



EDUCAR, RESTAURAR
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA"
DE HUEJUTLA A.C.
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

**"FAMILIAS DISFUNCIONALES Y EL
DESARROLLO AFECTIVO EN EL
ADOLESCENTE".**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MARTÍNEZ

GENERACIÓN 2007 – 2011

HUEJUTLA, HGO. ABRIL 2012.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

DEDICATORIAS

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño, a ti Dios que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme a una familia maravillosa.

Con mucho cariño principalmente a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento. Gracias por todo papá y mamá por darme una carrera para mi futuro y por creer.

A mis hermanos gracias por estar conmigo y apoyarme siempre, los quiero mucho, a mi esposa y a mi hijo los amo.

A todos mis amigos, muchas gracias por estar conmigo en todo este tiempo donde he vivido momentos felices y tristes, gracias por ser mis amigos y recuerden que siempre los llevare en mi corazón.

A mis profesores por confiar en mí, gracias por apoyarme en momentos difíciles, nunca los olvidaré.

Gracias a todos los que formaron parte para continuar mis estudios, a los catedráticos, amigos, familia y en especial a mi asesora Lic. Blanca.

Y no puedo sin antes decirles que sin ustedes a mi lado no lo hubiera logrado, tantas desveladas sirvieron de algo y aquí está el fruto. Les agradezco a todos ustedes con toda mi alma el haber llegado a mi vida y el compartir momentos agradables y momentos tristes, pero esos momentos son los que nos hacen crecer y valorar a las personas que nos rodean. Los quiero mucho y nunca los olvidare.

Es la hora de partir, la dura y hora fría que la noche sujeta a todo horario.

DICTAMEN

Nombre de la tesista: Luis Alberto Hernández Martínez

Título de la investigación: Familias disfuncionales y el desarrollo afectivo en el adolescente

Título a recibir: Licenciatura

Nombre de la licenciatura: Psicología

Fecha: Huejutla, Hgo; ____ de agosto de 2011

La que firma Lic. En Psic. Blanca Eugenia Segura Quintero, acreditada por el Centro Universitario "Vasco de Quiroga" de Huejutla, como asesora de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

ATENTAMENTE**LIC. EN PSIC. BLANCA EUGENIA SEGURA QUINTERO**

ÍNDICE

DEDICATORIAS.....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iii
INTRODUCCIÓN.....	iv
DICTAMEN.....	vi
ÍNDICE.....	vii

TEMAS Y SUBTEMAS

CAPÍTULO I: PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

PAG.

1.1	Antecedentes.....	2
1.2	Justificación.....	3
1.3	Descripción del problema.....	4
1.4	Descripción del lugar.....	6
1.5	Objetivos Generales y Específicos.....	7
1.6	Planteamiento del problema.....	8

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1	Desarrollo Humano: La Adolescencia.....	10
2.1.1	Fases de la Adolescencia.....	11
2.1.2	Perspectivas actuales en el estudio de las fases de la Adolescencia.....	13

2.1.2.1	Desarrollo Afectivo: D.W. Winnicott.....	13
2.1.2.2	Desarrollo de la Personalidad: Erick Ericsson.....	15
2.1.2.3	Desarrollo Emocional: Margaret Mahler.....	17
2.1.2.4	Organización del Yo: René Spitz.....	18
2.1.2.5	Relaciones de Objeto: Melanie Klein.....	20
2.1.2.6	Aprendizaje por Observación: Albert Bandura.....	21
2.1.2.7	Conclusión de las Aportaciones.....	22
2.2	Normalidad en la Adolescencia.....	23
2.2.1	Crisis de Identidad en la Adolescencia.....	25
2.2.2	Formación de la Identidad en la Adolescencia.....	26
2.3	Adolescencia y Afectividad.....	27
2.3.1	Evolución de los Afectos en la Adolescencia.....	28
2.3.2	Desarrollo de la Consciencia y Auto comprensión del Adolescente.....	29
2.3.3	Rasgos Normales y Anormales en el Adolescente..	30
2.4	La Familia.....	31
2.5	Familias Funcionales.....	34
2.5.1	Características Genéricas de las Familias Funcionales.....	38
2.6	Dinámica Interna de las Familias Funcionales.....	39
2.7	La Familia como un sistema Disfuncional.....	41

2.7.1	La Comunicación en la Familia Disfuncional.....	43
2.7.2	Las Relaciones en la Familia Disfuncional.....	44
2.7.3	La Familia Disfuncional y el Adolescente.....	46
2.8	El Adolescente en el Núcleo Familiar.....	47
2.9	El Papel de la Familia en el Desarrollo del Adolescente.....	48
2.10	La Familia como Generador de la Salud Mental en el Adolescente.....	51
2.11	El Adolescente y la Terapia Familiar.....	52

CAPÍTULO III: DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	Descripción de la Metodología.....	57
3.2	Planteamiento de Hipótesis.....	58
3.3	Definición de Variables.....	59
3.4	Operacionalización de Variables.....	61
3.5	Población y Muestra.....	65
3.6	Técnicas o Instrumentos de Medición.....	66
3.7	Cronograma.....	68

CAPÍTULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1	Cuadros y Graficas.....	70
4.2	Descripción Cuantitativa y Cualitativa por Pregunta...	71
4.3	Distribución de Frecuencias.....	91

4.4	Formula de Correlación de Pearson.....	92
4.5	Línea de Dispersión.....	93
4.6	Validación por Correlación: Nivel de Significancia...	94
4.7	Cuestionario: Satisfacción Familiar.....	95
4.8	Estudio de Caso.....	96
4.9	Validación de Hipótesis.....	101
4.10	Análisis crítico: Triangulación.....	102

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN Y SUGERENCIAS

5.1	Introducción.....	106
5.2	Descripción de Modelos.....	107
5.3	Descripción de Talleres de Encuentro.....	117
5.4	Conclusión General.....	121

ANEXOS

	Formato de los Instrumentos de Recolección.....	124
	Glosario.....	127
	Bibliografía.....	130

RESUMEN

En la presente investigación se pretende observar y comprender las principales transiciones del adolescente que vive dentro de una familia disfuncional basándose en diferentes teorías, al mismo tiempo analizar de qué manera repercute en el estado afectivo del mismo para conocer y diferenciarlos, también se exponen y explican los aspectos y la función de la familia en el que se desenvuelve, que es la base para formar su personalidad. Se explican y desarrollan contenidos que aclaran con ayuda de los diferentes autores las alteraciones emocionales y afectivas en el adolescente principalmente en esta etapa de la adolescencia ya que es periodo donde suelen observarse diferentes cambios ya sea a nivel social, emocional y psicológico, especialmente cuando estos viven en familias disfuncionales, al mismo se presenta y propone un programa de intervención que ayude al adolescente a superar y sobrellevar este tipo de entornos para que pueda desenvolverse de forma fructífera a nivel social y profesional.

ABSTRACT

In the present investigation is to observe and understand the major transitions of the teenager who lives in a dysfunctional family based on different theories, while analyzing how emotional state affects the same to understand and differentiate, they are also exposed and explained aspects and the role of family in which it operates, which is the basis for forming your personality. Explaining and clarifying content developers using different authors emotional and affective disorders in adolescents primarily at this stage of adolescence as it is commonly observed period where many changes at either the social, emotional and psychological, especially when these live in dysfunctional families, the same is presented and proposes an intervention program to help the teen work through and overcome this type of environment that can cope in a successful social and professional level.

INTRODUCCIÓN

En todo ámbito social la gente busca una estabilidad familiar, emocional, psicológica y sobretodo social. Por lo que precisamente no puede manejarse como algo tranquilo ya que a cada momento avanza pasando a otra etapa de la vida ya sea a nivel familiar o personal; lo que ha dado lugar al entendimiento y comprensión del núcleo original. La mayoría de las veces nos cuestionamos ¿Por qué tanta violencia?, ¿Por qué los adolescentes presentan ciertos tipos de conductas? ¿Cuál es el papel de la familia para el buen desarrollo emocional de los hijos? La familia desde un punto de vista útil a nuestros fines suele ser considerada como el elemento social cuyo interior protege a sus integrantes y al mismo tiempo les da la pauta para que se relacionen con el mundo exterior.

Por este motivo en la presente investigación se desea analizar con mayor profundidad de que manera las familias disfuncionales alteran el estado afectivo de los adolescentes, es por ello que en el primer capítulo se plantea la pregunta de investigación, así como también la descripción del problema, el lugar donde se llevara a cabo y los objetivos a los que se desean llegar.

Teniendo la base medular de la investigación en el segundo capítulo se presenta la teoría que sustenta la pregunta de investigación, al mismo tiempo se describe y explica la etapa de la adolescencia y para una mejor comprensión se desarrollan las características y la dinámica de las familias disfuncionales; todo esto asociándolo para llegar a obtener un análisis más profundo y verídico al que se desea obtener.

En el siguiente capítulo se explica el tipo de investigación la cual se ha llevado a cabo a través de un enfoque metodológico combinado (cualitativo-cuantitativo), se plantean las hipótesis, variables; además se describe cómo y con quienes se trabajara y que métodos se utilizaran para lograr el objetivo.

Después de realizar la investigación y obteniendo los datos y resultados en el capítulo cuatro se analiza esta información, empezando por correlacionar las

variables a través de un procedimiento estadístico (Formula Pearson), para sustentar la pregunta de investigación. De igual manera explicar los demás instrumentos hasta llegar a un proceso de triangulación, dando como resultado aseveraciones sustentables.

En el capítulo cinco se desarrolla y propone una intervención o una forma de combatir esta problemática, tratando al adolescente como guía de su propio destino con la capacidad de decidir y elegir lo que más le conviene, dando mayor énfasis al apoyo psicológico que necesita. Finalmente el último capítulo se agregan los anexos y algunas otras actividades que se llevaron a cabo, los cuales serán de gran apoyo a los lectores, sinodales y profesionales para comprender y analizar mejor el tema de esta investigación. Al mismo tiempo se espera y recomienda que otras personas puedan obtener beneficio útil de todo esto analizando y reflexionando sobre su propia dinámica familiar.

El sistema familiar es constante en todos los tiempos y todas las culturas con un transcurrir eminentemente dinámico, con finalidad de crecimiento y multiplicación. La evolución es siempre prospectiva y perspectiva a través de una dinámica compleja y proyectada evolutivamente hacia el porvenir a través de su capacidad de adaptación a cada presente. Así el núcleo familiar funcional se convierte en un organismo que como tal nace, crece, madura y muere pero vinculándose con nuevos objetivos en el infinito proceso de la vida.

CAPÍTULO I

PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 ANTECEDENTES

En décadas anteriores las familias disfuncionales han existido hasta nuestros días como medio de manifestación y expresión del ser humano y es la causa de varios conflictos entre grupos y comunidades. Actualmente se aprecia a través de los medios de difusión la forma en que se presenta la violencia en dichas familias. La problemática de la familia es una cuestión de estudio universal por su vínculo social, psicológico y por ser uno de los principales agentes educativos y de socialización, lo cual alcanza especial dimensión en los tiempos actuales. El progreso alcanzado en los campos y áreas de estudio sobre las familias disfuncionales, ha dado lugar al entendimiento y comprensión del núcleo original y primario en donde se desenvuelve el hombre.

El entorno familiar del adolescente es de mucha importancia. Como resultado de un sin fin de causas-efectos surgiendo familias disfuncionales, cuyos integrantes no sólo viven una variación de valores, sino tienen dificultad de asumir la autocrítica. En este tipo de familias, es muy difícil asumir los roles, es más, muchas veces estos se invierten. La familia carece de un perfil propio frente al medio social y termina mimetizándose con él. Un adolescente incluido en una familia con estas características puede tener sentimientos de culpa y preocupaciones frente a sí mismo y hacia los demás. Hay que admitir también que es en la adolescencia, cuando las emociones y riesgos son más buscados porque se cree que da solidez a la propia existencia.

Cuando esta búsqueda se intenta en un marco de normalidad resulta positiva para el desarrollo de la personalidad. Pero lamentablemente, en otros casos, esa necesidad del vértigo, los riesgos y las emociones los adolescentes se distorsionan debido a todos los conflictos a los que se enfrentan. La familia es justamente la sustancia viva que conecta al adolescente con el mundo y transforma al niño en adulto.

Por lo tanto en la presente investigación será interesante analizar cómo se produce esta secuencia de los patrones de conducta en el desarrollo afectivo del adolescente, es decir la salud afectuosa; como ya se mencionó al adolescente le suceden una serie de cambios durante este periodo que definen y estructuran su personalidad afectiva en la expresión de emociones, que son esencialmente primordiales para todo ser humano y sobretodo que son forjados en el ambiente familiar donde se desenvuelve.

Se ha considerado desde hace varios años a las familias disfuncionales como: una familia que no satisface las necesidades emocionales de sus integrantes, no cumple con sus funciones, falta de comunicación, los miembros no pueden expresar libremente sus sentimientos, la unión no es productiva, lleva a un deterioro en el relacionamiento de sus miembros, que provoca discusiones, frustraciones y hostilidades.

Esta problemática se presenta muy frecuentemente en los municipios de este estado en la cual se puede observar claramente en el municipio de Huejutla, mucho se habla quizá por el aumento en el consumo de alcohol en los padres, que hace violentarlos y posiblemente es por ello la presencia de los problemas en la conducta de los adolescentes y en el establecimiento de sus relaciones interpersonales.

1.2 JUSTIFICACIÓN

La existencia del ser humano posee diferentes etapas y procesos las cuales son necesarias conocer y analizar cada una de ellas para apoyar a las personas que en algún momento de su vida llegan a estancarse por los diversos problemas que se desarrollan en el ambiente familiar. Durante la adolescencia se presentan varios cambios físicos, emocionales y psicológicos el cual es preocupante para el adolescente que probablemente tiene antecedentes de disfuncionalidad familiar. Durante este periodo delimitado tiene importancia como objeto de estudio, ya que cada adolescente es multifacético en sus manifestaciones afectivas, por lo cual estos

rasgos llegan a formar parte de la personalidad del adolescente; en esta etapa significa crecer.

La presente investigación será benéfica para diferentes áreas y aspectos familiares; para mejorar e informar a los adolescentes que viven en familias disfuncionales y a los profesionales de esta área para que puedan apuntalar de manera más efectiva y adecuada a los adolescentes y familias que viven con patrones de familias disfuncionales.

Al mismo tiempo proporcionara información verídica y sustentable a estudiantes interesados en el análisis de este tema, principalmente será útil para conocer como las familias disfuncionales ejercen una influencia decisiva en la manifestación afectiva de los adolescentes; conociendo los rasgos típicos de estas familias se podrá diagnosticar y determinar fácilmente como la misma familia puede apoyar a los jóvenes en la manifestación afectiva de aspectos emocionales. Por esta razón es de vital interés realizar esta investigación, principalmente en una investigación educativa por el periodo en el que se encuentra el adolescente; donde manifiesta dificultades en la expresión de emociones que resulta contraproducente al momento de establecer contacto con las demás personas.

1.3 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La familia es el lugar en donde los adolescentes aprenden mucho sobre sí mismos y también es el lugar en donde se reflejan las crisis que vive la sociedad. De lo que recibimos en nuestra familia depende en gran parte el grado de nuestra salud emocional y afectiva. Las familias disfuncionales, se caracterizan por una desorganización, malestar, situaciones de enfermedades físicas y emocionales en sus miembros. Las familias se entienden como sistemas, es decir, como un conjunto de individuos que con sus características particulares y actitudes hacia los demás, van impactando significativamente en los demás miembros y en el ambiente familiar en general. De tal suerte que, cada cambio que se genera en la vida de cada uno, transforma “la faz” de toda la familia. Dicho poder de influencia se da tanto de los miembros adultos hacia los adolescentes como al revés. Por lo regular los agresores

de este tipo de familias suelen venir de hogares violentos, padecen trastornos psicológicos y muchos de ellos utilizan el alcohol y otras sustancias lo que produce que se acentúe la agresividad, mostrando un perfil determinado de inmadurez, dependencia afectiva, inseguridad, emocionalmente inestables, impaciente e impulsivo; reflejándose en el comportamiento de los adolescentes.

En la adolescencia se incrementa la divergencia entre la mayoría de los jóvenes que se dirigen a su expresión afectiva, como ya se ha observado en esta región se presenta una gran incidencia de problemas cada vez más frecuentes y uno de los primordiales es la violencia intrafamiliar; de lo cual los miembros suelen tener orígenes en el mismo tipo de familias formando cadenas para que se vaya circulando dicha problemática

En una familia disfuncional hay competencia y rivalidad: se relacionan luchando por el poder y hacen partícipes de esta lucha y competencia a los hijos, haciéndolos partícipes e intermediarios de sus problemas de pareja. Dicha rivalidad va aumentando en la pareja sentimientos de odio, que poco a poco desencadenan en ambientes familiares llenos de violencia y falta de comunicación. Ello impacta a los adolescentes, puesto que ellos no perciben unión, sino una rivalidad que puede llegar a aprovechar para conseguir lo que quieren.

Las relaciones entre las experiencias de la infancia y su efecto a veces permanente en el comportamiento adulto, han fascinado a observadores del comportamiento humano durante mucho tiempo. De un particular interés ha sido el impacto de la familia de origen de una persona en el desarrollo personal. Las familias cumplen un rol determinante a la hora de la formación de la personalidad de una persona y fundamentalmente de la solidez de la autoestima. Las creencias con que un adolescente se forma dentro de ellas dependen por la forma en que fueron educados dentro de las mismas.

Un individuo es autónomo moralmente si es independiente de toda influencia externa, especialmente de las autoridades adultas. La conciencia autónoma se basa

en relaciones de reciprocidad con otros, en igualdad. El entorno familiar del adolescente es de mucha importancia. Como resultado de un sin fin de causas-efectos surgiendo familias disfuncionales, cuyos integrantes no sólo viven un trastocamiento de afectos, sino tienen dificultad de asumir la autocrítica. En este tipo de familias, es muy difícil asumir los roles, es más, muchas veces estos se invierten. La familia carece de un perfil propio frente al medio social y termina mimetizándose con él. Un adolescente rodeado en una familia con estas características puede tener sentimientos de culpa y preocupaciones frente a sí mismo y hacia los demás. Los adolescentes formados en este tipo de familias suelen manifestar desordenes postraumáticos y emocionales, los cuales hacen que sea incapaz de establecer y mantener relaciones interpersonales afectivas estables.

1.4 DESCRIPCIÓN DEL LUGAR

La presente investigación se lleva a cabo en la Escuela Secundaria Técnica “Francisco Villa” número 41 ubicada en la comunidad de Santa Cruz perteneciente al municipio de Huejutla, fundada en el año de 1982 dirigida por el profesor Leodegario Andrade Hernández y actualmente por la profesora Lucila Cruz Ruiz. Los alumnos que acoge son entre los 13 a 16 años de edad, actualmente cuenta con 350 alumnos, quienes cuentan con las especialidades en Tecnología (Apicultura, Agricultura, Ganadería, Contabilidad, Computación). La institución cuenta con los recursos y el material necesario (laboratorio, instancia para el cuidado de los animales, computadoras etc.) para brindar una formación competente e innovadora. La mayoría de los adolescentes que asisten a esta institución manifiestan dentro del grupo desacuerdos y hostilidades hacia el personal de la institución; por lo cual este fenómeno es la pauta de atención ya que incita en analizar individualmente a los jóvenes, para indagar los antecedentes y los factores que lo llevan a exteriorizar este tipo de conductas. Debido a que están en una etapa de constantes cambios que sin duda determinaran el tipo de personalidad y esto será influenciada por el tipo de familia donde se esté desarrollando.

1.5 OBJETIVOS

GENERAL

- Determinar si la dinámica interna de las familias disfuncionales afecta el desarrollo afectivo del adolescente.

ESPECÍFICOS

- a. Conocer cuáles son las conductas que caracterizan a las familias disfuncionales.
- b. Identificar el rol de la familia funcional y disfuncional en el desarrollo del adolescente.
- c. Observar cómo las familias disfuncionales afectan el desarrollo afectivo del adolescente.
- d. Analizar si la contención en la expresión de los sentimientos del adolescente es consecuencia de las conductas disfuncionales de la familia.
- e. Analizar la percepción que tiene el adolescente de sí mismo en el rol que cumple dentro de su familia.

1.6 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La problemática de la familia es un tema de estudio universal por su connotación social, psicológica y por ser uno de los principales agentes de desarrollo y de socialización, lo cual alcanza especial dimensión en los tiempos actuales; ya que la vida del ser humano es una transición que requiere de necesidades como el apoyo emocional, comprensión, aceptación, atención, logrando la adecuada transformación durante este periodo. Las familias disfuncionales, se caracterizan por una desorganización, malestar, situaciones de enfermedades físicas y emocionales en sus miembros. Las familias se entienden como sistemas, es decir, como un conjunto de individuos que con sus características particulares y actitudes hacia los demás, van impactando significativamente en los demás miembros y en el ambiente familiar en general. En la evolución de un aspecto vital del ser humano se requiere de necesidades emocionales y afectivas, por lo tanto el lugar donde se desarrolla el adolescente se mueve al ritmo, se desarrollan crisis y cuando esta disipa el control del equilibrio se manifiesta en el mismo y en rol de cada uno de los integrantes de la familia y en otros casos se reactiva la adolescencia de los padres.

En una familia disfuncional hay competencia y rivalidad: se relacionan luchando por el poder y hacen partícipes de esta lucha a los adolescentes, haciéndolos copartícipes e intermediarios de los problemas de familia. Dicha rivalidad va aumentando en la familia sentimientos de odio, que poco a poco desencadenan en ambientes familiares llenos de violencia y falta de comunicación. Sabemos bien que toda situación tiene un efecto, es decir las actitudes de los padres originan una respuesta, así también, esta respuesta produce reacciones en los adolescentes por lo cual la presente investigación pretende responder el siguiente cuestionamiento: **¿La dinámica interna de las familias disfuncionales, afecta el desarrollo afectivo del adolescente?**

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 DESARROLLO HUMANO: ADOLESCENCIA

En la trascendencia de la vida en todo ser humano existe un lapso para que esto suceda, entre la niñez y la edad adulta la cual comienza a discernir y a definir la identidad afectiva, psicológica y social. Lo cual es de esencial importancia e interés analizarla; esta etapa se le conoce como adolescencia, palabra que proviene del latín *adolescere*, que significa crecer, se presenta aproximadamente entre los 12 y 21 años de edad, proceso que lleva al individuo a la madurez, enfrentándose con un mundo desconocido provocándole a su vez una etapa de crisis por todos los eventos abruptos que se le presentan; y todo va a depender del ambiente familiar en el que el adolescente se esté desarrollando para inferir si se presentan cambios en la inestabilidad emocional y afectiva en el infante.

Durante esta etapa surgen diversos conflictos algunos propios de la fase y otros provocados por los diversos factores que están en contacto con el individuo, en especial la familia que es un factor importante para el desarrollo adecuado de esta etapa, o por el contrario será determinante para que se presenten conductas inapropiadas; que primordialmente la misma familia le brindara para que este acepte los cambios y principalmente para que pueda dejar atrás las conductas infantiles, lo cual no es fácil pero es necesario para modificar y adquirir una identidad y un tipo de personalidad.

Para los psicoanalistas S. Freud y E. Ericsson, “la personalidad va formándose a través de las interacciones de las necesidades y los impulsos del niño con las cualidades del ambiente”¹. Por lo tanto para el desarrollo del infante es de suma importancia la interacción y respuesta del núcleo familiar. El futuro del adolescente desarrolla una determinada personalidad conforme la relación que

¹ Bee H. L. , Mitchell S. C. (1995) “El desarrollo de la persona en todas las etapas de su vida” Edit. Harla, Pág. 218

mantiene con el ambiente, esta es la familia, es el único entorno donde interactúa y crece. Si dentro del sistema donde se desenvuelve no satisfacen sus necesidades afectivas estas afectan y distorsionan los sentimientos como la confianza, autonomía y la individualidad.

