



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA  
Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional  
Programa de Profundización en Psicología Clínica

NORMALIZACIÓN DEL DUELO EN LA INFANCIA: UNA  
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA EVITAR EL DUELO  
COMPLICADO

REPORTE DE INVESTIGACIÓN TEÓRICA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

MAYLETH FERNÁNDEZ YÁÑEZ

Director: MTRA. ABIGAIL YAVETH RIVERA VALERDI

Vocal: MTRA. SELENE DOMÍNGUEZ BOER



Los Reyes Iztacala Tlalnepanitla, Estado de México, 29 de noviembre 2019



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

## DEDICATORIA

A mis papás:

Les agradezco que toda mi vida han estado apoyándome. Desde pequeña se han preocupado por mi formación académica y ahora que estoy a un paso de culminar mi carrera, quiero agradecerles por su guía, comprensión, y sobre todo el apoyo durante todo este tiempo. Se que muchas ocasiones estaba ocupada, y no les dedicaba el tiempo suficiente para estar con ustedes... pero ahora miren los resultados, ¡valió la pena!

A Ernesto:

Gracias hermano por estar siempre apoyándome, por tus sabias palabras y guía. Siempre serás mi ejemplo a seguir, aunque seas el pequeño de la familia. ¡Faltas tú!

A Obed:

Gracias por llegar a mi vida y estar a mi lado siendo parte de ella, por estar apoyándome a que no me diera por vencida, y que justo en los peores momentos de ver todo gris y tirar la toalla estuviste ahí para hacer que cambiara mi visión y que confiara en mí. Gracias por tu cariño y amor.

A mi perrito Nippy:

Gracias por estar en las noches desvelándote a mi lado, sin importar que dormías bajo la luz de la habitación o la luz de la computadora en tu carita. Siempre tuviste para mí tus demostraciones de cariño aun así fueran altas horas de la noche. Gracias a ti no me sentía tan sola

A las chicas de voluntariado (Raquel, Estela y Lupita):

Gracias por cada vivencia que tuvimos juntas, anhelo mucho sus consejos y el conocerlas justo cuando estaba estudiando esta carrera fue lo más significativo para mí. A Raquel gracias

por siempre demostrar esa felicidad que ilumina en cualquier lugar donde se encuentre. A Estela gracias por ser un ser de luz que da paz y tranquilidad con su presencia. A Lupita gracias por demostrar siempre su profesionalismo como terapeuta de lenguaje, y por apoyarme cuando lo necesite.

A Martita:

Gracias por creer en mí y siempre darme palabras de aliento a que siguiera adelante. Gracias por hacerme sonreír en momentos difíciles y por regalarme su valiosa amistad. Gracias por su consuelo, en usted encontré a una segunda mamá.

A la señora María Elena (que en paz descansa):

Gracias por su sincera y valiosa amistad, en usted encontré a un excelente ser humano que jamás había conocido. Su familia es su legado y es el reflejo de lo que usted era.

A la Psicóloga Eugenia:

Gracias por su ayuda cuando más la necesite, su guía y valioso tiempo que me dio lo agradezco infinitamente.

A mi directora y sinodales de manuscrito:

Gracias por creer en mí, y en su valioso tiempo

Gracias a todos por ser parte de mi vida

Todos ustedes llegaron para quedarse en mi vida para siempre

## **Índice**

Resumen .....	8
Introducción .....	10
 <b>Capítulo I: Duelo</b>	
1.1. Definición de duelo .....	14
1.2. Enfoques teóricos del duelo .....	14
1.2.1. Enfoque psicoanalítico .....	14
1.2.2. Enfoque biológico .....	15
1.2.3. Enfoque psicosocial .....	15
1.2.4. Enfoque constructivista .....	16
1.2.5. Enfoque cognitivo .....	17
1.3. Tipos de duelo .....	17
1.3.1. Duelo normalizado .....	18
1.3.2. Duelo complicado o patológico.....	18
1.3.2.1. Duelo crónico .....	18
1.3.2.2. Duelo retrasado .....	18

1.3.2.3. Duelo exagerado o eufórico.....	19
1.3.2.4. Duelo enmascarado .....	19
1.4. Tipos de pérdida .....	19
1.4.1. Duelo por muerte esperada .....	19
1.4.2. Duelo por muerte inesperada .....	20
1.5. Etapas del duelo .....	20
 <b>Capítulo II: Duelo normal infantil</b>	
2.1. ¿Qué entendemos por duelo normal infantil? .....	21
2.2. Mitos sobre el duelo infantil .....	23
2.3. Manifestaciones y características del duelo infantil .....	24
2.4. Diferencias con el duelo de adultos .....	25
2.5. Percepción de la muerte según la edad del niño .....	26
2.6. Manifestaciones del duelo según la edad del niño .....	28
 <b>Capítulo III: Duelo complicado infantil</b>	
3.1. ¿Qué entendemos por duelo complicado infantil?.....	30
3.2. Indicadores de alerta del duelo complicado .....	30

## **Capítulo IV: Intervención en el duelo**

4.1. Intervención del duelo normalizado .....	33
4.1.1. Intervención bajo el modelo cognitivo-conductual .....	33
4.1.1.1. Terapia de exposición prolongada .....	34
4.1.1.2. Terapia de desensibilización sistemática y técnicas de relajación .....	35
4.1.1.3. Terapia de modelado y entrenamiento en habilidades sociales	35
4.1.1.4. Terapia de habilidades de afrontamiento y solución de problemas .....	35
4.2. Intervención del duelo infantil .....	36
4.2.1. Papel del psicólogo .....	36
4.2.1.1. Estrategias de intervención .....	36
4.2.2. Papel de la familia .....	37
4.2.2.1. Lo que no se debe decir a los niños .....	38
4.2.2.1. Comunicar la muerte de un ser querido .....	39

## **Capítulo VI: Propuesta de intervención**

Planteamiento de pregunta de investigación .....	40
Objetivo general .....	41
Objetivos específicos .....	41
Justificación .....	42
Método .....	45
Participantes .....	47
Evaluación .....	48
Procedimiento.....	50
Cartas descriptivas .....	51
<b>Conclusiones</b> .....	73
<b>Alcances</b> .....	76
<b>Limitaciones</b> .....	77
<b>Futuras líneas de investigación</b> .....	77
<b>Bibliografía</b> .....	79
<b>Anexos</b> .....	85



## RESUMEN

El presente proyecto de investigación teórica se basó en el problema que surge al comunicar la muerte a niños de 6 a 9 años, que pasan por pérdidas de familiares directos, conllevando a que no tengan un duelo normalizado, debido a que se les trata de excluir y dar la mínima información sobre este tema generando en ellos problemas para que puedan expresar emociones, sentimientos, soledad, exclusión, etc. Por lo que se diseñó una propuesta de intervención que enfatiza la importancia de normalizar el tema de la muerte y de tratar a tiempo el duelo normal en el infante para evitar el desencadenamiento de un duelo complicado, que consta de 11 sesiones, bajo el modelo cognitivo conductual. Su importancia se centra en normalizar el proceso de duelo ayudándolo elaborarlo y dotarlo de herramientas que a su futuro próximo le pueden servir para poder ser una persona resiliente aprovechando que es pequeño ayuda a que tenga una nueva visión de que el duelo es un proceso natural del ser humano que no tiene por qué evitarlo ni esconderlo.

---

**Palabras clave:** *psicología clínica, muerte, infantes, factor de riesgo, prevención, tratamiento, cartas descriptivas.*

## ABSTRACT

The present theoretical research project was based on the problem that arose when communicating death in children aged 6 to 9, who went through losses of direct family members, moved to not have a standardized duel, because they are treated to exclude and give the minimum information on this subject generating problems in them so that they may have emotions, feelings, loneliness, exclusion, etc. Therefore, an intervention proposal was

designed that emphasizes the importance of normalizing the issue of death and treating the normal mourning in time to avoid the triggering of a complicated duel, consisting of 11 sessions, under the cognitive behavioral model. Its importance is focused on normalizing the grieving process, helping it to develop and equip it with tools that can help it to be a resilient person in the near future, taking advantage of the fact that it is small helps to have a new vision that grieving is a natural process. of the human being who does not have to avoid it or hide it.

---

**Keywords:**

Clinical psychology, death, infants, risk factor, prevention, treatment, descriptive letters.

## INTRODUCCIÓN

Desde tiempos remotos, hasta la actualidad, en la sociedad occidental, el hablar de la muerte es un tema del cual sigue siendo incómodo, y lo que se hace es evitarlo de tal forma que se oculta, cuando en realidad es un hecho natural de la vida.

Durante nuestro paso por la vida, en algún momento, nos hallamos con la aflicción de pérdidas y es imprescindible conocer y comprender qué es lo que nos pasa. A este proceso mediante el cual elaboramos las pérdidas es conocido como duelo sano, ya que sus características entran dentro de los estándares normales por los cuales debe de pasar una persona (Guillén, Gordiño, Gordiño, Ruiz, y Gordillo, 2013).

Para un adulto, la pérdida de un ser querido genera una respuesta de sufrimiento que sólo el tiempo y la vivencia de nuestras emociones pueden resolver. Aunado a esto, no tiene que ser minimizado este tema; al contrario, debe ser normalizado por parte de los adultos, ya que esto puede ayudarnos a que se guíe correctamente siendo muy cautelosos a la hora de manejar esta situación y poniéndole mucho énfasis ya que, si esto no sucede, puede generar grandes complicaciones para el niño, tales como el duelo complicado por lo cual será de vital importancia la guía del adulto cuidador.

En esta propuesta de intervención nos enfocaremos en niños y niñas de entre 6 a 9 años, que residan en la Ciudad de México y que hayan pasado un suceso de duelo donde perdieron a un familiar cercano, llámese padre- madre o tutor-tutora que esté a su cuidado. Según la Fundación Mario Losantes del Campo (2011), en este rango de edad los pequeños:

- Saben que la muerte es definitiva e irreversible.
- Tienen la imagen de la muerte como lo pinta nuestra cultura mexicana; un esqueleto o fantasma.
- Comprenden la diferencia entre vivir o no vivir en términos biológicos como por ejemplo no tener pulso, no respirar, se detiene el corazón etc.
- Saben que las personas mueren pero que a ellos no les sucede.
- Pueden cuestionarse sobre si tuvieron algo que ver en la muerte de su familiar, desarrollando con esto posibles sensaciones de culpa.
- Les preocupa mucho el que sus familiares puedan morir y sentirse abandonados por ellos.
- Ya hacen cuestionamientos sobre las ceremonias funerarias deseando participar en ellos; inicia su curiosidad por la muerte.

Por lo dicho anteriormente, se concluye que los infantes pueden pasar por procesos de duelo, y que estos procesos muestran una serie de características particulares con respecto a los adultos y que, con apoyo y contención pueden elaborarse completamente duelos y pérdidas fundamentales, es por eso que se presentará un reporte de investigación teórica basado en un enfoque cognitivo conductual que brinda una propuesta de intervención y análisis del tema del duelo complicado en niños de 6 hasta 9 años, que servirá de referencia, guía y ayuda, para los adultos cuidadores de los menores, e interesados en el tema del duelo complicado, para evitar que surjan complicaciones en el niño que pasa por el proceso de duelo de muerte de alguno de sus familiares, debido a que por parte de los adultos no se ha normalizado el tema de duelo.

## Capítulo I: Duelo

### 1.1. Definición de duelo

Según el DSM-V (APA, 2014), el duelo es una reacción a la muerte de una persona querida, acompañada por síntomas característicos de un episodio de depresión mayor (tristeza, insomnio, pérdida de apetito), pero el estado de ánimo depresivo es considerado normal, también llamado “duelo no complicado”.

Gómez (2018), menciona que el término duelo viene del latín “*dolus*” que significa dolor, y es una reacción natural del ser humano ante la pérdida de algo ya sea un divorcio, cambio de domicilio, despido laboral, ruptura amorosa, o como en este caso que trataremos sobre la muerte de un ser querido. El periodo del duelo por muerte de una persona puede durar entre uno a tres años.

El duelo para Artaraz, Sierra, González, García, Blanco y Landa (2017) es un proceso:

- Activo. Tenemos la opción de modificar el dolor, no podemos cambiar lo que nos ocurre, pero sí podemos cambiar lo que sentimos.
- Normal. Es una respuesta normal ante la pérdida de una persona, no es un padecimiento del cual estaremos por siempre así.
- Dinámico. Va cambiando porque se producen muchos cambios emocionales

- Dependiente del reconocimiento social. Cuando nos acercamos a nuestros seres queridos y les compartimos lo que sentimos y nuestras emociones, ayuda notablemente en nuestra recuperación. Los duelos silenciados agudizan el dolor.

- Íntimo. Cada uno lo vive de forma única.

Por lo que Fundación Mario Losantos del Campo (2009) afirma:

La pérdida humana conlleva a la elaboración del duelo que va desde el proceso de aceptación emocional de la pérdida, la expresión de las emociones y el dolor por la muerte del ser querido, hasta la adaptación a un mundo donde dicha persona ya no está y la recolocación emocional del fallecido. (p.66)

Es un proceso duradero, lento y/o doloroso, donde la importancia se debe en gran medida a la magnitud de lo que se perdió, proximidad, dependencia, experiencias espirituales que se vivieron, de creencias y de las peculiaridades de cada persona como el carácter, personalidad, edad; todas estas dependen en gran medida de la adaptación y armonización de nuestra situación interna y externa frente a la nueva realidad.

El sufrimiento que se experimenta en el duelo básicamente es por el apego que tenemos hacia las personas, debido a que exageramos las buenas cualidades que tienen considerando de esta manera que son la fuente de nuestra felicidad y que si no lo tenemos con nosotros nos llevará al sufrimiento, generando miedo a perderlos. Cuando llega el momento en que

perdemos a la persona y elaboramos el proceso del duelo, implica diferentes estados tanto a nivel físico, psicológico y social.

Se puede identificar que se logra finalizar la elaboración del duelo cuando:

- Se es capaz de recordar a la persona muerta sin sentir algún dolor
- Se ha asimilado vivir sin la presencia de la persona
- Se ha optado por vivir sin el dolor que producía el pasado
- Se destina la propia energía en la vida y en los vivos

## 1.2. Enfoques teóricos del duelo

### 1.2.1. Enfoque psicoanalítico

En el año 1917 a 1957, Sigmund Freud fue el primero en tener una teoría clara sobre el duelo y la melancolía, donde publicó su libro con el mismo tema en 1917. Su teoría sostiene que el duelo es resultado del apego que se genera con la persona fallecida, por lo que el objetivo de este enfoque es el de dividir esos sentimientos y apegos con lo ya perdido, y como resultado, el “yo” quedará liberado de sus antiguos apegos y apto para vincularse de nuevo con otra persona viva (Apraiz, 2006). Esto trajo resultados en los fundamentos de su teoría psicodinámica en la que hace mención que el duelo se comprende como la supresión de la libido puesto en el objeto perdido para su posterior reinversión en otro objeto de una forma saludable (Molina, 2012).

