



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

“LOS FACTORES PSICO-EMOCIONALES, COMO CONSECUENCIA DE LA DEPRIVACIÓN MATERNA”

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO.



T E S I S

PARA OBTENER EL TÍTULO DE

EXAMENES PROFESIONALES

FAC. PSIC. LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A

ELOISA IRMA ESCOBAR BENÍTEZ

DIRECTORA DE TESIS: LIC. REBECA PAZ PADILLA

CIUDAD UNIVERSITARIA, 9 DE FEBRERO DEL 2004

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

A MIS PADRES

Lucio y Hermila

*Por el esfuerzo y la dedicación para guiar mi camino,
por el ejemplo que me dieron, así como el apoyo, la confianza
y el amor que siempre me han brindado.*

A MI ESPOSO

Eduardo

*Por ser una de las principales razones que me animó a seguir adelante y ha
formarme profesionalmente, además del apoyo y cariño que me ha
brindado como esposo.*

A MIS HIJOS

Shary, Sadid, Maty, Tharsy, ,Ethel y Lissu

*De manera especial por su ayuda y paciencia que siempre me han
demostrado, también por su amor incondicional que ha logra la
unidad de la familia.*

A LA MTRA. REBECA PAZ PADILLA

*Por su ayuda y colaboración al guiarme con su conocimiento y experiencia,
en la realización del presente trabajo.*

También la colaboración de los maestros:

Mtra. Inda Saens Romero.

Lic. Ma Teresa Gutierrez Alanis.

Lic. Patricia Sánchez Razo,.

Lic. Victor Manuel Gaytan.

INDICE

	Pág.
INTRODUCCION	1
CAPITULO I. DESARROLLO HUMANO.	5
<i>1.1. Concepto general</i>	5
<i>1.2. Psicología del desarrollo</i>	14
<i>1.3. Maduración</i>	25
<i>1.4. Desarrollo de la adolescencia</i>	34
CAPITULO II. LA FAMILIA SU RELACION CON EL ABANDONO	36
<i>2.1. Definición del concepto familia</i>	36
<i>2.2. Enfoques teóricos de la familia</i>	37
<i>2.3. Finalidad de la familia.</i>	46
<i>2.4. Tipos de familia.</i>	49
<i>2.5. Estructura emocional de la familia.</i>	56
<i>2.6. La familia como Institución.</i>	58
<i>2.7. Ciclo vital de la familia</i>	62
<i>2.8 La influencia de la familia sobre el desarrollo de la personalidad.</i>	64

CAPITULO III. FACTORES PSICOEMOCIONALES DE LA DEPRIVACION MATERNA.	69
<i>3.1. El abandono del infante.</i>	<i>69</i>
<i>3.2. Principales factores psicoemocionales de la deprivación materna en los diferentes aspectos.</i>	<i>113</i>
<i>3.3. Principales factores como consecuencia de la deprivación materna.</i>	<i>123</i>
CUADROS ANEXOS.	141
GENERALIZACIONES.	
<i>Alcances y limitaciones.</i>	<i>161</i>
<i>Conclusiones.</i>	<i>162</i>
<i>Bibliografía y referencias.</i>	<i>167</i>
<i>Glosario.</i>	<i>171</i>

INTRODUCCIÓN

Esta investigación es una revisión bibliográfica o documental que permite retomar información sobre los factores psico-emocionales como consecuencias de la privación materna que padecen los niños abandonados. Como se ha revisado en Sptiz R. (1992)⁵⁵, señala este autor que al faltar el cuidado materno, en el desarrollo siempre se hay un retraso físico, psico-emocional y social, que pueden aparecer síntomas de padecimientos físicos y mentales, además cabe destacar los efectos adversos de la privación que varían en diferentes grados. La orfandad y el abandono tienen como común denominador una carencia definitiva e irremediable en el momento que el ser humano todavía necesita de unos padres para su educación; para algunos niños, el abandono añade a esta carencia sentimientos de infamia y de rencor despreciables argumenta el autor (Porot 1980).⁴⁵

A partir de esta revisión documental se ha desarrollado la tesis central que consiste en proporcionar información a otros estudiantes interesados en el tema sobre "Los factores psico-emocionales que presentan los niños como consecuencia de la privación materna", son emociones por ejemplo: la ira, el miedo, la frustración, la ansiedad, repugnancia, tristeza, el enojo y la culpa etc., además se contribuye al estudio del niño abandonado y la estructura de la familia así como el desarrollo humano establecido por los parámetros normales que debe experimentar un infante.

Por lo tanto este trabajo no pretende ser el resultado de una investigación aplicada, sino la revisión de algunas orientaciones sobre los factores psico-emocionales para motivar su continuidad del trabajo, colaborando al estudio del niño abandonado. Analizando y conociendo las alternativas para suplir la carencia materna, señalando la importancia que tiene la influencia familiar en los primeros años de vida en el desarrollo, formación y adaptación dentro de la sociedad a la cuál pertenezca el niño abandonado. Enfatizando la gravedad, la cuál trae consigo el abandono infantil, tanto en el aspecto físico, psico-emocional como social. Por último se hace teórica y documental la temática del niño abandonado para su aplicación en la conducta humana generando mayor información y comprensión de este tema a la psicología.

A lo largo de mi trayectoria como estudiante de psicología, con este trabajo pretendo hacer la contribución al campo de esta ciencia, en lo particular al desarrollo humano poniendo atención específicamente en los factores psico-emocionales ya establecidos normalmente, además de la manera como son afectados éstos, en el fenómeno de la privación materna.

La aportación de este trabajo de investigación se da como primer momento al campo de la psicología en general y en particular al área psico-emocional del ser humano, además de señalar la relación que se establece entre los factores psico-emocionales, siendo una variable importante el fenómeno psicosociocultural dentro de la privación materna, relación que surge del interés por detectar y analizar la importancia de dichos factores en el desarrollo del individuo de su personalidad, así como de sus actitudes en la vida.

El programa de la revisión documental o bibliográfica se decide de acuerdo a la importancia lógica de la temática; iniciando con el desarrollo humano que nos brinda un parámetro del conocimiento general de las etapas o momentos por los que atraviesa un ser humano en su crecimiento. Posteriormente señalar la importancia del papel que desempeña la familia en la formación de la personalidad en un individuo; como tercer punto establecer la elección de los factores psico-emocionales, sus consecuencias en juego de la privación materna de un infante abandonado y como último punto, están los cuadros anexos como referencia y complementación de dichos temas, las conclusiones, la bibliografía y el glosario de términos.

El objetivo relevante de este trabajo es puntualizar cuáles son estos factores psico-emocionales y como afectan o dañan al niño, dentro de su ambiente de abandono y carencia de la figura materna, por que es un hecho mencionado por el autor Spitz que la privación materna afecta en varias áreas psicológicas como la cognitiva, emocional y social.

La contribución social de este trabajo es poner en conocimiento los Factores psicoemocionales como consecuencia de la privación materna en manos de programas preventivos, psicopedagógicos para padres, para escuelas, para instituciones sociales y culturales con la finalidad de proteger al menor, enfatizando las conductas dañinas que se generan con el fenómeno de privación materna y hacer del conocimiento estos factores como la desnutrición, la depresión, conductas antisociales, trastornos en la personalidad trastornos en las emociones; resentimientos, ira, culpa, repugnancia dolor, enojo, tristeza, etc., trastornos de la memoria, el lenguaje, aprendizaje, estrés, imitación e identificación y por lo tanto la trascendencia de éstos en el proceso del desarrollo de un niño.

Los niños con la privación de la figura materna viven en un constante estrés emocional, físico y social, esta condición estresante genera una necesidad de mayor afecto y protección que los factores que son generados por la necesidad de afecto, ansiedad, angustia y la ausencia de una persona afectiva, que en situaciones normales podría ser la madre o una sustituta o también un objeto afectivo como lo es una institución.

La teoría psicoanalítica de Eric Erickson menciona, "Que cada crisis es un hecho que necesita ser resuelto en particular en un determinado momento del

desarrollo y que su objetivo es el equilibrio entre dos alternativas, el que llegue o no a la solución de ese conflicto tendrá gran impacto en el desarrollo de la personalidad" y esto se manifiesta en los niños con deprivación materna hay otros investigadores que se interesaron en el tema, como lo fueron Spitz, Ruter, Bowby y Arnold Gesell entre otros.

A lo largo de la historia, el niño apenas ha sido considerado como una persona perteneciente al género humano, la crueldad, el maltrato y el infanticidio son mencionados incluso desde épocas antiguas, por ejemplo es señalada en la Biblia, en el caso del abandono de Moisés, al igual que en otras civilizaciones antiguas abandonaban a las niñas, a los hijos ilegítimos y niños con anormalidades físicas o mentales, en otros casos se debe enfatizar la carga de su manutención o evitar la subdivisión del matrimonio familiar.

Actualmente persiste la situación de abandono y maltrato infantil. Algunas causas de abandono y maltrato pueden ser el alcoholismo de los padres, la situación económica y social, algunas anormalidades físicas o mentales que orillaron a los padres al abandono de sus hijos y en algunos casos la falta de madurez en las madres jóvenes. Además ha sido importante el conocimiento para explicar los avances sobre la vida psíquica del niño, sus sentimientos, frustraciones afectivas y por lo tanto los métodos de crianza infantil, el efecto de los mismos sobre su desarrollo escaso y aún se necesita mucho estudio.

La importancia de las experiencias aportadas por investigaciones sobre los cuidados maternos identificados en la primera infancia, se ha empezado a explicar en los programas de desarrollo infantil, aun así se ha encontrado una variedad de inadecuaciones y de desviaciones en dichos cuidados maternos.

Bowlby (1985)⁷ afirmó que es esencial una relación cálida y continua con una figura materna para un desarrollo saludable de la personalidad.

En los últimos años el estudio sobre el desarrollo del niño ha logrado captar la atención de educadores, psicólogos, psiquiatras y juristas; los gobiernos de diversos países latinoamericanos se han preocupado por crear instituciones de asistencia en educación, prevención, becas y este servicio se ha extendido a sus familias y se han tomado medidas legales para la protección de niños abandonados.

En México por ejemplo se han realizado, desde hace varias décadas, valiosos trabajos relacionados con la estimulación temprana del niño que asiste a un centro de Desarrollo Infantil (CENDI), como Institución que proporciona Educación y Asistencia al niño, el cuál posee todo el derecho de recibir atención y estimulación, dentro de un marco afectivo y formativo que le permita desarrollar al máximo todas sus potencialidades como persona.

Hasta ahora todos estos esfuerzos se habían realizado aisladamente, pero aun así han sido fundamentales en la atención y educación de los niños

pequeños. En nuestro país se consideran tres ciclos o niveles de edad que se denominan de la siguiente manera:

- Lactantes (de 45 días de nacidos a 18 meses de edad).
- Maternales (de 19 a 48 meses de edad).
- Preescolares (de 4 a 5 años 11 meses de edad).

En cuanto a las instituciones encargadas de los niños abandonados, como son las casas cunas, casas hogares y albergues son una alternativa frente al abandono, donde se ofrece atención y múltiples cuidados, además de contar con servicios profesionales para apoyar a éstos pequeños cuya misión es integrarlos como individuos estables y productivos ante la sociedad a la cuál pertenecen, aunque algunos teóricos interesados en el estudio del niño afirman que los niños institucionalizados presentan deterioro en las diferentes áreas como motriz, lenguaje, social y emocional, como señala Spitz, Wolf, Peralta, Rutter etc., aunque otros investigadores mencionan que no es la carencia de la madre, sino lo que ella da, principalmente en lo afectivo, siendo otra de las alternativas la adopción, ante el problema del niño abandonado.

CAPÍTULO I. **DESARROLLO HUMANO**

*"A ellos, los que también sonríen con los pequeños gestos,
los que agradecen la presencia ante tanta ausencia, los que sobreviven
a la indiferencia, los nacidos que llaman a nuestras conciencias..."*
Anónimo

El desarrollo humano. Este capítulo se programó como inicio del presente trabajo, dada la importancia que tiene conocer y comprender el desarrollo humano en sus diferentes aspectos como son el físico, psicológico y social, servirá como parámetro o marco de referencia para el tipo de desarrollo que experimentan los niños con deprivación materna. Además observar y precisar aquellos factores psico-emocionales que entran en juego en consecuencia de la deprivación materna, temática central de la presente tesis.

1.1. CONCEPTO GENERAL.

Dado que el desarrollo humano es un proceso dinámico que transcurre en una secuencia predecible —a pesar de las variaciones individuales y culturales— es posible adaptar las actividades de desarrollo para la primera infancia a las etapas de desarrollo que corresponden aproximadamente a los grupos de edad. La necesidad de garantizar la salud y la seguridad, sin embargo, abarca todas las edades y es fundamental para el éxito futuro.

El crecimiento, desarrollo y maduración son tres conceptos afines dentro del desarrollo general del individuo.

El término crecimiento pertenece al ámbito biológico y se refiere a aquellos aspectos cuantitativos relacionados con el aumento de masa corporal en las diferentes etapas del ciclo vital de un organismo, este aumento está determinado por la herencia y el código genético, las influencias del ambiente y actuando de forma destacada el factor nutricional. Además estos cambios cuantitativos por ejemplo se presentan en la cantidad de algo, como estatura, peso, el incremento en el número de palabras, frases y enunciados.

El desarrollo hace referencia a aspectos más cualitativos, aunque basados y ligados al crecimiento físico. El cambio cualitativo es el que se produce en el carácter, la estructura o la organización, la naturaleza de la inteligencia de una

persona, la manera en como trabaja la mente, por ejemplo en un infante que no verbaliza pero que entiende y habla una lengua, es decir estos cambios están marcados por la aparición de nuevos fenómenos no previstos en las primeras etapas, el lenguaje es uno de ellos.

La maduración es definida como la aparición de cambios de estructura y de conductas específicas determinadas biológicamente por lo tanto ha de asociarse a lo adquirido a través del aprendizaje y del ejercicio.

Ha continuación se presenta un cuadro de complemento sobre el tema del desarrollo infantil.

**Diseño curricular High/Scope: técnicas y etapas de desarrollo
Principios de organización (del nacimiento hasta los 10 años)**

FACTOR	SENSOMOTOR (0 A 2.5 AÑOS)	PREOPERACIONAL (2.5 A 6 AÑOS)	OPERACIONES CONCRETAS (7 A 10 AÑOS)
Cómo aprenden los niños	Experiencia directa, aprendizaje activo; interacción con adultos a cargo de su cuidado	Experiencia directa, aprendizaje activo; reflexión verbal; toma de decisiones	Experiencia directa, aprendizaje activo; reflexión verbal; toma de decisiones; uso generativo de información directa
Qué aprenden los niños	Exploración de la realidad física; desarrollo de la confianza, autonomía, iniciativa, empatía	Lenguaje; exploración de la clasificación, seriación, número, espacio, tiempo, música, movimiento; desarrollo de la curiosidad, iniciativa, intereses, amistades	Lectura, ciencia, matemática, escritura, movimiento, música, arte, drama; desarrollo de una red social
Elemento clave del programa	Juego interactivo basado en el interés del niño	Revisión de un plan; representación (contar, dibujar, escritura creativa)	Revisión de un plan; representación (contar, dibujar, construir, calcular, escribir)

*Adaptado de Weikart, Febrero de 1996, "Impact of Early Education",

Tabla 2. Lo que necesitan los niños en las diferentes etapas de su desarrollo

EDAD (AÑOS)	NECESIDADES BÁSICAS	CONDICIONES
Nacimiento a 1	Protección ante el peligro físico Nutrición adecuada Cuidado de salud Interacción con un adulto Estimulación motor y sensorial Estimulación adecuada de lenguaje	Ambiente seguro Alimentación y micronutrientes Cuidado básico de salud (vacunas, terapia de rehidratación oral, higiene) Currículo adecuado a la edad Apoyo sostenido de los padres
1 a 3	Todo lo anterior, más apoyo en: Adquisición de habilidades motoras, de lenguaje y mental Desarrollo de la independencia Aprendizaje de autocontrol Jugar (para llegar a todo lo anterior)	Ambiente seguro Alimentación y micronutrientes Cuidado básico de salud (todo lo anterior más desparasitación) Currículo adecuado a la edad Apoyo sostenido de los padres
3 a 6	Todo lo anterior, más la oportunidad de: Desarrollar habilidades motoras finas para manipular el ambiente Expandir habilidades de lenguaje para hablar, leer y cantar Aprender cooperación para ayudar y compartir Experimentar habilidades de preescritura y prelectura	Ambiente seguro Alimentación y micronutrientes Cuidado básico de salud (incluyendo el desparasitación) Currículo adecuado a la edad Apoyo sostenido de los padres

6 a 8	Todo lo anterior, más la oportunidad de: Desarrollar habilidades de numeración Desarrollar habilidades de lectura Realizar actividades de solución de problemas Practicar trabajo de equipo Desarrollar sentido de competencia y valor personal Desarrollar habilidades de preguntar y observar Adquirir habilidades básicas para vivir	Ambiente seguro Alimentación y micronutrientes Cuidado básico de salud (incluyendo el desparasitación) Desarrollo psicosocial Educación básica Currículo adecuado a la edad Apoyo sostenido de los padres
-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Basado en Donohue-Colletta 1992 e información dada por Judith L. Evans del Grupo Consultivo sobre Cuidado y Desarrollo Temprano.

Las investigaciones médicas y educacionales han demostrado que el crecimiento mental —o sea, el desarrollo de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social— ocurre más rápidamente en los seres humanos durante la primera infancia. Se calcula, en realidad, que la mitad del potencial de desarrollo intelectual queda establecido a la edad de cuatro años (Bloom 1964).

También se sabe ahora que el cerebro responde en mayor grado a las experiencias muy tempranas y que la investigación del cerebro ha documentado el efecto del ambiente sobre la función cerebral. Debido a la importancia de los primeros años, la intervención, inclusive en el jardín de infancia, puede ser demasiado tarde para ayudar a desarrollar la capacidad del niño pequeño.

Por contraste, la eficacia de los programas de calidad para activar el desarrollo del niño en la primera infancia en términos de su desarrollo mental, emocional y físico ha sido documentada por varios años de investigaciones. Según el Informe del Comité de la Carnegie sobre la satisfacción de las necesidades de los niños pequeños (1994).

- El desarrollo del cerebro antes del primer año de vida es más rápido y extenso de lo que antes se conocía. Aunque la formación de células está prácticamente completa antes del nacimiento, la maduración cerebral continúa después del mismo.
- El desarrollo del cerebro es mucho más vulnerable a la influencia del ambiente de lo que se sospechaba. La nutrición inadecuada antes del nacimiento y en los primeros años de vida puede dificultar seriamente su desarrollo y ocasionar trastornos neurológicos y conductuales como discapacidades del aprendizaje y retraso mental.

- La influencia que ejerce el ambiente de los primeros años en el desarrollo del cerebro es perdurable. Hay pruebas considerables que indican que los lactantes expuestos a buena nutrición, juguetes y compañeros de juego tenían una mejor función cerebral cuantificable a los doce años de edad que los criados en un ambiente menos estimulante.
- El ambiente afecta no sólo el número de (células cerebrales) neuronas y el número de conexiones entre las mismas, sino también la forma en que éstas se afirman o "cablean". El proceso de eliminación del exceso de neuronas y sinapsis del cerebro denso e inmaduro, que continúa ya avanzada la adolescencia, es más notable en los primeros años de vida y se guía en gran medida por la experiencia sensorial que tiene el niño del mundo exterior.
- El estrés en la primera infancia puede afectar la función cerebral, el aprendizaje y la memoria, en forma negativa y permanente. Las nuevas investigaciones aportan una base científica para el hecho reconocido desde hace tiempo de que los niños que presentan excesivo estrés en sus primeros años están en mayor riesgo de desarrollar dificultades cognitivas, conductuales y emocionales en etapas posteriores de su vida.

El desarrollo humano abarca todo el intervalo de una vida, dónde experimenta cambios físicos y emocionales, emplea tres conjuntos de principios:

- 1). Los principios del desarrollo físico.
- 2). Los principios de maduración.
- 3). Los principios del aprendizaje.

1) Los principios del crecimiento físico dan razón en los cambios experimentados por los órganos y estructuras físicas, incluyendo cambios de forma, tamaño, número, posición y ubicación.

2) El término maduración, se refiere al desarrollo de reflejos, instintos y de otras conductas no aprendidas. Los principios del crecimiento físico y de la maduración son biológicos y la herencia ejerce estricto control sobre estos principios.

3) Los principios de aprendizaje incluyen no solo el condicionamiento y la extinción tradicional sino también los efectos de la instrucción recibida en el salón de clases y otras influencias ambientales.

La afirmación más importante que puede hacerse sobre el desarrollo es que sigue un patrón predecible por ejemplo el desarrollo físico temprano de los niños es una etapa de ese patrón predecible. En los bebés el desarrollo se lleva a cabo en forma descendente, es decir a partir de la cabeza que se desarrolla primero, hasta los pies, también se lleva a cabo de adentro hacia fuera las muñecas y dedos. El principio general es que el individuo desarrolla primero las respuestas generales y después, paulatinamente las particulares, este principio resulta muy evidente si se observa a un niño pequeño tratando de alcanzar un juguete, sus esfuerzos hacen pensar que necesita usar todo su cuerpo, pero si se le observa pocos meses después, verá que utiliza partes más específicas del cuerpo para

alcanzar y posteriormente será más específico aún en sus respuestas, empleando solamente las partes del cuerpo que realmente necesita para alcanzarlo.

Otro principio del desarrollo es que cada individuo tiene un ritmo diferente. El patrón de desarrollo establece similitud entre la mayoría de la gente, pero el tiempo necesario para que se puede variar de individuo a individuo, debemos hacer notar que entre los individuos no solo difiere el ritmo de desarrollo físico sino que cada una de las partes de un mismo cuerpo puede desarrollarse a diferentes ritmos con respecto a otras.

Una característica del desarrollo es la de ser un proceso continuo. La expresión "etapas del desarrollo" implica incorrectamente que los alcances del desarrollo tienen un punto definido de principio y de fin pero en realidad no hay puntos específicos, sin embargo es conveniente separar por etapas la aparición de algunos cambios del desarrollo.

Otra característica del desarrollo es que cada etapa tiene rasgos distintivos únicos, cada etapa se expresa en forma diferente dependiendo del tipo de sociedad al que el individuo pertenece y del periodo del desarrollo por el que pasa. Y por último es que el desarrollo temprano es más importante que el tardío, por ejemplo al comparar los efectos sobre la inteligencia que permanece aislado de su primer año de vida un niño hasta el segundo y los mismos efectos de uno de 20 años así fuese la misma persona, el aislamiento posterior influye en el desarrollo pero el temprano el efecto es mayor y más duradero por la incomunicación.

Las primeras teorías del desarrollo, incluidas las conocidas fases del desarrollo psicosexual postuladas por Freud, fase oral, anal y fálico- edípica, derivaron de las construcciones basadas en el análisis de adultos con diversos tipos de psicopatología.

Los estudios de Erikson y Mahler de orientación psicoanalítico-observacional contrastan con el enfoque reestructurativo. Estos estudios basados en observaciones de niños, han postulado teorías básicas centradas en las tareas psicosociales y las relaciones objetales, tanto las conocidas fases de confianza autonomía e iniciativa de Erikson como la descripción de Mahler, de la forma como el debe emerger de las pautas de relación simbióticamente orientadas a un self individual y eventualmente a un sentido interiorizado del self y del objeto se insertan en un marco adaptativo. Se contrasta la adaptación sana con la adaptación desadaptada, como la desconfianza o las representaciones interiorizadas inestables del self.

La psicología del desarrollo de Piaget en su enfoque se parece al de la investigación psicoanalítica a centrarse predominantemente en el desarrollo normal y utilizar tareas no estructuradas, las fases del desarrollo sensoriomotor de Piaget, el pensamiento preoperatorio de operaciones concretas y formales, han sido la teoría dominante del conocimiento impersonal y constituyen notables contribuciones que definen la progresión del desarrollo. (Ver tablas anexas).

El autor Robert N. Emde de psicología clínica sostiene que el pensamiento clínico psicoanalítico ha evolucionado hacia un modelo organizativo de afecto y que la investigación multidisciplinaria amplía este pensamiento. En la teoría psicoanalítica se ha prestado poca atención a las influencias integradoras por medio de ejemplos tomados de investigaciones de desarrollo temprano. Se muestra que los procesos afectivos dan lugar a influencias integradoras a través de sistemas, en el desarrollo de la persona, facilitando el cambio evolutivo, así como la continuidad del desarrollo. En el mismo sentido los procesos afectivos no solo incrementan el desarrollo de la individualidad sino que también posibilitan el entrar en relación con los demás.¹²

Arnold Gesell (1880-1961)² fue uno de los psicólogos que estudió la conducta a través de la observación, no sólo desarrollo técnicas específicas sino también un cuarto especial para observar la conducta de bebés y niños, un cuarto con paredes transparentes. Adopta la forma de una cápsula y está ubicado dentro de un cuarto más grande desde donde los observadores pueden captar lo que los niños hacen y desde el cuarto pequeño los niños no pueden ver a los observadores a través de las paredes transparentes porque el cuarto posterior está a oscuras y el interior bien iluminado, hay grabadoras, sonido cámaras fotográficas y de cine instaladas en el cuarto pequeño.

Después de observar una gran cantidad de sujetos de diferentes edades Gesell (1992)² fue capaz de establecer normas de conducta. Otro medio de estudiar la conducta y el desarrollo de un individuo es a través del método longitudinal que consiste en seleccionar un grupo de individuos y estudiar su conducta durante un período de tiempo considerable, otro método es el de secciones, consiste en la selección de personas de diferentes edades para estudiarlas simultáneamente en grupos formados por individuos de la misma edad.

Uno de los principales estudios de investigación del desarrollo es Gesell

Y lo clasifica de la siguiente manera:

A). Desarrollo físico es el crecimiento del cuerpo de una persona que como podría imaginarse, produce efectos considerables en el pensamiento y en la conducta de los individuos.

B). Desarrollo motor es el desarrollo del control de los músculos de nuestro cuerpo, es un área muy importante del desarrollo total del individuo está relacionado con la salud física y salud mental, la sociabilidad y el desarrollo del concepto del yo.

C). Desarrollo del lenguaje, la forma de comunicación más empleada entre los humanos es la expresión verbal, aunque no es la única, también nos comunicamos a través de las expresiones faciales como la sonrisa, el ceño y de actitudes como el llanto.

D). Desarrollo emocional lleva implícitos la conciencia del individuo y la expresión de una experiencia afectiva que puede ser agradable o desagradable, leve o intensa.

Todos los seres humanos tenemos emociones y el tipo de emociones que sentimos es un factor muy importante en la conducta que adquirimos hacia los demás y en el entendimiento hacia nosotros mismos. El individuo cuya vida esté dominada por las emociones desagradables es poco feliz, quien experimente emociones agradables tiene una vida feliz y la forma en como manejar las emociones es también muy importante, porque en una situación nos puede conducir a la cólera sino sabemos manejarla, también las emociones provocan cambios físicos en el organismo, como la secreción de adrenalina hacia la corriente sanguínea, que puede contrarrestarse parcialmente con el ejercicio.

Se pensó en un tiempo que las emociones eran innatas o presentes ya en el momento de nacer pero probablemente todas las emociones son aprendidas. No se aprenden exclusivamente de las experiencias personales, gran parte del aprendizaje emocional se lleva a cabo por imitación de la conducta y de las actitudes de otros y tan profundamente como si la emoción hubiera sido experimentada por el individuo mismo, se aprenden las emociones de las personas que nos rodean padres, parientes amigos y maestros. Las emociones más frecuentes que mostramos son temor, tristeza, aflicción, frustración, repugnancia, antipatía, ira, culpa, rechazo, vergüenza, ansiedad, angustia, esperanza, alegría, amor, alivio, simpatía, orgullo, preocupación, enojo, celos; la intensidad difiere a odio.

E). Desarrollo social implica aprender a actuar y convivir dentro de una cultura o sociedad como miembro de ella; a veces también se hace necesario aprender a inhibir los impulsos y en ocasiones se requieren hacer cosas que pueden ser desagradables. El individuo se vuelve social a través de sus relaciones con otras personas de las que aprende hábitos culturales, costumbres y a diferenciar lo que es aceptado de lo que no lo es por la sociedad a la que pertenece.

F). Desarrollo de la personalidad. La personalidad es la organización única de las características de adaptación de una persona que lo definen completamente. El desarrollo de la personalidad es una evolución complicada, influenciada por un gran número de factores relacionados entre sí que actúan unos sobre otros. Son cuatro los más amplios tipos de influencia que juegan un papel en la determinación de características y la conducta del niño.

- 1) Propiedades biológicas, tales como las dotes genéticas, el temperamento, el aspecto físico y el ritmo de madurez.
- 2) Pertenencia a un grupo cultural.
- 3) La historia personal de las experiencias del individuo con otros.
La personalidad es en gran parte producto del aprendizaje social y las acciones y reacciones sociales del niño proporcionan las situaciones decisivas del aprendizaje. Las relaciones con la familia, con otros miembros de la clase social con grupos étnicos y condiscípulos poseen importancia extraordinaria.
- 4) Situación. Esto es de los estímulos inmediatamente en el medio, tales como la gente que se haya presente y los sentimientos del momento (Por ejemplo sentimientos de fatiga, frustración, inquietud, tranquilidad y reposo.)⁶

G) Desarrollo mental, El desarrollo de las aptitudes mentales es otro aspecto fundamental del desarrollo humano y es importante porque tiene un efecto decisivo en el desarrollo total del individuo, comprende el crecimiento y la disminución de los rasgos y habilidades que forman la inteligencia de una persona.

1.2. PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO.

Estudio de los cambios y continuidad de la conducta desde la infancia a la edad adulta. La psicología del desarrollo presta especial atención a la psicología infantil, así como a la personalidad desviada, su formación y variaciones. Área importante de la psicología, supone el estudio sistemático de las personas en cada etapa de su desarrollo a través del ciclo vital.

La psicología del desarrollo o evolutiva parte de la consideración de que el desarrollo humano y la conducta a lo largo de todo el ciclo vital están en función de la interacción entre factores biológicamente determinados, físicos y emocionales —como la estatura o el temperamento—, e influencias ambientales —familia, escuela, religión o cultura. Los estudios sobre esta interacción se centran en conocer las consecuencias que tienen ciertas actuaciones durante la vida de las personas (por ejemplo, saber cómo se comportarán los niños que son maltratados por sus padres cuando ellos mismos sean padres; estudios realizados parecen indicar que los hijos que han sufrido malos tratos serán también padres que dañarán a su vez a sus hijos).

Los estudios realizados con adultos, basados en los trabajos sobre 'crisis de identidad' del psicoanalista estadounidense Erik Erikson, señalan que en la vida de las personas hay fases estables —con una duración de 5 a 7 años— durante las cuales la energía se consume con el trabajo, la familia y las relaciones sociales, enmarcadas por fases de transición —de 3 a 5 años— en las que se valoran las principales áreas vitales. Estas fases pueden ser tranquilas o críticas; un ejemplo de ellas es la llamada 'crisis de la mediana edad'. Hoy se estudia si estas transiciones son las mismas para hombres y mujeres y si son universales.

El estudio del comportamiento de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia, incluye sus características físicas, cognitivas, motoras, lingüísticas, perceptivas, sociales y emocionales; los psicólogos infantiles como Spitz, Bowlby, Gesell entre otros intentan explicar las semejanzas y las diferencias entre los niños, así como su comportamiento y desarrollo, normales como anormales. También desarrollan métodos para tratar problemas sociales, emocionales y de aprendizaje, aplicando terapias en consultas privadas, en escuelas, hospitales y otras instituciones. Las dos cuestiones críticas para los psicólogos infantiles son: primero, determinar ¿Cómo las variables ambientales (el comportamiento de los padres, por ejemplo) y las características biológicas (como las predisposiciones genéticas) interactúan e influyen en el comportamiento? y segundo, entender ¿cómo los distintos cambios en el comportamiento se interrelacionan?

Tanto Platón como Aristóteles escribieron sobre la infancia. Platón sostenía que los niños nacen ya dotados de habilidades específicas que su educación puede y debe potenciar. Sus puntos de vista siguen hoy vigentes en la idea de las

diferencias individuales ante una misma educación. Aristóteles por su parte, propuso métodos de observación del comportamiento infantil, que fueron precursores de los que hoy aplican los investigadores. Durante varios siglos después, apenas hubo interés por el estudio del niño, al que se veía como un adulto en miniatura, hasta que en el siglo XVIII el filósofo francés Jean-Jacques Rousseau se hizo eco de las opiniones de Platón, postulando que los niños deberían ser libres de expresar sus energías para desarrollar sus talentos especiales. Esta perspectiva sugiere que el desarrollo normal debe tener lugar en un ambiente no restrictivo, sino de apoyo, idea que hoy nos resulta muy familiar.

El estudio científico en el siglo XIX, la teoría de la evolución dio un fuerte impulso al examen científico del desarrollo infantil. Darwin hizo hincapié en el instinto de supervivencia de las distintas especies, lo que provocó el interés por la observación de los niños y por conocer los distintos modos de adaptación al entorno, como medio también de conocer el peso de la herencia en el comportamiento humano. Estos estudios tuvieron un valor científico limitado por su falta de objetividad e incapacidad para describir adecuadamente los comportamientos observados, haciendo imposible su validación.

La investigación científica sobre el desarrollo infantil hizo grandes progresos a comienzos del siglo XX. Uno de los mayores estímulos sería la introducción, en 1916, por parte del psicólogo estadounidense Lewis Terman, del test de inteligencia conocido hoy como test de Stanford-Binet, que condujo a una serie de estudios sobre el desarrollo intelectual del niño. En la década siguiente, un grupo de científicos estadounidenses comenzaron a realizar observaciones de carácter longitudinal a gran escala de los niños y sus familias: el mismo niño era seguido, observado y examinado durante un cierto período de su desarrollo.

El psicólogo estadounidense Arnold Gesell creó un instituto de investigación en la Universidad de Yale con el único objetivo de estudiar a los niños, analizando su comportamiento a través de filmaciones. Además de introducir esta técnica, Gesell aplicó el método cruzado por secciones, en el que distintos niños son observados a varias edades diferentes, planteando por vez primera un desarrollo intelectual por etapas semejantes a las del desarrollo físico infantil.

Los resultados reunidos durante un período de veinte años ofrecieron información abundante sobre los esquemas y las cifras claves en el desarrollo evolutivo, del que también se señalaron pautas, según la edad, para una amplia variedad de comportamientos. Estas normas serían empleadas tanto por los profesionales de la educación como por los padres para valorar su desarrollo. El problema de estos estudios basados en la observación fue que, al tomar como punto de partida la evolución y la genética, no hicieron referencia en las variables ambientales, que fueron prácticamente excluidas de los trabajos sobre la inteligencia.

Mientras la observación científica vivía sus mejores momentos, otros investigadores escribían sobre la función del ambiente en el desarrollo y

comportamiento infantiles. Sigmund Freud hizo hincapié en el efecto de las variables ambientales en el desarrollo, e insistió especialmente en la importancia del comportamiento de los padres durante la infancia, fundando toda una corriente y estableciendo una serie de teorías básicas sobre el desarrollo de la personalidad que aún hoy influyen en los psicólogos infantiles.

El psicólogo estadounidense John B. Watson, uno de los fundadores y el principal representante del conductismo, insistió también en la importancia de las variables ambientales, en este caso analizadas como estímulos progresivamente asociados por condicionamiento a diferentes respuestas, que se aprenden y modelan al recibir refuerzos positivos (recompensas) o negativos (castigos), o simplemente desaparecen por la ausencia de refuerzos tras su ejecución.

Esta perspectiva, que tuvo en la década de 1950 un gran impacto en las investigaciones, negaba casi totalmente la influencia de variables biológicas o predisposiciones innatas. De esta forma la mente del recién nacido era una especie de 'hoja en blanco' sobre la que los diferentes comportamientos vendrían determinados por las circunstancias ambientales de determinadas experiencias, por lo que las diferencias entre los distintos individuos serían fruto únicamente de esas distintas experiencias. La escuela conductista reforzó los estudios experimentales e incorporó la psicología infantil a la corriente fundamental de la psicología. No obstante, aunque sus contribuciones al estudio del desarrollo fueron importantes, hoy su perspectiva se considera excesivamente simplista.

A comienzos de la década de 1960, la atención se volcó en los estudios del psicólogo suizo Jean Piaget, quien desde los años veinte había escrito sobre el desarrollo cognitivo del niño. Piaget denominaba a su ciencia como epistemología genética (estudio del origen del conocimiento humano) y sus teorías dieron lugar a trabajos más avanzados y profundos, con más entidad teórica en psicología infantil. Estos trabajos utilizan tanto métodos de observación como experimentales y, teniendo en cuenta el comportamiento, integran variables biológicas y ambientales. Podemos afirmar que la actual psicología evolutiva tiene sus orígenes en la teoría de la evolución darwiniana, pero también incorpora las preocupaciones de Watson y los conductistas por las influencias ambientales.

Una teoría del desarrollo debe reflejar el intento de relacionar los cambios en el comportamiento con la edad cronológica del sujeto; es decir, las distintas características conductuales deben estar relacionadas con las etapas específicas del crecimiento. Las leyes que regulan las transiciones entre estas diferentes etapas del desarrollo también deben identificarse. Las principales teorías evolutivas son la teoría freudiana de la personalidad y la de la percepción y cognición de Piaget. Ambas explican el desarrollo humano en la interactividad de las variables biológicas y ambientales.

La teoría de Freud sostiene que una personalidad sana requiere satisfacer sus necesidades instintivas, a lo que se oponen el principio de realidad y la conciencia moral, representados desde una perspectiva estructural por las tres

instancias de la personalidad: el ello (fuente de los impulsos instintivos), el yo (instancia intermedia, que trata de controlar las demandas del ello y las del superyó adaptándolas a la realidad) y el superyó (representación de las reglas sociales incorporadas por el sujeto, especie de conciencia moral).

El centro fisiológico de los impulsos instintivos se modifica con la edad y los periodos de los diferentes centros se denominan etapas. El ello de los recién nacidos por ejemplo, alcanza la máxima satisfacción al mamar, actitud que define la etapa oral, primera etapa de las cuatro que permiten llegar a la sexualidad adulta. Freud integró así en su teoría las variables biológicas y las ambientales. Por su parte, Piaget basa sus teorías sobre el supuesto de que desde el nacimiento los seres humanos aprenden activamente, aún sin incentivos exteriores. Durante todo ese aprendizaje el desarrollo cognitivo pasa por cuatro etapas bien diferenciadas en función del tipo de operaciones lógicas que se puedan o no realizar.

Como aprobó J. Piaget mediante una serie de experimentos, en la primera etapa, la de la inteligencia sensomotriz (del nacimiento a los 2 años aproximadamente), el niño pasa de realizar movimientos reflejos inconexos al comportamiento coordinado, pero aún carece de la formación de ideas o de la capacidad para operar con símbolos. En la segunda etapa, del pensamiento preoperacional (de los 2 a los 7 años aproximadamente), el niño es capaz ya de formar y manejar símbolos, pero aún fracasa en el intento de operar lógicamente con ellos.

En la tercera etapa, la de las operaciones intelectuales concretas (de los 7 a los 11 años aproximadamente), comienza a ser capaz de manejar las operaciones lógicas esenciales, pero siempre que los elementos con los que se realicen sean referentes concretos (no símbolos de segundo orden, entidades abstractas como las algebraicas, carentes de una secuencia directa con el objeto).

Por último, en la etapa de las operaciones formales o abstractas (desde los 12 años en adelante, aunque, como Piaget determinó, la escolarización puede adelantar este momento hasta los 10 años incluso), el sujeto se caracteriza por su capacidad de desarrollar hipótesis y deducir nuevos conceptos, manejando representaciones simbólicas abstractas sin referentes reales, con las que realiza correctamente operaciones lógicas.

A continuación se presentará una tabla de los estudiosos más importantes del estudio del niño.

Autor	Año	Teoría
Platón	(428-348 ^a . J.C.)	Platón sostenía que los niños nacen ya dotados de habilidades específicas que su educación puede y debe potenciar.
Aristóteles	(384-322 a.C)	Aristóteles propuso métodos de observación del comportamiento infantil.
Darwin	1877	La primera observación conocida acerca del desarrollo del niño, fue el desarrollo de uno de sus hijos. Darwin autor de la "Evolución de las especies."
David Levy	1937	Fue el primero en estudiar las privaciones tempranas de los cuidados maternos.
Sigmund Freud	1856-1939	Postuló una teoría sobre el desarrollo psicosexual." Freud creía que los primeros años de vida son decisivos en la formación de la personalidad, a medida que los niños desarrollan conflictos entre sus impulsos biológicos innatos relacionados con la sexualidad y las restricciones de la sociedad, además estos conflictos se presentan en una secuencia de etapas."
Ana Freud	1944-1960	Elaboró su propia teoría del desarrollo infantil.
Melanie	1935-1940	M. Klein postuló la existencia de complejas fantasías inconscientes en los niños, cuya principal fuente de ansiedad es la amenaza sobre su propia existencia por el instinto de muerte.
Alfred Bidet	1857-1911	El padre de la evaluación de la inteligencia.
John B. Watson	1878-1958	Aplicó el concepto estímulo-respuesta de la teoría del aprendizaje para estudiar el desarrollo infantil. Padre del conductismo y el primer teórico del aprendizaje social.

Noam Chomsky	1957	Chomsky sostiene el punto de vista del innatismo al afirmar que la capacidad de aprender el lenguaje es innato. Propuso un mecanismo innato de adquisición del lenguaje. Chomsky dominó el pensamiento acerca del desarrollo del lenguaje.
Skinner	1957	Fue el primer ponente de la teoría del aprendizaje, según la cuál el lenguaje se basa en la experiencia, específicamente en el ambiente del niño.
Erik Erikson	1950	Formuló la teoría del desarrollo psicosocial.
Jean Piaget	1836-1980	Elaboró la Teoría de las etapas cognitivas (desarrollo cognitivo del niño).
Arnold Gesell	1880-1961	Estableció normas de conducta de bebés y niños y el desarrollo a través del método longitudinal, y también el diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño.
Winnicott Donald Woods	1896-1971	Desarrolló los conceptos de objeto y espacio transicional.
Spitz	1972	Mencionó que las madres crean lo que se llama "el clima emocional." Y realizó estudios sobre el niño institucionalizado.
Rutter M.	1972-1981	Trabajos sobre la deprivación materna.
Peralta	1984	Estudios, sobre niños institucionalizados.
Jean Baker Miller	1991	Según la teoría relacional de Miller, la personalidad se desarrolla a la par con los vínculos emocionales, no separada de ellos, desde la misma infancia.
Bowlby	1951	Estudios sobre el vínculo afectivo, cuidados maternos y la separación afectiva.
Albert Bandura	1977-1992	Hizo hincapié en los aspectos cognoscitivos del aprendizaje en su teoría del aprendizaje social.

Desarrollo Humano. Diane E, Papalia y Rally Wendkos Olds. Sexta edición 1999. Mc. Gram- Hill. México.

Desarrollo Humano Infancia y Adolescencia. David R. Shaffer Quinta edición 2000. Internacional Thomson Editores S. A. de C.V. México.

Los diversos aspectos del desarrollo del niño abarcan el crecimiento físico, los cambios psicológicos, emocionales y la adaptación social. Muchos determinantes condicionan las pautas de desarrollo y sus diferentes ritmos de implantación.

a). Herencia o ambiente. Todos están de acuerdo en que las pautas del desarrollo del niño están determinadas conjuntamente por condiciones genéticas y circunstancias ambientales, aunque subsisten vehementes discrepancias sobre la importancia relativa de las predisposiciones genéticas de un individuo. La investigación de este problema ha sido abordada varias veces a través del estudio comparativo de las semejanzas y diferencias entre gemelos monocigóticos (univitelinos), que crecen en ambientes distintos y gemelos que han crecido juntos.

La hipótesis subyacente a estos estudios es que si la carga genética es determinante, los gemelos que han sido separados serán tan similares en la mayoría de los aspectos medidos como los que han vivido juntos. Esta hipótesis asume la existencia de una clara diferencia entre los ambientes de los gemelos separados, algo que parece bastante cuestionable. Excepto en algún caso en el que el entorno sea especialmente hostil, las pautas y las medidas del desarrollo físico y motor parecen estar genéticamente controladas, pero las investigaciones también indican que ambas variables, genéticas y ambientales, contribuyen al comportamiento intelectual.

También existe un componente genético en los caracteres de la personalidad como la introversión, extroversión, nivel de actividad o predisposición a las psicosis. Con relación a este último aspecto, se debe señalar que aunque se ha avanzado bastante en la identificación de las causas genéticas de los trastornos mentales, aún es necesaria una mayor investigación para comprender mejor cómo actúan los condicionantes genéticos en los niños normales.

b). Crecimiento físico por lo general, un recién nacido pesa 3 a 4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionada mayor que el resto del cuerpo. En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene relativamente constante hasta la adolescencia, momento en el que se da el 'estirón' final, menor no obstante, que el de la infancia. Los estudios realizados muestran que la altura y el peso del niño dependen de su salud, disminuyendo durante las enfermedades para acelerarse de nuevo al restablecerse la salud, hasta alcanzar la altura y el peso apropiados.

La actividad motora entre el nacimiento y los 2 años tiene lugar a los cambios más drásticos en este terreno, el niño pasa de los movimientos descoordinados del recién nacido, en el que predomina la actividad refleja, (por ejemplo, el reflejo de prensión, que si se roza provoca el cierre involuntario de los dedos de la mano formando un puño), a la coordinación motora del adulto a través de una serie de pautas de desarrollo complejas.

Por ejemplo, el caminar, que suele dominarse entre los 13 y los 15 primeros meses, surge de una secuencia de catorce etapas previas. La investigación muestra que la velocidad de adquisición de las capacidades motoras es determinada de forma congénita y que en su aprendizaje no influye la práctica. No obstante, si el sujeto es sometido a restricciones motoras severas, se alterarán tanto la secuencia como la velocidad de este proceso.

Después de adquirir las capacidades motoras básicas, el niño aprende a integrar sus movimientos con otras capacidades perceptivas, especialmente la espacial. Ello es crucial para lograr la coordinación ojo/mano, así como para lograr el alto nivel de destreza que muchas actividades deportivas requieren.

c). **Lenguaje.** La capacidad para comprender y utilizar el lenguaje es uno de los principales logros de la especie humana. Una característica asombrosa del desarrollo del lenguaje es su velocidad de adquisición: la primera palabra se aprende hacia los 12 meses y a los 2 años de edad la mayoría de los niños tienen ya un vocabulario de aproximadamente 270 palabras, que llegan a ser 2.600 a la edad de 6 años. Es casi imposible determinar el número de construcciones posibles dentro del lenguaje individual. No obstante, los niños construyen frases sintácticamente correctas a los 3 años y construcciones verbales muy complejas a los 5 años. Este extraordinario fenómeno no puede explicarse simplemente desde la teoría del aprendizaje, lo que ha llevado a establecer otras hipótesis. La más destacada es, posiblemente, la del lingüista estadounidense Noam Chomsky, quien planteó que el cerebro humano está especialmente estructurado para comprender y reproducir el lenguaje, por lo que no requiere aprendizaje formal, y se desarrolla al entrar el niño en contacto con él.

Aunque los psicolingüistas del desarrollo no están de acuerdo con todos los conceptos de Chomsky, sí aceptan los sistemas lingüísticos mentales especiales. Aún hoy, los teóricos del lenguaje especulan con la relación entre el desarrollo cognitivo y el lenguaje, asumiendo que éste refleja los conceptos del niño y se desarrolla al mismo tiempo que sus conceptos son más profundos.

d). **Formación de la personalidad.** Las teorías de la personalidad intentan describir cómo se comportan las personas para satisfacer sus necesidades físicas y fisiológicas. La incapacidad para satisfacer tales necesidades crea conflictos personales. En la formación de la personalidad los niños aprenden a evitar estos conflictos y a manejarlos cuando inevitablemente ocurren. Los padres excesivamente estrictos o permisivos limitan las posibilidades de los niños al evitar o controlar esos conflictos.

Una respuesta normal para las situaciones conflictivas es recurrir a los mecanismos de defensa, como la racionalización o la negación por ejemplo, (rechazando haber tenido alguna vez una meta u objetivo específico, aunque sea obvio que se tuvo). Aunque todos hemos empleado mecanismos de defensa, debemos evitar convertirlos en el único medio de enfrentarnos a los conflictos.

Un niño con una personalidad equilibrada, integrada, se siente aceptado y querido, lo que le permite aprender una serie de mecanismos apropiados para manejarse en situaciones conflictivas.

e). Inteligencia y aprendizaje. La inteligencia podría definirse como la capacidad para operar eficazmente con conceptos verbales abstractos. Esta definición se refleja en las preguntas de los tests de inteligencia infantiles. Dos de los más conocidos, el Stanford-Binet y el Weschler Intelligence Scale for Children (más conocido por WISPSI, WISC, versión infantil de la WAIS -Weschler Adult Intelligence Scale-, la prueba individual de inteligencia más famosa) se usan tanto para medir el desarrollo intelectual del niño como para predecir sus resultados académicos. Debido a que el aprendizaje escolar depende, al parecer, de la capacidad de razonamiento verbal, el contenido de estos tests es muy apropiado, como demuestra la relación que hay entre los resultados de los tests de inteligencia y el éxito escolar.

Sin embargo, las predicciones basadas exclusivamente en los tests de este tipo resultan imperfectas, porque no miden la motivación y el conocimiento sobre las capacidades necesarias para el éxito escolar es incompleto. Por otro lado, se ha cuestionado que los tests de inteligencia sean apropiados para niños de minorías étnicas, que pueden no responder adecuadamente a ciertos ítems debido a diferencias culturales o a la falta de comprensión del lenguaje empleado, más que por una deficiencia intelectual. Por ello, los tests de inteligencia deben interpretarse con sumo cuidado, dentro de un proceso de evaluación psicológica completo y profesional, y nunca de forma aislada, con capacidad explicativa y/o predictiva absoluta.

f). Relaciones familiares. Las actitudes, valores y conducta de los padres influyen sin duda en el desarrollo de los hijos, al igual que las características específicas de éstos influyen en el comportamiento y actitud de los padres. Numerosas investigaciones han llegado a la conclusión de que el comportamiento y actitudes de los padres hacia los hijos es muy variada, y abarca desde la educación más estricta hasta la extrema permisividad, de la calidez a la hostilidad, o de la implicación ansiosa a la más serena despreocupación. Estas variaciones en las actitudes originan muy distintos tipos de relaciones familiares.