2.1.1 FASES DE LA ADOLESCENCIA

Antes de que el infante llegue al mundo ya existe una historia, es decir los padres juegan un papel decisivo en el afecto del niño, el deseo de ser padres; por esto la situación de la pareja cambia y estos tienen que volver a estructurar su vida y los roles, para recibir a un miembro, para la pareja y su hijo estableciendo contratos como la manera de educarlos, expectativas hacia el niño, situación social y económica.

La pubertad en forma implacable empuja al joven adolescente hacia adelante, búsqueda de relaciones, o todo lo contrario, el evitarlos, ilumina el desarrollo psicológico que está ocurriendo durante esta fase. El curso de la adolescencia propiamente como tal a menudo conocida como adolescencia media, es la finalidad eminente con cambios decisivos, en comparación con las etapas anteriores, la vida afectiva es más intensa y profunda. Por fin en esta fase se desprende de los objetos infantiles de amor y al mismo tiempo esta separación o rompimiento abre nuevos horizontes, esperanzas e inclusive nuevos miedos.

“Solamente el desarrollo subsiguiente puede mostrarnos si el fenómeno patológico está comprendido en tales casos o si simplemente son dificultades intensificadas de la adolescencia”². Los estudios sobre predicción nos pueden ayudar a comprender y evaluar los aspectos no patológicos durante el desarrollo. Este desarrollo comprende muchos procesos diferentes y es la integración la que produce la maduración afectiva y emocional especialmente.

Uno de los problemas principales de esta etapa reside en la naturaleza de los cambios catécticos relacionados a los objetos internos y al ser. Este retiro hacia los

² Blos P. (1994) “Psicoanálisis de la adolescencia” Edit. Joaquín Martínez/México, Pág. 133

padres o más bien a las representaciones internalizados de estos. Baztan (1994) menciona que:

“El crecimiento es un proceso tan intrincado y delicado, que necesita poderosos factores estabilizadores, mas intrínsecos que extrínsecos, que conserven tanto el equilibrio de la pauta total, como la dirección y la tendencia del desarrollo”³.

La madurez del infante va a depender de varios factores ya sean externos e internos, que lo harán que vaya asimilando y estructurando los sistemas que están en contacto con él, y con esto pueda formar una identidad que lo caracterice.

Algunos cambios que se observan en los adolescentes son los siguientes:

A los 12 años	<ul style="list-style-type: none"> a) Desaparición de las primeras turbulencias b) Sociabilidad y responsabilidad c) Independencia familiar d) Adscripción al grupo de pares
A los 13 años	<ul style="list-style-type: none"> e) Retraimiento e introversión f) Autocritica e idealismo g) Inestabilidad emocional
A los 14 años	<ul style="list-style-type: none"> h) Extraversión y expansividad i) Autoafirmación de la personalidad j) Identificación con líderes
A los 15 años	<ul style="list-style-type: none"> k) Independencia frente a la familia l) Intolerancia al control exterior

³ Aguirre Baztán A., (1996) “Psicología de la adolescencia” Edit. Alfaomega, Pág. 17

A los 16 años	m) Equilibrio y adaptación social n) Orientación
---------------	---

Cada etapa se asienta en los logros de la anterior y los integra, porque cada una de las etapas consiste en la vivencia y solución de un estado de crisis que provoca una situación negativa (vulnerabilidad y desequilibrio), que es sobrepasada por una situación positiva (solución e integración).

2.1.2 PERSPECTIVAS ACTUALES EN EL ESTUDIO DE LAS FASES DE LA ADOLESCENCIA

Los psicoanalistas han minimizado e incluso negado la existencia de la adolescencia por lo que difícilmente se prestan a elaborar fases, ni a dar a la adolescencia un estatuto de reorganizador de la personalidad, papel que reservan para la infancia, deducen que la adolescencia es más un estado de la personalidad que un estadio del desarrollo del individuo.

Para los psicosociales afirman que el origen de los cambios adolescentes es, fundamentalmente es atribuible a determinaciones externas, es decir, a interacciones sociales y a la necesidad de adaptarse a los nuevos roles. En este sentido se pone de manifiesto que el propio adolescente tiene que desempeñar roles contradictorios, lo que repercute notablemente la vivencia de su identidad.

Los cognitivos refieren que la “cognición humana nos da la capacidad de entender los datos que a través de los sentidos nos llegan del medio, a través de la organización de esos datos y la adaptación de nuestra conducta a esos datos”⁴. Es notable que lo que caracteriza a esta perspectiva al desarrollo cognitivo son las sucesivas y complejas formas de organización y ajuste que hacen que cada periodo de edad obtenga.

2.1.2.1 DESARROLLO AFECTIVO: D.W. WINNICOTT

⁴ Aguirre Baztán A., (1996) “Psicología de la adolescencia”, Edit. Alfaomega, Pág. 25

Este aspecto es uno de los más complejos en el desarrollo porque afecta el área emocional y particularmente el adolescente que se encuentra en esa necesidad de reconstruir una nueva imagen que lo lleva a una inestabilidad emocional. Winnicott hace referencia que:

“el papel de la madre es proveer al infante un yo auxiliar que le permita integrar sus sensaciones corporales, los estímulos ambientales y sus nascentes capacidades motrices, la madre protege con su propio sostén el débil núcleo del self infantil”⁵.

La función de la madre es importante ya que es el único medio por el cual el niño satisface sus necesidades y este la introyecta en la medida en que esta lo provee. Y cuando la madre no satisface estas necesidades el niño percibirá una falla ambiental como una amenaza a su continuidad existencial, la que a su vez provoca que todas sus percepciones y actividades son solo una respuesta ante el peligro al que se ve expuesto.

El egocentrismo que caracteriza a los infantes disminuye alrededor de los 15 y 16 años de edad, momento en que es capaz de darse cuenta de que los demás no están preocupados solo de ellos mismos, sino que tienen sus propias preocupaciones. Así mismo por que desea independizarse de los objetos primarios y tiene que dirigir ese afecto (catexia) hacia sí mismo y a la vez buscar y dirigirlo hacia nuevos objetos, para ello el grupo de amigos y compañeros es de gran apoyo, es decir el adolescente desea separarse de sus padres y encontrar más tiempo con sus pares, por lo tanto la vida afectiva oscila entre el aislamiento personal y la tendencia a relacionarse con los otros, esto le permite desarrollar una afirmación de sí mismo, que los otros reconozcan el valor de su persona, de esta manera empieza a socializar en grupos del mismo sexo con los cuales se siente identificado. Ante esta socialización el adolescente necesita de la seguridad propia, para relacionarse de manera adecuada, si no ha existido en su vida una manera de que sus progenitores le hayan brindado afecto y seguridad, tenderá a huir de las relaciones sociales y su

⁵ Bleichmar N. M., Leiberman de Bleichmar C., (2009) “El psicoanálisis después de Freud”, Edit. Paidós, Pág. 265

vida afectiva oscila entre un retraimiento y aislamiento personal, con esto se deduce que los procesos afectivos anteriores son indispensable.

La independencia temprana es esencial y con pleno sentido para las etapas posteriores a la niñez y en general para toda la vida: ..Para mí una madre suficientemente buena es la que brinda en verdad a la mayoría de los infantes la experiencia de nunca haber sido dejados caer en forma significativa, de este modo los niños tienen la capacidad de creer en sí y en el mundo debido a la confiabilidad introyectada.

Si desde un principio le son negados el afecto y no cumplen totalmente la figura materna en la satisfacción, este crecerá y tendrá un concepto de inferioridad, y la creencia de unos padres malos, en cambio si en su momento le fueron satisfechas sus necesidades pero después se tornaron agresivos con él, este cuando tendera a reafirmar y acomodar su autoconcepto se le hará difícil y le provocara angustia, desesperación.

2.1.2.2 DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD: ERICK ERICSSON

Después de analizar las transformaciones del desarrollo de la adolescencia, lejos de que sea tormentosa es un proceso de reorganización mediante características como irritable, tímido, atrevido etc. Y por lo tanto la personalidad es la interacción de rasgos más o menos independientes, de actitudes y valores. Hans Eysenck (2006) postulo dos únicas dimensiones:

“Estable-Inestable, que comprende desde el carácter muy estable al normal y en el extremo opuesto el neurótico: Introverso-Extroverso, representando las dimensiones fundamentales de la estructura de la personalidad”.

La introversión representa el interés y la atención orientada hacia la interioridad, le resta importancia a las relaciones interpersonales, sin embargo la extroversión seta orientado en los demás, en las relaciones con los otros.

El aspecto fundamental para el adolescente es “el desarrollo de la identidad la cual le proporcionara una base firme para la adultez, el individuo va desarrollando un sentido del yo desde la infancia”⁶. La identidad se refiere a la organización de los impulsos, habilidades, creencias e historias del individuo, en una imagen consistente del yo. Todo este proceso implica elecciones y decisiones deliberadas, en especial de la ideología, valores y el compromiso con personas e ideas.

La capacidad para adaptarse a las circunstancias cambiantes es una señal de madurez. Mediante la resolución de los conflictos y los problemas asociados con cada periodo de la vida ayuda a hacer posible el desarrollo normal. Para este autor las crisis “perspectiva de cambio en la vida del individuo, cuando un nuevo problema debe ser enfrentado y dominado”⁷. Lo que hace pensar que la confianza o desconfianza determinada la forma en que enfrentamos la vida, la identidad no se forma tomando a otra gente como modelo, como lo hacen los niños menores, sino que modifican y sintetizan identificaciones anteriores en una nueva estructura psicológica, mayor que la suma sus partes.

Uno de los primeros conflictos es la confusión de identidad (o papel), la cual demora de manera considerable la adquisición de la adultez psicológica. Por lo cual la crisis de identidad rara vez se resuelven por completo en la adolescencia, por lo tanto, a lo largo de la vida adulta afloran una y otra vez problemas concernientes a la identidad.

La principal tarea de la adolescencia es enfrentar la crisis de identidad frente a la confusión de identidad para convertir en un adulto único que da sentido coherente del yo y desempeñe un papel importante en la sociedad, el ambiente es principal para que tome en cuenta a otras personas como modelo, modificar y determinar sus capacidades, necesidades, intereses y deseos. Entonces lograr la identidad del ego, es adaptarse a sí mismo y elaborar un concepto de su yo, aunque el ego todavía esta borroso y existe mucha confusión de roles y una tendencia a identificarse con

⁶ Woolfolk A., (2006) “Psicología educativa”, Edit. Pearson, pág. 68

⁷ Dicaprio N.S., (2004) “Teorías de la personalidad”, Edit. McGraw-Hill, Pág. 176

los de su misma edad y con figuras ideales, durante este periodo puede ser demasiado impaciente al no poder identificarse con nadie.

Esto no es fácil en un ambiente de tensión y donde los únicos modelos que encuentra actúan inadecuadamente ante él, pensemos entonces ¿Cuáles son los rasgos que emitirá el adolescente? Realmente son negativos ya que a cualquier adolescente le causa angustia esta crisis de identidad, primero por los diversos cambios y por otra parte por el contexto rígido y hostil, sin embargo la necesidad de identificarse con alguien es muy importante para ser el mismo, lo lograra sin considerar si es bueno o malo, se identificara con el agresor en caso de que viva en familias disfuncionales, por que de manera psíquica tiende a seguir a la figura predominante.

Por esta razón el adolescente debe aprender a ser tolerante, orientar su propia energía y asumir que comienza la etapa adulta. Lo cual le permitirá establecer la personalidad ya que la búsqueda de identidad es un proceso saludable y vital sin embargo sufre de duelos con respecto al cuerpo infantil perdido lo que obliga a una modificación del esquema corporal de sí mismo.

2.1.2.3 DESARROLLO EMOCIONAL: MARGARET MAHLER

Según este autor menciona que todos los niños pasan a lo largo de su desarrollo por una etapa de separación e individuación; momento donde el infante se enfrenta con la terminación de la simbiosis con la madre. Al mismo tiempo es el primer prerrequisito crucial para el progreso y el mantenimiento del sentimiento de identidad.

“Todas las interacciones que el infante tiene con su madre y con el medio ambiente durante los primeros cuatro o cinco meses de vida son traducidas en percepciones táctiles, visuales, cenestésicas”⁸. Por lo que el yo recibe estímulos desde el interior del organismo a los cuales en momentos posteriores del desarrollo se agregan estímulos motores que van adquiriendo cada vez mayor importancia. Lo

⁸ Bleichmar N.M., Leiberman de Bleichmar C., (2009)“El psicoanálisis después de Freud”, Edit. Paidós, Pág. 356.

cual nos hace pensar que los estímulos externos como los internos moldean al yo. Las fases del desarrollo psíquico según Mahler son descritas a continuación:

FASE	NOMBRE
Primera fase	Autismo normal (la energía se encuentra depositada en el cuerpo del propio niño y no establece contacto con los objetos externos).
Segunda fase	Simbiosis normal (hay un narcisismo primario pero se siente participe de la diada y los estímulos se perciben como placenteros y displacenteros; y el logro importante es la catexis de la madre en la que percibe lo que la madre le deposita para establecer la relación)
Tercera fase	Separación-individuación (toma de conciencia de los demás y un golpe a la omnipotencia).

Este autor menciona que es necesaria una simbiosis correctiva, en la que se trata de que el niño vuelva a establecer una relación simbiótica con un analista, para poder así proporcionarle aquellos elementos de los que no fue provisto oportunamente.

En la fase antes mencionada (separación-individuación) lo esencial es que surge la conciencia de ser un individuo separad de los objetos, la separación implica la salida de la simbiosis mientras que la individuación lleva al infante a asumir sus características personales.

2.1.2.4 ORGANIZACIÓN DEL YO: RENÉ SPITZ

Este autor menciona que la mayoría de las perturbaciones de la personalidad materna se reflejan en perturbaciones del infante, por la relación e interacción

significativa y cercana que se establece durante el desarrollo del adolescente. Al mismo tiempo las influencias psicológicas dañinas son la consecuencia de las relaciones insatisfactorias entre madre-hijo.

Existen dos tipos de relación que se desarrolla entre madre e hijo durante su desarrollo que son:

- I. Relación madre-hijo incorrecta: la personalidad materna actúa como agente provocador de la anormalidad en el adolescente.
- II. Relación madre-hijo insuficiente: proceso en el cual se priva a los infantes de sus relaciones con la madre sin ofrecer un sustituto adecuado, es decir privar de los suministros libinales dando lugar a al malestar o deficiencia emocional o afectiva.

Las etapas que describe Spitz son las que a continuación se mencionan de acuerdo al desarrollo del infante:

Etapa preobjetal o sin objeto.	<p>a) Se requiere a una madre que proporcione los cuidados efectivamente.</p> <p>b) No hay una diferenciación</p> <p>c) Huellas mnémicas del rostro humano quedan fijadas en la memoria infantil.</p>
Etapa precursor del objeto	<p>d) Los estímulos son percibidos como placenteros y displacenteros.</p> <p>e) Las demoras favorecen la conducta adaptativa (frustración optima).</p> <p>f) Responde al rostro humano con una sonrisa; conducta activa y dirigida.</p>
Etapa del objeto	g) Capacidad de diferenciación perceptiva

libidinal	<p>de la diada.</p> <p>h) Distingue claramente entre un amigo y un extraño.</p> <p>i) Responde a la ausencia de los objetos con desagrado.</p> <p>j) La diferenciación le produce angustia</p> <p>k) El movimiento negativo de cabeza es el logro trascendental para el desarrollo emocional pues presupone la capacidad inicial para el juicio y negación.</p>
-----------	---

2.1.2.5 MELANIE KLEIN

Según este autor el psiquismo se origina en un vínculo intersubjetivo, en primer lugar la relación de objeto del bebé y su madre. En la que la principal las características emocionales de ese vínculo, en el que busca descubrir cuál es la preocupación predominante y las utopías constitutivas. Klein menciona que:

“la existencia de relaciones de objeto tempranas como fundantes del desarrollo psíquico y de la personalidad”⁹.

Las relaciones que establece el infante anteriormente son decisivas para el desarrollo de un tipo de personalidad, ya que muestra si fue provisto y gratificado en cuanto a sus necesidades básicas y afectivas.

La idea de un conflicto mental es la lucha entre los sentimientos de amor y odio que se enfrentan en el vínculo con los objetos, por lo que la vida psíquica se organiza tanto en su evolución como en su funcionamiento. Los factores decisivos

⁹ Bleichmar N.M., Leiberman de Bleichmar C. (2009) “Psicoanálisis después de Freud” Edit.: Paidós, Pág.: 94

para el desarrollo mental son las emociones humanas y las fantasías que las expresan.

La función materna no solo es alimenticia sino principalmente emocional y que el vínculo con el pecho bueno interno y externo es el prototipo de todas las situaciones que se viven como placenteras y gratificantes. Es por eso que el principio del placer queda incluido en la teoría de las relaciones de objetos. El vínculo emocional con un objeto y son las características de dicho vínculo las que proporcionarían las experiencias placenteras o angustiantes, según la motivación predominante del sujeto y las experiencias buenas o malas que los objetos externos le pueden proporcionar.

Las figuras reales de los padres eran intensamente desfiguradas por las proyecciones fantásticas que los niños hacen sobre ellas, principalmente al comienzo de la vida. Esto produce objetos internos que son terroríficos o intensamente idealizados; la elaboración progresiva de las ansiedades permite que los objetos internos materno y paterno y la pareja de los padres unidos adquieran características más acordes con la realidad.

Los adolescentes y en los adultos repiten en la relación transferencial las experiencias que vivieron con sus primeros vínculos objétales. Lo que se repite es la estructuración de la posición esquizo-paranoide o depresiva, las emociones, ansiedades y defensas que se sintieron con el pecho de la madre.

2.1.2.6 ALBERT BANDURA

Gran parte del aprendizaje puede describirse como aprendizaje por observación. Aprendemos observando la conducta de un modelo. El aprendizaje por observación abarca cualquier tipo de conducta de igualamiento, como la imitación. La simple observación de la conducta del modelo parece ser suficiente para promover el aprendizaje.

“Las personas aprenden lo que deben y lo que no deben hacer por medio de la observación de las conductas de quienes parecen saber cómo actuar”¹⁰. No hay duda que gran parte del aprendizaje humano consiste en igualar la conducta de los demás. Por lo que el éxito o fracaso en muchos aspectos de la vida en una cultura depende del aprendizaje por observación. Las conductas inapropiadas puede ser uno que ha fallado para adaptarse al papel esperado. Ese fracaso puede surgir por un modelamiento inadecuado: tener modelos equivocados o resistir la influencia de los modelos.

El aprendizaje por observación puede promoverse tanto por un modelo desviado como por un modelo prosocial y la ausencia de modelos apropiados puede ocasionar deficiencias de la conducta o manifestación de la misma.

Los modelos de la vida real son personas con quienes es probable que se tenga mucha interacción directa. Y los modelos simbólicos incluyen material verbal, presentaciones pictóricas y material escrito, estos dos modelos influyen en la conducta de los observadores.

2.1.2.7 CONCLUSIÓN DE LAS APORTACIONES

Estas aportaciones que estoy considerando para el tema de estudio logran explicar y analizar teóricamente el proceso adolescente sin tomar en cuenta situaciones adversas, antecedentes o historias negativas que hacen alterar el desarrollo afectivo, físico y emocional del infante y como resultado un tipo de personalidad. Aunque las aportaciones tomadas nos dan un punto de referencia hay consideran la influencia que ejerce la familia y otras factores para que cede la inestabilidad en el menor. Y más si este se desenvuelve en una familia disfuncional ya que le será más difícil poder adquirir una identidad por la ausencia de modelos adecuados manifestando comportamientos inestables e inadecuados para su desarrollo.

Desde un punto de vista personal no queda descartado que se produce como característica del ciclo de vida, a través de las etapas que se exponen, sin embargo,

¹⁰ Dicaprio Nicholas S. (2004) “Teorías de las personalidad” Edit. McGraw-Hill, Pág. 484

cuando existen aspectos antes o durante esta transición llega a mover lo que se dice normal e inician los conflictos del crecimiento personal y familiar; en este sentido una situación de disfuncionalidad familiar limita al adolescente a realizar críticas objetivas libremente a figuras de autoridad por lo que se muestra inhibido a expresar y solo es para devaluarse como ya esta internalizada en su pensamiento.

Por otro lado debemos considerar otros factores para el desarrollo afectivo, en cuanto al egocentrismo, este desaparece en un determinado momento, si el adolescente fracasa en las relaciones sociales y permanece aislado esto significa que no ha transitado el egocentrismo, por tal motivo surgen problemas sociales y se hace más difícil el proceso de identidad y individualidad. Para lograr una individualización constante hay que proveer y satisfacer las necesidades del infante en proporción adecuada, considerando aspectos del pasado y presente.

2.2 NORMALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

“La adolescencia: etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objétales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el uso de los elementos”¹¹. Este periodo de la vida como todo fenómeno humano tiene su exteriorización característica dentro del marco social y familiar donde se desarrolla. Así debemos partir por una parte considerar este periodo como un fenómeno específico dentro de toda la historia del desarrollo del ser humano.

Una característica particular propia del proceso adolescente en sí, es decir, una situación que obliga a individuo a reformular los conceptos que tiene acerca de si mismo y que lo lleva a abandonar su autoimagen infantil y a proyectar en el futuro de su adultez.

Sin duda la estabilización de la personalidad nos e logra sin pasar por un cierto grado de conducta patológica que según se debe considerar inherente a la evolución normal de esta etapa de la vida. La normalidad se establece sobre las pautas de

¹¹ Aberastory A., Knobel M. (1999) “La adolescencia normal”, Edit. Paidós, Pág. 39-40

adaptación al medio, y que no significa sometimiento al mismo, sino más bien la capacidad de utilizar los recursos existentes para el logro de las satisfacciones básicas del individuo en una interacción permanente que busca modificar lo displacentero o lo inútil a través del logro de sustituciones para el infante y lo contextual.

La personalidad bien integrada no es siempre la mejor adaptada, pero tiene, en sí, la fuerza interior como para advertir el momento en que una aceptación temporal del medio puede estar en conflicto con la realización de objetivos básicos, y pueden también modificar su conducta de acuerdo a sus necesidades provisionales.

Es muy difícil señalar el límite entre lo normal y lo patológico en la adolescencia y se considera que en realidad toda la revuelta de esta fase de la vida debe ser estimada como normal, señalando además que sería anormal la presencia de un equilibrio estable durante el proceso del adolescente. Las características de la normalidad de adolescencia son las siguientes:

- a. Búsqueda de sí mismo y de la identidad
- b. Tendencia grupal
- c. Necesidad de interactuar y fantasear
- d. Separación progresiva de los padres
- e. Constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo.

La identidad es la creación de un sentimiento interno de mismidad y continuidad, una unidad de la personalidad sentida por el individuo y reconocida por otro, que es saber quién es. Ya que cuando los procesos de duelos por los aspectos infantiles perdidos se llevan a cabo de manera patológica, la necesidad del logro de una identidad suele hacerse sumamente soberbia para poder abandonar la del niño, que se sigue manteniendo.

Hay que tener en cuenta que los adolescentes pasan por diversas identidades en todo este proceso en las cuales adopta un rol y estas son:

- I. Identidades transitorias (son adoptadas durante cierto periodo).
- II. Identidades ocasionales (son las que sedan frente a situaciones nuevas).
- III. Identidades circunstanciales (son las que conducen a identificaciones parciales transitorias que suelen confundir al adulto).