Melanie Klein estudió el vínculo que había entre la infancia y el duelo, destacando que los duelos de las personas adultas reactivan las posiciones depresivas infantiles.

### 1.2.2. Enfoque biológico

Este modelo es regido por Engel y Parkes, donde el duelo es visto como una enfermedad o alteración psiquiátrica, perjudicando de esta manera la salud y bienestar del individuo. Este modelo es identificado como una respuesta que tiene el organismo, reaccionando a cualquier cambio a nivel ambiente, ya sea externo o interno, en la cual el resultado será prepararse para enfrentar aquellas circunstancias que resulten de la nueva situación (Guillem, Romero, y Oliete, 2013). Engel sostenía que el duelo era un estado de estrés que activaría dos respuestas donde la primera sería ataque-huida conocido como ansiedad y autoconservación-abandono conocido como depresión que al pasar por el duelo generaría reacciones que se vivirían en seis etapas, las cuales serían: etapa de negación o conmoción, progreso de conciencia de la pérdida, rescate, conclusión de la pérdida, idealización y desenlace; al término de estas etapas la persona entraría en un estado parecido al de la curación (Moreno, 2014).

### 1.2.3. Enfoque psicosocial

En este modelo, su precursor importante fue Lindemann, donde sus numerosos trabajos le permitieron describir aquellas características del duelo agudo al ver que algunos individuos que se enfrentaban con la muerte como por ejemplo los soldados de la Segunda Guerra Mundial, que llegaba un momento en el que se familiarizaban con este suceso y tenían mejor



afrontamiento a las fases del duelo llegando a la conclusión de determinar estas etapas (Restrepo, 2013):

1. Conmoción
2. Incredulidad
3. Dolor agudo
4. Resolución.

Por lo tanto, la psiquiatra Elisabeth Kübler-Ross trabajó en los temas de psicología de la muerte, la agonía anticipada y fue fundadora de la tanatología, y gracias a su arduo trabajo con personas moribundas determina las fases del proceso de duelo (Oviedo, Parra y Marquina, 2009):

1. Negación y aislamiento
2. Ira, cólera y protesta
3. Negociación y pacto
4. Depresión
5. Aceptación final

#### 1.2.4. Enfoque constructivista

El Dr. Robert Neimeyer, representante de este modelo defiende la variabilidad que la persona experimenta en la pérdida, tomando en cuenta sus aspectos socioculturales e

históricos aludiendo de que el individuo no necesariamente tiene que pasar por la etapa de duelo con un total restablecimiento, por lo cual determina los distintos momentos que conforman este proceso (García, 2011):

1. Evitación
2. Asimilación
3. Acomodación.

#### 1.2.5. Enfoque cognitivo

Refiere Cabodevilla (2007), que “después de sufrir una pérdida se encuentran ciertas tareas que se deben realizar para reestablecer el equilibrio y completar el proceso de duelo, puesto que es un proceso y no un estado y que, por lo tanto, estas tareas requieren de esfuerzo y podemos hablar de que la persona realiza el trabajo de duelo” (Citado en Worden, 1997, p.15). Este modelo consta de 4 etapas:

1. Aceptar la realidad de la pérdida
2. Trabajar con las emociones y dolor que produce la pérdida
3. Adecuarse en un medio en el que el fallecido ya no se encuentra
4. Recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo sin dolor al pensar en la persona fallecida

#### 1.3. Tipos de duelo

### 1.3.1. Duelo normalizado

Moreno (2014), argumenta que este es el duelo más adecuado para una persona porque evoluciona positivamente pasando por las diferentes fases, consiguiendo así, adaptarse a su nueva situación y tener recuerdos sin sufrir dolor intenso.

### 1.3.2. Duelo complicado o patológico

Considera Vedia (2016), que este duelo es en el cual la intensidad llega al nivel en el que la persona está desbordada y recurre a conductas desadaptativas o permanece en este estado sin obtener avances en la elaboración del duelo sin llegar a la resolución. Aunado a esto existen diferentes tipos de duelos complicados; estos son:

#### 1.3.2.1. Duelo crónico

Para Apraiz (2006), este duelo está caracterizado por una duración excesiva, donde el deudo experimenta durante años el dolor de forma intensa, absorbido por los recuerdos del pasado, imposibilidad de poder retomar su vida y generando en su mente conclusiones que no tienen sentido.

#### 1.3.2.2. Duelo retrasado

Diego (2014), alude que este duelo, es el que se manifiesta tiempo después de perder al ser querido y no inmediatamente, retrasando la elaboración del duelo hasta que se hace imposible su evitación por más tiempo, y es frecuente cuando la pérdida no es esperada.

#### 1.3.2.3. Duelo exagerado o eufórico:

Menciona Mazo (2015) que se da cuando una persona sufre la pérdida y al sentirse desbordada empieza a desarrollar conductas que no se consideran normales en el duelo y los síntomas excesivos que sienten pueden ser incapacitantes y por eso tiende a buscar ayuda en las que experimenta desesperación irracional, fobias o ataques de pánico.

#### 1.3.2.4. Duelo enmascarado

Gil (2017), agrega que este duelo sucede tiempo después de pérdida, donde a la persona le causan dificultades y sufrimiento síntomas y conductas, pero que no las relaciona con la pérdida del ser querido.

### 1.4. Tipos de pérdida

#### 1.4.1. Duelo por muerte esperada

El duelo anticipado o esperado se expresa cuando una pérdida se percibe como inevitable. En este caso, el duelo no comienza en el momento de la muerte, empieza con antelación a este

suceso, por lo regular surge en el momento en que se conoce el diagnóstico y se conoce el pronóstico de incurabilidad (Servicio Andaluz de Salud, 2016).

#### 1.4.2. Duelo por muerte inesperada

Para Gutiérrez (2009), es un evento que ocurre súbitamente sin un síntoma previo, donde hay sorpresa al saberlo y cuenta con 3 características que son: generar preocupación en los sobrevivientes, preocupación sobre si la persona sufrió o no al morir y si la persona fallecida sabía que estaba muriendo, en resumen, todos estos aspectos generan cuestionamientos en un lapso de tiempo, complicando la comprensión y el entendimiento del evento sucedido.

#### 1.5. Etapas del duelo

Para poder recuperarse ante una pérdida, es imprescindible conocer aquellas etapas que conforman la elaboración del duelo:

**Tabla 1**

*Etapas del Proceso de Duelo*

<u>Lindemann</u>	<u>Parkes y Bowlby</u>	<u>Engel</u>	<u>Kubler-Ross</u>	<u>Rando</u>	<u>Neimeyer</u>	<u>Worden</u>	<u>Parkes y Weiss</u>
Conmoción e incredulidad	Aturdimiento	Conmoción e incredulidad	Negación	Evitativa	Evitación	Aceptación	Reconocimiento intelectual-explicación de la pérdida

Duelo agudo	Anhelos y búsqueda	Desarrollo de la conciencia	Ira	De confrontación	Asimilación	Trabajar emociones	Aceptación emocional
Resolución	Desorganización y desesperación	Restitución	Negociación	De restablecimiento	Acomodación	Adaptación	Asunción de nueva identidad
	Reorganización	Resolviendo la pérdida	Depresión			Recolocación	
		Idealización	Aceptación				
		Resolución					

---

*Nota.* Recuperado de “Duelo: Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento”, de Gill, B., Bellver, A y Ballester, R., (2008), *Psicooncología*, Vol. 5, p. 105.

Durante estas etapas no hay tiempo aproximado para realizarlas, ya que en el proceso de duelo cada persona avanza a diferente ritmo; cuando no se elabora el duelo correctamente puede traer dificultades y caer la persona en lo que se conoce como duelo patológico.

## **Capítulo II: Duelo normal infantil**

### 2.1. ¿Qué entendemos por duelo normal infantil?

Para la Fundación Mario Losantes del Campo (2011), los casos de duelo en niños son mucho más frecuentes de lo que pensamos y no sólo porque los niños se dan cuenta de lo que pasa, sino porque implica una sucesión de pérdidas y duelos a elaborar. Cada etapa del desarrollo evolutivo del niño conlleva una pérdida o separación de la dependencia de las

personas que cuidan de él y son conocidos como transiciones psicosociales; por lo tanto, el niño percibe el duelo, y trae con esto un proceso de duelo.

Sin embargo, algunos niños experimentan emocionalmente el duelo, resultado de la escasa comprensión de lo que está sucediendo. En consecuencia, estos niños no pueden comprender lo que pasa y se prolonga su proceso, conllevando de que su duelo finalice en la etapa adulta (Moreno, 2014).

No obstante, la expresión del duelo infantil suele realizarse en un plano fisiológico y/o conductual, viéndolo reflejado en vida habitual como la casa, escuela, etc. (Esquerda y Agustí, 2012).

Por lo tanto, el malestar que siente el menor no puede experimentarse por tiempo prolongado, debido a que podría traer consecuencias como la intolerancia a sentir emociones negativas durante tiempos largos (Gamo y Pazos, 2009).

Experimentar una pérdida de un ser querido en el niño puede causar transformaciones de su identidad, ya que, al vivir este suceso, pueden sentirse abandonados, llevándolos en muchos casos a sentirse culpables, paralizados, o madurando precozmente, etc. (Gamo y Pazos, 2009).

El niño toma modelos de ejemplo como sus figuras parentales, por los cuales “aprenderá” cómo afrontar la muerte. Las personas más cercanas a ellos pueden adquirir una posición y modelo, fundamental en el desarrollo del duelo infantil, siendo estas personas sus referentes,

transmitiéndole seguridad, reduciendo la incertidumbre de los menores, respondiendo a sus cuestionamientos, permaneciendo a su lado o explicándoles lo que está ocurriendo (Cruz y Pérez, 2013).

## 2.2. Mitos sobre el duelo infantil

Durante la infancia, existen mitos que se dicen y piensan con frecuencia, en cuanto al duelo y su proceso. De acuerdo con Lozano y Chaskel (2008) citado en Cubero (2017), se enlistan los mitos y realidades sobre el duelo infantil:

1. “Mito: Los niños y niñas no sufren / Realidad: todos los niños y niñas sufren.
2. Mito: A los niños y niñas, el duelo no les provoca un sentimiento tan profundo como a los adultos / Realidad: todas las personas, tanto en la infancia como en la adolescencia, expresan su duelo de forma diferente a la etapa de la adultez y de igual manera pueden sufrir.
3. Mito: Los niños y niñas tienen mucha suerte porque son jóvenes que no llegan a entender mucho sobre la muerte / Realidad: al ser tan jóvenes son vulnerables y pueden tener desventajas cuando están enfrentando un proceso de duelo.
4. Mito: Al ser infantes deben ser protegidos del dolor y el sufrimiento que la muerte deja con el fin de mantener su inocencia infantil / Realidad: los infantes no pueden ser protegidos de la muerte.
5. Mito: Dada la juventud de los niños y niñas y su resiliencia, son capaces de olvidar fácil y rápidamente a la persona cercana que ha fallecido, resolver el duelo



rápidamente y seguir con sus vidas / Realidad: algunos niños y niñas olvidarán y otros recuerdan.

6. Mito: Cuando se consideran como grupo, tanto los infantes como los adolescentes, entienden, experimentan y expresan el duelo de la misma forma / Realidad: el duelo en la infancia y adolescencia difiere, como en su comprensión, expresión o experiencia.” (p.17).

### 2.3. Manifestaciones y características del duelo infantil

Las características que particularmente manifiestan los niños de entre 6 y 9 años son los siguientes (Ganuza, 2015, p. 13):

- Niegan la muerte de la persona
- Tienen miedo de que mueran otros seres queridos
- Tienden a tener sentimientos de culpa
- Idealizan a la persona que falleció
- Pueden manifestar tristeza
- Sufren de dolores de cabeza, sueño, falta de apetito o cansancio
- A pesar de que a esta edad suelen entender y son conscientes del significado de la muerte, desean que la persona fallecida vuelva
- Pueden presentar estados de ira o mal humor

Dentro de las importantes características del duelo según para Fundación Mario Losantes del Campo (2011) son:

- Los niños pueden identificar los cambios que sufren a su alrededor tras haber vivido una pérdida, estando conscientes de lo significativa que ha sido la muerte de las personas importantes.
- Todos los niños elaboran el duelo tras la pérdida de un ser querido y significativo para ellos.
- El duelo infantil, tendrá particularidades que la harán diferente al duelo de los adultos.
- Las experiencias de la pérdida y desarrollo del duelo afligen más a los infantes, ya que cuyas defensas, capacidades cognitivas, soporte emocional y estrategias de enfrentamiento están todavía en desarrollo.
- Los niños requieren ser informados sobre lo que sucede tomando en cuenta su edad y desarrollo tanto cognitivo como emocional.
- Necesitan recibir la atención y suficiente paciencia para que puedan expresar sus dudas, sus temores y emociones.
- Los niños precisan poder tener un último acercamiento con la persona y estar acompañados durante este proceso, mostrándose cerca del niño y ayudando a que puedan expresar lo que sienten.
- Este suceso ayudará en gran medida a comprender sus emociones y sentimientos.
- Hacerlos partícipes del funeral y ritos que se lleven a cabo por la familia ya que ayuda favorablemente si se sienten acompañados y guiados para poder situar el suceso de la pérdida tiempo y espacio.

#### 2.4. Diferencias con el duelo de adultos

Artaraz et al. (2017), realizan una distinción entre el duelo infantil y de adultos que son las siguientes (p.12):

- La duración del duelo infantil es más breve.
- El mantener la rutina de siempre después de la pérdida no supone una ruptura con la realidad.
- El duelo depende del desarrollo evolutivo, lazos afectivos con el fallecido y los cambios que se generen alrededor de su entorno.
- Suelen expresarse los niños con juegos o actividades más que con palabras o conductas determinadas.
- La expresión emocional de los niños varía mucho, ya que no pueden mantener sentimientos de pena o dolor durante tiempo prolongado.
- El enfado y conducta son las expresiones que más se manifiestan en los niños.
- No siempre se generarán expresiones emocionales ligadas al sufrimiento, dado que pueden ser resultado de estar en un ambiente de estabilidad.
- En algunos niños, la pérdida puede afectar sus condiciones rutinarias.

## 2.5. Percepción de la muerte según la edad del niño

Durante la infancia el niño percibe y comprende la muerte de manera distinta dependiendo de su edad, momento evolutivo, experiencias vitales, desarrollo cognitivo, grado de madurez, mundo emocional y capacidad de conceptualizar; ya que la muerte es un término complejo y

tarda en que el niño le dé su significado como tal, por lo cual se describe a continuación cada etapa evolutiva del niño y su conceptualización de la misma García (2017):

- De 0 a 10 meses: Para un bebé, su mamá es su elemental vínculo con la vida, que le proporciona consuelo, seguridad y una gran estabilidad. El bebé entiende su mensaje emocional, más que las palabras; éstas brindarían estabilidad a la inquietud emocional que surge al percibir las emociones su madre.
- De 10 meses a 2 años: Los niños y niñas no están preparados para entender el significado de la muerte. Experimentan la muerte de su madre como una gran pérdida, ya que a comparación con la muerte de otro miembro cercano de la familia no les afectaría tanto, aunque sí percibirán el estado emocional de la madre y del entorno.
- De 2 a 5 años: Perciben la muerte como un estado temporal, ya que en su mente la persona que ha muerto sigue comiendo, respirando y existiendo, teniendo en mente que se despertará para volver retomar su vida normal. Las expresiones “ha desaparecido”, “se ha ido”, “ha dejado de vivir”, “está dormido”, “se lo ha llevado Dios”, más allá de suavizar la expresión en vez de decirle que ha muerto, no son útiles y crean gran confusión en el niño.
- De 6 a 9 años: tienen una mayor habilidad para comprender la muerte y sus consecuencias debido a que ya distinguen la fantasía de la realidad, por lo que aptas de entender la realidad y saber que la muerte es definitiva y que el fallecido no volverá.