La hostilidad paterna o la total permisividad, por ejemplo, suelen relacionarse con niños muy agresivos y rebeldes, mientras que una actitud cálida y restrictiva por parte de los padres suele motivar en los hijos un comportamiento educado y obediente. Los sistemas de castigo también influyen en el comportamiento por ejemplo, los padres que abusan del castigo físico tienden a generar hijos que se exceden en el uso de la agresión física, ya que precisamente uno de los modos más frecuentes de adquisición de pautas de comportamiento es por imitación de las pautas paternas (aprendizaje por modelado).

g). Relaciones sociales. Las relaciones sociales infantiles suponen interacción y coordinación de los intereses mutuos, en las que el niño adquiere pautas de comportamiento social a través de los juegos, especialmente dentro de lo que se conoce como su 'grupo de pares' (niños de la misma edad y aproximadamente el mismo estatus social, con los que comparte tiempo, espacio físico y actividades comunes). De esta manera pasan, desde los años previos a su escolarización hasta su adolescencia, por sistemas sociales progresivamente más sofisticados que influirán en sus valores y en su comportamiento futuro. La transición hacia el mundo social adulto es apoyada por los fenómenos de liderazgo dentro del grupo de iguales, donde se atribuyen roles distintos a los diferentes miembros en función de su fuerza o debilidad.

Además, el niño aprende a sentir la necesidad de comportarse de forma cooperativa, conseguir objetivos colectivos y a resolver conflictos entre individuos. La conformidad (acatamiento de las normas del grupo social) con éste grupo de pares alcanzará su cota máxima cuando el niño llegue a la pubertad, a los 12 años aproximadamente, y nunca desaparecerá del comportamiento social del individuo, aunque sus manifestaciones entre los adultos sean menos obvias. Los miembros de los grupos de pares cambian con la edad, tendiendo a ser homogéneos (del mismo sexo, de la misma zona) antes de la adolescencia. Después pasan a depender más de las relaciones de intereses y valores compartidos, formándose grupos más heterogéneos.

h). Socialización. El proceso mediante el cual los niños aprenden a diferenciar lo aceptable (positivo) de lo inaceptable (negativo) en su comportamiento se llama socialización. Se espera que los niños aprendan, por ejemplo, que las agresiones físicas, el robo y el engaño son negativos y que la cooperación, la honestidad y el compartir son positivos. Algunas teorías sugieren que la socialización sólo se aprende a través de la imitación o a través de un proceso de premios y castigos. Sin embargo, las teorías más recientes destacan el papel de las variables cognitivas y perceptivas, del pensamiento y el conocimiento, y sostienen que la madurez social exige la comprensión explícita o implícita de las reglas del comportamiento social aplicadas en las diferentes situaciones tipo.

La socialización también incluye la comprensión del concepto de moralidad. El psicólogo estadounidense Lawrence Kohlberghas demostró que el pensamiento moral tiene tres niveles: en el inferior las reglas se cumplen sólo para evitar el castigo (nivel característico de los niños más pequeños) y en el superior el individuo comprende racionalmente los principios morales universales necesarios para la supervivencia social. Hay que tener en cuenta que la comprensión de la moralidad a menudo es incoherente con el comportamiento real por lo que, como han mostrado algunas investigaciones empíricas, el comportamiento moral varía en cada situación y es impredecible.

i). Tendencias actuales. Los psicólogos infantiles continúan interesados en la interacción de los condicionantes biológicos y las circunstancias ambientales que influyen en el comportamiento y su desarrollo, en el papel de las variables

cognitivas en la socialización, especialmente en la adopción del rol sexual correspondiente y en la comprensión misma de los procesos cognitivos, su adquisición y evolución. Actualmente, los psicólogos están de acuerdo en que determinados factores biológicos de riesgo, como el peso escaso en el momento del nacimiento, la falta de oxígeno antes o durante el mismo y otras desventajas físicas o fisiológicas son importantes en el desarrollo y en el comportamiento posterior del individuo. Diversos estudios longitudinales tratan de determinar cómo los factores de riesgo afectan a las experiencias infantiles, y cómo las diferencias en estas experiencias afectan a su comportamiento. Estas investigaciones aportarán nuevos métodos de ayuda a los niños con factores de riesgo para un mejor desarrollo.

Por otro lado, la función de las variables cognitivas en el aprendizaje de los roles sexuales y los estereotipos sobre las diferencias sexuales entre los niños están en proceso de investigación, aunque sólo se han localizado pequeñas diferencias: por ejemplo, las niñas suelen ser mejores en las actividades que requieren capacidades verbales y los niños en las que dependen de capacidades matemáticas; tampoco está claro cómo interactúan las condiciones innatas con las circunstancias ambientales para producir tales diferencias. Los roles sexuales se han definido nítidamente en nuestra cultura, pero la presión favorable para el cambio de estas pautas está rompiendo poco a poco los estereotipos, permitiendo que un individuo, con independencia de su sexo, cambie o adapte su comportamiento a las exigencias de las situaciones específicas con las que se enfrenta.

Gran parte de las investigaciones actuales en psicología del desarrollo o evolutiva tratan de identificar los componentes cognitivos (la memoria o la capacidad de atención) empleados en la resolución de problemas. Algunos psicólogos estudian la identificación de los procesos que se presentan durante la transición de un nivel de pensamiento a otro en el desarrollo del individuo. Otras áreas de investigación hacen referencia a los componentes cognitivos de la lectura y el cálculo.

Todas las investigaciones hechas por los estudiosos e investigadores están en el cuadro anterior como referencia.

1.3. MADURACIÓN

Desde un punto de vista psicobiológico, es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida desde una perspectiva más general, es el proceso de evolución del niño hacia el estado adulto. Cuando una determinada conducta aparece en todos los miembros de una especie en el mismo periodo de tiempo sin que exista un aprendizaje o entrenamiento específico, se dice que esa conducta es el resultado de la maduración.

En el momento del nacimiento el ser humano es un ser defectivo, inmaduro, que necesita desarrollar un conjunto de capacidades psicofísicas, algunas surgen a través del propio proceso biológico (gatear, ponerse de pie, caminar); otras, por el complejo proceso de interacción entre la maduración del organismo y el aprendizaje (el lenguaje).

El psicólogo estadounidense Arnold Gesell estudió de modo especial la complejidad del proceso que experimenta un niño hasta alcanzar la madurez, distinguiendo dos grandes etapas: la mielinización (formación de vainas mielínicas) de las fibras nerviosas y la organización de los grandes sistemas funcionales mediante el aprendizaje.

El término maduración designa la serie sucesiva de cambios biológicos que ocurren en la mayoría de los infantes, estos cambios permiten la aparición de una función psicológica si se dan las necesarias condiciones ambientales. Cuando el niño nace se inició el segundo estado de maduración. El primero correspondió a su etapa de gestación. La conducta del neonato se centra alrededor de las funciones de nutrición y actividades posturales en las que necesariamente habrán de intervenir la madre o la persona a cuyo cuidado este el recién nacido.

Así el niño integrará varias reacciones para satisfacer sus necesidades, el llanto hace acudir SU LADO A LOS ADULTOS, DE ESTA MANERA APRENDE, sin darse cuenta, que cuando llora lo alimentan, le cambian pañales o lo acunan en los brazos. Al paso de los días distingue manchas opacas y luminosidad, endereza el cuello y el tronco apoyándose en las manos. Entre los tres y cuatro meses contempla sus manos, las une o sujeta una contra otra, al moverlas de acuerdo con su deseo descubre que le pertenecen.

Con el descubrimiento de sus manos principia el proceso de integración del "esquema corporal" que es indispensable para concebirse como persona. En el transcurso de las siguientes semanas fija su mirada con curiosidad sobre los objetos como si se apoderara de ellos con la vista.

Se llena la boca de múltiples murmullos, gorjeos y sonidos. De aquí en adelante el fenómeno de "lalación" irrumpe con mayor fuerza. A medida que

continúan corriendo los días, el niño logra mayor número de adquisiciones en su proceso de maduración, tiende la mano para tomar los objetos. Su espacio antes circunscrito a la boca y a su postura acostada, se enriquece al sentarse.

La dependencia de los adultos para la satisfacción de sus necesidades y su relación con el "otro" han permitido la fusión de su conducta con el medio social, circunstancia que actuará como estímulo para el desarrollo de su efectividad y esta dependencia social aparecen nuevas formas de comportamiento emocional que van desde dolor, el enojo, la tristeza, la ansiedad, hasta la risa; inicia la comunicación intercambiando con el otro un conjunto de señales, ademanes y actitudes.

De la interacción del niño con su ambiente emergen esquemas sensoriomotrices: chupetear, toma, frotar, acercar, retirar o tirar de un objeto, etc. Estos esquemas son las primeras expresiones de la inteligencia sensorio-motriz que abarcará alrededor de los dos primeros años de la vida del niño y cuyas manifestaciones se encontraran también en años subsecuentes. La imitación aparece a temprana edad cuando el niño deja de sentirse prolongado en los objetos y las personas como parte de ellos, aunque aún no ha integrado la noción del yo.

Al final del primer año o a principios del segundo aparece el reflejo de la orientación e investigación, que permitirá al niño buscar de donde provienen los sonidos, el contacto recibido etc., el niño proyecta su actividad sensorio-motriz con mayor fuerza hacia su ambiente; entiende la realidad a través de sus sensaciones y movimientos.

El juego, la imitación, la ambulación y la palabra, enriquecen notablemente la inteligencia del niño. Este es el inicio de la "frase proyectiva" de la personalidad infantil, según Wallon. Aparecen los juegos de la alternancia en los que la pasividad y la actividad se alternan con el "otro" y al fin entra a los tres años al "estadio del personalismo", durante el cual establece paulatinamente la diferencia entre el yo y el no yo. Entre el mismo y lo que no es él entre su individualidad en formación y el medio externo. Esta etapa enriquece su personalidad con posibilidades de acción y de evolución del pensamiento. Aquí se presenta la imitación diferida, el niño evoca imágenes las reproduce sin tener los modelos frente a él, puede continuar ayudándose del movimiento para imaginar los objetos ausentes.

El niño ha utilizado hasta aquí los reflejos, los hábitos, la búsqueda de nuevos medios por tanteo y las combinaciones intelectuales que le han permitido lograr sus movimientos y sensopercepciones.

Se evoca "la función semiótica"

Imitaciones evocadas, juego simbólico, dibujo, recuerdo de imágenes lenguaje, evocación de objetos o de acontecimientos no percibidos en ese

momento. Todo esto está organizado y desarrollado con la ayuda de la estructuración propia de la inteligencia. Alrededor de los dos años hasta cerca de los cuatro años, el niño entra en la fase perceptual, periodo de transición entre las pautas de vida propia de una conducta puramente dedicada a la autosatisfacción y una conducta rudimentaria socializada.

El desarrollo del lenguaje inicia un proceso más rápido del que ha tenido ahora: palabra-frase, frases con dos palabras y frases completas que en una relación recíproca, da por resultado la comprensión de conceptos y a su vez la posibilidad de construir su representación intelectual.

Del lenguaje ligado al acto inmediato y presente, el niño construya la representación verbal, comprueba y enjuicia actos presentes y acciones pasadas; la memoria incipiente constituye una función de representación. El lenguaje del niño de dos a cuatro años es intermediario entre la comunicación y el monólogo colectivo. Utiliza el lenguaje para expresar su propia experiencia, no alcanza ni la generalidad ni la individualidad verdaderas.

El juego ocupa la mayoría de las horas de vigilia del niño, a través de él amplía y consolida todas sus adquisiciones anteriores. Los principales instrumentos de adaptación con el "cómo" y el "por qué", intercambiables. La imitación en esta edad es un proceso espontáneo, no interesa la exactitud de ella pero enriquece su repertorio de conductas posibles de realizar.

El juego, el lenguaje y la imitación integrados en un todo son la posibilidad de comunicarse con el mundo exterior y son el camino a un gradual proceso de socialización. El pensamiento y razonamiento del niño son egocéntricos, se refieren a él mismo, solo tiene conciencia de las relaciones que percibe en forma concreta, no conoce ningún sistema de transformaciones de estas relaciones, los criterios de causa y efecto los establece él mismo, el animismo es evidente. Es por esto que no existe una conversación generalizada.

Mediante su experiencia ordena sus conceptos de tiempo y relaciones espaciales. La experiencia del aspecto cualitativo se da aparte, no percibe los dos simultáneamente, ni la relación entre las nociones de cantidad y calidad. Para los niños de cuatro a siete años el hecho más importante es la ampliación y profundización del interés social en el mundo que los rodea. El contacto con otras personas aumenta la participación social y reduce el egocentrismo.

Este nivel unido al de dos a cuatro años forman una etapa de investigación, de descubrimientos constantes, en donde el niño trata de acercarse al mundo que lo circunda y acercar este mundo a él. Un mundo que conoce limitado a lo que perciba según la experiencia previa que ha tenido de éste, sus relaciones las deforma según su propio punto de vista. Es a través del juego, la imitación y el lenguaje, que expresa su realidad y la transforma efectivamente.

La evolución del juego, de la imitación y el lenguaje conjugados inicia el proceso de integración progresiva de la inteligencia como tal, buscando un equilibrio intermedio entre el símbolo, la imagen y el concepto, permitiendo así las representaciones cognoscitivas de un pensamiento preconceptual. Es en esta etapa en la cual se constituye un puente realista entre la aceptación del medio tal como lo experimenta y la forma de reaccionar frente a él. Es a partir de los cuatro años cuando el niño se da cuenta de sus procesos mentales que naturalmente son diferentes hay a veces contradictorias a los de sus mayores y a los del mundo real. Cada vez más acentúa su interés en los hechos que ocurren, pero le es difícil concebir simultáneamente dos ideas, es aun incapaz de pensar en términos de un todo, percibe solamente las partes que le interesan.

Su lenguaje es cada vez más apropiado aun cuando no comprende totalmente su significado. Cualquier experiencia es juzgada por su resultado final, relaciona lo particular con lo general. En otro sentido es sincrético, describe las cosas como un todo. Su universo esta formado por objetos y sujetos a la vez exteriores y parecidos al "yo", con los cuales se comunica tratando de diferenciar y coordinar. Sus acciones implican ya una posibilidad de intercambio, de coordinación individual y social.

Es este un período de organización y preparación, para pasar de las acciones sensomotoras a las operaciones intelectuales hacen falta cinco o seis años, después de los dos o tres primeros años de vida, donde los principales obstáculos que se presentan al niño son:

Lo que el niño había adquirido por medio de la acción, necesita reconstruirlo a través de la evocación, es necesario que pueda volver con su pensamiento al punto de partida de una acción imaginada. Hasta este momento todo ha estado centrado en el cuerpo y la acción propia, ahora debe pasar a un estado de descentralización de separación, en su relación con los objetos que lo rodean.

La función semiótica y el lenguaje han permitido además la evocación, la comunicación con un universo formado no tan solo de objetos sino también de sujetos análogos al yo y exteriores. Sin embargo dicha función no ha sido suficiente para construir la operación mental.

El pensamiento del niño requiere descentralizarse no sólo físicamente sino socialmente, es necesario que el animismo se transforme en objetividad ante la realidad, que el niño se comunique también con las personas y no como hasta ahora solo con los objetos. La elaboración de las operaciones intelectuales es inseparable de las construcciones y descentralizaciones afectivas y sociales. Los preconceptos existentes del pensamiento operativo no tienen categoría de los conceptos lógicos, sin embargo el niño es capaz de enlazar los conceptos y unirlos por medio de su semejanza y por similitud o peculiaridad simbólica.

El sincretismo continuará existiendo en el pensamiento del niño de cuatro a cinco años, hasta que éste logre integrar del todo el concepto de agrupamiento y

reconocer los datos parciales o sensorio-perceptivos de los seres y objetos. Este proceso se da paulatinamente de los cuatro a los siete años. Conoce la figura humana y puede representarla gráficamente aun cuando sea incompleta en sus detalles. No acepta fácilmente el punto de vista del "otro", pero puede expresar y defender el propio. Su relación con otros niños es a través de la imposición de sus propias reglas.

Su posibilidad de ambulación y movimiento le permiten acercarse a la realidad del mundo externo y participar socialmente en él. Su inquietud por conocer, por participar y por adaptarse le lleva a inquirir a exigir o a reclamar; es espontánea o irresistible.

A los cinco años ha aumentado la seguridad en sí mismo y es capaz de expresar sus temores ante lo desconocido y la agresión. Participa en los juegos compitiendo con sus compañeros, sus acciones le permiten integrarse proponiendo reglas y aceptando opiniones ajenas. Las actividades que realiza le llevan a lograr una independencia y autonomía en la solución de sus problemas y en la participación social. Sus relaciones ante el mundo exterior le impulsan a satisfacer sus inquietudes en forma más cercanas a la realidad.

En la sociabilidad del niño de tres a seis años tiene gran importancia la constelación familiar y el lugar que ocupa entre sus hermanos por la fecha de su nacimiento, tiene que afrontar el problema de su "yo" ante el "yo" de los demás. La importancia que tenía para el niño la condición de su hermano mayor o menor, medio o único dependerá de las actitudes de los padres que varían desde el apoyo incondicional otorgado al mayor hasta el consentimiento ilimitado del menor e indiferencia por el hijo de en medio o hacia el trato igualitario para todos.

Cabe aclarar que los objetivos emanan del proceso de desarrollo del niño y están basados en las características propias de su edad. Cada unidad está integrada con aspectos de las áreas física y cognoscitiva, siendo el área efectivo-social de vital importancia en el desarrollo del ser humano, cada objetivo de esta área está previsto de doble vía, es decir, del niño hacia la persona que lo atiende y de ésta hacia él, esto responde a que la integración de la personalidad es el resultado de la calidad de la interrelación entre los seres humanos y su interacción con el medio que los rodea.

a). El curso de la maduración psíquica está regulado por la intervención conjunta de factores naturales (la herencia y la ecología) y los factores históricos (la educación, la sociedad y la cultura) con el importante concurso de un resorte adscrito al propio sujeto, que es la libertad frente a sí mismo, cuyos influjos sobre el desarrollo constituyen la actividad de auto educación. La maduración psíquica experimenta su avance más importante durante la adolescencia y además no se detiene nunca y que sólo concluye con la muerte del ser y también por mucha madurez psíquica y personal que se tenga se puede mejorar más.

F. Palacio .Y. J. Manzano (1999)⁴¹. Estos autores presentan una contribución a la comprensión psicoanalítica de la paternidad, considerada esta como una fase de desarrollo psíquico del individuo. A partir del análisis de situaciones de la práctica clínica con progenitores, bebés y niños pequeños, han descubierto, que en todas las relaciones progenitores- hijos están presentes en proporciones y formas variables, ciertas puestas en escena inconscientes parecidas a las descritas por Freud como propias de las relaciones amorosas narcistas adultas.

Esto les ha llevado a formular el concepto de escenarios narcistas de la paternidad de los que forman parte cuatro elementos; una proyección de los progenitores en los niños, una identificación complementaria del progenitor, (contraidentificación), una meta concreta y una dinámica relacional actuada, las particularidades de cada uno de esos cuatro elementos van a tener mucho que ver con el modo en que el narcismo de los progenitores va a implicar al niño y por lo tanto, podrían tener repercusiones tanto estructurantes como patógenas en el desarrollo psíquico de éste.³⁹

Con referente a las influencias genéticas como las menciona Paul Henry, John Janeway y Jerome Kagan (1990) nuestros rasgos físicos dependen de la herencia. Existen también varios trastornos mentales que dan lugar a varios defectos o deterioros de la inteligencia.

Las llamadas psicosis funcionales como la esquizofrenia y los trastornos afectivos (depresivos), también son influencias genéticas. La investigación del papel desempeñado por los factores genéticos en la determinación de las características de la personalidad puede plantear problemas especiales, las características de la personalidad son algo difíciles de definir y de medir, la cordialidad, la impulsividad, la apatía, la agresividad, la timidez se hayan en individuos diferentes con diferentes grados

La introversión y extroversión esta sujeta parcialmente, los introvertidos sociales tienden a ser más inhibidos, tímidos, vergonzosos y retraídos y los extrovertidos tienden a ser más activos, cordiales y expresivos y por último también la herencia tiene influencia en la inteligencia, ya que estos factores genéticos tienen una gran influencia en las aptitudes intelectuales del individuo.

b). Los aspectos del área física abarcan: motricidad gruesa, motricidad fina, coordinación ocúlo - motora y fono-articuladora; así como aquéllas que se logran a través de la satisfacción de las necesidades básicas del niño (higiene, sueño y alimentación) y que favorecerán el crecimiento, desarrollo y la maduración de las funciones de su cuerpo.

c). La maduración afectiva que consiste en una afectividad donde se halla ausente la necesidad de apoyarse en los demás, es decir la necesidad de depender de otras personas.

d). La maduración emocional que se refiere fundamentalmente a la capacidad de controlar las emociones propias.

Los correspondientes al área afectivo-social reúnen las siguientes fases del desarrollo de la personalidad; expresión, identificación y control de emociones, modos de relación y conciencia de sí mismo, que parten de un proceso indiferenciado a uno de cada vez mayor diferenciación.

e). Los del área cognoscitiva abarcan: noción de imagen corporal, nociones de persona y objeto, espacio-tiempo, causa-efecto, lenguaje e imitación.

Para la estimulación de los aspectos considerados en las áreas física y cognoscitiva se sugiere un número de actividades que varía de tres a seis, según la edad del niño. Todas van acompañadas de una recomendación con el objeto de estimular el desarrollo afectivo-social de los niños.

Ya que el aprendizaje de los niños se da en el tiempo, las actividades deben repetirse con el fin de retroalimentar el aprendizaje para que se afirme. Las actividades que se sugieren puedan realizarse, como se propone en el programa (o realizarse otras semejantes) de acuerdo al grado de maduración de los niños, pero sin perder de vista las características de su desarrollo en esta etapa.

Los aspectos se alternaron en forma balanceada en las áreas física y cognoscitiva. Los del área afectivo-social se lograron a través del trato continuo y de la actitud de la persona que atiende y estimula el niño; a esta actitud el niño necesariamente manifestará una respuesta con la que iniciará la interrelación con las personas y el medio que las rodea.

Las actividades de la vida diaria se deben considerar como actividades educativas cuya repetición esta asegurada cotidianamente de acuerdo a las necesidades del niño y a la organización de cada CENDI. Esta repetición traerá como consecuencia la formación de hábitos y la adaptación del niño al medio que le rodea. Sin embargo la maduración corporal es un proceso natural que depende de la interacción entre varios factores entre ellos los ecológicos y culmina en los años de la pubertad.

f). La maduración psíquica engloba la maduración de la personalidad, dentro de ella hay varias dimensiones fundamentales: la maduración de la inteligencia, que viene dada por la aplicación de la facultad intelectual con el debido sentido crítico.

g). Maduración social, se refiere a la capacidad profesional y socioeconómica para hacer frente con éxito a las exigencias ambientales, sobre todo las órdenes de la práctica profesional y de vivir por sus propios medios y quizá sostener una familia.

Así como el cuerpo del niño crece, su conducta evoluciona, adquiere su pensamiento por el mismo camino que adquiere su cuerpo, a través del proceso de desarrollo. A medida que el sistema nervioso se modifica bajo la acción del crecimiento, la conducta se diferencia y cambia.

A lo largo de toda la infancia la misma morfogénesis está en acción creando nuevas formas de conductas, nuevos modos y avanzados; estas formas constituyen síntomas que indican la madurez e integración del sistema nervioso.

Incluyen una simple manifestación conductual, como la de hurgar con el índice puede revestir alta significación diagnóstica. Pero el organismo humano es un complicado sistema de acción, razón por la cuál un diagnóstico evolutivo requiere el examen de cinco campos de conducta que son representativos de los diferentes aspectos de crecimiento, estos cinco aspectos más destacados son:

1. Conducta adaptativa.
2. Conducta motriz gruesa.
3. Conducta motriz fina.
4. Conducta del lenguaje.
5. Conducta personal, social.

Los campos principales de la conducta infantil son:

1. Características motrices. Se entienden las reacciones posturales, la presión, locomoción, la coordinación general del cuerpo y ciertas aptitudes motrices específicas.
2. Conducta motriz gruesa. Comprende las reacciones posturales, el equilibrio de la cabeza, sentarse, pararse, gatear y caminar.
3. Conducta motriz fina. Consiste en el uso de manos y dedos para la aproximación, prensión y manipulación de un objeto.

La conducta adaptativa es una categoría conveniente para incluir todas aquellas adaptaciones de carácter perceptual, manual, verbal y de orientación, que reflejan la capacidad del niño para acomodarse de las nuevas experiencias y para servirse de las pasadas. La adaptabilidad incluye la inteligencia y diversas formas de constructividad y utilización.

4. El lenguaje. Abarca toda conducta relacionada con el soliloquio, la expresión dramática, la comunicación y la comprensión.
5. La conducta personal- social incluye las reacciones personales del niño frente a otras personas y frente a los estímulos culturales: su adaptación y la vida doméstica y a la propiedad, a los grupos sociales y a las convenciones de la comunidad.

Los valores de la conducta se superponen parcialmente y cambian con la edad. Un modo de conducta puede ser considerado adaptativo a una edad y motor en otra. La conducta evoluciona y el comportamiento normal asume modos

característicos a medida que se desarrolla. Los principios y la práctica del diagnóstico evolutivo se fundan en estas simples proposiciones de largo alcance.

El diagnóstico de desarrollo consiste en una observación discriminada de las formas de conducta y de la apreciación de estas por comparación, con las manifestaciones normales, una forma de conducta tipificada es un criterio de madurez que ha sido definido mediante estudios sistematizados del curso promedio que sigue el desarrollo del comportamiento. El estudio de miles de lactantes y niños pequeños sanos nos permiten determinar las tendencias medias de su desarrollo conductual.

Hablamos que:

1. Las consecuencias, el orden en que aparecen las formas de comportamiento.
2. La edad cronológica en que aparecen.

El diagnóstico evolutivo interpreta la conducta por comparación con modos normales, en valores cronológicos equivalentes. Pero clínicamente rara vez se funda el diagnóstico en un test, sino en un conjunto total. La conducta, se valora mediante un adecuado repertorio de test y contar así mismo con el suplemento del criterio clínico. Todas aquellas actividades que están vinculadas al bienestar infantil, pediatras, neurólogos, psicólogos y psiquiatras deben tomar en consideración los modos de conducta y dado que esto constituye síntomas, un diagnóstico evolutivo en esencia, la estimulación de la madurez e integridad del sistema nervioso del niño apoyado en etapas de la conducta e información histórica.

La evaluación del desarrollo ocupa un lugar importante en la protección y atención preventiva de niños normales, se le puede incorporar con facilidad a la supervivencia del bienestar infantil y a los exámenes periódicos de salud. Esta observación rutinaria del comportamiento permite la detección oportuna de cualquier anomalía.

1.4. DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA

Etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el período de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente.

a) Desarrollo Físico.

El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En este momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, indicando también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos.

La madurez sexual en las mujeres viene marcada por el comienzo de la menstruación y en los varones por la producción de semen. Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos (testosterona) masculinos y los estrógenos (progesterona) femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias, en los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda y en las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho, algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde.

b) Desarrollo Intelectual.

Durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. El psicólogo francés Jean Piaget determinó que la adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva. Piaget asumió que esta etapa ocurría en todos los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno. Sin embargo, los datos de las investigaciones posteriores no apoyan esta hipótesis y muestran que la capacidad de los adolescentes para resolver problemas complejos está en función del aprendizaje acumulado y de la educación.

c) Desarrollo Sexual.

Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. Sin embargo, a partir de la década de 1960, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto, el número de muchachas que tienen hijos a esta edad y la incidencia de las enfermedades venéreas están aumentando.

d) Desarrollo Emocional.

El psicólogo estadounidense G. Stanley Hall afirmó que la adolescencia es un periodo de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad. Sin embargo, los estudios de la antropóloga estadounidense Margaret Mead mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Sus conclusiones se basan en la variación existente en diversas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez hasta la condición de adulto.

En la adolescencia, es la búsqueda de la identidad, se rebelan ante la autoridad luchan por su independencia, autonomía y emancipación buscan ser aceptados por quienes los rodean, pasan por cambios físicos como psíquicos, se preocupan por la imagen que tienen, la rebeldía, la necesidad de afecto, los sentimientos de seguridad y la ansiedad, las preocupaciones por el aspecto de su autoestima etc.

El psicólogo estadounidense de origen alemán Erik Erikson entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida.

El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes.

e) Desarrollo Psicosocial.

El adolescente se enfoca en su imagen corporal e identidad, debido a esto puede presentarse conflicto, hay cambios en su cuerpo que no le satisfacen y el que sus compañeros pasen por ese proceso se siente identificado. Los adolescentes buscan la libertad, quieren ver más allá de lo que tienen enfrente esto se llama pensamiento hipotético – deductivo, esta relacionado con la autoridad, la cuál rechazan, hay cuestionamientos hacia la sociedad, cuestionan la religión, las normas y buscan una independencia ideológica.

La adolescencia es un período de transición entre la infancia y la edad adulta, el individuo necesita formarse una identidad propia; para ello requerirá separarse emocionalmente de sus padres y poner en tela de juicio lo que antes creía cierto, normas valores, creencias y modelos familiares.

CAPÍTULO II. **LA FAMILIA Y SU RELACION CON EL ABANDONO**

*"Entre la concepción y la creación
Entre la emoción y la respuesta
Cae la sombra".
Anónimo.*

Este capítulo se programó con la finalidad de dar a conocer la gran importancia que juega el papel de la familia en el desarrollo del individuo, en el aspecto biológico, psico-emocional y social. La familia, interviene en la configuración de la personalidad, establece relaciones emocionales, sociales y moldea el comportamiento de la persona.

Nos evocaremos principalmente con la finalidad de dar a conocer como se establece la relación de la familia con el abandono en el presente trabajo, por lo que se hará referencia a algunos aspectos importantes como el filosófico, biológico, psico-emocional y social, respecto al tema tipos de familias nos evocaremos principalmente al funcional y disfuncional, estructura emocional de la familia como institución transmisora de la tradición y como desarrollo de la personalidad.

2.1 DEFINICIONES DEL CONCEPTO DE LA FAMILIA.

Para la finalidad del presente estudio nos evocaremos a señalar lo que algunos autores refieren sobre la familia.

Para el autor Talcotl Parsons (1994)¹⁸ "La familia es un grupo solidario en el que el status, los derechos y las obligaciones se definen, básicamente, por la simple pertenencia del mismo y por las diferenciaciones secundarias de edad, sexo y vinculación biológica. Este fundamento de las relaciones y del status dentro del grupo impide la aplicación al mismo en las normas universales de actividad funcional. La pauta de los derechos y de las obligaciones en la familia no se limita al contexto específico de un papel funcional positivamente definido, se trata de una pauta funcional positivamente difusa".

Para el Dr. Ramón de la Fuente (1998)¹² "El sistema familiar es el sostén de la sociedad y de la cultura en tanto que no sólo refleja sino conserva los valores, las costumbres y las prohibiciones del grupo social, en el seno de la familia el niño incorpora valores, metas y prejuicios por las ventajas que deriva de ello, La vida en familia influye en el desarrollo de la personalidad de los hijos y en su potencial para una vida saludable y sana, además en cuanto a su estructura

básica la familia es una institución estable, esta sujeta en la época actual a un proceso de cambio" .

La familia ha sido por mucho tiempo, objeto de estudio de las diversas disciplinas, de hecho por momentos se le ha dado mayor importancia a uno u otros aspectos ligados directamente con la perspectiva de análisis, explicación de los fenómenos que son materia de cada una de las distintas ramas del saber que se ha interesado .

Siendo que la familia representa, en el ser humano, un papel importante para su construcción como sujeto social, sujeto moral, es relevante empezar por hacer un recorrido a través de las diferentes conceptualizaciones de la noción de familia, en especial sobre la relación familia, para lograr comprender el papel que juega esta como transmisora de costumbres, valores del núcleo social, en un tiempo y estructura política - económica - cultural.

Enfoques teóricos de la familia.

- A) Desde el punto de vista filosófico.
- B) Desde el punto de vista biológico
- C) Desde el punto de vista psicológico.
- D) Desde el punto de vista social.

2.2 ENFOQUES TEÓRICOS DE LA FAMILIA.

2.2.1 *Aspecto Filosófico.*

La familia desde los principios de la historia, ha sido la base de la organización social, porque es la perpetuación de la especie natural y también de los sentimientos afectivos de quienes descienden de progenitores comunes, y los mantienen unidos en todas las órdenes de la vida. Para José Silvestre Méndez, Fidel Monroy y Santiago Zorrilla (1995)³⁹ la información sobre los conceptos más antiguos se encuentran en los cinco libros de Moisés, en los que se manejaban las creencias de que el régimen patriarcal fue el origen de la familia.³⁷

En la antigua Grecia fueron Platón y Aristóteles, en Roma Tácito; en los tiempos modernos Juan Bautista Vico. Los exponentes principales desde el punto de vista filosófico se encuentran, Aristóteles, Juan Jacobo Bachofen, Morgan y Engels. Así como Aristóteles demostró que la " Escencia familiar es la unión de lo masculino y femenino, de donde se nace un impulso natural con el fin de la procreación". La diferencia entre las uniones animales y las humanas radica en que el hombre es un ser creado para formar una comunidad duradera con sus iguales.

De acuerdo con los estudios de Morgan y Engels, (1961)³⁹ la familia es una organización o grupo social que evoluciona de formas inferiores a otras superiores a medida que se desarrolla la sociedad, las primeras organizaciones.³⁷

En base a las citas anteriores se puede definir a la familia como el grupo de personas a quienes unen lazos de parentesco y de alianza; lazos de parentesco que son lazos de sangre, lazos de alianza que son los que resultan directa o indirectamente del matrimonio. El concepto familia ha sufrido muchos cambios, y transformaciones a través de la humanidad así que entendemos por FAMILIA un agregado social constituido por personas ligadas por el vínculo del parentesco y además como un conjunto de personas (parientes) que proceden de un progenitor común y regula las relaciones entre sus miembros. Por lo tanto la familia ha sido considerada para el desarrollo del hombre como una institución a forma de organización que ha sobrevivido desde los primeros indicios de civilización hasta nuestros días.

Enrique P. (1980)⁴⁵ define a la familia como una estructura social básica que se configura por el inter-juego de roles diferenciados (padre, madre hijo) el cual constituye el modelo natural de interacción grupal ampliando este concepto.⁴³

2.2.2 Aspecto Biológico,

La base biológica de la familia es procrear, prolongar la vida humana, generadores de la especie, cuidadores y protectores de la especie, la liga estrecha persistente entre madre y el niño. Puesto que al nacer y durante varios años el niño es incapaz de cuidarse a si mismo, tiene necesidad de ser alimentado y protegido y de aprender a vivir. Así la tarea central de la familia es transformar un organismo biológico en un ser social. De esta manera la familia cumple dos funciones básicas el cuidado y educación de sus crías, funciones que preservan su especie humana y que moldean al individuo dentro del carácter social.

Al respecto, Minuchin (1988) argumenta que la familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción.⁴⁹ La familia se caracteriza entonces como un núcleo de personas que conviven en un determinado lugar durante el lapso prolongado y que están unidas o no por lazos consanguíneos. La familia necesita de una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales a saber, apoyar la individuación al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia grupal. En este sentido, la familia cumple entonces con diferentes funciones.

1. Ser un generador y procreador de la especie humana.
2. Ver una agrupación que protege cuida, y aporta los elementos básicos para un desarrollo humano (adecuado) grupo.
3. Ser una institución que en su interacción transmite valores creencias costumbres y una actuación en la sociedad.

2.2.3 Aspecto Psicológico

La familia constituye el campo más importante de un niño; siendo que es el miembro más pequeño, débil y más dependiente de una familia y que requiere de ésta, en su desarrollo físico, emocional, psicológico social y espiritual; además es un refugio y una fuente de afectos, identidad e identificación.

Según Freud (1993)¹, interviene un factor psicológico que integra también suma importancia en todas las posteriores. Una de esas características de nuestra evolución consiste en la transformación paulatina de la coerción externa en coerción interna, "por la acción de un especial instancia psíquica del hombre, el superyo"¹, que va acogiendo la coerción externa entre sus mandamientos. Otro fenómeno que se presenta es la elección de objeto, es decir, la renuncia al objeto parental del sexo contrario y la identificación con el del mismo sexo, esto según Freud; sin embargo, nos parece imprescindible señalar que la identidad sexual no es equivalente al género, pues también se puede dar un rompimiento con esta estructuración, aquí convergen, entonces, factores culturales.

En esta instancia psíquica ya antes mencionada (el super-yo), están contenidos los valores y las reglas de la cultura que el sujeto "habrá" de acatar, sin embargo, ya en esta constitución como sujeto moral hay diversos factores que intervienen para que esta construcción del "debe ser" no sea así.

El super-yo es, sin embargo, solo una de las tres instancias psíquicas instaladas en el sujeto ("Ello", "yo" y "super-yo"), y de acuerdo a Frida Saal², es en la institución familiar donde el sujeto se inserta en la cultura o mejor dicho, es insertado o posicionado frente a esa ley u orden de cosas que conocemos como cultura. Entendida la familia como un espacio en donde se ponen en juego las funciones padre y madre que estructuran al sujeto y lo ponen a través del proceso edípico en una constante búsqueda de lo perdido en una castración simbólica.

Esto no quiere decir que el proceso edípico sea algo que se da en la familia, sino que, desde una perspectiva psicoanalítica, cómo es la que hemos elegido; el proceso edípico es la causa de que los sujetos, a través de la regulación de la sexualidad, den origen a agrupaciones conocidas como familia.

El sujeto estructurado pero incompleto en el proceso edípico, va en busca de lo perdido, de lo que la madre le ha quitado al separarse de él y hacer posible la diferenciación en el niño entre un yo asignado a través de la mirada y un "no - yo". Por otra parte, aunque la incertidumbre económica o de salud, como cuando algún miembro de la familia ha abandonado un pequeño, lleguen a afectar psicológicamente la vida familiar, es de observar cuando hay apoyo moral en los padres a los hijos a la hija y que pueda manejar las situaciones difíciles o amenazantes que se le presenten.

¹ Freud, Sigmund. 1993. "El porvenir de una ilusión, el malestar en la cultura y otros ensayos" Vol. 17. (1927). Edit. Orbis. Buenos Aires, Argentina. pp. 2964

Cuando la familia tiene innumerables problemas sociales y personales, su funcionamiento se ve alterado y sus miembros se hallan constantemente involucrados en crisis sociales. En la mayoría de las sociedades, es la madre a quién se le delega; asume preferentemente el mando junto con la responsabilidad del cuidado del niño. La madre no solo lo alimenta, es el rostro que el niño encuentra con mayor facilidad cuando esta despierto y ella seguramente le acogerá y proporcionará alivio a su malestar. Es quién lo mantiene tibio y lo conforta, quién le habla, le sonríe, le canta y ella misma parece estar también inmersa en un estado de sublimación a lo que Winnicott (1988)⁵⁶ describe como "preocupación materna primaria."

En virtud de esa disponibilidad y responsabilidad consistente de la madre es de esperar que el niño establezca la dependencia con ella fundamentalmente y así parece ocurrir en la mayoría de los niños (Heinz, 1987). El papel principal de la madre es amar, dar seguridad y es necesaria para el desarrollo del niño. En torno a ese amor materno se ordenarán las primeras relaciones del niño, primero con su madre y después con los demás componentes de la familia y de la sociedad

2.2.3. Aspecto Psico- Emocional

Spitz (1972)⁵⁰ dice que las madres crean lo que se llama "el clima emocional" en relación madre hijo. Su amor y afecto por el pequeño hacen de éste un objeto de interés incalculable para ella y la parte de su interés le brinda una gama siempre renovada, enriquecida y variada de experiencias vitales que son todo un mundo. Lo que hace que esas experiencias sean tan importantes para el niño en el hecho de estar entrelazadas, embellecidas y coloreadas con el afecto maternal.

Para el recién nacido, el medio está compuesto por así decirlo, de un solo individuo, la madre o su sustituto y ésta misma será la que sirva de intérprete para las fuerzas transmitidas del medio. La vida del infante está regida por sensaciones de necesidad, satisfacción y placer, la madre es para el niño el instrumento que satisface sus necesidades biológicas emocionales, psicológicas y sociales liberándolo de todas sus molestias.

En el proceso del desarrollo infantil, tienen una importancia primordial los sentimientos de la madre hacia su hijo. El instinto de posesión de la madre, es como se sabe un factor importante en las relaciones entre ésta y la cría. El niño, por otra parte, también tiene un sentimiento de posesión hacia la madre y siente su cuerpo integrado al cuerpo de ella, y esta actitud dura varios años. Estos vínculos madre - hijo, constituyen una ligazón de distinta magnitud, los cuáles jugarán un papel decisivo en su futura dependencia ó independencia según sea la historia de su desarrollo en este vínculo materno

El papel del padre no representa una igualdad con la de la madre. Las influencias del padre son distintas en calidad, variable según la edad del niño, por lo menos durante los primeros años de vida no tiene una importancia tan decisiva como la de la madre. En este sentido, Ana Freud y Burglingham (1959)⁸ argumento que solo a partir del segundo año de vida, el sentimiento del niño consagra a su padre, se integra en su vida afectiva y constituye un ingrediente necesario a las fuerzas complejas que contribuyen a la formación de su carácter y de su personalidad. Su valor solo aumenta cuando el niño empieza a valerse por sí mismo (Bowlby, 1972)²⁹

Ante la importancia del papel desempeñado por el padre, el niño espera de él antes que nada autoridad y ejemplo. Esta autoridad y ley controlan la fantasía y la impulsividad del niño, así como también lo concentrarán en su realidad. Sin embargo, algunos padres abandonan su autoridad a otros miembros de la familia, principalmente a la madre, hasta el punto en que pueden ser despojados de esa autoridad.

Michaux y Porot (1980)⁴⁴ argumenta que "la autoridad no es tiranía" a la mayoría de los niños les gusta sentir la protección de una autoridad, pero moderada y justa, odian la tiranía y el maltrato de sus progenitores.

2.2.4 Aspecto Social

Jacques Leclercq-1979 "Considera que el matrimonio y la familia son instituciones de mayor importancia no sólo para las personas sino también para la sociedad, ésta contiene por tanto las exigencias del bien común, el derecho y el deber de protegerlas, conservarlas y la negligencia de los deberes familiares producen efectos que no solamente afectan a los particulares, sino a la sociedad misma."³⁶

La familia es por excelencia el principio de la continuidad social y de la conservación de las tradiciones humanas, constituye el elemento conservador de la civilización. Los padres se dedican a transmitir a sus hijos todo su caudal, el caudal material de los bienes de fortuna, el moral del honor, el moral de los sentimientos, de las convicciones, ésta conserva y transmite, asegura la estabilidad social, la estabilidad de las ideas y de la civilización.

En la mayoría de sociedades la familia existe sin intervención del Estado y se rige por costumbres tradicionales. Sin embargo la unión de los sexos y la procreación pueden darse en condiciones contrarias a las exigencias de la naturaleza humana, de ahí la distinción entre el matrimonio, unión legítima conforme a las exigencias de la naturaleza y la unión ilegítima ya que la familia no puede desenvolverse sin un reconocimiento social que consagre el vínculo que une a los esposos entre sí y a los hijos con sus padres.

El niño no tiene ante la sociedad más personalidad propia que la de ser hijo o hija de fulano o zutana, así pues la determinación de la descendencia y de su ilegitimidad, que depende de la determinación del vínculo conyugal, es de una importancia social considerable. La colectividad debe determinar las uniones legítimas y fijar sus efectos.

La primera necesidad del hijo es de tener a sus padres unidos, el sano desenvolvimiento del hijo, reclama que este reciba doble influencia del padre y la madre de la manera más homogénea posible, o sea que esta doble influencia se ejerza sobre él con tal unidad, que el niño no puede imaginar o notar diferencia alguna entre sus padres, La buena educación del hijo exige que sus padres estén unidos como sea posible. En otros términos exige que el amor reine en el hogar, un hogar sin amor constituye el mayor daño de que los hijos pueden ser víctimas.

El hijo tiene derecho al amor de sus padres concebido como el amor que cada uno de ellos le tenga por separado, sino que tiene derecho al amor mutuo de sus padres, que sus padres se amen uno al otro de manera que hagan este amor el fundamento de la vida común en el hogar.

Existen otras funciones como la de ser una unidad económica, producción y consumo, es decir las actividades productoras de la familia se ejercen en provecho de todos sus miembros, porque cada individuo desempeña un papel en dichas actividades de producción. La unidad económica es por tanto el centro de seguridad de sus componentes y así la solidaridad familiar es equitativa para todos dentro de la fuerza económica.

Al lado de los bienes se sitúan ahora los medios necesarios para defender la cultura, estos es los medios de coerción conducentes para reconciliar al sujeto con la cultura. Uno de estos medios o mejor dicho institución, sería la familia que se encuentra inserta en determinada cultura y cuya función además de procurar la supervivencia del niño, es la de transmitir los valores, reglamentaciones, costumbres, normas de esta cultura y que lo constituye como un sujeto moral y social.

Se puede decir que para todos los grupos de edad, desde el nacimiento hasta la muerte, la unidad familiar es la encargada de atender las necesidades básicas, como el alimento y vestido, de proporcionar patrones edificantes de amor, amistad, afecto; de satisfacer las necesidades psicológicas y emocionales fundamentales.

La familia trasmite asimismo cultura y valores, cada una tiene sus propios patrones, metas, forma de interactuar y cumplir sus funciones, hay un jefe que generalmente es el padre o el abuelo, tiene autoridad total sobre la vida de sus miembros y es el único representante de las relaciones exteriores del grupo. La mujer desempeña un papel importante en el hogar y muchas veces en la economía del grupo, también en el campo educativo de los hijos es atendido por ella.

Las madres y padres mediante su enseñanza y ejemplo, son los primeros responsables de la formación de sus hijos, ya que influyen en la visión que éstos tienen del mundo. Hasta aquí, a grandes rasgos se puede hablar de la función de la madre es precisamente en este punto, cuándo hace su aparición el tercero, el padre cuya función es hacer el corte último entre madre e hijo e instituir la ley, imponer la carencia (motor del deseo) acompañándola de una promesa. "No puedes tener a tu madre, pero mientras respetes esa regla, puedes acceder al resto de las mujeres". El padre real, es solo representante de esa ley², que significa de acuerdo a F. Saal³, el pasaje de la naturaleza a la cultura. Es por esto que decimos que es a través de la familia que el sujeto accede a la cultura.

Es también a través de la familia, que el sujeto recibe muchos de los discursos o miradas en los que, como en un espejo, se ve constituido o en constante construcción, en donde lo ya escrito con anterioridad permite ver a la familia desde una perspectiva psicoanalítica. Pero en el presente trabajo de investigación es también de nuestro interés, conocer desde otras teorías la concepción de familia, ya que muchas veces creemos que el contenido de dichos discursos, saberes y miradas dependerá del contexto social o las características de la sociedad en que el sujeto este inmerso; dándole así una significación al concepto de familia. Para ello retomaremos el trabajo de Levi - Strauss acerca de los orígenes de la familia

Para Levi - Strauss el concepto de familia es de uso tan común y se refiere a un tipo tan ligado a la experiencia cotidiana que a través de la historia se han ido suscitando varias polémicas sobre ésta, por ejemplo; la familia basada sobre el matrimonio monógamo, que se considera en nuestra sociedad la instancia más aceptada, llegando a ser el tipo de familia característica de la sociedad moderna.

De lo antes señalado, se considera que este estado ideal del matrimonio monógamo responde a una serie de códigos morales que se establecen para mantener una reglamentación de la sexualidad, que si se transgrede puede llegar a tener un efecto, a saber castigo, sentimiento de culpa (como en el caso del abandono).

Continuando con Levi-Strauss, la vida familiar está presente en prácticamente en todas las sociedades humanas, incluso en aquellas cuyas costumbres sexuales y educativas difieren, en gran medida, de las nuestras. De hecho, la familia es una de las cuestiones más escurridizas dentro del estudio de la organización social, poco es lo que se sabe del tipo de organización que prevaleció en las primeras etapas de la humanidad. Sin embargo, si se considera la diversidad de sociedades humanas, que han sido observadas hasta la

² La ley a la que nos referimos, la que reglamenta la sexualidad es "La ley de la prohibición del incesto" alrededor de la cual Freud construye el mito de "Tótem y Tabú"

³ *Ibid.* pp.12

actualidad, la estructura de la familia conyugal y monógama es muy frecuente, "pero es posible concebir la existencia de una sociedad perfectamente estable y duradera sin esta estructura conyugal"⁵. La complejidad del problema reside en el hecho de que, si bien, no existe ley alguna, que exija la universalidad de la familia, hay que explicar el hecho de que se encuentre en casi todas las culturas.

El concepto de familia parecería poseer un papel determinante para la estructuración de ésta en las diferentes sociedades, a diferencia de aquella noción que no encuadre dentro de la "normalidad" que se ha establecido, como en el caso de las familias que por cuestiones socioeconómicas y culturales, (como en las familias en donde hay un integrante con VIH) alteran la imagen que tienen de sí (a partir de los otros) es en ocasiones, de no ser una familia.