2.2.1 CRISIS DE IDENTIDAD EN LA ADOLESCENCIA

La crisis de identidad en la adolescencia trata de un momento decisivo en el cual el infante tiene que elegir su orientación. Lo cual la sociedad debe aceptarla como un hecho normal, pero va aun más lejos y se dice que la sociedad debería guardarse de tratar de remediarlas. Mannoni (1996) define que:

“La adolescencia es un estado patológico normal esto no es algo que puede explicarse fácilmente, lo anormal seria escapar a ese estado”¹².

Fase en la que el adolescente vive varios cambios que en cierto momento se llega a confundir como una anormalidad por las conductas manifestadas como la rebeldía e indisciplina.

Momento en que tiene la sensación de estar deformado física y afectivamente, carencia que no tiene por qué corresponderse con la realidad, ya que se trata de falsas percepciones de la imagen de si mismo. En un momento del desarrollo el adolescente siente angustia ante el reajuste intrapsiquico que subyace a dichos cambios; que puede concretarse con tres tipos de duelos:

1. Duelo por el cuerpo infantil: renunciar a las fantasías de su bisexualidad y omnipotencia.
2. Duelo por la dependencia infantil: el adolescente revive el abandono y la pérdida de la relación dual y simbiótica con los objetos primarios.

¹² Mannoni O., Deluz A., Gilbello B., (1996) “La crisis de la adolescencia”, Edit. Gedisa, Pág. 21

3. Duelo de los objetos edípicos: el desarrollo corporal hace tomar conciencia al adolescente del cuerpo sexuado de sus padres y del posible entrometimiento en la relación.

Solo si las experiencias tempranas y actuales son positivas el yo adolescente encuentra la fuerza y base necesaria para afrontar el sentimiento de vacío que acompaña la ruptura de estas primeras identificaciones (perdida de las partes infantiles del self).

2.2.2 FORMACIÓN DE LA IDENTIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Uno de los problemas fundamentales de la adolescencia es la crisis de identidad, bajo sus diversas formas, desemboca en la formación de la identidad. La cual no la da la sociedad ni aparece como un fenómeno de maduración, sino que se debe adquirir a través de esfuerzos individuales intensos; momento difícil ya que se rompe con el pasado, con los vínculos de la familia y de la tradición, y se le presenta un presente de muchos cambios sociales e imprevisibles. Aguirre Baztan (1996) menciona que:

“La identidad es la percepción privada que la propia persona hace sobre el conjunto de características personales que mejor lo definen, como la vivencia que cada persona tiene de sí misma, en la cual se experimenta como conservando una prolongación y una igualdad”¹³.

Este proceso lleva a una diferenciación y un sentimiento de separación individual; logrando que se perciba como algo distinto y alejado de los demás, aunque comparta con ellos mismos valores e intereses.

Algunos elementos para la formación de la identidad son los siguientes:

- a. Establecimiento del concepto de sí mismo o la toma de conciencia de sí mismo: descubre que además del mundo exterior hay en él un mundo interior; el de sentimientos, deseos e intereses.

¹³ Aguirre Baztán A., (1996) “Psicología de la adolescencia”, Edit. Alfaomega, pág. 179

- b. Independencia y autonomía: el adolescente no está en actitud de huida, sino de búsqueda y no pretende marcharse de casa, sino vivir en ella de otra forma.
- c. Adopción de decisiones frente a la vida: necesidad de poner orden respecto a la nueva situación y a ajustarse a las demandas de la sociedad (sobre su propio sexo y a elecciones ocupacionales).

2.3 ADOLESCENCIA Y AFECTIVIDAD

La vida afectiva se desarrolla y se organiza en cuestión a dos elementos inevitables: la experiencia y el condicionamiento. Las primeras experiencias son resultado del modo de producirse las primeras relaciones: relaciones de apego, de cuidado, de satisfacción o de descuido, rechazo y abandono. Toda vivencia o afectividad está compuesta de tres elementos: lo corporal (reacción orgánica), lo actitudinal (manera de ser y percibir el entorno), y lo comportamental (acción y la reacción).

La identidad, la mismidad, el yo o el autoconcepto se desarrolla en la medida en que el infante cambia, se integra en el grupo al que pertenece y asimila los valores del mismo. El adolescente inicia la búsqueda de sí mismo gracias a un proceso de distanciamiento y comparación con el entorno familiar, cercano y entrañable hasta el momento y cada vez más extraño.

La familia es decisiva e incide irrevocablemente en la facilidad o dificultad con que se va a encontrar el adolescente al tratar de construir su independencia o autonomía afectiva. El simple estar con los demás no es suficiente, pues no resuelve los problemas, es necesario vivir con los iguales, con sus valores y experiencias, intimar, participar en sus emociones etc. Es así como el grupo se convierte en el cubículo en el que se experimenta la afectividad del adolescente.

Otra cuestión es si el hogar es lejano, el adolescente se alejara del mismo, si es cercano en cambio habrá menos necesidad de distinguirse entre valores de grupo

y valores de iguales. Sin embargo la evolución afectiva, es necesario afirmar que son los amigos íntimos quienes más contribuyen a la misma.

2.3.1 EVOLUCIÓN DE LOS AFECTOS EN LA ADOLESCENCIA

Es difícil hablar de verdaderos afectos en los niños, ya que solo son emociones solamente, que aun tienen una forma primitiva o existen confusiones en el terreno emocional. A medida que avanza la evolución aparecen nuevos aspectos diferenciándose cada vez mas hasta tomar la forma definitiva que adquieren en el infante mayor y en el adulto.

Primeramente aparecen “actos de impulso de voluntad, permitiendo al adolescente dominar ciertos aspectos emotivos e instintivos, para su beneficio personal y posteriormente para beneficio de quienes lo rodean, apareciendo los sentimientos sociales”¹⁴. Es aquí donde el adolescente empieza a comprender que esa actuación diferente lo lleva a mejores fines, que quienes conviven con él merecen también atenciones y respuestas afectuosas a cambio de lo que a él le ofrecen, ya que devolviendo las satisfacciones recibidas al último obtiene más, y que la existencia es más tranquila y feliz cuando hay intercambio y no solo aceptación.

Algunas influencias que debe recibir el infante para que pueda desarrollar vínculos afectivos adecuados son las siguientes:

- a. Padres preparados y conscientes de su deber
- b. Comprensión sincera y juiciosa de la personalidad del menor
- c. Conceder al adolescente libertad e independencia
- d. Vida organizada y tranquila

¹⁴ Madrigal Llorente A., (1992) “Los niños son así” Edit. Jus México, Pág. 64

- e. Unidad en la disciplina
- f. Armonía entre los familiares
- g. Prevención y atención precoz de alteraciones mentales consecutivas y sobretodo previniéndolos.

2.3.2 DESARROLLO DE LA CONCIENCIA Y AUTOCOMPRESIÓN DEL ADOLESCENTE

Los infantes que son amados aprenden a amar a los que lo cuidan. Cuando crece y hace amistades, su afecto se extiende más allá de su hogar. A medida que este madura y aprende, percibe que está apartado de los demás, que aquellos otros que están fuera tienen imágenes de él, que se las comunican mediante sentimientos. Un individuo es más capaz de percibir cuando es consciente del diálogo interno que sostiene cuando trata de tomar una decisión.

La conciencia de sí mismo está en gran parte formada por lo que puede hacer, la forma en que siente, y en que percibe las respuestas de los demás hacia él. Por lo cual los padres deben fijar límites, pero dentro de los cuales haya amplia libertad de movimientos y de elección; deben ser consistentes y definirse con claridad. Lane (1991) establece que:

“Los principios de un sentido del bien y del mal se establecen permitiendo al infante la oportunidad de ser responsable de sus actos y de aprender las consecuencias de su conducta”¹⁵.

Es primordial que se les brinde la libertad de expresión a los adolescentes aunque también hay que explicarles las consecuencias que se pueden presentar al momento de realizar algo sin analizar. Y lo importante es que se deben hacer responsables de todo lo que llevan a cabo.

El proceso de representar papeles mentalmente es útil para comprender las motivaciones humanas, ya que a través de él se pueden anticipar las respuestas

¹⁵ Lane H., Beauchamp, (1991) “Comprensión del desarrollo humano”, Edit. Pax México, pág. 225

probables a las alternativas de manejar una situación atribuida a conflictos potenciales.

Es importante describir que si se quiere comprender mejor, se debe tratar no solamente de liberar, sino de aclarar nuestros sentimientos. Tratar de expresarnos con palabras con objeto de que tengan sentido para uno mismo, ya que ayudara a desarrollar la auto-conciencia mas critica. Por lo cual una personal verdaderamente madura es capaz de aceptar al otro tal como es realmente, dicha aceptación conduce a una persona a nuevas perspectivas de autoexploración.

2.3.3 RASGOS NORMALES Y ANORMALES EN EL ADOLESCENTE

Algunos autores señalan que se hace difícil al buscar comparar lo normal de lo anormal debido a que en la adolescencia se presentan variadas acciones de manera repentina, sin embargo encuentro una amplia gama de rasgos que distinguen esta etapa de la cual es interesante extraer para conocer lo que debe manifestarse en tan llamada etapa de crisis que se pueden denominar reacciones de adaptación y se caracterizan en la preadolescencia por el predominio de síntomas conductuales, para pasar a ser en la adolescencia final síntomas de naturaleza emocional propiamente como tal.

En primer lugar es necesario definir que una conducta normal es aquella que se halla en un estado natural, que por regla tiene que suceder sin perder sentido; mientras que la conducta anormal es aquella que se desvía o se aparta de la regla, se muestra inaceptable para el medio y perjudica al individuo o a los demás. Por lo cual en la adolescencia normal es importante la resolución a sus conflictos emocionales para integrarse adecuadamente a un nuevo grupo.

La necesidad de intelectualizar y fantasear es necesario ya que le sirve al adolescente como mecanismo de defensa ante la pérdida o duelo por la ausencia de roles infantiles y de los padres en la niñez, por lo tanto le ayuda para compensar tales pérdidas que es imposible evitar.

La actitud social reivindicadora con tendencia anti o sociales de diversa intensidad, en algún momento el adolescente llega a ser egocéntrico ya que se experimentan sus conflictos internos y se manifiesta la creencia de que la reflexión es omnipotente y el narcicismo se agrupa al mismo tiempo. Sánchez Badillo (1991) menciona que:

“Aquella persona que no muestra brotes o explosiones emocionales, probablemente se halle decaído y este fracasando al enfrentarse a los problemas de esta fase”¹⁶.

Quizá sea probable que sea la consecuencia de la falta de solución de los conflictos anteriores o experiencias presentes, ya que tales situaciones alteran la normalidad de este periodo afectando así su desarrollo, además produciendo lo que podría denominarse rasgos o características anormales (trastornos de socialización).

Cuadro comparativo de los rasgos normales y anormales durante la adolescencia:

Normales	Anormales
a. Búsqueda de sí mismo y de la identidad.	f. Incidentes repetidos (conductas delictivas).
b. Tendencia grupal	g. Logros escolares inadecuados persistentes
c. Tendencia de intelectualizar y fantasear	con potencialidad de mejores resultados.
d. Constantes fluctuaciones del humor y estado de ánimo.	h. Episodios frecuentes o prolongados de retraimiento.
e. Desubicación temporal	i. Un solo estado de ánimo y manifestaciones depresivas.

¹⁶ Sánchez Badillo A.M., (1997) “Familia y salud mental en la adolescencia”, Edit. IMDP, Pág. 123

2.4 LA FAMILIA

Hablar de familia implica tener en cuenta una diversidad de conceptos, primeramente se considera un grupo de pertenecía, existe una continua influencia de unos sobre otros, se encuentran conectados mediante vínculos consanguíneos; en el que se establecen vínculos afectivos, se forjan expectativas, se aprenden valores, creencias y costumbres; el adolescente modela e incorpora estos sucesos de manera que reacciona ante los eventos de su entorno de acuerdo a lo que ha vivido en su grupo primario.

“La familia pasa por un ciclo donde despliega sus funciones: nacer, crecer, reproducirse y morir, las cuales pueden encontrarse dentro de un marco de salud y normalidad o bien adquirir ciertas características de enfermedad o patología”¹⁷. Es decir la familia es el vehículo de transmisión de la cultura, todo comienza en ella, el sentimiento de valor interno, personalidad, expectativas hacia la vida, se desarrollan además estilos de comunicación, formas de relacionarse con los demás y la capacidad de asumir roles y responsabilidades.

La familia es un sistema dinámico que se comporta como si fuera unidad, sin embargo no es una unidad estática, sino que está en constante proceso de cambio, en donde toda la familia pasa por diferentes momentos: cuando los hijos son pequeños, cuando son adolescentes y cuando se van y forman su propia familia.

En cada una de las fases de la familia tiene penas y alegrías, de los cuales los adolescentes aprenden a comportarse y a relacionarse con los demás, así como maneras de enfrentar la vida y resolver sus conflictos. La incapacidad de algunas personas para enfrentar sus problemas rutinarios en ocasiones los lleva a desarrollar respuestas violentas más si viven en familias disfuncionales y en extremo puede desintegrarse la unidad familiar.

Las familias son identificadas por los subsistemas. En la unión conjunta de los miembros para desarrollar ciertas funciones, cada individuo, o dos o más formarán

¹⁷ Estrada Inda L., (2006) “Ciclo vital de la familia”, Edit. Grijalba, pág. 17

un subsistema, estos son determinados por generación (parental, fraterno, familia extensa). Cada miembro de la familia desarrolla diferentes roles en distintos subgrupos. Una persona podrá ser madre, hija y hermana, al mismo tiempo. Cada individuo y subsistema, así como toda la familia, están interrelacionados a través de límites personales, barreras invisibles que identifican a los individuos y subsistemas, que regulan la relación de uno con otro y que funcionan para delimitar y definir la autonomía de cada uno de ellos. Estos límites pueden ser rígidos o difusos. Los rígidos serán muy restrictivos y permitirán poco contacto con los subsistemas, produciendo personas y subsistemas muy aislados e incomunicados; el aspecto positivo de este tipo de límites es que permite la independencia, crecimiento y autonomía. Los límites difusos se caracterizan por tener alto grado de apoyo mutuo, pero a costa de la independencia y la autonomía; por lo general, los padres con este tipo de límites son cariñosos y afectivos, pasan mucho tiempo con sus hijos, hacen mucho por ellos y tienen dificultad para socializar fuera de la familia, fomentando la dependencia y la autoestima.

“Salvador Minuchin determina varias etapas para el desarrollo de la familia de acuerdo con el crecimiento de los hijos, donde la familia tendrá que ir ajustándose a estos cambios”:¹⁸

- 1) Formación de la familia: etapa que se desarrolla a través de la interacción de la pareja, formando una unidad o subsistema con sus propios límites.
- 2) La familia con hijos pequeños: estadio que se presenta con el nacimiento con el primer hijo y que forma un nuevo subsistema (padre – hijo y madre – hijo).
- 3) Familias con hijos de edad escolar y adolescentes: etapa que representa una nueva renegociación de los subsistemas respecto de sus actividades, tiempo, ocupación y responsabilidad.

¹⁸ Sánchez Gutiérrez D. (2000) “Terapia familiar: Modelos y Técnicas”, Edit. Manual moderno, Pág. 92

- 4) Familia con hijos mayores: en este estadio la familia sufre un desajuste por lo general los hijos dejan la casa parental. Este es un nuevo reajuste, un reencuentro de los cónyuges para vivir en pareja.

La familia también es conceptualizada como contexto de desarrollo y socialización, donde los principales responsables para el proceso de desarrollo los padres, la pareja es el modelo de la familia, en la que existen una serie de funciones para que el individuo se desenvuelva adecuadamente. Lo cual la familia juega un papel importante para constituir adolescentes con determinada autoestima. Entre las funciones que la familia es responsable esta el desarrollo de roles de los miembros, comunicación, proveer un estatus, ayudar a los hijos a través de las etapas del desarrollo para que logren con éxito las habilidades necesarias, y se encarga de que sean controlados los impulsos y orientados hacia lo que se ha establecido en la sociedad.

Además jerarquía en la familia empieza desde la pareja, con los contratos que deben existir, sin embargo suelen buscar uniones semejantes a los matrimonios de sus progenitores.

Generalmente las familias que viven disfuncionalidad la persona que posee la autoridad en la jerarquía es la que violenta a los otros, es el que controla abusando de los papeles que juegan los demás. Sin embargo muchas veces esto no se hace y como resultado hay una mala comunicación.

2.5 FAMILIAS FUNCIONALES

Uno de los aspectos más importantes de las familias funcionales es la capacidad que tienen para satisfacer las necesidades materiales, salud, educación y diversión. El clima emocional ordinario suele ser distorsionado, esto es que los miembros de estas familias se sienten a gusto en casa y en su habitación. El contexto familiar procura a sus miembros una sensación de pertenencia y aceptación que contribuye a desarrollar la identidad personal y la autonomía de las personas que la conforman. Sus vínculos emocionales y afectivos son generalmente estables y sólidos,

sobretudo en el caso de necesitarse para enfrentar una dificultad a amenaza y al mismo tiempo les permite la libertad e independencia necesaria para que cada uno busque su propio camino. La mayoría de sus intercambios comunicativos son claros y directos y el manejo de las emociones es pertinente a la situación vivida. En caso de disgustos y discrepancias, aunque a veces es difícil, encuentran la posibilidad para poder hablarlos.

Cualquier familia enfrenta problemas, aunque sea funcional. Lo que hace la diferencia es la forma como enfrentan y buscan las soluciones. Todos los miembros de la familia y del grupo como sistema requieren tiempo para comprender las dificultades: así ensayan diversas tácticas de ensayo y error hasta encontrar las soluciones particulares, y de esta manera contribuyen al buen desarrollo de todos una vez que se ha superado la crisis. Los conflictos que la familia enfrenta y supera ayudan a sus miembros a crecer y a la larga tienen un efecto positivo: los adolescentes aprenden a no ser personas extremadamente rígidas, pues no se resisten al cambio y buscan alternativas.

Los roles tradicionales que son las pautas de convivencia tienen que ver con lo que se debe hacer o no en cada familia; en la mayoría de las familias funcionales son claros y convincentes para todos, cada uno cumple la parte que le corresponde para que no se sobrecargue a alguien ni por edad o por sexo.

Las relaciones afectivas entre todas las personas pertenecientes a la familia se dan de manera horizontal y con cierto margen de consenso; sin embargo se debe guardar la jerarquía entre las personas de autoridad y los hijos. Las relaciones a nivel intergeneracional son verticales, especialmente cuando los padres deben imponer ciertas reglas como la obligación de ir a la escuela. En una familia funcional no todo puede ser democrático. Muchas familias dejan de ser funcionales cuando se invierte la jerarquía; por ejemplo cuando la madre pide autorización al hijo y cuando la jerarquía se confunde con el autoritarismo. Algo que caracteriza a las familias funcionales es que están predispuestas al cambio y así logran nuevos equilibrios y son capaces de enfrentar las vicisitudes que pasan a lo largo de la vida, cuando por

el proceso de madurez tanto de los padres como de los hijos se les plantean nuevos retos y problemas, por lo que son sensibles a las necesidades de los miembros de la familia y a las experiencias nuevas para enfrentan al crecimiento. Ritvo (2003) menciona:

“Los integrantes de la familia suelen vincularse por lazos intensivos y duraderos derivados de experiencias pasadas, roles sociales, apoyo y necesidades mutuas y expectativas. Hay factores que actúan constantemente para mantener el sistema familiar en equilibrio y evitar que experimente cambios demasiado fuertes o rápidos”¹⁹.

El equilibrio familiar alude al concepto de que la familia es un sistema diseñado para mantener un estado relativamente neutral. Por tanto, cuando el sistema en su conjunto o cualquiera de las partes que lo integran está sujeto a una fuerza desequilibrante, la retroalimentación restablecerá el equilibrio preexistente. Sin embargo a menudo es necesario que la familia pase a un nuevo equilibrio, lo que sucede en momentos de transición durante el ciclo de vida de la familia o después de un cambio de vida importante o de un trauma.

Para que el sistema sea funcional debe contar con ciertas características tales como:

1. Conexión y compromiso de los integrantes como unidad que se cuida y apoya mutuamente.
2. Respeto por las diferencias y la autonomía individuales que promueven el desarrollo y bienestar de los integrantes.
3. Relaciones caracterizadas por el respeto mutuo, el apoyo y la participación equitativa del poder y las responsabilidades.
4. Estabilidad organizacional, caracterizada por la claridad, la congruencia y las pautas de interacción predecibles.

¹⁹ C. Ritvo E., D. Glick I. (2003) “Terapia de pareja y familiar”, Edit. Manual moderno, pág. 12

5. Adaptabilidad: flexibilidad para satisfacer las exigencias de cambio internas o externas, para afrontar problemas y poder dominar los desafíos normativos y no normativos y las transiciones durante el ciclo de vida.
6. Comunicación abierta caracterizada por la claridad en las reglas y expectativas, interacción placentera y diversidad de expresiones emocionales y respuestas que manifiestan empatía.
7. Procesos eficaces de resolución de problemas y conflictos.
8. Sistema de creencias compartidas que permitan la confianza mutua, el dominio de los problemas, conexión con generaciones pasadas y futuras e interés por la comunidad humana en general.

Las funciones medulares de la familia es preparar a los hijos para la vida adulta, el sistema debe asegurar que los integrantes dominen varias tareas psicosociales relacionadas con las fases específicas en cada etapa del ciclo de vida de la familia. La capacidad de la familia para transitar debidamente de una determinada fase del desarrollo a otra quizá dependa de cómo se hayan negociado las etapas anteriores, las familias en ocasiones se hallan mejor preparadas para enfrentar los desafíos de una etapa que de otra.

La capacidad de las familias para comunicarse con claridad, resolver problemas y mantener una relación razonablemente libre de proyecciones y programas incompatibles se basa en necesidades intrapsíquicas de los individuos, los comportamientos reflexivos que traen consigo de su familia de origen, la evolución de la dinámica conyugal y el estado de desarrollo marital. Los ciclos de vida individual y familiar determinan ciertas pautas.

“Aunque la estabilidad y la homeostasis son elementos importantes de los sistemas familiares, inevitablemente hay otras fuerzas que modifican de continuo a la familia, llevándola en dirección del desarrollo y la diferenciación, algunas de estas fuerzas constituyen la pauta de crecimiento conocida como ciclo de vida de la familia, la cual puede concebirse como los sucesos de vida esperados por los que cursa la

mayoría de las familias en una secuencia bastante predecible²⁰. Su uno visualiza que en cada etapa del desarrollo se desarrolla una estructura familiar diferente, es factible percatarse de que la mayoría de las familias modifica fundamentalmente su organización a fin de transformarse.

Cuando los hijos llegan a la adolescencia, presionan para tener mayor autonomía. Al mismo tiempo, los padres empiezan a lidiar con deseos contradictorios de cercanía y libertad de la familia. Los años de la adolescencia suelen ser difíciles para muchas familias. Por primera vez, el adolescente parece estar dentro y en parte fuera de la familia. A fin de manejar las tareas de desarrollo de esta fase, la familia debe ser fuerte, flexible, y estar en condiciones de apoyar el crecimiento; sin embargo, para la mayoría de las familias, la adolescencia no es un periodo de caos y rebelión. Padres e hijos aun están vinculados y aprenden unos de otros en formas eficaces durante este lapso. Al mismo tiempo, muchos padres también enfrentan los cambios en la salud de sus progenitores, lo que los hace sentir que están en medio de las necesidades de sus hijos y de sus propios padres.

Si la etapa de la adolescencia comprende los conflictos esperados sobre cuanto retener o cuanto dejar ir, la familia con hijos en crecimiento enfrenta la pérdida al promover la independencia y el desarrollo de nuevos apegos. La principal tarea de la familia consiste en continuar el proceso de dejar ir que empezará en la adolescencia, mismo que implica reestructurar y al mismo tiempo mantener la relación.