Necesitan comprender y entender las causas de la muerte, explicándoles de forma real con tacto.

- De 10 a 12 años (preadolescencia): Ellos ya tienen conocimiento de que la muerte es permanente y su concepto de este se parece al de los adultos. Reconocen el significado de rituales, el cómo ocurrió la defunción e impacto de la pérdida. Tienen preguntas sobre cómo ocurrió, aspectos religiosos y sobre su futuro.

## 2.6. Manifestaciones del duelo según edad del niño

El niño reacciona y tiene ciertas características ante la muerte de manera distinta dependiendo de su edad, por lo cual se describe a continuación cada etapa evolutiva del niño y su manifestación de la misma Lozano & Chaskel (2009):

- Menores de 3 años: Aunque su entendimiento cognitivo es limitado, ya reaccionan ante la muerte de una persona importante en sus vidas con emociones fuertes y confusión. Las emociones que más experimentan que son dolorosas es la ansiedad por separación, la incertidumbre de generar apego grande con alguien y perderlo de nuevo, sentimientos de culpabilidad y hostilidad, temor de haber sido causante de la muerte.

- Entre 3 y 5 años: Existe en este rango un sentido de pérdida y pueden buscar a la persona fallecida activamente. Pueden generarse cambios en su rutina diaria, regresión en etapas evolutivas, y relaciones quebrantadas por actitudes como el enojo y la agresión.

- Entre los 6 y 8 años: Durante esta etapa es común que el niño se exprese mediante sus temores o miedos, como el miedo a dormir o estar solo. Pueden manifestar pesadillas, y por lo tanto, buscar poder dormir a lado de sus padres, manifestando síntomas somáticos, como dolores de cabeza, dolores abdominales o problemas para poder lograr concentración.

- Entre los 9 y 10 años: el tema de la muerte refleja curiosidad y desarrollar ansiedad por la muerte de la persona. El vivir la muerte de un padre o un hermano durante esta edad genera cambios en sus creencias, creyendo que la muerte solo puede darse en personas adultas. Puede tener ansiedad por separación y preocupaciones por lo vulnerables que pueden ser los demás integrantes de la familia.

- De los 11 años en adelante: pueden aislarse de las actividades familiares y buscar soporte en sus familiares cercanos. El suceso de la muerte hace que se cuestione sobre el significado de la vida. Tienen a tener desarrollos de conductas nocivas como el beber o ingerir drogas. Tienen la oportunidad de revisar su pasado y observar las posibles consecuencias que tiene la muerte en un intervalo de tiempo largo. El recuerdo que se crea con la persona fallecida puede generar molestia o culpa. La muerte de mamá o incluso el hermano, resulta ser cargar con nuevos roles familiares, responsabilidades que no le corresponden y expectativas de que se comporte como una persona adulta.

### **Capítulo III: Duelo complicado infantil**

### 3.1. ¿Qué entendemos por duelo complicado infantil?

El duelo patológico o complicado es definido por Mazo (2015), como aquel duelo que lleva meses sin resolverse hasta años, de intensidad muy elevada, donde no se lleva a cabo una correcta elaboración de duelo ya que una o varias de sus tareas no se realizan donde intervienen factores relacionales, circunstanciales, históricos, sociales, de personalidad entre otros, que no le permiten al niño reestructurar su vida y adaptarse. Como anteriormente lo había mencionado este duelo tiene una clasificación que puede presentarse de distintas formas: duelo crónico, duelo retrasado, duelo exagerado y duelo enmascarado

### 3.2. Indicadores de alerta del duelo complicado

El duelo patológico muestra un problema añadido, que hasta este momento se ha investigado haciendo uso de entidades patológicas definidas, compuestas de medidas estandarizadas como lo es la depresión, somatización y ansiedad (Gómez 2015).

El DSM 5 (APA, 2014) ha integrado el trastorno por duelo persistente para ajustar el llenar esos requisitos, con criterios para niños como:

- La muerte sufrida es de una persona próxima al niño.
- Desde la muerte, surgen síntomas donde no necesariamente presenta todos, pero se encuentran presentes la mayor parte del tiempo y con duración de al menos 6 meses, estos

son: extrañar de manera persistente, malestares emocionales, ansiedad o inquietud por el fallecido y el tema de la muerte.

- Desde que se experimenta la muerte de la persona se hacen presentes 6 síntomas vinculados con el malestar de reacción de la muerte y cambios social/de identidad, por un tiempo de 6 meses.

- La alteración incita a tener malestares clínicamente importantes en distintas áreas.
- La reacción al duelo es desproporcionada.

Conocer los indicadores de un duelo complicado nos permite conocer e identificar a los niños que pueden tener más probabilidades de desarrollar un duelo complicado, entre los principales grupos de factores para Diego (2014) son:

Factores personales:

- Edad de la persona, entre más joven hay más factor de riesgo
- El niño presenta estrategias de afrontamiento con actitudes depresivas
- Historial previo de muertes múltiples, traumas o duelos no resueltos
- Antecedentes de trastornos del ánimo y de ansiedad
- Sentimientos de culpabilidad amargura y rabia
- Alto grado de dependencia del niño en el fallecido

Factores relacionados:



- Falta de apoyo familiar y social
- Comunicación escasa con familiares
- Niño en duelo que no puede expresar su dolor
- Pérdida socialmente rechazable como una muerte por suicidio o sida

Factores circunstanciales:

- Muertes súbitas
- Larga duración de la enfermedad
- El niño no estuvo presente en el momento de la muerte
- Suicidio en familiares
- Muerte por homicidio
- Muertes que se pueden evitar
- Desapariciones en las que no es visible el cuerpo del fallecido
- La persona fallecida sufrió mutilaciones
- Enfermedad dolorosa
- Muertes producto de catástrofes

Para Vedia (2016), los factores sociales son:

- Ausencia de apoyo familiar
- Disfunción familiar
- Nivel socioeconómico escaso

- Conflicto escolar

Para Gómez (2015) los factores de riesgo son:

- Muerte de la mamá, en específico anterior a los 11 años.
- Muerte de un hermano en la infancia.
- Muerte de familiar cercano o que tenía estrecha relación con el niño.
- Separaciones muy alargadas, en especial de la madre
- Muertes múltiples
- Muertes después de haber vivido una pérdida reciente a 9 meses

#### **Capítulo IV: Intervención en el duelo**

##### 4.1. Intervención duelo normalizado

###### 4.1.1. Intervención bajo el modelo cognitivo conductual

El modelo cognitivo conductual que de acuerdo con Minici, Rivadeneira y Dahab (2001), se fundamenta en cuatro pilares básicos: el aprendizaje clásico, el aprendizaje operante, el aprendizaje social y el aprendizaje cognitivo, que dan validez y autenticidad al desarrollo y resultados en cada fase de investigación. Por otra parte, la intervención cognitivo conductual se encuentra diseñada por tres etapas explicadas a continuación:

“- Una evaluación cuidadosa del caso: esta etapa se refiere al momento de formular las hipótesis explicativas sobre los problemas que trae el niño y trazar los objetivos del tratamiento.

-Proceso de intervención: es el empleo de técnicas terapéuticas orientadas al logro de objetivos planteados.

-El seguimiento: consiste en la evaluación de la aplicación del programa terapéutico y la realización de los ajustes necesarios para el mantenimiento de los cambios.” (Minici, Rivadeneira y Dahab, 2001, p.4)

El objetivo de este modelo es la conducta (medirla y evaluarla) y los procesos relacionados ya sea conductual, cognitivo, fisiológico y emocional, que son influidas por diversos factores, y que puede modificarse dicha conducta o eliminarla (Ruiz, Díaz y Villalobos, 2012).

#### 4.1.1.1. Terapia de exposición prolongada

Dentro de la misma premisa del modelo conductual nos encontraremos con esta terapia que tiene por objetivo procesar la experiencia traumática del niño para la eliminación o reducción de los síntomas que presenta, y que es llevado aproximadamente en 10 sesiones que incluye la psicoeducación a la experiencia, entrenamiento en respiración, exposición en vivo o simbólica para acercarse mediante pensamientos, emociones, y experiencias del suceso (Ruiz, Díaz y Villalobos, 2012).

La exposición ayuda en gran medida en el duelo a afrontar y superar esas experiencias que se generan durante el proceso del duelo, ayudando a poder minimizarlo y verlo como un hecho natural, por el que tiene que pasar y no evitarla.

#### 4.1.1.2. Terapia de desensibilización sistemática y técnicas de relajación

Es una terapia que conlleva a técnicas de reducción o inhibición en respuestas del miedo o la ansiedad y conductas de evitación producidas por la pérdida del niño, haciendo uso de la relajación para ayudarlo a hacerle frente a la situación, reduciendo el malestar que produce la terapia y superar sus miedos (Ruiz, Díaz y Villalobos, 2012).

#### 4.1.1.3. Terapia de modelado y entrenamiento en habilidades sociales

Ayuda a incrementar la competencia de proceder en situaciones críticas de la vida como el experimentar una pérdida, donde se ayuda a fortalecer el autoestima y autoconcepto, promoviendo el aprendizaje por medio de la observación de una conducta que queremos que el niño lleve a cabo a través de un modelo, por ejemplo, el terapeuta que le muestra una serie de pasos que tiene que realizar para llevar a cabo dicha conducta (Caballo, 2007).

#### 4.1.1.4. Terapia de habilidades de afrontamiento y solución de problemas

Conjunto de estrategias que ayudan a detectar situaciones que queremos afrontar, tomando acción para solucionarlas, con esto ayudará al niño a adaptarse a la situación de pérdida, de vivir sin la persona fallecida (Lozano y Chaskel, 2009).

## 4.2. Intervención del duelo infantil

### 4.2.1. Papel del psicólogo

Las vertientes donde puede establecer intervención el psicólogo en el tema del duelo complicado según Tizón (2013) son:

- Con el tutor o familia a cargo del menor: ayudar a que el progenitor o tutor se exprese y cuando se haya expresado con el profesional facilitar que pueda expresarse con el niño. Comprender y ayudar a que los familiares entiendan las diferencias de los procesos de duelo en los niños, mantener la atención a cómo marcha el niño en la escuela.

- Con el niño: Si la relación con el niño es buena y hay peligro de duelo patológico, necesario establecer una relación de confianza con el niño directamente. Realizar entrevistas con el niño y su tutor más cercano. Si el duelo evoluciona en un sentido patológico claro, no esperar más de seis meses para la interconsulta o derivación con el equipo de salud mental infanto-juvenil.

#### 4.2.1.1. Estrategias de intervención

Lozano y Chaskel (2009), señalan estrategias que deben aplicarse para ayudar en la elaboración del duelo y estas son:

- Incrementar autoestima del niño
- Aumentar creencias de control
- Mejorar habilidades de afrontamiento del niño
- Facilitar la expresión de sus emociones
- Facilitar relación positiva entre padre o tutor e hijo
- Acompañamiento por parte del cuidador durante el desarrollo del duelo
- Permitir la comunicación entre padre o tutor e hijo
- Disciplina efectiva
- Brindar ayuda psicológica al padre o tutor durante el proceso de duelo para que lleve su propio duelo
- Incrementar interacciones positivas en la familia
- Evitar exponer al niño a exposición de riesgos y mantener su seguridad del menor

Estas estrategias influirán en gran medida a que el menor no desarrolle complicaciones durante este proceso, y se sentirá, acompañado, entendido, seguro, y con más herramientas para que en un futuro desarrolle duelos sanos.

#### 4.2.2. Papel de la familia

La familia o tutores del niño pueden orientar, apoyar y ayudar a los niños a comprender mejor lo que es la muerte y sobre lo que están sintiendo en esos momentos difíciles. Para Schonfeld y Quackenbush (2009), esto implica darles simplemente la información de acuerdo con su edad, ayudándoles a comprender algunos conceptos importantes que son nuevos para ellos permitiendo que los niños entiendan y se adapten completamente a la pérdida mientras continúan y avanzan en sus vidas aprendiendo a sobrellevar su dolor a través de lo que la familia hace.

#### 4.2.2.1. Lo que no se debe de decir a los niños

Hay expresiones o información que el adulto comunica al niño y que no lo ayudan a poder desarrollar su proceso de duelo adecuadamente, generando con esto ansiedad, confusión y temor a ser abandonados; por lo que Artaraz, Sierra, González, García, Blanco y Landa (2017) enlistan las siguientes:

- El término “se ha quedado dormido” en vez de “se ha muerto” pueden confundir al niño y tenga miedo a dormir pues puede sentir que si duerme ya no podrá despertar.

- Del mismo modo “nos ha dejado” o “se ha ido”, puede inducir también a confusiones.

Cuando el padre o la madre se marchan, esto puede determinar que teman todo tipo de separación, aunque esta temporal.

De igual forma para García (2017), cuando los niños quieran saciar su curiosidad con preguntas del porque ha muerto la persona, se debe evitar el silencio y sin haberles respondido pues que esto como consecuencia puede generarles más angustia y confusión.

Por último, es de vital importancia no adjudicarle culpas a la religión, ni a la propia persona que acaba de fallecer, ni tampoco al niño.

#### 4.2.2.2. Comunicar la muerte de un ser querido

Hay 4 conceptos que el niño tiene que entender para así poder ayudarlo en el proceso de su duelo y los cuales deben de ser explicados de acuerdo con su edad para que lo pueda asimilar de una correcta manera y para Rayo (2017), estos son:

- Que la muerte es universal y que todas las personas mueren.
- La muerte es totalmente irreversible teniendo en cuenta que no se puede volver a la vida.
- Las funciones vitales acaban en el momento de la muerte, por lo que cuando una persona fallece el cuerpo deja de funcionar.
- Conocer las causas verdaderas las cuales llevaron a la muerte de la persona, solo en caso de muerte violenta no dar detalles.



## Capítulo V: Propuesta de intervención



## **OBJETIVOS**

### **PLANTEAMIENTO DE PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:**

¿Cuáles son los elementos en una intervención psicológica que permitan la normalización del duelo para disminuir el riesgo de que los infantes desarrollen un duelo complicado?