Para Levi-Strauss (1974) "la palabra (familia) sirve para designar un grupo social que posee, por lo menos, las tres características siguientes:

1. Tienen un origen en el matrimonio.
2. Está formada por el marido, esposa y los hijos (as) nacidas del matrimonio.
3. Los miembros de la familia están ligados por:
 - a.- Lazos legales.
 - b.- Derechos y obligaciones económicas, religiosas y de otro tipo.
 - c.- Una red precisa de derechos y prohibiciones sexuales más variable y diversificada de sentimientos psicológicos tales como el amor, afecto, respeto..."⁶

Continuando en este punto tenemos que, la primera agrupación en la cultura americana es la unidad familiar, la interacción de cuyos miembros afecta positiva o negativamente la vida de cada sujeto, particularmente durante los años de formación. Para Hamilton Gordon⁴, sería difícil definir socialmente el comportamiento aceptable o inaceptable, sin una total comprensión del papel de los padres tal como está condicionado por los factores culturales.

Hoy día, la familia no se mantiene comúnmente como una unidad económica y física, como lo era en el siglo pasado. Los estudios posteriores han puesto de manifiesto los aspectos afectivos, el concepto el balance de la interacción familiar, tanto normal como neurótica, concediéndoles una gran importancia. La familia puede no ser ya la institución donde empieza la economía política, pero sigue siendo ciertamente aquella donde se empieza a sentir y a querer.

En el proceso de crecimiento normal escribe Hamilton Gordon (1960)⁴, "los padres aprenden a ir retirando gradualmente su protección a los hijos, estos aprenden a su vez a distanciarse poco a poco de sus padres....Así (los padres) pueden, con respecto a sus hijos exagerar su protección o bien, descuidarla por completo, proyectar sus propias dificultades en el hijo o por el contrario, no

⁴ Hamilton, Gordón. 1960. Teoría y práctica del trabajo social y de casos. Edit. Fournier, México, D.F. pp 96.

relacionarlas bastante con él, lo que se demuestra en distintas formas de rechazo".¹⁹

Por consiguiente el término la FAMILIA sistémica la definimos entonces no como la suma de sus miembros, sino que todos ellos forman parte de un sistema donde una modificación de uno de ellos inducirá al resto, entender a la familia como una entidad funcional, como un sistema intermediario entre la sociedad y el individuo e interactuante con ambos sistemas, significa un enfoque o modelo conceptual complementario para la mejor comprensión de los problemas del ser humano.

2.3. LA FINALIDAD DE LA FAMILIA.

La experiencia de privación de madre en los primeros años tiene un efecto adverso sobre el crecimiento de la personalidad del niño, es esencial para la salud mental y emocional del infante o del niño pequeño experimenten una relación cariñosa, íntima y continua con su madre (o sustituto materno) en lo que ambos encuentren satisfacción y gozo.

Un niño necesita sentir que es el objeto de placer y orgullo para su madre; y una madre necesita la prolongación de su propia personalidad en la de su hijo, cada uno tiene la necesidad de identificarse con el otro, ese gozo e identificación de sentimientos es posible para ambas partes sólo si la relación es continúa. Esta continuidad es necesaria para el crecimiento de la personalidad del niño y para el crecimiento de una madre.

Por lo tanto, el amor materno que necesita un niño pequeño puede encontrarse fácilmente dentro de la familia que fuera de ella, la atención que las madres y los padres habitualmente dan a sus hijos se considera tan natural que se olvida su grandeza, aun una mala madre que descuide a su hijo le da mucho en otros sentidos, salvo en lo peor de los casos, le da alimento, abrigo, lo consuela cuando se siente afligido, le enseña algunas cosas, y sobre todo le da esa continuidad de afecto humano de la que depende su sentido de seguridad.

Puede estar mal alimentado y mal abrigado puede estar sucio, enfermo, puede ser maltratado, pero si sus padres no lo han rechazado por completo, se siente seguro al saber que hay alguien para quien es de valor y que se esforzará, aunque sea en forma adecuada, para darle lo necesario hasta que él pueda valerle por sí mismo.

Una de las principales finalidades de la familia es la preservación de la paternidad. Como un niño pequeño no es un organismo capaz de vida independiente, necesita una institución social particular que lo ayude en su período de inmadurez, la familia debe ayudarlo mediante la satisfacción de necesidades vitales inmediatas por ejemplo la alimentación, el abrigo y la protección frente al peligro, además que le ayude a la creación de un medio ambiente en el que se pueda desarrollar en forma total sus capacidades físicas, mentales y sociales.

"La familia no solo es la que procrea hijos, sino formarlos y educarlos de manera que puedan ellos desarrollarse, que participen a su vez activa y personalmente en el progreso psíquico de la humanidad (Minuchin, 1988)⁴⁸

Sin embargo la familia difiere de otros grupos humanos en muchos aspectos, tales como la duración y la intensidad de los lazos afectivos que unen a sus integrantes y las funciones que estos desempeñan. Podemos decir entonces

que para todos los grupos de edad desde el nacimiento hasta la muerte la unidad familiar es la encargada de atender las necesidades básicas, de proporcionar patrones edificantes de amor amistad y afecto de satisfacer las necesidades psicológicas fundamentales y de dar un sentido de valía y dignidad.

Además la familia transmite asimismo cultura y valores, y cada una tiene sus propias patrones, metas, formas de interactuar y de cumplir sus funciones además de sus creencias y fantasías ya sean conscientes o inconscientes acerca de la naturaleza humana y de las relaciones entre los hombres que son transmitidos de generación en generación.

En el campo psicológico constituye para el niño lo más importante, es un refugio y una fuente de afectos, identidad e identificación. "La importancia de las relaciones afectuosas e influencias extrafamiliares y las experiencias tienen lugar a partir de los 6 o 7 años de vida (Heinz 1987)⁴⁹

Muchas de las características, actitudes, reacciones emocionales y motivaciones declaradas del niño se adquieren como resultado del aprendizaje social y de recompensas en la familia. En cambio otras características y reacciones pueden adquirirse sin enseñanza o recompensa directa o inmediata a través de la identificación con otros. La identificación puede considerarse como un impulso o motivo aprendido de parecerse a otra persona.

El niño se identifica con uno de los padres cuando trata de duplicar en su propia vida los ideales, actitudes y conducta del padre o de la madre en cuestión. La persona o el grupo con los que el niño se identifica se designan como el modelo o el identificando. La identificación es uno de los mecanismos fundamentales en el desarrollo de la personalidad y de la sociabilidad.

La familia constituye el campo psicosocial y psicoemocional más importante, para el ser humano, por lo cual debe de cumplir con una serie de funciones que favorezcan, faciliten un adecuado crecimiento personal de éste y de todos sus miembros.

"La familia provee la clase específica de experiencias formadoras que permiten que una persona se adapte a situaciones vitales diversas, el hogar es el campo de entrenamiento donde las personas adquieren la práctica y cada vez mayor destreza para cumplir con una amplia variedad de roles" (Ackerman 1988)⁹ Moldea el sentido de responsabilidad que debe tener el individuo por el bienestar de los otros, proporciona modelos de éxito, fracaso en la actuación personal y social.

Ackerman (1988)⁹ opina que el hombre tiene varias familias de acuerdo a las diferentes etapas de la vida por las que va viviendo, las cuales son: la familia de la infancia, familia del matrimonio y de la paternidad, la familia del ocaso, cuando es abuelo, se tiene que ir integrando a las disposiciones emocionales y a los diferentes roles que va jugando.

Los fines que cumple la familia moderna en opinión de Ackerman son:

1. Provisión de alimento, abrigo y otras necesidades materiales que mantienen la vida y proveen protección ante peligros extremos, lo cual se realiza mejor bajo condiciones de unidad y cooperación social.
2. Provisión de unión social, que es la matriz de los lazos afectivos de las relaciones familiares.
3. Oportunidad para desplegar la identidad personal, ligada a la identidad familiar, este vínculo de identidad proporciona la integridad y fuerza psíquica para enfrentarse a experiencias nuevas.
4. El modelamiento de los roles sexuales lo que prepara el camino para la maduración y realización sexual.
5. La ejercitación para integrarse en roles sociales y aceptar la responsabilidad social.
6. El fomento del aprendizaje y el apoyo de la creatividad e iniciativa.

La tarea importante de la familia es socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad. Para dicho desarrollo existen aspectos principales.

- a) El paso de una posición de dependencia, comodidad infantil y la autodirección del adulto y sus satisfacciones concomitantes.
- b) Al paso a un lugar de importancia infantil, omnipotente a una posición de menor importancia, esto es de la dependencia a la independencia y desde el centro de la familia a la periferia, ambos procesos son funciones de la familia como unidad.

Ambos procesos son funciones psicológicas de la familia como unidad, es imperceptiblemente que estos procesos sean graduales en beneficio de la salud emocional del niño.

2.4. TIPOS DE FAMILIAS

Existen varios tipos de familias pero las importantes para el presente tema es la familia funcional y la disfuncional. La familia funcional no puede distinguirse de la disfuncional por la ausencia de problemas, si no que los profesionistas de la salud mental deben disponer de un esquema conceptual del funcionamiento familiar que lo ayude a evaluar a una familia, que al evaluarla generalmente se hace referencia a que tan funcional o disfuncional es y generalmente se habla del grado de funcionalidad.

Decimos que las pautas de comportamiento que caracterizan a una persona madura son funcionales, porque le permiten manejar de una manera relativamente competente y precisa el mundo en el que vive. (Satir V. 1986).⁴⁹

Los conceptos de salud y normalidad no pueden definirse sencillamente en el caso de los individuos ni de las familias. Offer y Sabashin (1966) distinguieron cuatro perspectivas de la normalidad: salud (ausencia razonable de enfermedad y angustia), utopía (ideal) promedio estadístico y sistema transaccional incluida en los procesos de cambio a través del tiempo. La cuarta de estas perspectivas, que probablemente sea la más afín a los terapeutas de la familia, puede explicarse mejor a la expresión "familias funcionales" que a la expresión familias sanas o normales.

LA FAMILIA FUNCIONAL

Consiste en una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada miembro de una familia que permita a cada uno de ellos desarrollarse como individuos y que de el sentimiento de no estar aislados y de poder contar con el apoyo de los demás miembros.

Según Ramón de la fuente (1998)¹² la familia tiende a mantener su estabilidad y a resistir los cambios, debido al vínculo matrimonial y una historia de responsabilidad compartida. "El examen de los patrones de comunicación, información e intercambio a través de las fronteras internas, externas permite intervenciones tendientes a mejorar la funcionalidad y a remover obstáculos al crecimiento de la familia."

En una familia funcional los sentimientos positivos son expresados de manera libre, esto incluye entre otros el deseo de ternura y de amar, es fácil percibir que se le da una importancia a los sentimientos y a la persona, hay armonía y fluidez en sus relaciones.

Algunas de las características de las FAMILIAS FUNCIONALES serian las siguientes: se encararan las crisis en grupo, cada miembro acepta un papel para

hacer frente a las crisis en grupo, cada miembro acepta un papel para hacer frente a las crisis y la familia cambia necesariamente para adaptarse a las circunstancias.

Cada miembro conoce las fuerzas positivas las debilidades del otro y no las explota, cada miembro da apoyo a los otros y también lo pide y se permite el cambio cuando se necesite para funcionar de una manera satisfactoria. En cuanto a la expresión de sentimientos se observa ternura, cólera, depresión, solución, incertidumbre, individualidad y dependencia, comunicación, funciones o roles familiares, límites y rebelión.

En este tipo de familia se percibe cuando se da la importancia a los sentimientos de la persona, hay armonía y fluidez en sus relaciones, puesto que se ama a si mismo, se siente capaz de satisfacer hasta cierto punto las necesidades afectivas de los demás y siente también que merece ser amado.

Según Satir (1964)⁴⁹, así como también Riskin Mc Corkle (1979) las familias que funcionan bien resuelven los problemas con diversos grados de éxito y requieren lapsos diversos para hacerlo, evitan paralizar o fijar sus procesos interaccionales, los conflictos suelen ejercer un efecto positivo en las familias funcionales, en cuanto estimulan los cambios de desarrollo necesarios. No hace falta situar los problemas existentes en un individuo nombrando un chivo expiatorio. Según Weakland y otros (1974) las familias funcionales son capaces de abandonar las estrategias para resolver problemas que han resultado ineficaces y formular creativamente otras nuevas.

Durante el desarrollo, los miembros de la familia se enfrentan con la tarea constante de reorientar y redefinir sus relaciones recíprocas. Si bien la reestructuración de la red de relaciones familiares exige la flexibilidad y capacidad para adaptarse a las circunstancias cambiantes, también de haber, estabilidad, a fin de mantener un marco de referencia confiable dentro de la familia, en una familia funcional la estabilidad la reflexibilidad están equilibradas y tienen que ser constantemente renegociadas.

En varios estudios se demuestra que las familias funcionales presentan una organización jerárquica clara con fronteras generacionales inequívocas pero no impermeables. Por último es característico de las familias funcionales que sean capaces de superar problemas sobre la justicia familiar y el equilibrio del registro de méritos familiar de una manera que permite lograr una mutualidad positiva.

En síntesis Beavers (1977) presenta varios atributos que caracterizan a la familia funcional:

1. Un sistema común de valores que pueden ser religiosos en el sentido tradicional, pero no necesariamente.
2. Una preocupación recíproca, una inversión en el bienestar de cada miembro, el ensalzamiento y no la desvalorización mutua, pero sin privarse la capacidad de trazar límites y afirmar la independencia individual.

3. Una amplia gama de sentimientos como por ejemplo, la ternura, la alegría, el dolor, la hostilidad, etcétera, que permite aflorar el conflicto, la confrontación y la disputa, es decir la clase de interacción que tiende a clasificar la atmósfera y genera soluciones.
4. La voluntad de confiar, de creer que las personas dentro y fuera de la familia en general tienen buenas intenciones, no son hostiles y tendientes al rechazo.
5. La oportunidad de dialogar que permite que cada uno sintonice lo que el otro está sintiendo no obstante, mantengan y manifieste su propia posición: un diálogo en el que se procura la imparcialidad, la justicia y la reconciliación.

FAMILIA DISFUNCIONAL

Se refiere a la incapacidad de mantener un equilibrio en las relaciones, solución de los problemas que se presenten en el seno familiar, los miembros se sienten incapaces para pedir o dar el afecto o la atención que tanto unos como otros necesitan, no hay esa unidad familiar en una situación difícil por ejemplo la pérdida de un integrante de la familia, no lloran juntos no se confortan mutuamente.

Decimos que un individuo es disfuncional cuando no ha aprendido a comunicarse en forma apropiada, puesto que no se percibe ni se interpreta a sí mismo en forma correcta y tampoco interpreta en forma correcta los mensajes que le llegan del exterior, las suposiciones en las que se basa sus actos serán defectuosos, sus esfuerzos por adaptarse a la realidad serán confusos e inapropiados, sus problemas que tiene su raíz es la compleja área de la conducta familiar en medio de la cual vivió cuando niño y los adultos de la familia proporcionan el esquema que el individuo seguirá conforme pasa de la infancia a la madurez.

La familia disfuncional, para evitar la angustia y la incertidumbre empuja a sus miembros actuar de una manera exagerada que lleva a trastornos que no deberían haberse presentado. La familia disfuncional considera que en un futuro, nunca habrá separación de los hijos, que la familia inicial continuará funcionando entre comillas, como si estuvieran pequeños y que los padres no cambiasen en sus necesidades con la edad.

El proceso que culmina con la ruptura de los vínculos principalmente afectivos que mantienen unidos a los esposos e hijos son las tensiones, conflictos y relaciones débiles con ruptura de alguno de ellos.

Con referente a la comunicación en este tipo de familia, hay muchos mensajes no verbales, secretos que se guardan, tabúes de los que la familia no habla, y momentos en que las personas no comprenden los mensajes de los otros porque no son claros y además porque la comunicación se manifiesta a través de los dobles mensajes, esto se presenta cuando una persona sostiene los siguientes puntos de vista.

La baja autoestimación también conduce hacia la comunicación disfuncional.

- a) Se subestima y cree que es malo porque se siente así.
- b) Teme herir los sentimientos de los demás.
- c) Se preocupa por las represalias que pueda tomar el otro.
- d) Teme la ruptura de relaciones.
- e) No desea imponerse.
- f) No da ninguna importancia a la persona o propiamente a la interacción.

Con respecto a los límites con mensajes verbales y no verbales nadie reconoce dichos límites, se desencadenarán una serie de actos de rebelión, castigo y tentativas de dominación mutua, pero de una manera oculta, bajo el pretexto de otros problemas que parecen triviales.

Las familias disfuncionales tratan de resolver sus problemas repitiendo estrategias ineficaces, culpando a alguien, con reacciones emocionales excesivas o simplemente negando que exista problema alguno. Las soluciones de las familias disfuncionales a menudo constituyen el problema (Walzlawick y otros (1974). Se observa también con regularidad un desdibujamiento de las fronteras generacionales, la suspensión de la organización jerárquica y la formación de una triangulación patológica.

En el modelo de Wynne, la comunicación es la etapa de desarrollo relacional previa a la resolución conjunta de los problemas. Wynne, Jones y Al-Khayyal (1982) han aplicado el concepto de comunicación sana en un sistema de evaluación usado con un test de familia, el denominado Consenso de la Familia de Rorschach.⁴⁹

Satir (1964)⁴⁹ partiendo de la observación de los modelos de comunicación característicos de las familias disfuncionales formuló varias reglas de comunicación que a su juicio, garantizarán la funcionalidad de la familia:

1. Las transacciones que son iniciadas también son terminadas.
2. Las preguntas se formulan con claridad y se responden con claridad.
3. La hostilidad y el conflicto son reconocidos e interpretados.
4. Los miembros de la familia tienen conciencia de sí mismos y de cómo son percibidos por los demás.
5. Cada miembro es capaz de expresar opiniones diferentes sobre los demás, de comunicar las esperanzas, temores y expectativas que tienen con respecto a las partes interactuantes.
6. Se admite la diferencia de opiniones.
7. Los miembros de la familia son capaces de elegir entre varias alternativas de conducta. Cada uno de los miembros de la familia tiene capacidad para aprender de la experiencia y rechazar modelos obsoletos.
8. Los mensajes que los miembros de la familia se envían mutuamente son enunciados con claridad y la conducta correspondiente es coherente con el mensaje: existe una diferencia mínima entre los sentimientos manifestados y los mensajes comunicados. En consecuencia, se envía la menor cantidad posible de mensajes encubiertos.

Este estilo de comunicación funcional que presenta aptitudes para resolver problemas, capacidad para la internalización y equilibrio entre la proximidad y la distancia, hace posible la individuación conexas. (Ver anexo cuadro no. 8).

Familias

- **Tipo de familias.** Si en la misma casa vive una familia que incluye abuelos y otros parientes, es probable que el niño pueda ser cuidado dentro del hogar y por la familia. Esto puede afectar la demanda de servicios y la calidad del cuidado al niño. En familias nucleares, el cuidado en el hogar se hace más difícil y frecuentemente está relacionado con el nivel de pobreza de la familia. En casos de extrema pobreza y dentro del rango de altos ingresos, hay mayor posibilidad de que el padre y la madre trabajen fuera del hogar. En hogares con un sólo adulto (madre o padre), el cuidado en el hogar se hace aún más difícil; la literatura parece indicar que, en general, la condición para los niños en un hogar con un solo adulto es más precaria que en otro tipo de familia. Además, en las familias "reconstruidas" donde existen padre y madre pero uno de ellos es "nuevo," parece ofrecer un ambiente menos favorable, que la familia "original".
- **Ingresos y empleo.** La pobreza extrema crea condiciones en las cuáles todos los adultos en la familia deben trabajar fuera del hogar. Frecuentemente, esto significa que la madre no puede alimentar al bebé con leche materna y que otros servicios de cuidado deben ser ubicados o que los padres (usualmente la madre) deben buscar un empleo (usualmente de medio tiempo y mal pagado) que les permita también tener tiempo para estar con su niño. La pobreza también significa que los padres no tendrán dinero para pagar servicios alternativos; como solución se utiliza el cuidado dentro de la familia, con hermanos, parientes o vecinos, considerando algún tipo de reciprocidad. Si se requiere que los hermanos mayores cuiden a los menores, éstos pueden verse obligados a dejar la escuela prematuramente y la calidad del cuidado puede ser baja. Los estudios indican que el empleo de los miembros de la familia es el factor que más influye para que la familia escape o regrese a condiciones de extrema pobreza. Encontrar empleo puede ayudar a la familia a devengar un sueldo mayor y sobrevivir, dejando atrás la condición de extrema pobreza. Sin embargo desde el punto de vista del desarrollo psicosocial del niño, este proceso puede ser perjudicial en vez de favorable al niño.
- **Condiciones en el hogar.** Las condiciones en el hogar están relacionadas al tamaño y tipo de familia y a los niveles de pobreza. Sin embargo, también existen otras variables que entran en la ecuación.
- **Condiciones físicas de un hogar.** ¿Tiene agua corriente, agua potable y baño interno? ¿Cuál es la concentración de personas por habitación en el hogar?

- **Clima educacional.** El clima educacional ha sido definido recientemente en el análisis de datos del hogar, no solo en términos de la educación de las madres, sino también como número promedio de años de educación entre los miembros de la familia de 15 años o mayores. Esta variable ha demostrado estar relacionada con el rendimiento de los niños en la escuela y es muy posible que también esté relacionada con el desarrollo intelectual del niño.

La familia es considerada como un grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía seguridad y socialización. La estructura y el papel de la familia varían según la sociedad. La familia nuclear (dos adultos con sus hijos) es la unidad principal de las sociedades más avanzadas. En otras este núcleo está subordinado a una gran familia con abuelos y otros familiares. Una tercera unidad familiar es la familia monoparental, en la que los hijos viven sólo con el padre o con la madre en situación de soltería, viudedad o divorcio.

Antropólogos y sociólogos han desarrollado diferentes teorías sobre la evolución de las estructuras familiares y sus funciones. Según éstas, en las sociedades más primitivas existían dos o tres núcleos familiares, a menudo unidos por vínculos de parentesco, que se desplazaban juntos parte del año pero se dispersaban en las estaciones en que escaseaban los alimentos. La familia era una unidad económica: los hombres cazaban mientras que las mujeres recogían y preparaban los alimentos y cuidaban de los niños. En este tipo de sociedad era normal el infanticidio y la expulsión del núcleo familiar de los enfermos que no podían trabajar.

Familia nuclear unidad de base de toda sociedad, es el grupo formado por la madre, el padre y los hijos no adultos, que constituye una unidad diferenciada del resto de la comunidad. Entre los miembros de la familia nuclear, también denominada elemental, simple o básica deben darse unas relaciones regulares. Unidad principal de las sociedades más avanzadas, puede formar parte de estructuras familiares más complejas como la familia extensa, aunque a medida que ha evolucionado la división del trabajo, ésta ha ido transformándose en nuclear.

Familia moderna Los estudios históricos muestran que la estructura familiar ha sufrido pocos cambios a causa de la emigración a las ciudades y de la industrialización. El núcleo familiar era la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado con respecto a su forma más tradicional en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres.

La única función que ha sobrevivido a todos los cambios es la de ser fuente de afecto y apoyo emocional para todos sus miembros, especialmente para los hijos. Otras funciones que antes desempeñaba la familia rural (trabajo, educación,

formación religiosa, actividades de recreo y socialización de los hijos) son hoy realizadas por instituciones especializadas. El trabajo se realiza normalmente fuera del grupo familiar y sus miembros suelen trabajar en ocupaciones diferentes lejos del hogar. La educación la proporcionan el Estado o grupos privados. Finalmente, la familia todavía es la responsable de la socialización de los hijos, aunque en esta actividad los amigos y los medios de comunicación han asumido un papel muy importante.

La composición familiar ha cambiado de forma drástica a partir de la industrialización de la sociedad. Algunos de estos cambios están relacionados con la modificación actual del rol de la mujer. En las sociedades más desarrolladas la mujer ya puede ingresar (o reingresar después de haber tenido hijos) en el mercado laboral en cualquier etapa de la vida familiar, por lo que se enfrenta a unas expectativas mayores de satisfacción personal a través del matrimonio y de la familia. En los últimos tiempos se ha desarrollado un considerable aumento de la tasa de divorcios, que en parte se ha producido por las facilidades legales y la creciente incorporación de la mujer al trabajo.

Actualmente la mayor parte de las familias monoparentales son consecuencia de un divorcio, aunque muchas están formadas por mujeres solteras con hijos. En 1991 uno de cada cuatro hijos vivía sólo con uno de los padres, por lo general, la madre. Sin embargo, muchas de las familias monoparentales se convierten en familias con padre y madre a través de un nuevo matrimonio o de la constitución de una pareja de hecho.

La familia de padres casados en segundas nupcias es la que se crea a raíz de un nuevo matrimonio de uno de los padres. Este tipo de familia puede estar formada por un padre con hijos y una madre sin hijos, un padre con hijos y una madre con hijos pero que viven en otro lugar o dos familias monoparentales que se unen. En estos tipos de familia los problemas de relación entre padres no biológicos e hijos suelen ser un foco de tensiones, especialmente en el tercer caso.

Las familias sin hijos son cada vez más el resultado de una libre elección de los padres, elección más fácil gracias al control de natalidad (anticoncepción). Durante muchos años, el número de parejas sin hijos se había ido reduciendo de forma constante gracias a la gradual desaparición de enfermedades que, como las venéreas, causaban infertilidad. Hoy las parejas, especialmente en los países más desarrollados, a menudo eligen no tener hijos o posponer su nacimiento hasta gozar de una óptima situación económica.

Familia extensa, en antropología cultural, tipo de familia que incluye a múltiples núcleos conyugales emparentados, que comparten lugar de residencia y tutela, repartidos en varias generaciones y líneas colaterales respecto a un antepasado común. Familia extensa es el conjunto formado por el padre y la madre, hijos, nietos, tíos, tías, sobrinos y sobrinas, siempre que coexistan bajo un mismo techo. (Ver anexo cuadro no.9).

2.5. ESTRUCTURA EMOCIONAL DE LA FAMILIA

La familia, como institución encargada de múltiples y diversas tareas, surge del hecho biológico de la larga dependencia del niño, en un proceso de compleja interacción entre la sociedad y el individuo. Toda la energía del recién nacido se pone a su servicio: el hambre es la sensación que expresa la necesidad de las materias de que se compone el cuerpo, y el lloriqueo del niño representa la autoafirmación movilizada para alcanzar la satisfacción de esta necesidad. Lloro hasta que consigue efectivamente satisfacerla o hasta que se agota su energía motora. Si su hambre se satisface de modo que el niño no tenga que utilizar todas sus energías, el balance de sus reservas de energías es positivo: dispone de un excedente para el desarrollo físico y mental.

El niño obtiene de este excedente las primeras sensaciones de placer de su propio cuerpo y la primera orientación positiva hacia el mundo exterior: una relación de confianza con su madre, pronto reconocida como la fuente básica de satisfacción. Depende esencialmente de la madre que la vida emocional del niño esté dominada por la satisfacción y la seguridad o por la frustración y el temor es decir, depende de la satisfacción emocional que aquélla encuentre en la maternidad, de su disposición a cuidarle y a amamantarlo, a satisfacer sus necesidades físicas y a envolverle en una agradable atmósfera de amor." La actitud de la madre determinará también si el niño, refugiado en la seguridad de su confianza en la madre, aprenderá de ésta fácilmente o al contrario, si cada paso adelante significará la aparición de sentimientos de temor y hostilidad." (Therese Benedek 1994)¹⁸

Aunque el niño adquiere pronto conciencia de que en su órbita personal hay otras personas además de la madre, puede decirse en general, que la madre es el primer maestro del niño. Este aprende a través de ella a reaccionar ante las demás personas, con su ayuda aprende a hablar, a andar y a dominar sus músculos. La madre es la primera persona que imprime al niño la pauta cultural porque la educación de los niños refleja las exigencias higiénicas e ideológicas de una civilización.

En nuestra cultura, la confianza en uno mismo y la independencia son dos de los valores más elevados. Las madres empiezan muy pronto a formar el ego del niño. Casi desde el principio, el niño ha de aprender a ser independiente a tomar decisiones por cuenta propia. Estas exigencias individualistas ponen en acción especialmente si el niño no cuenta con recursos de amor y de seguridad suficientes, muchos sentimientos de temor y de hostilidad, de excesiva autoafirmación. Al poco tiempo el niño empieza a distinguir las acciones que aumentan las expresiones de amor por parte de la madre es decir, que refuerzan su seguridad y las que provocan castigos, es decir, una reducción del amor y por consiguiente, de su seguridad básica.

Esto moviliza el temor del niño que a su vez, puede aumentar su necesidad de autoafirmación. En todas las guarderías del país se encuentran ejemplos francos y a menudo brutales de este círculo vicioso entre los dos aspectos de la autoconservación: la necesidad de amor y la necesidad de autoafirmación.

"La función actual de la familia es la siguiente: ha de crear las condiciones que permitan a cada uno de sus miembros intentar y conseguir la mejor integración posible de su individualidad y conservar, al contraer matrimonio, su capacidad de ajuste a las exigencias de la vida familiar. Porque la familia tiene una función doble: es conservadora porque mantiene los logros del pasado; es progresiva, porque transmite los nuevos bienes culturales. Los conflictos del individuo dentro de la familia constituyen el mejor material para el estudio del choque entre estas dos funciones." (From 1994).¹⁸

La estructura emocional de la familia expresa, pues, de manera dinámica la función de la familia. El estudio de la interacción de los procesos emocionales dentro de la familia pone de relieve las formas y modos en que la familia crea las condiciones para que la personalidad humana pase gradualmente del estado de dependencia difusa, infantil al de individuo adulto, provisto de conciencia y de capacidad de autodeterminación es decir, al del individuo requerido por nuestra cultura. Es necesario, sin embargo, exponer las vicisitudes de estos procesos y revelar los peligros inherentes al mismo dinamismo, peligros que pueden provocar su fracaso.

En todas las fases del proceso cultural ha habido y hay muchas personas que no han alcanzado el deseado objetivo del autodesarrollo y muchas otras que lo han pagado a un alto precio. En realidad, el estudio psicoanalítico de los individuos y la comparación masiva de los principales desarreglos emocionales de cada período revelan no sólo la naturaleza del proceso de consecución de los objetivos culturales sino también sus fallos típicos. Lo demuestra el hecho de que los desarreglos emocionales típicos de la familia patriarcal (en la civilización occidental, desde la segunda mitad del siglo XX hasta bien entrado el período de la primera post-guerra) fuesen la histeria y la neurosis compulsiva.

2.6. LA FAMILIA COMO INSTITUCIÓN TRANSMISORA DE LA TRADICIÓN.

La familia, asociación creada por las leyes de la naturaleza, institución que sirve de apoyo a la civilización y en cierto modo, es apoyada por esta; institución sancionada por la religión, protegida por la ley, aprobada por la ciencia y el sentido común, exaltada en la literatura y el arte, encargada de funciones muy concretas en todos los sistemas económicos, es incuestionablemente, un elemento intrínseco de la vida humana.

La función de la familia parece tan natural y esencial que el término que la designa y otros estrechamente relacionados con él han adquirido una significación más o menos metafórica, han trascendido a su esfera de origen, se han propagado a sectores y a relaciones muy diferentes. Para Paul Schrecker (1994)¹⁸ " El término familia como categoría biológica designa una división dentro de un orden, dividida a su vez en género; en éste sentido puede decirse que conserva su significado original.

La familia se constituye con una serie de actos individuales de procreación; en cambio, las familias zoológicas o botánicas no se constituyen por actos de procreación a cargo de los géneros."¹⁵

En primer lugar, la pauta familiar no permanece lo que las condiciones exigen su funcionamiento, como ocurre en las asociaciones animales producidas por condiciones análogas. Las relaciones de parentesco y sus efectos prohibición del incesto, por ejemplo, una cierta solidaridad entre los parientes duran más que el aprendizaje biológico de los jóvenes, no se limitan al nexo padre-hijo. Además en algunas civilizaciones las relaciones madre-hijo o padre-hijo pueden asumir formas contrarias a las exigencias de la simple conservación de la especie.

Es muy probable que; a medida que progresa la civilización, otras organizaciones e instituciones, distintas de la familia natural, resulten y en parte lo son ya biológicamente preferibles a lo que se ha venido considerando tradicionalmente como el instrumento natural para la crianza y la formación de los hijos.

La función cultural de la madre o del padre puede recaer así en una persona biológicamente alejada del descendiente, sin que esta sustitución del parentesco natural por el institucional dé lugar a ningún prejuicio sobre el papel fundamental de la familia. En las civilizaciones que admiten los matrimonios poligámicos la función básica de la familia es la misma que en las que sólo admiten la monogamia, aunque la forma específica de sus funciones puede articularse de muy distinta manera. La herencia biológica debe ser, en todo caso, bilateral, pero la transmisión de las pautas de cultura puede derivarse más o menos del linaje natural y producir híbridos, puede ocurrir incluso que la paternidad natural sea totalmente sustituida por instituciones legales como la

adopción, aunque la familia resultante constituya, en general, una excepción a la regla general, demuestra que en determinadas circunstancias se puede prescindir totalmente de la base natural de la familia sin que desaparezca su función cultural.

En origen común de los mismos padres o de uno sólo de ellos es pues la base más frecuente del nexo familiar pero no una base esencial desde el punto de vista de la función cultural. Más concretamente, la relación genealógica sólo es relevante para la institución cultural en la medida en que el parentesco biológico produce (o sirve de apoyo a) una comunidad y una interdependencia íntimas o conduce a objetivos, a pautas de conductas reconocidos y sancionados por la civilización respectiva. Pero dado que la base natural es prácticamente invariable las ligeras variaciones sobre la duración de la necesidad de protección del niño y otras condiciones similares se deben al proceso civilizador, la inmensa amplitud de las variaciones de la institución familiar en diferentes épocas y lugares sólo se puede atribuir a los efectos de la respectiva civilización.

La función de la familia consiste en la integración del recién nacido en la cultura durante sus años de formación, es decir en sus acondicionamientos a las normas y a las pautas vigentes en la respectiva civilizaciones; las formas específicas de la familia depende de las pautas concretas a que han de acondicionarse los recién nacidos; en consecuencia, la familia opera, en todo tiempo y lugar, como el mejor instrumento de transmisión de las tradiciones y las convenciones a imprimir en los hijos, teniendo en cuenta que la vida, el trabajo de éstos se determinarán por las normas así transmitidas; esta preparación sin un aprendizaje previo es la condición esencial de la continuidad de la civilización y la historia; por consiguiente, siempre que se intente una ruptura radical de esta continuidad o en menor escala, siempre que se intenten inculcar en las nuevas generaciones otras tradiciones, la transformación revolucionaria o reformista de estas pautas familiares vigentes deberá constituir uno de los principales medios de acción.

La transmisión del lenguaje puede servir de ejemplo de cuanto dije, puede verse fácilmente que lo que se diga sobre la transmisión de las pautas idiomáticas es también aplicable a la transmisión de las pautas religiosas, políticas, gnoseológicas, estéticas y económicas que constituyen el sistema de toda civilización. Sin embargo el aprendizaje de un idioma mediante la adquisición de sus normas es en lo que a los idiomas vivos se refiere, una forma más bien excepcional de transmisión, con escasa o nula significación para los procesos regulares que constituyen la historia del lenguaje.

La transmisión normal de las normas del lenguaje en el tiempo se realiza mediante la imitación por los niños de las pautas del lenguaje que constituyen una parte de la conducta de los padres o de los que los sustituyen al respecto, de acuerdo con la forma familiar vigente.

Cualesquiera que sean las leyes internas fonéticas del desarrollo del habla infantil sobre las cuales tanta luz han arrojado algunos estudios recientes es

evidente que atañen únicamente a la amplitud imitativa del niño aptitud que se desarrolla y las desviaciones de la imitación de los originales, pero no al hecho de que la continuidad del lenguaje sea efecto de los procesos imitativos.

El lenguaje privado del niño asimila la lengua materna y la imitación se acerca cada vez más al modelo superando así la dependencia directa en las diversas etapas del aprendizaje, de la copia del original. El estudio del lenguaje de los niños nos da así una imagen amplificada de la estructura microscópica de un proceso que, desde el ángulo macroscópico, aparece claramente como un caso particular de las tendencias imitativas de los niños. Esto es aplicable, en general, a toda la conducta humana no creadora que, como el autor Paul Shecker ha demostrado, en otro lugar constituye una de las causas principales de la homogeneidad y también de la continuidad de la civilización.

Ahora bien, la transmisión de las pautas de lenguaje mediante los procesos imitativos con que el niño adquiere el idioma de sus padres no constituye más que un aspecto entre otros, del complejo proceso. Diremos, de paso, que es muy notable que en las civilizaciones occidentales modernas se llame a este lenguaje lengua materna esto quiere decir que la norma general es una pauta familiar concreta que atribuye a la madre la dirección del aprendizaje lingüístico del niño y que, por consiguiente, el término se sigue aplicando aunque en algunas formas específicas de organización familiar no se atribuía esta función a la madre o aunque (como ocurre en algunas sociedades o tribus primitivas) los hombres y las mujeres hablen lenguajes diferentes, se enseñen a los niños a hablar como el padre y a las niñas a hablar como la madre.

En el caso de matrimonios entre personas de distinta nacionalidad, por ejemplo, depende de muchas circunstancias la pauta familiar vigente, la pertenencia del padre o de la madre a la mayoría o a la minoría lingüística, el prestigio social de los idiomas respectivos etc., que la lengua llamada materna aprendida por el niño sea o no la del padre. Pero sí es evidente que ningún cambio en las pautas del lenguaje puede transmitirse a la generación siguiente y constituir así, un hecho relevante en la historia de este lenguaje si no se incluye en las tradicionales transmitidas por los padres a los hijos. Lo mismo puede decirse del envejecimiento de las pautas lingüísticas: normalmente se debe a la no admisión de estas pautas en la transmisión familia.

El debilitamiento no es, sin embargo, un proceso autónomo sino el resultado de ciertas circunstancias culturales en las cuáles la conservación de las tradiciones familiares resulta menos deseable estas tradiciones por pautas de origen diferente. Cuando estas situaciones no son excepcionales sino que constituyen un fenómeno masivo que acompaña a menudo, a las crisis históricas y los periodos de transición a nuevas épocas, pueden dar lugar a una desintegración aparente de la institución familiar, pero cuando la civilización vuelve a estabilizarse, la familia vuelve a funcionar.

La familia, como el matrimonio, es una institución moldeada por la contribución conjunta de todas las esferas de la civilización; por ello presenta, a la vez facetas religiosas, jurídicas, políticas, económicas, racionales, estéticas y lingüísticas. Paul Schrecker (1994).¹⁸

Ahora bien, en toda época y civilización concretas prevalece una u otra de estas con su propio hábitus (religioso, político, económico, etc.); por ello, la familia aparece como institución sucesivamente religiosa, política, económica, etc., aunque nunca esté al servicio exclusivo de la esfera predominante. Cuando ocurre un desplazamiento de este tipo cuando, por ejemplo, el hábitus religioso es sustituido por otro político, económico o racional la pauta familiar también se transforma y las normas religiosas son reemplazadas por las políticas, las económicas o las racionales como determinantes principales.

Todos los intentos de derrocar la institución de la familia han de considerarse, así, como intentos de privar a la civilización de su medio de transmisión más eficaz a lo largo de los siglos. Pero, por radicales que puedan parecer las ideologías acabarán finalmente obligadas a adoptar y consagrar nuevamente la pauta familiar, resistente a todas las vicisitudes o bien a morir con la generación que intentó prescindir de la tradición.

2.7. EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA

"La familia es en esencia un sistema vivo de tipo abierto tal como lo describió Bertalanffy en (1968).¹² Al conceptualizarlo así, veremos que dicho sistema se encuentra ligado e intercomunicado con otros sistemas como el biológico, el psicológico, el social y el ecológico. También la familia pasa por un ciclo donde despliega sus funciones nace, crece, se reproduce y muere, las cuáles pueden encontrarse dentro de un marco de salud y normalidad o bien adquirir ciertas características de enfermedad o patología".

La familia tiene una influencia decisiva en la producción de elementos que determinan estados en el individuo de salud y fuerza o bien de enfermedad psíquica y emocional. El concepto de sistema familiar como una célula o de un cromosoma social se le atribuyen características que le son propias a dichas entidades tales como nacer, crecer, tener problemas, reproducirse y morir, además de experimentar por ciclos o períodos vitales donde se presentan alternadamente épocas de salud o de enfermedad según la etapa específica de su existencia.

El Dr. Lauro Estrada Inda (1982)¹⁵ Argumenta que la pequeña organización social llamada familia se puede describir como una unidad de personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades responsables entre sí, de la más mayor naturaleza. Por ello se supone que tanto niños como adultos en algún momento buscan dentro de su seno la satisfacción casi total de sus necesidades emocionales."

No es fácil reunir a dos familias, que aunque tengan historias semejantes siempre tendrán su propio código de mensajes y señales ya establecidos, de tal suerte que lo defenderán e implantarán como la misma esencia de su vida.

La función que el sistema familia debe cumplir su tarea para que sea efectivo, deberá ser capaz de dar cabida a todos los impulsos de sus integrantes, permitir la expresión y satisfacción de todas sus necesidades. Además la capacidad de una familia para permitir a sus miembros el desarrollo y expresión del amplio espectro de las emociones humanas en lo que en última instancia podemos utilizar como medida probable o confiable acerca del éxito o el fracaso del sistema.

Si la familia es capaz de permitir y contener la expresión de emociones tales como el miedo, la rabia, la tristeza, el amor, los celos etc., el individuo se vera más tranquilo y capacitado para su desempeño social, puesto que sus errores, fracasos ya fueron ensayados en un grupo social pequeño la familia que es más predecible y manejable que la amplia sociedad.

También existe la posibilidad de algunas familias que no puedan permitir la expresión de ciertos afectos como podría ser la rabia, haciendo difícil el aprendizaje de esos aspectos a sus miembros, siendo en detrimento de toda la familia en su crecimiento de grupo. La familia que no está capacitada para permitir la expresión libre de ternura y así podríamos enumerar el amplio espectro de las emociones. Por lo tanto cuando la organización familiar puede enfrentar las diferentes presiones y demandas del ambiente que privará en la familia será por lo general firme y estable.

Facetas que son parte de una estructura emocional que forma una familia:

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

Se busca además desde el punto de vista clínico el grado de ternura y afecto entre sus miembros, el balance existente entre el dominio de los padres, la clase y grado de proyección de roles, principalmente de estos hacia los hijos.

El Ciclo vital tiene objetivos que se pueden dividir en dos grandes grupos:

- 1) Resolver las tareas o crisis que van confrontando a la familia en las subsecuentes etapas del desarrollo.
- 2) Aportar los complementos a las necesidades de sus miembros con objeto de que puedan lograr una satisfacción en el presente y una preparación segura y adecuada para el futuro.

2.8. INFLUENCIA DE LA FAMILIA SOBRE EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD.

La socialización es un proceso de potencialidad de conducta que está en el momento del nacimiento, el niño adquiere los tipos de conducta que constituyen las costumbres, que son aceptadas según las normas de la familia y su grupo social. Dentro de los límites impuestos por sus disposiciones y aptitudes hereditarias el niño puede convertirse casi en cualquier tipo de persona, agresivo o pacífico, competidor o cooperador, carnívoro o vegetariano, interesado o indiferente en cuanto al progreso intelectual, sexualmente relajado o estricto, sumiso o independiente honrado o depravado, sin embargo cada individuo adopta únicamente la conducta considerada apropiada a su propio grupo sexual, social, étnico y religioso. (Bowlby1993)⁶

Así pues el primer aprendizaje social del niño tiene lugar en la familia y sus primeras experiencias, especialmente con la madre, son decisivas en la determinación de su actitud hacia los demás individuos y de sus expectativas respecto a éstos.

La madre satisface las primeras necesidades básicas del niño en materia de alimento de alivio de dolor, de calor y tal vez de estimulación táctil, muchas de estas satisfacciones se proporcionan en el acto de amamantar al niño, además la madre ayuda a aliviar su dolor y a procurarle calor cuando lo necesita, por estas razones la presencia de la madre, los estímulos visuales auditivos que proporciona se asocia a la satisfacción de necesidades y ella empieza a representar el placer, el alivio de tensiones, si la madre cumple sus necesidades rápidamente y eficazmente premia las reacciones de acercamiento del niño, éstas tenderán a repetirse, éstas reacciones positivas se generalizarán asimismo a otras personas, es decir el niño desarrollará actitudes favorables, acercándose a otros cuando necesite ayuda.

Según Eric Erikson psicoanalista de la Universidad de Harvard está interacción recíproca entre la madre e hijo pone los cimientos para el desarrollo del niño de un sentimiento de confianza o de desconfianza en el mundo⁷.

Las experiencias gratas y satisfactorias con su madre conducen al niño a confiar en ella y por generalización a confiar en los demás, si fuese lo contrario se produce en el niño un sentimiento de desconfianza hacia ella y hacia los demás.

Phillp G. Zimbrado (1992)⁵⁷ define el término apego conductualmente como "un conjunto de actividades que conducen y conservan la proximidad física entre dos personas". El apego es una relación cariñosa activa y recíproca entre dos personas que se distinguen de la relación con otros. A pesar de que los niños tienen relaciones de apego con sus padres, hermanos, abuelos y otros cuidadores, la mayoría de las investigaciones sobre el apego en temprana edad se han centrado en la unión entre madre e hijo.

Para que se forme el apego ambas partes han de alargar la mano y responder al otro. Las madres y otros cuidadores lo hacen siendo sensibles a las necesidades de sus hijos, recogiendo sus señales, teniéndolos cerca, los niños cumplen su parte llorando, riendo, mirando a los ojos de sus cuidadores, alrededor de la octava semana los niños inician algunas de estas conductas con mucha más fuerza respecto a sus madres que hacia los demás obteniendo un sentido de poder y de competencia cuando sus madres responden afectuosamente (Ainsworth 1979).⁵⁷

Existen distintos niveles de apego que han sido medidos por el método de "la extraña situación" de Mary D. Salter Ainsworth, en ocho secuencias madre e hijo entran en una habitación extraña, la madre se sienta y él tiene libertad para explorar, entra el adulto extraño, la madre deja al niño sólo con el extraño, regresa y finalmente el extraño se va y la madre vuelve. (Ainsworth, Blear, Waters Wall, 1978). Niños de una edad, observados a través de esta secuencia, se comportan de la siguiente forma:

- a) Fuerte apego. Usa a la madre como una base segura desde cuando va a explorar y vuelve a ella ocasionalmente para confortarse, actúa de una manera ansiosa cuando se va y se dirige a ella cuando vuelve.
- b) Evasivo. Llora ocasionalmente cuando su madre abandona la habitación, pero se mantiene alejado de ella cuando vuelve, mostrándose muy enfadado,
- c) Ambivalente, ansioso antes de la separación, se altera mucho cuando su madre se va y a su vuelta busca el contacto cercano a pesar de resistirse mediante el pateo o retorciéndose.

Las madres de niños de fuerte apego, se mostraban más sensibles, mientras que la de los niños evasivos eran las más enojadas y las de los niños ambivalentes eran temperamentalmente difíciles (Ainsworth 1979).⁵⁷

El desarrollo temprano de una fuerte unión entre padres e hijos parece tener efectos de largo alcance. Por una parte los niños seguros afectivamente son más sociables con los extraños, debido probablemente a su confianza con su madre, que les lleva a generalizar esta confianza a otras personas (Thompson y Lamb 1983) Esto conforma el énfasis dado por Erikson a la crisis inicial del desarrollo psicosocial "confianza frente a desconfianza".²

Se ha encontrado diversos efectos de larga duración motivados por el apego. Los niños que eran afectivamente seguros a los 18 meses de edad, a los dos años resultaban ser entusiastas, persistentes seguros cooperativos y en general eficaces que los afectivamente inseguros (Matas, Arend y Sroufe 1978). A los tres años y medio de edad los niños afectivamente seguros son descritos como líderes entre sus compañeros socialmente comprometidos, centro de atracción, curioso y activamente relacionados con el ambiente (Walter Sroufe 1979). A los 4 o 5 años son más capaces y más curiosos.

Los niños se desarrollan en parte, observando a la gente que les rodea y descubriendo a quiénes quieren parecerse, a través de la identificación, los niños adoptan ciertas características, creencias, actitudes, valores y conductas de otras personas o grupos; la identificación es uno de los aspectos más importantes del desarrollo de la personalidad en los primeros años de la infancia.

Los psicoanalistas, como Freud que acuñaron el concepto de identificación, lo consideran una consecuencia de los complejos de Edipo y de Electra, incapaces de competir con el progenitor del mismo sexo para lograr el amor del sexo contrario, los niños resuelven su conflicto identificándose con el progenitor del mismo sexo, esto se denomina a veces identificación con el agresor puesto que el niño ve al progenitor del mismo sexo como el rival y un agresor potencial.

Los teóricos del aprendizaje social consideran la identificación como el resultado de la imitación de un modelo, que puede ser el padre o la madre o un hermano, un vecino, un profesor etc. Además los niños se forman a si mismos tomando en cuenta diferentes características de distintas personas escogen su modelo basándose en dos características principales por fusión e interacción protectora.

La identificación se establece en 4 procesos interrelacionados:

- a) Los niños quieren ser como el modelo.
- b) Los niños creen ser como el modelo.
- c) Los niños experimentan emociones como las que el modelo siente.
- d) Los niños actúan como el modelo.

Lazos y vínculos entre padres e infantes

Muchos padres establecen fuertes lazos con sus hijos poco después del nacimiento. Los nuevos padres admiran con orgullo a sus bebés y sienten que deben cargarlos, los bebés contribuyen a mantener los lazos al hacer lo que todo bebé normal hace abrir los ojos, agarrar los dedos o moverse en los brazos de sus padres.