2.5.1 CARACTERÍSTICAS GENÉRICAS DE LAS FAMILIAS FUNCIONALES

Para el conjunto de la familia, resulta benéfico que los padres tengan muy claro que actúan como equipo en la crianza de los hijos y que los roles de los adultos son distintos a la de los menores. Aunque los padres no concuerden en todo, debe haber ciertas pautas comunes y congruentes, aun cuando tengan desacuerdos, el hijo debe saber que hallarán la forma de resolver sus diferencias. Los problemas surgen

²⁰ C. Ritvo E., D. Glick I., (2003) "Terapia de pareja y Familiar" Edit. Manual Moderno, Pág. 20

cuando los padres tienen tantos conflictos que uno o ambos recurre al hijo en busca de apoyo, lo que pone al adolescente en una situación de conflicto de lealtades o en una situación en la que el menor asume un rol de cuidado de uno de los padres y se avergüenza del otro. Algunas características de las familias funcionales son:

1. Son dialécticas (evolucionan en un constante devenir, en ellas van a surgir circunstancias que promuevan su crecimiento individual y grupal, pero a la vez van a aparecer en determinados momentos de su existencia crisis y contradicciones).
2. Son dinámicas (la acción o conducta presentada por cada uno de los integrantes influye en los comportamientos, sentimientos y pensamientos de sus demás integrantes y viceversa).
3. Son relativos (toda familia en un determinado momento histórico y les brinda a sus integrantes protección, seguridad, afecto, expectativas de desarrollo).

2.6 DINÁMICA INTERNA DE LAS FAMILIAS FUNCIONALES

Un funcionamiento familiar saludable es aquel que posibilita a la familia a cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados, entre los cuales podemos citar las siguientes:

- I. Satisfacción de las necesidades afecto – emocionales y materiales de sus miembros.
- II. Transmisión de valores éticos y culturales.
- III. Promoción y facilitación del proceso de socialización de sus miembros.
- IV. Establecimiento y mantenimiento de un equilibrio que le sirva para enfrentar las tensiones que se producen en el curso del ciclo vital.
- V. Establecimiento de patrones para las relaciones interpersonales.
- VI. Creación de condiciones propicias para el desarrollo de la identidad personal.

La manera en que la familia aborda las distintas etapas del ciclo vital, los eventos o tareas de desarrollo que se presentan en cada uno de ellas, estará muy en correspondencia con sus recursos, mecanismos de afrontamiento, estilos de funcionamiento familiar, etc. Y pueden provocar o no estados transitorios de crisis, con un mayor o menor riesgo de surgimiento de trastornos emocionales en uno o más de sus miembros.

Cuando hablamos de dinámica familiar nos referimos al establecimiento de determinadas pautas entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, efectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto. Entre los indicadores más utilizados para valorar la dinámica familiar, podemos mencionar: la adaptabilidad o flexibilidad, cohesión, clima emocional y la comunicación.

La adaptabilidad familiar se refiere en primer lugar a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento, roles; ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar en un momento dado.

La cohesión es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen entre sí. Cuando la cohesión es estrecha favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de sólidos vínculos y un fuerte sentimiento de pertenencia con el grupo familiar en su conjunto. La comunicación familiar refleja los patrones de interacción a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos.

La funcionalidad o no de la comunicación familiar en última instancia, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuanto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales. En las familias funcionales saludables predominan patrones comunicativos directos y claros;

sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sus sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad.

2.7 LA FAMILIA COMO UN SISTEMA DISFUNCIONAL

Los síntomas de un individuo quizá puedan ser considerados como reflejo de problemas organizacionales que existen en el núcleo familiar. Minuchin (3003) menciona que la estructura de la familia es:

“El conjunto invisible de exigencias funcionales que organiza las interacciones de la familia. Una familia es un sistema que opera mediante pautas transicionales. Las transiciones repetidas establecen pautas de cómo, cuándo y con quien relacionarse, y estas pautas sustentan el sistema”²¹.

Una familia patológica podría ser aquella que ante el estrés incrementa la rigidez de sus pautas y límites transicionales y evita o se resiste a explotar cualquier opción.

Con frecuencia los padres de una familia disfuncional catalogan el síntoma del desequilibrio como hijo rebelde, problema, imposible, incontrolable o ingrato; lo separan del sistema y buscan atención psicológica para él, lógicamente, los resultados suelen ser escasos, pues la causa del problema no está en el hijo, sino en la relación familiar disfuncional que requiere un cambio o mejoría. Blanco (2004) refiere que:

“Uno de los factores que multiplica el número de familias disfuncionales es la diferencia de criterios educativos entre los padres, pues detrás de las ideas y las

²¹ C. Ritvo E., D. Glick I., (2003) “Terapia de pareja y familiar” Edit. Manual Moderno, Pág. 38

palabras se esconde una sorda lucha de poder, pronta al te lo dije y a la mutua acusación frente a los problemas anunciados por las conductas inadecuadas”²².

La diferencia de criterios educativos se debe al egoísmo y al orgullo, estos dos vicios generan mucha disfunción en todos los grupos y en especial en la familia, porque atentan contra la esencia interpersonal y por lo regular los padres solo tienen ojos y oídos para percibir y aceptar los mensajes que alimentan su ego y no se enteran del desequilibrio generado por esta actitud.

“Al principio el hombre se preocupó por satisfacer sus necesidades fisiológicas, posteriormente las primeras expresiones del corazón unieron hombre mujer y niños, la mujer se volvió más sedentaria para cuidar la casa y el hombre más móvil para buscar el alimento”²³. La dimensión emocional en los seres humanos es uno de los instrumentos recurrentes de una familia desbalanceada que no genera un ambiente rico y protector.

La disfunción de un sistema familiar consiste en la dificultad de uno de los hijos para socializar, esto manifiesta aislamiento, dificultad para hacer amigos, propicia antipatía entre sus compañeros y tiene preferencia por la compañía de otros objetos. Es importante diferenciar la disfuncionalidad en una familia y la crisis natural por la que pasa todo sistema, el desprendimiento, el encuentro, los hijos, la adolescencia, el reencuentro, la soledad y muerte, en cada una de estas fases el sistema cambia y el desprendimiento es doloroso sobretodo donde existan relaciones emocionales significativas que tienen una representación psíquica.

Hay que enfatizar que no es menos grave que un solo miembro presente características o conductas desadaptativas por que esto manifiesta lo que toda la familia está viviendo, en consecuencia, lo que uno hace afecta al otro, marcando notablemente que una familia no puede ser funcional hoy, y mañana disfuncional; sino desde que la pareja comienza ya existe la posibilidad de que uno de los dos o ambos no tengan solucionado los conflictos con su familia de origen, es decir no hay una

²² Blanco I. (2004) “Padres comprometidos, familias felices” Edit. Norma, Pág. 9

²³ Estrada Inda L., (2006) “Ciclo vital de la familia” Edit. Grijalba, Pág. 27

independencia total. Aquí es importante examinar el no llegar a la confusión por que las interacciones, crisis, problemas y conflictos intrafamiliares que puede vivir una familia, no la convierta en disfuncionalidad debido a que estas situaciones una vez que transcurren recuperan su homeostasis y armonía sin haber entrado en el mal funcionamiento.

Una familia está sujeta a la presión interna de los cambios en el desarrollo de sus propios integrantes y subsistemas y a la presión externa de las exigencias por adecuarse a instituciones sociales significativas que ejercen impacto en sus miembros. Los problemas familiares episódicos pueden estar relacionados con:

- I. Incapacidad para afrontar adecuadamente tareas de la fase por la que atraviesa la familia.
- II. Necesidad de pasar a una nueva fase familiar.
- III. Estrés provocado por sucesos idiosincrásicos inesperados.

En familias con un mal funcionamiento menos que óptimo, la madre es la primera en sufrir la incompetencia del sistema. Muy a menudo es la primera en angustiarse o llegar a ser sintomática. En niveles mayores de disfunción del sistema familiar, quizá sea un hijo quien también comience a experimentar angustia y se torne sintomático. En muchos casos, se convertirá en paciente identificado. El padre, que tradicionalmente tiene más fuentes externas de estima, suele ser el último en volverse sintomático.

El miembro sintomático de la familia quizá sea el chivo expiatorio del sistema familiar, en quien se subliman las dificultades familiares, o probablemente sea el más débil de complexión o en lo psicológico, el más joven o el más sensible de la familia. El paciente identificado puede ser el integrante más interesado o más activo en proceso de transformar a la familia.

2.7.1 LA COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA DISFUNCIONAL

La manera de comunicarse en una familia disfuncional es además un factor principal para que esto suceda. Satir propone lo cual seda sobretodo en familias que se encuentran en mal funcionamiento, lo que se desea ahora es señalar la importancia de expresar los pensamientos y emociones, porque hay normas que rigen dichas expresiones y en el núcleo familiar existen sentimientos que van del amor al odio, de la rabia a la ternura y de la alegría al dolor.

Considerando que en la familia haya libertad para expresar todas estas emociones sin ser reprimidos y de una manera controlada, debido a que si no sucede esto quedan contenidos en ciertas zonas del cuerpo, pudiendo llegar incluso a provocar enfermedades psicológicas. Analizando también que en las familias disfuncionales las reglas son rígidas, carecen de claridad, son inflexibles, la jerarquización se ve alterada, las expresiones son deficientes, provocando ansiedad, sentimientos de culpabilidad por no expresar adecuadamente y están obligados a no dar más explicaciones cuando probablemente se necesita aclarar la información que se desea emitir, por lo que experimentan frecuentemente desesperanza, impotencia, soledad y esto se vuelve caótica porque los demás hacen lo mismo, ya que en una familia los miembros establecen la manera de expresarse y comunicarse, esto es interesante porque cada miembro se esfuerza por practicar la comunicación para estar dentro de la familia expresando de forma verbal y no verbal, por lo que surgen los conflictos para los procesos patológicos cuando la comunicación se hace indirectamente, poco clara, oscura y la no verbal contradice a lo verbal, cada uno se confunde con los dobles vínculos (comunicación paradójica), impidiendo la buena relación entre ellos, si no se expresan junto con las emociones que muchas veces son sentimientos de tristeza y soledad, se manifiesta de manera física y como sintomatología de una alteración deprimente.

Los integrantes de las familias disfuncionales quizá manifiestan estilos de razonamiento y comunicación que resultan particularmente difíciles para los niños, lo que comprende ideas impertinentes, proyectivas o extrañas. En algunas familias, las emociones de los hijos se niegan, contradicen, ignoran o castigan de manera

constante, lo que genera depresión, rabia y una sensación de aturdimiento en los infantes.

2.7.2 LAS RELACIONES EN LA FAMILIA DISFUNCIONAL

Cuando las relaciones en la familia son conflictivas se encuentran alterados varios aspectos que lo contribuyen, una serie de actitudes entre cada aspecto del sistema se ve deteriorada como son la jerarquía, la comunicación, expresiones, funciones en cada uno de los subsistemas, sin embargo se tiene que distinguir que todas las familia pasan por diversas fases, estas relaciones sufren cambios y así debe ser porque no es igual hacer contacto con un niño de 7 años que con uno de 14 años, por lo que en ocasiones los cambios en las relaciones se perciben como amenaza y entonces intentan imponer cierta rigidez en determinados momentos que requieren flexibilidad, precisamente para evitar el cambio, existe cierta dificultad dentro de la familia, aquí es interesante enfatizar que ante todo estas relaciones poseen un fuerte vinculo afectivo que de alguna manera es necesaria la expresión de ello, pero que sucede, cuando en las familias existe la dificultad de estas expresiones.

Analizando que ciertamente todo ser humano necesita el contacto con los otros para sobrevivir el cariño y amor de sí mismo y en familias disfuncionales carecen de esto, es poco el contacto físico para expresar afectividad, en ocasiones esto se hace a través de la violencia, existe desde luego lo que generalmente denominamos “familias disfuncionales” que es el tema primordial en esta investigación. Riso (2006) menciona que

“El abandono físico y psicológico parece afectar bastante en los adolescentes, lo determinante para una salud mental es que logre establecer, no importa con quien o quienes, relaciones afectivas sostenidas con personas que sean capaces de amarlos y cuidarlos adecuadamente”²⁴ .

Los buenos cuidadores que generen apego seguro, deben reunir ciertos atributos tales como sensibilidad (ser responsivo a las necesidades), actitud positiva (expresar

²⁴ Riso W. (2006) “Terapia cognitiva” Edit. Norma, Pág. 132

afecto), sincronía (reciprocidad y suavidad), mutualidad (interacciones donde madre e hijo atienden a lo mismo), apoyo (atención despierta y ayuda), estimulación (dirigir con frecuencia acciones hacia el infante); aunque el niño y adolescente le falte un objeto este debe ser sustituido por otro que le proporcione los cuidados necesarios para un buen desarrollo emocional – afectivo.

El rechazo es fuente de todo tipo de alteraciones patológicas. En relación a lo cognitivo concluye que el rechazo parental puede ser un importante factor no solo para el desarrollo de depresión, sino para el origen de vulnerabilidades cognitivas, y fallas en el autocontrol emocional.

2.7.3 LA FAMILIA DISFUNCIONAL Y EL ADOLESCENTE

La familia es el contexto natural para crecer y recibir apoyo, es la transmisora de la cultura, incluyendo a cada uno de sus miembros en todo caso que llegue a estancarse en alguna fase del ciclo vital es un factor para que se produzca un conflicto, entonces se dice que aparece la familia disfuncional, es importante tener presente la diferencia de una crisis normal y el conflicto como tal cuando ya el ambiente se vuelve tensa y con ansiedad. Como ya es de nuestro conocimiento que las familias disfuncionales se componen de personas habitualmente autolimitadas, cuyas personalidades parecen inhibidas, la comunidad suele ser deficiente, inexistente o se expresa mediante comportamientos destructivos o incluso violentos.

El acontecimiento de la adolescencia es tal vez el que más pone a prueba la flexibilidad del sistema. En esta encrucijada se presentan varios factores:

- a. En esta edad se presentan con mayor frecuencia los problemas emocionales serios.
- b. Los padres, aun cuando muchas veces ya se encuentran en la madurez, muy a su pesar se ven obligados nuevamente a revivir su propia adolescencia.

- c. La edad de los abuelos por lo general se critica; se acercan a no poder mantenerse por sí mismos, y la soledad y la muerte se avecinan; este es motivo de otra preocupación.

Para que el sistema logre manejar adecuadamente esta etapa y pase a la siguiente, es necesario que el adolescente logre madurez en su desarrollo y que sus padres igualmente lo logren para que se pueda llegar al momento del desprendimiento y los adolescentes puedan separarse y formar nuevas parejas.

Cuando la familia se encuentra en disfuncionalidad y además algún miembro es adolescente es espacio se hace difícil, se dice que se está en crisis y una familia disfuncionalidad debe ser considerada como factor de riesgo, debido a que comienza a propiciar la aparición de síntomas y enfermedades en sus miembros, en esta situación el adolescente además de encontrarse en el periodo de confusión, la familia debe apoyar emocionalmente, si no es así las necesidades del adolescente se ven frustradas, viven un conflicto experimentando tensión y disgusto, hallándose en un estado de desequilibrio.

Sabemos también que no es fácil, cuando se encuentra despojada de aquellos objetos que le daban la posibilidad de construir lazos y durante un tiempo debe de reorganizar nuevos objetos (un nuevo cuerpo, una sexualidad definida, nueva identidad, nuevos padres), va construyéndose modelos identificatorios, esto se complica en una familia disfuncional debido a que los modelos presentes se ven distorsionados por no satisfacer afectivamente al adolescente, que desesperadamente lo requieren para desarrollarse como persona, la confianza y seguridad propia ya que la carencia de relaciones afectivas, la disciplina ruda y las pautas marcadas atípicamente hacen que se sienta que no se le ama y lo predisponen a tomar represalias conduciéndose a la manera de herir a sus padres.

Por lo tanto es indispensable que la familia se encuentre estable de alguna manera para que las etapas sean normales y se resuelvan como se debe, si no es así la angustia aparece, muchas veces la familia se queda en la fase de la adolescencia por la fuerte experiencia de la separación e individuación y la

independencia, en consecuencia la familia disfuncional promueve el riesgo de generar conflicto y el adolescente es el más cercano para que se manifieste un mal funcionamiento a través de las conductas, manifestándose emocionalmente.

2.8 EL ADOLESCENTE EN EL NÚCLEO FAMILIAR

Como es sabido toda familia donde se está desarrollando un adolescente se considera como una familia en crisis, lo cual es transitoria y se caracteriza por periodos de equilibrio e inestabilidad, se presentan con más frecuencia; además los padres que generalmente se encuentran en la madurez, reviven su propia adolescencia y es la crítica la independencia, es preciso mencionar que así como la familia en general la pareja que en algún momento establecieron contratos para el buen funcionamiento y es renovada en cada fase del ciclo, sufre dificultades con la aparición de la adolescencia surgen en la familia problemas derivados del desarrollo emocional, hay una lucha por el control cuando se pretenden privilegios y libertades, los padres buscan un equilibrio entre libertad y responsabilidad, dependencia e independencia, es aquí cuando comienza a balancearse y cuando se pone a prueba la plasticidad del sistema.

Existen nuevas exigencias por ambas partes, por un lado los padres proponen ciertos límites, imponen y desean mostrar la figura de autoridad y por otro extremo los adolescentes no permiten esto e intentan poner sus propias decisiones se revelan y los problemas comienzan desde estos ámbitos hasta la forma de vestir, las horas de salida y entrada, las convivencias con sus amigos etc. Por lo tanto hay un choque con sus padres y las discusiones se hacen más frecuentes con la necesidad de afirmar su autonomía.

2.9 EL PAPEL DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

La importancia de la familia como un factor primordial en el desarrollo humano ha sido reconocida desde hace mucho tiempo por los diversos especialistas que tratan de este aspecto de la vida (psicólogos, trabajadores sociales), del cual emerge más

tarde la adolescencia, constituyéndose en la fuente de sus relaciones más duraderas y su primer sustento emocional y afectivo.

La familia juega un papel fundamental en el periodo de la adolescencia cuando se desarrolla y se forma la personalidad que en un futuro se reflejara, tiene el poder de producir recursos para lograr cambios en los adolescentes debido a que en ella aprenden expresiones verbales y no verbales, manifestaciones afectivas, valores, principios, normas y costumbres de alguna manera la familia es el mediador en la salida del adolescente al mundo exterior.

Entre las funciones que tiene la familia con respecto al desarrollo y probablemente la menos apreciada se encuentra su función como agencia educativa para la cultura; los padres no solo tienen la oportunidad si no también el deber de ofrecerles a los hijos el aprendizaje y las experiencias que les permite adaptarse al medio. Por lo tanto la familia tiene el rol trascendental ya que esto también sirve para determinar los lineamientos que permiten la interacción cotidiana de los miembros dentro de la sociedad.

Los cambios psíquicos y emocionales alteran el equilibrio del adolescente y por lo tanto la familia posee un papel especialmente en la comprensión del adolescente, porque solamente si el mundo adulto lo comprende adecuadamente y facilita su tarea evolutiva, el adolescente podrá desempeñar correcta y satisfactoriamente y podrá gozar de su identidad e individualidad.

También el elemento indispensable y difícil de soltar al adolescente, promover la autonomía que es una función de la familia, esto lo hace más complejo debido a que toda la separación afectiva es dolorosa así como para los padres y el adolescente, este rol en muchas ocasiones se trata de evadir ya que los padres tienen que restablecer el anclaje emocional como pareja y nuevamente el sistema su agita.

En cambio cuando la familia proporciona al adolescente la máxima autonomía e independencia es capaz de aceptarla, actúa de la mejor manera para asegurar la

madurez de concepto y suavizar las dificultades del periodo de la adolescencia. En consecuencia el adolescente debe encontrar en su familia comprensión, aceptación y una estabilidad emocional.

La familia es importante además para la atención integral para su desarrollo como persona asignándose un rol que dará lugar su desenvolvimiento y los proyecta en la sociedad. Brindar atención y apoyo sea emocional o afectivo no cualquier familia lo pueda hacer, sin embargo comprender a un adolescente es la clave para evitar tensiones y angustias en el propio adolescente así como en su familia.

El ambiente se vuelve crítico, esto básicamente por la independencia que requiere el adolescente y para lograrlo contradice todo el esquema que venía dándose. Este proceso es parte del desarrollo del adolescente quien mediante el aumento de sus capacidades cognitivas comienza a pensar y fantasear sobre su futuro y su vida de adulto (trabajo, relación de pareja, estudios).

En este periodo el adolescente comienza a moverse hacia la independencia, desarrollándose así su sentido de identidad propia, examinando con mayor frecuencia sus experiencias internas, efectuando una aparente estabilidad emocional, permitiendo que las amistades sigan siendo importantes y ocupe un lugar en sus intereses. Cuando el individuo desea la independencia también evolucionan los hábitos de trabajo, aumenta el interés por el futuro, desarrolla relaciones más serias, sentimientos de amor y evolucionando con una identidad sexual esto es que el adolescente deja de depender de sus padres, tomando el control para sus propias decisiones acerca de la vida, lo cual no significa desconectarse emocionalmente y afectivamente de sus padres.

Este deseo de independiente o desprendimiento de la familia se debe en gran parte por el desarrollo de la identidad que despierta su interés y atracción por el sexo opuesto. En la independencia con la familia también implica el duelo; lo cual es importante ya que el adolescente asome tres duelos fundamentales con respecto al mundo exterior, el individuo sufre la pérdida del cuerpo infantil esto es por los cambios biológicos de su organismo que experimenta inevitablemente y le causa

angustia. Por otro lado pierde el papel y la identidad infantil lo cual hace que acepte responsabilidades mayores, desconocidas y que se ve obligado a dejar de depender y la tercera perdida son con los padres de la infancia es interesante examinar que durante la adolescencia el individuo es capaz de reflexionar sobre los defectos y principios de sus padres, sin embargo se encuentran al mismo tiempo buscando el refugio y la protección para su propia seguridad y confianza con respecto al mundo desconocido que ahora enfrenta, esta pérdida es mas psicología, el adolescente pierde a los padres de la infancia pero los necesita para estar protegido, para ello durante esta etapa intentan retener defensas sobre rasgos infantiles.

2.10 LA FAMILIA COMO GENERADOR DE LA SALUD MENTAL EN EL ADOLESCENTE

Los hijos en cuyo seno familiar genera el adecuado desarrollo surge a sí mismo la salud, esto es una salud mental la cual se define como un equilibrio con respecto al bienestar físico, mental y como resultado un bienestar social determinado en el contexto cultural. La familia disfuncional genera enfermedades sobretodo cuando se encuentran en un momento transitorio, es decir que muchas de los padecimientos que se presentan entre los miembros de la familia son originadas por los diversos conflictos que tensan el ambiente familiar. La disfuncionalidad en una familia en la cual hay adolescentes provoca un desajuste en la salud mental del mismo, motivo por el cual es una de las dificultades mas graves por lo que interesa indicar, que esta es la etapa en la que se forman rasgos de personalidad del sujeto, y cuando aparece la violencia las víctimas o miembros experimentan una serie de afectos que impactan la salud y se obtiene en cada una de las personas baja autoestima, timidez, estrés, miedo, pensamiento negativo, conductas compulsivas etc. Por este motivo la familia desempeña un rol primordial ya que la salud mental en el adolescente debe considerar las necesidades y los cambios propios del proceso que habilita al niño para ingresarlo en el mundo de los adultos, interactuando con ellos y comprender la marcada transformación en ocasiones los conflictos y las diferencias entre los adultos y los adolescentes, es común sin embargo se hace difícil cuando aparece

una posición autoritaria aumentan los sentimientos de angustia y soledad, por lo que el adolescente experimenta el rechazo, la frustración lo que va a determinar su conducta , se intensifican los conflictos inevitables lo cual hace el periodo más turbulento, esto no es fácil si además a experimentado abusos, egoísmo, efusiones violentas expectativas insatisfechas, con esto la salud mental del adolescente se desequilibra e incurre a conductas inadecuadas como fuga, sentimientos de soledad, y el aislamiento.