### **OBJETIVO GENERAL**

Diseñar una propuesta de intervención que enfatice la importancia de normalizar el tema de la muerte y de tratar a tiempo el duelo normal en el infante para evitar el desencadenamiento de un duelo complicado.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Establecer un proceso de intervención en proceso de duelo infantil
2. Conocer líneas de prevención para evitar el duelo complicado
3. Entender la importancia de tratar a tiempo el duelo común (normal)
4. Identificar pautas de acción de familias y psicólogo en la prevención y tratamiento
5. Realizar una propuesta de intervención con técnicas cognitivo-conductuales para evitar duelo complicado

6. Dotar de formación y herramientas a familiares, psicólogos/as, así como, cualquier profesional que pueda estar inmiscuido o se interese en el proceso de duelo del menor.

## **JUSTIFICACIÓN**

Los autores Guillén, Gordiño, Gordiño, Ruiz y Gordillo (2013) refieren que hasta el 40% de los niños en duelo pueden desarrollar problemas anímicos, comportamentales y de pensamiento desde un año después de la pérdida.

Actualmente en nuestra sociedad no se otorga una educación indicada desde pequeños que nos ayude y prepare correctamente ante futuras pérdidas afectivas de nuestros seres queridos o alguien cercano. Esto contribuye en cierta manera a que este suceso de la muerte no se conciba como una fase más de la vida, sino que tendemos a enfrentarnos a ella con miedo, sin experimentar las emociones negativas propias de la pérdida con normalidad (Esquerda y Agustí, 2012).

Los cambios que se están produciendo en nuestra sociedad en relación con la ceremonia de despedida a los difuntos, están agravando esta tendencia hacia la evitación sin importar su edad, ya que, en tiempos pasados, la muerte de un ser querido se vivía de forma pública: un claro ejemplo es el fallecimiento y el velatorio que se llevaban a cabo donde la persona fallecía o vivía en conjunto con la participación del entorno familiar y social del difunto (Moreno, 2014). Esto que antes se realizaba, fomentaba que las personas pudieran expresar

mejor su dolor y aflicción, viviendo de mejor manera su duelo rodeado de personas que los apoyaran y comprendieran mejor el suceso; mientras que ahora el pasar por esta vivencia se ha convertido en algo que se limita, reprime o se esconde, tratando de evadir esas emociones y sentimientos que conlleva el duelo llegando a someterse a uno mismo bajo las sombras de la soledad sin permitir que alguien pueda estar cerca de ti apoyándote haciendo más difícil la adaptación a este proceso.

Dicho lo anteriormente, el no recibir una guía para poder asimilar la muerte de alguna persona como un hecho natural, a futuro no podremos comprender las sensaciones que se tienen que experimentar en torno al suceso del proceso del duelo; resultado de esto obtendremos circunstancias que empeoran cuando se produzca la partida de un ser querido con el que el niño sostenía una relación estrecha.

La carencia de información por parte de los familiares cercanos al niño sobre los temas de aceptación y asimilación del proceso de duelo en los pequeños los lleva a no saber cómo actuar, decir o hablar con ellos conllevando a tener miedo a la repercusión que esta realidad pudiera tener, creyendo en que la mejor opción, es evitar que experimenten dichas emociones, tendiendo a sobreprotegerlos, haciendo menos el suceso, o aislar a los menores de este proceso (Cid, 2011). Esta sobreprotección en muchas ocasiones puede desarrollar que el duelo al que el menor se enfrenta se complique, dando lugar a un Duelo Complicado (Molina, 2012).

Esta situación resulta poco favorecedora para los menores porque los orilla a posiciones de mayor riesgo e inestabilidad, ya que a su corta edad tienen la capacidad de percibir la pena y sufrimiento que tiene el núcleo familiar, y al ver que la posición del adulto hacia con ellos es no hacerlos partícipes en el duelo familiar se puede sentir confundido, sin saber de qué manera puede reaccionar ante lo que sienten o como expresar sus emociones que está sintiendo en el momento. Todo esto aumenta de manera considerable si se enfrentan a la muerte de una de sus figuras de referencia, sus padres (Tizón, 2004).

La prevención del duelo complicado es una ardua tarea para la familia del menor porque si con antelación se prepara al pequeño para que normalice y se le den parámetros para poder ayudarlo a pasar por este proceso puede ser de importancia para que pueda adaptarse a la situación, mejorando sus capacidades de aceptación, afrontamiento, integración y compromiso. Un duelo mal elaborado puede conllevar a futuras dificultades como las que anteriormente se expusieron, pero en ámbitos psicológicos, biológicos y sociales llevando su problema cuando este sea adulto. Es por eso por lo que se defiende la importancia de este tema, sobre todo con los más pequeños, que debido a su corta edad todavía no han desarrollado su personalidad, siendo más improbable que cuenten con unas estrategias de afrontamiento adecuadas (Tizón, 2004).

En este sentido, Bowlby (1993) defiende que las pérdidas afectivas en la infancia pueden dar lugar a una baja autoestima o autoconcepto, a una sobre idealización del fallecido, al establecimiento de relaciones negativas con los otros, de dependencia o sumisión, etc. Dadas las consecuencias que esto puede tener en la vida del menor es vital atender este tema tan

poco normalizado en nuestra sociedad y hacer un tema común dentro de las pláticas con los menores de acuerdo con su edad.

Se pretende con el presente proyecto evidenciar la manera de normalizar y ayudar al niño desde el modelo cognitivo conductual, para lograr que surjan complicaciones en el niño que pasan por el proceso de duelo de muerte de alguno de sus familiares cercanos.

### **Método**

Se llevará a cabo una propuesta de intervención psicológica de manera individual que tiene por objetivo informar sobre la importancia que tiene el normalizar el duelo infantil, para reducir las condiciones de riesgo, evitando las probabilidades de generar complicaciones como el de un duelo patológico, por lo tanto la metodología a seguir de esta propuesta estará basada en el modelo cognitivo conductual que hace especial énfasis en el comportamiento de la persona a partir de los síntomas presentes ya sea a nivel cognitivo, conductual, fisiológicos y emocional que se adaptaron a las necesidades e intereses del infante que ha tenido una pérdida. Por lo que a continuación se detallan las metodologías expuestas en la propuesta de intervención:

Técnicas de Exposición en vivo: el psicólogo dirigirá al niño a tener contacto con la situación que le provoca temor.

Técnicas de exposición simbólica: el psicólogo dirigirá al niño a tener contacto con la situación temida a través de representaciones mentales y visuales.

Técnicas de desensibilización sistemática: el psicólogo guiará al niño a enfrentarse a situaciones que le producen miedo de modo que el estímulo progresivamente pierda el poder de provocar miedo en el niño acompañado de la relajación.

Técnicas de relajación: el psicólogo enseñará al niño a adoptar técnicas de relajación para facilitar que tenga calma ante la presencia de manifestaciones fisiológicas, conductuales, emocionales y cognitivos.

Entrenamiento en relajación progresiva: el psicólogo enseñará al niño a adoptar técnicas de relajación a través de la tensión y liberación muscular.

Técnicas de respiración: el psicólogo enseñará al niño a adoptar técnicas de respiración para tener control de la misma y que lo pueda aplicar en situaciones que puedan provocarle respiraciones alteradas.

Técnica de modelado: el psicólogo le proporcionará al niño situaciones en las que tenga que ponerse de ejemplo el psicólogo y el niño tratará de replicarlas.

Entrenamiento en habilidades sociales: el psicólogo le proporcionará actividades para que fortalezca sus relaciones interpersonales y de comunicación.

Técnicas de habilidades de afrontamiento: el psicólogo enseñara al niño a eliminar pensamientos negativos incrementado habilidad en adaptación a cambios.

Técnicas de solución de problemas: el psicólogo enseñara al niño a conocer opciones de afrontamiento más adecuadas incrementando su habilidad en solucionar problemas.

Técnicas de detención de pensamiento: el psicólogo enseñara al niño a erradicar pensamientos negativos e irreales.

Colaboración con familia o tutores: el psicólogo trabajara en conjunto con la familia del niño o quien esté a cargo de él, ya que en ellos serán los encargados de supervisar aquellas tareas que se dejen al final de las sesiones.

Atención a la diversidad: se tuvo a consideración las particularidades y características que tiene los niños de 6 a 9 años.

Juego: a través de actividades lúdicas se ayudará a generar conocimiento y aprendizaje en el niño.

### **Participantes**

Esta propuesta de intervención tendrá como participantes a niños y niñas de entre 6 a 9 años y familiar cercano (padre o tutor).



## **Evaluación**

Antes de iniciar una intervención con el menor, lo primero que se tiene que realizar es obtener información del adulto tutor cercano al infante.

En no todos los casos es necesario tener intervención directa con el menor: tener en cuenta las siguientes consideraciones:

- Si se encuentra información obtenida por el adulto como factores de protección y reacciones normales, lo ideal es darles asesoramiento a los tutores responsables y darles un seguimiento.
- Si se encuentra información obtenida por el adulto como factores de riesgo, se tomará la acción directa con el menor, asesoramiento de los padres y en casos exclusivos asesorar a la escuela o responsables del niño en clase y posteriormente su seguimiento.

Para esto se inicia con la entrevista inicial realizada a los padres o tutores del menor con la siguiente información:

- datos del infante
- datos de los padres o tutores
- datos sobre la pérdida
- motivo de consulta

- antecedentes de la pérdida
- situación familiar
- datos del ámbito escolar
- historia clínica
- datos de socialización
- datos de interés

Lo siguiente es valorar en cuanto a la información obtenida, las reacciones normales que presenta, y las que no son normales identificando su intensidad y duración.

Se aplicarán pruebas en la evaluación del menor tales como:

- Inventario de pérdidas de Montoya (2003), con duración de 10 minutos en su aplicación que contiene un listado de 36 pérdidas y 9 preguntas, vinculados con la pérdida vivida, evaluándola y obteniendo datos sobre el impacto que tuvo la pérdida.
- Cuestionario de aproximación al concepto de muerte en el niño de Montoya (2004), con duración de 15 minutos, emitiendo información de la aproximación del concepto que tiene de la muerte.
- Inventario de duelo complicado para niños de Pringerson H.G. y cols. (1999), con duración de 20 minutos, de 23 preguntas que informan sobre cómo se siente desde el fallecimiento de la persona.

**Procedimiento:**

Esta intervención se llevará a cabo en 11 sesiones con duración de aproximadamente 60 minutos por sesión, los cuales se llevarán distintos temas relacionados con el duelo infantil, autoestima, resiliencia y manejo de emociones, con el fin de que el infante reconozca que es lo que le está pasando y acompañarlo a en su proceso de elaboración de duelo a partir de dinámicas y uso de técnicas cognitivo-conductuales.

El contenido por sesión son las siguientes:

Sesión 1: Evaluación y entrevista inicial

Sesión 2: Encuadre y acercamiento a lo sucedido

Sesión 3: Manejo de la negación

Sesión 4: Manejo de emociones

Sesión 5: Manejo de la ira

Sesión 6: Miedo y vulnerabilidad

Sesión 7: Manejo de culpabilidad

Sesión 8: Adaptación al cambio

Sesión 9: Manejo de estrés

Sesión 10: Resiliencia

Sesión 11: Evaluación final y cierre de intervención

## Cartas descriptivas

<b>Objetivo general:</b> Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado						
<b>No de sesión: 1</b>		<b>Duración: 70 minutos</b>			<b>Fecha:</b>	
<b>Tema de sesión: evaluación y entrevista inicial</b>						
<b>Bloque</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivo del bloque</b>	<b>Técnica utilizada</b> <b>Cognitivo conductual</b>	<b>Justificación de uso de técnica cognitivo conductual</b>	<b>Actividades</b>	<b>Materiales y/o herramientas</b>
1	Evaluación	Conocer información básica del niño	Ficha de identificación del niño	Nos permitirá registrar al paciente y hacer seguimiento de su evolución	Se le pedirá información al niño de sus datos básicos como nombre, edad, sexo, lugar de residencia, domicilio, con quien vive, religión etc.	Cuaderno de anotación Plumas
2		Conocer datos de la pérdida	Motivo de consulta	Esto nos ayudará a tener más datos precisos sobre la pérdida	Se le pedirá al niño que describa la situación por la que está pasando (la pérdida), sintomatología que presenta, que es lo que siente, piensa y hace respecto a la pérdida y hacer anotaciones de observaciones generales	Cuaderno de anotación Plumas
3		Conocer composición de la familia	Familiograma del niño	Nos ayudará a valorar información de cada miembro de la familia y su relación entre ellos y el niño.	Se le pedirá información de familiares de hasta 3 generaciones (papá, mamá, abuelos y bisabuelos),	Cuaderno de anotación Plumas

					como es la relación entre ellos y con él, posibles enfermedades de ellos, y registro de mascotas. Con esta información se realizará el familiograma.	
4	Entrevista inicial	Conocer de historia del niño	Entrevista al niño y a padres de familia	Nos permitirá a conocer información detallada sobre el niño y todo lo que lo compone (desarrollo, escuela, relaciones familiares, enfermedades, medicamentos etc.)	Se les formularan preguntas de preferencia que sean abiertas para indagar aspectos de toda la historia del niño, así como de los padres o tutores. Las entrevistas realizarlas de manera separada.	Cuaderno de anotación Plumás
5	Evaluación	Conocer posibles características presentadas del duelo	Aplicación de pruebas psicológicas y resultados	Nos ayudara a conocer que aspectos del duelo presenta.	Se aplicarán las siguientes pruebas: -inventario de pérdidas de Montoya (2003) Anexo 1 -cuestionario de aproximación al concepto de muerte en el niño de Montoya (2004) Anexo 2 -inventario de duelo complicado	Inventarios Cuestionarios

					para niños de Pringerson H.G. y cols. (1999) Anexo 3	
6		Comprender mejor el problema de duelo del niño	Análisis funcional	Nos permitirá comprender el problema (causas y, sus efectos) y ayudará a diseñar la intervención a tomar.	Elaborar mediante gráficos el análisis funcional	Cuaderno de anotación Plumas
7		Formular suposición en base a todos los datos obtenidos del niño	Hipótesis	Nos ayudará a acercarnos a la suposición del problema que es la muerte de su familiar por la cual el está pasando por el proceso de duelo.	Con ayuda de la información recabada realizaremos una lista de suposiciones	Cuaderno de anotación Plumas
8	Cierre de sesión	Enlistar las metas que se tienen con el niño por medio de la terapia cognitivo conductual	Metas terapéuticas	Conocer el objetivo de la intervención: esta será el de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado	Elaborar técnicas y actividades cognitivo-conductuales que ayuden a nivel cognitivo, conductual, y emocional	Cuaderno de anotación Plumas