A los tres meses de edad es posible predecir la seguridad del vínculo entre padre e hijo, los papás saben que son importantes en el desarrollo de los bebés, responden a sus necesidades, tienen como prioridad pasar tiempo con ellos y pueden lograr establecer un vínculo seguro a la edad de un año (Cox Owen, Henderson y Margand 1992).⁴¹

Los bebés desarrollan vínculos con ambos padres casi al mismo tiempo. En un estudio se encontró que los bebés preferían el padre o a la madre antes que a un extraño, se inclinaban más con la madre sobre todo cuando estos se disgustaban (M. E. Lamb 1981)⁴¹

Se tiene la creencia de que las mujeres están predispuestas biológicamente para cuidar a los bebés, pero las investigaciones señalan que los padres pueden ser igual de sensibles y afectivos que las madres frente a estos. (M. E. Lamb 1981).⁴¹

Los padres hablan el lenguaje materno, ajustan el ritmo de alimentación a las señales del bebé y cuando ven llorar o sonreír a los infantes frente a un aparato de televisión, sus respuestas fisiológicas (cambios en la frecuencia cardiaca, la presión arterial y la conductancia de la piel) son similares a las de las madres, aunque normalmente los padres no son tan sensibles como las madres. No obstante la cantidad de cuidado que los hombres brindan a los bebés está aumentando en los países industrializados (Lamb 1987)⁴¹

En un estudio realizado con 48 padres irlandeses de clase obrera encontró un alto nivel de cuidado a los niños y una fuerte relación entre el cuidado del padre, los puntajes obtenidos a la edad de un año en las pruebas cognoscitivas (Nugent, 1991).

Los hombres más dispuestos a cuidar a sus niños eran los jóvenes cuyo matrimonio marchaba bien, estuvieron en el parto, modificaron su horario de trabajo y compartían los trabajos domésticos con sus esposas.

Las diferencias biológicas y sociales entre hombre y mujer contribuyen a que el rol de cada padre sea único en la familia, la contribución de cada uno, especial, un ejemplo la característica física de los juegos en el que participan los papás ofrece a los bebés estímulos y retos para superar los temores. Durante los dos primeros años sonríen, conversan más con el padre debido quizá a que él constituye una novedad.

Cuando la actitud del padre es positiva y afectiva, el comportamiento de éste tiene importancia en el desarrollo de la competencia para resolver problemas, y aunque el comportamiento de la madre tuvo mayor impacto en la relación, la interacción con el padre ayudó a crear vínculos más seguros con la madre. Además el vínculo de seguridad con el papá contribuye a que el niño establezca amistades más estrechas a la edad de 5 años (Youngblade y Belsky 1992)⁴¹

El padre también contribuye de manera importante en la adquisición de independencia de los niños que empiezan a caminar. Los padres algunas veces actúan diferente de si son niños o niñas, durante el primer año de vida, en el segundo año esta diferencia se intensifica en los papás, que conversan y dedican más tiempo a los hijos que a las hijas, por esta razón, los padres más que las madres parecen ayudar a desarrollar la identidad de género y el rol de género, proceso por el cual los niños aprenden los comportamientos que la sociedad considera apropiados para cada sexo.

Los padres también pueden influir más que las madres en el desarrollo cognoscitivo de sus hijos, cuanto más atención preste un padre a su hijo varón más inteligente, alerta, curioso y alegre se mostrará entre los 5 y 6 meses. Los niños que crecen sin padre se retraen en su proceso cognoscitivo frente a los que se crían con los dos padres, aun cuando en ambos casos la madre actúa de igual forma, de tal manera que el hecho de crecer en un hogar con un solo padre acarrea desventajas económicas o sociales.

LOS ABUELOS

Los abuelos poseen varias formas de ayudar al hogar, representan teóricamente en el joven hogar un papel de formación y apoyo, disfrutan también de un papel autoritario, pero de autoridad complementaria hacia los hijos. Los abuelos tienden a dedicarse al niño directamente, cuando comprenden la necesidad de respetar la autonomía de la joven pareja, consolar, rectificar entre otras funciones. La mayoría de ellos toleran a sus nietos lo que con razón no hubieran permitido a sus hijos. Y por lo tanto sirven de seguridad que permiten para que el niño soporte mejor la disciplina paterna normal. También se da en algunos casos la rivalidad, un brote de competencia de autoridad, cariño entre padres y abuelos.

LOS HERMANOS

La función esencial de hermanos y hermanas es permitir una socialización posible con el niño, esta adaptación social se conseguirá por el paso de la rivalidad a la amistad y a la colaboración (Porot 1980).⁴⁵ Los hermanos constituyen el primer grupo de iguales.

CAPITULO III
**LOS FACTORES PSICOEMOCIONALES COMO CONSECUENCIA
DE LA DEPRIVACION MATERNA.**

*“Un niño abandonado, que despierta de pronto
deja vagar su mirada temerosa y ve tan solo que no le es dado ver a
otros ojos que lo miren con amor”*
G.Elliot.

3.1. EL ABANDONO DEL INFANTE.

El abandono se define por la falta injustificada de asistencia moral y material a un niño de corta edad, dicha condición lo pone en desventaja frente a sus padres en edad para continuar el desarrollo de su personalidad en forma más o menos armónica. Entendiéndose por abandono moral a la falta de acción educadora e incluye la formación intelectual del carácter así como la vigilancia y la corrección de su conducta y abandono material se entiende la falta de asistencia alimenticia, que incluye el vestido, la vivienda etc. (Ajuriaguerra 1981).²

David Levy (1937)⁸ fue el primero en estudiar las privaciones tempranas de los cuidados maternos, las estudio en el contexto de trastornos en niños mayores, pero señaló los indicios en un rechazo temprano por parte de la madre, también Burlingham y Anna Freud, observaron niños en casas cuna, estudiando así los efectos de la separación madre- hijo.

Bowlby (1951)⁴³ Durante los últimos años se ha ido acumulando multitud de datos que indican la existencia de una relación causal entre la pérdida de cuidados maternos en los primeros años de vida y un desarrollo alterado de la personalidad.

Spitz (1992)⁵⁵ se dedicó a las instituciones infantiles define los términos hospitalismo y depresión anaclítica como el resultado de una privación emocional total o parcial respectivamente, al igual que Bowlby y Winnicott se dedicaron a realizar estudios en instituciones.

Bettelheim, realiza estudios sobre el método de crianza infantil grupal en "Kibbutz" en Israel, además expone como experiencias como director de la Escuela Ontogénica de la Universidad de Chicago que se dedica a niños con perturbaciones emocionales a los cuales se les aleja de su medio familiar como medida terapéutica.

Para Pereira (1981)⁴⁴ considera que la falta injustificada de asistencia materna a un niño de corta edad puede ser de dos tipos:

- 1) Abandono Moral. Falta de acción educadora, de formación intelectual y afectiva. Los niños descuidados, explotados maltratados y sin hogar entran en este rubro.
- 2) Abandono Material. Falta de medios económicos y materiales para subsistir. Se incluyen los niños que carecen de recursos por muerte o abandono de los padres, como en el caso de los huérfanos, niños nacidos fuera del matrimonio y aquellos entregados a instituciones.
- 3) Abandono Emocional. El infante es privado del cuidado materno y del suministro emocional vital que normalmente debe recibir mediante los intercambios con su madre.

Tipos de abandono

Pueden distinguirse tres circunstancias relacionadas con las que un niño sufre privación materna.

La privación parcial o temporal

La privación parcial o temporal consiste en vivir con una madre o substituta no permanente, incluyendo a un pariente, cuya actitud hacia el sea desfavorable. Comienza progresivamente en niños privados de su madre después de haber tenido una relación durante los primeros seis meses de vida, en cierto momento entre el sexto y el octavo mes de vida los niños fueron privados de la madre durante un período prácticamente interrumpido de tres meses.

La privación a corto plazo en la primera infancia, M. Rutter (1980)⁴⁸ menciona que en las investigaciones han revelado poco respecto a los efectos nocivos, cognitivos, emocionales o de la conducta.

Sin embargo en la segunda mitad del primer año algunos de ellos desarrollaban una conducta lloriqueante que era la contraria de la anterior conducta feliz en:

Primer mes. Los niños se vuelven llorones, exigentes y se aferran al observador que entre en contacto con ellos.

Segundo mes. Rechazo al contacto, lloriqueo que cambia en gemidos, insomnio, pérdida de peso, retardo motor generalizado y rigidez de la expresión facial.

Después Del tercer mes. Se establece la rigidez del rostro. Cesa el llanto, raros gemidos y se acentúa el retardo, pérdida de peso, hay una tendencia a contraer enfermedades, yacen postrados en sus camitas la mayor parte del tiempo. Después del tercer mes, la rigidez facial queda firmemente establecida, los lloriqueos cesan, nada más quedan los gemidos, el retraso motor se acrecienta y es remplazado por el letargo, el índice de desarrollo empieza a decrecer.

La sintomatología que presentan estos niños ante la separación de su madre se llama síndrome, por lo tanto se le denominó depresión anaclítica.

El niño privado, incluyendo la privación en el hogar sin la separación real madre-hijo, se supone incapaz de jugar ya que posee una capacidad empobrecida para la experiencia en el terreno cultural, la pérdida del objeto significa para éste la falta de la zona de juego, del símbolo significativo y del uso creador de los objetos.

En conclusión el abandono parcial se refiere a menores que cuentan por lo menos con uno de los padres y que reciben visitas frecuentes en una institución ya sea que los padres se encuentren incapacitados físicamente, emocionalmente, económicamente y que no puedan proporcionar el cuidado y educación que requiera el menor.

La privación obligatoria

Consiste en la separación temporal de los padres ya sea por una enfermedad (hospitalización) o por asistir a la escuela, también la guardería es considerada como privación obligatoria por causa de que los padres tienen que trabajar.

La privación completa

Se refiere que al perder a su madre o substituta materna permanente, por muerte, enfermedad o abandono y no tener parientes conocidos que lo cuiden. La privación completa es que de ser separado de su madre permanente pasa a manos extrañas por decreto legal o mediante agencias médicas o sociales, incluyendo las sociedades voluntarias. Los niños de crianza en completa ausencia de la madre o en una institución donde los cuidados son administrados sin establecerse un lazo afectivo. Los trastornos que Spitz agrupo son los siguientes: "retardo en desarrollo corporal, dificultad en el lenguaje, adaptación al medio ambiente, para la habilidad manual y en casos graves marasmo y muerte."⁵⁵

Esta situación es propia de la separación causada por la muerte, enfermedad, guerra, hambre, condiciones económicas o algún otro incidente imprevisto de la madre, partimos de la hipótesis de que una madre al abandonar a su hijo, generalmente ese niño pasa por experiencias dolorosas causadas por la conducta de la madre, tal vez inconsciente o consciente esta conducta puede ser de rechazo, hostilidad, mimo excesivo.

"La distinción en que se realiza es en hogares rotos, por muerte y los destruidos por el divorcio o la separación, se revela una fuerte asociación con la delincuencia. M. Rutter (1981)".⁴⁶ Los niños de la calle y en la calle y niños en Instituciones son ejemplos de otro tipo de abandono.

En conclusión se refiere al abandono total, aquellos menores que por alguna circunstancia carecen de una familia ya sea por muerte, desaparición de ambos padres o que ningún familiar vea por el menor.

Separación materna.

Una interrupción en la continuidad de la relación con una figura materna es una experiencia turbadora para los niños pequeños, tal como lo manifiesta su conducta en el momento de la separación e inmediatamente después. Los efectos a largo plazo de la separación son menos definidos.

Al principio los niños separados tienden a manifestar una protesta abierta y activa buscando contacto humano en un intento aparente de encontrar una madre sustituta. Esta conducta, llamada de hambre de afecto, se sigue habitualmente de un rechazo activo de las personas. Finalmente el niño se aísla de su ambiente y manifiesta una conducta deprimida.

En niños situados en ambientes interpersonales sin un cuidado maternal sustituto adecuado se produce una depresión cada vez más grave. Los niños pequeños a los que se proporciona un cuidado materno sustitutivo individualizado pueden presentar trastornos iniciales similares, pero no suelen presentar síntomas graves.

El niño muy pequeño puede percibir la separación simplemente como un cambio ambiental global, hasta que el niño ha desarrollado una relación centrada en una figura materna no se convierte en importante la pérdida de una persona específica, el período entre los seis meses y los dos años parece ser un período especialmente vulnerable.

Las implicaciones de las experiencias de separación para el desarrollo ulterior de la personalidad depende de varios factores: de si la separación es temporal o permanente de la duración de una separación temporal, del contexto total de las experiencias vitales del niño, del número y carácter de las experiencias previas de separación.

Hay una mínima probabilidad de que las experiencias temporales de separación breves tengan efectos permanentes graves, pero pueden desarrollarse trastornos de personalidad delicada en niños que han sido sometidos a separaciones repetidas asociadas a otras experiencias traumáticas y deprivantes (Fredman 1979).

El efecto sobre el niño pequeño en la pérdida de una figura materna, antes del desarrollo de una intensa relación de dependencia, es muy diferente de la experiencia de separación, durante el período de desarrollo en una relación con la madre y después de que haya establecido una relación centrada. De modo similar la reacción del niño pequeño a la pérdida de la figura materna en períodos ulteriores del desarrollo puede variar según el grado de autonomía que haya alcanzado.

En el trastorno de ansiedad la separación y cualquier otra experiencia de separación sitúan al niño en riesgo de una mayor ansiedad y de stress. Además, durante su crecimiento el niño debe dominar una serie de miedos normativos en su desarrollo, temor a la aniquilación, a la pérdida de la figura materna, temor a la fuerza de los impulsos, a la pérdida de partes corporales, de la integridad corporal y miedo de la ansiedad castigadora de culpa. Es raro el niño que no experimenta ansiedad transitoria por separación basada en uno u otro de estos miedos, el paradigma de este síndrome es la depresión anaclítica es decir la depresión producida por la pérdida de la figura materna.

La separación necesaria de los padres para ingresar en la escuela puede aparecer el conocido síndrome de fobia escolar o rechazo a la escuela. El trastorno se considera moderado cuando el niño tiene reacciones de pánico tras la separación, pero puede funcionar adecuadamente cierto tiempo, aunque desarrolla síntomas agudos de forma intermitente, por ejemplo, el niño puede necesitar compañía para ir y volver de la escuela o pasear. En el trastorno grave por ansiedad de separación, un niño reacciona con pánico ante una amenaza de separación o separación real y puede negarse a ir a la escuela o permanecer sólo en casa.

Trastornos de la vinculación en la lactancia

La gran mayoría de estas alteraciones se incluyen en uno de los dos tipos siguientes, pero consiste en la separación del niño normal de su madre, con lo que el niño sufre un retraso del crecimiento por la insuficiencia del nuevo ambiente y los nuevos cuidadores, este síndrome se ha denominado algunas veces hospitalismo, síndrome institucional, depresión analítica y privación materna, algunos niños con trastorno reactivo de la vinculación en la lactancia pertenecen a este tipo.

En el segundo tipo, parece haber algo patológico en la propia relación madre e hijo que produce graves síntomas físicos y psicológicos en el bebé o el niño. Este tipo ha sido llamado privación psico-social, retraso no orgánico del crecimiento y síndrome de privación materna y es el tipo al que pertenecen el enanismo psicossocial y la mayoría de los niños con el trastorno de la vinculación. Un requisito previo para la comprensión de estos trastornos son los conceptos de unión y de vinculación.

Queremos decir que la vinculación primordialmente unilateral de la madre con su hijo, se refiere al contacto físico, ente el recién nacido y la madre durante un periodo crítico inmediatamente posterior al parto, necesario para el desarrollo de una vinculación óptima entre madre e hijo.

La vinculación es la cualidad de la relación afectiva bilateral y recíproca entre madre - o cuidador primario - e hijo, que se desarrolla gradualmente durante el primer año de vida. El beso y el abrazo de la madre constituyen el bálsamo más delicado de la naturaleza para la mano herida o para el sentimiento lastimado de un niño pequeño.

A medida que va creciendo el niño se hace necesario para él modificar su relación con la madre, las exigencias de la socialización requieren que la dependencia emocional se reduzca progresivamente para el desarrollo de una serie más madura de actitudes. El desarrollo de la niñez significa un crecimiento de la independencia de la conducta, es decir aumento de la autosuficiencia de la persona u organismo psíquico.

Una parte importante del desarrollo emocional del niño la constituye la evolución de la conducta consciente.

La niñez se extiende desde el principio hasta el tercer año de vida hasta la pubertad. Durante ese tiempo se caracteriza por:

1. El crecimiento de la independencia.
2. Las oportunidades incrementadas para el desarrollo de las diferencias individuales de la conducta.
3. El firme establecimiento de la identidad social de la persona.

Según Spitz los principios operantes son en el primer año:

- 1). Principio del placer.
- 2). Principio de la realidad.
- 3). La división de la psique en consciente e inconsciente en el sentido descriptivo.
- 4). El punto de vista tópico: la división en el sistema: inconsciente, preconscious y consciente.
- 5). El punto de vista dinámico, que comprende la división de la energía física en libido y en agresión y que comprende también el concepto de la carga invertida de energía psíquica (catexis).
- 6). El concepto de estadios libidinoso.
- 7). El concepto de las zonas erógenas.
- 8). El postulado de Freud de que todo fenómeno psicológico está basado en la interacción mutua entre un factor congénito y un factor ambiental.

El punto de vista genético, que establece que todo fenómeno psíquico está sujeto a las leyes de la causalidad y que la sucesión de esas causas debe ser remontada hasta su origen.

El rechazo, la hostilidad y la ambivalencia de la madre hacia su hijo están a menudo arraigados en trastornos de la personalidad. A diferencia de las privaciones experienciales que acompañan a la falta de interacción suficiente con una figura materna o de las interrupciones de la relación materna, estas desviaciones se dan primordialmente en la calidad de la relación afectiva.

Durante los primeros años de vida, la autoestima se forma exclusivamente en la familia, de ahí la importancia de crecer en el seno familiar, donde se toman en cuenta las diferencias individuales. Estos niños que crecen en la familia suelen tener confianza en sí mismos mientras que los niños que no la tienen, se vuelven apáticos, no se esfuerzan por aprender, sufren y se refugian en una enfermedad. Las ausencias prolongadas, representan un papel similar a la muerte, abandono o divorcio que son causas principales de la desintegración familiar.

Porot (1980)⁴⁵ Ha señalado que los tres elementos esenciales de la seguridad se llaman amor, aceptación y estabilidad, elementos primordiales del desarrollo afectivo infantil. La familia juega un papel muy importante dentro del desarrollo del niño, ésta es la responsable de proporcionar las condiciones físicas y principalmente emocionales, que le permitirán al niño forjar las bases para un desarrollo físico, emocional, económico y armónico dentro del medio social que le rodea, de esta manera señala Porot. (1980)⁴⁵ "La actitud del hombre frente a la sociedad, dependerá en gran parte de su experiencia familiar, la cuál facilita al niño el aprendizaje de su oficio de ser hombre."⁴⁴

Sistema de comunicación madre – hijo.

Los elementos principales por los cuales puede transmitirse una comunicación son:

- a). El indicio, que es una percepción ligada naturalmente a la experiencia de un objeto o de una situación.
- b). El signo, que es una percepción empíricamente asociada a la experiencia de un objeto o de una situación y susceptible a sustituir a dicha experiencia.
- c) La señal que es una percepción asociada artificialmente a un objeto o a una situación.
- d). El símbolo, que es un signo encargado de representar a un objeto o a una situación y de sustituirlo en un momento dado.

Las comunicaciones emitidas por el niño son los signos, las procedentes del adulto son señales. Para el lactante, las señales del clima afectivo de la madre llegan a ser como es lógico, una forma de comunicación a la cuál otorga respuestas totales. Estas son percibidas por la madre de la misma forma. En el transcurso del tercer mes, se establece en el psiquismo del niño un código de señales dirigidas a los que le rodean. Este es el sistema de comunicación entre madre e hijo.

Sentimiento de Posesión.

En el proceso de desarrollo infantil, tienen una importancia primordial los sentimientos de la madre hacia su hijo. El instinto de posesión de la madre es como se sabe, un factor importante en las relaciones entre ésta y la criatura. El niño por otra parte, también tiene un sentimiento de posesión hacia la madre y siente su cuerpo integrado al cuerpo de ella. Estos vínculos madre - hijo, constituyen una ligazón de distinta magnitud, los cuáles jugarán un papel decisivo en su futura independencia.

En cuanto a los estudios realizados con niños institucionalizados, éstos presentan una serie de diferencias significativas con respecto a lo que se observa en niños de su misma edad procedentes de ambiente familiar; aunque hay estudios que demuestran que la crianza en instituciones "per-se" no implica necesariamente retraso alguno como resultado (Schaffer, 1965, 1979).

Téngase en cuenta, que muchos niños criados en ambiente familiar conflicto o simplemente disarmónico entre las figuras de apego, pueden presentar las mismas características de deprivación afectiva y social que los niños institucionalizados (López, 1981).⁴⁷

Pero la mayoría de los autores coinciden en la afirmación de que los niños criados impersonalmente son más propensos a desarrollar ciertos rasgos patológicos. Siendo los más conocidos : el retraso general del desarrollo y la diferencia en relaciones sociales (Schaffer, 1971, 1979); tales como, una disminución en el consciente intelectual, en la capacidad lingüística, psicomotricidad e incluso diferencias biométricas como pérdida de peso y menor crecimiento de estatura (Rutter, 1972, 1979; Reite, 1981; López, 1982)⁴⁷.

En el período preescolar, los requerimientos nutritivos van a depender, junto al patrón individual determinado genéticamente, de factores ambientales, tales como hábitos alimentarios, condicionamientos sociales y familiares (Escobar Castro, 1985).

Hay enanismos de causa psicosocial o por frustración afectiva, en los cuales se encuentra un descenso simultáneo de las tasas sanguíneas de hormona del crecimiento; especialmente, algunos días después de la separación del niño de la familia; o bien, se da un ascenso de dichas sustancias, si se ha desvinculado al niño de una situación traumática, por ejemplo malos tratos (Job, Donnadieu y Schimpff, 1981).

Así pues, junto a los factores genéticos, los factores psicosociales, además de la separación del niño de la familia; o bien, se da un ascenso de la nutrición, tienen una marcada influencia sobre el equilibrio afectivo, el desarrollo intelectual y de crecimiento somático. Existe una "ecosensibilidad" o capacidad de respuesta individual a los estímulos externos (Wolanski, 1978; Hernández, 1981).

En cuanto a las diferencias en las relaciones sociales, son menos detectables y muy heterogéneos los estudios realizados. Desde los pioneros trabajos sobre privación afectiva total o síndrome de "hospitalismo" y privación afectiva parcial, cuya etiología fue denominada por Spitz (1946)⁵⁵ como "síndrome o depresión anaclítica" apoyarse contra, concepto que le toma Freud.

Detectado en niños institucionalizados, cuyos síntomas son una primera fase de apatía y desesperación (fase de protesta) seguida de una fase de apatía y desesperación (fase de desesperación), finalmente, una fase donde el niño adopta una postura de conformismo (fase de desapego) (Bowlby, 1973).

Otros autores (Provence y Lipton, 1962; Ainsworth, Bell y Stayton, 1971. Langmeir y Matejcek 1975) trabajaron sobre privación afectiva parcial considerando diversos períodos de separación incluso introduciendo diseños experimentales, para separaciones muy breves como el de Ainsworth (1969) realizados con niños de un año, continuamos con Lee (Lee, Maccoby y Feldman, 1972; Lee, 1963) en niños preescolares.

Sin olvidar los clásicos estudios de Bowlby (1951, 1960, 1969, 1973) coherentes con los de Spitz. Algunos autores (Gillham y Plunkett, 1984) nos recuerdan la enorme difusión popular del libro "Child Care and the Growth of Love", de Bowlby, en los años 50 y 60; y como una interpretación superficial influyó en que muchas madres se sintieran culpables por enviar a sus hijos a las guarderías y preescolares.

Se cree que es la calidad de la interacción materno-filial - como consideraba Bowlby y no la cantidad de cuidados maternos como consideraba preponderante, Spitz factor a tener más en cuenta en los casos de privación. Aunque ninguno de los autores anteriormente resaltaron las relaciones previas a la separación ni la duración temporal.

Así mismo, se han identificado a menudo, diversos tipos de privación (perceptual, social, biológica y psicológica) con privación materna (madre natural o figura sustituta constante), incluyendo en este último término múltiples variables indiscriminadamente (Rutter, 1972, 1981)⁴⁷.

Por otra parte, la enorme variabilidad individual, así como la influencia de otros factores como sexo, edad, las relaciones con otros familiares, el hábitat de crianza, las condiciones previas a la separación (López, 1981; Gruse y Lytton, 1988) e incluso las relaciones posteriores, estudiadas en trabajos longitudinales, influyen en el tipo de respuestas conductuales de los niños industrializados en los primeros años de vida. (Tizard y Rees, 1975; Tizard y Hodges, 1978; Tizard, Hughes, Carmichael y Pinkerton, 1963).

Encontraron que las madres ex-institucionalizadas presentaban menor capacidad para establecer interacciones afectivas positivas con sus hijos,

caracterizándose por un rígido control y una enorme dificultad en la comunicación madre-hijo (Rutter y Quinton, 1984).

Otros trabajos relacionan institucionalización con comportamientos desadaptados, patrones inestables de trabajo, e incluso a veces delincuencia juvenil, (Rutter y Goller, 1983).

Sin duda, todos estos trabajos coinciden en que las situaciones de privación, socio-afectiva en edades tempranas, provocan conductas de inadaptación a largo plazo, fundamentalmente debidas a la mayor dificultad para establecer relaciones interpersonales profundas.

Utilizaron un etograma que contenía pautas conductuales que ya han sido descritas (Blurton- Jones, 1972; Braza, 1986), en el cual se incluyeron algunas pautas que se consideraron pertinentes para los objetivos del estudio. Cada una de las pautas, a su vez fue agrupada en categorías del comportamiento, según un criterio de afinidad entre éstas, para el correspondiente análisis de datos. A continuación se describe el etograma.

Afiliativas: Sonreír, reír, besar, abrazar, palmada, echar brazo sobre el hombro, tomarse de la mano, apoyar cabeza en otro, tomarse del brazo, asear a otro, ofrecer, aproximarse a grupos.

Liderazgo y sumisión: correr delante de grupo, caminar delante del grupo, iniciar juego, dirigir, reorientar, apartar a otro de juego, seguir juego, seguir dirigido, omitir, apartarse de juego.

Agresión: agarrar, arrebatar, empujar, zarandear, golpear, pellizcar, puñetazo, escupir, perseguir, inmovilizar, dar patas, burla, insultar, amenaza de ataque, ataque.

Locomoción: saltar, correr, trepar, deslizar, desplazamiento.

Juego: juego paralelo, juego interactivo, juego de recursos, juego de imitación, juego de lucha.

Alimentación: beber y comer.

Vigilancia: mirar, alrededor, mirar atentamente.

Relación con adultos: hablar de adultos, protegerse con adulto, acompañar a adulto, tocar adulto.

Búsqueda de restos: pedir comida, comer restos, coger restos del suelo.

Automantenimiento: balancearse, manoseo.

Aislamiento: salir de grupo, mirar grupo, explorar solo, jugar solo.

Comportamiento sexual: gesticulación con contenido sexual.

El niño pequeño institucionalizado de 4 ó 5 años es perfectamente consciente de ser diferente, en sus vínculos de los niños de ambiente familiar, con ésta edad el niño se interesa por el parentesco (López, F.1986) empieza a

comprender, la estructura familiar, como el abuelo es el padre de mi padre o sea mi padre también es hijo; y el abuelo adquiere una nueva dimensión.

En ese sentido, observaron una categoría interesante por su interrelación con el establecimiento de vínculos afectivos con adultos y que han denominado iniciativa para relacionarse con adultos presentes.

El niño cuya estructura familiar esta deshecha, presenta síntomas que denuncian una carencia afectiva: inhibición, aislamiento, deseos de llamar la atención etc., (Anturbe y García Manzano, 1984). El niño institucionalizado, ha tenido muchos cuidadores a lo largo de su corta vida (Tizard y Haddes, 1978; Grusec y Litton, 1988) y ha aprendido a buscar la figura de apego.

Estas conductas de apego al adulto incluyen desde procurar un simple contacto corporal renunciado al juego, hasta incrementar temerariamente la locomoción como llamada de atención o salir del juego para intentar una mediatización del adulto en el juego, buscando protección. Téngase en cuenta, que en esta edad las elecciones sobre la justicia se basan en los deseos propios (Marchesi, A., 1986).

En la actividad de búsqueda de restos, resulta especialmente interesante la total ausencia de esta actividad en niños procedentes de ambiente familiar, en contraposición a la alta incidencia en niños de Casa Cuna.

El tipo de restos buscados fundamentalmente de envoltorios, papeles brillantes, cromos y restos de comida de los pastillitos individuales, chocolatinas etc., de marcas comerciales difundidas publicitariamente; hay que señalar que este comportamiento no pareció motivado por hambre física, dado que estos niños llevaban sus galletas o bocadillos y además despreciaban este tipo de restos.

A estas conductas sugieren la necesidad de tener objetos personales y de propia elección, tan innecesarios como de imprescindibles. Las manifestaciones de un cierto contenido sexual (como tocarse genitales o levantar faldas) presentaron nula incidencia en niños de ambiente familiar y en niños de Casa Cuna si se presentaron casos.

ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA

Causas que originan el abandono del hogar (niños en la calle y de la calle)

En México los niños de la calle existen aun antes que las calles, desde que hay miseria, ese mal que ni la Independencia, ni la Guerra de Reforma ni la Revolución han podido eliminar. Todo empieza en el hogar, las situaciones desagradables que son generadas por el alcoholismo, la falta de educación sexual y la irresponsabilidad de los padres, la causa principal que obliga a los niños a evadir la tutela, es el maltrato, las humillaciones a que son sometidos, en los que también abundan el hostigamiento sexual y las violaciones.

Además la falta de afecto y comprensión, al ser golpeados y rechazados, heridos en su honor, no les queda más que la calle, la cual consideran como único camino que les queda para vivir, lo cual se puede considerar como un abandono parcial o total, ya que estos niños permanecen parcialmente o totalmente en la calle, por ello se dice que son niños en la calle y niños de la calle.

El otro grupo de niños en la calle, son los que trabajan en la calle, cuentan con una familia y un hogar y algunos tienen acceso a la educación básica y media, pero que por la necesidad de contribuir en el gasto familiar han sido obligados o por su propia voluntad han salido a las calles a trabajar. El centro Mexicano para los derechos de la infancia (1990) define al niño de la calle como "aquél que ha abandonado la escuela y el hogar".

"Amarás la gran ciudad y en ella a los niños descalzos que no quieren ser héroes de la miseria". (Sabines 1987).⁴⁰ Inician su naufragio, en el que la dificultad para sobrevivir se agranda a extremos insoportables, si no llegan a conseguir apoyo, se ganan la vida limpiando parabrisas, cargando bultos, cantando en los autobuses o en el metro y algunas otras actividades, pero son libres de sus padres que los hacían sufrir, al no tener donde vivir, sufrir frío, calor, lluvia y peligros, caen bajo la presión de las drogas e inhalantes, son los medios para evadir su pesadilla en que viven, aunque algunos de ellos son por ignorancia o por curiosidad ya que también realizan actos delictivos y prostitución.

Los niños de la calle son seres no aceptados ni amados ni queridos, sienten que no son nada y su única ley es sobrevivir. La problemática del niño de la calle no obedece a una sola causa sino a la combinación de varias, de diferente naturaleza pero interrelacionadas entre sí.

Bárcenas (1988) define el niño de la calle como "Todo menor de 18 años cuya supervivencia depende o está en condiciones de depender de su propia actividad en las calles". Y oficialmente esta definida como la población de menores de 18 años de edad en condiciones de pobreza extrema.

Sauri (1989) afirma que "el maltrato a los menores los induce a vivir en las calles". Mata Rosas (1989), menciona que los menores, niños y niñas se encuentran en la calle por maltrato, rechazo y también por ser hijos de prostitutas en su mayoría.

La fuga del hogar puede ser un modo de resolver un estado de tensión penosa, puede presentarse según O. Fenichel como "reacción de defensa del yo débil contra peligro imaginario o real que amenaza la unidad de la personalidad e intenta alcanzar su seguridad, se trata de un modo de conducta a través del cual el fugitivo intenta disminuir su tensión psíquica angustiosa provocada por su situación de conflicto que se siente capaz de dominar". (Citado por Ajuriaguerra 1982).² Ronquillo (1991) menciona que cada niño procede de distinta historia de abandono y explotación, se encontraron con otros de los suyos en algunos de los lugares de la gran ciudad en que se refugian, la mayoría de zonas conurbanas y traen a cuestas su miseria, su marginación.

López de la Cerda (1991)³³ afirma que los niños callejeros son seres marcados por sus carencias, por abandono, por la desesperanza de su lucha por ser alguien en esta sociedad.

La historia de estos jóvenes comienza mucho antes de la ausencia de afecto en sus hogares, antes aún que en el seno materno resistan los efectos de desnutrición y vayan así perdiendo su capacidad física e intelectual y las oportunidades para una vida digna, la falta de compromiso por parte de los padres, ya sea por sus problemas económicos o por una desintegración familiar, donde hay conflictos emocionales, provoca que el infante sea abandonado.

Porot (1980)⁴⁵ menciona que el abandono es la ausencia o ruptura de una ligadura afectiva de apoyo y que lleva consigo, el olvido de las obligaciones morales o materiales, ésta situación produce o conlleva a condiciones propicias para desencadenamiento de perturbaciones neuróticas o alteraciones psicológicas.

El niño en vez de estudiar o jugar, vive en la calle y se ve obligado a sobrevivir en un medio hostil que lo golpea y lo arremete. Son carencias que van desde vivienda, alimentación, protección legal, trabajo y más importante la carencia de afecto que los estremece en sus vivencias cotidianas, llenas de agresiones, frustraciones, persecuciones, interrogatorios, torturas, abusos y todo esto aunado a su hiperactividad migratoria por las calles, que en lo más codiciado es su libertad y que estos niños están dispuestos a defenderla hasta sus últimas consecuencias.

A pesar de todo lo anterior estos niños son afectivos, participan viven en grupo, solidarios, realistas, amantes de la libertad, poseen un espíritu de aventura, sienten un deseo grande de cambio y se consideran transformadores. (César, 1991).³⁹

Muchos de los niños de la calle han sido víctimas en sus propios hogares del abuso físico, descuido, abuso sexual y del rechazo. Casi sin excepción, no tienen en el hogar la figura del padre, o han sido criados por un padrastro que no los quiere. Básicamente, en cada caso, ha habido una desintegración de la unidad

familiar. Muchos de estos niños han sido obligados a trabajar en vez de ir a la escuela. Por esto, han pasado la mayor parte de su tiempo en las calles y con el tiempo, terminan permaneciendo ahí. Son incontables las razones por las cuales abandonan sus hogares y familias. Cada niño tiene su historia y situación particular.

A los niños que vemos en las calles los hemos colocado en dos categorías generales: "los que están en la calle" y "los que son de la calle". Los que están en la calle son aquellos que venden flores, caramelos, o pasan sus días pidiendo limosna a las personas que pasan en vehículos. Aunque sus hogares no son los mejores, tienen familias y un lugar al cual regresar por la noche. Son enviados a las calles para que ayuden a obtener lo que necesitan sus familias para vivir. Muchas veces, mientras piden y le dicen a la gente que no tienen hogar, la madre está muy cerca de ahí. Muchos de estos niños pudieran, con el tiempo, terminar viviendo completamente en la calle.

"Los que son de la calle" viven ahí día y noche. Estos han abandonado su hogar a causa de alguna mala situación, han hallado mejor aceptación y libertad por parte de otros niños de la calle. Estos son los que viven, duermen y sobreviven en las calles. Rara vez piensan en disciplinarse para vender alguna cosa y ganarse la vida. Estos son los que más comúnmente irrumpen en los carros, extraen cosas de los bolsillos a las personas, roban radios y asaltan las tiendas por la noche. También es raro encontrar a uno de estos muchachos que no se drogue inhalando pega de zapatería (que es lo más accesible y económico), fumando marihuana o utilizando cocaína.³⁹

(22 DIF Nacional- UNICEFS) Se estima que 100 millones de niños y niñas viven y trabajan en las calles de las ciudades del mundo en desarrollo, 40 millones están en América Latina. Sobreviven robando, mendigando o realizando diferentes trabajos, que van desde limpiabotas hasta la prostitución. Niños que desde los 3 ó 4 años ven cortadas de raíz sus esperanzas de futuro. Que se drogan para olvidar su soledad y el desamparo al que les han llevado sus familias pobres, desestructuradas y la sociedad que les rodea. Carecen de autoestima y piensan que no sirven para nada.

La mayoría ha padecido palizas, abusos psíquicos y sexuales, por lo que han contraído enfermedades de transmisión sexual y el sida. Usan inhalantes tales como pegamentos y solventes como su droga preferida; además de problemas físicos (enfermedades respiratorias, quemaduras en la piel, problemas gastrointestinales, problemas en la sangre, anemias plásticas o leucemia), los inhalantes pueden provocar a largo plazo problemas mentales ya que destruyen las células del cerebro y otros tejidos orgánicos. Junto con los inhalantes, tales menores suelen consumir otras drogas. En estos niños y niñas, sucios y harapientos, que pasan hambre y duermen en la calle, son habituales enfermedades como piojos, parásitos intestinales o en la piel, neumonía y tuberculosis.

Muchos de ellos acaban siendo asesinados, incluso por la policía o paramilitares.

Los niños abandonados que deambulan por el centro de la ciudad sin actividades fijas, alejados de sus familias y de sus barrios de origen, muchos de ellos fugados transitoria o definitivamente de sus casas o de instituciones infantiles, son el sector más vulnerable de los niños que están en la calle.

Son vulnerables por el riesgo y la violencia a la cual están expuestos, porque sus necesidades vitales distan mucho de ser satisfechas; no asisten a la escuela o lo hacen muy irregularmente; no poseen documentos o los han extraviado; se alimentan de las sobras de los restaurantes y no acuden a comedores escolares o municipales; duermen durante el día en las calles o plazas porque pasan sus noches en vela. Sus familias se encuentran desintegradas por lo que no pueden volver a ellas; a veces han perdido toda referencia con su familia de origen debido a los continuos cambios de domicilio a que se ven obligadas las familias.

Para millones de niños, la infancia es un lujo inalcanzable. En vez de ir a la escuela o jugar, los niños más pobres de la región viven en las calles, vendiendo, mendigando o robando para sobrevivir. Muchos van a sus casas por las noches o los fines de semana, por lo que son llamados niños en situación de calle. Pero otros fueron abandonados por sus padres o tuvieron que huir de hogares donde abusaban de ellos.

La evolución del problema está marcada en estas circunstancias por un alejamiento paulatino del niño, que si bien en un comienzo se mantiene en su barrio, a medida que avanza su edad tiende a salir de sus límites para "buscarse la vida" en otro sitio. El primer paso a dar es, generalmente, dirigirse hacia los centros comerciales de la ciudad con un objetivo laboral.

A nivel de la opinión pública existe, en general, mucha desinformación y escasa sensibilización frente a esta realidad, que se vuelve consciente sólo cuando los riesgos son, no para los niños, sino para la seguridad personal de quienes sí tienen una familia "bien constituida".

Pese a la existencia de leyes que establecen una edad mínima para trabajar, muchos niños desarrollan a diario tareas laborales de diversos tipos, especialmente en el centro de la ciudad. La mayor parte de los niños que permanecen muchas horas en la zona céntrica comercial de Montevideo, dedican varias horas diarias a generar ingresos para su propia subsistencia o como sucede en muchos casos, la de sus familias.

Vendedores ya sea, callejeros de tarjetas, caramelos, rifas, etc., limpiadores de parabrisas en los semáforos; vendedores en ferias de alimentos y de ropas. En general vienen solos al centro en la mañana, y regresan a sus hogares (en barrios alejados) al atardecer o en la noche. Ellos mismos administran su trabajo,

horarios y sus ganancias. A su vez, el centro de la ciudad significa para ellos no solamente su área de trabajo, si también el lugar donde jugar y donde relacionarse con sus padres o con los adultos de la zona.

Más allá de los problemas legales, estos niños se hallan expuestos a los riesgos determinados por una prolongada permanencia en las calles y por el alejamiento que ella implica respecto del núcleo familiar; violencia, robos, inhalantes, desnutrición, son algunos de los peligros que atentan contra éstos niños.

Es un hecho que la crisis económica que sacude a México ha hundido a un gran porcentaje de las familias en la pobreza extrema. Cada día, la lucha por sobrevivir se hace más intensa; el dinero que logran ingresar varios miembros de una misma familia, en la mayoría de los casos, no son suficientes para cubrir sus necesidades básicas.

La pobreza extrema en nuestra ciudad, se observa principalmente en las zonas más marginadas. Esta condición está unida a la violencia emocional, física y a la explotación de cientos de niños que se ven sometidos en el hogar, son algunas de las causas que los orillan a tomar como opción, salir a trabajar a la calle, corriendo el riesgo de quedarse atrapados por ella, para vivir con grupos de personas en cualquier lugar.

Una vez en la calle los niños y niñas tratan de encontrar el sustento diario limpiando parabrisas, boleando zapatos, cargando bultos en los mercados, mendigando y en incontables ocasiones, recurriendo a la prostitución que generalmente está unida al consumo de drogas. En este panorama, los niños y niñas de la calle se exponen a situaciones que ponen en alto riesgo su estado de salud y comienzan a padecer enfermedades de transmisión sexual (VIH-SIDA, sífilis, herpes, etc.), desnutrición, infecciones severas en la piel, padecimientos gastrointestinales, bronquiales y en un alto porcentaje el consumo de drogas, principalmente los inhalantes.

Hoy en día, no es raro encontrar en nuestro país o en otros lugares del mundo el fenómeno de la prostitución infantil. Esta se entiende como la explotación sexual de un niño o de una niña a cambio de una remuneración en efectivo o en especie como pueden ser, ropa, comida, objetos diversos o un techo temporal que los albergue. Informes de UNICEF sitúan a México dentro de los cinco primeros países de América Latina en donde la pornografía y la prostitución infantil se han convertido en los problemas sociales más importantes.

La situación de miseria y pobreza por la que pasan los niños los convierte en víctimas fáciles para los traficantes y las redes de prostitución infantil. Dicha situación hace que a veces los niños ingresen en las filas de la prostitución por iniciativa propia. Los niños que por diversas razones han recurrido a la prostitución, no tienen conocimiento de los riesgos en qué se encuentran al incurrir en este tipo de prácticas ya que por ejemplo no practican ninguna medida de prevención contra el VIH-SIDA. Las edades de estos infantes, fluctúan entre los 12

y los 17 años de edad. Un alto porcentaje de jóvenes son vulnerables a las atenciones sexuales de varones mayores, la ignorancia y la necesidad suelen ser las responsables de esta explotación.

En la ciudad de México se encuentran identificados ciertos lugares de concentración en donde se practica esta actividad: la Alameda Central, el perímetro del Museo Franz Mayer, la zona de Garibaldi y la Merced, entre otros. Este ejercicio es realizado durante las 24 horas del día; incluso hay niños y niñas acosados frecuentemente por chulos.

También en algunas estaciones del metro y de autobuses, en hoteles, bodegas y giros negros de la Delegación Venustiano Carranza constituyen puntos donde no sólo se engancha a los niños/as, sino que también se les obliga a prostituirse (Anexo a este documento se presenta el artículo sobre prostitución infantil que la revista Milenio publicó en su número 28 del mes de marzo, cuyos datos fueron proporcionados por Casa Alianza y otras organizaciones además, del Proyecto de niñas sexo servidoras propuesto por la Fundación). Este es un problema que a todos nos concierne, pues las consecuencias sociales y de salud pública de la prostitución infantil socavan los fundamentos mismos sobre los cuales se ha de construir nuestra sociedad futura.

El primer paso es conocer a los niños y niñas, llegar hasta ellos en las calles, parques, pasillos oscuros, alrededor de basurales y terminales de buses. El equipo de calle trabaja con cerca de 1000 niños y niñas de la calle, cada año y en cada uno de los cuatro países de América Latina donde trabajan. En los Centros de Crisis son alimentados, vestidos, se les da una cama limpia, diagnóstica y se les da tratamiento médico, educación, capacitación vocacional, seguridad y lo más importante de todo, amor y esperanza.

Los niños y niñas participan también en actividades de educación no formal que les preparan para su futura inserción escolar y en actividades de orientación sobre su adicción a las drogas. De los niños y niñas que entran en el Centro de Crisis, sólo el 50% se quedan más de un par de noches. La otra mitad que regresa a la calle volverá probablemente a ingresar en nuestros Centros de Crisis para permanecer una estadía promedio de alrededor de 4 meses. Allí participan activamente en su *Plan de Vida*, un plan para su desarrollo, estableciendo metas alcanzables a corto y mediano plazo. También participan en actividades de educación no formal que los prepara para el sistema de educación pública.

Una vez que las niñas y niños se estabilizan, tan pronto como recuperan algo de autoestima, respeto por ellos mismos y tienen esperanza en un mañana mejor, pasan a la siguiente etapa: los Hogares de Transición. Los equipos de algunos centros están especialmente entrenados para ayudar a los niños y niñas a desarrollar metas a largo plazo y para inspirarles el deseo de una vida independiente y provechosa. Los más jóvenes son inscritos en colegios públicos y a los mayores se les ofrece también capacitación laboral.

Son varias las instituciones que se ocupan del problema de los niños de la calle. Las publicas ("centros de reorientación de menores" oficialmente, en general reformatorios o cárceles) con una propuesta mas unitiva y en dependencia de dictámenes legales; las no gubernamentales con proyectos de corte humanitario o caritativo. Mas allá de buenas intenciones y diversidad de metodologías el impacto de sus acciones es relativo; por supuesto que una atención puntual en algún caso, o un apoyo para la sobrevivencia ya es algo, o mucho. Y ni hablar de algún niño rescatado de esa situación y reubicado en otra perspectiva. De todos modos el fenómeno en su conjunto no se termina, por el contrario crece.

Los niños de la calle logran sobrevivir a su extraordinaria capacidad, ellos juegan a su dignidad de niños enfrentando solos la vida se convierten en adultos prematuros, ellos no piensan nunca en el odio, no obstante se suicidan de muchas maneras (Bárcenas 1987)⁹.

Basta con recorrer las morgues de las ciudades mexicanas, para darse cuenta de que todos los días, hay pequeños cadáveres (Bárcenas 1987)⁹. Estos niños enfrentan lo peor de las adversidades, están separados de sus familias, pero añoran las caricias de su madre que aún con sus maltratos de vez en cuando les daban una caricia, ahora bien aunque generalmente la agresión empieza en la casa, el hecho de separarse de sus seres queridos provoca en ellos ansiedad, miedo y una gran soledad al encontrarse en un mundo ajeno que no es su hogar en dónde se asentará más la inseguridad, el sentimiento de plusvalía, apatía y desconfianza.

Su desarrollo físico por lo general presenta desnutrición y algunas enfermedades, debido al ambiente que se desenvuelven, sus defensas están bajas ya que muchas veces su alimentación es mediocre, no tienen el hábito de la limpieza. Muchos de ellos terminan como delincuentes, se da la prostitución y la drogadicción.

Maltrato infantil es un ejemplo del porque se da el abandono en los niños.

Uso intencionado de la fuerza física u omisión de cuidado por parte de los padres o tutores que tienen como consecuencia heridas, mutilación o incluso la muerte del niño.

El término maltrato infantil abarca una amplia gama de acciones que causan daño físico, emocional o mental en niños de cualquier edad. Sin embargo, el tipo de maltrato infligido varía con la edad del niño. Los malos tratos en bebés y niños en edad preescolar suelen producir fracturas, quemaduras y heridas intencionadas. En casi todos los casos de acoso sexual el agresor suele ser un hombre y la víctima una niña en edad escolar o adolescente. Sin embargo, en los últimos tiempos está aumentando el número de niños varones en edad preescolar que sufren este tipo de maltrato.

Tal vez el tipo más común de malos tratos es el abandono, es decir, el daño físico o emocional a causa de deficiencias en la alimentación, el vestido, el alojamiento, la asistencia médica o la educación por parte de los padres o tutores. Una forma común de abandono entre los niños es la subalimentación, que conlleva un desarrollo deficiente e incluso a veces la muerte.

Los estudios han revelado que la mayor parte de los padres que abusan de sus hijos, habían sufrido ellos también la misma situación por parte de sus progenitores. Algunos investigadores afirman que este tipo de padres presentan una personalidad infantil, mientras que otros opinan que éstos esperan de forma poco realista que sus necesidades psicológicas sean cubiertas por sus hijos y que al no ver cumplidas éstas expectativas experimentan un gran estrés y se vuelven violentos en las relaciones con sus hijos. A pesar de este enfoque psicopatológico, pocos padres de este tipo pueden ser considerados verdaderos psicóticos o sociópatas, dado que en otras facetas de la vida funcionan sin distorsiones sociales y psicológicas.

Casos de malos tratos se dan en todos los grupos religiosos, étnicos, raciales y en todas las áreas geográficas. La gran mayoría de casos de maltrato infantil se dan en las familias con menos recursos, tal vez debido a la falta de oportunidades educativas para poder manejar las frustraciones emocionales y económicas.

La preocupación generalizada, sobre todo en Occidente, ante el creciente número de denuncias de malos tratos infantiles ha llevado a aprobar leyes específicas que pretenden identificar, registrar y tratar este tipo de casos, aunque cada vez la atención está más enfocada a la prevención.

La puesta en marcha de soluciones a corto plazo para el cuidado de niños y de servicios de ayuda a los padres, ha puesto de relieve que los malos tratos infantiles a menudo tienen lugar cuando los padres se encuentran bajo una fuerte y continua tensión producida por problemas familiares que no pueden controlar.

Para impedir la división de las familias e intentar resolver el problema de los niños maltratados es necesario que la sociedad entienda mejor el papel vital que juegan aquí las fuerzas sociales y económicas.

La prevención eficaz requiere un cambio fundamental de los valores sociales y de las prioridades públicas que permita aliviar las condiciones de pobreza, desempleo, vivienda inadecuada y mala salud de la gran mayoría de familias con este tipo de problemas. También es necesario poner un mayor énfasis en los derechos de los niños y en las responsabilidades de los padres hacia sus hijos.

El problema de niños y niñas que se suman diariamente a las calles de la Ciudad Capital sigue en aumento, dado que las condiciones económicas y sociales no muestran una tendencia reversiva en el mediano plazo. DIF/ UNICEF (1992).

Este sector social marginal en su mayoría proviene de zonas indígenas, muchos de ellos migrantes, de los cuales una mínima parte aun habla su lengua y portan su vestimenta tradicional. Estos niños y niñas tienen como principal causa de su estancia en la calle la pobreza, inducidos por sus familias salen en busca de recursos para su alimentación y pago de sus estudios.