2.11 EL ADOLESCENTE Y LA TERAPIA FAMILIAR

A pesar que muchas de las estrategias que se desarrollan para los adultos se pueden utilizar de manera directa o con ligeras modificaciones con niños mayores y adolescentes, muchas veces la estrategia más efectiva para la terapia en adolescentes es trabajar con los padres en lugar de hacerlo con ellos. Este tipo de terapia puede tener varios propósitos:

- ❖ Ayudar a que los padres comprendan la forma en que desarrollan los niños y las clases de conducta que son típicas.
- ❖ Mostrar a la familia formas adecuadas de manejar al adolescente como emplear métodos constructivos de motivación en lugar de disciplina estricta.
- ❖ Sugerir formas para mejorar las interacciones familiares que pueden provocar ansiedad en los padres, adolescentes o ambas partes.

“La aproximación de sistemas familiares para la terapia sostiene que es el sistema de interacciones familiares y no un individuo, el que esta desequilibrado”²⁵. Por lo que una persona se identifica como el miembro con problemas, los síntomas de esa persona son un reflejo de un desequilibrio en una unidad familiar mayor.

²⁵ Sarason I. G, Sarason B. R., (1996) “Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada” Edit. Prentice Hall, pág. 493

La terapia familiar tiene mucho en común con la aproximación psicodinámica por que con frecuencia centra la atención en los significados que subyacen a la conducta de cada miembro de la familia. Por lo que busca obtener un panorama de la experiencia real del problema por parte de la familia. La primera tarea del terapeuta con frecuencia es volver a definir el problema del adolescente en términos de disfunción familiar y ayudar a desarrollar formas y más sanas de manejar estos aspectos.

Una forma convincente de conceptualizar las diversas metas de tratamiento consiste en distinguir entre metas finales (los resultados que se desean en última instancia), y las intermedias que deben preceder a los resultados finales. Aunque podrían concebirse metas únicas y específicas para cada familia en lo individual. Se trata de áreas relativamente amplias que permiten una flexibilidad considerable según las particularidades de cada familia. Los problemas de la familia y las metas específicas para ellas, tanto intermedias como finales, deben determinar las estrategias de la terapia.

Algunas metas intermedias más comunes en el tratamiento son:

- a) Establecer una alianza de trabajo (el terapeuta debe hallar la forma de relacionarse con cada persona y no favorecer a ciertos miembros de la familia.
- b) Esclarecer las soluciones que se han intentado (muchas familias han intentado solucionar problemas antes de llegar a la conclusión de que necesitan intervención externa).
- c) Esclarecer y especificar los deseos y las necesidades individuales (los deseos y las necesidades de cada integrante de la familia que se expresen, medien y se encuentren en el ambiente o la red de relaciones total de la familia por lo que deben esclarecerse y especificarse).
- d) Modificar las expectativas o necesidades individuales (el terapeuta debe ayudar a cada integrante de la familia a entender que los individuos pueden

cambias, pero que hasta los pequeños cambios individuales generan modificaciones familiares profundas).

- e) Mejorar las habilidades de comunicación (las habilidades de comunicación comprenden habilidades para escuchar y expresarse, disminución de comportamientos coactivos y culpabilizadores y aumento de la reciprocidad y de comportamientos que buscan resolver problemas y conflictos).
- f) Modificar roles y coaliciones problemas e inflexibles (incluye ayudar a mejorar la autonomía y la individuación de los integrantes de la familia, promover el liderazgo mas flexible en cualquier miembro de la familia).

“Al establecer las metas, es útil considerar no solo a la familia en su conjunto y a las diversas diadas y triadas interpersonales, sino también a los individuos que forman el sistema”²⁶. Cada individuo tiene una historia, una personalidad y un conjunto de mecanismos de afrontamiento, por lo que en ocasiones será necesario ofrecer un tratamiento específico o dirigir la atención concretamente a las necesidades de un integrante de la familia en lo individual. Por lo que las metas finales son:

- I. Reducción o eliminación de los síntomas
- II. Resolución de los problemas que presenta la familia
- III. Aumento de la intimidad familiar
- IV. Flexibilidad y adaptabilidad de roles dentro de la matriz familiar.
- V. Tolerancia a las diferencias y diferenciación apropiada a la edad y el nivel de desarrollo.
- VI. Equilibrio de poder en la diada conyugal y participación apropiada en las aportaciones y autonomía para los hijos.

²⁶ Ritvo E. C., Glick I. D., (2003) “Terapia de pareja y familiar” Edit. Manual moderno, Pág. 94

VII. Comunicación clara, eficaz y satisfactoria.

VIII. Mayor autoestima.

Algunos procesos estructurales que deben darse durante la terapia son la posición cercana del terapeuta (el terapeuta puede llegar a afiliarse a los miembros de la familia, inclusive hacer una coalición con alguno de ellos), posición media (el terapeuta interviene a la familia en una posición neutral, escuchándola y ayudándola a hablar, entrando y saliendo del sistema familiar) y la posición alejada (el terapeuta no participa como actor, únicamente como director).

La estructura de la familia se podrá estudiar únicamente durante la interacción, lo que importa es la dinámica de la acción de esta y no lo que dicen que pasa o lo que el terapeuta cree que sucede, por lo que la familia tiene que hablar de ella para que emerja la dinámica. El terapeuta hará que todos opinen y comenten entre ellos para provocar la interacción, descubrirá en la estructura familiar quien es el más neutral y quien el más periférico, cuales son los límites, coaliciones, territorios, jerarquías y geografía de la familia. Por lo que el familiograma sirve como diagnóstico y para determinar a evaluar los objetivos y metas terapéuticas.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA

A lo largo de esta investigación se describe cómo se va desarrollando el adolescente para comprender las características que en ellos se presentan, se expone de manera específica todo tópico ligado a las familias disfuncionales y a los procesos psicológicos y afectivos por los que transita el adolescente, para el más amplio y profundo conocimiento de la misma. Los estudios sobre las características vinculares de las personas indican que durante la adolescencia y la vida adulta los vínculos pueden sufrir modificaciones, ya que nuevas figuras y factores asumen cierta importancia. El paradigma que se ha utilizado en la metodología de la presente investigación es de tipo mixta, por diversas razones. Debido a que es un proceso que recolecta, analiza y vincula datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio. Además de esto, la utilidad de un método es más óptima una vez que se haya trabajado de forma satisfactoria con el otro. La opción por combinar los dos paradigmas no debe basarse en que uno sea superior al otro, pero sí en que se puedan utilizar las dos metodologías en las diferentes fases de la investigación, con el objetivo de complementar las deficiencias encontradas en cada método. Además es la que más se adecua al tema, debido a que algunos instrumentos arrojan información compleja y profunda, sin embargo amplia y confiable, lo que hace que exista una similitud en todos los instrumentos empleados, hasta llegar a realizar lo correspondiente interpretación.

La primera fase se trata del empleo de técnicas cuantitativas (encuesta) ya que aportarán a la investigación elementos en la que se podrán tipificar objetivamente, mismos que se compararán con los datos e información cualitativa (cuestionario, estudio de caso) alcanzada, obteniendo y logrando una mayor confiabilidad. Y se podrá deducir si una variable depende de la otra, y posteriormente analizar cómo esta puede repercutir o desencadenar efectos secundarios en los adolescentes. Dentro de este tipo de investigación se realizan estudios específicos, debido a que no solo se determina si hay correlación entre las variables, sino también puntualizar y describir cuáles son y cómo se manifiestan los rasgos y conductas de los adolescentes que viven dentro de una familia disfuncional, con la interacción y la

percepción de las experiencias y las interpretaciones que son relatadas por el propio adolescente, lo cual se lograra conocer cuáles son los efectos o repercusiones en los sujetos investigados.

Las técnicas cuantitativas nos permiten emplear diversas pruebas estadísticas con las que analizamos la relación existente entre las variables relativas a la disfunción familiar (cohesión, adaptabilidad, comunicación y socialización), y a las consecuencias que presentan los adolescentes (autoestima, valores y sentimientos). Las técnicas cualitativas nos permitirán describir los factores que inciden en dichas relaciones. Al mismo tiempo se utilizaran los principios básicos de la teoría fundamentada, donde el propósito es desarrollar teoría basada en datos empíricos aplicándose a áreas específicas, debido a que se debe conocer la etapa específica que se desea analizar (muestra no probabilística) y la fenomenológica, donde la muestra requiere de ciertas características peculiares para la obtención de la información y sobretodo enfocarse en las experiencias individuales subjetivas de los participantes. Por lo que en este tipo de investigación se consideraron fuentes bibliográficas. Para que finalmente se lleve a cabo el proceso de triangulación, mediante los instrumentos utilizados, que permitirán recabar datos e información cuantitativa y cualitativa, misma que se utilizara para ampliar y responder a la pregunta o líneas de investigación y ofrecer o dar alternativas y plantear una propuesta de intervención.

3.2 PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS O SUPUESTOS

HI: La dinámica interna de las familias disfuncionales si afecta el desarrollo afectivo de los adolescentes.

HN: La dinámica interna de las familias disfuncionales no afecta el desarrollo afectivo de los adolescentes.

HA: La crisis no resuelta de la adolescencia de los padres repercute el proceso afectivo de los adolescentes.

3.3 DEFINICIÓN DE VARIABLES

DEFINICIÓN CONCEPTUAL:

VARIABLE	DEFINICIÓN
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>FAMILIAS DISFUNCIONALES</p>	<p>Son aquellas familias que no tienen un sistema familiar establecido, no hablan, no confían, no sienten y una de sus características más notables es la ausencia de límites; o bien, el que éstos sean tan rígidos que coartan la libertad de sus elementos, provocando angustia y frustración cuando no se cumplen.</p>
<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>DESARROLLO AFECTIVO EN LA ADOLESCENCIA</p>	<p>Se refiere al proceso por el cual el adolescente construye su identidad (yo), su autoestima, su seguridad y la confianza en sí mismo, a través de las interacciones que establece con sus pares significativos, ubicándose a sí mismo como una persona única y distinta. A través de este proceso el adolescente puede distinguir las emociones, identificarlas, manejarlas, expresarlas y controlarlas.</p>

DEFINICIÓN OPERACIONAL

VARIABLES	DEFINICIÓN
<p data-bbox="269 396 542 485">VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p data-bbox="261 562 550 646">FAMILIAS DISFUNCIONALES</p>	<p data-bbox="613 396 1268 926">Dentro de este tipo de familias se presentan patrones de comportamiento tales como golpes, indiferencia, sobreprotección, desprecio, rechazo, castigos y miradas amenazantes. La comunicación es nula e inclusive paradójica, presencia de gritos, ofensas, humillaciones; los miembros de la familia desarrollan roles difusos, lo cual hace que se sientan incómodos llevando a cabo una función que no les corresponde.</p>
<p data-bbox="285 1003 526 1092">VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p data-bbox="272 1169 539 1308">DESARROLLO AFECTIVO EN LA ADOLESCENCIA</p>	<p data-bbox="613 1003 1268 1312">La mayoría de los adolescentes presentan inestabilidad emocional y afectiva debido a que emiten conductas para llamar la atención (rebeldía, agresión, desacato) e inclusive algunos otros su muestran muy tímidos, manteniéndose alejado de sus pares.</p> <p data-bbox="613 1333 1268 1801">Al mismo tiempo se observan conductas y actitudes muy perceptibles tales como inseguridad, agresividad, indiferencia, indecisión, desvalorización, actitud temerosa y gran parte de los adolescentes tienden a culpabilizarse de todo lo que ocurre dentro de su familia, por lo que es muy difícil expresar sus emociones y tienden a reprimirlas por el temor a ser rechazados y ridiculizados.</p>

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICE	ITEMS
V.I FAMILIAS DISFUNCIONALES	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	2. ¿Se presentan discusiones, peleas con los otros miembros además del adolescente?.
	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	4. ¿Existen humillaciones e insultos hacia ti por parte de tu familia fuera del hogar?.
	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	6. ¿Tus padres demandan permanencia en tu hogar sin permiso para actividades o amistades?.
	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	8. ¿Existen regaños o insultos hacia ti lo cual te produce coraje sin poder expresarlo?.

	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>10. ¿Hay presencia de ofensas en la comunicación de tus padres hacia ti?.</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>12. ¿Alguno de tus padres te ridiculiza estando con amigos, familia, compañeros o en lugares concurridos?.</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>14. ¿Existe rechazo por parte de tus padres o alguno de ellos hacia ti?.</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>16. ¿He sentido desprecio por parte de tus padres dentro de tu hogar?.</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>18. ¿Existe indiferencia de tus padres hacia tu persona?.</p>

	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	20. ¿ Me siento incomodo al estar con mi familia, por lo que prefiero salirme y no pasar más tiempo dentro de ella?
--	--	---

VARIABLE	INDICE	ITEMS
V.D PROCESOS AFECTIVOS EN LA ADOLESCENCIA	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	1. ¿Consideras que te es difícil expresar tus sentimientos dentro tu familia?.
	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	3. ¿Te has sentido apático (indiferente), sin ganas de salir, pasear o alguna otra actividad?
	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	5. ¿Te consideras incompetente para realizar actividades o para su vida personal?.
	a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	7. ¿Has experimentado soledad aun estando con mucha gente o familiares?.

	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>9. ¿Tienes o has tenido pensamientos o ideas de no existir, por los problemas dentro de tu familia?</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>11. ¿Poseo un gran temor de ser rechazado y abandonado: siendo sensible a la falta de cuidado y afecto?</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>13. ¿Expreso dificultades para experimentar satisfacción con los propios esfuerzos; necesito que la otra persona me confirme?.</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>15. ¿Confío más en el juicio de otros que en el propio?.</p>
	<p>a) Muy frecuente b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca</p>	<p>17. ¿Poseo fuertes anhelos de amor y apoyo, los cuales puedo expresar de forma inadecuada, a través de comportamientos para llamar la atención?</p>
	<p>a) Muy frecuente</p>	<p>19. ¿Generalmente los sentimientos</p>

	b) Frecuentemente c) A veces d) Casi nunca e) Nunca	hacia mi familia son de resentimiento y coraje?
--	--	---

3.5 POBLACIÓN O MUESTRA

Los alumnos que acoge la institución son entre los 13 a 16 años de edad, actualmente cuenta con 350 alumnos. La muestra que se maneja oscila entre las edades de 15 y 16 años, la mayoría de los alumnos cursa el tercer año de secundaria los cuales presentan conductas tales como baja autoestima, agresión hacia las figuras de autoridad, estados de ánimo abruptos, sentimientos de culpa, actitudes temerosas, contención afectiva, desvalorización y desacato a reglas y límites que le asigna dicha institución por lo que se ha presentado una notable deserción escolar por parte de los alumnos, esta muestra será estudiada a mayor profundidad por sus experiencias y conductas específicas para la investigación. Al mismo tiempo se observó que la mayoría de las familias que viven en esos lugares son familias disfuncionales. La muestra que se empleara en esta investigación es una muestra no probabilística por razones lógicas que el tipo de investigación mixta y sobretodo la población está dirigida a sujetos con características específicas de las cuales se obtendrán experiencias del propio sujeto, al mismo tiempo se maneja una muestra representativa del universo a la cual se le aplicara una encuesta para buscar y encontrar la dependencia de la VI sobre la VD, así como la frecuencia que existe entre las familias disfuncionales y el estado afectivo de los adolescentes.

La muestra representativa se obtiene de la siguiente manera (Sampieri):

1. Universo 125 alumnos
2. Error máximo 10 %
3. Porcentaje estimado de la muestra 60 %

4. Nivel deseado de confianza 90 %

Sustituyendo la formula nos da el resultado de 44 adolescentes, es decir que la muestra a la que se le aplicara la encuesta será de 44 adolescentes.

1) Tamaño estimado de la muestra 44 adolescentes

3.6 INSTRUMENTOS O TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

A continuación, se presentan los instrumentos utilizados en el presente trabajo. La selección de dichos instrumentos ha estado guiada por los objetivos de la investigación en un intento de cubrir la información necesaria de cada una de las variables objeto de estudio. Las técnicas que se utilizaran son la encuesta, estudio de caso y un cuestionario, con la finalidad de hacer un comparativo con los resultados que se obtendrán después de ser aplicados, y así sea más factible y sustentable el resultado final de la investigación. Los cuales se describen a continuación:

Encuesta: es un instrumento que se realizara de acuerdo a la disfuncionalidad familiar y a los posibles efectos que desarrollan los adolescentes que se hallan en este tipo de familias; analizando si una variable depende de la otra, este instrumento es sencillo de aplicar a grandes poblaciones brindando resultados veraces y confiables, mismos que se emplearan en las investigaciones cuantitativas proporcionando una mayor objetividad. Debido a que es un estudio observacional en el cual el investigador no modifica el entorno ni controla el proceso que está en observación. Los datos se obtienen a partir de realizar un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos. (Ver anexo 1).

“Estudio de casos”: para obtener a detalle la información de la investigación es necesario contar con una técnica individualizada como lo es el estudio de caso que es un proceso de investigación centrado en entender un fenómeno específico dentro de su contexto de la vida real, que por lo general comprende múltiples fuentes de

información. Se le dará seguimiento a una familia que presente problemas antes mencionados, y observar de que manera o cuáles son las consecuencias que puedan presentar los adolescentes que viven en dichas familias. En este caso prestar atención a los roles que desempeña cada miembro de la familia.

Cuestionario: Es conveniente emplear una técnica sencilla y completa a la vez, ya que mediante esta herramienta el adolescente podrá expresar libremente sus experiencias, ideas y sus sentimientos, por lo que es muy importante que el investigador considere ciertos parámetros y pautas que se observaran en ese mismo momento (comunicación verbal y no verbal), para que los datos obtenidos sean confiables y veraces. Esta herramienta contendrá ítems o cuestionamientos que estén dirigidos exclusivamente a definir si el adolescente vive dentro de una familia disfuncional, por lo cual dará mayor sustento a la investigación y se podrá demostrar si este tipo de familia repercute el estado afectivo de los adolescentes. (Ver anexo 2).

3.7 CRONOGRAMA

Mes	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP
Actividad												
Cap. 1 Presentación del Problema												
Cap. 2 Marco Teórico												
Cap. 3 Metodología de la Investigación												
Cap. 4 Análisis de Resultados												
Cap. 5 Sugerencias y Conclusiones												
Cap. 6 Entrega de Tesis												

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 CUADROS Y GRÁFICAS

INTRODUCCIÓN

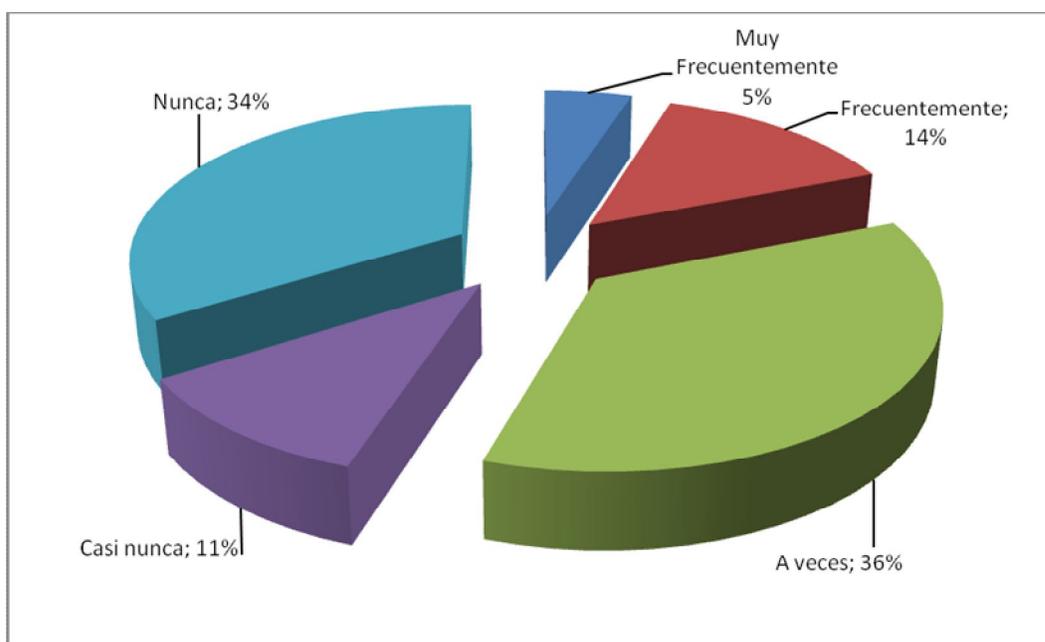
La presentación de los resultados se realiza en dos etapas de acuerdo con las dos fases del estudio. Primeramente son presentados los resultados referentes al análisis cuantitativo y luego los resultados relativos al análisis cualitativo (análisis de contenido).

La respuesta de las 20 preguntas de la encuesta sobre las dos variables se muestran en las graficas, como indicadores las opciones que se establecieron en cada ítems y la frecuencia en que se afirmo cada respuesta planteada, para que posteriormente se pueda observar la información en graficas en forma circular, de esta forma se aprecian los resultados de una manera general, continuando con el proceso cuantitativo con base a la formula de Pearson para conocer la correlación entre las variables expuestas.

Así mismo el proceso cualitativo con los resultados obtenidos en el cuestionario y el estudio de caso, para seguir con la interpretación e integración de resultados mediante el proceso de triangulación para la aceptación de una hipótesis.

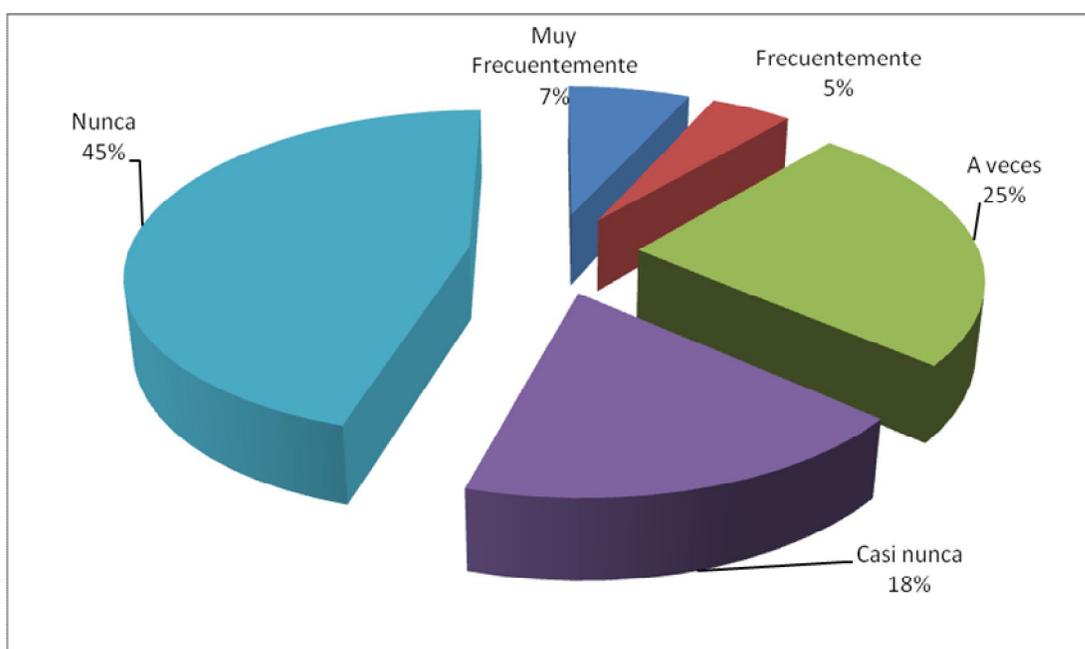
4.2 RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN CUANTITATIVA POR PREGUNTA (VARIABLE INDEPENDIENTE Y VARIABLE DEPENDIENTE).