<b>Objetivo general:</b> Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado							
<b>No de sesión: 2</b>			<b>Duración: 70 minutos</b>			<b>Fecha:</b>	
<b>Tema de sesión: encuadre y entrando en contacto con lo sucedido</b>							
Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo conductual	Actividades	Materiales y/o herramientas
1	5 minutos	Bienvenida y presentación	Conocerse y lograr	Rapport y alianza	Genera clima de confianza y apertura	El psicólogo se presentará y	No aplica

			empatizar con el niño.	terapéutica	para la realización de actividades.	después de esto se pedirá que se presenten el niño y el padre o tutor.	
2	5 minutos	Encuadre de la intervención	Dar a conocer temas, objetivos, y número de sesiones. Se atenderán aspectos de confidencialidad y la importancia de participación con los tutores en las actividades que se les requiera.	Encuadre	Explica estructura que tendrán las sesiones y como se manejará la intervención.	Se explicará al niño y tutor sobre los temas que se llevarán a cabo durante las sesiones, y número de sesiones. Se darán lineamientos sobre la confidencialidad que habrá en este proceso terapéutico y motivar a los tutores a que apoyen al niño a realizar sus actividades.	Consentimiento informado (Anexo 4)
3	10 minutos	Psicoeducación del duelo	Informar sobre la pérdida, síntomas.	Psicoeducación	Con esta técnica se le expondrá al niño de forma clara información y conceptos del porque es importante pasar por este proceso y que no tiene por qué avergonzarse u ocultar por lo que siente. Por lo que se le otorgará información de características del proceso de duelo.	Explicarle en grosso modo esta etapa por la que está pasando, su significado de la palabra duelo, y sus características.	Pizarrón o cartulina Plumones
4	15 minutos	Recordando a la persona fallecida	Expresar desde su punto de vista como fue la muerte de la persona.	Análisis funcional	Posibilita la identificación de pensamientos automáticos y creencias.	Se le permitirá que exprese libremente que fue lo que paso con el suceso. En caso de que le cueste trabajo empezar a contarlo se le podrá ayudar haciéndole preguntas: ¿Quién era la persona fallecida?	No aplica

						¿Qué ocurrió? ¿Donde? ¿En dónde te encontrabas cuando te enteraste? ¿Qué hiciste cuando te enteraste? Etc.	
5	15 minutos	Mural del recuerdo	Plasmar el recuerdo de la persona fallecida.	Exposición simbólica	Con esta técnica ayudará a tener contacto con el estímulo (con la persona fallecida) no de manera real, sino mediante la representación del dibujo.	En una cartulina se pedirá al niño que calque su mano, la dibujará del color que más le guste. Dentro del dibujo de la mano escribirá el nombre de la persona fallecida, y un mensaje que desee escribir.	Cartulina Pinturas Colores Plumones
6	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño si tiene dudas sobre la forma de trabajo, y se le resolverán. Se le preguntará como se sintió con lo trabajado.	No aplica
7	5 minutos	Tarea	Reflexión sobre el duelo.	Tarea	Reforzar lo que se aprendió en sesión y permite conocer avances y obstáculos de las tareas.	Se le pedirá ver la película “el rey león” acompañado de padre de familia o tutor.	Película de “El rey león”
8	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

**No de sesión: 3**

**Duración: 60 minutos**

**Fecha:**

**Tema de sesión: manejo de la negación**

Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo	Actividades	Materiales y/o herramientas
--------	-----------------	------	---------------------	--	---	-------------	-----------------------------



					<b>conductual</b>		
1	10 minutos	Revisión de tarea	Reflexionar sobre la película.	Revisión de tarea	Conocer si hay compromiso en llevar a cabo las actividades que se dejan y cómo lo llevó a cabo.	Se le preguntará acerca de la película, ¿qué te pareció? ¿Te sientes identificado con algún personaje de la película? ¿Por qué?	No aplica
2	10 minutos	Aprendiendo técnicas de relajación	Enseñarle y entrenar al niño técnicas cognitivas conductuales en relajación	Técnica en relajación progresiva	Con esta técnica ayudará al niño a relajarse, y más en el proceso de duelo ya que podrá gestionar de una mejor manera los momentos en los que llegue a experimentar malestares emocionales durante las actividades de las sesiones como aplicarlo en su vida diaria. Esto también le ayudará a poder conciliar mejor el sueño.	Para fomentar el autocontrol del niño, y reducir síntomas fisiológicos, se le pedirá al niño sentarse cómodamente e inhalar y tensar al mismo tiempo el músculo que se le vaya indicando durante 5 segundos, pasado este tiempo se exhalará y se relajará rápidamente el musculo. El orden de los músculos será: Manos- apretar Muñecas- doblar las manos Hombros- subir a las orejas Frente- fruncir el ceño Ojos- cerrarlos con fuerza Mandíbula- sonreír Boca- apretar labios Pecho- tocar	No aplica

						la barbilla al pecho Espalda- arquearla hacia atrás Muslos- apretarlos	
3	20 minutos	Aprendiendo a enfrentar mis miedos	Se le expondrá al niño al recuerdo con las fotos del fallecido.	Técnica de desensibilización sistemática	Esta técnica ayudara al niño a enfrentar el recuerdo de la persona fallecida, de tal forma que, al realizar esta técnica y la repetición de la foto de la persona, podrá disminuir su impacto que genera en el niño al recordarlo, escuchar que hablen de él, el expresarse y hablar de la persona etc.	Se le pedirá al niño recolectar fotos de la persona fallecida con ayuda de su tutor y traerlas a sesión. Se trabajará foto por foto pidiéndole al niño que exprese aquellos recuerdos que tiene de esa foto, o sólo que manifieste los recuerdos que le vengan a la mente que vivió con la persona y preguntarle qué es lo que siente al verlo en fotos.	Fotos
4	5 minutos	Tarea	Contacto con lugares que se relacionan con el fallecido.	Técnica en exposición in vivo		Se le pedirá con la compañía de su padre o tutor visitar aquellos lugares donde le traiga más recuerdos al fallecido. Para esto se pondrá antes en práctica la técnica de relajación que aprendió en esta sesión y después de enfrentará a estos lugares.	No aplica

5	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó y que es lo que aprendió en esta sesión.	No aplica
6	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

**No de sesión:** 4

**Duración:** 60 minutos

**Fecha:**

**Tema de sesión:** manejo de emociones

Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo conductual	Actividades	Materiales y/o herramientas
1	10 minutos	Revisión de tarea	Reflexionar sobre la visita a los lugares que le recuerdan al fallecido.	Revisión de tarea	Conocer si hay compromiso en llevar a cabo las actividades que se dejan y cómo lo llevó a cabo.	Se le preguntará acerca de la experiencia, ¿Cómo te sentiste cuando estuviste ahí? ¿Por qué? ¿utilizaste la técnica de relajación? ¿Cómo te sentiste al haberlo hecho?	No aplica
2	15 minutos	Bote de lágrimas	Contacto con emociones.	Técnica de terapia de juego	Esta técnica se utilizará para poder ayudar al niño a que pueda expresar sus emociones y su dolor a través del juego ayudando a conectar con sus emociones, elaborarlas e integrarlas, y como resultado pueda asimilar el fallecimiento	Para que el niño aprenda a expresar sus emociones se le pedirá hacer con una pluma aproximadamente 5 gotas en las hojas de color azul y coloreará, después las recortará. Anotará en cada gota las situaciones que le han pasado y que lo han puesto triste. Si está de acuerdo se procederá a leerlas	Bote de plástico Hojas de color azul Plumas Tijeras

					y hacerlo parte de su historia personal.	en voz alta y se meterán de una por una al bote de plástico. Le diremos para cerrar la actividad que las emociones vienen y van, que no se quedan para siempre.	
3	15 minutos	Bote de las sonrisas	Contacto con emociones.			Se le pedirá al niño dibujar aproximadamente 5 caritas felices en las hojas. Después de esto se recortarán y se escribirán en las caritas aquellos sucesos que les causaron felicidad a lado de la persona fallecida. Igual para esta actividad si está de acuerdo se leerán en voz alta y se meterán de una por una al bote de plástico. Se le dirá que los recuerdos con la persona fallecida también pueden traer felicidad.	Bote de plástico Hojas de color Tijeras Plumas
4	5 minutos	Tarea	Reflexión sobre el duelo.	Técnica de películas	Esta técnica ayudara al niño a poder estimular y motivar y entender el proceso de una pérdida con una película de acuerdo con su edad.	Se le pedirá ver la película "Bambi" acompañado de padre de familia o tutor.	Película de Bambi
5	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó y que es lo que aprendió en esta sesión.	No aplica
6	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

					a sesión.		
--	--	--	--	--	-----------	--	--

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

**No de sesión:** 5

**Duración:** 60 minutos

**Fecha:**

**Tema de sesión:** manejo de la ira

Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo conductual	Actividades	Materiales y/o herramientas
1	10 minutos	Revisión de tarea	Reflexionar sobre la película.	Técnica de película	Esta técnica después de haberla visto se le ayudara a reflexionar al niño sobre aquello que le provocó al verla	Se le preguntará acerca de la película, ¿qué te pareció? ¿Te sientes identificado con algún personaje de la película? ¿Por qué?	No aplica
2	10 minutos	Cuento de “el día terrible de Tomás”	Reconocimiento de emociones.	Técnicas narrativas (cuento)	Con esta técnica se ayudará al niño mediante el cuento a que él logre identificarse mediante el personaje logrando adoptar formas de afrontamiento a sus emociones.	Se le leerá al niño el cuento, y se realizará análisis preguntándole al niño sobre lo que le pareció, si se siente identificado, que aprendió, etc. (Anexo 5).	Impresión de la lectura
3	20 minutos	Monstruo de la ira	Reconocimiento de emoción “ira”.	Técnica de terapia de juego	Esta técnica se utilizará para poder ayudar al niño a que pueda expresar sus emociones (ira) a través del juego ayudando a conectar con sus emociones, elaborarlas e integrarlas, y como resultado pueda asimilar el fallecimiento y hacerlo parte de su historia personal.	Se le pedirá al niño que realice un dibujo que exprese su enojo. Pueden ser líneas, círculos (nada en especial). Cuando termine de hacer el dibujo se le pedirá al niño ponerle ojos, boca, brazos y manos a eso que hizo, de esta manera le diremos que	Bote de plástico Hojas de color Tijeras Plumas Colores

						realizó su monstruo creado por el mismo. Pedirle que haga lo que quiera con el dibujo (romperlo, hacerlo bolas, aventarlo) y que lo meta en un bote de plástico.	
4	5 minutos	Tarea	Reconocimiento de ira y afrontamiento	Técnica de terapia de juego	Esta técnica ya aprendida anteriormente la pondrá en práctica el niño para que aprenda a expresar sus emociones (ira) a través del juego ayudando a conectar con sus emociones, elaborarlas e integrarlas.	Se le pedirá que replique la actividad del monstruo de la ira cada que se sienta enojado.	Bote de plástico Hojas de color Tijeras Plumas
5	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó, como se sintió con lo trabajado y que es lo que aprendió en esta sesión.	No aplica
6	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

**No de sesión: 6**

**Duración: 60 minutos**

**Fecha:**

**Tema de sesión: miedo y vulnerabilidad**

Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo conductual	Actividades	Materiales y/o herramientas
--------	-----------------	------	---------------------	---	--	-------------	-----------------------------

1	10 minutos	Revisión de tarea	Saber si aplicó la técnica del monstruo de la ira.	Técnica de terapia de juego	Se llevará a cabo para saber si pudo integrarla en su rutina y si lo ayudó.	Se le preguntará acerca de si experimentó enojo, si realizó la técnica, como lo hizo sentir.	No aplica
2	15 minutos	El control de las emociones	Enseñarle y entrenar al niño técnicas cognitivas conductuales	Técnica de reestructuración cognitiva y modelado.	La técnica de reestructuración cognitiva ayudara al niño para que identifique sus pensamientos, si son reales o irreales y como enfrentarlos creando pensamientos alternativos. Con la técnica de modelado el niño podrá adoptar de una mejor manera lo que se le trata de ejemplificar para que lo pueda realizar el mismo y pueda aprenderlo para llevarlo a cabo.	Se le pedirá al niño que imagine que tiene un control remoto que le ayudará la forma de conocer sus pensamientos. Tendrá acceso a tres botones; el primero será el botón de pensamientos reales y el segundo de pensamientos irreales, y el tercero de pensamientos alternativos, resultado de algún pensamiento. El objetivo de este pensamiento es ver si este es real o irreal y plantear se alternativas mediante los botones. Ejemplificar con algunos sucesos como por ejemplo “la pérdida de una persona, y que se quedara solo toda la vida”. (enseñándole paso por paso de cómo hacerlo) utilizando la	No aplica

						técnica de modelado. Tras hacer esto, el niño deberá replicar lo mismo en voz alta.	
3	10 minutos	Mis miedos son:	Reconocimiento cuáles son sus miedos.	Balance decisional	Permite conocer y balancear que tiene mayor y menor importancia en una determinada circunstancia.	Se le pedirá que en una hoja en forma de lista escriba cuáles son sus mayores miedos. Posteriormente se le preguntará y analizará cuales miedos son más fuertes y cuales menos.	Hoja Pluma Lápiz
4	10 minutos	Tarea	Trabajar mis miedos	Exposición en vivo	Esta técnica se utilizará para ayudar al niño a minimizar sus miedos que tiene resultado de la pérdida, de manera que de forma gradual vaya adaptándose a ellos.	En base a la anterior actividad se dejarán actividades de los miedos que tienen mayor peso en el niño. Por ejemplo, si el mayor miedo del niño es a la oscuridad entonces se procede a dejar tarea de dormir con la luz prendida y paulatinamente conforme pasen los días se irá reduciendo gradualmente la luz hasta llegar al punto de dormir con la luz apagada.	No aplica
5	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó, como se sintió con lo trabajado y que es lo que	No aplica



						aprendió en esta sesión.	
6	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

<b>No de sesión: 7</b>				<b>Duración: 60 minutos</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Tema de sesión: manejo de culpabilidad</b>							
<b>Bloque</b>	<b>Tiempo estimado</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivo del bloque</b>	<b>Técnica utilizada Cognitivo conductual</b>	<b>Justificación de uso de técnica cognitivo conductual</b>	<b>Actividades</b>	<b>Materiales y/o herramientas</b>
1	10 minutos	Revisión de tarea	Saber si llevó a cabo la tarea.	Tarea	Permitir la capacidad de autoconocimiento y reforzar lo que se trabajó en sesiones.	Se le preguntará acerca de cómo lo hizo sentir la tarea, si la realizó, si obtuvo vencer los miedos, y como se sintió con eso.	No aplica
2	30 minutos	Fichas de liberación de culpa	Expresión de sentimiento de culpa.	Técnica de detención de pensamiento	Esta técnica ayudara al niño a poder reducir la frecuencia de pensamientos negativos como en este caso, la culpa que siente por haber perdido a la persona.	Se le dará al niño 6 fichas de trabajo con la frase: "me siento culpable por..." y se le pedirá que complete la oración con lo que el considere que se siente culpable respecto a la muerte del fallecido. Cuando termine se le pedirá que lea ficha por ficha en la que iremos desmenuzando esas culpas: por cada culpa	Fichas de trabajo Plumas Sobre