A continuación se muestran claramente factores de riesgo en el desarrollo infantil adecuado de la población de menores en situación de calle y con ello la violación evidente a los Acuerdos de la Cumbre Internacional de la Infancia:

- El 64% de los menores que trabajan y/o viven en la calle son varones; el 36% restante son niñas.
- Los rangos de edad de estos niños y niñas son: 25% son menores de 6 años; el 37% tiene entre 7 y 12; el 38% es mayor de 16.
- El 50 % de ellos aun mantiene contacto con su comunidad de origen.
- El 64% de los niños y niñas llevan un año en promedio en calle.
- El 64% de estos niños y niñas trabajan, el resto solo vagabundea por las calles.
- Resalta el origen rural de abuelos y padres migrantes en busca de mejores oportunidades en contraste con el origen urbano del menor, quien busca comprender sus raíces; 45% de los menores provienen de zonas rurales y el 100% vive en zonas marginadas de las ciudades; el 76% no habla el idioma indígena de sus madres y padres.
- La mayoría de los menores presentan segundo y tercer grado de desnutrición.
- La mayoría forma parte de familias desintegradas.
- Las familias se caracterizan por ser numerosas, el 62% cuenta con más de 6 miembros, por lo que la atención a los menores se distribuye entre los adultos y los propios hermanos. Por ello, la vida en casa presenta serios problemas de hacinamiento y violencia intrafamiliar, la falta de espacios y de afecto orillan a los menores a salir de ésta.
- El 30% de las familias tienen a la madre como jefa de familia. La vida y niñez de las madres de los niños de la calle se caracteriza por ser básicamente de trabajo, quienes han salido de su hogar a los 13 años en promedio. Así mismo, la

educación familiar es impartida principalmente por la madre, quién presenta elevados índices de analfabetismo.

- El 72% de los padres de familia de estos niños y niñas labora con un nivel básico no calificado, principalmente en actividades del sector informal; 40% de las familias se dedican al comercio ambulante. Por ello, el 36% de los niños trabajan en el comercio ambulante.
- Otros trabajos que realizan los niños y niñas son: venta de productos, músicos y cantantes, trabajo doméstico, boleros, aprendiz de oficio, limpiaparabrisas, estibador, prostitución, entre otros.
- El hogar, con todos sus problemas y limitaciones constituye un punto de referencia fundamental para los menores.
- La participación de los menores en el trabajo para el hogar, dentro y fuera de éste es considerada una obligación desde temprana edad. Los niños y niñas asumen el trabajo callejero como una forma de vida desde temprana edad, ya que constituye su actividad cotidiana. Sin embargo, la vida callejera expone a los menores a riesgos de violencia, adicciones y abusos.

A pesar de que ha crecido la conciencia con respecto al número y condiciones de los niños y niñas de la calle, con el correspondiente crecimiento de programas públicos y privados establecidos para ellos, muchos han resultado inadecuados para la resolución efectiva de los problemas individuales de éstos jóvenes.

Es un hecho la tendencia creciente de menores en situación de calle, en un entorno familiar adverso que exige propuestas de atención profesionales y claras que logren revertir el problema y que aseguren que los niños(as), jóvenes y familias logren un cambio de fondo en sus perspectivas de vida futura. Esta labor exige la vinculación de diversos actores, con el fin lograr el fortalecimiento del sector social en su conjunto que permita una incidencia efectiva en el actuar.

Ya que sí es necesario y deseable que los chicos se desarrollen integral, sana y equilibradamente, no es bueno ni conveniente que la familia se desentienda de sus obligaciones, ni que los niños se salten o "quemen" etapas de su desarrollo.

Es también un lugar de vivienda de niños de las calles. Ellos que hacen de la calle su única alternativa de vida y sobreviven en lugares inimaginables. Viviendo de diversas maneras, dedicándose a oficios arriesgados; como compañía la droga y la muerte como futuro. Provenientes de zonas rurales o de ciudades perdidas de los llamados cinturones de miseria que rodean a la ciudad. De dinámicas familiares desintegradas, de figuras paternas y maternas ausentes y como marco que rodea la vida de sus familias: la pobreza.

El origen de la problemática, de los niños de las calles, no solamente hay que buscarlos, en la desintegración familiar, sino además, en el sistema social dominante, que ha favorecido el desarrollo de grandes capitales y una cantidad inmensa de pobres, no solo patrimonio de México, sino en toda América Latina.

Las características particulares de la niñez en las calles de esta Ciudad de México responde a que, dichos niños (as) provienen de familias que viven en la extrema pobreza, en donde estos (as) se han convertido en un elemento más de la subsistencia económica en sus hogares, acompañando a sus padres desde muy pequeños a realizar trabajos o participar en actividades de subempleo. Así, la calle se convierte en una opción, un proceso al que se incorporan paulatinamente realizando labores para sobrevivir.

Una vez que el niño (a) llega a la calle comienza la lucha para la supervivencia realizando diferentes actividades como limpiar parabrisas, "permitir su explotación y/o abuso" a cambio de algunas monedas o afecto. Lo relevante es que cada una de las actividades pone en riesgo su integridad física y emocional; además de ir desarrollando una adicción a la calle que lo lleva a otras adicciones, resultando muy difícil para él liberarse y salir de ese espacio. Se junta con otros niños (as) buscando protección y amor; interactúa y sobrevive con ellos. Sus derechos más elementales le son negados permanentemente.

En los últimos años se ha incrementado en los niños (as) el consumo de sustancias tales como "crack" y la cocaína, así como los lugares en donde también se distribuye el "activo". La adicción a estas sustancias psicoactivas; además de la propia adicción a la calle y el proceso de callejerización de los niños (as), hace cada día más difícil, el que dichos niños (as) deseen abandonar las calles e ingresar a una Institución.

Malos tratos y abandono de niños. (Otro tipo de abandono).

Todos sabemos que a los padres les corresponde amar a sus hijos e hijas y velar por su bienestar y el cuidado que la sociedad proporciona a los niños a través de sus instituciones y leyes, es tan importante que podría decirse que el grado de desarrollo y la civilidad de los pueblos puede medirse por el trato que le da a la infancia, tanto en la atención a sus necesidades como en el afecto y la protección que le brinda. Los infantes debido a su escasa fortaleza física, su poca experiencia, su falta de información, están expuestos a situaciones que atentan contra su integridad física y emocional entre ellos están: los accidentes, las enfermedades, la desnutrición y también la falta de atención, el abandono y el maltrato.

El daño físico o mental, abuso sexual, trato negligente o maltrato de un niño por parte de una persona que es responsable del bienestar del niño, bajo circunstancias que indican que la salud o el bienestar del niño se hallan dañados o amenazados debido a ello. Los malos tratos y el abandono de los niños son problemas complicados de las interacciones padres e hijos que muchas veces coexisten y es posible que no sea fácil diferenciarlos. El abandono es probablemente de 10 a 15 veces mas frecuente que los malos tratos.

En todas las clases sociales y razas se producen los incidentes. Alrededor del 25% de los casos afectan a niños < 2 años. Ambos se afectan por igual. La incidencia es difícil de determinar con precisión, pero más de un millón de niños se hallan implicados cada año.

El maltrato como se ha mencionado anteriormente puede ser físico o psicológico, el maltrato físico se manifiesta desde exigirles a los niños(as) que realicen labores que no pueden desempeñar, hasta golpearlos. El maltrato psicológico va desde el hecho de desconocer su personalidad y de no tomarlos en cuenta hasta asustarlos, amenazarlos o insultarlos, desvalorarlos y darles mucha tristeza, no darles atención y amor o cariño. Con frecuencia algunas personas justifican la violencia contra los niños por la necesidad de corregirlos, o de hacerles adquirir una disciplina. Si bien todos los padres y las madres de familia enfrentaran la responsabilidad de formar hábitos, de inculcar valores, es posible hacerlo con respeto y sin dañar la dignidad de los pequeños.

Los malos tratos suelen ser causados por el fallo de control de los impulsos del padre o guardián. Se reconocen 4 factores contribuyentes:

(1) Características de la personalidad de los padres. La experiencia infantil del padre careció de afecto y calor, muchas veces incluyó malos tratos y no fue propicia al desarrollo de una autoestima adecuada ni de una madurez emocional. A falta de un ambiente cariñoso inicial, los padres agresivos pueden considerar a sus hijos como una fuente del afecto y apoyo que nunca recibieron.

Como resultado, pueden tener esperanzas irrealistas sobre lo que su hijo pueden proporcionarles a ellos, fácilmente quedan frustrados y pierden el control, incapaces de dar lo que nunca experimentaron. El abuso de drogas o alcohol por parte de los padres puede provocarles comportamientos impulsivos e incontrolados hacia sus hijos. Con menos frecuencia un padre puede ser francamente psicótico.

(2) Un niño diferente. Los niños irritables, exigentes o hiperactivos pueden provocar la irritación de los padres. Los niños incapacitados, a menudo más dependientes y necesitados de cuidados, son susceptibles. Es posible que los prematuros o los niños enfermos separados precozmente de los padres durante el periodo de lactancia y los hijastros o los que no están biológicamente relacionados no formen lazos adecuadamente fuertes con sus padres o guardianes. Los padres pueden forjarse esperanzas irrealistas sobre el rendimiento de un niño y castigarle severamente con poca justificación.

(3) Apoyo inadecuado. Los padres pueden estar aislados, desprotegidos y vulnerables en ausencia de parientes, amigos, vecinos o compañeros que normalmente les proporcionan un apoyo físico y psicológico en los momentos de estrés.

(4) Una crisis. Muchas veces el estrés de una situación puede precipitar los malos tratos, en particular en un momento en que no se dispone de apoyo. El abandono es muy frecuente entre familias con múltiples problemas y estilos de vida poco organizados. A menudo esta presente una depresión aguda o crónica, en especial materna. La deserción por parte del padre o una actitud inadecuada, incapaz o reacia de este para hacer valer una influencia controladora en la familia puede precipitar el abandono.

El abuso de drogas o alcohol por uno o ambos padres ocasiona con frecuencia un empobrecimiento crónico y una distorsión de las prioridades de la vida familiar. Pueden contribuir los problemas médicos crónicos de un progenitor. Sin duda es importante señalar reglas de convivencia, de comportamiento en el hogar, de acuerdo con las capacidades de los niños(as), para esto es necesario que los adultos establezcan con ellos, de común acuerdo, las reglas básicas para evitar manifestaciones de enojo, descontento o desaprobación que se pueden traducir en maltrato.

Hay maltrato:

- Cuando se confunde la firmeza con la violencia física o verdad.
- Cuando no hay claridad en la aplicación de las reglas sobre lo que se puede hacer.
- Cuando se hacen diferencias injustas entre los hijos por su edad, su sexo o sus características personales.
- Cuando no se les brinda la atención adecuada.

- Cuando se les rechaza constantemente.
- Cuando se les hiere con insultos o con apreciaciones negativas.
- Cuando se les imponen castigos extremos como el encierro o los golpes.
- Cuando se les exige desempeñar labores que no van de acuerdo con su edad.
- Cuando no se atiende su salud o la atención es tardía.
- Cuando no se les inscribe oportunamente en la escuela.
- Cuando no se presta atención a sus necesidades educativa.

A. Laredo Abadía (1994) Son frecuentes las lesiones cutáneas, como equimosis, hematomas, quemaduras, ronchas y abrasiones en diversas fases del desarrollo (p. eje., quemaduras redondas de cigarrillos, cardenales de forma curva por latigazos, quemaduras simétricas por escaldadura de las extremidades superiores o inferiores).

Un traumatismo grave en boca, ojo, órganos abdominales internos y SNC pueden producir una lesión permanente. Las fracturas pueden ser únicas o múltiples y un estudio esquelético puede mostrar las lesiones óseas en varios estadios de resolución. En el período de la lactancia se producen las fracturas metafisarias y elevaciones subperiosteas en los huesos largos. Las principales consideraciones diagnósticas en le examen son:

- (1) lesiones múltiples en diferentes fases de resolución o desarrollo.
- (2) lesiones cutáneas específicas de las fuentes particulares de agresión.
- (3) lesiones repetidas lo cual es sugestivo de malos tratos (o de supervisión inadecuada.)

Las manifestaciones emocionales de los malos tratos se definen con menos facilidad que los signos físicos. En los lactantes, el retraso del crecimiento es una observación precoz frecuente. La interacción y la estimulación inadecuadas de los padres ante un niño pequeño causan a menudo retrasos en el desarrollo de las capacidades sociales y del lenguaje. Los niños pequeños pueden ser desconfiados superficiales en sus relaciones interpersonales, pasivos y excesivamente interesados en complacer a los adultos.

El impacto emocional sobre los niños suele volverse evidente en la edad escolar, cuando se desarrollan dificultades para formar relaciones con los profesores y compañeros. Muchas veces, los efectos emocionales nada más pueden comprobarse cuando mejoran después de colocar al niño en otro ambiente. Los actos de los adultos sobre los niños incluyen exhibición, manipulación genital y coito. El adulto ejecutor puede ser desconocido o no emparentado, en cuyo caso el abuso es considerado como violación si se produce penetración vaginal.

Mas a menudo, el adulto se halla biológicamente emparentado o pertenece al estrecho círculo de la familia, en cuyo caso la agresión se denomina incesto.

Cuando están implicados niños jóvenes, la agresión es casi siempre sin violencia y repetitiva, puede estar cubierta por completo por una colaboración confabulada dentro de la familia. Los signos físicos pueden incluir dificultad al caminar o sentarse, secreción o prurito vaginales son muy recurrentes a infección de transmisión sexual. Sin embargo, es posible que no haya indicaciones físicas de lesión y que el comportamiento del niño (irritabilidad, apocamiento, insomnio u otros problemas de conducta) sea la única clave.

La entrevista cuidadosa del niño puede ser el único medio de añadir los detalles necesarios. Los niños mayores pueden ser amenazados con agresiones físicas por el agresor si "hablan" y por lo tanto ocultar ataques ocultos repetidos. Cualquier enfermedad de transmisión sexual en un niño de 12 ó 13 años debe considerarse como el resultado de los abusos deshonestos hasta que éstos sean descartados.

Como prevenir el maltrato infantil en el hogar.

Para evitar el maltrato infantil y brindar a los niños una vida digna, saludable con un futuro, que ellos merecen es conveniente que los padres:

- Se informen sobre las mejores condiciones de higiene y alimentación para el desarrollo de sus hijos e hijas que deben existir en los hogares.
- Compartan responsabilidades al interior de la familia.
- Utilicen maneras amables de ejercer la autoridad.
- Convivan más tiempo con la familia.
- Favorezcan la comunicación y el diálogo.
- Tengan paciencia con sus hijos y recuerden siempre su edad, necesidades, intereses y sus limitaciones.
- Busquen un lugar seguro y amplio en dónde los niños pueden jugar.
- Propicien el desarrollo de actividades culturales y deportivas para su familia.
- Busquen atención profesional en el caso de que algún miembro de la familia presente problemas de adicción.
- Integren en las actividades familiares a los miembros con alguna discapacidad.
- Construyen un ambiente de tolerancia, respeto y cariño en el hogar.

El maltrato puede llegar a la crueldad y a la violencia extrema, cuando en la familia se dan casos de maltrato o de violencia extrema, se producen situaciones indeseables, de riesgo para la salud y para la estabilidad emocional de los niños, si en estos casos, si una persona se reconoce maltratadora, debe buscar el apoyo de personas de su confianza o de especialistas que ayuden a superar su problema. La comunicación y la solidaridad permitirán evitar situaciones lamentables, construir el futuro de seguridad, de confianza, de atención y de amor que merecen todos los niños y niñas.

Causas del abandono infantil.

El fenómeno del abandono de menores no es un problema nuevo, pues ha acompañado desde siempre, a la humanidad. A lo largo del tiempo, vemos que la práctica del abandono de la prole, por razones económicas o por incapacidad para la crianza, ha existido tanto en las sociedades occidentales como en las orientales (Pereira, 1991).⁴³

Ante este problema, Zavalloni (1980), consideró que las causas principales del abandono infantil son dadas principalmente por 2 factores: factores sociales y psicológicos. Siendo los factores sociales aquellos de orden material, sin excluir otros y los factores psicológicos aquellos que se refieren a la personalidad de los esposos y el estilo de su unión.

Estos a su vez producen lo que se conoce como "disgregación familiar". Bowlby (1978)⁶ al referirse a las causas principales del abandono infantil, argumenta que no solo deben tomar en cuenta los motivos de fracaso familiar, sino también la razón por la que los parientes no actuaron como sustitutos.

Para Bowlby (op. cit.), las causas principales por la que un niño puede quedar en estado de abandono son:

1. Condiciones económicas que conduzcan al desempleo de la persona que mantiene a la familia, con la pobreza consiguiente.
2. Enfermedad o incapacidad crónica de uno de los padres.
3. Inestabilidad e ineptitud mental de uno de los padres.
4. Guerra.
5. Hambre.

Para Pereira (1991)⁴⁴ al hablar de abandono dice: "Desde el momento en que el niño de corta edad deja de recibir asistencia moral y material, se habla entonces de abandono. "En ese sentido, señala que las causas generales del abandono son las siguientes:

1. La falta de madurez en las madres de 13 y 15 años de edad.
2. La causa principal reside en la irresponsabilidad y el egoísmo de los padres.
3. Causa de índole económica. En muchas ocasiones se rechaza a los hijos porque son una carga para la familia.
4. Por orfandad absoluta (muerte de los padres) o parcial (muerte de uno de los cónyuges quedando el superviviente en la indigencia o por ser incapaz de hacerse cargo de los hijos).
5. Ilegalidad de los hijos (abandonados, de padres desconocidos).
6. Niños de madres solteras que se desatienden de ellos. etc.
7. La desertión del hogar por malos tratos, desatención, otras presiones familiares y sociales.

8. Es un hecho comprobado que el crecimiento demográfico sea considerado como uno de los causantes del abandono y desamparo de los menores, pues esto provoca que en todos los pueblos del mundo aumentan los problemas de carácter social y familiar.

- a) Trasplante del niño a otro lugar con familiares.
- b) La adopción.
- c) La colocación familiar.
- d) La colocación en un lugar de infancia con régimen de residencia o internado.

Asimismo debemos de tomar en cuenta que todas éstas causas están muy relacionadas con la manera en que se agravan los problemas que padecen las grandes ciudades del mundo.

Las investigaciones sobre las consecuencias de abuso de niños ha progresado mediante varias etapas, incluyendo el estudio de casos de daños físicos (Linchado y Robert 1982), informes de consecuencias cognitivas, sociales y emocionales de maltrato (Martín 1976) y estudia hacer una comparación grupal (Elmer 1977), posteriormente se ha tendido este estudio ha presumir que el abuso era el origen del comportamiento disfuncional.

Una investigación más reciente por (Belsky, 1984: Rutter de 1990)⁴⁸ sobre las consecuencias que trae el maltrato sobre el desarrollo y que es una causa singular de una disfunción en el comportamiento y considerar que el abuso pasa a ser uno de los varios riesgos, produciendo factores en una familia disfuncional. (Belsks 1984) Un modelo sugiere una variedad de factores que intervienen en el desarrollo.

Estos comprenden cuatro categorías de riesgo.

- Uno es el comportamiento abusivo heredado, que comprende el conjunto de influencias, más directas (Belsky).
- Otro es el comportamiento familiar, que influye en el desarrollo (Trickett, Aber, Carlson y Cichetti, 1991).

Las características del niño (Parke y Collmer 1975) puede tener las mismas influencias duales, las características de los padres (Spinetta y Rigler 1972) actúan directamente. Los resultados de éste estudio indicaron que el funcionamiento conductual esta diferenciado fuertemente por el clima sociocultural de la familia en que el niño se cría siendo el maltrato físico y emocional significativo pero con menor influencia.

El maltrato de niños se ha caracterizado como una patología correlativa (Cicchetti, 1987). Los estudios de maltrato en la relación madre hijo ha barbechado dos trayectorias.

Un grupo de estudios ha enfocado en el apego relaciones de madres en el maltrato a sus infantes, mientras el segundo grupo ha examinado modelos moleculares de interacción. El estudio en el grupo primero aprovecha la teoría de apego seguro en la infancia, como un precursor de competencia social y emocional en la niñez (Cordero, 1987; Stroufe, 1988). Este estudio ha coherentemente apegos inseguros entre madres, maltrato a niños (Carlson, Barnett, Cicchetti y Braunwald., 1989), Crittenden (1988) y Faber (1987).

Construyendo sobre la investigación de Ainswort y los otros quién examinó las respuestas de infantes separadas de las carencias normales. En el estudio tiene un niño encontrado comportamientos específicos tal como el incumplimiento, agresión física y negatividad emocional y las habilidades pobres de interacción social asociados con la relación y el maltrato de la madre (Dilalla y Crittenden de 1991).

En el segundo grupo de estudios del maltrato y relación madre hijo esta enfocado al modelo molecular maltrato maternal, esto incluye negatividad, rigidez alejamiento afectivo, inconsecuencia rechazo, hostilidad y uso de alto poder, estrategias afirmativas de control incluyendo agresión verbal y no verbal (Crittenden, Elmer 1990: Suaman y Waxler 1992).

En tal estudio el niño también se ha encontrado comportamientos específicos tal como incumplimiento, agresión física negatividad emocional y las habilidades pobres de interacción social asociadas con la madres, maltrato y las relación madre hijo deterioradas.(Dilalla y Crittenden1990).

En este estudio el comportamiento de la madre es el papel importante, en un estudio más reciente el significado del padre con la competencia con madre tanto social como emocional se ha identificado en la seguridad del apego en la infancia. Además descubrieron la capacidad que tiene la madre para formar una jugada con respecto al infante y es un predictor de seguridad de apego de los 12 meses.

Instituciones de protección al niño abandonado

La institución es otra alternativa frente al abandono materno, pero ésta alternativa es para la mayoría de los casos ya que hay innumerables cantidades niños y se convierte en la única solución ante la imposibilidad de proveer a cada niño de un hogar.

Niño abandonado institucionalizado. Es aquel menor de edad que por diversas circunstancias se encuentra en condición de abandono y que ha sido tomado bajo custodia y responsabilidad de una institución social, en la cual vive y es asistido para que inicie o continúe una instrucción formal.

a. Instituciones permanentes.

Recientemente observamos instituciones donde no solo se ofrecen cuidados a un número mayor de niños sino que cuentan con amplias facilidades físicas y los servicios profesionales de psicólogos, médicos, enfermeras, nutriólogos, trabajadora social, educadoras, niñeras, etc.

Un ejemplo de éstas instituciones son las Casas cunas, Casas hogar, guarderías pertenecientes a la Secretaria de Salubridad y Asistencia. Goffman Clasifica las instituciones en 5 grupos:

1. Instituciones establecidas para cuidar personas incapaces e indefensas.
2. Instituciones establecidas para cuidar personas de amenaza involuntaria.
3. Instituciones para proteger a la comunidad de lo que para ella constituye un peligro.
4. Instituciones para cumplir una tarea laboral.
5. Instituciones de refugio del mundo.

Una de las funciones primordiales de las instituciones es dar atención a los menores en estado de orfandad y abandono en cualquiera de sus acepciones ya sea física, moral o afectiva, que perjudican limitan o entorpecen el desarrollo integral del niño, dejando secuelas irreversibles en la estructura de su personalidad.

Brindar al niño desamparado los recursos materiales y educativos para su buen crecimiento y desarrollo personal con la finalidad de que puedan lograr una mayor integración y adaptación al medio social (Pereira, 1991).⁴⁴

- En 1991 Pereira ⁴⁴ mencionó 3 funciones primordiales de estos centros:
- a) Cultivar la personalidad del internado.
 - b) Prepararlos para su misión trascendente.

c) Suplir en lo posible la carencia de hogar (aunque es extremadamente difícil y sería pretensión vana intentar de manera exhaustiva, suplirlo plenamente.

Quizá todos estos objetivos pueden estar cerca de lograr una mejor integración psicológica, emocional, biológica y social en el niño pero aún así faltaría mucho para lograrlo, considerando que la institución es un medio artificial.

Suponemos que una institución efectiva donde los niños abandonados son compensados de su carencia materna por medio de un sustituto adecuado o en casos de experiencias traumáticas tempranas con ayuda terapéutica, por lo tanto para estos niños una selección adecuada de juguetes de acuerdo a su edad e interés y que a la vez resulten atractivos y estimulantes.

Los juguetes cuando cumplen con las condiciones que requiere el nivel de desarrollo psicomotor del niño contribuyen especialmente a la conducta exploratoria, importante para la estimulación de la inteligencia temprana, y a su vez para la capacidad creadora, imaginación y como factor de maduración motriz.

"Piaget describe la conducta exploratoria como base de la inteligencia temprana, el desarrollo y combinación de esquemas en nuevos patrones de conducta. Este tipo de experiencia en el primer año de vida acelera el desarrollo intelectual y sensoriomotor."

Al elegir un juguete debemos de considerar si es demasiado complicado cansa al niño puesto que sus limitaciones objetivas lo colocan ante la imposibilidad física de explorar sus variantes de entretenimiento y estimulación actual y a la inversa, un juguete demasiado simple con relación a su edad, no aporta nada creativo ni nuevo nuevo, ningún progreso, por lo tanto se aburren.

El secreto consiste en elegir uno que le sugiera una labor que de otra maneja no realizaría, pero sin embargo, que el niño tenga la intención o posibilidades de realizar. Los niños pequeños, que aún no tienen el control de sus movimientos, los juguetes deben de estar encaminados en primer lugar a la maduración motora, a la estimulación auditiva y visual.

El gateo es beneficioso para la maduración motora, ayuda al niño a explorar su medio y los objetos que lo rodean. Según comienza a tener dominio de sus músculos están los objetos que pueden levantar, tirar y recoger.

Alrededor de los dos y cuatro años de edad los niños se desplazan con mayor desenvoltura y utilizan el lenguaje hablado. La función del juguete ahora se debe de ser socializadora y creadora, comienzan a compartir con otros niños.

Los juguetes los dividimos en dos grupos. Los que constituyen el soporte natural para la teatralización de situaciones que el niño asimila de la realidad y los que ayudan a la maduración motriz.

En la etapa de maduración motriz los juguetes de construcción se consideran más formativos. Sin embargo, no siempre los niños pueden resolver las dificultades del juego y nuestra responsabilidad no es reemplazarlo en la solución del problema, ya que el niño debe pasar por la experiencia de ensayo y error, sino más bien de evitarle la frustración que sufre al querer resolver algo que no está aún a su alcance. Para que el juguete cumpla con su función, es necesario tener en cuenta la diversidad de piezas, sus formas y colores. Como criterio general, si es más pequeño el niño, menor la cantidad de dificultades.

Las piezas se pueden dar de acuerdo a su forma similar, color y complejidad, de manera progresiva para que el niño comience a familiarizarse con el juguete. Los juguetes que estimulan la teatralización deben de asemejarse lo más posible a la realidad. Exigen la participación del conjunto de la personalidad del niño, por lo que es adecuado, es el que lo incita, estimula a probar, crear y tomar.

En la institución convendría una selección de juguetes de uso comunitario, clasificados de acuerdo a las edades, podrían ser bicicletas, pelotas, patines y otros que generalmente son del agrado de todos los niños. Y otros juguetes pertenecientes a cada uno de los niños seleccionados de acuerdo a su interés específico.

De esta manera se fomentan las actividades recreativas, intelectuales, de cada niño teniendo en cuenta su individualidad y la función socializadora de compartir los juguetes y juegos.

Respecto a la destrucción de los juguetes o equipo de la institución debemos establecer límites al niño por medio de zonas que denominamos de "sí o no". Las primeras podrían ser sala de juegos, espacio propio en su dormitorio y las segundas, las referentes al equipo de los empleados ya sea de uso personal o de uso profesional e instalaciones propias de la institución.

Si aún éste no tiene otra forma de expresar su hostilidad, agresividad de otra manera salvo destruyendo objetos inanimados, el criterio a seguir depende de lo que considera de beneficio, en un momento dado.

En muchas instituciones falta una selección adecuada de juguetes, el espacio adecuado para la conducta exploratoria y a su vez el desarrollo de la inteligencia temprana, razón por la cual muchos niños en instituciones aparentan retardo mental.

Para una mejor organización institucional, entre otras cosas proponemos:

1. Una selección y entrenamiento adecuado de personal.
2. Las facilidades físicas y de organización necesarias para el manejo adecuado de la institución.
3. La oportunidad de exploración importante para el desarrollo de la inteligencia temprana a través de las facilidades de equipo, recreativas y educativas.
4. El contacto con el mundo exterior importante para las relaciones interpersonales, aprendizaje del trato social y una futura integración a la sociedad.

Con una organización institucional adecuada conociendo la historia temprana, experiencias traumáticas, del niño podemos diferenciar cuando la institución pasa a reforzar estas experiencias o por el contrario cuando repara el daño causado. A su vez, se toman las medidas preventivas y terapéuticas correspondientes.

b. Instituciones Temporales

Estas instituciones están englobadas en lo que se refiere a privación parcial, se da en las guarderías, en hospitales, en los Kinder y escuelas. Una conducta particular que se manifiesta en los niños privados de afecto, es el de rotar la cabeza alrededor de su eje sagital de la columna vertebral (movimientos céfalogiros) y extraños movimientos por largos períodos de tiempo de los dedos.

Estos movimientos tienen el carácter inequívoco de una respuesta interpersonal, es decir no se llevan a cabo cuando el niño está solo, sino únicamente cuando alguien se acerca. "Considerando que los movimientos céfalogiros negativos, no son comparables al rechazo de contacto de los niños normales, no son un signo social aprendido, ni una evitación a propósito, podemos pensar que se trata de una conducta regresiva".

Puede encontrarse este prototipo en la conducta de "implantación" del recién nacido, quien cuando se le pone al pecho busca el pezón con similares movimientos cefalógiros. Esta conducta no sólo se observa en el infante humano sino, también tiene antecedentes filogenéticos, pues ha sido extensamente observada y descrita en los mamíferos."

En los niños abandonados, estos movimientos céfalogiros, no son una señal directa, sino que es un síntoma de un esfuerzo hacia el objeto, es el indicador de la necesidad del infante; su origen es interoceptivo, es decir una respuesta a una percepción interior. Observaciones de Spitz, ofrecen evidencia de un aumento de los impulsos de morder como un síntoma de depresión temprana.

En los niños de casa cuna se retarda la aparición de nuevas y más complicadas formas de conducta, tienen una reducida comprensión de los acontecimientos del mundo físico y social, circundante, no se realiza con ellos procesos de asimilación, socialización y muestran desinterés por las actividades de los adultos que los rodean.

En otras palabras, se propicia en ellos la actitud de atención al mundo interno y se inhibe el interés por los sucesos externos. Durfes y Wolf, observaron que en niños menores no se presentaban perjuicios por la institución, en poco tiempo, pero los que habían estado internados más de 8 meses presentaban disturbios graves.

En los niños abandonados, la falta de un objeto externo que los estimule, condiciona fijaciones que impiden el desarrollo normal. Puesto que el esfuerzo para descargar un impulso liberado a través de las vías motoras, seguirá la vía de un cambio interior como la expresión emocional gritar, o una inervación muscular, esta descarga no puede por si misma dar como resultado el alivio de la tensión, necesitará de un objeto externo que la conduzca.

Existen Métodos y técnicas de estimulación temprana en las instituciones como son por ejemplo Casas Cunas.

Independiente de la atención interdisciplinaria que se les da a los niños de éstas Instituciones Se les ofrece un a atención psicológico. Después del método de observación llevado a cabo al inicio y constantemente para detectar oportunamente alguna anormalidad y darle tratamiento, se llevará a cabo las actividades de estimulación individual y grupal .Se incluyen las características de los niveles de desarrollo de cada lactante, las que realizan y las que no pueden desarrollar según su edad y así para poder trabajar en este nivel.

Con referente a los métodos sobre la agresión al de los niños con privación materna se utilizarán técnicas de sociabilización, realizando juegos, llevados a cabo por medio de la formación de grupos para disipar el nivel de agresión.

Cada función de maduración ha sido conceptuada en la teoría psicoanalítica como derivada en parte de una fuente de energía denominada impulso agresivo. Este impulso agresivo sirve para las necesidades de adaptación y las funciones del pequeño al mismo tiempo que encuentra una vía de descarga a través de estas funciones.

En el lactante pequeño por ejemplo, los cambios en el estado de atención como respuesta a los cambios ambientales se derivan en parte de la energía agresiva, de la que se cree también que permite al pequeño ejecutar estas reacciones reflejas de conducta adaptativa como postura anticipadora.

Cada actividad sirve como vía motora para la descarga de la agresividad lo mismo que para servir a los esfuerzos de adaptación del niño. Más adelante, el juego, lenguaje simbólico y el desarrollo intelectual sirven para propósitos semejantes. Se cree que la agresividad tiene siempre dirección, dado que es primariamente que es una búsqueda de objetos, cantidad y dirección. La tensión agresiva puede aumentar a causa de la frustración y producirá ciertas reacciones de conducta acompañadas, a menudo por las manifestaciones afectivas de ira y odio. El pequeño volverá su agresividad hacia adentro (por ejemplo se golpeará la cabeza) o hacia afuera (por ejemplo, pataletas, conducta destructiva).

Cuando el pequeño de dos o tres años de edad puede controlar sus funciones intestinales y vesiculares, éstas además pueden ser usadas para descargar la agresividad hacia afuera, aunque en formas indirectas como ensuciarse y orinarse encima. Más adelante, el pequeño descargará su agresividad en forma más sutil, puede simular que no ha oído la orden del adulto. Su agresividad también se puede distinguir por su astucia o sea encubierta por formaciones de reacción como brillantes y vergüenza.

Conforme el niño dispone de más mecanismos de defensa podrá afrontar los conflictos de agresividad mediante otros procesos que están constituidos por represión, desplazamiento, proyección, diversas formaciones de reacción, en particular sentimientos de culpa. Un niño se sentirá culpable por un deseo agresivo, echara la culpa a otro por su conducta agresiva y de manera subsecuente se identificará con esa persona o quién intente razonar sus acciones.

También la agresividad se fusiona también con el impulso sexual, aunque esto solo se vera con claridad cuando constituya un fenómeno futuro. Se dice que la agresividad se neutraliza cuando sirve para fines libres de conflicto y de adaptación, notablemente en el funcionamiento intelectual.

ACTIVIDADES DE ESTIMULACION TEMPRANA.

- Coordinación motriz gruesa. (Darles globos para que jueguen con ellos libremente., invitar al niño a que brinque, lance una pelota, enseñar al niño a trepar por diferentes lugares (subir una escalera, un mueble etc., y caminar).
- Coordinación motriz fina. (Proporcionar material para insertar y formar también con cubos pirámides, jugar con los niños en el arenero, proporcionar pinturas o pinceles y que dibujen lo que deseen).
- Noción de tiempo y espacio. Jugar con los niños, dándoles pelotas grandes o pequeñas y lanzarlas lejos y cerca.
- Noción de imagen corporal. (Parar a los niños frente a un espejo y dirigir sus manos para que señalen diferentes partes de su cuerpo y enseñarle a dibujar su contorno).
- Noción de objeto. Proporcionar algún objeto dónde los niños puedan meter o sacar diversas cosas. Ofrecerles pinturas para que pinten diferentes figuras y plastilina para que la manipulen).

- C. Lenguaje. (Emitir frente al niño vocalizaciones y palabras sencillas, y estimularlo a que lo repita, proporcionar un teléfono de juguete para que el niño juegue a hablar. Ofrecer al niño cuentos, en los que aparezcan objetos, dejar que los hojeen y preguntarles el nombre de éstos. Realizar actividades donde los niños vayan reconociendo por su nombre los objetos).
- C. Imitación. (Realizar actividades de cantos y juegos donde imiten o repitan los movimientos relacionados con animales, cosas etc.).
- Oportunidad de independencia. Que los niños se valgan por si solos, y dándoles seguridad y apoyo, hacerlos que sean activos, participativos y hacer que se sientan importantes.
- Conducta personal y social. (Formando grupos y realizando actividades).
- Conducta adaptativa.
- Motivación de alegría, placer y gozo, que se asocian con las actividades tales, como balbuceo, el gatear, ponerse de pie, el enseñarle a caminar, correr y amor (Ver anexo cuadro 7).

Al estar trabajando con estas actividades, con los niños de privación materna, los puntos alcanzados difieren según la edad de los pequeños, aunque es su mayoría, se han obtenido resultados satisfactorios. El papel de la estimulación, el grado y clase que recibe un niño afecta de manera importante el grado de desarrollo y el empleo de cualquiera de sus habilidades particulares que se manifiesten en su forma rudimentaria.

El grado de estimulación proporcionada por los adultos es uno de los principales determinantes de la conducta del lactante. La mayoría de los primeros estudios no se basaban en un interés por los niños mismos en su desarrollo, sino sobre todo por los mejores medios de educarlos para que fueran ciudadanos útiles. Uno de los primeros que estudiaron a los niños fue John Amos Comenius el famoso reformador esclavo de la educación del siglo XV11, que se les debe estudiar en su naturaleza infantil esencial, para entender sus capacidades y saber como tratarlos.

Los primeros estudios científicos de los niños se concentraron en campos específicos de la conducta infantil tales como el habla, las emociones, l actitudes y el interés de juego. En la etiología de las enfermedades te tipo afectivo, en general es la ausencia física materna, ya que el infante es privado de este cuidado, como resultado de ello se presentan síndromes.

Un ejemplo la institución Casa Cuna; se encuentra con muchas deficiencias, como la privación emocional afectiva, como resultado del rechazo de los miembros de la familia o la separación de los padres, conduce a menudo a trastornos de la personalidad, por el contrario la satisfacción emocional fomenta un desarrollo sano de la personalidad.

Se trabaja con niños entre 0 años a 6 años de edad donde presentan características muy comunes, presentan continuamente enfermedades de

resfriados, son llorones, agresividad, retraso de crecimiento y algún síntoma depresivos, causados por la privación de afecto particularmente de su madre.

La observación rutinaria del comportamiento permite la detección oportuna de cualquier anomalía. En los primeros años de la vida resulta en particular significativa que la descripción histórica incluya observaciones concretas y fechadas de la capacidad y evolución de la conducta, hay tres formas por las cuales pueden disponerse de esos datos. Entrevistas, exámenes dirigidos periódicamente y detallada evaluación formal.

Institucionalismo (hospitalismo).

Spitz, (1972)⁵⁰ describió el hospitalismo como un retraso en el desarrollo físico mental que se acompaña de una notable vulnerabilidad a las enfermedades y que ocurre en niños sujetos a un ambiente institucional prolongado en condiciones psicológicas inadecuadas.

Los trastornos emocionales derivados de la cirugía y de la hospitalización son de especial importancia en un niño. Desde luego, la fase del desarrollo en la que se encuentra el menor dará una significación especial a la hospitalización. La enfermedad física, su tratamiento y sus secuelas tienen un impacto sobre el funcionamiento psicológico y social del niño. La enfermedad física determina una alteración significativa del mundo interior y exterior del niño. La cantidad de alteración de equilibrio del niño depende de la gravedad de la enfermedad, de los sistemas orgánicos afectados, de los tipos de intervención necesaria, de toda una serie de mecanismos psicológicos defensivos y apoyos adaptativos ambientales. En cada niño la enfermedad ejerce una influencia organizativa en su desarrollo inmediato y futuro.

Cuanto menor es la edad del niño y mayor la duración de la hospitalización, ésta experiencia será más perturbadora y mayores serán las repercusiones emocionales. En el primer año de vida, los principales problemas derivados de la cirugía y la hospitalización se relacionan con la falta de contacto físico con la madre, con la carencia de estimulación, así como la separación de la figura materna. En el niño preescolar, la cirugía y la hospitalización despiertan fantasías de agresión hacia su integridad física (mutilación, castración, etc.). Predominan la culpa, la sensación de castigo y abandono.

El escolar muestra mayor comprensión de lo que ocurre, sin embargo puede sentir intensa ansiedad, inquietud, miedo, soledad, enojo y depresión. Resiente la separación con el medio familiar y social, creando frustración por no poder realizar sus actividades cotidianas (estar en casa, jugar con sus amigos, etc.). Es conveniente, por lo tanto, tomar las medidas preventivas para hacer que la intervención quirúrgica y la hospitalización sea en situaciones lo menos traumáticas posible.

Las reacciones del niño a la hospitalización dependen de estas variables: la edad del niño, el ambiente familiar y las cualidades del marco hospitalario. La existencia de una defectuosa integración familiar dificulta el principio la adaptación hospitalaria. Se apoderan de estos niños los sentimientos de inseguridad y desconfianza que interfieren en la apertura de relaciones con las enfermeras y demás personal del hospital. Es frecuente que los niños mal integrados en el medio familiar propio, al cabo de cierto tiempo de estancia en el hospital se sientan magníficamente instalados y acogidos.

El factor más importante del que depende más la reacción del niño a la hospitalización es la edad, un niño pequeño la separación de la familia y el hogar, para ingresar a una institución, implica un grave riesgo psíquico, es mínimo el riesgo de traumatizar al niño, durante la lactancia, especialmente durante los primeros 7 meses.

Y entre las edades de siete meses y cinco años el trauma de la separación de la madre y la incorporación a un ambiente desconocido toma una prolongada resonancia muy desfavorable sobre el desarrollo psíquico del niño, en éstas edades se protesta a la hospitalización con llanto desesperado y actos agresivos, una mezcla de pánico y cólera.

El desequilibrio emocional puede mantenerse incluso después de concluida la hospitalización durante un tiempo o indefinidamente, el mayor impacto traumatizante suelen recibirlo los niños de la edad de dos a cuatro años, cuando son acompañados por sus madres al ingresar al hospital suelen tolerar este trauma mejor, ya que les infunde seguridad, tranquilidad y así disiparán los elementos de amenaza existentes en ese ambiente desconocido.

A partir de la segunda infancia el niño dispone de cierto hábito para enfrentarse a la situación desconocida sin la presencia de sus padres, aunque es aconsejable siempre tomar medidas de preparación psicológica al niño que va a ingresar a un hospital, las visitas frecuentes, prolongadas de la madre, especialmente en el momento de comer asearse, acostarse, actividades de enseñanza y juego.

EL OBJETO TRANSICIONAL ES TRATADO CON UN AFECTO QUE NO PUEDE EXPRESAR Y QUE SE ENCUENTRA INHIBIDO CUANDO SE DIRIGE A LAS PERSONAS.

Ana Freud opina que los niños entre cuatro y siete años de edad vivencian la hospitalización es función de su ansiedad de castración. Este temor persiste en la edad escolar, aun cuando el niño puede entender mejor la realidad.

José Alberto es ejemplo de un niño que ha vivido la hospitalización y las intervenciones quirúrgicas básicamente como una situación de ansiedad de separación, más tarde también entraron aspectos de sensación de mutilación y ansiedad de castración. Por ejemplo: hacia su objeto transaccional hace el siguiente comentario: "cachetes no tiene nariz". Sus reacciones han sido regresión, depresión, trastornos temporales de la alimentación y el sueño, así como inhibición afectiva.

Una vez dado de alta José Alberto ha presentado muchos de estos síntomas y reacciones. Los trastornos emocionales derivados de las intervenciones quirúrgicas también pueden ser notorios en la actividad lúdica de José Alberto. Su juego consiste en destruir, al final de éste termina construyendo (situación idéntica a la que ha ocurrido con su ano). José Alberto no quiere desprenderse de sus juguetes, ni quiere regalar los que ya no le interesan. Separarse de ellos implica reeditar la separación con sus objetos parentales (en especial con la madre).⁵¹

A partir de los seis meses de edad José Alberto se apegó a un perrito de peluche que lo acompañaba a las consultas, para no sentirse solo al pasar con el médico. Curiosamente, en la actualidad, aun cuando tiene gusto por los perros de verdad le dan miedo y no sabe qué hacer cuando los tiene enfrente. Vienen a recordarle las situaciones en las que tenía que ser acompañado por un perro.

El perro es pues un objeto ambivalente, una compañía y protección, pero al mismo tiempo es algo que se asocia con una situación amenazante. José Alberto duerme desde temprana edad con sus peluches. Estos juguetes adquieren para José Alberto una importancia vital en el momento en que se dispone a dormir, son una defensa contra la ansiedad principalmente contra la ansiedad de tipo depresivo.

Sus peluches se han convertido en objeto transaccional, los padres le dieron aún más valor incitándolo a que los peluches lo acompañen a la consulta y los lleva a todos lados. Le han permitido que los traiga sucios, si llegarán a lavarlos probablemente se daría una ruptura en la continuidad de su experiencia, lo que puede destruir la significación y el valor del objeto. Esta conducta de José Alberto es propia de un bebé que está entre los 4-6 meses hasta los 8-12 meses.

Adopción.

Al ser abandonados surgen las instituciones y la adopción como alternativas. La adopción es para unos pocos pequeños y la institución es para muchos ya que por diferentes causas son abandonados estos pequeños. Ya que a muchos niños se les niega la oportunidad de ser adoptados por algún impedimento físico o mental y son inadecuados para la adopción. Está en juego la vida de un niño y antes de tomar alguna medida o de establecer un diagnóstico desfavorable se debe de agotar todos los recursos de ayuda para ésta.

La adopción como medida para compensar a un niño abandonado de su vida familiar o como medida para prever de descendencia a una pareja imposibilitada podría ser una buena solución es un acto consciente determinado, sin embargo, una adopción inadecuada puede ser una experiencia dolorosa tanto para la pareja como para el niño. Es necesario conocer la motivación individual de la pareja para ser padres adoptivos, ya que estos se enfrentan a una reelaboración imaginaria más intensa aún que la de los hijos, que según parece pueden comportarse en manera similar a los biológicos.

Según Labovici y Soule en la lucha en contra muerte de manera sublimada al tener un hijo es no morir. Esto nos lleva a señalar la precocidad de la fantasía del hijo en el ser humano.

Otra área importante de investigar es como se enfrenta la pareja a la esterilidad y la fantasía del fracaso. La esterilidad entra en el tipo de situaciones que implican una renunciación al ideal del yo. Prueban la capacidad de tolerancia a la frustración y la fuerza del yo con relación al principio de la realidad. En ambos casos, la esterilidad en el hombre como en la mujer, va ligada a la problemática de la castración y envidia del pene. Esta herida narcista provoca angustia de castración y sentimientos de aniquilación.

Tanto en el hombre como en la mujer, el sentimiento de aniquilación es vivido en forma dolorosa aunque en situaciones diferentes. La esterilidad en la mujer, es experimentada más que un traumatismo brusco como una larga frustración, que se acentúa más ante la aceptación de la esterilidad de manera definitiva, pasando por una serie de estudios dolorosos y exámenes de laboratorio.

El anuncio de la esterilidad en el hombre puede significar el cuestionamiento de su valor procreador, le afecta en el nivel de la angustia narcista y del sentimiento de castración, que se expresa mayormente a nivel de pene, muchos cometen el error al ser interrogados, de decir impotencia en ves de decir esterilidad, se niegan sobre todo a adopción, se sienten que su hombría ha disminuido y más si es varón, ya que es difícil ver su narcismo proyectado en un hijo que no es propio.

Para darse una adopción positiva, debió haberse constituido una identificación sólida sobre un padre bueno, para aceptar esa adopción, esta reactivación de las fantasías de castración se debe a la identidad pene-hijo, pero también a la sugerencia del conflicto edípico. En el factor cultural, aun en nuestro medio generalmente es mal vista, la pareja sin hijos y surgen como consecuencia una serie de presiones, tanto familiares, como ajenos, la misma sociedad los señala como estériles, surgen problemas en la pareja, llegando muchas veces a la desintegración, cuando sobrepasa todos esos problemas se enfrenta a la capacidad de tolerancia a la frustración frente a la realidad, reforzando las fantasías de castración y haciendo más traumática las fantasías de adopción.

La bibliografía sobre adopción es escasa e incompleta, surge la necesidad de buenas investigaciones y de seguimiento de casos. Tanto Michael Fenichel, Lebovici realizaron estudios sobre la conflictiva de la pareja, Bowlby investiga sobre la privación y separación materna y M. Rutter, Winnicott que se dedica a las experiencias tempranas, de los niños. Todos ellos coinciden en un punto, la importancia de la adopción temprana para el desarrollo emocional aunque ellos investigaron la adopción en diferentes ángulos. Para el éxito de la adopción se requiere un estudio minucioso de las diferentes disciplinas a la pareja y además al niño. La adopción es un proceso y por consiguiente consideramos de igual importancia el enfocarlo como una unidad.

La importancia de la intervención de un personal preparado, para que realicen estudios psicológicos y visitas domiciliarias antes y después de la adopción. La elaboración de la historia temprana del niño considerando el momento de la separación y las circunstancias que los rodearon. Además de una terapia breve o de orientación, según sea el caso de los padres adoptivos encaminada a entender y manejar su vida fantástica en relación a la adopción y sus dudas a la revelación ante el pequeño, un psicoanalista y un psiquiatra especializado en los problemas de adopción en niños, se ha dedicado en observar, que los niños adoptados sufran de carencias de conocimientos sobre su familia de nacimiento (biológica), por lo general son desprovistos de información.

Adopción al nacer: la prevención en contra del abandono

La adopción se define como la situación o proceso por el que un niño ha sido acogido en una familia por uno o más adultos que no son padres biológicos, pero que no son reconocidos por la ley o la costumbre como sus padres. (Kaplan 1992).³²

La finalidad básica de la adopción principalmente es en beneficio de los niños necesitados de un hogar, el interés por la adopción no se limita a las parejas sin hijos, sino que las parejas fértiles cada vez se interesan más en tener un hijo que no sea biológico.

Para una joven madre no casada, la decisión de entregar a su hijo es difícil. Si parece tener prisa para liberarse de su bebé o si ha decidido durante el embarazo dejar a su niño para adopción, suele estar influida por la opinión de otras personas o bien ésta siendo urgida por sus familiares. En éstos casos la actitud de la madre cambia fácilmente después del nacimiento del niño, la madre puede verse aturdida por sentimientos de culpa.