Pregunta 1	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Consideras que te es difícil expresar tus sentimientos dentro de tu familia?	a) Muy frecuente	2	5
	b) Frecuentemente	6	14
	c) A veces	16	36
	d) Casi nunca	5	11
	e) nunca	15	34
	Totales	$\Sigma=44$	100%



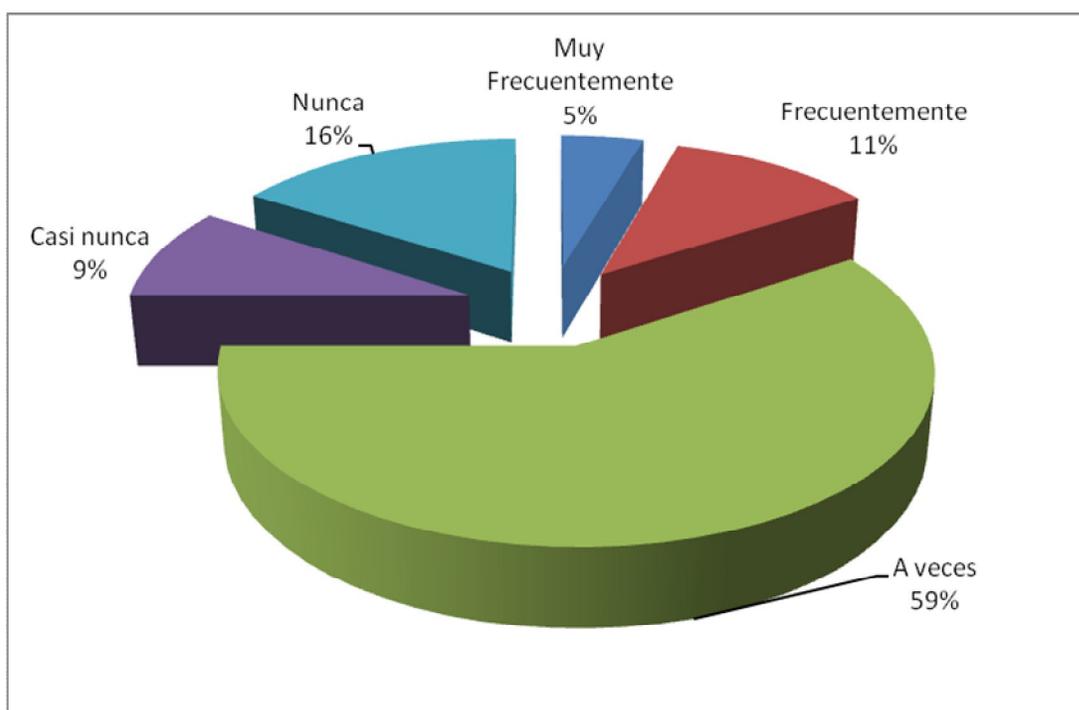
INTERPRETACIÓN: La mayoría de los adolescentes respondió que a veces le es difícil expresar los sentimientos hacia su familia, mientras que otros mencionaron que nunca.

Pregunta 2	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Se presentan discusiones, peleas con los otros miembros además del adolescente?	a) Muy frecuente	3	7
	b) Frecuentemente	2	5
	c) A veces	11	25
	d) Casi nunca	8	18
	e) nunca	20	45
	Totales	$\Sigma=44$	100%



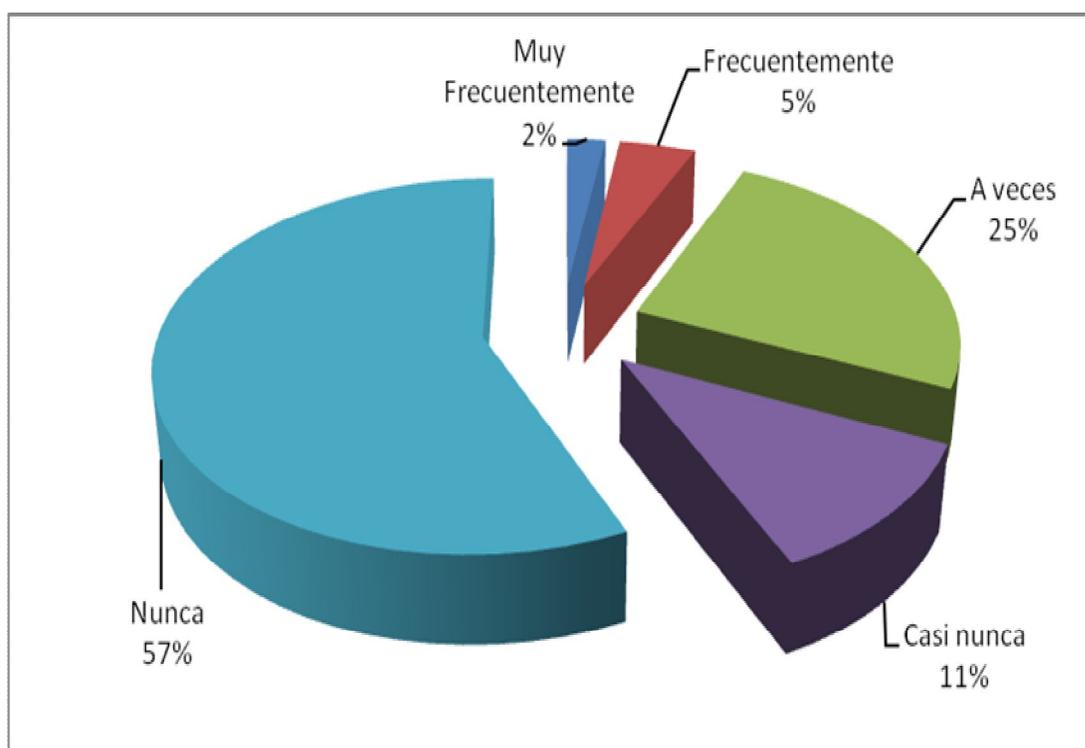
INTERPRETACIÓN: La mayoría de la muestra encuestada niega que se presenten peleas y discusiones dentro de su familia, mientras que los demás indican que a veces llegan a presentarse.

Pregunta 3	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Te has sentido apático (indiferente), sin ganas de salir, pasear o alguna otra actividad?	a) Muy frecuente	2	5
	b) Frecuentemente	5	11
	c) A veces	26	59
	d) Casi nunca	4	9
	e) nunca	7	19
	Totales	$\Sigma=44$	100%



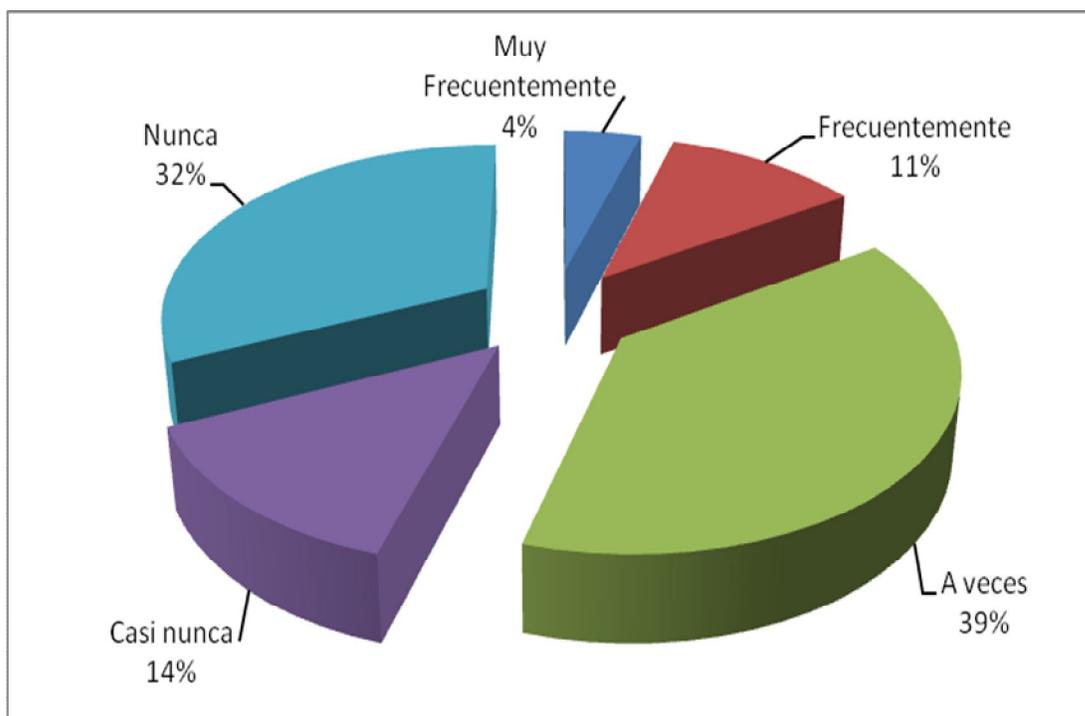
INTERPRETACIÓN: Gran parte de los adolescentes refieren que a veces se han sentido apáticos y sin ganas de realizar alguna actividad por los problemas que suscitan en su familia, mientras que otros refieren que frecuentemente están en este estado.

Pregunta 4	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Existen humillaciones e insultos hacia ti por parte de tu familia fuera del hogar?	a) Muy frecuente	1	2
	b) Frecuentemente	2	5
	c) A veces	11	25
	d) Casi nunca	5	11
	e) nunca	25	57
	Totales	$\Sigma=44$	100%



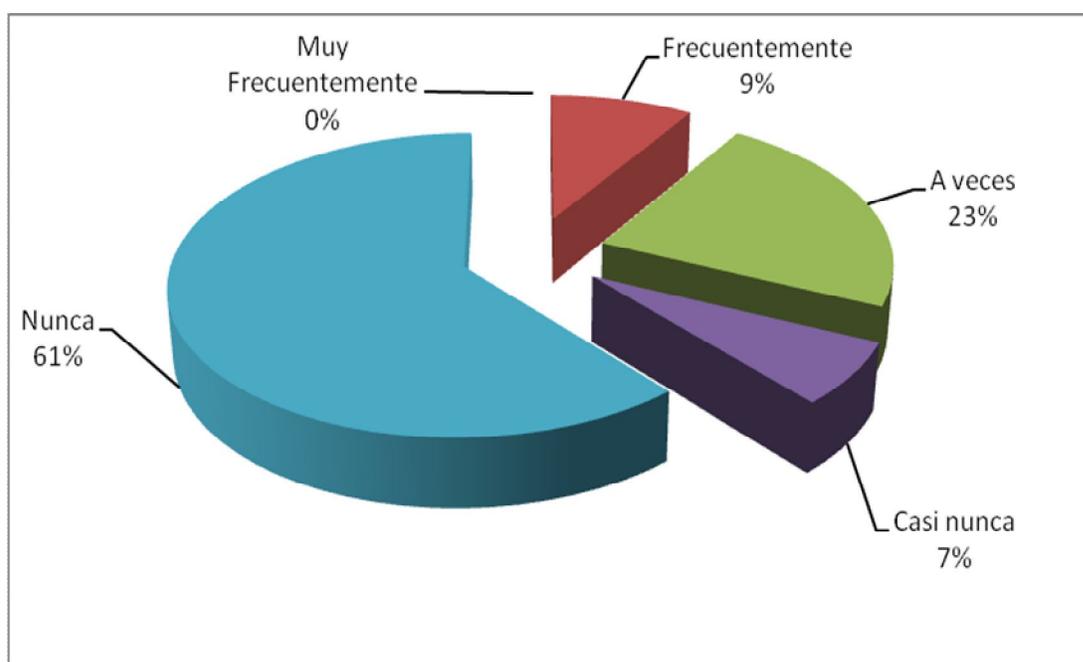
INTERPRETACIÓN: La mayor parte de la población niega recibir humillaciones e insultos por parte de su familia, mientras que otros refieren que a veces suelen presentarse.

Pregunta 5	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Te consideras incompetente para realizar actividades o para tu vida personal?	a) Muy frecuente	2	5
	b) Frecuentemente	5	11
	c) A veces	17	39
	d) Casi nunca	6	14
	e) nunca	14	32
	Totales	$\Sigma=44$	100%



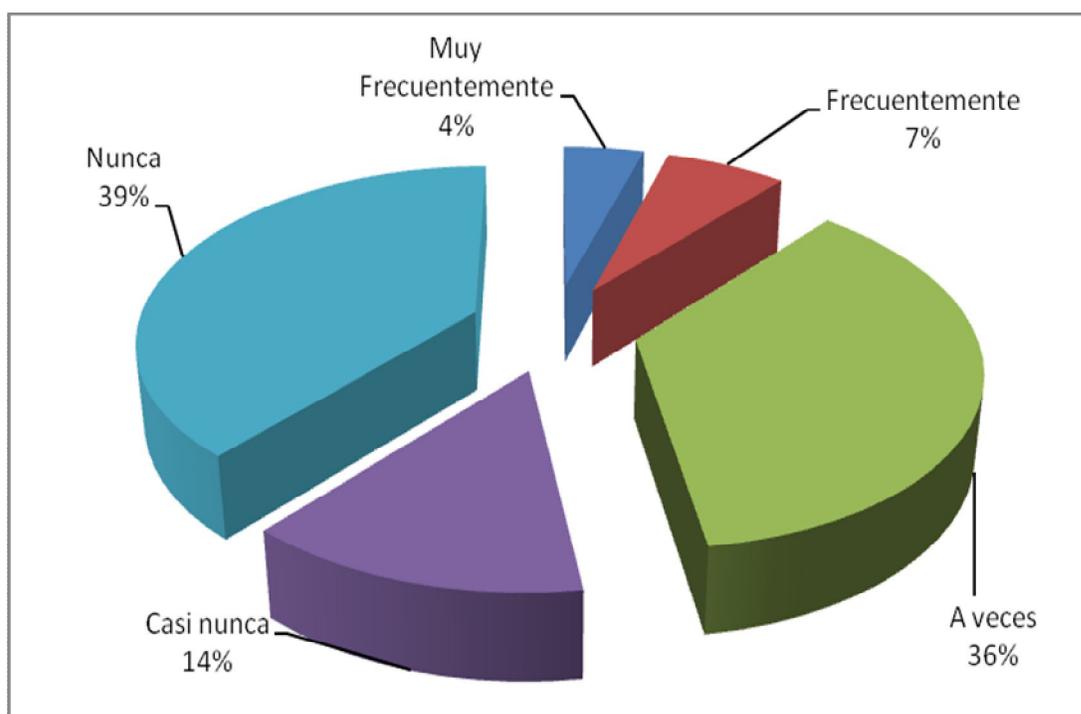
INTERPRETACIÓN: El puntaje mayor refiere que a veces se siente incompetente para dirigir su vida personal, mientras que la otra parte se siente con la capacidad para salir adelante y tomar decisiones.

Pregunta 6	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Tus padres demandan permanencia en tu hogar sin permiso para actividades o amistades?	a) Muy frecuente	0	0
	b) Frecuentemente	4	9
	c) A veces	10	23
	d) Casi nunca	3	7
	e) nunca	27	61
	Totales	$\Sigma=44$	100%



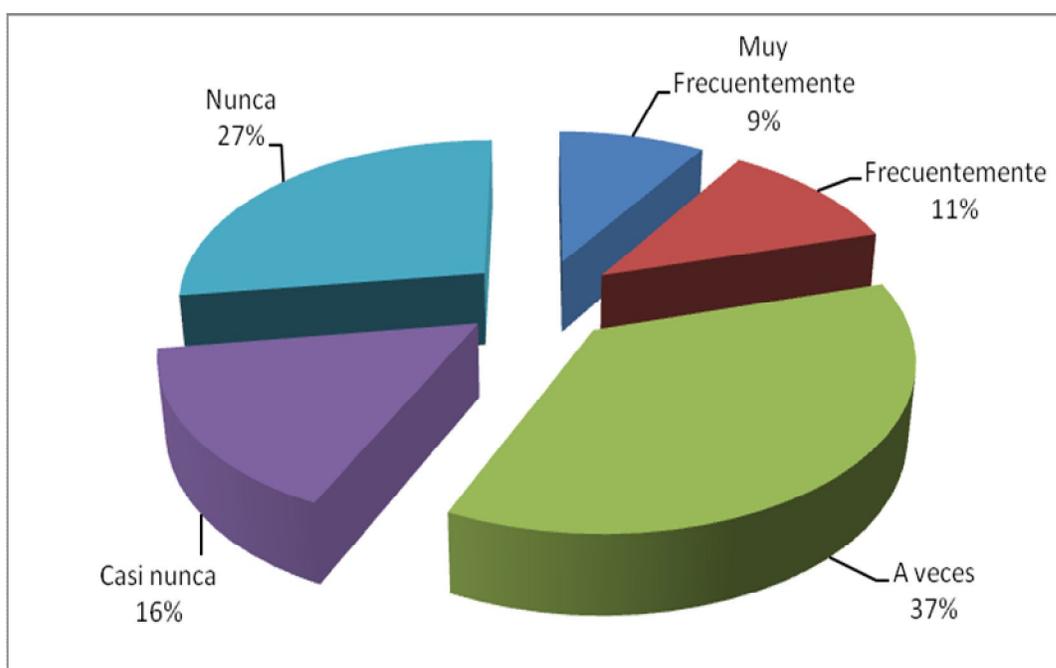
INTERPRETACIÓN: La mayoría de los adolescentes refieren que sus padres nunca les restringen los permisos para cualquier actividad, mientras que otros mencionan que a veces suele suceder.

Pregunta 7	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Has experimentado soledad aun estando con mucha gente o familiares?	a) Muy frecuente	2	5
	b) Frecuentemente	3	7
	c) A veces	16	36
	d) Casi nunca	6	14
	e) nunca	17	39
	Totales	$\Sigma=44$	100%



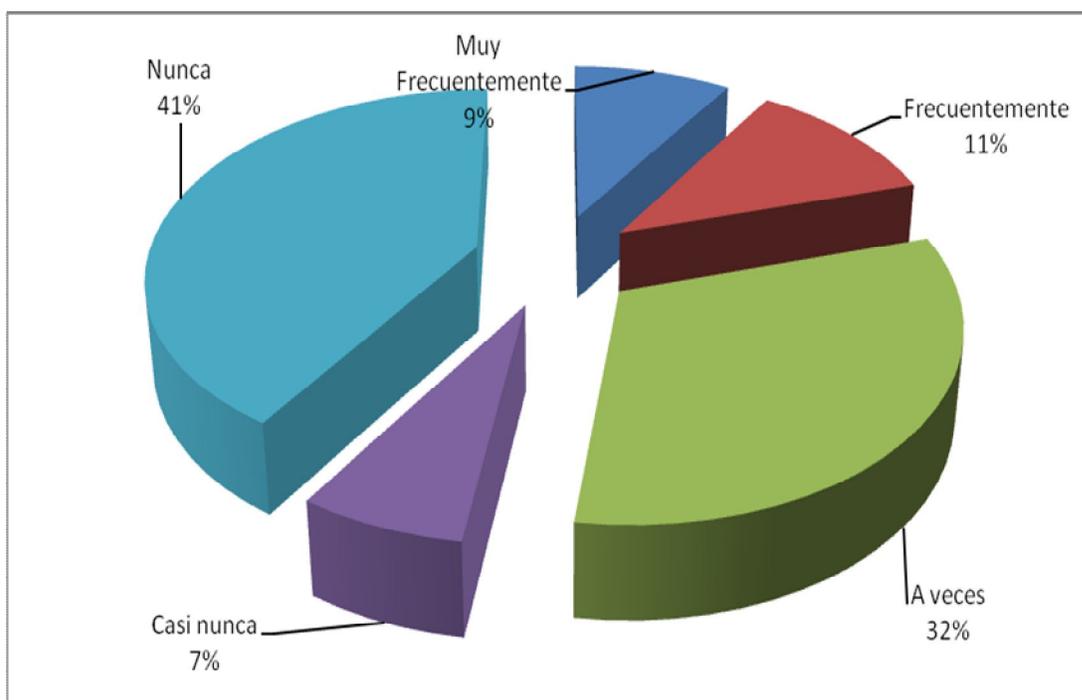
INTERPRETACIÓN: La mayoría de los adolescentes refiere que nunca ha experimentado soledad dentro de su familia, sin embargo otros mencionan que frecuentemente lo experimentado.

Pregunta 8	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Existen regaños o insultos hacia ti lo cual te produce coraje sin poder expresarlo?	a) Muy frecuente	4	9
	b) Frecuentemente	5	11
	c) A veces	16	36
	d) Casi nunca	7	16
	e) nunca	12	27
	Totales	$\Sigma=44$	100%



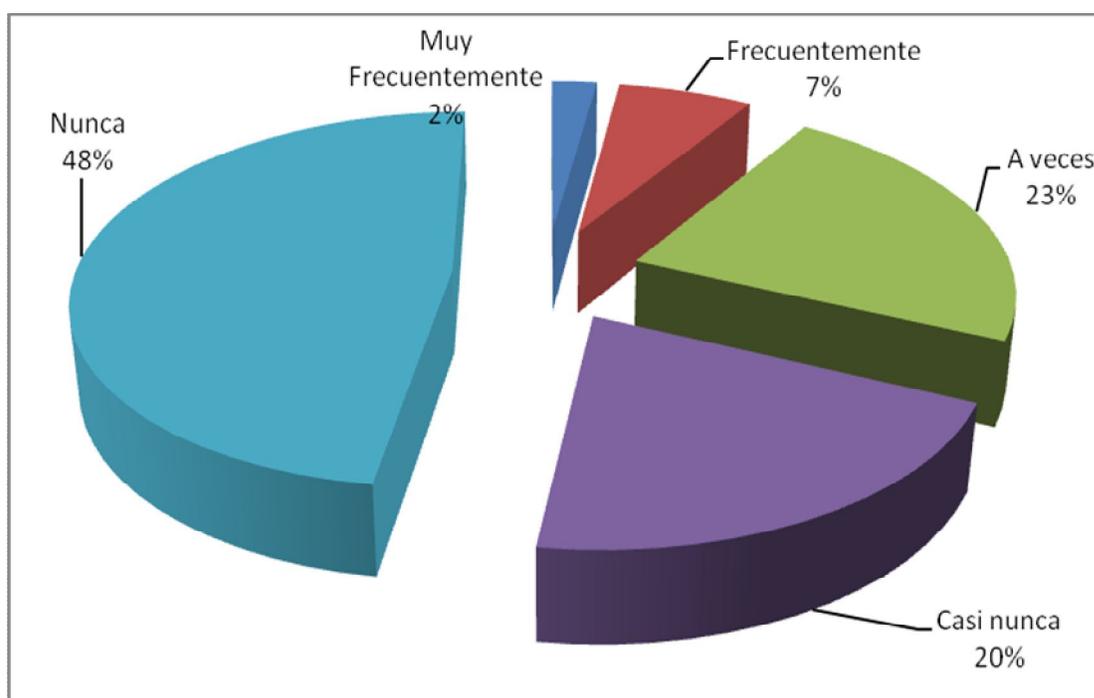
INTERPRETACION: El porcentaje mayor indica que los adolescentes reciben regaños e insultos por parte de su familia lo cual les produce coraje, mientras que los demás niegan esta conducta.