						<p>escrita se le preguntará: ¿Eres responsable de lo que pasó? Orientarle si son irracionales sus culpas o no Si es responsable de esa culpa, enseñarle que asuma su culpa, que la exprese y buscar juntos soluciones. Al terminar se le pedirá que las metan en un sobre y que aprendan a perdonarse. De esta manera quedarán liberados de esa culpa que les quejaba.</p>	
3	5 minutos	Tarea	Trabajar mis culpas.	Tareas	Permitir la capacidad de autoconocimiento y reforzar lo que se trabajó en sesiones.	En base a la anterior actividad se dejará de tarea enlistar las culpas que tiene con respecto a su vida en general.	Hojas Plumas
4	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó, como se sintió con lo trabajado y que es lo que aprendió en esta sesión.	No aplica
5	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

<b>Objetivo general:</b> Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado							
<b>No de sesión: 8</b>			<b>Duración: 60 minutos</b>			<b>Fecha:</b>	
<b>Tema de sesión: adaptación al cambio</b>							
<b>Bloque</b>	<b>Tiempo estimado</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivo del bloque</b>	<b>Técnica utilizada Cognitivo conductual</b>	<b>Justificación de uso de técnica cognitivo conductual</b>	<b>Actividades</b>	<b>Materiales y/o herramientas</b>
1	10 minutos	Revisión de tarea	Saber si llevó a cabo la lista.	Revisión de tarea	Conocer si hay compromiso en llevar a cabo las actividades que se dejan y cómo lo llevó a cabo.	Se retomará la lista que se dejó de tarea ayudando al niño a reflexionar sobre las culpas y si es culpable o no y posibles alternativas para afrontarlos.	Hoja de tarea
2	10 minutos	Psicoeducación	Orientarle sobre la adaptación al cambio.	Psicoeducación	Con esta técnica se le expondrá al niño de forma clara la importancia de la necesaria adaptación al cambio (resultado de la pérdida).	Se le explicará sobre los cambios que conlleva la muerte del ser querido y la necesaria adaptación a esos cambios que resultaron de eso.	No aplica
3	10 minutos	Enfrentando los cambios	Conocer los cambios que resultaron de la pérdida.	Motivación al cambio	Permite identificar como se sentía antes de terapia y después con objeto de motivar al ver los cambios y que los siga manteniendo.	Pedirle que en una hoja exprese las siguientes preguntas: ¿Qué ha cambiado desde el suceso? ¿Qué sentimientos me provocaron esos cambios? ¿Qué puedo hacer ante esta situación? Después de esto pedirle que lo lea en voz alta.	Hoja Plumas
4	15 minutos	Caja de recuerdos	Enfrentarse a esos cambios	Exposición simbólica	Esta técnica ayudara al niño a acercarse mediante las fotografías, regalos, cartas y objetos de la	Pedirle que adorne a su gusto una caja donde guardará posteriormente fotos, regalos, cartas, objetos	Caja Plumones Moños Limpia pipas O cualquier tipo de herramienta

					persona fallecida a habituarse con que ya no está entre nosotros vivo	personales etc. De la persona fallecida.	para adornar caja
5	5 minutos	Tarea	Enfrentarse a esos cambios.	Exposición en vivo	Esta técnica ayudara a que el niño se enfrente con el lugar donde yacen los restos de la persona con el objetivo de que no lo vea como algo malo, y le ayude el poder habituarse a que la persona ya no esté.	En base a la anterior actividad se pedirá hacer un ritual de despedida en la que ya, lista la caja con los objetos que el niño quiso meter en ella, se procederá a enterrarla en un lugar apropiado (jardín), o dejarlo en la tumba de la persona que falleció y expresarle algunas palabras. Esta actividad debe estar acompañado el niño del padre o tutor y darle tiempo y espacio para que pueda despedirse.	Caja
6	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó, como se sintió con lo trabajado y que es lo que aprendió en esta sesión.	No aplica
7	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

**No de sesión: 9**

**Duración: 60 minutos**

**Fecha:**

## Tema de sesión: manejo de estrés

Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo conductual	Actividades	Materiales y/o herramientas
1	10 minutos	Revisión de tarea	Saber si llevó a cabo la tarea	Revisión de tarea	Conocer si hay compromiso en llevar a cabo las actividades que se dejan y cómo lo llevó a cabo.	Se reflexionará sobre como lo hizo sentir y que pensó con lo que sucedió	No aplica
2	10 minutos	Técnica del globo	Conocer técnica para manejo de estrés.	Técnicas de respiración	Esta técnica nos ayudara a que el niño pueda estar mas tranquilo ante la pérdida experimentada, a poder afrontar mejor el estrés, y a poder dormir mejor.	Se le pedirá al niño imaginarse que es un globo y que lleve su mano a su estómago. De esta manera le indicaremos “inflar globo” y el niño llenará sus pulmones de aire inflando su estómago y metiendo aire por la nariz. Dejaremos pasar 5 segundos y daremos la indicación de “desinflar globo” en la que el niño irá sacando el aire lentamente por la boca. Realizar en varias veces.	No aplica
3	20 minutos	Focalizando mi emoción	Conocer técnicas de disminución de estrés.	Técnica de relajación	Esta técnica nos ayudara a que el niño pueda afrontar igual que el de la respiración a afrontar el estrés, y a canalizar situaciones que le puedan generar estrés los recuerdos de la	Se le pedirá al niño elegir el tipo de mandala que quiere dibujar, y se procederá a darle su espacio hasta que complete el mandala iluminado.	Impresión de mandalas (Anexo 6) Colores

					persona fallecida.		
4	5 minutos	Tarea	Carta de agradecimiento.	Técnica de cartas	Esto le permitirá al niño tener mas privacidad y se abrirá para poder expresar sus emociones que aun tiene dentro de el que no son fáciles para poder expresarlas verbalmente en cuanto a la perdida.	En una hoja se le pedirá que escriba dirigido a la persona que falleció, lo que le agradece acompañado de una despedida y dibujar a la persona fallecida.	Hoja Plumas Colores
5	10 minutos	Reflexiones y dudas	Resolución de dudas y pauta a la expresión de lo vivido.	Retroalimentación	Permite conocer que aprendió de la sesión y resolver dudas.	Se le pedirá al niño que manifieste dudas con lo que se trabajó, como se sintió con lo trabajado y que es lo que aprendió en esta sesión.	No aplica
7	5 minutos	Cierre de sesión		Cierre de sesión	Dar término a la sesión y motivar a que siga asistiendo a sesión.	Se despedirán y se le invitará a la siguiente sesión.	No aplica

**Objetivo general:** Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado

**No de sesión: 10**

**Duración: 65 minutos**

**Fecha:**

**Tema de sesión: resiliencia**

Bloque	Tiempo estimado	Tema	Objetivo del bloque	Técnica utilizada Cognitivo conductual	Justificación de uso de técnica cognitivo conductual	Actividades	Materiales y/o herramientas
1	10 minutos	Revisión de tarea	Saber si llevó a cabo la tarea	Revisión de tarea	Conocer si hay compromiso en llevar a cabo las actividades que se dejan y cómo lo llevó a cabo.	Se le pedirá que lea en voz alta la carta realizada	Carta
2	10 minutos	Psicoeducación	Conocer lo que es resiliencia.	Técnica de psicoeducación	Con esta técnica se le expondrá al niño conceptos, la importancia de la resiliencia, y ventajas que tiene frente al duelo.	Le explicaremos con lenguaje sencillo que es y en que les ayuda.	No aplica

3	10 minutos	El juego del "yo"	Conocer sus fortalezas.	Técnica de terapia del juego	Esta técnica se utilizará para poder ayudar al niño mediante el juego a recuperar su autoestima y pueda de una mejor manera sobrellevar su duelo conociendo sus fortalezas.	Se le pedirá al niño que en una hoja anote los siguientes enunciados en positivo hacia el: Yo tengo... Yo soy... Yo puedo... Completarlos con los enunciados que el desee. Al terminar pedirle que se dibuje.	Hojas blancas Colores Plumas
4	10 minutos	El espejo	Elevar su autoestima.	Entrenamiento en habilidades sociales (autoestima)	Esta técnica se utilizará para construir de nuevo la autoestima del niño después de la pérdida de la persona donde se fomenta el autoconocimiento, aceptación y refuerza la seguridad del niño para poder sobrellevar de una mejor manera este proceso.	Se le pedirá al niño que se pare frente a un espejo, y nosotros le iremos diciendo enunciados incompletos y el tendrá que completarlos mirándose al espejo. Los enunciados incompletos son: Me admiro porque... Me aprecio porque... Me quiero porque...	Espejo
5	10 minutos	Ritual de despedida	Aprender a decir adiós a la persona fallecida.	Ritual terapéutico de despedida	Esta técnica ayudará al niño a despedirse de la persona fallecida de forma significativa	Se le pedirá que infle el globo con nuestra ayuda, y se le amarrará un hilo, donde se le pegará la carta. Al termino de esto se le acompañará a un lugar donde tenga espacio al aire libre y cuando el decida se soltará el globo.	Globo Carta de despedida elaborada desde sesión 8 Hilo

6	10 minutos	Despedida e indicaciones	Término de proceso terapéutico Reflexión sobre cómo se ha sentido el niño	Cierre de sesión	Dar término a la sesiones terapéuticas y motivar a que asista a la evaluación final y cierre de intervención.	Se le indicará al niño que se ha llegado al final del proceso terapéutico. Se le ayudara a reflexionar sobre como se sintió con lo que ha realizado en este tiempo. Se le indicara que la última sesión se necesitara la presencia de su tutor y se hablara sobre su evolución.	No aplica
---	------------	--------------------------	--	------------------	---	---	-----------

<b>Objetivo general:</b> Realizar sesiones de intervención con infantes de entre 6 a 9 años con la finalidad de normalizar el proceso del duelo evitando de esta manera el duelo complicado							
<b>No de sesión: 11</b>				<b>Duración: 60 minutos</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Tema de sesión: evaluación final y cierre de intervención</b>							
<b>Bloque</b>	<b>Tiempo estimado</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivo del bloque</b>	<b>Técnica utilizada Cognitivo conductual</b>	<b>Justificación de uso de técnica cognitivo conductual</b>	<b>Actividades</b>	<b>Materiales y/o herramientas</b>
1	45 minutos	Evaluación final	Conocer si aún existen posibles características de duelo o complicaciones	Aplicación de pruebas psicológicas y conocer resultados	Conocer si se han logrado las metas terapéuticas	Se aplicarán las siguientes pruebas: -inventario de pérdidas de Montoya (2003) Anexo 1 -cuestionario de aproximación al concepto de muerte en el niño de Montoya (2004) Anexo 2 -inventario de duelo complicado para niños de Pringerson H.G. y cols. (1999). Anexo 3	Inventarios Cuestionarios



2	15 minutos	Retroalimentación y cierre	Conocer evolución, recomendaciones	Cierre de intervención	Identificar alcances y resultados que hubo en la intervención, y reconocimiento al esfuerzo realizado.	Se platicará con los tutores y el niño presente información de los siguientes temas: evolución de proceso del niño, opinión sobre la experiencia que le dejó la intervención, explicar que áreas se trabajaron, como fue la participación del niño en las actividades, recomendaciones de señales de alerta y reconocimiento de la ayuda de los tutores.	No aplica
---	------------	----------------------------	------------------------------------	------------------------	--	---	-----------

## Conclusiones

Tomando en cuenta el objetivo general de mi propuesta de intervención, que es el de normalizar el proceso de duelo del niño para evitar el duelo complicado; el producto final del trabajo de investigación realizada, aporta a esta área los resultados idóneos que ayudarán al niño a normalizar su proceso de duelo, aportándole herramientas necesarias para que pueda ver como un proceso natural el tema de la muerte y la pérdida, guiándolo para poder resolver las características que tienen los niños de 6 a 9 años.

La normalización en esta propuesta de intervención del duelo ayudará a los niños en lo siguiente:

- Experimentar una pérdida puede conllevar a tener sentimientos dolorosos que son normales y es una reacción natural mostrarlo y no esconderlo, puesto que esto puede llevar complicaciones en su elaboración.
- La compañía de los adultos en los niños es beneficiosa para poder elaborar su duelo ayudando a despejar dudas que tengan o aceptar lo que ellos sienten viéndolos como modelos.
- La muerte forma parte del ciclo de la vida de las personas
- Su duelo experimentado será muy diferente al de las demás personas, o niños. El duelo es único en cada persona.
- Aprender que el experimentar este suceso no tiene por qué ser un obstáculo en la vida y no siempre sentirá todas esas emociones, es solo temporal.
- Podrá experimentar recuerdos y pasar aniversarios como los cumpleaños de la persona fallecida sin que esto afecte su vida, o sin que se sienta abrumado

- Adquirir habilidades para enfrentarse con situaciones similares y darles solución.
- Ayudar a que identifique emociones comportamientos o sentimientos negativos y reemplazarlos por positivos.

Como podemos observar, estos beneficios sobre el normalizar el duelo en niños pueden evitar que se genere el duelo patológico, pero para esto el papel de las personas que queden al cuidado de los menores al morir algunos de sus familiares más cercanos, será elemental su participación en esta propuesta para la correcta elaboración o no de su duelo. Se requiere que se comprometan, comprendan, respeten, acompañen, escuchen, guíen, se interesen por lo que les sucede y que al igual como ellos seguramente estarán pasando por su proceso de duelo; los niños también lo viven y necesitan una intervención adecuada. También es vital que sean honestos con los niños y no negarles la realidad de lo que esta sucediendo puesto que esto puede traerles confusión y sentirse frustrados por no ser tomados en cuenta y puede complicar su proceso de duelo.

Por otro lado, la labor del psicólogo se le exhorta que tome esto como solo un ejemplo, y no una intervención universal. Esta intervención se basó en la terapia cognitivo conductual y en la exposición prolongada con sus aplicaciones, por lo que hay bastantes técnicas de aplicación dentro de la TCC por las cuales se pueden agregar o eliminar a consideración de la situación de cada familia y niño.

Es importante señalar que la literatura escrita en este trabajo nos ubica exclusivamente bajo el modelo cognitivo conductual, dándonos apertura desde las distintas teorías en las que

surgieron aportes en el tema del duelo para poder contrastarlo con el modelo objetivo, dando una clara y precisa explicación sobre los tipos de duelo, tipos de pérdida centrados en el duelo del niño, ya que a comparación de otras investigaciones, que explicaban y estudiaban el fenómeno de manera diferente centrado en niños en general sin importar la edad, algunos eran exclusivos del duelo adulto o vistos desde otro tipo de modelos como el humanista, psicoanálisis o gestalt, de igual manera logré identificar que algunas investigaciones eran enfocados desde la enfermería y no desde la psicología.

Centrándonos en el rango de edad de este trabajo, logré identificar que son casi nulas las investigaciones que se realizan en el rango de edad de los niños de 6 a 9 años ya que a su edad es favorecedor empezar a aportarles herramientas que les irán ayudando a poder trabajar con sus emociones cuando sufren de una pérdida cercana, son más conscientes de los que les sucede a su alrededor y se pueden tomar pautas de acción mucho mejor para que el niño pueda realizarlas en una intervención psicológica.