Una vez cumpliendo los procedimientos, los padres biológicos se vuelven padres ocultos, en torno a los cuales se tejen diversas fantasías tanto para el niño adoptivo como para sus nuevos padres. Se ha hipotetizado que forzar una interacción entre la madre y el niño rechazado ella violentamente al niño crea el riesgo de provocar lo siguiente:

1. Un ciclo de violencia. La negación del embarazo puede ser transferida en las necesidades del bebé y externalizarlo en la forma de negligencia del niño. Estas manifestaciones de negación podrían alternar con ataques repentinos de impulsos violentos, como las fantasías violentas que emergieron durante la negación del embarazo.

2. Desertión después de que la madre ha dado al niño a una institución de cuidado temporal. Algunas mujeres están tan paralizadas por sus sentimientos ambivalentes hacia sus niños que los evitan, ellas dejan al niño temporalmente en cuidado adoptivo, luego desertan. La opción de adopción es un acto de amor, por ello protege al niño.

Las fantasías violentas hacia el niño son tan terribles que las mujeres temen que a último momento no podrían controlarlos, por ello no amarían al niño, toman la decisión de partir sin el niño para protegerlo del riesgo de la violencia o negligencia, es más importante para ellos proteger a sus niños de ellos mismos, ya que ellos han sufrido como los niños en manos de sus padres.

Ellas no pueden dar el amor que nunca han recibido, un tema muy importante colocado. "YO NUNCA TUVE INFANCIA, ENTONCES COMO PODRÍA SER MADRE YO."

Entonces el trabajo es un momento clave para estas mujeres, las decisiones concernientes al niño que ellas tomen deben ser respetadas. El abandono al niño es un acto maternal único, para que ellas se identifiquen con las necesidades del infante, proteger su vida de riesgo de violencia o negligencia y darle la oportunidad de ser amado por otros, la decisión de la adopción es la renunciación de responsabilidad familiar por falta de protección al niño.

La decisión de utilizar la ley para proteger la vida de un niño es una decisión que respeta su derecho, para vivir y ser amado. El uso generalizado de la palabra "abandono," implica una negación de los sentimientos más profundos del sentirse culpables, las mujeres; sin embargo si su acto de renunciación de responsabilidad

de parentesco es reconocido como lúcido y responsable de lo contrario no sirve al respecto.

El término abandono debería ser reservado para la suerte de aquellos niños que han sido encontrados solos, en un lugar público. La negación del embarazo se presenta a cualquier edad durante los años reproductivos, desde la pubertad hasta la menopausia, no importa el status, puede ser soltera, casada, sin hijos o con familias grandes, debería de investigarse si la opción de adopción es causa fisiológica o socioeconómica.

El aborto, aunque en México es ilegal, además de costoso y arriesgado médicamente, razones por las cuales las jovencitas adineradas salen al extranjero, especialmente a Estados Unidos, Francia, o cualquier otro país, donde recurren a sanatorios privados, dónde son atendidas ya sea por un aborto o el parto con la seguridad de una adopción inmediata del bebé.

Pero las mujeres de niveles inferiores son las más perjudicadas, ya que la mayoría de ellas son madres solteras, las que no tienen un apoyo tanto económico como emocional y carentes de orientación e información, de como resolver su problema ante un embarazo y de como resolverlo toman como resolución posterior el abandono. O bien, si no tiene recursos algunas no les queda más que entregar a sus bebés a una institución donde les darán la atención adecuada, viéndolo en esta forma como un acto de amor a hacia su hijo, el sacrificio de dejarlo para un bienestar del pequeño. Los niños adoptados en la primera infancia y tienen la ventaja de percibir su hogar adoptivo como el único hogar que han conocido y los padres adoptivos como los primeros con los que han establecido vinculación emocional. Los niños adoptados a una edad posterior pueden acusar el cambio del domicilio, aún cuando su hogar anterior haya sido inferior en diversos aspectos psicosociales al nuevo.

Los niños de 3 ó 4 años de edad son muy concientes del cambio, a menudo los niños adoptivos no se han acostumbrado a la atención de unos padres afectuosos y pueden pasar un período difícil mientras aprenden a responder a los nuevos padres. La mayoría de los expertos en adopción recomiendan que la revelación deba comenzar a una edad temprana, de los 2 a 4, años para impedir que el niño adoptado se entere casualmente de su situación adoptiva y por fuentes extrafamiliares. Los detalles relativos a la adopción deben adaptarse al nivel de maduración cognitiva del niño.

La adopción es un procedimiento legal que permite a un niño o niña convertirse en términos legales en el hijo o hija de otros padres, adoptivos, distintos de los naturales. La adopción era habitual en las antiguas Grecia y Roma, ya que permitía la continuación de la línea sucesoria de una familia en ausencia de herederos naturales. Así, por ejemplo, Cayo Julio César adoptó a Cayo Julio César Octavio Augusto, quién luego se convirtió en el primer emperador de Roma.

El objetivo primordial de la adopción actual es asegurar el bienestar a un niño cuando sus padres naturales son incapaces de educarle. De esta forma, permite a las parejas sin niños formar una familia.

El consentimiento de los padres del niño, o solo de la madre cuando el niño es ilegítimo, debe otorgarse antes de que un niño sea adoptado. La adopción no se permite cuando la madre que la solicita es muy joven. En circunstancias determinadas, una ruptura en la vida familiar del niño puede llevar al tribunal a permitir la adopción sin este consentimiento: en tales casos el niño se ve "libre para la adopción".

Los niños son ofrecidos a padres que constan en el registro como padres que quieren adoptar niños. De forma general, las autoridades locales responsables de las colocaciones intentan asegurarse que los aspirantes a ser padres adoptivos proporcionen una casa que sea apropiada para el niño, tanto en el orden físico como el emocional.

La edad es un factor importante, ya que se debe tener en cuenta que los que por su edad ya no pueden tener hijos, pueden tener más dificultades en educar al niño que otros y por su alto riesgo de muerte antes de que el niño alcance la mayoría de edad.

Una vez que el niño está destinado a la adopción, debe vivir con sus padres adoptivos durante 13 semanas antes de que un tribunal apruebe la orden de adopción. Si ha sido previamente criado (es decir, colocado con padres temporales) el niño debe pasar 12 meses con los padres adoptivos. Ninguna adopción es posible hasta que el niño tenga seis semanas: en este período no es extraño que las madres, que han considerado la posibilidad de la adopción, decidan quedarse con el niño.

Un niño huérfano no seguirá, de forma habitual, el proceso de adopción. Los padres o la madre de un niño ilegítimo pueden prever mediante testamento o escritura la elección de un guardián en el caso de sus muertes. El guardián obtiene así todos los derechos y deberes de los padres. Leyes recientes han aceptado la posibilidad de que los niños adoptados quieran conocer a sus padres naturales y en consecuencia, se les permite obtener información cuando alcanzan la mayoría de edad sobre el origen de la adopción. La cuestión reside por completo en las manos del niño, puesto que los padres naturales han renunciado a todos sus derechos; sin embargo, los padres naturales pueden dejar su dirección actual en un registro para facilitarle la pista al niño si éste decide encontrarlos.

La adopción entraña la ruptura de los lazos del adoptado con la familia de origen y su ingreso en otra. Se suele exigir para cada adopción un trámite judicial o administrativo en el que se comprueban los consentimientos del adoptante y su cónyuge (los de marido y mujer en la adopción conjunta, que sólo está permitida a las parejas casadas), el de la persona que va a ser adoptada mayor de catorce años, el de los padres del menor que va a ser adoptado o el del tutor en su caso, salvo si se trata de menores abandonados, crea entre adoptante (o adoptantes) y el adoptado un vínculo idéntico al de la filiación por naturaleza, lo que implica la desaparición de esta relación entre los padres, parientes naturales y el adoptado (salvo a efectos de impedimento matrimonial), tanto en las relaciones paterno filiales como en las sucesorias de otro orden.

3.2. FACTORES PSICOEMOCIONALES DE LA DEPRIVACION MATERNA EN LOS DIFERENTES ASPECTOS.

*"Originalmente la ansiedad que experimentan los niños, no es sino la expresión de su sentir ante la pérdida de la persona amada."
Sigmund Freud*

Las emociones se desarrollan y cambian a lo largo de la vida, a pesar de las diferencias en nuestra experiencia personal y las exigencias sociales, se comparten una variedad de emociones básicas, algunos investigadores impugnan la idea de las emociones básicas (Ortony y Turner, 1990), a pesar de la diversidad de opinión, ninguna lista varía tanto; las principales emociones básicas son: miedo, ira, repugnancia, tristeza, alegría e interés y amor, son las emociones que los niños pequeños entienden y distinguen (Shaver 1987).⁴²

Estas emociones forman los principales factores emocionales en la privación materna. El miedo, surge como una interpretación, de una situación de peligro y amenaza percibidos físicamente o emocionalmente, la motivación de protección se manifiesta a través del escape y la renuncia del objeto.

La ira es una respuesta inmediata y quizá invariable a la pérdida, indica que el duelo está adoptando un curso patológico (punto de vista sugerido por Freud), la ira provocada por la pérdida de una persona constituye una parte integral de la reacción de pesar, su función consiste en proporcionar vigor a los esfuerzos realizados por recuperar a la persona amada, para disuadirla de desertar de nuevo. La protesta, la exigencia de que la persona regrese y los reproches contra ella es una respuesta de un niño que fue abandonado por su madre.

Los matices de la ira incluyen la furia, la hostilidad, la venganza, la rabia, el agrabio y la cólera.

La repugnancia su función es el rechazo, implica librarse o alejarse de un objeto o sea de su madre que lo abandono.

La tristeza (o aflicción) es la emoción más negativa, surge sobre todo de experiencias de abandono, separación y fracaso, la pérdida de un ser amado.

Alegría, son acontecimientos que incluyen resultados deseables, como el éxito, el logro, ganar respeto pero sobre todo recibir amor y afecto, experimentar sensaciones placenteras, el interés involucra las necesidades y bienestar de una persona.

Los matices de la alegría por ejemplo incluyen la felicidad, el alivio, el optimismo, el orgullo, la satisfacción y la gratitud (Ellsworth y Smith 1988).

Aspectos.

a) FÍSICOS. Se observa entonces, que antes del sexto mes el niño institucionalizado presenta un cuadro clínico definido por Bakwin (cit. Porot, 1980): "apatía enflaquecimiento y palidez, relativa inmovilidad, falta de apetito y estancamiento de peso."⁴⁵

La desnutrición, el enanismo y adquisición de varias enfermedades infecciosas, debido a las bajas defensas del organismo son los principales factores.

b). PSÍQUICOEMOCIONALES. Se trata de un niño con aspecto desdichado, demasiado quieto, poco ruidoso, carente de iniciativa que no responden a los estímulos externos (sonrisa o vocalización), retraimiento, insomnio, lloriqueo constante, actitud suplicante y movimientos digitales atípicos, Spitz y Wolf (1971) lo denominan depresión anaclítica.⁵⁰

Así mismo argumentan que una de las condiciones necesarias para que el niño contraiga la depresión anaclítica, es que previamente a la separación haya tenido buenas relaciones con su madre, o sea cuando ya se ha establecido un apego, por lo tanto, el niño sufrirá más con la separación y presentarán estos síntomas.

Porot (1980)⁴⁵, opina que durante el segundo semestre (12 a 15 meses) el niño es incapaz de adaptarse a las nuevas situaciones ya que presenta un relativo retraso en el desarrollo del lenguaje, muy característico de este síndrome. Trastornos de la memoria, lenguaje y aprendizaje. El análisis de los distintos elementos constituidos del retraso de hace más evidente a partir del segundo año, la actividad más afectada es la del lenguaje (aparece el tartamudeo), la facultad de expresión aparece más retardada que la facultad de expresión.

Spitz y Wolf (1951) observaron a 21 niños de 2 a 4 años de edad internados desde su más tierna infancia, indicaron que solo uno de los niños utilizaba frases, uno que poseía una docena de palabras, ocho con vocabulario de 3 a 5 palabras, cinco con 2 palabras y 6 incapaces de articular palabra alguna y concluyeron que esto se debía principalmente a un bloqueo más que de un retraso propiamente dicho.⁵³

Martínez y Muciño (1981)⁵⁰ realizaron un estudio comparativo con 64 niños institucionalizados y con 64 niños criados en familia, encontrando que el área de desarrollo más afectada por la institución es el área del lenguaje con el grupo de maternos de ambos sexos. Consideran que para esta área de desarrollo es importante la figura materna ya que a través de esta el niño establece sus primeros contactos con el mundo que lo rodea.

Spitz (1951) al referirse al desarrollo neuromuscular argumenta que éste se ve poco afectado (caminar, habilidad manual etc.). "El sentimiento de seguridad creado por los brazos de sus madres, en lo que se refiere a la locomoción y el atractivo emocional producido por su llamamiento, enseña a caminar al niño."⁵⁰

Cuando falta la figura materna, ni los niños de dos o tres años consiguen hacerlo. Precisa Spitz "Su apariencia física da la impresión de que se trata de niños que tienen la mitad de su edad real".⁵⁰

López (1981)⁴⁰ realizó un estudio comparativo sobre el desarrollo psicomotor que presentaban los niños que vivían en un Centro de Desarrollo y con niños que vivían en su ambiente familiar, llegando a la siguiente conclusión.⁴⁸ "Existen diferencias en los niños, principalmente en los aspectos como el desarrollo ocúlo motriz y socialización, por lo que el desarrollo psicomotor de los niños lactantes se vio favorecido por el cuidado diario en el ambiente familiar".

Bowlby (1972) al referirse a las características del niño institucionalizado argumenta que su resistencia a las infecciones y a las enfermedades contagiosas es muy reducida. El contagio es ciertamente más fácil, pero es probable que el síndrome de carencia afectiva, del que son víctimas esos niños, tenga una parte de responsabilidad.⁴⁷

Las emociones de los bebés es producto de un dinámico proceso de desarrollo el surgimiento de emociones como:

Interés, angustia (en respuesta al dolor o sabores desagradables) se presentan en el nacimiento.

Disgusto en respuesta a olores y sabores desagradables). Furia, ira, sorpresa alegría, temor tristeza, en los primeros seis meses; empatía, recelo, timidez desconcierto, sorpresa de los 18- 24 meses se presentan.

Vergüenza, culpa y orgullo de los 30-36 meses. (Izard y Milatesta 1987 y M Lewis 1992). Este proceso puede ser afectado por las influencias ambientales. Y en el segundo año los niños desarrollan la autoconciencia, al darse cuenta de que están separados de sus padres.

"Michael Lewis y sus asociados (1989) creen que el desconcierto, la emoción autoconsciente, más simple, surge cuando el niño puede reconocerse a sí mismo en un espejo o en una fotografía, mientras que las emociones autoevaluativas como la vergüenza, la culpa y el orgullo pueden requerir el reconocimiento de sí mismo y una comprensión de las reglas o normas para evaluar la conducta individual."

A continuación se presenta un cuadro con las emociones más significativas.

DESARROLLO EMOCIONAL

Edad	Expresiones emocionales	Comprensiones emocionales
Nacimiento-6 meses	<p>Aparecen las emociones primarias.</p> <p>Las exhibiciones de emociones positivas son alentadas e incrementan su frecuencia.</p> <p>Se observan intentos por regular las emociones negativas chupando o volteándose hacia otro lado.</p>	<p>Discrimina expresiones faciales como felicidad enojo y tristeza.</p>
7-12 meses	<p>Las emociones primarias como irritación, temor y tristeza se vuelven más evidentes.</p> <p>Mejora la autorregulación emocional a medida que los bebés se macen solos, mastican objetos o se alejan de los estímulos perturbadores</p>	<p>Mejora el reconocimiento de las emociones primarias ajenas.</p> <p>Surge la referencia social.</p>
1-3 años	<p>Aparecen las emociones secundarias (autoconcientes).</p> <p>Mejora La regulación emocional a medida que los niños se distraen de los estímulos que los inquietan o intentan controlarlos.</p>	<p>Los niños comienzan a hablar y a jugar representando emociones.</p> <p>La respuesta aparece empática.</p>
3-6 años	<p>Aparición y perfeccionamiento de estrategias cognoscitivas para regular las emociones.</p> <p>Enmascaramiento parcial de las emociones y obediencia de las reglas de despliegue simples</p>	<p>Mejora la comprensión de las causas externas y consecuencias de las emociones.</p> <p>La respuesta empática se hace más común.</p>

6-12 años	<p>Mejora el acatamiento de las reglas de despliegue. Las emociones autoconscientes se vinculan más estrechamente con las normas internalizadas del comportamiento "correcto o competente". Las estrategias de autorregulación (Incluyendo aquellas que le permiten intensificar las emociones cuando es apropiado) se diversifican y aumentan su grado de complejidad.</p>	<p>Los niños integran claves internas y externas para comprender las emociones de los demás. La respuesta empática se fortalece. Se percatan de que las reacciones emocionales individuales pueden diferir ante el mismo acontecimiento. Comprensión de que los demás pueden experimentar emociones contradictorias.</p>
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Psicología del desarrollo, infancia y adolescencia. David R. Shaffer 2000 México D.F. Edición en español por Internacional Thomson Editores, S. A de C.V.

c) ASPECTOS SOCIALES. En grado menor aunque neto, la facultad de adaptación al ambiente, la sociabilidad, aparecen desordenadas y carentes de mesura: estos niños, sea cual fuere su compañero humano, pasan de una extrema familiaridad a la ansiedad con gritos agudos que pueden durar indefinidamente. Se apegan a cualquiera con gran facilidad pero es un apego completamente superficial.

También se observa a menudo una actitud de resistencia pasiva, melancólica, de todas las dificultades agresivas. La agresión constituye el medio más cómodo de evasión para estos niños mal alimentados afectivamente. (Porot, 1980).⁴³ Presentan cambios bruscos de conducta, fugas, robos, mentiras (éste tipo de conductas a veces obedece a un mecanismo de compensación pero generalmente se originan por un comportamiento inspirado en el resentimiento, como si el niño tuviese que vengarse de una injusticia de la que es víctima), poderosos sentimientos de venganza y como resultado de estos últimos, sentimientos de culpa y depresión (Pereira, 1991).⁴⁴

Peralta (1984)⁴² a través de un estudio realizado a niños institucionalizados entre 4 y 5 años de edad, demostró que estos niños presentaron cierto número de características tales como presencia de angustia, sentimientos de soledad y necesidad de afecto. Así mismo en el CI estos niños presentaban un menor rendimiento en todas las áreas, siendo afectada la verbal, que es sensible a la falta de estimulación y alteraciones emocionales.

Bowlby (1972), Dice "Después del quinto año los trastornos se vuelven menos graves y el riesgo disminuye. Durante este periodo los niños ya no esperan que sus madres regresarán, lo que es imposible para un niño de tres años".⁶

En cuanto a la capacidad de hablar permite explicaciones, y el niño estará más dispuesto a comprender el papel del sustituto materno. De esta manera puede contribuir en gran medida a reducir los efectos adversos, aunque una proporción de niños entre cinco y ocho es incapaz de adaptarse satisfactoriamente a las separaciones, sobre todo si éstas son repentinas y sin preparación alguna".

Spitz y Wolf (1971) afirman "El desequilibrio del desarrollo causado por las condiciones desfavorables del medio, durante los primeros años, producen un daño psicosomático que es irreparable por medios normales. Se intenta a base de medidas terapéuticas".⁵⁰

También en otros países se han reportado casos de problemas por padres de los orfanatorios RUMANIANOS adoptados a la British Colombia. Los problemas de conducta en huérfanos Rumanianos adoptados por Canadá fueron examinados a través de los reportes de las entrevistas hechas a los padres específicos y la puntuación de los niños en la revisión del comportamiento infantil (CBL) Achenbak, Edelbrok y Howell, 1987) efectuada por sus padres.

Tres grupos de niños fueron estudiados, huérfanos Rumaniano, estuvieron al menos 8 meses en un orfanatorio rumánico, (RO) que fueron comparados con otros 2 grupos. El primer grupo de niños nacidos en Canadá (CB) quienes no fueron adoptados y nunca institucionalizados y el segundo grupo, niños que podrían haber ido a un orfanatorio pero que no han sido adoptados antes de los 4 meses de edad (RC). Los niños RO sacaron puntuación más alta que los otros dos grupos en el total de problemas de internalización, y con referente a problemas de externalización no se encontraron diferencias significativas.

De acuerdo a la entrevista hecha a los padres, de los niños adoptados, los niños RO, tenían más problemas de alimentación, médicos y de conducta estereotipada que los niños CB y RC. Esto sugirió que los problemas distintos los alejan de una base de desarrollo normal y que tampoco reflejan continuidad en la conducta del huérfano. La investigación tanto en la adopción doméstica (Festinger, 1990),¹⁶ como en la adopción internacional (Tizart, 1991) ha acordado generalmente que los niños adoptados de mayor edad son los que tienen mayores problemas de conducta.

Las conductas estereotipadas en nuestras normativas han sido reportadas (Thelen, 1981) para niños desde el nacimiento a 1 año de edad en relaciones de ocurrencia similar a la relación encontrada en el presente estudio, además aún, los niños de orfanatorios demuestran esas conductas a una edad mayor.

El balanceo de las manos y rodillas ha sido sugerido como un precursor del motor paterno interno para el gateo (Thelrn, 1979).¹⁹ Otros estereotipos han sido

vistos mientras un niño esta en un asiento en posición erecta, y esos estereotipos ocurren ligeramente después de que el niño ha madurado suficiente para asumir tales posturas (Thelen, 1979).¹⁷

Los mismos mecanismos pueden haber estado operando los niños RO, por las conductas estereotipadas de lado a lado, mientras estaban de pie y otros hacia adelante. Los niños en orfanatorios Rumanianos mostraron esos patrones motores (Ames y Carter, 1992) pero no habiendo a donde gatear más allá de la longitud de sus cunas, en ausencia de cualquier lugar para moverse y explorar las conductas precursoras continuaran. Provence y Liptón (1962)¹⁷ nos mencionan que el balanceo es pasajero en niños normales pero en los institucionales es persistente.

Entre otras conductas, también estaban la falta de sueño y los reportes de peleas y posesividad, de juguetes de los cuales tienen frecuencias similares para los tres grupos Goldfarb (1945, 1955), Provence y Lipton (1962) y Tizard (1977) fueron descripciones de niños que habían estado fuera de los orfanatos por periodos de tiempo mayores a los 11 meses reportados para los niños RO, en el presente estudio de los niños que fueron adoptados y consideraban conductas anormales.

Se realizaron estudios al Sur de África en Durbán, en este estudio se determina el perfil de salud de niños institucionalizados, fueron 50 niños negros a los cuales se entrevistaron, generalmente los niños eran privados socialmente y físicamente, los resultados fueron comunes de salud pero algunos tuvieron problemas más serios emocionalmente. (Nzimakwe).

La condición de desarrollo cognitivo y social de un grupo representativo de Rumania de huérfanos entre las edades de 18 y 30 meses que viven en Leagan de Copii en Timisoara, la Rumania se evaluó usando una variedad de medidas tradicionales y no tradicionales. Los resultados indicaron que el huérfano prueba todos expusieron déficit en el funcionamiento cognitivo y social. (Kaler, Freeman).

Los niños abandonados si bien les va son adoptados por el estado y van a parar a las casas cuna y posteriormente a los hogares sustitutos, albergues, casa hogar, etc., en estos sitios las oportunidades de desarrollo integral son mínimos y esto acarrea que los logros sean escasos y que como adultos lleven una vida precaria, repitiendo generalmente la misma situación de abandono de la cual son producto. Para el niño, ingresar en una institución constituye una especie de castigo por faltas imaginarias, la ausencia de su madre significa inseguridad y abandono, por eso se puede ocupar el lugar de los padres, pero no es posible reemplazarlos.

Por lo tanto los niños que viven con sus padres, los imitan instintivamente de todas las formas posibles reproduciendo sus gestos, empleando las mismas palabras, adquiriendo idénticos gustos y llegando el caso siendo influenciados por todas sus manías, anomalías y en lo que le es posible copian sus actitudes, ocupaciones y esto se manifiesta en el seno familiar. Cuando los niños empiezan

a crecer aprenden a querer a temer y admirar fuera del círculo de su hogar y el impulso a copiar se extiende más allá de ese círculo.

Referente a los trastornos de vinculación la gran mayoría de estas alteraciones se incluyen en uno de los dos tipos siguientes, pero consiste en la separación del niño normal de su madre, con lo que el niño sufre un retraso del crecimiento por la insuficiencia del nuevo ambiente y los nuevos cuidadores, este síndrome se ha denominado algunas veces hospitalismo, síndrome institucional, depresión analítica y privación materna, algunos niños con trastorno reactivo de la vinculación en la lactancia pertenecen a este tipo.

En el segundo tipo, parece haber algo patológico en la propia relación madre e hijo que produce graves síntomas físicos y psicológicos en el bebé o el niño. Este tipo ha sido llamado privación psico-social, retraso no orgánico del crecimiento y síndrome de privación materna, y es el tipo al que pertenecen el enanismo psicossocial y la mayoría de los niños con el trastorno de la vinculación. Un requisito previo para la comprensión de estos trastornos son los conceptos de unión y de vinculación.

Queremos decir que la vinculación primordialmente unilateral de la madre con su hijo, se refiere al contacto físico, ente el recién nacido y la madre durante un período crítico inmediatamente posterior al parto, necesario para el desarrollo de una vinculación óptima entre madre e hijo.

La vinculación es la cualidad de la relación afectiva bilateral y recíproca entre madre - o cuidador primario - e hijo, que se desarrolla gradualmente durante el primer año de vida. El beso y el abrazo de la madre constituyen el bálsamo más delicado de la naturaleza para la mano herida o para el sentimiento lastimado de un niño pequeño.

A medida que va creciendo el niño se hace necesario para él modificar su relación con la madre, las exigencias de la socialización requieren que la dependencia emocional se reduzca progresivamente para el desarrollo de una serie más madura de actitudes. El desarrollo de la niñez significa un crecimiento de la independencia de la conducta, es decir aumento de la autosuficiencia de la persona u organismo psíquico. Una parte importante del desarrollo emocional del niño la constituye la evolución de la conducta conciente.

La niñez se extiende desde el principio hasta el tercer año de vida hasta la pubertad. Durante ese tiempo se caracteriza por:

1. El crecimiento de la independencia.
2. Las oportunidades incrementadas para el desarrollo de las diferencias individuales de la conducta.
3. El firme establecimiento de la identidad social de la persona.

FACTORES

PSICOFISIOLOGICOS	PSICOEMOCIONALES	SOCIALES
El destete	Carencia de las relaciones objetales	Agresividad y violencia (dificultad para relacionarse con sus semejantes).
Satisfacción de necesidades básicas	Nostalgia de la madre	Cambios de actitud
Alteraciones del sueño	Ausencia De padre y madre	Disminución de la socialización.
Quejas somáticas	Depresión anaclítica.	Déficit de ambientación
Retardo psicomotor	Conductas regresivas(displacer)	Abuso de Alcohol y drogas
Desnutrición	Ideas de autodesprecio	Prostitución
	Irritabilidad y agresión	Delincuencia
Enanismo	Perdida de interés y placer	Suicidio
	Sentimientos de desvalorización	
	Sentimientos de Culpa	
	Dificultades de concentración	
	Stress	
	Patologías (personalidad psicópata o sociopática y depresión.	
	Inseguridad	
	Huir de la realidad	
	Tipos obsesivos de comportamiento	
	Confuso sentido de identidad	
	Falta de estímulos tempranos	
	Trastornos del pensamiento	

	Celos	
	Enojo	
	Lenguaje	
	Aprendizaje	
	Egocentrismo	
	La inteligencia es inferior	
	La percepción	
	El resentimiento	
	La memoria	

3.3. LOS FACTORES PSICOEMOCIONALES COMO CONSECUENCIA DE LA DEPRIVACIÓN MATERNA.

"Cultivando lechugas Dioclesano ya decía en Salerno que no halla mariposas en verano quién no cuida gusanos en invierno".

J. Ortega Gaset.

Un gran número de estudios efectuados se han enfocado a analizar y a observar los daños ocasionados en áreas específicas del comportamiento, a los niños que carecen de hogar, afortunadamente los estudios practicados, ahora, tienden a considerar aspectos más amplios de la condición de abandono que inciden en estos menores, lo que permite tener un mejor entendimiento de las causas y consecuencias de la privación materna, tanto como un fenómeno individual como ubicado dentro del contexto social en el que se da.

Ante este problema, de la privación materna un gran número de especialistas en niños entre ellos Spitz, R. A. Winnicott, Gesell etc., han hecho observaciones directas sobre los trastornos que presentan los niños acogidos a las más diversas instituciones, es decir sobre las consecuencias o efectos adversos que la privación completa de cuidado materno tiene sobre los niños pequeños, dichas observaciones han demostrado que el desarrollo del niño puede ser afectado, física, emocional y socialmente (Bowlby, 1972).⁵⁰

Todos los autores especialistas en niños coinciden en reconocer que las separaciones más graves son las duraderas producidas durante los primeros cinco años, ningún niño escapa a sus nefastas consecuencias, se diría que los que tuvieron un vínculo afectivo armonioso con su madre hasta los 6 ó 9 meses son los que más padecen.

Dentro de la línea psicodinámica, Freud en (1905) señaló. Las raíces de cualquier psiconeurosis de la vida posterior tienen su base en una perturbación del desarrollo psicosexual de la infancia, para Melanie Klein argumentó que los primeros meses de vida son los más trascendentes para un desarrollo normal del individuo, años más tarde aparecen.

Freud A. Y Burlingham D. (1949) entre los trabajos pioneros sobre este tema se encuentra el realizado durante la segunda guerra mundial, con niños pensionados (internados), donde se encontró que este tipo de niños viven replegados en si mismos y por lo mismo es normal hallar en ellos una serie de hábitos autoéroticos en los que al regresar a fases primitivas es frecuente atribuírselo a la separación de la madre.

Spitz y Bowlby (1978) y pusieron de relieve que la privación materna y familiar durante los primeros años vida, ocasionaban daños en los infantes, la carencia o ausencia de la figura materna, para el desarrollo normal del niño.

La mayoría de los autores están de acuerdo, con Gesell y Amastruda (1975), en reconocer que solo al final del primer trimestre se pueden observar los primeros síntomas anormales: disminución de interés y de la reacción, defecto de integración en el comportamiento, inicio de retraso y excesiva inquietud frente a los extraños.

Las emociones se pueden detectar mediante síntomas conductuales. Los niños pueden no demostrar sus reacciones emocionales en forma directa, pero lo harán indirectamente mediante la inquietud, las fantasías, el llanto, las dificultades en el habla, los modales nerviosos, tales como el morderse las uñas y chuparse el dedo.

Los niños conforme presentan sus emociones con frecuencia, conforme aumenta su edad y descubren que las explosiones emocionales provocan desaprobación o castigos aprenden a adaptarse a las situaciones que provocan emociones. El paso rápido de los niños de la alegría a las lágrimas, de la ira a las sonrisas o de los celos al afecto, se atribuye a tres factores: a la desaparición de las emociones acumuladas, mediante expresiones libres, la falta de comprensión completa a la situación, por su inmadurez intelectual y su experiencia limitada y el plazo breve de atención, que hace posible distraer al niño con facilidad.

Al aumentar la edad del niño sus emociones se van haciendo más persistentes, con referente al temor en los bebés la respuesta es típicamente de impotencia, el llanto es la petición de ayuda de, ocultan su rostro y se alejan tanto como pueden de la persona o el objeto, que les causa miedo, cuando pueden gatear o caminar se ocultan tras una persona o mueble y permanecen allí hasta que el temor se reduce a considerar según volver a saber.

Conforme crecen los niños, las presiones sociales limitan las respuestas abiertas al temor. Los estudios de los bebés han revelado que hacia la mitad del primer año de vida, la timidez, es una reacción casi universal ante lo desconocido, o las personas no familiares, por sus peinados o ropas diferentes.

Los estímulos provocadores de temor, más común, en los bebés son los ruidos fuertes, los animales, la habitación oscura, los lugares altos los desplazamientos repentinos, el hecho de estar solo, el dolor, los objetos, los

lugares y personas desconocidas. El periodo crucial para los temores específicos en el patrón normal de desarrollo es entre los dos y los seis años, la razón de esto es que los niños pequeños tienen mayor capacidad para reconocer el peligro.

Las reacciones infantiles ante los celos. La respuesta dirigida a los celos pueden ser ataque agresivo, mordidas patadas, golpes, empujones, tirones etc. Cuando los celos se derivan de la envidia, los niños pueden sentirse motivados a dedicarse a actos no aprobados socialmente, tales como mentir o robar.

Además los cambios que se esperan en las facultades mentales aprendizaje, memoria, razonamiento, pensamiento y lenguaje posiblemente son afectados y estos constituyen aspectos del desarrollo intelectual o cognoscitivo y están relacionados al desarrollo físico y emocional, por ejemplo en algunos casos si los niños no pudieran recordar el pasado probablemente no estarían preocupados por la ausencia de la madre por eso es que la memoria juega un papel muy importante en la vida del ser humano pero principalmente en los niños, ya que no se podrían realizar muchas conductas tales como hablar, escribir desplazarse, tampoco se recordaría nuestro nombre, edad ,lugar de nacimiento etc.

Por otro lado sus emociones y sentimientos se verían afectados, dado que no reconocerían el amor la tristeza, dolor, odio y especialmente toda su historia se vería afectada y se perdería en el olvido. Sin la memoria probablemente su existencia sería difícil porque no acumularían las experiencias vividas, ni podrían relacionarlas con las nuevas experiencias impidiendo con ello el aprendizaje, también se concibe como la habilidad mental que permite retener conocimientos, hábitos, costumbres, comportamientos, vivencias, valores e ideologías etc.

LAS CONSECUENCIAS DE LA DEPRIVACION MATERA EN DETERMINADAS EDADES SE MANIFIESTAN ASI:

a) De 0 a 3 meses.

El niño que es separado de la madre durante los tres primeros meses, aceptará los cuidados y alimentos de quién la sustituya. Sus demandas son abrumadoras y su impotencia extrema, sin distinguir aún los seres que lo rodean. Los lactantes que sus madres abandonan en lugares asistenciales, experimentan algunos trastornos: lloriquean, tienen dificultades en dormirse y durante uno o más días muestran ciertas irregularidades digestivas. La madre es considerada como parte de sí mismo cuando esta le abandona, vive una experiencia desagradable la de ser separado por una parte de su propio cuerpo.

Son estos los primeros traumas que van a deformar la futura personalidad. Y es explicable, este hecho, ya que en ninguna época de la vida como en los primeras estadios de la misma, son tan necesarios la atención y cuidados de la madre. De ahí que, cuando su vida afectiva se interrumpe la regresión se produce. El niño vuelve a métodos primitivos en busca de placer.

La experiencia clínica demuestra reiteradamente, que la retracción ante los objetos del mundo real lleva con frecuencia al sujeto, intensificar la relación con los objetos internos. Estos objetos internos integran un mundo de fantasía mucho más rico, que el que resulta de la experiencia externa real.

b) De 3 a 6 meses.

Ahora bien, la situación psicológica del niño abandonado después de los 3 meses de vida, es la siguiente: Si el objeto no le da inmediata satisfacción, éste carece de valor para él, pues sus necesidades siguen siendo apremiantes y requieren inmediata atención. Aunque el niño al principio acepta de mala gana al principio los cuidados extraños, mientras va borrándose la imagen de la madre, las etapas de adaptación se van dando por el niño.

El factor más importante de la privación de una satisfacción, es el destete cuando la madre deja de amamantarlo tiene una gran importancia para el niño. A esta edad los niños abandonados ya destetados, se muestran inquietos durante el sueño, son huraños y muestran intenso disgusto por el mundo exterior. "

En su clímax, la agresividad produce angustia dentro del bebé, este trata de liberarse de ella mediante el mecanismo de la proyección. Cargando al objeto con su propia angustia", pero en estos niños al no haber objeto no se produce descarga. Las sonrisas, la alegría y su disposición espontánea hacia el juego, no reaparecen hasta que sus funciones físicas no son completamente normales y su adaptación "emocional no ha comenzado.

Hay niños sin reacción violenta ante la separación, parecen tranquilos, o más bien aturdidos y relativamente indiferentes. Más esta serenidad se altera al cabo de algunos semanas, al darse cuenta, de que se hallan entre extraños. El resultado, es una serie de reacciones deprimentes y alteraciones de la conducta. Todos los niños a esta edad ya sea los que sufren reacciones violentas o aquellos en los cuales esta es retardada, tienden a enfermarse en las nuevas condiciones: resfríos, vómitos y trastornos intestinales. La nostalgia que experimentan pueden tener una duración que va desde unos días o una semana hasta unos meses, al final de este período, éste se adapta al ambiente, creando nuevos vínculos afectivos.

c) De 6 a 9 meses

Los niños, cuando se ven confrontados con el *displacer*, recurren a pautas de conducta regresivas, que no tienen nada que ver con los estímulos producto de *displacer*. Es significativa en cuanto brinda una descarga de tensión, o una moderación en el aumento de tensión producida por la situación externa. La regresión se presenta cuando el niño ha perdido sus afectos y no ha encontrado aún otros que reemplazos.

"En la angustia de los 8 meses, la percepción del rostro del extraño, como tal rostro, se confronta con los vestigios de memoria del rostro de la madre, se comprueba que es diferente y se rechaza", (Spitz 1992).⁵³

Depresión Anaclítica

Spitz y Wolf han delineado un síndrome que sería característico en la edad de 6 a 12 meses y al cuál han llamado "depresión anaclítica" que es una respuesta depresiva del niño lactante a la separación materna y esta representada por tristeza, falta de tentativas de contacto con el ambiente, falta de reacción a las tentativas de contacto con otros, lentitud habitual de actividad con fácil estado de inactividad estupefactiva, insomnio, anorexia, caídas del cociente de desarrollo, etc.⁵³

Una de las condiciones necesarias para que el niño adquiriera la depresión anaclítica, es que haya tenido anteriormente buenas relaciones con la madre. Cuando las relaciones eran malas, los lactantes eran separados de éstas, presentan trastornos de distinta índole, pero sin llegar a la depresión anaclítica, que es un cuadro de gran deterioro.

En estos casos, el retardo motor es plenamente evidente con una pasividad total, yacen en las cunas con el rostro vacío de expresión y con una coordinación ocular defectuosa, presentando movimientos extraños de los dedos como en los descerebrados o catatónicos.

La depresión anaclítica es diferente la estructura dinámica en el adulto. Si el duelo es excesivo o demasiado prolongado, puede deducirse que han existido relaciones y dependencias muy intensas al objeto perdido y el sujeto".

d) De los 9 a los 12 meses

La secuencia en las diferentes etapas del abandono, vemos que el niño dominado inicialmente por la alternancia entre placer y displacer, reconoce entre los 9 y los 12 meses la realidad, desarrolla la memoria y construye su imagen corporal en la que basará su personalidad futura.

Cuando la carencia de relaciones objétales hace imposible la descarga de impulsos agresivos, los niños a esta edad, dirigen la agresión sobre sí mismos; se hacen incapaces de asimilar la comida, caen víctimas del insomnio, durante el día se atacan vivamente a sí mismos, dándose cabezazos contra los barrotes de la cuna, pegándose con el puño, arrancándose mechones de pelo y arañándose. El deterioro progresa inevitablemente llevándoles al marasmo y a la muerte.

En la prolongada carencia, cesan todas las actividades autoeróticas de cualquier clase y al no dirigir los impulsos libidinales y agresivos sobre un solo objeto idéntico, los impulsos aún no funcionados volverán hacia la persona misma a la que han tomado como objeto.

e) De los 12 a los 24 meses

La separación en esta época de la vida, produce reacciones muy violentas. El niño se siente de pronto abandonados de todos los seres que aprendió a querer y a quiénes se sienten fuertemente ligado.

La nostalgia por la madre es intolerable, llegando a la desesperación; este último estado es similar a la angustia que experimenta el lactante cuando sus necesidades no son satisfechas. Muchos son los niños de esa edad que se niegan a comer y a dormir; los más no permiten siquiera que un extraño los toque. En ese estado, el niño se aferra a cualquier objeto o forma de expresión que le recuerde la presencia material de la madre.

Sumemos las ideas de Spitz a las anteriores: "la carencia maternal daña de manera irreparable la personalidad infantil y la internación de niños en institutos debajo de los 3 años, provoca daños graves e irreparables a su normal desarrollo psicológico".⁵³

Los institutos mejor equipados y en mejores condiciones higiénicas serán los más nocivos, porque mientras procuran esterilizar el ambiente desde el punto de vista bacteriológico, esterilizan también la psiquis infantil."

El proceso y desarrollo psicológico, están esencialmente basados en el establecimiento de las relaciones objétales y sociales. En las instituciones asistenciales, si se ponen juntos niños de uno a dos años, se muerden, se tiran del cabello quitándose los juguetes, sin que ninguno repare en la desgracia del otro.

Esta es la etapa de su evolución, en la que la agresividad y la violencia desempeñan su papel principal. Los niños cuando juegan destruyen sus juguetes: arrancan los brazos y las piernas de sus muñecas y soldaditos, agujeran las pelotas, deshaciendo cuanto es posible, sin que ello les preocupe, excepto, cuando se dan cuenta que la destrucción total no les permite seguir jugando.

Así como el adulto revive sus experiencias al expresar su pensamiento consciente por medio de la palabra, el niño en cambio, vive sus emociones en sus juegos. Cuanto se ha dicho acerca del niño en su primera etapa, es igualmente aplicable (con ciertas modificaciones) al segundo y tercer año de su vida. El cambio se verifica lentamente a medida que el niño evoluciona en varios aspectos.

f) Después de los 3 años

Después de los 3 años, normalmente el niño no olvida a los padres, (seguimos hablando de abandono) sus recuerdos son más perdurables y una actitud distinta reemplaza la completa reserva de los primeros años.

Ya le es más fácil expresar conscientemente sus sentimientos y la imagen que posee de ellos se fija más en su mente. Durante esta época, el niño progresa firme e interrumpidamente hacia su adaptación social; si se le priva de los objetos que ama, éste se refugia nuevamente en sí mismo, retrocediendo en su adaptación en vez de progresar; ya que es durante los tres primeros años en que se estructuran en el niño, formas de conducta conducente a la marcha erecta, manipulación de objetos y el conocimiento de su ambiente externo.

El fracaso de los hábitos adquiridos es una de las manifestaciones del trastorno ocasionado por la interrupción de sus relaciones con la madre. Todo se hace caótico: control de esfínteres, limpieza, educación, etc.

La separación ha sido una repetición intolerable de todos sus sentimientos negativos; el padre y la madre han desaparecido realmente y el niño sufre por su ausencia pensando que es un castigo más, o quizá la consecuencia de sus malos deseos.

Para vencer el sentimiento de culpabilidad, redobla el cariño; el dolor de la separación se convierte de esa manera en una intensa nostalgia difícil de sobrellevar. Durante ese período de profunda tristeza, el niño se muestra particularmente bondadoso; las prohibiciones y las órdenes que desobedecía en su hogar, son ahora en ausencia de sus padres, particularmente observadas.

La memoria del padre, es menos susceptible de alteración que la de la madre, el hijo está más o menos acostumbrado a sus ausencias y por otra parte, la satisfacción de sus demandas no depende de aquél. Todos estos factores contribuyen a que la separación del padre no sea, en modo alguno trascendental. Para los niños abandonados, el poseer una madre significa a la vez la posibilidad de perderla, pues el afecto maternal va acompañado en ese caso, del resentimiento creado por el abandono.

g) Separación a los 5 años

Cuando el niño ha llegado a los 5 años, la madre ha dejado ya de ser única vinculación; ya forma parte de un núcleo mayor, ese hecho influye sobre sus efectos y emociones. En esta etapa, la relación interpersonal familiar casi ha concluido su obra de estructurar las bases de la personalidad más o menos sólidas, de aquí en adelante, lo que va a dañar al niño es la falta de una relación adecuada con los distintos núcleos que forman la estratificación comunitaria. Y careciendo de éste, obvio es que, se deriven una serie de circunstancias negativas para su integración.

Hay una relación específica entre la privación materna en los primeros 5 años y el origen de un estado psicopatológico caracterizado por incapacidad para establecer lazos normales afectivos, y por fácil desahogo en la delincuencia. Todo esto coincide invariablemente con la falta del vínculo familiar adecuado.

El niño, a partir de esta época (5 años) va a estar sometido a continuas exigencias: debe abandonar los primeros hábitos de la infancia, adoptar métodos de higiene, disminuir su agresividad y su gula, renunciar también a sus primeros deseos sexuales. El niño está dispuesto a tales renunciamentos si recibe en compensación el efecto de sus padres.

Si esto no se cumple, entonces la educación tendrá que echar mano de elementos totalmente dañinos como son la amenaza, el castigo corporal o el soborno, métodos cuyos resultados son siempre desfavorables y generalmente usados en los asilos para niños. El huérfano vive la presencia imaginaria de sus padres, para el niño abandonado la desaparición de sus padres es doloroso ya que surge la humillación de haber tenido unos padres desnaturalizados y se avergüenza de sus padres culpables; es más difícil aceptar el abandono que su muerte, el niño puede sumergirse en un sentimiento de inferioridad, reforzado por una tendencia de las conductas regresivas.

Las niñas que fueron abandonadas antes de los 5 años por lo general tienden a manifestar un autoconcepto pobre. El trastorno por introversión infantil y trastorno por infrarrendimiento académico y el síntoma de enuresis así como otros síntomas psicofisiológicos, son definidos como derivados de la señal de ansiedad que constituye el primer síntoma del trastorno incipiente en un niño, pero la

ansiedad por separación es característica de la lactancia y primera infancia y los trastornos por evitación y por ansiedad excesiva afloran más frecuentemente en la niñez tardía y la adolescencia.

Entre los tres y los seis años, son más competentes en conocimientos inteligencia, lenguaje, aprendizaje, se está desarrollando la habilidad de utilizar símbolos en el pensamiento y la acción, manejar conceptos como edad, tiempo y espacio de una manera más eficiente, pero en los niños con privación materna muchos de ellos presentan deterioros y poca capacidad.

h) Separación de los 7 a los 10 años.

El niño percibe con mayor claridad el dolor que lo abruma, le agobia el temor de ser abandonado por todos los que ama, como lo fue por sus padres, ese desaliento puede interrumpir su desarrollo y la afectividad del niño, con tendencia al decaimiento para huir de la realidad.

i) Pasando los 10 años

El niño tiene reacciones más próximas a los de un adulto, siente un verdadero dolor, la pérdida de los padres es irreparable. Son, inferiores en inteligencia con bajo rendimiento en test de inteligencia manifestando un nivel inferior en formación de conceptos, memoria y lenguaje. Presentan pobre adaptación emocional, inseguridad, confuso sentido de identidad, necesidad de afecto, con poca tolerancia a la frustración, ansiedad agresividad y una fuerte tendencia a efectuar conductas antisociales.

PRINCIPALES CONSECUENCIAS DE LA DEPRIVACION MATERNA.

En el aspecto físico. En la privación materna los niños presentan como consecuencia a ciertos factores psicoemocionales, pérdida de apetito, dejan de comer, pérdida de peso, retardo de crecimiento, descalcificación, bajas defensas y se contagian fácilmente de una enfermedad, se quejan de molestias físicas, pérdida de sueño, fatiga, retardo psicomotor, enanismo. También presentan quejas de molestias corporales, como cefaleas, náuseas, vómitos, estreñimiento, y diarreas.

En el aspecto psicoemocional. El niño llora, llama y busca al progenitor ausente, rechazando los intentos de consolarlo por otras personas, estar triste o desesperado, sentirse frustrados.

Presentan retraimiento emocional, con letargo, expresión facial de tristeza y falta de interés en las actividades apropiadas en la edad, desesperanza, ausencia de felicidad, hipersensibilidad, actitud negativa y dificultad para ser complacido.

Dependiendo de la edad, regresión o pérdida de hitos evolutivos ya alcanzados ejemplo enuresis o hablar como bebé.

Desinterés o indiferencia a los recordatorios de la figura cuidadora, irritabilidad hostilidad, déficit de adaptación, sadismo y masoquismo.

Estrés, tendencia a la reescenificación y a los patrones compulsivos.

Duelo, aflicción prolongada, tendencia a la apatía y a la depresión, falta de expectativas, sentimientos de desvalorización o culpa excesiva, es muy crítico el niño de si mismo, se culpa mucho por pequeños errores, se manifiestan sentimientos de se inútil, estúpido, feo o culpable, inseguridad se proyectan sus sentimientos de tener baja autoestima, dificultades para concentrarse, indecisión y olvidos, ansiedades y fobias, impulsividad, soledad, desarraigo, tener problemas de aprendizaje y retardo del lenguaje, las consecuencias cognitivas. "Estos niños tienen más problema en el colegio, en parte debido a que faltan más, tienden a rendir de manera insuficiente en las pruebas estandarizadas de lectura y de matemáticas y tienen mayor probabilidad de repetir grado o de ser asignados a clases especiales, que los niños con hogar." (Bassuk, Rafferty y Shinn 1991) también esta la valorización negativa de si mismo, de su entorno, de su futuro, anomalías cognitivas relacionadas con la memoria y la atención, onicofagia, terrores nocturnos.

Es también característico el apego a la fantasía, la tendencia a reprimir las expresiones de la vida instructiva infantil, se dice que el niño que vive en las instituciones, considera a sus compañeros como hermanos, pero hay una rivalidad por la posesión del amor maternal, ya que el ambiente ejerce una influencia mayor.

Posibles enfermedades mentales, depresión, esquizofrenia, trastornos bipolares, delirios., trastornos de la personalidad ,trastornos de conducta, anorexia nerviosa, angustia, carencia de vínculos personales profundos, confiables,

movimientos estereotipados, manipulación genital, masturbación compulsiva, autismo y demanda posesiva.

En el aspecto social. En algunos casos se da la mentira, robos, agresividad y destrucción de la propiedad, que es un trastorno di-social, y en ocasiones se dan amenazas de suicidio, aislamiento, retraimiento, renuncia a jugar con otros niños o solos simplemente, se ubican en un rincón, se aíslan y evitan situaciones grupales, se molestan fácilmente, les cuesta cumplir con las reglas se ven tristes o enojados uso o abuso de drogas. (Ver anexo cuadro No. 10).