Pregunta 9	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Tienes o has tenido pensamientos o ideas de no existir, por los problemas dentro de mi familia?	a) Muy frecuente	4	9
	b) Frecuentemente	5	11
	c) A veces	14	32
	d) Casi nunca	3	7
	e) nunca	18	41
	Totales	$\Sigma=44$	100%



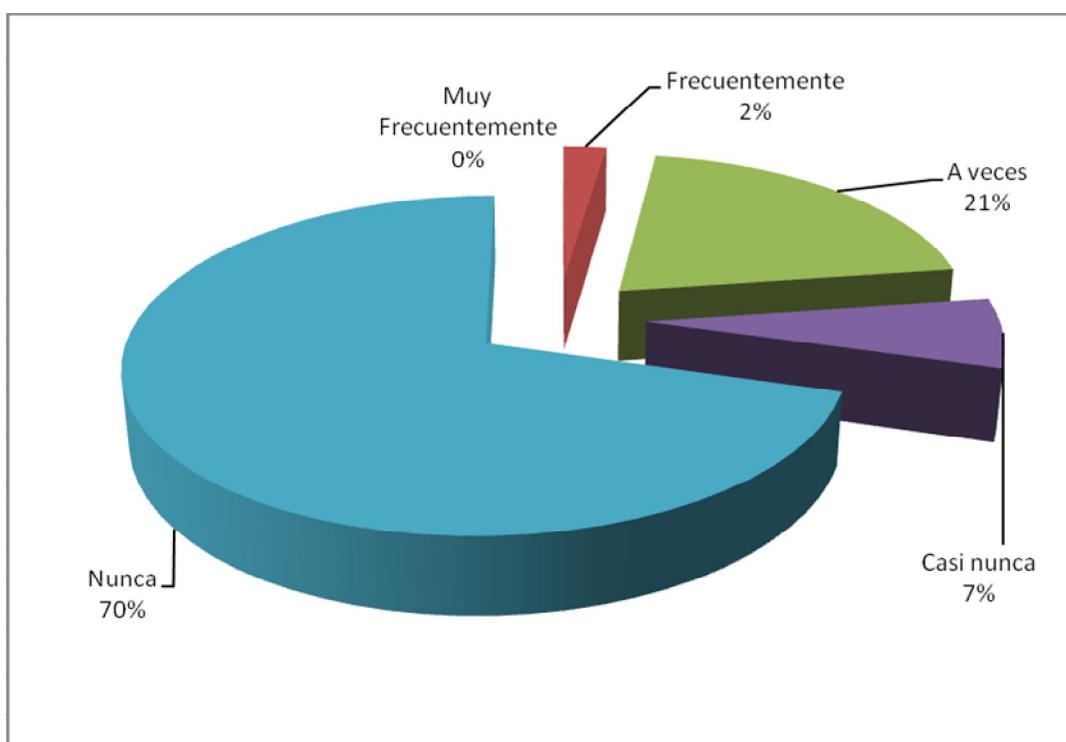
INTERPRETACION: El puntaje mayor indica que los adolescentes nunca han tenido pensamientos e ideas de no existir lo cual muestra que hay una buena relación con su familia, mientras que otros refieren que a veces manifiestan este comportamiento.

Pregunta 10	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Hay presencia de ofensas en la comunicación de tus padres hacia ti?	a) Muy frecuente	1	2
	b) Frecuentemente	3	7
	c) A veces	10	23
	d) Casi nunca	9	20
	e) nunca	21	48
	Totales	$\Sigma=44$	100%



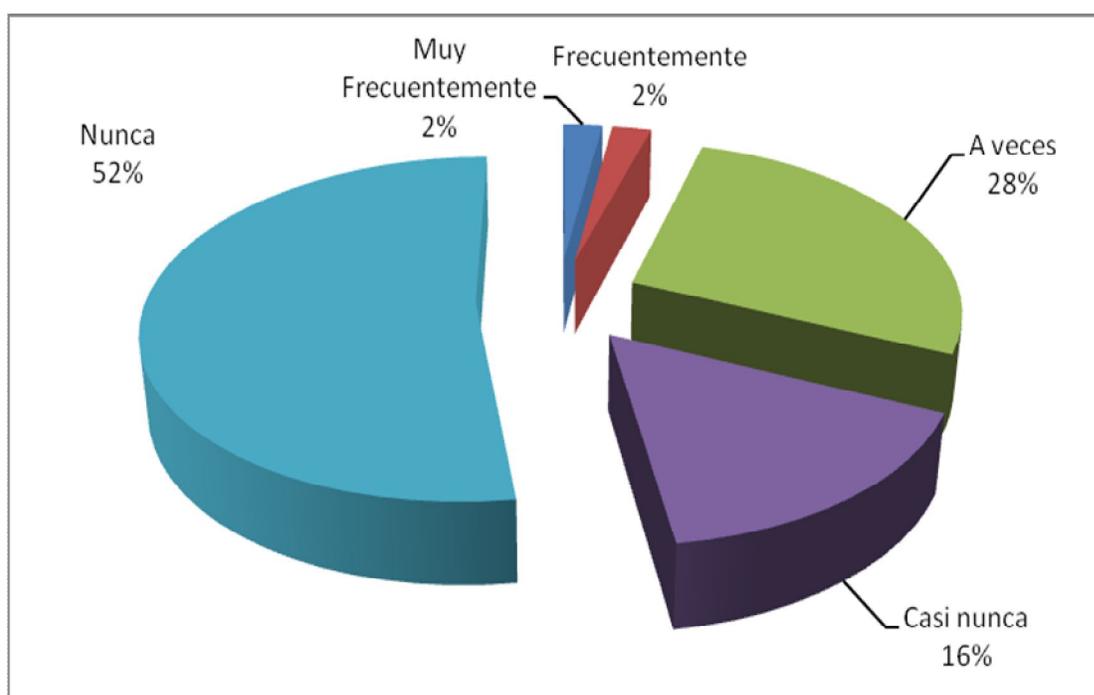
INTERPRETACION: La mayor parte de los encuestados refieren que nunca reciben ofensas verbales por parte de su familia, mientras que los demás indican que a veces su familia los agrede psicológicamente.

Pregunta 11	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Poseo un gran temor de ser rechazado y abandonado; siendo sensible a la falta de cuidado y afecto?	a) Muy frecuente	0	0
	b) Frecuentemente	1	2
	c) A veces	9	20
	d) Casi nunca	3	7
	e) nunca	31	70
	Totales	$\Sigma=44$	100%



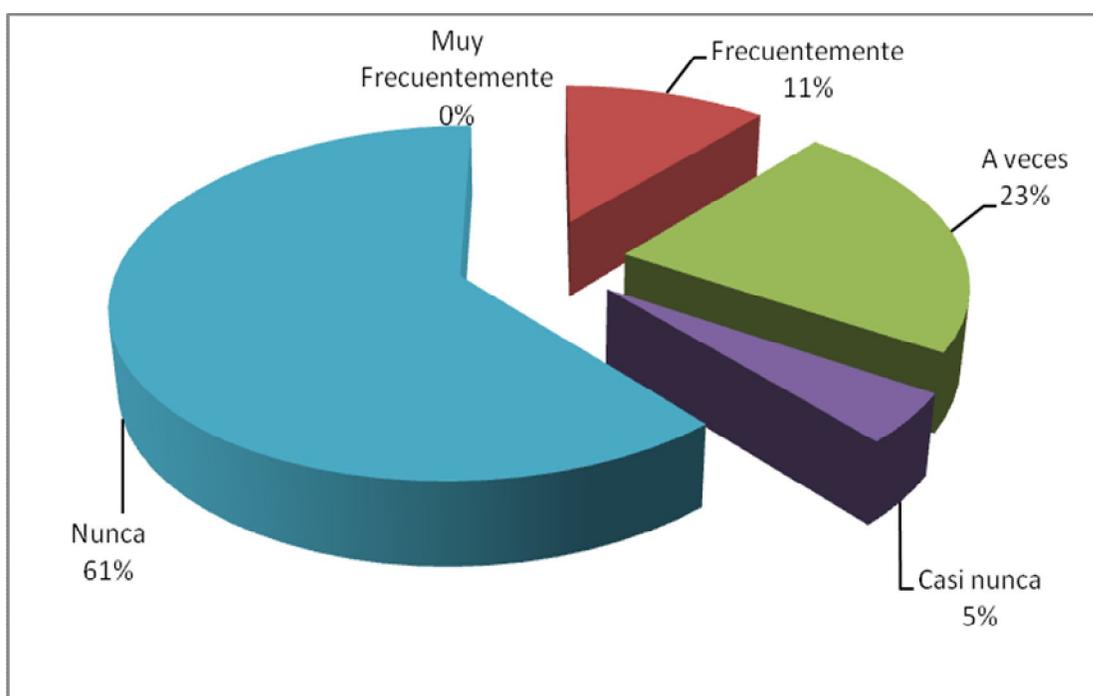
INTERPRETACION: La mayor parte de los adolescentes indican que nunca se han sentido rechazados ni sensibles a la falta de afecto y cariño, mientras que los demás refieren que a veces o frecuentemente se han sentido rechazados y con la necesidad de cariño.

Pregunta 12	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Alguno de tus padres te ridiculiza estando con amigos, familia, compañeros o en lugares concurridos?	a) Muy frecuente	1	2
	b) Frecuentemente	1	2
	c) A veces	12	27
	d) Casi nunca	7	16
	e) nunca	23	52
	Totales	$\Sigma=44$	100%



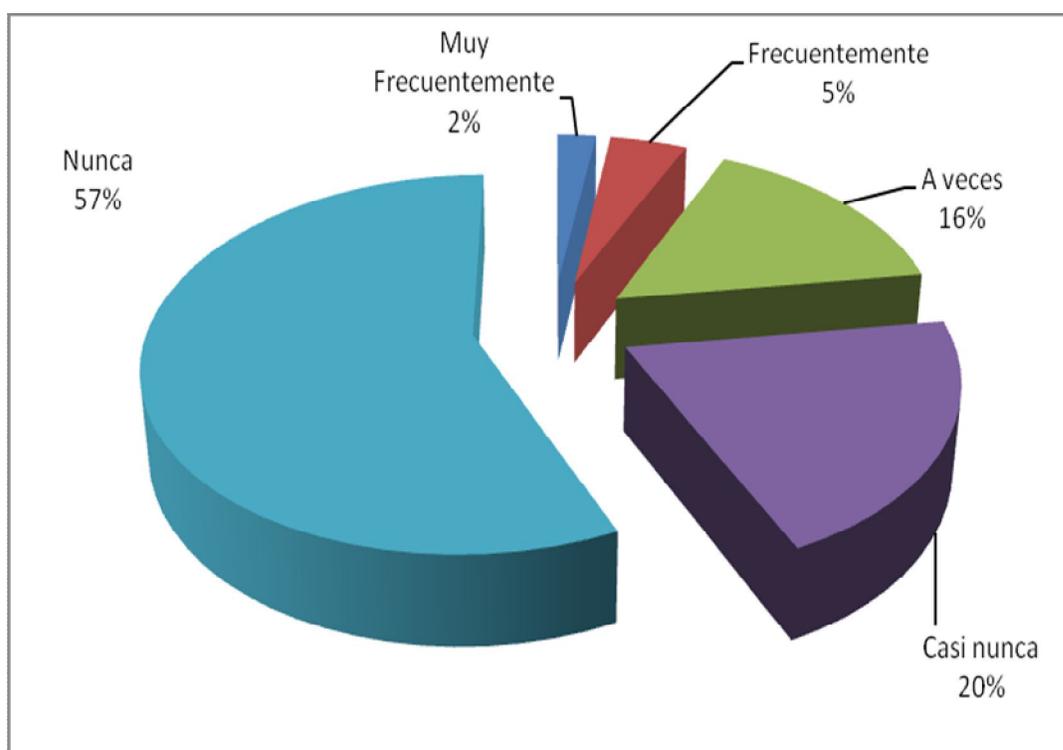
INTERPRETACION: La mayor parte de los encuestados niega que su familia lo ridiculiza están con compañeros o en lugares concurridos, mientras que la otra parte refieren que a veces llegan a presentarse este tipo de sentimientos.

Pregunta 13	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Expreso dificultades para experimentar satisfacción con los propios esfuerzos; necesito que la otra persona me confirme?	a) Muy frecuente	0	0
	b) Frecuentemente	5	11
	c) A veces	10	23
	d) Casi nunca	2	5
	e) nunca	27	61
	Totales	$\Sigma=44$	100%



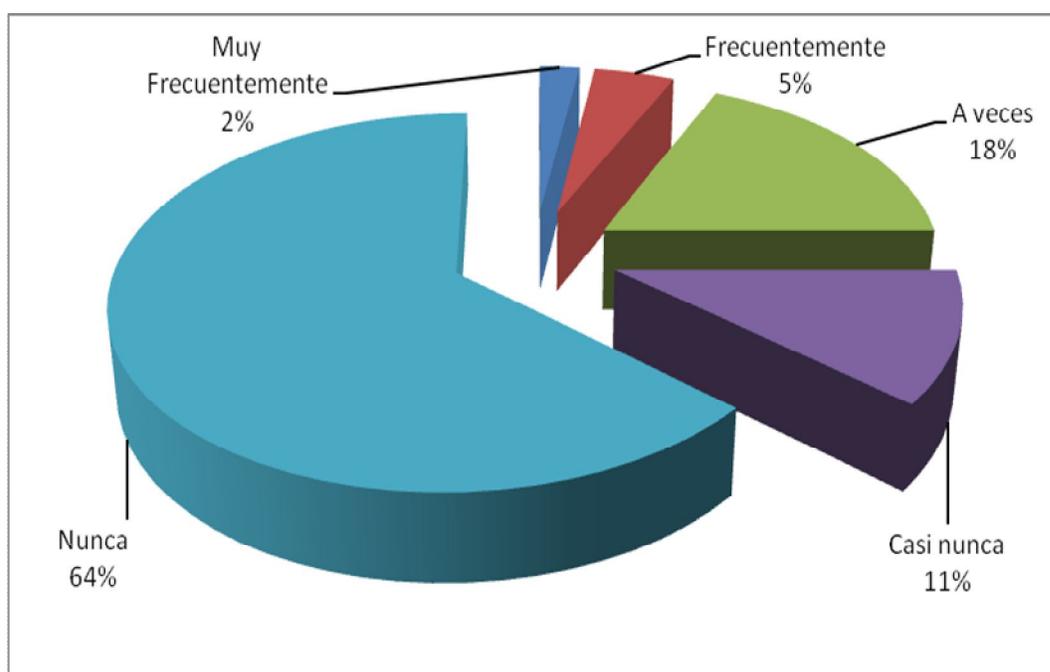
INTERPRETACION: La mayor parte de los adolescentes niegan que necesiten que los demás los confirmen lo valoran el esfuerzo que realizan para conseguir lo que quieren, mientras que los demás refieren necesitan que los demás los confirman para sentirse satisfechos.

Pregunta 14	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Existe rechazo por parte de tus padres o alguno de ellos hacia ti?	a) Muy frecuente	1	2
	b) Frecuentemente	2	5
	c) A veces	7	16
	d) Casi nunca	9	20
	e) nunca	25	57
	Totales	$\Sigma=44$	100%



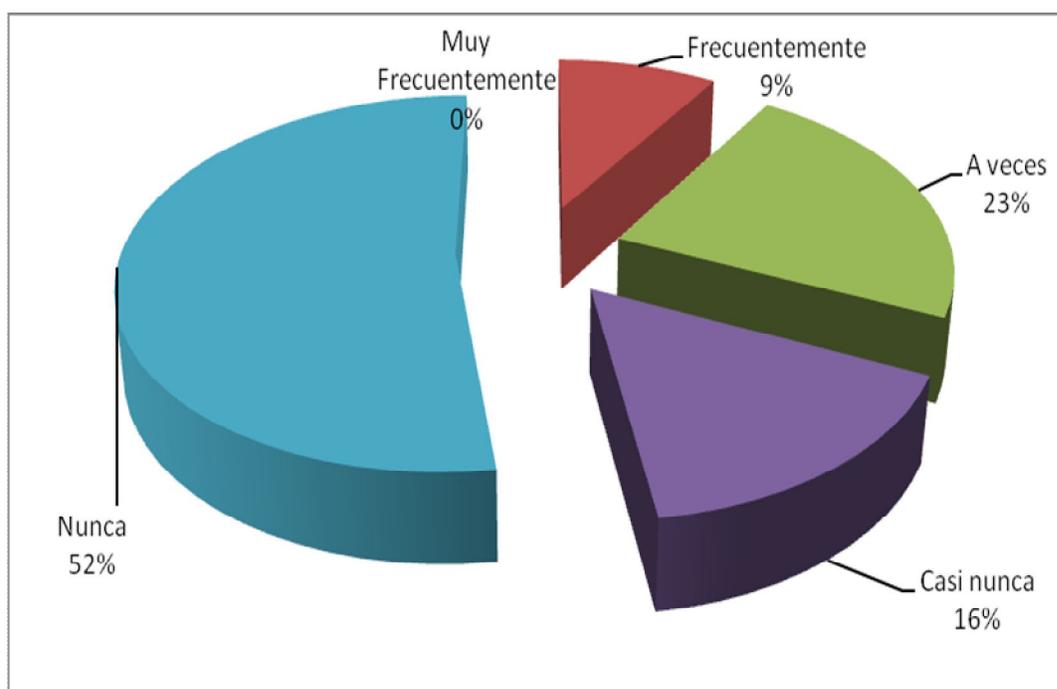
INTERPRETACION: La mayoría de los encuestados menciona que no existe rechazo por parte de sus padres llevando a cabo una relación estable, sin embargo la otra parte refiere que a veces logran percibir cierto rechazo ya sea de sus padres o de los otros miembros de la familia.

Pregunta 15	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Confió más en el juicio de otros que en el propio?	a) Muy frecuente	1	2
	b) Frecuentemente	2	5
	c) A veces	8	18
	d) Casi nunca	5	11
	e) nunca	28	64
	Totales	$\Sigma=44$	100%



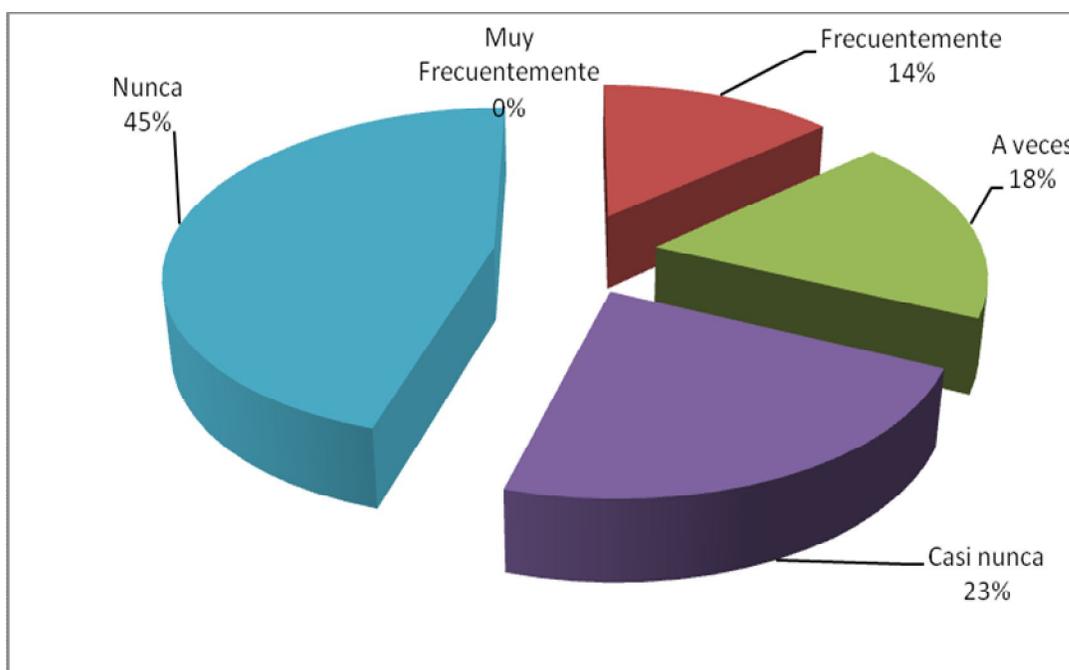
INTERPRETACION: Los adolescentes mencionan que confían en su propio juicio y que no es necesaria la opinión de los demás para tomar alguna decisión, mientras que para algunos otros es necesario que los demás decidan y opinen para que este pueda disipar.

Pregunta 16	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿He sentido desprecio por parte de mis padres dentro de mi hogar?	a) Muy frecuente	0	0
	b) Frecuentemente	4	9
	c) A veces	10	23
	d) Casi nunca	7	16
	e) nunca	23	52
	Totales	$\Sigma=44$	100%



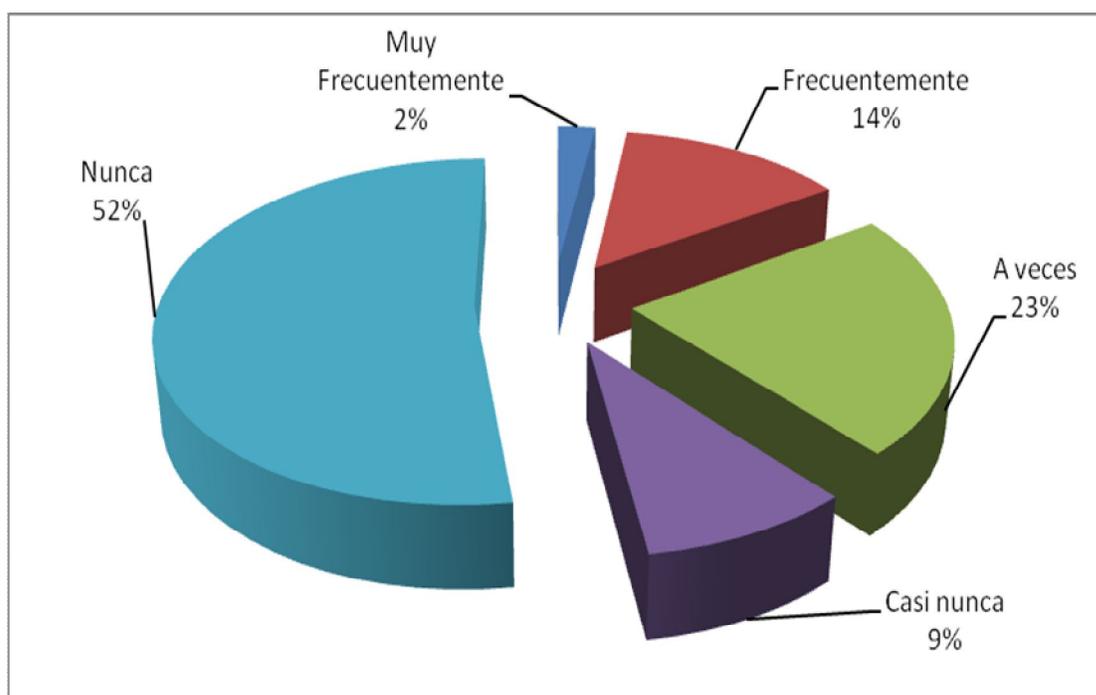
INTERPRETACION: La mayoría de los adolescentes refieren que nunca han recibido desprecio por parte de sus padres, sin embargo los demás indican que frecuentemente y a veces son despreciados por su familia.