A pesar de que existe variada literatura con respecto al duelo o duelo infantil, son escasas las propuestas de intervención que ayuden a normalizar el proceso del duelo en los niños bajo el modelo cognitivo conductual.

Lo que se espera con esta propuesta es poder darles una mejor estabilidad emocional a los niños aprovechando que son pequeños y aprenden muy rápido y que se les puede ir orientando para que puedan ver con naturalidad el duelo, e invitarlos a que lo vivan y lo sientan para que puedan evitar complicaciones que puede comprometer a sus emociones, conductas y funciones cognitivas. Y de la parte de los psicólogos se espera que se pueda tomar en cuenta

el modelo cognitivo conductual y de los alcances que puede tener el aplicar las técnicas en los niños

Es por eso por lo que pretendo proponer una guía, y en específico en esta edad ya que, como lo mencioné anteriormente; no hay propuestas de intervención de esta naturaleza en este rango. Por lo que aprecio se retoman la mayoría de los aspectos que apoyarían y favorecerían a realizar un duelo sano al infante, desde características emocionales, cognitivos y conductuales que lo dirigirán a ser una persona capaz de enfrentar situaciones dolorosas y reponerse a ellas eficazmente.

**Alcances:**

- La propuesta de intervención de duelo infantil desarrolladas en este proyecto se enfocará directamente en la aplicación al niño que presente duelo normal o duelo sano.
- Las actividades desarrolladas en la propuesta de intervención cumplen con todas las técnicas cognitivo-conductuales.
- El proyecto de investigación teórica no solo se limitará a proponer una intervención del duelo, sino que propone enfatizar la normalización del duelo en el infante para evitar complicaciones como el duelo complicado.
- Se establecen descripciones en cada carta descriptiva de todas las técnicas cognitivo-conductuales utilizadas, argumentando el porqué de su uso.
- Se establecen 11 sesiones que cumplen en tiempo y forma con los 3 procesos del modelo cognitivo- conductual: evaluación inicial, intervención, y evaluación final.

**Limitaciones:**

- Falta de estudios recientes de autores reconocidos que propongan o planteen nuevas teorías sobre el duelo infantil al momento de la realización de esta investigación.

- No tiene como objetivo ser una propuesta de intervención estandarizada o universal.

- Las actividades terapéuticas de esta propuesta están destinadas exclusivamente a niños de 6 a 9 años.

- La propuesta de intervención no aplicará para niños que presenten características duelo complicado.

- La propuesta de intervención es exclusiva del enfoque cognitivo-conductual.

- Las sesiones estarán dirigidas exclusivamente al niño, el adulto tutor sólo cumplirá el papel de apoyo y guía.

**Futuras líneas de investigación:**

Se podría replicar la propuesta realizada, pero incluyendo otro tipo de pérdidas que suelen tener los niños de 6 a 9 años como el cambiarse de escuela, perder a una mascota etc.

De igual manera sería oportuno y conveniente ampliar la propuesta donde tenga por objetivo, intervenciones hasta la edad de la adolescencia que presenten duelo sano; esto con el fin de que no solo se pueda ayudar al niño, sino al adolescente.

A su vez se podrían realizar intervenciones utilizando más variedad de terapias cognitivo conductual, de esta manera se amplía el campo de intervención y el psicólogo elige la propuesta que más se identifique a él.

Aunado a esto se pueden realizar propuestas de enfoques psicológicos que aún no han sido expuestos, como lo es el estructuralismo, funcionalismo, existencialismo, sistémico o constructivismo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Apraiz, I (2006). El duelo: cómo ayudar a los niños/as a afrontarlo. Escuela de Vasco Navarra de Terapia Familiar.
- Artaraz, B., Sierra, E., González, F., García, J., Blanco, V., y Landa V. (2017). Guía sobre el duelo en la infancia y la adolescencia: formación para padres, madres y profesorado. Colegio de Médicos de Bizkaia.
- Bonilla, J. (2018). Niños en duelo: formas de abordaje de los psicólogos con orientación psicoanalítica en la actualidad. Universidad de la República.
- Bowlby, J. (1993). La pérdida afectiva, tristeza y depresión. Paidós.
- Caballo, V. (2007). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Siglo XXI.
- Cabodevilla, I. (2007). Las pérdidas y sus duelos. *Anales del sistema sanitario de Navarra*. Vol. 30. N. 3. Pp. 163-176.
- Cid, L (2011). Explícame qué ha pasado: Guía para ayudar a los adultos a hablar de la muerte y el duelo con los niños. Fundación Mario Losantos del Campo.  
<http://www.fundacionmlc.org/web/uploads/media/default/0001/01/guia-duelo-infantil-fmlc.pdf>
- Cruz, F., y Pérez, M.N (2013). Factores emocionales asociados al proceso de fin de vida en las personas: Pérdidas y Duelo. Material de clase. Universidad de Granada, Facultad de Psicología.
- Cruz, J. Reyes, M. y Corona, Z. (2017). Tratamiento basado en la terapia de aceptación y compromiso (ACT). Editorial El Manual Moderno.



-Conde, M. Millán, A. y Olry, A. (2011). Guía para profesionales de la salud ante situaciones de duelo. Ed: Alsur.

[-Cubero, L. \(2017\). Duelo ante la pérdida de los progenitores: una revisión bibliográfica. Universidad de Jaén.](#)

[-Díaz, E. \(2014\). El duelo y su proceso para elaborarlo. \(Tesina de diplomado\).](#)  
Asociación Mexicana de Tanatología.

-Diego, N. (2014). El duelo: diagnóstico y abordaje del duelo normal y complicado. Universidad de Cantabria.

[-Esquerda, M., y Agustí, A. M. \(2012\). El niño ante la muerte: Cómo acompañar a chicos y adolescentes que han perdido a un ser querido. Milenio.](#)

[-Fundación Mario Losantes del Campo \(2011\). Explícame que ha pasado: guía para ayudar a los adultos a hablar de la muerte y el duelo con los niños. 1era Edición. Parcesa.](#)

[-Fundación Mario Losantes del Campo \(2016\). Hablemos de duelo: Manual práctico para abordar la muerte con niños y adolescentes. 1era Edición. Parcesa.](#)

-Gabella, M. (2014). El duelo vivido desde la niñez: particularidades del duelo en la infancia. Universitas Balarica.

-Gamo, E., y Pazos, P. (2009). El duelo y las etapas de la vida. *Revista Asociación Española Neuropsicología*. Vol. XXIX, n.104, 455-469.

-Ganuza, S. (2015). El duelo infantil: un protocolo de intervención en la etapa de primaria. Universidad Internacional de la Rioja.

-García, C. (2017). El duelo en la infancia: cómo ayudar ante la muerte y otras pérdidas como el cambio de hogar o colegio. Edukame.

-García, C. (2017). El duelo en la infancia. Edad de 0 a 12 años. Edukame.

- García, F. (2011). La muerte y el duelo: ¿el final del vínculo? Una perspectiva constructivista narrativa. En: A. Krieger [Ed.]. Repensar los vínculos (45-58). RV Ediciones.
- García, I. y Calvo, P. (2012). Guía del duelo en el ámbito escolar. Observatorio psicosocial de recursos en situaciones de desastre. Universidad Jaume.
- Gill, B., Bellver, A y Ballester, R. (2008), Duelo: Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento. [tabla]. *Psicooncología*, Vol. 5, p. 105.
- Gil, J. (2017). El duelo en una sociedad globalizada: estudio comparativo de la experiencia del duelo de diferentes culturas de Mallorca. (Tesis doctoral). Universitat de les Illes Balears.
- [-Guillén, E., Gordiño, M., Gordiño, M., Ruiz, I. y Gordillo T. \(2013\) Crecer con la pérdida: el duelo en la infancia y adolescencia. \*International Journal of Developmental and Educational Psychology\*. 2 \(1\), 493-498. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/html/3498/349852173033/>.](#)
- Guillem, V., Romero, R., y Oliete, E. (2013). Manifestación del Duelo. [en línea] obtenido el 7 de marzo de 2016. <https://studylib.es/doc/5116518/manifestaciones-del-duelo>.
- Gómez, C. (2015). El duelo en la infancia: elaboración, intervención y relación con la depresión. Universidad de Cádiz.
- Gómez, M. (2018). El duelo y el luto. México: El manual moderno.
- Gutiérrez, A. (2009). Manejo de duelo en las madres y padres que pierden a su hijo o hija de forma inesperada. Universidad de Costa Rica.
- Herrero, O. (2009). El duelo en el niño; cuando es normas y cuando se complica. Cuadernos de Pedagogía. Núm. 388.

[https://www.researchgate.net/profile/Olga\\_Herrero/publication/273330374\\_El\\_duelo\\_en\\_el\\_nino\\_cuando\\_es\\_normal\\_y\\_cuando\\_se\\_complica/links/54fecec30cf2672e22406928.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Olga_Herrero/publication/273330374_El_duelo_en_el_nino_cuando_es_normal_y_cuando_se_complica/links/54fecec30cf2672e22406928.pdf)

-Hoyos, L. (2015) ¿Entendemos los adultos el duelo de los niños? *Acta pediátrica española*. Núm 73. Vol. 2. P.p. 27-32.

<http://www.actapediatrica.com/images/pdf/Volumen-73---Numero-2---Febrero-2015.pdf#page=7>

-López, C. Galea, T. y Campos, R. (2010) Guía clínica. Seguimiento del duelo en cuidados paliativos.

-Loreto, E. (2011). Explícame que ha pasado. Guía para ayudar a los adultos a hablar de la muerte y el duelo con los niños.

-Lozano, L., y Chaskel, R. (2008). El diagnóstico y manejo de duelo en niños y adolescentes en la práctica pediátrica; reconocimiento y manejo. *CCAP*, 8 (3), 19-32.

-Lozano, L., y Chaskel, R. (2009). El diagnóstico y manejo de duelo en niños y adolescentes en la práctica pediátrica: reconocimiento y manejo. *CCAP Vol. 8. Número 3*.

-Mazo, P. (2015). Duelo complicado y síntomas depresivos en personas que han sufrido una pérdida a causa del conflicto armado en el municipio de Yarumal. Universidad de Antioquia.

-Mercado, R. (2011). *Duelo de los hijos por el divorcio*. (Tesina de diplomado). Asociación Mexicana de Tanatología.

-Minici, A., Rivadeneria, C., y Dahab, J. (2001). ¿Qué es la terapia cognitivo conductual? *Revista de terapia cognitivo conductual*. No. 1.

<http://revista.cognitivoconductual.org>

- Molina, M. (2012). El duelo por muerte en el sistema familiar (Tesis doctoral inédita). ISEP: Máster en Psicología Clínica y de la Salud. Valencia.
- Moreno, T. (2014). Prevención de duelo complicado en niños. Guía didáctica: el camino en el duelo. Universidad de Córdoba. Recuperado de:  
<https://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/13474/Teresa%20Moreno%20TFM%202013-14%20Prevencion%20DC%20Niños.pdf?sequence=1>
- Oviedo, S., Parra, F y Marquina, M. (2009). La muerte y el duelo. *Enfermería Global. Revista Electrónica cuatrimestral de enfermería*. N. 15.
- Rayo, M. (2017). Propuesta de un taller para niños en proceso de duelo. (Tesina). Universidad Nacional Autónoma de México: Licenciada en psicología.
- Restrepo, K. (2013). Aspectos psicológicos del duelo anticipatorio en la película: la decisión más difícil de Nick Cassavetes. *Revista electrónica de psicología social Poiésis*. Fundación Universitaria Luis Amigo. N. 26.
- Ruiz, M., Díaz, M. y Villalobos, A. (2012) Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales. Desclée de Brouwer.
- Schonfeld, D. & Quackenbush, M. (2009). Después que muere un ser querido, como enfrentan el duelo los niños: y como los padres y otros adultos los pueden apoyar. New York Live Foundation.
- Servicio Andaluz de Salud (2016). Guía para profesionales de la salud ante situaciones de duelo. Escuela Andaluz de salud pública.
- Sierra, E. Gonzales, F. García, J. Blanco, V. y Landa, V. (2017). Guía sobre el duelo en la infancia y la adolescencia: formación para madres, padres y profesorado. Colegio de médicos Bizkaia.

- Tizón, J. L. (2004). Pérdida, pena, duelo. Vivencias, investigaciones y asistencia.  
Fundación Vidal Barraquer.
- Tizón, J.L (2013) Perdida, pena, duelo. Vivencias, investigación y asistencia.  
Herder.
- Vedia, V. (2016). Duelo patológico: factores de riesgo y protección. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*. Vol 6. Número 2.
- Worden, W. (1997). El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia.  
Editorial Paidós.

## Anexo 1

## Inventario de pérdidas de Montoya (2003)

Montoya Carrasquilla, J. (2003)

Nombre:		Sexo:
Edad:	Ocupación:	Estado civil:
Escolaridad:		Fecha:

¿Ha sufrido usted alguna de estas pérdidas significativas? Responda Si o No

1. Muerte del papá ( )
2. Muerte de la mamá ( )
3. Divorcio o separación de los padres ( )
4. Encarcelamiento de uno o ambos padres ( )
5. Muerte de un familiar que vivía en la misma casa ( )
6. Enfermedad/incapacidad grave en papá, mamá o hermano ( )
7. Matrimonio de un hermano siendo usted muy joven ( )
8. Pérdida del empleo por parte del que sostenía la casa ( )
9. Jubilación del papá ( )
10. Enfermedad grave de un familiar que vivía en la casa ( )
11. Abusos sexuales en la infancia ( )
12. Llegada de un nuevo miembro a la familia ( )
13. Traslado a otra ciudad del que sostenía la casa ( )
14. Cambios importantes a nivel económico ( )
15. Muerte de un amigo íntimo ( )
16. Cambio de trabajo a otro diferente ( )
17. Discusiones frecuentes de los padres ( )
18. Hermano/a que abandonó el hogar por matrimonio o estudio ( )
19. Problemas con la justicia en la familia ( )
20. Cambio de residencia (mudanza) ( )
21. Cambio a una escuela nueva ( )
22. Amigos que se mudaron ( )
23. Muerte de una mascota ( )
24. Pérdida de objetos amados por robo ( )
25. Pérdida de objetos amados por incendio ( )
26. Pérdida amorosa ( )
27. Pérdida de año escolar ( )
28. Drogadicción/alcoholismo en un familiar con el que convive ( )
29. Violencia intrafamiliar ( )

30. Violencia en el barrio, ciudad o pueblo ( )
31. Miseria económica ( )
32. Desplazado de otro pueblo o dentro de la misma ciudad ( )
33. Haber sufrido amputaciones de alguna extremidad ( )
34. Haber sufrido quemaduras visibles (p.ej., en cara) ( )
35. Haber sufrido cirugías visibles (p.ej., en cara) ( )
36. Otras (especifique):

Si ha sufrido alguna de estas pérdidas, y considera que ese hecho aún influye en su vida actual, cuéntenos lo siguiente:

1. ¿Cómo sucedió?
2. ¿Cómo se enteró de lo sucedido?
3. ¿Cómo se lo dijeron?
4. ¿Quién le acompañaba en ese momento?
5. ¿Qué fue lo que usted hizo en ese momento?
6. ¿Recibió acompañamiento u otro tipo de ayuda durante esta pérdida/dolor?
7. ¿Cómo logró recuperarse de este dolor-pérdida?
8. ¿Qué fue lo que más le ayudó a recuperarse?
9. ¿En qué cree usted que aún no se ha recuperado respecto a esa pérdida-dolor?