PRINCIPALES FACTORES COMO CONSECUENCIA DE LA DEPRIVACION MATERNA.

FACTORES	CONSECUENCIAS
1. SATISFACCION DE LAS NECESIDADES BASICAS.	<i>Pérdida de contactos interpersonales sensaciones, corporales, y vínculos orales.</i>
2. EL DESTETE.	<i>Se muestran inquietos durante el sueño, son huraños, y demuestran su disgusto por el exterior.</i>
3. DESNUTRICION.	<i>Pérdida de apetito y de peso, descalcificación, enanismo.</i>
4. AGRESIVIDAD Y VIOLENCIA.	<i>Produce angustia, pueden ser ataques físicos o verbales, patadas, mordidas, y jalones.</i>
5. CELOS.	<i>Pueden ser respuestas dirigidas a los celos, pueden ser ataques, patadas, golpes y tirones</i>
6. CONDUCTAS REGRESIVAS (DISPLACER).	<i>Orinarse en la cama (endures), hablar como bebe o comportarse, geofagia (comer la tierra) tricofagia comerse los cabellos.</i>
7. DEPRESION ANACLITICA.	<i>Representada por tristeza, insomnio, retardo motor es evidente, rostro vacío.</i>
8. CARENCIA DE LAS RELACIONES OBJETALES.	<i>El proceso y desarrollo psicológico esta basado en las relaciones objetales. Fracaso de los hábitos adquiridos</i>
9. NOSTALGIA POR LA MADRE.	<i>Dolor de la separación de la madre, es un periodo de profunda tristeza, presentan automutilación.</i>
10. AUSENCIA DEL PADRE Y MADRE.	<i>El niño sufre carencias afectivas debido a su ausencia, pensando que es un castigo más o quizá la</i>

	<i>consecuencia de sus malos actos, se le dificulta la obtención de logros.</i>
11. IDEAS DE AUTODESPRESIO.	<i>Resentimiento con el padre, aunque en los primeros años no son importante, afecto inapropiado o disociación ideoaffectiva, autismo, trastornos de la personalidad y esquizofrenia.</i>
12. IRRITABILIDAD Y AGITACIÓN.	<i>Tendencia a huir de la realidad, mediante sueños felices anteriores Autoestima baja, inseguridad, ansiedad, angustia.</i>
13. ALTERACIONES DEL SUEÑO.	<i>No hay límites, agresividad, apático, son enojones, falta de interés, Insomnio, pesadillas, nocturia (hablar dormidos), bruxismo (rechinar los dientes).</i>
14. ALTERACIONES EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR.	<i>Bajas calificaciones, mala conducta, dislexia, tartamudez, retraimiento.</i>
15. DISMINUCION DE LA SOCIALIZACION.	<i>Pérdida de valores, incapaces de tolerar las tensiones, son niños que no tienen amigos o no se pueden relacionar.</i>
16. QUEJAS SÓMATICAS.	<i>Dolores de cabeza, de estomago, vómitos, diarreas, dermatitis.</i>
17. CAMBIOS DE ACTITUD.	<i>Apatía, indiferencia, agresividad, inconformidad.</i>
18. REACCIONES DE DUELO Y AFLICCION.	<i>Ante el duelo o pérdida de la madre Sentimientos de desvalorización o culpa, por el abandono, sufrimiento.</i>
19. PERDIDA DE INTERES Y PLACER.	<i>Tendencia al decaimiento, e interés al mundo exterior, ambivalencia(sentimientos opuestos)</i>
20. RETARDO PSICOMOTOR.	<i>Retardo para caminar y presentan algunas veces deterioro en sus piernas.</i>

21. SENTIMIENTOS DE DESVALORIZACIÓN O CULPA EXCESIVA.	<i>Autoestima baja, introvertido, tímido, ansiedad, soledad, poco interés en las actividades cotidianas.</i>
22. DIFICULTADES DE CONCENTRACION.	<i>Problemas en el aprendizaje y memoria, manifiestan hipolalia, vocabulario pobre.</i>
23. STRESS	<i>Afecta a la función cerebral, el aprendizaje dificultades cognitivas, conductuales y emocionales.</i>
24. CONDUCTAS ANTISOCIALES	<i>Resistencia a cooperar, valores deteriorados, cleptómano, despersonalización, necesidad de ser aceptado.</i>
25. DEFICIT DE AMBIENTACIÓN.	<i>Malestar, incomodidad, depresión, angustia, desesperanza y ansiedad. Falta de comunicación por gestos o signos, mutismo.</i>
26. PROSTITUCION.	<i>Enfermedades de transmisión sexual (sida).</i>
27. ABUSO DE ALCOHOL Y DROGAS.	<i>Desvalorización, depresiones, enfermedad, muerte, agresión y violencia.</i>
28. SUICIDIO.	<i>La muerte.</i>
29. LA INTELIGENCIA ES INFERIOR.	<i>(En formación de conceptos, memoria capacidad de hacer proyectos y desarrollo del lenguaje.</i>
30. INSEGURIDAD.	<i>(Los obliga a desconfiar y evitar nuevas situaciones de abandono y la dificultad de establecer lazos profundos), presentan unicofagia, aversión a sucesos nuevo, movimientos estereotipados. Niños dudosos, capaces de no realizar objetivos.</i>

<p>31. TIPOS OBSESIVOS.</p>	<p><i>La manipulación de los genitales y masturbación compulsiva despersonalización (no reconocerse frente a un espejo).</i></p>
<p>32 .CONFUSO SENTIDO DE IDENTIDAD.</p>	<p><i>El progenitor de su propio sexo no esta y no desempeña su papel (identificación falta de autoconcepto pobre).</i></p>
<p>33.LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS.</p>	<p><i>Falta de contacto con el mundo exterior, capacidad de juicio.</i></p>
<p>34. FALTA DE ESTIMULOS TEMPRANOS.</p>	<p><i>Déficit del desarrollo del pensamiento, emocional, del cuerpo físico.</i></p>
<p>35. TRASTORNOS DEL PENSAMIENTO.</p>	<p><i>Fobias, la hipocondría, los delirios.</i></p>

En la privación emocional como consecuencia se da:

En fase precoz de período de la lactancia, el retraso del crecimiento emocional puede producirse por embotamiento del afecto y la falta de interés en el ambiente. Esto acompaña en general al retraso del crecimiento y muchas veces se diagnostica erróneamente como retraso mental o enfermedad física. Entre los signos en los niños mayores se incluyen el absentismo escolar y el exceso de responsabilidades domésticas.

Si las necesidades del niño fueran perfectamente satisfechas por una figura materna, posiblemente éste no experimentaría nunca malestar o ansiedad. Lo que se cree esencial para la salud mental es que un infante y un niño pequeño deberían experimentar una relación afectuosa, íntima y continua con su madre, (o sustituto materno permanente, alguien que le de cariño constante). En la que ambos encuentren satisfacción y gozo, los psiquiatras infantiles y muchos otros han concluido que esta relación compleja, rica y satisfactoria con la madre en los primeros años de vida, las relaciones con el padre y los hermanos es la base del desarrollo del carácter y de la salud mental. La relación genérica en que el niño carece de esta relación se llama "privación materna".

Así pues el niño puede hallarse privado aunque viva en el seno de su hogar, si su madre es incapaz de darle el cariño y el cuidado que necesitan los niños pequeños, también si por cualquier motivo se le aleja del cuidado de su madre. Los efectos adversos de la privación varían según su grado, la privación parcial produce ansiedad, una excesiva urgencia de cariño, poderosos

sentimientos de venganza, y como resultado de esto sentimientos de culpa y depresión.

La privación completa, tiene efectos de mayor alcance sobre el desarrollo del carácter y puede invalidar completamente la capacidad de relacionarse con otras personas.

El abandono de los niños trae consecuencias que afectan severamente sus vidas y puede provocar:

- Retrazo en el crecimiento.
- Pérdida de años de vida saludable, o incluso la muerte.
- Tristeza y desgano.
- Bajo rendimiento en sus actividades escolares.
- Perdida de confianza en las demás personas y en sí mismos.
- Agresividad y rebeldía.
- Aislamiento, ansiedad o angustia.
- Desarrollo del habla como tartamudeo y se obstaculiza el aprendizaje.
- Trastornos del lenguaje.
- Trastornos aprendizaje.
- Egocentrismo.
- Incapacidad para resolver los conflictos sin violencia.
- Búsqueda de afecto en personas y grupos inadecuados, malas compañías.
- Tendencia a consumir tabaco, alcohol y drogas.
- Tendencia a cometer actos delictivos.

La deprivación emocional detiene el crecimiento físico sin que haya una enfermedad base (Casey PH1984). Powell y colaboradores (1967) estudiaron las reservas hipofisaria y suprarrenal con pacientes con deprivación, lo cual la mitad de la muestra presentaban retardo del crecimiento.

Responden negativamente a los avances de los demás, con tendencia a ser hostiles y poco cooperativos, se sienten inadecuados y demuestran sus resentimientos por medio de la agresividad, la desobediencia y otras formas de conductas antisociales. Los niños de hambre emocional son egocéntricos, demuestran poco interés por los demás y se muestran egoístas y exigentes. Como resultado de las privaciones de afecto directo e indirecto. Van desde la infelicidad general a las conductas antisociales, la personalidad psicopática, las psiconeurosis, tales como la esquizofrenia.

En la Imitación los bebés se hacen parte del grupo social mediante la ésta, de expresiones luego los gestos y los movimientos, los sonidos del habla y finalmente patrones totales de conducta. La timidez se relaciona por, gemidos, llanto y sugestión a la persona que la sostiene y la aceptación de la autoridad es dónde aprenderá a conformarse a las peticiones de quienes denotan la autoridad, y dependerá estos últimos.

El niño que comparte sus placeres físicos con la madre, aprende de este modo a amar a un objeto exterior y deja de amarse a si mismo, la falta de una satisfacción de esta índole produce en él, al mismo tiempo que un aumento en las actividades autoeróticas, una reducción de interés por su medio ambiente, succionándose el dedo, balanceándose o masturbándose excesivamente, el niño se crea un mundo consolador en el cual se puede encerrar y llegar hacerse inaccesible a las influencias exteriores.

El arrullarse en forma persistente se encuentra en los niños que están deseando cariño y afecto, tienen pocos medios de recibir placer, el golpearse tiene un componente agresivo y hostil, posiblemente parece expresar su ira al igual que la masturbación, se masturba frecuentemente sin tomar en cuenta la presencia de los demás o los que están a su alrededor, debido a la falta de afecto.

Las posibilidades del niño, sus dotes y aptitudes se desarrollan por, lo menos parcialmente gracias a su deseo de ser admirado, los elogios que recibe, pueden conducirlo a perseverar en el mismo camino, los cambios, la indiferencia, los giros ásperos por el contrario surten efectos opuestos.

La curiosidad del niño, cuando al menos se encuentra satisfecha parcialmente impulsa al niño a imitar a los adultos, poniendo entonces al servicio del deseo de instruirse y de evolucionar grandes cantidades de energía el hecho de evitar al niño todo conocimiento u oportunidad, puede influir sobre el interés que dedica a cuestiones intelectuales y puede provocar inhibiciones de todas clases.

Todo desarrollo normal y favorable de la personalidad humana depende de las circunstancias que rodean los primeros pasos afectivos y el destino de sus fuerzas instintivas (sexualidad, agresividad y sus derivados) las cuales se expresan a través de estas importantes relaciones interpersonales.

En los últimos años se ha considerado que abusar del menor no solo consiste en golpearlo físicamente sino que abarca una amplia gama de hechos destructivos que lesionan el bienestar físico, emocional, social y cognoscitivo del niño. El abandono infantil tiene lugar cuando las personas responsables de cubrir las necesidades básicas del niño no las llevan a cabo.

Gorbarino 1986 "La conducta es considerada psicológicamente abusiva cuando lleva un mensaje específico, para esa cultura, de rechazo o altera un proceso psicológico socialmente importante como el desarrollo de un concepto positivo coherente del yo."³⁴

Este autor identificó cinco tipos de maltrato psicológico.

- a) Rechazo, que implica las conductas que indican abandono.
- b) Terror, que significa amenaza al niño, imponiéndole castigos
- c) Indiferencia que constituye la falta de disponibilidad psicológica de los padres.

d) Aislamiento, con lo que los padres evitan que el niño mantenga y aproveche las oportunidades normales de relación social de manera positiva.

e) Corrupción por medio de la cual los padres socializan mal al niño y refuerzan una conducta antisocial o desviada.

Los niños que viven con sus padres, los imitan instintivamente de todas las formas posibles reproduciendo sus gestos, empleando las mismas palabras, adquiriendo idénticos gustos y llegando el caso siendo influenciados por todas sus manías y anomalías y en lo que le es posible copian sus actitudes y ocupaciones y esto se manifiesta en el seno familiar. Cuando los niños empiezan a crecer aprenden a querer a temer y admirar fuera del círculo de su hogar y el impulso a copiar se extiende más allá de ese círculo.

El niño internado desprovisto de padres que establece sus lazos afectivos, actúa de la misma manera con respecto a las personas que estima, muchos niños de diferentes edades imitan los hábitos de sus madres substitutas en lo que se refiere a la manera de tratar a sus compañeros y a sus juguetes, imitan de cómo lavarse, limpiar las mesas, guardar las prendas de vestir y emplean los mismos métodos para consolar a otros niños más pequeños o para resolver discusiones.

Los niños que tienen su madre y que va a visitarlos y establece lazos afectivos con su madre substituta tienen muchas dificultades para armonizar entre sí no solo sus sentimientos sino también su modo de imitar a las dos.

Un punto importante en la privación materna es como se percibe el niño, se percibe solo, triste, sin amor de una madre, sin una familia, desamparado y muchas veces rechazado por los que están al su alrededor, el problema esta en el ambiente (es decir en la discriminación). La percepción de que el mundo es un lugar incontrolable, que no responde a sus necesidades, algunos de ellos sienten envidia por los que tienen un hogar.

El autoconcepto juega un papel significativo en la interpretación de la personalidad, ya que un gran número de psicólogos designan el autoconcepto una función importante en la integración de la personalidad, la motivación del comportamiento en el desarrollo psicoemocional (Otañe 1989).

Existe un gran número de autores que han trabajado y definen el autoconcepto, algunos de ellos son Shavelson(1976) Tamayo(1982) Byrne(1984) Marshall(1989) Ribera y Diaz (1990).

El autoconcepto en general puede definirse como la percepción que una persona tiene de si misma, más específicamente serían las actitudes, los sentimientos, las autoatribuciones y el conocimiento acerca de las características propias, como apariencia física, capacidades, habilidades y aceptabilidad social, en ocasiones se usa la autoestima como sinónimo de autoconcepto.

Empieza a formarse en edades tempranas el autoconcepto, además las relaciones familiares juegan un papel importante para desarrollarlo, interesa

conocer como los niños con deprivación materna desarrollan y mantienen el autoconcepto, ya que no cuentan con un familiar.

Los niños abandonados creen que son percibidos por los demás como niños que no tienen valores, que tienen poca inteligencia y que tienen actitudes negativas algunos niños piensan que las personas tienen el derecho de maltratarlos por la ayuda que les proporcionan, ya sea dándoles un espacio en su casa o algunas veces comida o atención.







La madre al ser el primer objeto de amor y fuente básica de satisfacciones al no tenerla la vida emocional del niño es dominada por la frustración, el temor y la inseguridad, la falta de afecto y la vida esta llena de hostilidad y como resultado estos niños presentan perturbaciones emocionales, pero muchos de ellos buscan el contacto humano en un intento de encontrar una madre sustituta que les de el afecto que necesitan.







Aunque los niños con deprivación materna, tienen mucho enojo con sus madres biológicas por haberlos abandonado y despojado de su felicidad, algunos de ellos piensan que esa felicidad va a llegar cuando sean grandes y tengan una pareja que los quiera y ellos formen una familia.

CUADROS

ANEXOS

EL DESARROLLO DEL NIÑO NORMAL DE 1 A 24 MESES

A L I M E N T A C I O N	1 MES  <ol style="list-style-type: none"> 1. Come sin atragantarse o ponerse morado 2. Presión palmar (ambas manos) 	4 MESES  <ol style="list-style-type: none"> 1. No rechaza la papilla, come probaditas 2. Presión de contacto (ambas manos) y se lo lleva a la boca 	8 MESES  <ol style="list-style-type: none"> 1. Puede comer una gallita solo 2. Puede mantenerse sentado sin ayuda Puede tomar un objeto en cada mano 	12 MESES  <ol style="list-style-type: none"> 1. Puede beber en taza 2. Presión fina 	18 MESES  <ol style="list-style-type: none"> 1. Puede comer solo con la cuchara aunque derrame. 2. Puede meter semillas o piedritas en un frasco. Saca las piedritas volteando el frasco 	24 MESES  <ol style="list-style-type: none"> 1. Desenvuelve el dulce o plátano y se lo come. 2. Puede copiar una línea en cualquier dirección.
C O O R D I N A C I O N	<ol style="list-style-type: none"> 3. Oye sonido de la sonaja y detiene o aumenta el movimiento 4. Contacto visual y seguimiento 90°. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Al jugar platica y se ríe 4. Seguimiento a 180°, intenta tocar objetos 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Puede encontrar el juguete parcialmente escondido. 4. Explora con interés la cara de la madre. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Hace monerías imitando 4. Sentado agarra y levanta la pelota, realiza el juego. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Reconoce dos objetos o personas en fotografía 4. de pie puede aventar la pelota con una o dos manos, juega entendiendo el juego 	<ol style="list-style-type: none"> 3. ayuda por imitación a los quehaceres. 4. Patea la pelota.

<p>1 MES</p> 	<p>4 MESES</p> 	<p>8 MESES</p> 	<p>12 MESES</p> 	<p>18 MESES</p> 	<p>24 MESES</p> 
<p>P O S T U R A</p>	<p>5. Cabeza bambolecante o intentos de enderezar.</p> <p>6. Flexión miembros boca abajo, libera cara</p>	<p>5. Al jalarlo a sentarse, la cabeza sigue al cuerpo</p> <p>6. Apoya en antebrazos y levanta, no le molesta la posición.</p>	<p>5. Al jalarlo a sentarse, adelanta la cabeza, estira las piernas.</p> <p>6. se apoya en manos y levanta el tórax, se apoya en un brazo para alcanzar un objeto</p>	<p>5. Se para agarrándose de objetos.</p> <p>6. se desplaza lateral a gatas, elefante sentado, camina bien sostenido de una mano.</p>	<p>5. Puede treparse a una silla de adulto para obtener algo.</p> <p>6. corre</p>
<p>L E N G Y E X P R</p>	<p>7. Lloro fuerte cuando esta molesto, se tranquiliza y acurruca al cargarlo</p>	<p>7. Vocaliza cuando se le habla o platica</p>	<p>7. Balbuceo ba-ba, ta-ta , ma-ma-ma. Hace caso a su nombre</p>	<p>7. Dice papá y mamá más tres palabras, señala una o más partes del cuerpo</p>	<p>7. Frase de dos palabras, se llama por su nombre o nene.</p>

ETAPAS DE FREUD SOBRE EL DESARROLLO PSICÓSEXUAL

EDAD	ETAPA	CENTRO DE PLACER	PRINCIPAL ASPECTO DE DESARROLLO
Nacimiento – 1 año	Oral	Boca	Destete
2-3 años	Anal	Ano	Control de esfínteres
4-5 años	Fálica	Genitales	Identificación con el progenitor del mismo sexo
6-12 años	Latencia	Ninguna zona específica	Adquisición de los mecanismos cognoscitivos necesarios para superar el estrés (mecanismos de defensa)
13-adulthood	Genital	Genitales	Relación sexual madura


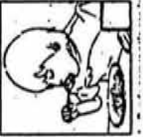

ETAPAS DE ERIKSON EL DESARROLLO PSICOSEXUAL



CRISIS PSICOSOCIALES	
ETAPA Y EDAD	
1. Oral – sensorial (1 año)	Confianza básica frente a desconfianza básica.
2. Muscular –anal (2 años)	Autonomía frente a vergüenza, duda
3. Locomotriz – genital (3-5 años)	Iniciativa frente a sentimientos de culpabilidad
4. Lactencia (6 años hasta inicio de la pubertad)	Industriosidad frente a inferioridad
5. Pubertad y adolescencia	Identidad frente a confusión de papeles
6. Adultez temprana	Intimidad frente a aislamiento
7. Adultez joven y madura	Creatividad frente a estancamiento
8. Adultez madura	Integridad y desesperación.

ETAPAS DE DESARROLLO MENTAL SEGÚN PIAGET

ETAPA	EDAD	EJEMPLO DE COMPORTAMIENTO
Sensoriomotor	Nacimiento A 18 meses a 2 años	Los lactantes conocen el mundo solo observando, cogiendo, usando la boca y mediante otras acciones
Preoperacional	Aproximadamente de 2 a 7 años	Los niños de corta edad forman conceptos y tienen símbolos, como el lenguaje, para ayudarse a comunicar entre sí. Estas imágenes están limitadas por su experiencia personal inmediata (egocéntrica). En la etapa preoperacional el niño cuenta con nociones muy limitadas, algunas veces "mágicas" de la causa y del efecto y les resulta difícil clasificar los objetos o hechos.
Operaciones concretas	Aproximadamente de 7 a 11 años	Los niños comienzan a pensar en forma lógica, a clasificar según varias dimensiones y a entender los conceptos matemáticos, a condición de que puedan aplicar tales operaciones a objetos o hechos concretos. En esta etapa el niño entiende el principio de conservación.
Operaciones formales	De los 12 años en adelante	Las personas pueden explorar las soluciones lógicas de los conceptos abstractos y concretos. Sistemáticamente pisan en todas las posibilidades, proyectan para el futuro o recuerdan en pasado; razonan por analogía y metáfora.

EL DESARROLLO DEL NIÑO NÓRMALA DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD

EDAD	CONDUCTA MOTORA	CONDUCTA DE ADAPTACION	LENGUAJE	CONDUCTA PERSONAL Y SOCIAL
<p>1 año</p> 	<p>Anda cogido de una mano. Permanece de pie, solo, durante poco tiempo</p>		<p>Utiliza una expresiva jerga. Da un juguete cuando se le pide</p>	<p>Coopera al vestirle</p>
<p>2 años</p> 	<p>Corre bien, sin caerse Lanza lejos la pelota Sube y baja las escaleras solo</p>	<p>Construye una torre de seis o siete cubos. Alinea cubos, imitando un tres Imita los trazos verticales y curvulares</p>	<p>Emplea frases de 3 palabras. Coordina en cuatro direcciones simples</p>	<p>Se pone solo las prendas individuales. Mimica doméstica. Se da por aludido cuando oye su nombre Dice "no" a su madre La ansiedad de separación empieza a disminuir.</p>
<p>3 años</p> 	<p>Monta un triciclo Salta desde el primer escalón Cambia el pie al subir las escaleras</p>	<p>Construye una torre de 9 ó 10 cubos Copia un círculo y una cruz</p>	<p>Diferencia los sexos y da el nombre completo Utiliza el plural Describe lo que sucede en un libro con imágenes</p>	<p>Se pone los zapatos Se desabrocha los botones Come por sí solo correctamente Comprende la acción de guardar turno.</p>

EDAD	CONDUCTA MOTORA	CONDUCTA DE ADAPTACION	LENGUAJE	CONDUCTA PERSONAL Y SOCIAL
<p>4 años</p> 	<p>Baja las escalares dando un paso en cada escalón Permanece sobre un pie durante 4 a 8 segundos</p>	<p>Copia una cruz Repite cuatro dígitos Cuenta tres objetos, señalándolos correctamente</p>	<p>Nombra los colores por lo menos uno correctamente Entiende 5 preposiciones directas, "sobre, bajo, en, detrás, de, enfrente de y al lado"</p>	<p>Se lava y seca la cara Se limpia los dientes Juega de forma cooperativa con otros niños.</p>
<p>5 años</p> 	<p>Salta, apoyándose alternativamente sobre un pie Por lo general tiene un control total de esfinteres.</p>	<p>Copia un cuadrado Dibuja un hombre reconocible, con cabeza, cuerpo y extremidades Cuenta diez objetos con precisión.</p>	<p>Nombra los colores primarios Nombra las monedas, peniques, niqueles, centavos, pesos Pregunta los significados de palabras.</p>	<p>Se viste y desviste solo Escribe algunas letras Toma parte en juegos competitivos.</p>

BASE DEL JUICIO MORAL	ETAPAS DEL DESARROLLO	RAZONES PARA ADECUAR LA CONDUCTA	VALOR DE LA VIDA HUMANA
NIVEL I. PRECONVENCIONAL HEDONISTA: El valor moral reside en el actor individual y egoísta, en los actos buenos y malos	ETAPA 0. PRE MORAL. Lo bueno es lo que yo quiero y lo que me gusta.	Ninguna	Ninguno
	ETAPA 1. ORIENTACIÓN DE CASTIGO / OBEDIENCIA. Condescendencia egocéntrica al poder o al prestigio superiores; evitación de problemas.	Evitar el castigo	El valor de la vida humana se confunde con el valor de las cosas y se basa en el estatus o la apariencia de la persona
	ETAPAS 2. ORIENTACIÓN INOCENTEMENTE EGOÍSTA Hedonismo pragmático; la acción correcta es la que satisface pragmáticamente nuestras necesidades y a veces las necesidades de los demás. Reciprocidad concreta: ojo por ojo. Conciencia del relativismo de valores de valores respecto a las necesidades y valores de cada actor.	Obtener recompensas recibir un pago a cambio de los favores realizados.	La vida humana es útil para la satisfacción de las necesidades del que vive o de las necesidades de los demás.
NIVEL II. CONVENCIONAL, PRAGMÁTICO. Moralidad de conformidad con la función convencional. El valor moral radica en realizar funciones buenas o correctas, en mantener el orden convencional y las expectativas de los demás.	ETAPA 3. MORALIDAD DEL "NIÑO BUENO". Se complace y ayuda a los demás para mantener buenas relaciones y ganar la aprobación de los otros. Adecuación a las ideas estereotipadas acerca de los papeles naturales. El juicio moral se fundamenta en interacciones.	Evitar el disgusto o la desaprobación por parte de los demás.	El valor de la vida humana se basa en la empatía y el efecto que los miembros de la familia y otras personas guardan hacia el que vive.
	ETAPA 4. ORIENTACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY Y EL ORDEN". Las autoridades establecen reglas para mantener el orden social. Moralidad de "cumple con tu deber" y respeta a la autoridad se mantiene el orden	Evitar la censura por parte de las autoridades y la culpa resultante	La vida es sagrada a causa del lugar que ocupa en un orden religioso o moral de derechos y deberes.

social establecido por su valor intrínseco.

NIVEL III. POSCONVENCIONAL DE ACUERDO CON PRINCIPIOS
Moralidad de principios morales personalmente aceptados. El valor moral reside en la conformidad a los principios de una teoría moral.

ETAPA 5. ORIENTACIÓN LEGALISTA CONTRACTUAL.
Moralidad de contratos, de derecho individuales y de leyes democráticamente aceptadas; orientación de contrato social. El deber refleja los derechos de los demás, la voluntad y el bienestar de la mayoría.

Conservar el bienestar de la comunidad.

La vida es valorada a causa de su relación con el bienestar de la comunidad y por su carácter de derecho humano universal.

ETAPA 6. ORIENTACIÓN DE ACUERDO CON LA CONCIENCIA O CON PRINCIPIOS. Moralidad de principios individuales de conciencia, el respeto y la confianza mutua. Orientación no solo conforme a reglas sociales auténticas sino también según con principios universales firmes.

Evitar la autocondenación.

La vida humana es sagrada a causa del valor humano universal del respeto por el individuo.

ETAPA 7. ORIENTACIÓN CÓSMICA O INFINITA. Aquí, la cuestión moral definitiva no es "¿Por qué debe actuarse moralmente?", sino "¿Por qué vivir?". La respuesta se refiere a la unidad de todo el cosmos y al yo como parte de esa unidad.

Reflejar la unidad del cosmos y del yo /o del yo como parte de la unidad cósmica)

La vida humana es valiosa por ser parte de la unidad infinita o cósmica.

CLASIFICACIÓN DE KOHLBERG PARA EL JUICIO MORAL, EN NIVELES Y ETAPAS DE DESARROLLO

Con base en Kohlberg. 1964;1967:1973

A continuación se mencionan los siguientes métodos, técnicas y procedimientos de estimulación temprana en las diferentes áreas:

METODO DE RAZONAMIENTO

Cuadro No. 7

<p>TECNICA. Noción de objetos.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar objetos a través de la aplicación de los sentidos. 2. Enseñar a los niños objetos y producir sonidos con ellos y permitir que los toquen. 3. Mostrar a los niños objetos y decirles su nombre y decir para que sirven. 	<p>TECNICA. Esquema corporal.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Señalar e0 identificar las partes de su cuerpo. 2. Realizar movimientos de la cabeza utilizando expresiones gestuales, acompañando con alguna rima. 	<p>TECNICA. Noción de persona.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar personas extrañas. 2. Realizar recorridos con los niños para que reconozcan a las personas con las que conviven. 3. Proporcionar objetos a los niños e indicarles que lo entreguen a la persona que se le indique.
<p>TECNICA. Noción de espacio.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar recorridos con distintos grados de dificultad 2. Realizar cantos, rimas y juegos mostrando diferentes direcciones. 	<p>TECNICA. Análisis y síntesis.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Descomponer objetos en sus partes. 2. Jugar con objetos de ensamble rompecabezas o dejar que los desarme. 3. Proporcionar a los niños coches y muñecas para que los armen y los desarmen, que a las muñecas las vistan y las desvistan. 	<p>TECNICA. Noción de conservación.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reconocer los objetos independientemente de los cambios espaciales y temporales. 2. Invitar a los niños a meter la mano en una bolsa de juguete sorpresa y cuando lo saque decirle su nombre y para que sirve. 3. De distribuir por la sala objetos e indicarles a los niños que lo traigan.

<p>TECNICA. Noción de seriación.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Manejar objetos grandes y pequeños en una secuencia creciente. 2. Presentar a los niños objetos de diferentes tamaños. 3. Colocar a los niños en una fila y señalarles quienes son más grandes y más pequeños. 	<p>TECNICA. Relación causa y efecto.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aplicar diversos esquemas para manejar objetos, morder, aventar sacudir. 2. Dar a los niños globos inflados para que los suelten y los alcancen. 	<p>TECNICA. Noción de clase.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formar grupos de objetos asociándolos por sus características: color, forma y tamaño. 2. Mostrar una caja de zapatos forrada y con una ranura circular. 3. Introducir objetos.
<p>TECNICA. Noción de cantidad.</p> <p>PROCEDIMIENTO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Manejar los cuantificadores cualitativos : muchos, pocos , ninguno 2. Mencionar cantidades con diferentes objetos y personas. 	<p>TECNICA. Imitación.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reproducir el modelo presentado. 2. Enseñar a los niños a hacer ojitos, adiós, aplaudir. 3. Presentar algunos juguetes como un perro gato etc. y reproducir sonidos onomatopéyicos , gua- gua, 4. Enseñarles a los niños rimas y cantos y realizar movimientos que se indican. 	

METODO DE LENGUAJE

<p>TECNICA. Expresión verbal.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Ejercitar el baluceo y la expresión monosilábica. 2. Enseñar palabras de una sola silaba mostrándoles imágenes. 3. Mostrar imágenes de animales y reproducir su sonido. 	<p>TECNICA. Compresión verbal.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejecutar órdenes simples y complejas. 2. Sentar a los niños en circulo y decirles que se muevan al ritmo de sus palmadas. 3. Indicarles que realicen ciertas actividades.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

METODO DE DESARROLLO SOCIAL

<p>TECNICA. VALORES.</p> <p>PROCEDIMIENTO.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respetar las diversas formas de vida, así como la necesidad de cuidar los objetos. 2. Invitar a los niños a que no maltraten animales, plantas y objetos, explicarles porque es importante cuidarlas. 3. Representar un cuento, ayudado con títeres de calcetín y hacer que los niños participen.

METODO DE ALIMENTACION

TECNICA. Hábitos de alimentación

PROCEDIMIENTO.

1. RECONOCER algunos alimentos por su sabor y olor.
2. Dar a probar diferentes alimentos y nombrarlos.

METODO DE HIGIENE

TECNICA. Promover la practica de hábitos de higiene personal.

PROCEDIMIENTO.

1. Explicarles a los niños como lavarse la cara, manos, con agua y jabón.
2. Enseñarles como lavarse la boca aplicando técnicas de juego y canto.

TIPOS DE FAMILIAS

Cuadro No. 8

FUNCIONAL	DISFUNCIONAL
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sentimientos positivos. ➤ Expresados libremente. ➤ Amor. ➤ Ternura. ➤ Confianza y seguridad. ➤ Armonía y fluidez en las relaciones intrafamiliares de los demás. ➤ Ausencia de problemas. ➤ Hay comunicación clara y directa. ➤ Se respetan los límites y acuerdos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Predomina los sentimientos negativos. ➤ Se teme a la ruptura de las relaciones. ➤ No encuentra como resolver los problemas. ➤ Los miembros de estas familias se sienten incapaces de satisfacer las necesidades de los demás y no se respetan los límites.

De acuerdo a estas características de las familias es de notarse y como estos rasgos se van a reflejar en la personalidad de esos niños abandonados. Se podría decir entonces que la incapacidad de los padres para establecer relaciones familiares afectivas y estables, en donde las tensiones sociales se hacen más agudas y la necesidad de muchas familias de procurarse la vida, y con ello el desempleo parecen ser las principales causas del abandono y donde se da con más frecuencia es en las familias disfuncionales.

MECANISMOS DISFUNCIONALES QUE OPERAN EN:

Cuadro No. 9

FAMILIA IDÓNEA	ABANDONO PARCIAL	ABANDONO TOTAL
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alimentación ➤ Atención a la salud ➤ Presencia de ambos padres. ➤ Buena relación afectiva. ➤ Disposición de tiempo para actividades creativas y de juego. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ausencia parcial de los padres o en su defecto, atención en parte por otras personas. Por ejemplo guarderías, hospitales, etc. ➤ Se da esta clase de abandono cuando los padres trabajan. ➤ No respetan las obligaciones y los derechos de cualquier pequeño, ➤ Tienen una familia pero son ignorados, no tienen atención y no hay una buena relación afectiva. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Separación total de los padres, lo cual los niños llegan a una institución, ya sea por muerte de los progenitores o las madres que abandonan a sus hijos por otra causa, donde, son atendidos por un personal, donde los niños manifiestan incapacidad para responder al medio, aislamiento, falta de apetito y sueño, baja de peso y un retraso notable en su desarrollo y como consecuencia efectos profundos en su personalidad, autoconcepto pobre (inseguridad, desconfianza), retraimiento

Berta Guevara Ramos y Araceli Guzmán J, Tesis. Establecimiento de un programa a niñeras de casa cuna para la identificación con un rol de madres sustitutas. 1995.
 Dr. Ramón De la Fuente "Psicología Médica" 1996 Fromm, Erich "La Familia" 1994

FACTORES PSICOEMOCIONALES COMO CONSECUENCIA DE LA DEPRIVACION MATERNA EN LAS DIFERENTES AREAS.

Cuadro no. 10

EDAD	FÍSICA	PSICOEMOCIONAL AFECTIVA	SOCIAL
1-3 meses	Irregularidades digestivas Enflaquecimiento y palidez, relativa inmovilidad, falta de apetito y estancamiento de peso.	Un niño con aspecto desdichado, demasiado quieto, poco ruidoso, disminución de interés, Carente de iniciativa que no responde a los estímulos externos (sonrisa o vocalización), retraimiento, insomnio lloriqueo constante, actitud suplicante, movimientos digitales atípicos, DEPRESIÓN ANACLITICA. Y de reacción, apatía.	Inicio de retraso e inquietud excesiva frente a los extraños.
3-6 meses	Enfermedades, digestivas, resfriados constantes, temperaturas, falta de apetito, enflaquecimiento muchos de los niños en estado de abandono total.	Sigue con lo anterior y la depresión anaclítica continua muchas veces.	Cuando el niño se encuentra entre personas extrañas experimenta ansiedad, llora y se agita y muestra inquietud.
6-9 meses	El niño se retrae, gimotea, muestra fragilidad somática. El retardo motor es evidente con una pasividad total, yacen en las cunas con el rostro vacío de expresión y con una coordinación ocular defectuosa, presentando movimientos extraños en los dedos como en los descerebrados o catatónicos.	El niño se ve confrontado con displacer y recurre a pautas de conducta regresivas, la angustia de la percepción del rostro extraño, ansiedad y apatía, falta de iniciativa, sigue con la depresión anaclítica.	Inquietud frente a los extraños y todo lo anterior, aparentemente el niño en alguna forma teme ser abandonado por su madre.

9-12 meses	Retardo del crecimiento y tienden a enfermarse continuamente, no desarrollan regularmente su aparato motor.	Presentan agresividad contra ellos mismos presentan automutilación (morderse, golpearse darse cabezazos contra la paredes) y agresividad con sus compañeros, ansiedad y angustia, hasta aquí se presenta la depresión anaclítica.	Algunos de ellos son huraños o bien se van con todas las personas, porque quieren que los carguen y los quieran.
12- 24 1-2 años	Problemas en su desarrollo principalmente en el motriz, tardan más para caminar o tienen algún deterioro en sus piernas, descalcificación	La nostalgia de la madre es intolerable, llegando a la desesperación. Se niegan a comer y a dormir. Presentan agresividad, se tiran de los cabellos se muerden o se golpean, destruyen sus juguetes. Son muy posesivos con las madres substitutas y con los juguetes o cosas.	Adaptación a nuevas situaciones y retraso en el desarrollo del lenguaje, también los niños del abandono total y que viven en una institución manifiestan apego a las madres substitutas.
2-3 años	Trastornos en su desarrollo, tendencia a enfermarse constantemente, falta de satisfacción en sus necesidades fisiológicas, por el cuidado materno.	Capacidades cognitivas deterioradas, tiene que lidiar con la angustia, las fobias, ya tiene su percepción clara de sí mismo que implica que establece en su mente un conjunto de relaciones, como amor, odio, rivalidad, miedo y culpa etc., también está la curiosidad de sus partes genitales, y la manipulación del pene y su constante masturbación, problemas con la autoridad, y el control de esfínteres. Desórdenes nerviosos e inestabilidad de carácter. Son muy posesivos con las personas que los van a ver y con los juguetes.	Es un pequeño retraído, tiende al aislamiento y no desarrolla ligas afectivas con otros niños o con personas adultas.

3-5 AÑOS	Trastornos en la alimentación ,por consecuencia enfermedades y desnutrición.	Presencia de angustia, sentimientos de soledad y necesidad de afecto, su CI presentan un menor rendimiento en todas las áreas, afectando principalmente la del lenguaje. Miedos, fobias. Trastornos en la formación de su personalidad. Presentan onicofagia.	Introvertidos y antisociales o son niños extremistas. Rebeldía a la autoridad.
5-7 AÑOS	Problemas del desarrollo físico, predomina la desnutrición.	Presencia imaginaria de sus padres, siente dolor, humillación, desesperanza pero también vergüenza de ellos, sentimientos de inferioridad, devaluación personal y conductas regresivas, autoconcepto pobre, principalmente en las niñas. Síntomas de enuresis así como otros síntomas fisiológicos, decaimiento y trastornos de sueño.	Problemas en el aprendizaje y en la memoria, estos niños son antisociales y resistencia a cooperar.
7-10 AÑOS	Trastornos en el desarrollo.	Decaimiento, dolor que le agobia por sus padres, tímido introvertido, algunos casos de enuresis, problemas conductuales, necesidad de afecto. Poca tolerancia a la frustración, ansiedad y angustia, lapsos depresivos. Pérdida de interés en actividades cotidianas.	Niños que por lo regular son antisociales y con problemas de conducta, resistencia a cooperar y presentan períodos de depresión.

<p>ADOLESCENCIA</p>	<p>Trastornos en su desarrollo físico, sexual y algunas tendencias a las enfermedades psicosomáticas. Además muy notable las trastornos de alimentación, anorexia, bulimia etc.</p>	<p>Angustia, vergüenza, soledad y culpabilidad, pérdida de la identidad y seguridad, miedos, agresividad, una poderosa necesidad de ser aceptado, fantasías.</p> <p>Y en todos los estadios la falta de afecto que es lo más importante.</p>	<p>Adolescentes infractores, muchos de ellos son delincuentes, los valores no les interesan, son antisociales o lo contrario, son personas muy superfluos, algunos de ellos son alcohólicos, drogadictos y también se da la prostitución.</p>
<p>ADULTO</p>	<p>Enfermedades, físicas que va desde el corazón, problemas renales de hígado etc., muchos de ellos debido a su descuido y a su mala alimentación, envejecimiento prematuro.</p>	<p>Agresividad, ansiedad. Posiblemente una enfermedad psicopatológica. Algunos de ellos son personas depresivas por lo general sin ganas de vivir, sin ser felices, sin cumplir sus metas, se sienten fracasados.</p> <p>Algunos de ellos son padres golpeadores, es una persona sin sensibilidad, poco expresivos en sus sentimientos.</p>	<p>Muchas personas son alcohólicas, posiblemente divorciadas, son antisociales y muchos de ellos con vicios, fracasados ante una sociedad exigente. Son personas que se sienten fracasadas desde su nacimiento.</p>

Bowlby J. La separación afectiva. Editorial Paidós. España 1993

Ruter M. Deprivación maternal Ediciones Morata S.A. Madrid 1990pitz R.A. El primer año de vida del niño. Fondo de cultura económica. México D.F. 1992

ALCANCES Y LIMITACIONES.

Sobre los alcances del tema a tratar en esta tesis que es la privación materna se encuentra en todos los niveles sociales, en todas las edades y en todas las culturas. Uno de ellos es proporcionar información y orientación a los estudiantes de todos los niveles educativos, pero principalmente a los de la facultad de psicología, por ser psicólogos, para que alguno de ellos pudiese seguir con dicha investigación, además de difundir esta información para que en las instituciones gubernamentales pudieran calendarizar pláticas para los diferentes estratos sociales, principalmente a los de la clase media, para así contrarrestar decisiones equivocadas por parte de los padres de familia.

Con referente a las limitaciones se presentan muchas, debido a que este tema ha permanecido como un tabú y no hay suficiente información, aunque el abandono en infantes se ha manifestado desde hace muchísimos años, desde antes de Cristo. En las instituciones como por ejemplo Casa cuna no se da información del porque el abandono y ningún otro antecedente de ello, ni tampoco hay una fuente de información (Biblioteca) nada sale de ahí. Se observa que existen pocas investigaciones en México respecto al tema de niños abandonados, además la bibliografía no es reciente y la información es muy repetitiva.

Otra de las limitaciones aquí en nuestro país, es la misma socio-cultura Mexicana, el pensamiento y la conducta del padre o de la madre que no proporcionan (medios de información), orientación y educación a sus hijos sobre la maternidad, los cuales por varios factores cometen el error de tener hijos no deseados, posteriormente toman la decisión de abandonarlos, no miden las consecuencias y el daño que le hacen al pequeño.

Una sugerencia importante deberá existir más apoyo por parte de las instituciones para la realización de investigaciones sobre los niños con privación materna. Como Sugerencia para evitar las consecuencias que manifiesta un niño en estado de abandono es tratar de que estos niños tengan la atención tanto física, psicológica y social, tener como base una buena madre sustituta con una preparación profesional ya que los problemas emocionales del pequeño abandonado después se cambiarán por conflictos según el medio en que se desarrolle como por ejemplo la delincuencia el alcoholismo y la drogadicción, ya como adolescentes o adultos asistir a una terapia para una rehabilitación y así integrarse a nuestra sociedad como un individuo productivo.

Otra sugerencia es una medida para ayudar a los niños o jóvenes en estado de abandono, es la creación de una asociación sin fines lucrativos o llamada de otra manera cooperativa civil, la cual tenga como misión para los integrantes de ésta. Que sean generadores de sus propios recursos a través de su propio esfuerzo y trabajo, con el fin de que satisfagan sus necesidades a través de su desarrollo hasta alcanzar su independencia.

CONCLUSIONES

El presente trabajo, con el tema "Los factores psico-emocionales como consecuencia de la privación materna" se desarrolló como instrumento para obtener el título de Licenciada en Psicología.

El trabajo documental se realizó con la idea de resaltar los factores psico-emocionales que resultan como consecuencia de la privación materna y con ella enfatizar acerca del problema eminente que existe en nuestro país llamado abandono.

Su importancia radica en que muchos profesionistas que están en contacto con los niños para mejorar la calidad de la atención, entre ellos los pediatras, maestros, educadoras, psicopedagogos etc., los psicólogos especialistas en tratar con niños, puedan acudir a esta información documental de esta tesis, con la finalidad de proporcionar herramientas para poder ayudar a los niños que presenten ciertas conductas que trae consigo la privación materna o si no está a su alcance remitirlos con un profesionista del área de salud mental.

En la evolución del ser humano existe un factor de gran importancia para su supervivencia, este es el desarrollo que se presentará tanto en lo físico, psico-emocional y social. Un desarrollo normal es la base para que todo individuo funcione en los diferentes ámbitos, abarcando todo el intervalo de vida, que va desde su nacimiento hasta su muerte, experimentando cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales de un modo armonioso y pleno.

Un desarrollo anormal, es cuando se presentan deterioros o insatisfacción de necesidades en algún aspecto, ya sea en el físico, en el psicológico, en el social, o bien existen trastornos que no permiten el normal y correcto funcionamiento del individuo provocando conflictos personales que no le dejan desarrollarse plenamente.

Aunque se considera, por toda la información recabada que el desarrollo psicoemocional es el más importante, por la carencia afectiva que padecen los niños y puedan tener posiblemente más deterioros en la formación de su personalidad aunque el desarrollo físico y social también son importantes pero en un porcentaje menor ya que su deterioro es menor.

La importancia de las relaciones familiares dentro de nuestro entorno familiar, cultural, social, religioso, político, económico y educativo, juega un importante papel en el crecimiento y desarrollo psicológico de los individuos, es por éste motivo que la estructura familiar es la base que proyecta la trascendencia de padres a hijos y de generación en generación se van heredando valores, metas, costumbres, ideales pensamientos y filosofía de vida.

Con esto la influencia que los padres proyectan a sus hijos, se perfila una manera de comportamiento, de decisión, de personalidad y de forma de vida que el hijo desarrollará tras el paso de los años hasta convertirse en el padre que irá cercando el ciclo de vida que todo individuo experimenta en el seno familiar.

El rol del padre y el rol de madre tienen la más fuerte presencia en el desarrollo armonioso de un hijo, es por ello que se crea un sistema de repetición de patrones que el hijo desarrollará conforme vaya creciendo al amparo de los padres.

Cuando dicho amparo es inexistente, queda turbado dicho desarrollo, por la falta de la autoridad paterna o la falta de afecto de una madre, ocasiona en el infante repercusiones que trastornan su desarrollo psicológico y emocional, alterando todo su proyecto o historia de vida.

Un infante en la condición de abandono, sufrirá un mayor o menor impacto psicológico de acuerdo a las condiciones en que se desarrolle y posiblemente estas afectarán de manera notable la configuración de su personalidad y del devenir de su propia formación personal.

El abandono crea problemas que representan dificultades en situaciones de incertidumbre que no se podrán despejar debido a la carencia de un lazo maternal que repercute en el aspecto del desarrollo físico, psicológico y emocional de un niño en pleno crecimiento.

Cuando las necesidades de un infante son satisfechas por una figura materna, éste no experimenta malestar o ansiedad, lo que se cree esencial para la salud mental es que un infante y un niño deberían experimentar una relación afectuosa, íntima y continua con su madre y cuando carece de ésta, se presenta lo que llamamos deprivación materna, es decir que el infante carezca de la figura materna o sea de la primera relación objetal, es mejor que un niño tenga a su madre aún con todas las deficiencias y carencias, que no tenerla ya que esto para muchos niños posiblemente terminen en una patología.

Así cuando un niño se encuentra privado del seno de un hogar produce efectos adversos, si su madre no es capaz de darle el cariño, amor y cuidado que necesita o se aleja de él, existiría pues una deprivación parcial.

La deprivación completa es la que trae efectos de mayor alcance sobre el desarrollo físico, psico-emocional y social, para Pereira (1991)⁴⁴ señala que las causas generales para que se de él abandono son las siguientes:

- 1. Orfandad absoluta (muerte de los padres o alguno de ellos).*
- 2. La falta de responsabilidad y egoísmo por parte de los padres.*
- 3. La condición de ser madre soltera.*
- 4. Deserción del hogar por malos tratos o presiones familiares.*
- 5. Condición económica pésima y exceso demográfico (familias numerosas).*

Una de las condiciones existentes del abandono por parte de los padres es que ellos en su infancia carecieron de amor y afecto, posiblemente sufrieron malos tratos, sus valores, sus logros y autoestima fueron mediocres e inadecuados, tampoco tuvieron una madurez emocional y tal vez la existencia del consumo de drogas y alcohol, fueron factores que los llevaron a realizar el abandono de su hijo o hijos.

El fenómeno de abandono de menores ha acompañado siempre a la humanidad a lo largo del tiempo, para el especialista Zavalloni (1990), consideró que las causas principales del abandono infantil son dadas por 2 factores: los sociales y los psicológicos. Siendo que los factores sociales son los de orden material y los psicológicos son los que se refieren a la personalidad de los esposos y el estilo de unión.

Aunque para Bowlby (1993)⁶, las causas principales para que un niño sea abandonado son condiciones económicas, como consecuencia de la pobreza, enfermedad o incapacidad de los padres, la inestabilidad mental, guerra y hambre.

Así mismo debemos tomar en cuenta que estas causas mencionados por los investigadores antes mencionados, están muy relacionados con la manera en que se agravan los problemas que padecen las grandes ciudades.

El abandono se define por la falta injustificada de asistencia moral y material a un niño de corta edad, ante este problema un gran número de especialistas en niños entre ellos Spitz, Wolf, Gesell, Bowlby y Ruter han hecho investigaciones directas sobre los trastornos que presentan los niños, algunos de ellos acogidos por diversa instituciones como son las casa cuna, casa hogar, albergues, etc. Aunque las teorías que sitúan los orígenes de los padecimientos mentales tienen sus raíces en la obra de Sigmund Freud y en la de otros miembros de la escuela que fundó.

En el primer año de vida de un infante abandonado, se presentará la depresión anaclítica, descrita por Spinz(1992)⁵⁵ desde el punto psíquico, se trata de un niño con aspecto desdichado, demasiado quieto, poco ruidoso, carente de iniciativa que no responde a los estímulos externos (sonrisa o vocalización), retraimiento, insomnio, lloriqueos constantes, actitud suplicante y movimientos digitales atípicos, y una de las condiciones para que el niño adquiera ésta depresión anaclítica es que haya estado anteriormente por un tiempo en buenas relaciones con la madre y cuando los lactantes son separados de éstas totalmente sin haber tenido una buena relación, presentan trastornos de distinta índole.

Los especialistas anteriormente mencionados coinciden en que durante los 5 primeros años, ningún niño escapa a sus nefastas consecuencias psicoemocionales de la privación materna, tal como es la desnutrición, que repercute en un niño que será desdichado, poco ruidoso, retraimiento, insomnio, lloriqueo constante, actitud negativa, fobias, retraso en el desarrollo del lenguaje, psicomotor, el infante se apega con facilidad a cualquier persona, pero este apego es superficial. Ya que la agresión es un medio de evasión para los niños mal

alimentados afectivamente. Estos niños presentan cambios bruscos de conducta que muchas veces terminan en una fuerte tendencia a efectuar conductas antisociales.

Además un gran número de niños presentan características tales como presencia de angustia sentimientos de soledad y mucha necesidad de afecto, manifiestan rivalidad, odio, miedo y culpa etc., también está la curiosidad de sus partes genitales, la manipulación de éstas y su constante masturbación, problemas con la autoridad y control de esfínteres, asimismo manifiestan en su CI un menor rendimiento en todas las áreas como son las del lenguaje, formación de conceptos, presentan pobre adaptación emocional, inseguridad, confuso sentido de identidad, pocas tolerancia a la frustración, ansiedad, agresividad como resultado de la privación de afecto directo o indirecto de su madre, van los niños desde la infelicidad general de las conductas antisociales, la personalidad psicópata, las psiconeurosis tales como la esquizofrenia.

Finalmente el niño institucionalizado presenta una serie de características que hace que se distinga de aquellos que se desarrollaron en un ambiente familiar. Es difícil que muchos de estos niños, aunque no todos, porque existen excepciones, para que se adapten y socialicen con el mundo externo, ya que ellos necesitan estimulación afectiva principalmente y apoyo para que sean más participativos para que en un futuro próximo puedan integrarse a una sociedad y sean productivos.

Entre las alternativas esta una institución adecuada, en general se encuentran las (totales y complementarias) que suplen efectivamente la carencia materna y ofrece un pronóstico mejor para el niño si consideramos las múltiples formas de interacción patológicas que se dan en el seno de la familia, pero esta efectividad dependen de las medidas que se estructuran para una adecuada organización institucional y las de tratamiento terapéutico para el niño.

Entre otras está también el que sea adoptado por una familia, un niño tendrá mayores posibilidades de desarrollo integral, que si crece en un medio institucional inadecuado ya que con muchas probabilidades la crianza en un ambiente enriquecedor puede ayudar al niño a sobreponerse a los efectos de pérdida o traumas tempranos.

Pero también se dan los fracasos en la adopción, son frecuentes y fundamentalmente se deben a la falta de adiestramiento del personal que actúa como intermediario posiblemente carecen de la información necesaria, respecto a la problemática de la pareja y las experiencias tempranas del niño ante ésta problemática la institución se hace cargo del cuidado del pequeño.

Así como la realización de un estudio longitudinal que permitió evaluar la plasticidad del comportamiento (McDonald, 1985) en función de la experiencia temprana. En nuestra modesta aportación, concluimos que con la metodología

documental utilizada, han aparecido ciertas diferencias comportamentales entre los niños, criados en institución y en un ambiente familiar.

Estas diferencias se podrán interpretar como otra estrategia adaptativa, por parte de los niños institucionalizados, para establecer la interacción social probablemente condicionada por la privación maternal o familiar y paralelamente por la necesidad potencial la propia individualidad diferenciadora.

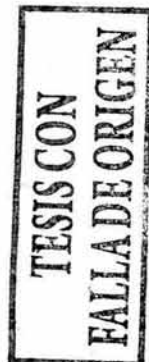
Ello se manifiesta mediante la presencia de una serie de conductas más frecuentes o diferentes, tales como la iniciativa para relacionar con adultos o (posibles figuras de apego recíproco), y la búsqueda de restos objetos de estimulación sensorial. Objetos de incalculable valor, ya que su valor es el que le atribuya la fantasía de un niño.

La aportación de este trabajo, se enfatiza en resaltar la importancia de la unión familiar para el desarrollo armonioso y pleno de los infantes, desarrollando sus capacidades y habilidades físicas psico-emocionales y sociales, mostrando la gravedad del impacto psicológico y emocional que puede existir en un infante abandonado, que más tarde será un individuo con serios problemas de conducta y comportamiento que perjudicará a su entorno familiar y social.

La relevancia del trabajo es desarrollar el sentido de conciencia de crear y educar individuos con un desarrollo integral, dispuestos a heredar este mismo sentido a sus generaciones posteriores.

La investigación se llevó a cabo por documentos como libros, revistas, periódicos y folletos, con el fin de tener una compilación acerca del abandono y los factores psico-emocionales como consecuencia de éste, para que los estudiantes de Psicología o personas interesadas en el tema, de antemano cuenten con información pertinente y fundamental para poder tratar y manejar éste tema.

También que sirva de motivación para que otros profesionistas del área de la salud mental, se interesen por consultar y desarrollar investigaciones de acuerdo a este tema con un mayor interés y profundidad que ayuden a colaborar en programas que ayuden a evitar éste problema que en nuestro país existe; con el fin de buscar un cambio en cuanto a éste aspecto y poder impulsar el desarrollo de una sociedad más unida, íntegra y sana.



documental utilizada, han aparecido ciertas diferencias comportamentales entre los niños, criados en institución y en un ambiente familiar.

Estas diferencias se podrán interpretar como otra estrategia adaptativa, por parte de los niños institucionalizados, para establecer la interacción social probablemente condicionada por la privación maternal o familiar y paralelamente por la necesidad potencial la propia individualidad diferenciadora.

Ello se manifiesta mediante la presencia de una serie de conductas más frecuentes o diferentes, tales como la iniciativa para relacionar con adultos o (posibles figuras de apego recíproco), y la búsqueda de restos objetos de estimulación sensorial. Objetos de incalculable valor, ya que su valor es el que le atribuya la fantasía de un niño.

La aportación de este trabajo, se enfatiza en resaltar la importancia de la unión familiar para el desarrollo armonioso y pleno de los infantes, desarrollando sus capacidades y habilidades físicas psico-emocionales y sociales, mostrando la gravedad del impacto psicológico y emocional que puede existir en un infante abandonado, que más tarde será un individuo con serios problemas de conducta y comportamiento que perjudicara a su entorno familiar y social.

La relevancia del trabajo es desarrollar el sentido de conciencia de crear y educar individuos con un desarrollo integral, dispuestos a heredar este mismo sentido a sus generaciones posteriores.

La investigación se llevó a cabo por documentos como libros, revistas, periódicos y folletos, con el fin de tener una compilación acerca del abandono y los factores psico-emocionales como consecuencia de éste, para que los estudiantes de Psicología o personas interesadas en el tema, de antemano cuenten con información pertinente y fundamental para poder tratar y manejar éste tema.

También que sirva de motivación para que otros profesionistas del área de la salud mental, se interesen por consultar y desarrollar investigaciones de acuerdo a este tema con un mayor interés y profundidad que ayuden a colaborar en programas que ayuden a evitar éste problema que en nuestro país existe; con el fin de buscar un cambio en cuanto a éste aspecto y poder impulsar el desarrollo de una sociedad más unida, íntegra y sana.

BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS.

1. Altieri M. R. (1978). "El Niño abandonado Estudio Psicodinamico". Tesis UNAM México D. F.
2. Ajuriaguerra J.(1983). "Manual de Psiquiatria infantil". Editorial Masson. Barcelona México.
3. Arnold Gesell, Catherine Amatruda, (1992). "Diagnostico del Desarrollo Normal y Anormal del Niño". Paidós México, Buenos Aires, Barcelona, pág, 29 a 135.
4. Bonnet ,C. (1993). " Adoption at Birt: Prevention Against Abandonet or Neonaticide". De International Journal , 17, 501 - 513.
5. Bowlby J. (1993). "El vínculo afectivo", Editorial Paidós, España pág. 418.
6. Bowlby J. (1993). "La separación afectiva", Editorial Paidós. España Pág., 444.
7. Bowlby J. (1985). "Cuidado Maternal y Amor". Fondo de Cultura Económica S. Pág. 13,14, 20, 21,34-39,42.
8. Burlingham, D. y Freud A. (1968) "Niños sin familia" Barcelona, España. Edit. Paidós.
9. Castañeda C. L.V. Martínez G. E. (1991). "Factores que contribuyen a la deserción escolar en el menor infractor". Tesis UNAM. México D.F.
10. Crouch , J. L., Miles J. S. (1993). "Effects of Child Neglect on Children" Criminal Justice and Behavior pág. , 20 (1), 49- 65.
11. Davidoff Linda L. (2001). "Introducción a la psicología". Tercera edición. Editorial McGraw-Hill. México D. F. Pág.374-407.
12. De la Fuente, Ramón (1998) "Psicología Médica". Editorial Fondo de Cultura, México, D. F. Pág:7-522.
13. Emde. N. Robert, Denver Co. abril (1999) "Moving Ahead: Integrating Influences of Affective Proceses FOR Development and for Psychoanalysis". " The International Jornal of Psychoanalysis
14. Engie T,L . y Snellgrove Louis.(1990). Psicología Principios y Aplicaciones. Publicaciones Cultural S. A. México D.F. Pág. 160 a 181.

15. Estrada, L. (1987). "Ciclo Vital de la familia" México D, F. Posada.
16. Fernández Francisco Alonso. (1989) "Psicología Médica y Social". Salvat Editores S. A. Barcelona España. Pág. 361 a 376
17. Fisher L., Ames E. W., Chisholm k., and Savoie L. (1997). " Problems Reported by Parent of Romanian Orphans Adopted to British Columbia." International Journal of Behavioral Development v ,20(1), 67- 82.
18. Fromm, Erich (1994) "La Familia" Editorial Península México.
19. Fontana. V J. (1989). "En defensa del niño maltratado", México D.F.
20. Gadow K. D., Sverd J., Sprafkin J., Nolan E. E., AND Stacy N. E. (1995). " Efficacy of Methy lphenidate for Attention- Deficot Hyperactivity Disorder in Children with Tic Disorder " Annual Progress in Child Psychiatry and Development". pág, 52 , 444-455.
21. García J. (1988) "Características de personalidad y condición del niño abandonado Institucionalizado". Tesis UNAM., México D.F.
22. Golombok S., Cook D., and Murray C. (1995). "Familias creadas por una nueva Tecnología: Cualidades sociales y emocionales en los niños" Child Devolopment., Pág. 66, 285-298.
23. Gracia E.(1995) " Visible but Unreported: A Case for the " Not Serious Enough" Cases of child Maltreatment. , v, 19 (9) 1083- 1093.
24. Gómez C., and Sos F. (1991) "A selection of the years Outstanding Contributions to the Udenrstanding and treatment of the Normal and Disturbed child" Infancia y Aprendizaje. ,pág 56, 105-122.
25. González Jorge Luis. "PNL Éxito y Excelencia Personal"
26. Hanna W. B. (1994). " Survey of Home Visiting Programs for Abused and Neglected Children and Their Families" Child Abuse y Neglect The International Journal. 18(3), 271- 283.
27. Harrington D., Black M., Starr H. R. (1998) " Child Neglect: Relation to Child Temperament and Family Context." American Journal of Orthopsychatry. , 68 (1), 108-116.
28. Herrenkohl E., Herrrenkohl R. C., y Leslie J. (1995) "Factores de riesgo por disfunción en la conducta: El impacto relativo del maltrato psicológico, problemas de salud física, cognitivos, habilidad y cualidades entre padre - hijo." Child Abuse y Neglect., 19(2), 191-203.

29. Hernández Berenice Ma. (1973) T. "El niño Institucional" Tesis UNAM. México D.F.
30. Ibarreola D. (1978) "La familia como agente transmisor de ideología y generador de patología". Tesis Lic. Psicología UNAM.
31. Jones D. E. and Mc. Curdy K. (1992). " The Links Between Types of Maltreatment and Demographic Characteristics of Children." Child Abuse and Neglect the International Journal , 16, 201-211.
32. Johnmarshall Reeve.(2003)."Motivación y emoción" Tercera edición, Editorial, Mc Graw-Hill, México D.F. Pág. 441-515.
33. Kaplan I. Harold. (1992). "Tratado de Psiquiatría" Editorial Salvat.
34. Kempe. R. y C. (1979). "Niños maltratados" Tercera edición, Madrid España. Morata.
35. Laing R, (1971). "El cuestionamiento de la familia", Edit, Piados Buenos Aires. Año.
36. Leclercq Jacques. (1979). " La Familia" Barcelona Editorial Herder 1979 Pág.17-33
37. Lebovici S. (1973). "La carencia de cuidados maternos". Fondo de cultura Económica, México D. F, 272-233.
38. Mc Gee R. A., Wolff A. D, y Yuen A. S and Wilson K. S. (1995). " The Measurement of Maltreatment: A Comparison of Approaches." Child Abuse and Neglect , 19 (2),233- 249.
39. Méndez José Silvestre, Zorrilla Santiago y Monrroy Fidel. (1995). "Dinámica Social de las Organizaciones". Tercera edición Mc Graw- Hill México
40. Osorio y Nieto "El niño maltratado" Tercera De. Madrid, España: Morata. 1989.
41. Palacio Espaza F. J. Manzano (1999) "The Narcissistic scenarios of parenthood". The International Jornal Junne .
42. Papalia Diane A, (1999). "Desarrollo Humano" sexta edición Mc. Gram- Hill, México.
43. Peralta, E. (1984) "Estudio Comparativo en el desarrollo intelectual entre un grupo de niños institucionalizados y un grupo perteneciente a una familia integrada". Tesis UNAM. México D. F.

44. Pereira de Gómez, M. Nieves (1981) "La percepción del niño abandonado." M.F. Diana. Trillas.
45. Porot M. "La familia y el niño" Editorial Planeta S.A México.
46. Robert Berkow, M.D. "El manual Merck". España Ediciones Doyma. Pág.2208-2212.
47. Romero M. (1985) "Maltrato al niño, un enfoque institucional y familiar". Tesis UNAM México D.F.
48. Rutter M. (1990) "La privación materna". Ediciones Morata S.A. Madrid.
49. Satir, V (1988). "Relaciones humanas en el núcleo familiar". México D.F Pax, México.
50. Sevilla C. G. (1996). "Percepción Familiar e indicadores Emocionales en niñas Abandonadas antes de los 5 años y después de los 5 años de edad". Tesis UNAM México D.F.
51. Sloutsky V. M. (1997) "Institutional Care and Developmental Outcomes of 6 year children: A Contextualist Perspective". International Journal of Behavioral Development . v, 20(1), 131-151.
52. Sulkes S. A. (1996) "Cirugía, y trauma psicológico en un niño institucionalizado. Revista Mexicana de Psiquiatría Infantil, Pág. ,5, 4-15.
53. Shadmit G. H. , and Esser G. "Epidemiology and Course of Psiquiatric Disorders"
54. School AGE children. (1990). "Children Pschol, Psychiatry".pág . 9, 31,243
55. Spitz R A. (1992). "El primer año de vida del niño". Fondo de cultura económica México D.F.
56. Winnicott D. (1990). "Deprivación y delincuencia" Editorial PAIDOS. México D.F
57. Zimbrado G. Philip. (1992). "Psicología y Vida". Editorial Trillas. México D. F. Pág.183 a 207.

GLOSARIO

ABANDONO. Se define como la ausencia, relajamiento o ruptura de un lazo afectivo de sostén en que a menudo acarrea olvido de las obligaciones materiales o morales conmitantes, el abandono provoca sentimientos de frustración y hasta puede llegar a producir una neurosis típica.

El abandono se define por la falta injustificada de asistencia moral y material a un niño de corta edad, dicha condición lo pone en desventaja frente a sus padres en edad para continuar el desarrollo de su personalidad en forma más o menos armónica.

ADOLESCENCIA. Etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente.

ADOPCIÓN. Procedimiento legal que permite a un niño o niña convertirse en términos legales en el hijo o hija de otros padres, adoptivos, distintos de los naturales. El objetivo primordial de la adopción actual es asegurar el bienestar a un niño cuando sus padres naturales son incapaces de educarle. De esta forma, permite a las parejas sin niños formar una familia.

AFFECTIVIDAD. Término genérico que designa el sentimiento de placer o dolor que acompaña a las emociones. En muchas corrientes y escuelas psicológicas la afectividad se considera la base de la vida psíquica; sin embargo, como concepto o categoría científica tiene una historia reciente. El filósofo alemán Kant contribuyó de forma decisiva a su consolidación como categoría diferenciada de los procesos cognitivos y apetitivos. La afectividad puede clasificarse en distintas modalidades (sentimientos, emociones, pasiones y otras) en función de la intensidad, duración, las bases fisiológicas, etcétera, aunque lo que realmente la caracteriza es la experiencia de agrado o desagrado que se hace patente. La afectividad juega un papel fundamental en el desarrollo de la vida humana: mediante ella nos unimos a los otros, al mundo y a nosotros mismos. Este sentimiento aparece en las conductas más elementales de la vida animal y se va volviendo más compleja según nos elevamos en la escala. En el ser humano sufre un proceso de maduración y desarrollo desde la infancia, donde aparece como difusa y egocéntrica, hasta que en la vida adulta se diversifica como tonalidad que tiñe todo nuestro acontecer.

AFFECTO. Es el sentimiento de placer o displacer en un estado inmediato que no da lugar a la reflexión.

AGRESIÓN. Acción hostil, acción que causa temor o fuga en otro ser, o que lleva al agresor a un contacto violento con el otro ser; o cualquier equivalente psicológico para este ataque.

Agresión (psicología), conducta cuya finalidad es causar daño a un objeto o persona. La conducta agresiva en el ser humano puede interpretarse como manifestación de un instinto o pulsión de destrucción, como reacción que aparece ante cualquier tipo de frustración o como respuesta aprendida ante situaciones determinadas.

ANÁLISIS TRANSACCIONAL. Método de tratamiento de los trastornos afectivos creado por el psicoanalista estadounidense Eric Lennard Berne, fruto del desarrollo de una nueva teoría de la personalidad y de las relaciones sociales. El análisis transaccional (AT) es un método de psicoterapia de grupo cuya finalidad es que el individuo llegue a comprender y manejar los mecanismos de su conducta en interacción con los demás y consigo mismo. Para la formulación de su teoría de la personalidad, Berne se inspiró en el análisis del yo de un paciente suyo. Observó que el yo de cualquier adulto puede manifestarse en tres estados distintos: el yo *niño* (N), que corresponde a las emociones, la espontaneidad y creatividad; el yo *adulto* (A), personas lógicas y objetivas; y el yo *padre*, conjunto de valores y preceptos interiorizados durante la infancia. Nunca se manifiestan dos estados simultáneamente, pero sí pueden aparecer de forma sucesiva. Para comprender la conducta de un individuo es necesario entender desde qué estado del yo interactúa; precisamente para averiguarlo, Berne propuso el análisis transaccional: conocer si la "transacción", como unidad de relación social (emisión o captación de un estímulo desde un determinado estado del yo), ocurre en un mismo nivel o si choca e invade a otro.

ANSIEDAD. Piedra angular de la teoría y la práctica del psicoanálisis moderno es el concepto de ansiedad, un tipo de experiencia que implica una reacción contra ciertas situaciones peligrosas. Estas situaciones de peligro, tal como las describe Freud, son el miedo a ser abandonado, a perder el objeto amado, el miedo a la venganza y al castigo, y la posibilidad de castigo por parte del superyó. En consecuencia, los síntomas, los desórdenes de la personalidad y de los deseos, así como la propia sublimación de las pulsiones, representan compromisos, diferentes formas de adaptación que el yo intenta desarrollar con mayor o menor éxito, para reconciliar las diferentes fuerzas mentales en conflicto.

APEGO. Es una relación cariñosa activa y recíproca entre dos personas que se distinguen de la relación con otros.

CASA CUNA. Proviene del latín Cuna- cama para niños, pequeña y puede mecerse, incluye casa donde se recogen niños expósito, en MÉXICO se dice CASA CUNA.

COGNOSCITIVO. Acto o proceso de conocimiento que engloba los procesos de atención, percepción, memoria, razonamiento, imaginación, toma de decisiones, pensamiento y lenguaje

COMPLEJO DE EDIPO. En psicoanálisis, sentimientos derivados de la vinculación erótica del niño con el padre del sexo opuesto. El término 'complejo de Edipo' fue acuñado por el neurólogo Sigmund Freud. Para Freud, el complejo de Edipo era una etapa fundamental en el desarrollo psicosexual del niño y estableció que ocurría entre los 2 y los 5 años, cuando los niños experimentan intensos

sentimientos de amor, odio, miedo y celos, que desaparecen una vez que el niño se ha identificado con el padre y ha aprendido a reprimir sus instintos sexuales. El niño que queda 'fijado' en esta etapa (la etapa fálica) del desarrollo libidinal, o en cualquiera de las otras etapas señaladas por Freud (oral, anal o latente), puede experimentar problemas en su vida adulta debido a la falta de gratificación o a la sobregatificación de sus necesidades. De hecho, Freud indicó que el complejo de Edipo, como resumen de las tendencias libidinales socialmente inaceptables de la primera infancia, constituye el complejo nuclear de las neurosis, y que la tarea terapéutica del psicoanálisis consiste en elaborar la fijación edípica —el amor a la madre y el odio al padre—, de manera que el sujeto pueda encontrar sustitutos socialmente aceptables de su madre y así reconciliarse con su padre. Freud consideraba que esta misma estructura de relaciones, pero invertida (el amor al padre y el odio a la madre), constituía el complejo de Edipo femenino, denominado por el psicoanalista suizo Carl G. Jung 'complejo de Electra'.

CONDUCTA. Modo de ser del individuo y conjunto de acciones que lleva a cabo para adaptarse a su entorno. La conducta es la respuesta a una motivación en la que están involucrados componentes psicológicos, fisiológicos y de motricidad.

CULPA. Infracción de una norma moral o de un deber para el psicoanálisis en la culpa existiría una intención inconsciente de no cumplir los actos.

DEPRESIÓN ANACLITICA. Es una reacción de duelo, que puede avanzar hacia un estadio de marasmo y retirada y a un estupor irreversible, que ocurre durante el primer año de vida en niños que habiendo tenido previamente una relación apropiada con su madre son separados de ella por varios meses sin sustituirla por otra persona.

DEPRIVACION MATERNA. Es cuando tiene lugar abandono infantil, cuando las personas responsables de cubrir las necesidades básicas del niño no las llevan a cabo.

DERECHO INFANTIL. Legislación destinada a proteger los derechos del menor. En el marco de la ley, los niños están considerados bajo dos aspectos: en cuanto individuos, siempre han gozado de una posición especial, en particular en lo relativo a lo que se les consiente hacer. Dentro de la familia, sin embargo, se ha tenido que esperar hasta el siglo XX para que el Derecho interviniera en sus vidas, ya que en otro tiempo eran los padres (y el padre por regla general) los que regían las vidas de sus hijos.

DESAMPARO. Abandonar. Dejar sin amparo a la persona o cosa que lo pide o necesita.

DESARROLLO EMOCIONAL. El psicólogo estadounidense G. Stanley Hall afirmó que la adolescencia es un periodo de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad. Sin embargo, los estudios de la antropóloga estadounidense Margaret Mead mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Sus conclusiones se basan en la variación existente en distintas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez hasta la condición de

adulto. El psicólogo estadounidense de origen alemán Erik Erikson entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida. El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes.

DESARROLLO FÍSICO. El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En este momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, indicando también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos. La madurez sexual en las mujeres viene marcada por el comienzo de la menstruación y en los varones por la producción de semen. Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias. En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho, algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde.

DESARROLLO HUMANO. Es un proceso dinámico que transcurre en una secuencia predecible- a pesar de las variaciones individuales y culturales, es posible adaptar las actividades de desarrollo para la primera infancia a las etapas de desarrollo que corresponden aproximadamente a los grupos de edad.

DESARROLLO INFANTIL. Los diversos aspectos del desarrollo del niño abarcan el crecimiento físico, los cambios psicológicos y emocionales, y la adaptación social. Muchos determinantes condicionan las pautas de desarrollo y sus diferentes ritmos de implantación. ¿Herencia o ambiente? Todos están de acuerdo en que las pautas del desarrollo del niño están determinadas conjuntamente por condiciones genéticas y circunstancias ambientales, aunque subsisten vehementes discrepancias sobre la importancia relativa de las predisposiciones genéticas de un individuo.

DESARROLLO INTELECTUAL. Durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. El psicólogo francés Jean Piaget determinó que la adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva. Piaget asumió que esta etapa ocurría en todos los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno. Sin embargo, los datos de las investigaciones posteriores no apoyan esta hipótesis y muestran que la capacidad de los adolescentes para resolver

problemas complejos está en función del aprendizaje acumulado y de la educación recibida.

DESARROLLO SEXUAL. Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. Sin embargo, a partir de la década de 1960, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto, el número de muchachas que tienen hijos a esta edad y la incidencia de las enfermedades venéreas están aumentando.

DESENSIBILIZACIÓN SISTEMÁTICA. De las numerosas técnicas empleadas por los terapeutas de conducta, una de las principales es la desensibilización sistemática, procedimiento desarrollado por el polémico psiquiatra Joseph Wolpe, quien llegó a emplear estas técnicas para eliminar lo que él consideraba 'conducta desviada', incluyendo la homosexualidad o la infidelidad conyugal. No obstante, en un principio se aplicaron para eliminar fobias y en general aquellos trastornos en los que un estímulo determinado origina una reacción de ansiedad desproporcionada. Básicamente, la técnica consiste en ayudar al paciente a relajarse, para así presentarle de forma gradual los objetos o las situaciones que le producen ansiedad.

ENFOQUES COGNITIVOS. Recientemente, los terapeutas de conducta han empezado a prestar más atención a la influencia del pensamiento en la conducta, espoleados por el ejemplo del psicólogo canadiense Albert Bandura. Las terapias de conducta cognitivas emplean este enfoque para cambiar ideas y hábitos intelectuales que al parecer son la causa del malestar del paciente. Otros enfoques cognitivos similares han sido diseñados por los terapeutas que, formados en el psicoanálisis, estaban algo decepcionados de sus teorías y sus técnicas. La más antigua de estas aproximaciones es la terapia racional-emotiva del psicólogo estadounidense Albert Ellis, que parte de considerar las creencias irracionales y el modo ilógico de pensar como causas de los trastornos emocionales. Su tratamiento consiste en que el paciente se enfrente a su irracionalidad, animándolo a trabajar vigilando ese modo irracional de pensar para sustituirlo por pensamientos y emociones más coherentes. Otra técnica relacionada con el enfoque cognitivo, que se ha mostrado eficaz en el tratamiento de la depresión, es la desarrollada por el psicólogo estadounidense Aaron T. Beck.

ERIKSON, ERIK. (1902-1994), psicoanalista alemán nacionalizado estadounidense, destacado por sus contribuciones a la psicología con sus trabajos sobre el desarrollo infantil y la crisis de identidad. Nacido en Frankfurt (Alemania), Erikson era artista y maestro de escuela a finales de la década de 1920 cuando conoció a la psicoanalista austriaca Anna Freud, con cuyo apoyo comenzó a estudiar en el Instituto Psicoanalítico de Viena, donde se especializó en psicoanálisis infantil. En 1933 emigró a Estados Unidos, donde comenzó a

interesarse por la influencia de la cultura y la sociedad en el desarrollo del niño. Erikson estudió grupos de niños indígenas de Estados Unidos para la formulación de sus teorías, estudios que le permitieron relacionar el crecimiento de la personalidad con los valores sociales y familiares. Su primer libro *Infancia y sociedad* (1950), se convertiría en un clásico en ese campo. Mientras continuaba con sus trabajos clínicos con adolescentes y jóvenes, Erikson desarrolló el concepto de 'crisis de identidad', conflicto inevitable que acompaña al fortalecimiento del sentido de la identidad a finales de la adolescencia. Destacan también sus obras *El joven Lutero* (1958), *Identidad, juventud y crisis* (1968) e *Historia personal y circunstancia histórica* (1975).

FAMILIA. Se define como la suma de sus miembros, grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización. La estructura y el papel de la familia varían según la sociedad.

FAMILIA EXTENSA. En antropología cultural, tipo de familia que incluye a múltiples núcleos conyugales emparentados, que comparten lugar de residencia y tutela, repartidos en varias generaciones y líneas colaterales respecto a un antepasado común. Familia extensa es el conjunto formado por el padre y la madre, hijos, nietos, tíos, tías, sobrinos y sobrinas, siempre que coexistan bajo un mismo techo.

FAMILIA MODERNA. Los estudios históricos muestran que la estructura familiar ha sufrido pocos cambios a causa de la emigración a las ciudades y de la industrialización. El núcleo familiar era la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado con respecto a su forma más tradicional en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres. La única función que ha sobrevivido a todos los cambios es la de ser fuente de afecto y apoyo emocional para todos sus miembros, especialmente para los hijos. Otras funciones que antes desempeñaba la familia rural (trabajo, educación, formación religiosa, actividades de recreo y socialización de los hijos) son hoy realizadas por instituciones especializadas. El trabajo se realiza normalmente fuera del grupo familiar y sus miembros suelen trabajar en ocupaciones diferentes lejos del hogar.

FAMILIA NUCLEAR. Unidad de base de toda sociedad, es el grupo formado por la madre, el padre y los hijos no adultos, que constituye una unidad diferenciada del resto de la comunidad. Entre los miembros de la familia nuclear, también denominada elemental, simple o básica, deben darse unas relaciones regulares. Unidad principal de las sociedades más avanzadas, puede formar parte de estructuras familiares más complejas como la familia extensa, aunque a medida que ha evolucionado la división del trabajo, ésta ha ido transformándose en nuclear.

FASE GENITAL (PSICOLOGÍA). Según la teoría del médico y neurólogo austriaco Sigmund Freud, es la etapa final del desarrollo psicosexual del ser

humano, caracterizada por la primacía de los órganos genitales. Comprende dos fases: fase fálica y fase genital en el sentido estricto, más tardía y amplia, que tiene lugar en el comienzo de la pubertad y que representa el último escalón del desarrollo psicosexual, momento en el que el niño o la niña consigue su madurez sexual tanto física como intelectual. El niño traslada las pulsiones egoístas e inmaduras, como el autoerotismo y los deseos, hacia el progenitor del otro sexo con la perspectiva realista de contactar con representantes del sexo contrario de su misma edad. En medio de ambas se sitúa la llamada fase latente, en la que el interés por los fenómenos sexuales es menor, ya que en primer plano está el desarrollo del yo. Algunos autores consideran que la segunda fase genital es la única que merece ser así denominada. Según la teoría freudiana, la persistencia en la primera fase genital es la responsable de las diversas perturbaciones sexuales (por ejemplo, el vaginismo o la impotencia), de la histeria femenina y de la homosexualidad, considerada entonces por Freud como una perversión.

FORMACIÓN DE LA PERSONALIDAD. Las teorías de la personalidad intentan describir cómo se comportan las personas para satisfacer sus necesidades físicas y fisiológicas. La incapacidad para satisfacer tales necesidades crea conflictos personales. En la formación de la personalidad los niños aprenden a evitar estos conflictos y a manejarlos cuando inevitablemente ocurren. Los padres excesivamente estrictos o permisivos limitan las posibilidades de los niños al evitar o controlar esos conflictos. Una respuesta normal para las situaciones conflictivas es recurrir a los mecanismos de defensa, como la racionalización o la negación (por ejemplo, rechazando haber tenido alguna vez una meta u objetivo específico, aunque sea obvio que se tuvo). Aunque todos hemos empleado mecanismos de defensa, debemos evitar convertirlos en el único medio de enfrentarnos a los conflictos. Un niño con una personalidad equilibrada, integrada, se siente aceptado y querido, lo que le permite aprender una serie de mecanismos apropiados para manejarse en situaciones conflictivas.

GESELL, ARNOLD LUCIUS. (1880-1961), psicólogo y pediatra estadounidense, cuyo trabajo, que estableció las pautas de conducta seguidas en las sucesivas etapas del desarrollo infantil, sería decisivo en la puericultura de las décadas de 1940 y 1950. Nacido en Alma, Wisconsin, se educó en las universidades del estado, Clark y Yale, y fue nombrado profesor de esta última en 1911. El mismo año fundó la clínica de desarrollo infantil de la Escuela de Medicina de Yale, que también dirigió. Fue asesor de investigaciones en el Instituto Gesell de Desarrollo del niño desde 1950 hasta que se retiró en 1958. Junto con sus ayudantes, Gesell observó a cientos de niños en condiciones cuidadosamente controladas y filmó durante horas sus comportamientos, lo que le permitió acumular gran información descriptiva sobre la psicología infantil. A nivel explicativo-predictivo, su obra tiene menor interés. Formuló la teoría del desarrollo del niño en etapas, en la que destaca la hipótesis sobre la madurez infantil. Según Gesell, la etapa de la madurez no se consigue mediante la educación intensiva. Sus escritos incluyen *Atlas de conducta infantil* (1934), *Infancia y crecimiento humano* (1928) y *Juventud: de los 10 a los 16 años* (1956). Entre otros.

INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE. La inteligencia podría definirse como la capacidad para operar eficazmente con conceptos verbales abstractos. Esta definición se refleja en las preguntas de los tests de inteligencia infantiles. Dos de los más conocidos, el Stanford-Binet y el Weschler Intelligence Scale for Children (más conocido por WISC, versión infantil de la WAIS -Weschler Adult Intelligence Scale-, la prueba individual de inteligencia más famosa) se usan tanto para medir el desarrollo intelectual del niño como para predecir sus resultados académicos. Debido a que el aprendizaje escolar depende, al parecer, de la capacidad de razonamiento verbal, el contenido de estos tests es muy apropiado, como demuestra la relación que hay entre los resultados de los tests de inteligencia y el éxito escolar.

HOSPITALISMO. Es un retraso en el desarrollo físico y mental que se acompaña de una notable vulnerabilidad a las enfermedades y que ocurre en niños sujetos a un ambiente institucional prolongado en condiciones psicológicas inadecuadas.

LENGUAJE. La capacidad para comprender y utilizar el lenguaje es uno de los principales logros de la especie humana. Una característica asombrosa del desarrollo del lenguaje es su velocidad de adquisición: la primera palabra se aprende hacia los 12 meses, y a los 2 años de edad la mayoría de los niños tienen un vocabulario de unas 270 palabras, que llegan a las 2.600 a la edad de 6 años. Es casi imposible determinar el número de construcciones posibles dentro del lenguaje individual. No obstante, los niños construyen frases sintácticamente correctas a los 3 años y construcciones verbales muy complejas a los 5 años. Este extraordinario fenómeno no puede explicarse simplemente desde la teoría del aprendizaje, lo que ha llevado a establecer otras hipótesis.

MADURACIÓN. Desde un punto de vista psicobiológico, es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida. Desde una perspectiva más general, es el proceso de evolución del niño hacia el estado adulto. Cuando una determinada conducta aparece en todos los miembros de una especie en el mismo periodo de tiempo sin que exista un aprendizaje o entrenamiento específico, se dice que esa conducta es el resultado de la maduración. En el momento del nacimiento el ser humano es un ser defectivo, inmaduro, que necesita desarrollar un conjunto de capacidades psicofísicas.

MALTRATO INFANTIL. Uso intencionado de la fuerza física u omisión de cuidado por parte de los padres o tutores que tienen como consecuencia heridas, mutilación o incluso la muerte del niño. El término maltrato infantil abarca una amplia gama de acciones que causan daño físico, emocional o mental en niños de cualquier edad. Sin embargo, el tipo de maltrato infligido varía con la edad del niño. Los malos tratos en bebés y niños en edad preescolar suelen producir fracturas, quemaduras y heridas intencionadas. En casi todos los casos de acoso sexual el agresor suele ser un hombre y la víctima una niña en edad escolar o adolescente. Sin embargo, en los últimos tiempos está aumentando el número de niños varones en edad preescolar que sufren este tipo de maltrato. Tal vez el tipo más común de malos tratos es el abandono, es decir, el daño físico o emocional a causa de deficiencias en la alimentación, el vestido, el alojamiento, la asistencia

médica o la educación por parte de los padres o tutores. Una forma común de abandono entre los niños es la subalimentación, que conlleva un desarrollo deficiente e incluso a veces la muerte.

NIÑOS DE LA CALLE. Quedan comprendidos aquellos menores que no tienen hogar, y por consiguiente ni familiares que los reclamen, los menores viven en la calle o bien en Instituciones especiales de las cuales posteriormente tratan de huir.

NIÑOS EN LA CALLE. Está constituido por los niños que aun contando con un hogar o con familiares, deciden por diversas razones lanzarse a la gran aventura a vivir en la calle, donde piensan que podrán expresarse como ellos quieren.

NIÑOS MALTRATADOS. Se ha definido como los menores de edad que enfrentan y sufren ocasional o habitualmente actos de violencia física, emocional o ambas, ejecutados por conductas de acción u omisión pero siempre causadas en forma intencional, no accidental, por sus padres, tutores o personas responsables de los menores.

PERDIDA. Desposesión de algo deseado.

PRÁCTICAS DE CRIANZA. Actos implicados en el proceso del nacimiento y crianza de los hijos. Las prácticas de crianza varían de forma considerable según las sociedades y sus sistemas familiares, economías y niveles de tecnología médica.

PRIVACIÓN. Significa carencia o falta generalmente involuntaria.

PSICOANÁLISIS. Nombre que se da a un método específico para investigar los procesos mentales inconscientes y a un enfoque de la psicoterapia. El término se refiere también a la estructuración sistemática de la teoría psicoanalítica, basada en la relación entre los procesos mentales conscientes e inconscientes.

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO. Estudio de los cambios y continuidad de la conducta desde la infancia a la edad adulta. La psicología del desarrollo presta especial atención a la psicología infantil, así como a la personalidad desviada, su formación y variaciones. Área importante de la psicología, supone el estudio sistemático de las personas en cada etapa de su desarrollo a través del ciclo vital. La psicología del desarrollo o evolutiva parte de la consideración de que el desarrollo humano y la conducta a lo largo de todo el ciclo vital están en función de la interacción entre factores biológicamente determinados, físicos y emocionales —como la estatura o el temperamento—, e influencias ambientales —familia, escuela, religión o cultura.

PSICOLOGÍA INFANTIL. Estudio del comportamiento de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia, que incluye sus características físicas, cognitivas, motoras, lingüísticas, perceptivas, sociales y emocionales. Los psicólogos infantiles intentan explicar las semejanzas y las diferencias entre los niños, así como su comportamiento y desarrollo, tanto normal como anormal.

PSICOTERAPIA HUMANÍSTICA. Nacida como una reacción al psicoanálisis, esta escuela basa su terapia en el potencial de bondad que hay en la naturaleza

humana. Carl Rogers. La más clásica de las terapias humanistas es la psicoterapia centrada en el paciente. El psicólogo estadounidense Carl Rogers sostenía que los individuos, así como todos los seres vivos, están por una tendencia innata a sobrevivir y reafirmarse que les lleva al desarrollo personal, a la madurez y al enriquecimiento vital. Cada persona tiene capacidad para el autoconocimiento y el cambio constructivo que la acción del terapeuta, que deberá reunir una serie de cualidades personales esenciales, ayudará a descubrir. Rogers daba así más importancia a las actitudes del terapeuta que a su capacidad o a su preparación técnica.

PSICOTERAPIA. Tratamiento de las enfermedades mentales por procedimientos basados en la comunicación verbal y emocional, así como en otros comportamientos simbólicos.

PULSIONES. Una suposición esencial de la teoría freudiana es que los conflictos inconscientes involucran deseos y pulsiones (instintos), originadas en las primeras etapas del desarrollo. Al serle desvelados al paciente los conflictos inconscientes mediante el psicoanálisis, su mente adulta puede encontrar soluciones inaccesibles a la mente inmadura del niño que fue. Esta descripción de la función que cumplen las pulsiones básicas en la vida humana es otra de las aportaciones cruciales de la teoría freudiana. Según su teoría sobre la sexualidad infantil, la sexualidad adulta es el resultado de un complejo proceso de desarrollo que comienza en la infancia, pasa por una serie de etapas ligadas a diferentes funciones y áreas corporales (oral, anal y genital), y se corresponde con distintas fases en la relación del niño con los adultos, especialmente con sus padres. En este desarrollo es esencial el periodo edípico, momento en el que el niño por primera vez es capaz de establecer un vínculo afectivo con su progenitor del sexo opuesto, semejante a la relación de un adulto con su pareja, con lo que el progenitor del mismo sexo es considerado un rival. La inmadurez psíquica del niño condena al fracaso los deseos infantiles y malogra su primer paso hacia lo adulto.

REPRESIÓN. Según el psicoanálisis, la represión es la función de rechazar y de poner fuera de la conciencia un contenido mental.

RELACIÓN PADRES-HIJOS. En la mayor parte de los sistemas legales desarrollados, los intereses del menor prevalecen sobre cualquier otra cuestión. La relación entre padres e hijos queda reflejada en el plano legal en la expresión 'responsabilidad de los padres' para con el hijo, responsabilidad que conlleva una serie de obligaciones, como la educación del hijo y la decisión de a qué escuela va, aunque el énfasis primordial recae sobre el deber de criar al niño. Esto amplía la postura legal anterior más elemental —el deber que existe en Derecho penal a no dañar ni descuidar a un niño— a todos los aspectos asociados a la condición de ser padres. Desde el momento en que los padres reconocen a su hijo, adquieren esta responsabilidad, y la seguirán teniendo aunque se divorcien o separen. En caso de conflicto, aunque no esté reconocida por la ley esta responsabilidad, se puede acudir a un tribunal para solicitar que se otorgue el reconocimiento. Si el hijo es ilegítimo, la responsabilidad corresponde sólo a la madre, aunque el padre puede acudir a un tribunal para pedir que se le otorgue esta responsabilidad.

RELACIONES FAMILIARES. Las actitudes, valores y conducta de los padres influyen sin duda en el desarrollo de los hijos, al igual que las características específicas de éstos influyen en el comportamiento y actitud de los padres. Numerosas investigaciones han llegado a la conclusión de que el comportamiento y actitudes de los padres hacia los hijos es muy variada, y abarca desde la educación más estricta hasta la extrema permisividad, de la calidez a la hostilidad, o de la implicación ansiosa a la más serena despreocupación. Estas variaciones en las actitudes originan muy distintos tipos de relaciones familiares.

RELACIONES SOCIALES. Las relaciones sociales infantiles suponen interacción y coordinación de los intereses mutuos, en las que el niño adquiere pautas de comportamiento social a través de los juegos, especialmente dentro de lo que se conoce como su 'grupo de pares' (niños de la misma edad y aproximadamente el mismo estatus social, con los que comparte tiempo, espacio físico y actividades comunes). De esta manera pasan, desde los años previos a su escolarización hasta su adolescencia, por sistemas sociales progresivamente más sofisticados que influirán en sus valores y en su comportamiento futuro. La transición hacia el mundo social adulto es apoyada por los fenómenos de liderazgo dentro del grupo de iguales, donde se atribuyen roles distintos a los diferentes miembros en función de su fuerza o debilidad. Además, el niño aprende a sentir la necesidad de comportarse de forma cooperativa, a conseguir objetivos colectivos y a resolver conflictos entre individuos.

SALUD MENTAL. Estado que se caracteriza por el bienestar psíquico y la autoaceptación. Desde una perspectiva clínica, la salud mental es la ausencia de enfermedades mentales.

SEPARACIÓN MATRIMONIAL. Modificación del régimen matrimonial que implica la interrupción de la vida conyugal. Durante el matrimonio puede cada cónyuge solicitar al juez la separación, es decir, que pronuncie el derecho de cada uno a vivir con independencia y alejado del otro, regulando la situación familiar que resulte de esa vida autónoma.

SOCIALIZACIÓN. El proceso mediante el cual los niños aprenden a diferenciar lo aceptable (positivo) de lo inaceptable (negativo) en su comportamiento se llama socialización. Se espera que los niños aprendan, por ejemplo, que las agresiones físicas, el robo y el engaño son negativos, y que la cooperación, la honestidad y el compartir son positivos. Algunas teorías sugieren que la socialización sólo se aprende a través de la imitación o a través de un proceso de premios y castigos. Sin embargo, las teorías más recientes destacan el papel de las variables cognitivas y perceptivas, del pensamiento y el conocimiento, y sostienen que la madurez social exige la comprensión explícita o implícita de las reglas del comportamiento social aplicadas en las diferentes situaciones tipo. La socialización también incluye la comprensión del concepto de moralidad.

TERAPEUTA. Los psicoterapeutas proceden del campo de la medicina, la psicología, el trabajo social o la enfermería psiquiátrica. Su formación, por tanto, es sensiblemente diferente, si se tiene en cuenta que su ejercicio profesional

posterior debe ser bastante similar. Los psiquiatras son médicos. En muchos países acuden a las facultades de Medicina durante una serie de años, para después completar un periodo de formación práctica clínica. Es entonces cuando pueden acceder a la especialidad de psiquiatría. Los psicoanalistas estudian tres años más en un instituto especializado y, además, deben someterse ellos mismos al psicoanálisis. Los psicólogos suelen obtener una licenciatura en psicología clínica y realizar después un año de psicoterapia práctica supervisada.

TERAPIA DE CONDUCTA. A diferencia de la mayoría de las demás formas de psicoterapia, la terapia de conducta no se basa en una teoría de la neurosis, sino que deriva de la aplicación de los métodos propios de la psicología experimental a los problemas de la persona que acude a la consulta. Los terapeutas de conducta, por lo general psicólogos, no se preocupan directamente de las fuerzas psíquicas subyacentes, sino que se centran en la conducta externa, observable, que causa malestar a sus clientes. Parten de que todas las conductas, tanto las adaptadas como inadaptadas, se aprenden según principios concretos ampliamente estudiados en Rusia por Iván Pávlov y en Estados Unidos por B. F. Skinner, entre otros. Los terapeutas de conducta creen que se pueden aplicar los mismos principios del aprendizaje para corregir las conductas anormales.

TERAPIA DE FAMILIA. Concepto global de procesos sociales y psicoterapéuticos cuyo objetivo es tratar problemas de comunicación familiar y desajustes emocionales dentro de la familia. La comunicación problemática dentro de la familia está considerada como una de las causas más frecuentes de problemas psíquicos y especialmente de desviación de conducta en los niños. Al igual que en las demás terapias, en la de familia resulta decisivo para el éxito final establecer al comienzo un diagnóstico cuidadoso. El objetivo es mejorar la estructura de comunicación y el ambiente emocional. Los conflictos entre hermanos son uno de los principales problemas familiares y a menudo los padres no logran entender sus causas, por lo que no cabe esperar gran ayuda por su parte para la resolución.

VIOLENCIA. Actos violentos cometidos en el hogar entre miembros de una familia.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. Actos violentos cometidos en el hogar entre miembros de una familia. En la década de 1970 las feministas analizaron el alcance de la violencia intrafamiliar (considerada como un fenómeno exclusivamente masculino) y se crearon centros de acogida y de ayuda para las mujeres maltratadas y para sus hijos. La violencia intrafamiliar también está relacionada con los niños maltratados (muchas veces, aunque no siempre, por abuso sexual) y con acciones verbales y psicológicas que pueden ser cometidas tanto por mujeres como por hombres.

WINNICOTT, DONALD WOODS (1896-1971). Pediatra y psicoanalista británico que desarrolló los conceptos de objeto y espacio 'transicional'. Trabajó en el Paddington Green Children's Hospital como médico pediatra y se psicoanalizó en la década de 1930 para ser miembro de la Sociedad Británica de Psicoanálisis, lo

que consiguió cinco años después. Fue presidente de esta sociedad de 1956 a 1959 y posteriormente desde 1965 hasta 1968. Su obra, tan amplia como original, demuestra su interés por todo aquello que pueda tener un valor terapéutico con respecto a la relación soñar-soñado. Lejos de cualquier rigidez, utiliza el *setting* (la disposición) analítico con el objeto de que el paciente pueda encontrar su 'modo de soñarse'. Sus investigaciones sobre la psicosis estuvieron influidas por los trabajos de Sandor Ferenczi y Melanie Klein. Su nombre está unido a la noción de objetos y fenómenos de transición —objetos o modos de comportamiento que sustituyen de forma ilusoria a la madre ausente cuando se ha roto la díada madre-hijo, y que acompañan al niño en una nueva fase de su desarrollo en la que es más autosuficiente— y al de *holding*: el analista 'mantiene' una relación fundamental con el paciente en estado de regresión y crea una fuerte dependencia con él. Fue uno de los pocos psicoanalistas que criticó de forma abierta y científica el método del electroshock en la década de 1940. En 1967 fue invitado a París, ya que era muy respetado por la corriente lacaniana y por los defensores de una psicoterapia institucional. Sin embargo, no pudo asistir pero envió a Ronald Laing y D. Cooper como emisarios suyos; así fue cómo la antipsiquiatría fue recibida en esa ciudad. Su humor no era menor que sus cualidades y la influencia de su trabajo ha sido enorme. Destacan sus obras: *Escritos de pediatría y psicoanálisis* (1957), *El niño y la familia* (1957), *El proceso de maduración y las facilitaciones del medio* (1965), *Realidad y juego* (1971) y *La consulta terapéutica y el niño* (1971).