## Anexo 2

## Cuestionario de aproximación al concepto de muerte en el niño de Montoya (2004)

Entrevistador:

Fecha Realización:

Nombre del Niño:

Edad:

Cultura Predominante:

Escolaridad:

Recursos de salud:

Religiosidad de la familia:

Religiosidad del niño:

Participación en rituales religiosos:

Violencia local:

Estadísticas de muerte violentas locales:

Acceso a los medios de comunicación:

Disponibilidad de video juegos diarios:

Canales de TV que se ven en la localidad:

¿Pérdida reciente? (especificar quién y fecha de la pérdida):

Cultura Predominante: Cultura que predomina donde el niño vive: hispánica, urbana, rural, afrocolombiana, indígena (especificar), otra (especificar).

Escolaridad: Año escolar en curso.

Estrato S-E (socio-económico): Muy bajo, bajo, medio bajo, medio, medio alto, alto, muy alto.

Religiosidad de la familia: Para nada, un poco, bastante, mucho.

Religiosidad del niño: Para nada, un poco, bastante, mucho.

Participación en rituales religiosos: Para nada, un poco, bastante, mucho.

Violencia local: Para nada, un poco, bastante, mucho.

Estadísticas de muerte violentas locales: Nula, muy baja, baja, moderada, alta.

Acceso a los medios de comunicación: Para nada, un poco, bastante, mucho.



Disponibilidad de video juegos diarios: Para nada, un poco, bastante, mucho.

Canales de TV que se ven en la localidad: Menos de 10, de 10 a 30, más de 30.

¿Pérdida reciente? (especificar quién y fecha de la pérdida):

**Responda por favor las siguientes preguntas, marcando con una “x” en la o las casillas correspondientes. La elección puede ser múltiple. El cuestionario debe ser llevado a cabo por un adulto-cuidador.**

**1. Irreversibilidad de la muerte (la muerte como algo permanente):**

Cuándo alguien se muere, ¿puede volver? (Si - No)

Cuando alguien muere, ¿volvemos a ver a la persona? (Si - No)

Cuando alguien muere, ¿puede seguir haciendo lo que hacía antes? (Si - No)

¿Cómo haces que las cosas muertas vuelvan a vivir?:

**2. Universalidad de la muerte (la muerte es para todos):**

¿Hay alguien o algo que no muera? (Si – No)

¿Cuáles personas o cosas no mueren?:

¿Cuándo morirás?:

**3. Inevitabilidad de la muerte (la muerte como algo inevitable):**

¿Te puedes escapar de ella? (Si – No)

¿También te puede pasar a ti? (Si – No)

¿También les pasará a tus padres? (Si – No)

¿Se puede engañar a la muerte? (Si – No)

¿Como?:

**4. Cese de funciones (no funcionalidad de la muerte):**

Cuando las personas o animales se mueren:

¿Siguen sintiendo? (Si – No)

¿Respirando? (Si – No)

¿Comiendo? (Si – No)

¿Durmiendo? (Si – No)

¿Soñando? (Si – No)

¿Sintiendo hambre? (Si – No)

¿Sintiendo frío? (Si – No)

¿Sintiendo dolor? (Si – No)

¿Tienen que ir al baño? (Si – No)

¿Tienen que estudiar? (Si – No)

¿Pueden seguir jugando? (Si – No)

**5. Causalidad de la muerte. ¿Qué hace que las cosas mueran? (¿por qué se muere la gente?):**

Por las flechas (Si – No)

Por las balas (Si – No)

Por las explosiones (Si – No)

Por los cuchillos (Si – No)

Son cosas de Dios (Si – No)

Por culpa de los hombres (Si – No)

Por culpa de los médicos (Si – No)

Por culpa de los violentos (Si – No)

Por las guerras (Si – No)

Por el destino (Si – No)

Por los pensamientos que uno tenga (Si – No)

Por los deseos que uno tenga (Si – No)

Por estar o ser muy viejo (Si – No)

Por estar enfermo (Si – No)

Porque el corazón, los pulmones, los riñones (o cualquier otro órgano) deja de funcionar (Si – No)

Para dejar espacio a otros (Si – No)

No sé por qué se muere la gente ( )

Otro (especificar):

**6. ¿Qué es la muerte? (la muerte es):**

Separación (Si – No)

Inmovilidad (Si – No)

Un castigo por malas acciones (Si – No)

Podrirse (Si – No)

Un desorden en la casa (Si – No)

Mucho dolor en los adultos (Si – No)

Muchas lágrimas (Si – No)

La gente ya no ríe (Si – No)

Ya no lo cuidan a uno como antes (Si – No)

Algo muy maluco (Si – No)

No ver más a la persona (Si – No)

No sentir más (Si – No)

Es como estar dormido (Si – No)

No sé ( )

Otro (especificar):

**7. Cuando piensas en la muerte, lo que más sientes es:**

Miedo (Si – No)

Dolor (Si – No)

Angustia (Si – No)

Separación (Si – No)

Caos (Si – No)

Desorden (Si – No)

Rabia (Si – No)

Tristeza (Si – No)

Soledad (Si – No)

No siento nada ( )

Otro (especificar):

**8. ¿Qué crees que pasa cuando uno se muere?**

No pasa nada ( )

Se va uno donde Dios (Si - No)

Se queda uno solo (Si - No)

Se pone uno triste (Si - No)

Se reúne con otros seres queridos (Si - No)

Se va para el cielo (Si - No)

Se va para el infierno si no fue bueno (Si - No)

Se va uno para el cementerio (Si - No)

Se va uno de viaje (Si - No)

Se duerme uno (Si - No)

Se pudre y se lo comen los gusanos (Si - No)

Pasa uno a mejor vida (Si - No)

El cuerpo se detiene del todo (Si - No)

El cuerpo deja de funcionar (Si - No)

El cuerpo ya no hará nada de lo que antes hacía (Si - No)

El cuerpo ya no sentirá dolor (Si - No)

El cuerpo ya no caminará (Si - No)

El cuerpo ya no respirará (Si - No)

El cuerpo ya no comerá (Si - No)

El cuerpo ya no necesitará dormir (Si - No)

El cuerpo ya no hablará (Si - No)

El cuerpo ya no podrá oír (Si - No)

El cuerpo ya no sentirá frío o calor (Si - No)

El cuerpo ya no sentirá nada nunca más (Si - No)

Ya no podrá uno jugar (Si - No)

No sé ( )

Otro (especificar):

### **9. Cuándo alguien está muerto, ¿a qué se parece?**

A un muerto (Si - No)

A un esqueleto (Si - No)

A estar dormido (Si - No)

A un monstruo (Si - No)

No sé ( )

Otro (especificar):

**10. La muerte está en (personificación):**

Las funerarias (Si – No)

Los carros fúnebres (Si – No)

Los cementerios (Si – No)

Los lugares oscuros (Si – No)

Los hospitales (Si – No)

En los cadáveres (Si – No)

En los esqueletos (Si – No)

En ninguna parte (Si – No)

En el hombre del chucho (Si – No)

En el hombre del saco (Si – No)

No sé ( )

Otro (especificar):

**11. Uno se muere (finalidad de la muerte):**

Porque así es la vida (Si – No)

Para destruir el cuerpo (Si – No)

Para poder ir al cielo (Si – No)

Para estar con Dios (Si – No)

Para dejar espacio a otros (Si – No)

No sé ( )

Otro (especificar):

**12. ¿Has visto alguna vez a una persona muerta?**

Si ( )

Si has visto muertos, ¿cuántos has visto hasta hoy? ( )

¿Qué edad tenías cuando eso ocurrió por primera vez? ( )

No, nunca he visto ninguno ( )

Solo en televisión ( )

Solo en fotos ( )

Solo en revistas o periódicos ( )

**13. ¿Se te ha muerto alguien antes?**

Si ( ); No ( )

Si has perdido a alguien, ¿a quién fue?:

He perdido una mascota ( )

He perdido varias mascotas (# \_\_\_\_\_)

**14. ¿Has participado en algún ritual funerario?**

Si ( ); No ( )

Si el niño ha participado en un ritual, ¿en cuál ha sido?:

Ha participado en entierros (# de veces):

Ha participado en velaciones (# de veces):

Ha participado en novenas (# de veces):

Ha participado en conmemoraciones (# de veces):

Otro (especificar):

**15. ¿Has visto alguna vez un cuerpo muerto en un ataúd?**

Si ( ); No ( )

En un entierro ( )

En televisión ( )

En una revista o periódico ( )

**16. Pinta una imagen o dibujo que mejor representa la muerte para ti.**

## Anexo 3

## Inventario de duelo complicado para niños de Pringerson H.G. y cols. (1999)

Las siguientes preguntas hacen referencia a cómo sea sentido desde que alguien cercano falleció. Más de un miembro de la familia puede haber muerto. Si esto ha sucedido, piense acerca de la pérdida que le ha afectado más y entonces responda las preguntas que aparecen a continuación. Por favor marque con una "X" la respuesta que mejor describe cómo se ha sentido en el último mes.

	Casi nunca (menos de una vez al mes) (1)	Pocas veces (cada mes) (2)	Algunas veces (cada semana) (3)	Muchas veces (cada día) (4)	Siempre (varias veces al día) (5)
1. ¿Ha sido difícil hacer las cosas que normalmente hacía debido a que piensa mucho en (nombre del fallecido)?					
2. ¿Se siente mal cuando piensa en recuerdos relacionados con (nombre del fallecido)?					
3. ¿Se mantiene pensando que (nombre del fallecido) atravesará la puerta de un momento a otro?					
4. ¿Le dolió tanto perder a (nombre del fallecido) que cree que no podrá soportarlo?					
5. ¿Desearía que (nombre del fallecido) estuviera aquí para cuidarte?					
6. ¿Le gusta visitar lugares que solías visitar con (nombre del fallecido)?					
7. ¿Se siente culpable si pasa un buen rato?					
8. ¿Siente rabia por su muerte?					
9. ¿Realmente cree que (nombre del fallecido) murió?					
10. ¿Ha sido difícil confiar en las personas desde que falleció (nombre del ser querido)?					
11. ¿Ha sido difícil sentir cerca o cuidar a otros desde la muerte de (nombre del fallecido)?					
12. ¿En algún momento ha tratado de evitar personas, lugares u otras cosas que le recuerdan que (nombre del fallecido) está muerto?					
13. ¿En algún momento ha oído la voz de (nombre del fallecido) que le					

habla?					
14. ¿En algún momento ha visto a (nombre del fallecido) como si lo tuviera delante?					
15. ¿Es difícil para usted sentir algo?					
16. ¿Cree que es injusto seguir vivo/a estando (nombre del fallecido) muerto?					
17. ¿En algún momento ha sentido envidia de la gente que nunca ha perdido a un ser querido?					
18. ¿Se siente solo desde que (nombre del fallecido) murió?					
19. ¿Se siente tan seguro de estar a salvo como antes de que (nombre del fallecido) muriera?					
20. ¿Cree que su tristeza por la muerte de (nombre del fallecido) interfiere con su forma de hacer las cosas en el colegio, con sus amigos o en casa?					
21. ¿Siente que la muerte de (nombre del fallecido) fue por su culpa?					
22. ¿Piensa siempre en (nombre del fallecido) aun cuando quiera pensar en otras cosas?					
23. ¿Evita hablar de (nombre del fallecido) porque le duele mucho?					

¿En quién estaba pensando cuando respondió estas preguntas?

En mi mamá (1)

En mi papá (2)

En mi hermano/hermana (3)

En el abuelo/abuela (4)

En un amigo (1)

En otro (2):

Anexo 4

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### MANIFIESTO

Que consiento en la participación en el tratamiento psicológico de mi hijo/hija \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años, llevado a cabo por el/la psicólogo/psicóloga \_\_\_\_\_.

Hemos sido informados de que la información aportada al psicólogo/psicóloga durante el proceso terapéutico está sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no puede ser divulgada a terceras personas sin nuestro consentimiento expreso.

Que hemos sido informados que el/la psicólogo/psicóloga está obligado/a a revelar ante las instancias oportunas información confidencial en aquellas situaciones que pudieran representar un riesgo muy grave para nuestro hijo/hija, terceras personas o bien porque así le fuera ordenado judicialmente. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna información, el/la psicólogo/psicóloga estará obligado/a a proporcionar sólo aquella que sea relevante para el asunto en cuestión manteniendo la confidencialidad de cualquier otra información.

Que acepto que como padre o tutor seré informado de los aspectos relacionados con el proceso terapéutico y con su evolución, manteniendo como confidenciales los datos que así hayamos acordado previamente entre nosotros, nuestro hijo/a y el/la terapeuta.

Que hemos sido informados y consentimos en que nuestro hijo/hija asista a \_\_\_\_\_ sesión/sesiones semanales de \_\_\_\_\_ minutos de duración. En el caso de no ser posible la asistencia a alguna, lo comunicaremos con al menos 24 horas de antelación.

En el caso de que el/la psicólogo/psicóloga lo estime necesario, consentimos/no consentimos en que se registre la sesión mediante medios audiovisuales para su revisión personal.

Firma del padre/madre tutor/tutora

\_\_\_\_\_

## Anexo 5

### El día terrible de Tomás

Tomás era un niño muy bueno y alegre como cualquier otro niño. Un día fue a la escuela, pero las cosas no serían tan buenas aquel día...

Antes de llegar a la escuela un automóvil tocó con su llanta un gran charco de agua haciendo que este salpique y ensucie la ropa que Tomás llevaba puesta. Luego, al ir a la escuela, se peleó con uno de sus mejores amigos, Cristian. Esa misma mañana la maestra le pidió que pasara al frente a resolver unas multiplicaciones, pero él no supo cómo resolverlas. Estaba tan nervioso que se olvidó cómo resolverlas. Estaba tan nervioso que se olvidó cómo debía multiplicar. Triste regresó a su asiento.

Cuando finalmente llegó la hora de la partida, salió de la escuela camino a su casa (que se encontraba a 4 cuadras), pero comenzó a llover. A medida que caminaba bajo la lluvia, ésta se convirtió en una molesta tormenta.

La molestia inicial de aquel día se transformó para Tomás en rabia y cuando su mamá abrió la puerta de su casa, él se encontraba completamente furioso.

En ese momento Tomás sintió un enorme monstruo salir de su interior y comenzaba a destruir todo lo que encontraba a su paso: así deshizo la cama que esa mañana él había tendido, pasó por el lado de la mesa y la golpeó de un puñetazo, entró a su cuarto y tiró al aire varios de sus juguetes entre otras cosas...

¿Cómo podría Tomás controlar la rabia en ese momento?

Anexo 6

Mandalas