Pregunta 17	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Poseo fuertes anhelos de amor y apoyo, los cuales puedo expresar de forma inadecuada, a través de comportamientos para llamar la atención?	a) Muy frecuente	0	0
	b) Frecuentemente	6	14
	c) A veces	8	18
	d) Casi nunca	10	23
	e) nunca	20	45
	Totales	$\Sigma=44$	100%



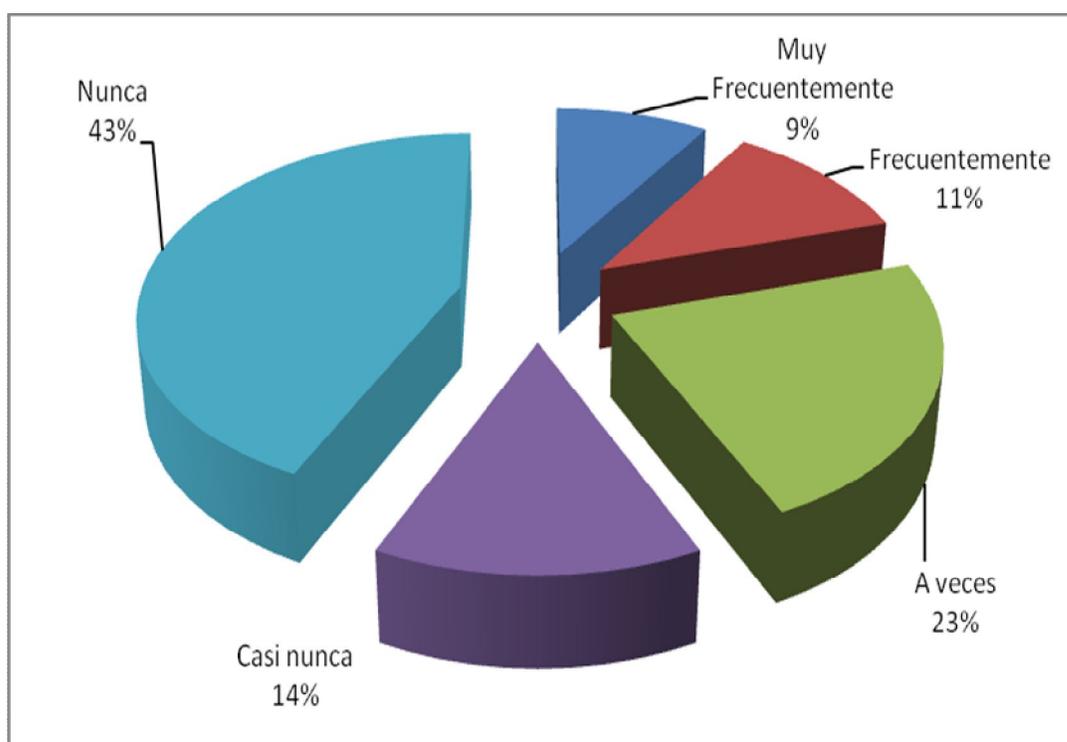
INTERPRETACION: Cierta número de encuestados indican que nunca han tenido la necesidad o el anhelo de amor y apoyo, y mucho menos manifestar conductas para llamar la atención, mientras que otros frecuentemente han manifestado esta necesidad.

Pregunta 18	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Existe indiferencia de tus padres hacia tu persona?	a) Muy frecuente	1	2
	b) Frecuentemente	6	14
	c) A veces	10	23
	d) Casi nunca	4	9
	e) nunca	23	52
	Totales	$\Sigma=44$	100%



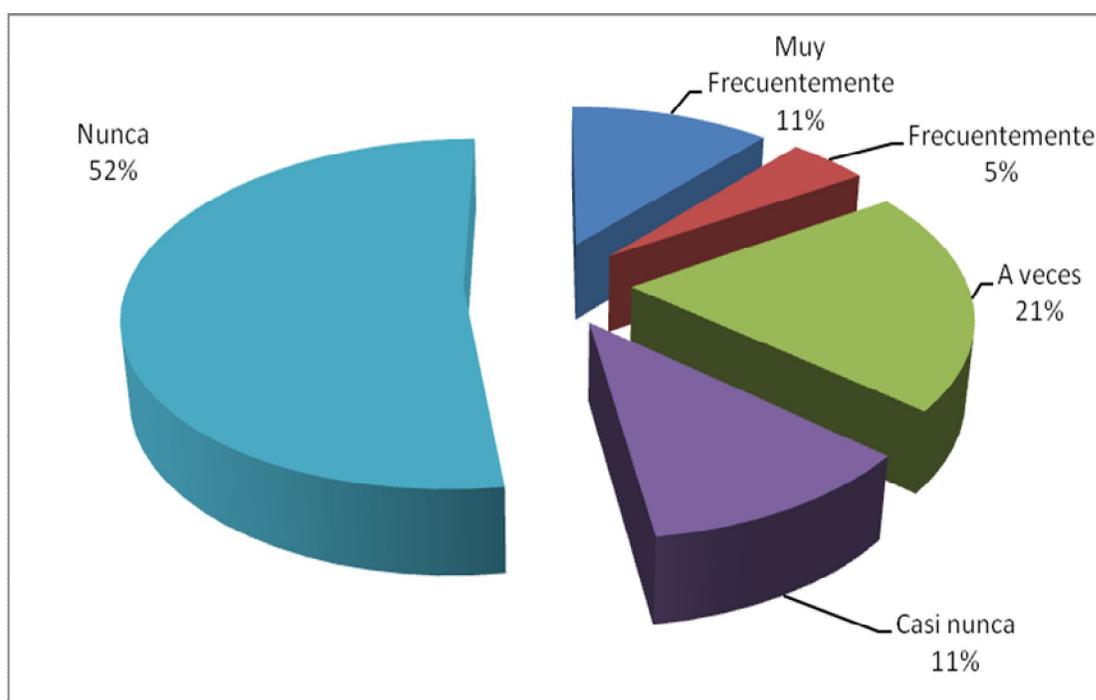
INTERPRETACION: El mayor puntaje indica que los adolescentes nunca han percibido la indiferencia de sus padres hacia ellos, sin embargo la otra parte refiere que frecuentemente y a veces perciben la desatención e indiferencia de sus tutores.

Pregunta 19	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Generalmente los sentimientos hacia mi familia son de resentimiento y coraje?	a) Muy frecuente	4	9
	b) Frecuentemente	5	11
	c) A veces	10	23
	d) Casi nunca	6	14
	e) nunca	19	43
	Totales	$\Sigma=44$	100%



INTERPRETACIÓN: Cierta número de adolescentes hace alusión a que experimenta resentimiento y coraje hacia su familia, mientras que los demás niegan este sentimiento indicando que nunca lo han experimentado.

Pregunta 20	Opción	Frecuencia	Porcentaje
¿Me siento incomodo al estar con mi familia, por lo que prefiero salirme y no pasar más tiempo dentro de ella?	a) Muy frecuente	5	11
	b) Frecuentemente	2	5
	c) A veces	9	20
	d) Casi nunca	5	11
	e) nunca	23	52
	Totales	$\Sigma=44$	100%



INTERPRETACIÓN: Algunos adolescentes se sienten incómodos estando con su familia por lo que prefieren evitarlos estando fuera del hogar, mientras la mayoría niega e indica que nunca se han sentido perturbados al interactuar con su familia.

4.3 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS

Número de encuestados	X	Y	XY	X ²	Y ²
1	12	10	120	144	100
2	22	22	484	484	484
3	0	0	0	0	0
4	4	1	4	16	1
5	5	11	55	25	121
6	8	7	56	64	49
7	7	5	35	49	25
8	0	7	0	0	49
9	30	30	900	900	900
10	3	4	12	9	16
11	0	0	0	0	0
12	14	15	210	196	225
13	9	15	135	81	225
14	1	3	3	1	9
15	3	6	18	9	36
16	7	12	84	49	144
17	3	11	33	9	121
18	10	9	90	100	81
19	1	1	1	1	1
20	11	18	198	121	324
21	0	0	0	0	0
22	5	5	25	25	25
23	0	11	0	0	121
24	11	9	99	121	81
25	13	13	169	169	169
26	21	26	546	441	676
27	4	15	60	16	225
28	3	4	12	9	16
29	16	17	272	256	289
30	19	25	475	361	625
31	18	21	378	324	441
32	2	9	18	4	81
33	24	24	576	576	576
34	17	17	289	289	289
35	15	12	180	225	144
36	5	3	15	25	9
37	14	16	224	196	256
38	19	15	285	361	225
39	16	24	384	256	576
40	15	13	195	225	169
41	2	7	14	4	49
42	4	6	24	16	36
43	21	15	315	441	225

44	15	18	270	225	324
SUMATORIA	$\Sigma=429$	$\Sigma=509$	$\Sigma=7263$	$\Sigma=6823$	$\Sigma=8538$

4.4 CORRELACIÓN DE PEARSON

$$R = \frac{n(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[n(\sum X^2) - (\sum X)^2][n(\sum Y^2) - (\sum Y)^2]}}$$

$$R = \frac{44(7263) - (429)(509)}{\sqrt{[44(6823) - (429)^2][44(8538) - (509)^2]}}$$

$$R = \frac{319572 - 218361}{\sqrt{[300212 - 184041][375672 - 259081]}}$$

$$R = \frac{101\,211}{\sqrt{[116171][116591]}}$$

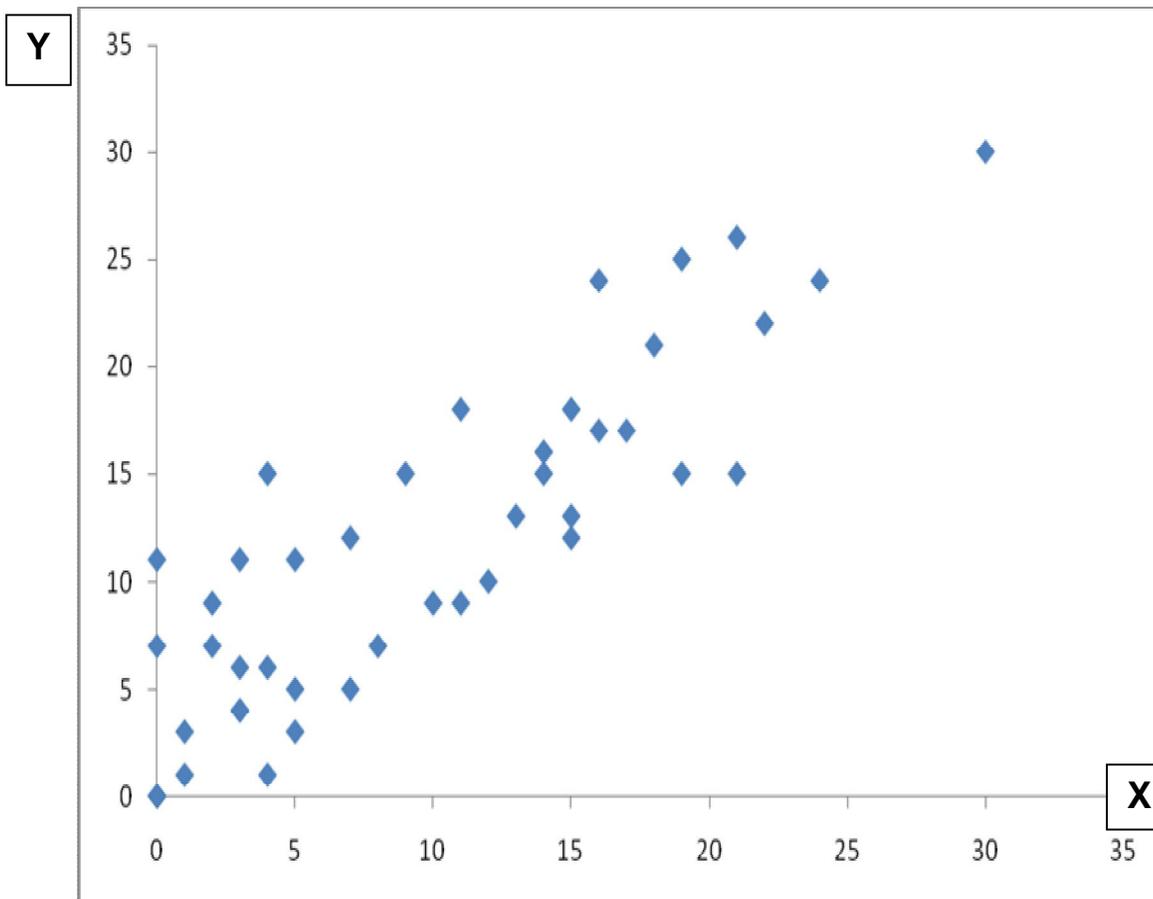
$$R = \frac{101\,211}{\sqrt{13544493061}}$$

$$R = \frac{101\,211}{116380.81}$$

$$R = 0.86$$

Correlación positiva muy fuerte

4.5 LINEA DE DISPERSIÓN



4.6 VALIDACIÓN POR CORRELACIÓN: NIVEL DE SIGNIFICANCIA

A través de los resultados que se obtuvieron con la aplicación de los instrumentos de medición en la consecutiva investigación se ha demostrado que la disfuncionalidad familiar repercute el área afectiva en los adolescentes, manifestando en estos una serie de efectos secundarios tales como inseguridad, dificultad para expresar los sentimientos, indiferencia, rechazo etc. Mediante esta forma cuantitativa entre las variables expuestas con anterioridad y a través del estudio de correlación (Pearson), se obtiene lo siguiente:

Muestra	VI: X "Disfunción familiar"	VD: Y "Estado afectivo en adolescentes"	XY	X ²	Y ²
44	429	509	7263	6823	8538

"R= 0.86 correlación positiva muy fuerte"

4.7 CUESTIONARIO: SATISFACCIÓN FAMILIAR

Evalúa la satisfacción de los miembros de la familia con respecto a las dimensiones de cohesión y adaptabilidad. La escala de Satisfacción Familiar pregunta directamente sobre el nivel de satisfacción con respecto al funcionamiento familiar, centrando el contenido de los ítems en aspectos que tienen que ver con la vinculación emocional y la flexibilidad del sistema familiar para introducir cambios en su funcionamiento.

La aplicación del cuestionario arrojó que el mayor porcentaje de la muestra analizada vive en familias disfuncionales los puntajes que se obtuvieron son los siguientes:

Familias funcionales	Familias moderadamente funcionales	Familias disfuncionales	Familias severamente disfuncionales
5 %	30 %	60 %	5 %

Las familias son la expresión de lo que ocurre en la sociedad y a su vez influyen en la construcción social. Cada familia comunica algo sobre la manera de enfrentar el mundo exterior, como desenvolverse ante la incertidumbre, y en las carencias afectivas.

Es necesario que los padres propicien en los adolescentes formas que les permitan comunicarse adecuadamente para que logren transmitir sus sentimientos, sus emociones, y expresarlas en forma adecuada sin recurrir a gritos, agresiones, palabras altisonantes,

La conducta del adolescente no sólo depende de su personalidad y de la etapa en la que se encuentra, sino además refleja la interrelación y comunicación que se da en la familia. Si el proceso de comunicación se lleva a cabo de manera eficaz, los

adolescentes podrán abiertamente expresar sus sentimientos, sus inquietudes, y esto favorecerá un crecimiento tanto de padres como adolescentes.

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. La interrupción de la organización jerárquica y la formación de una triangulación patológica.

Las variables de las que más carece este tipo de familias son la cohesión (unión física y emocional al enfrentar diferentes situaciones), comunicación (capacidad para transmitir experiencias), afectividad (capacidad de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones), roles (cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones dentro del núcleo familiar). Esto nos lleva a concluir que la disfunción familiar repercute en el estado afectivo de los adolescentes produciendo una serie de conductas inapropiadas en la expresión y manifestación de afectos y sentimientos.

4.8 “ESTUDIO DE CASOS”

El seguimiento de los estudios de caso dan como resultado una análisis y exploración más a fondo de cada uno de los adolescentes con los que se trabaja dentro de esta investigación, en la cual se exploran áreas específicas en la vida de los adolescentes, que resultan de gran apoyo para poder concluir y emitir una opinión en la manera en que las familias disfuncionales repercute el estado afectivo de los adolescentes. Para estudiar cada uno de los estudios de caso se llevo a cabo un orden; iniciando como en toda entrevista el desarrollo de la confianza por parte del entrevistado-entrevistador (raport), con la finalidad de que se aminorara la angustia y ansiedad. Cabe mencionar que en algunas sesiones fue necesaria la presencia de la familia para corroborar los datos e información proporcionada por el adolescente, al mismo tiempo observar cómo era la dinámica familiar que se llevaba a cabo.

De acuerdo a lo que la investigación requiere se estudiaron casos de tipo cualitativo por el tipo de datos e información que se necesita indagar y recolectar. Donde es necesario conocer el ambiente o contexto donde se desenvuelven los adolescentes al mismo tiempo documentar una experiencia o evento en profundidad o entender un fenómeno desde la perspectiva de quienes lo vivieron o lo están viviendo.

El reporte de resultados de los estudios de caso se lleva a cabo sin estructura, debido a que se toma en cuenta el avance de cada una de las entrevistas y la información que se fue recabando, redactando el reporte conforme avanza el estudio de caso.

A continuación se presentan los estudios de caso con los que se trabajaron en la presente investigación:

Caso 1: M H H

DATOS DE IDENTIFICACION
Nombre: M H H
Sexo: femenino
Edad: 16 años
Fecha nacimiento: 15 febrero de 1995
Lugar de nacimiento: santa cruz, Huejutla Hidalgo
Escolaridad: Tercero secundaria
Ocupación: Estudiante
Estado civil: Soltera
Religión: Católica

M. H. H. Tiene 16 años cursa el tercer año de la secundaria técnica, su familia está compuesta por otro hermano que tiene 21 años y sus padres, además su abuela vive

con ellos. La primera entrevista se optó por que fuera solo la adolescente, refiere que es muy difícil entablar comunicación con toda su familia, primeramente su padre pasa mucho tiempo fuera de la casa por su trabajo y menciona que eso obstaculiza que pueda llevarse una relación, a la vez describe que el poco tiempo que su papa está en casa es para regañarlos. Mientras que con su madre cuenta que es muy complicado confiar en ella, ya que esta se interesa más por las necesidades de su hijo mayor, siempre está pendiente de las necesidades de este, muy frecuentemente su madre la compara con su hermano diciendo que debe ser como este, ya que no le da dolores de cabeza y mantiene un buen rendimiento escolar. Por esta razón la adolescente no mantiene una buena relación con su hermano, describe que este es muy manipulador con su madre, tiende a obedecerla en todo para que posteriormente esta le pueda dar todo lo que el desea. Además menciona que entre ellos tienen un carácter muy diferente, posiblemente esta también sea la causa de la mala relación con su hermano. Con su abuela a veces suelen tener contacto ya que esta siempre está diciendo que su hijo se mata trabajando y que ellos no agradecen nada, que todo lo toman a juego por esa razón no quiere hablar la adolescente con la abuela. Explorando su niñez la madre refirió que cuando estaba embarazada de ella tuvo muchas amenazas de aborto debido a que su esposo la maltrato en varias ocasiones, ya que este tomaba alcohol en ese tiempo; además la madre menciona que su esposo al darse cuenta de que iba ser una niña, este optó de que su esposa la abortara, sin embargo la madre decidió tenerla. Durante este tiempo la madre su fue por una temporada de su casa, su fue a vivir con su madre por unos meses y después su esposo la busco y optaron por regresar.

La madre relata que siempre estuvo pendiente de sus hijos, que cuando estos se enfermaban ella los cuidaba, los llevaba al doctor etc. Sin embargo refiere que su hija siempre mantuvo un comportamiento inestable en la primaria, ya que constantemente le envían reportes de la dirección de que su hija se había portado mal. Por esta razón su padre la golpeaba mucho, agredéndola física y verbalmente; lo que la madre hacía en estos casos menciona que era la única forma de corregir a la menor que de alguna u otra forma se lo merecía. Y que su esposo estaba en todo

su derecho de hacer con la niña todo lo que él quisiera por la sencilla razón de que era su padre.

Todos estos sucesos han llevado a la adolescente a mantener una distancia con su familia, refiriendo que nadie está pendiente de sus cosas; que cuando tiene un problema no sabe qué hacer ya que si se lo dice a su familia estos se van a enojar y tiene miedo de la reacción que estos puedan tener. La adolescente menciona que tiene una pareja que este la entiende que siempre está con ella, está pendiente de sus necesidades y de sus cosas. Hay ocasiones que prefería salirse de su casa para irse con su novio, aunque no lo hace porque la madre de su pareja no le cae bien, siempre que esta con ella hay conflictos; la pareja de la adolescente no estudia, trabaja de mesero en un bar. Refiere que en ocasiones su pareja llega tomado a su casa, pero que este no es problema para ella, ya que la mayoría de los chavos consume alcohol. La adolescente detalla que solo está esperando a que termine la secundaria para irse a vivir con su pareja. Mencionando que cuando vivan juntos su pareja va a cambiar por ella y que todo va a estar bien.

La adolescente se percibe como una persona que lucha por lo que quiere, sin embargo menciona que no ha recibido el apoyo económico y afectivo que ella necesita. Ya que todos necesitan de alguien que los apoye y proteja en momentos difíciles en su vida. Todo lo que ha vivido le ha servido para ser fuerte y que nadie más pueda lastimarla. Además cuando tiene un problema dentro de la escuela se desquita con sus compañeros o a veces tiende a cortarse la piel con una navaja refiriendo que es una manera de sacar todo lo que trae dentro de ella. Señala que para ella es muy fácil distinguir a las personas a quienes debe brindarle la confianza y que cuando las encuentra no dejar que estas se vallan. Debido a que actualmente es difícil confiar en ellas.

Caso 2: L C H

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
Nombre: L. C. H.
Sexo: Masculino
Edad: 15 años
Fecha nacimiento: 5 mayo de 1995
Lugar de nacimiento: santa cruz, Huejutla Hidalgo
Escolaridad: Tercero secundaria
Ocupación: Estudiante
Estado civil: Soltero
Religión: católico

L. C. H. es un adolescente de 15 años estudia el tercer año de secundaria, refiere que su familia está compuesta de 4 hermanos más uno de 12, 18, 21, 22 años y sus padres. El adolescente menciona que el contacto con toda su familia es muy distante, ya que no siente la confianza para platicarles sus problemas o cuando tiene alguna necesidad. Refiere que el consentimiento de sus padres es el menor ya que le cumplen todo lo que este necesita, están al pendiente de todas sus necesidades. Todos los demás hermanos se sienten excluidos por sus padres y es por ello que están en contra del hermano menor, pasan molestándole inclusive lo llegan a golpear y hacen de todo para que sus padres lo castiguen y lo regañen. La madre es trabajadora domestica y el padre albañil, ambos pasan mucho tiempo fuera de casa.

El adolescente refiere que su padre los ha agredido en varias ocasiones muy frecuentemente verbalmente diciéndoles que no sirven para nada, que son unos flojos, mantenidos, que deberían trabajar para que seden cuenta de lo que cuesta ganar el dinero. Que ni para cuidar a su hermano menor sirven. El adolescente insinúa que tiene un gran resentimiento hacia su padre por todo lo que les ha hecho,

hay veces que preferiría verlo muerto. Y por el otro lado con su madre es de la misma forma ya que como no está en casa, este la percibe ausente y no le tiene la confianza para decirle sus problemas. Y cuando hay un problema o situación difícil en su familia sus papas se la pasan peleando echándose la culpa uno al otro y esto es muy difícil para el adolescente.

El adolescente refiere que en la escuela prefiere que sus compañeros lo perciban como el más fuerte, esto le ayuda a que los demás no abusen de él o por el contrario que le tengan miedo, ya que el más fácil soportar hacer daño a que se lo hagan a él. Al mismo tiempo describe que varias veces han golpeado a chavos de la comunidad debido a que se han querido pasar de listo con él, tiende a reunirse con chavos agresivos, manifestando que es la única manera de que los demás no le hagan daño. Este se percibe como una persona fuerte, valiente, que no necesita el apoyo de los demás, puede salir adelante por sí solo y que todo lo que ha vivido lo ha hecho más fuerte. Al mismo tiempo manifiesta que cuando tiene un problema tiende a consumir alcohol ya que es una forma de olvidar los problemas, y que no es de hombres andar lamentándose o expresando lo que uno siente, porque así le enseñó su papa, que solo las mujeres lloran porque son débiles y necesitan amor y de alguien que las cuide.

Hay varias ocasiones que ha sentido la necesidad de ya no existir, sentir, pensar en todo lo que le ha pasado. Que los demás están para hacer lo que uno quiera y para conseguir lo que uno necesita.

4.9 VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS

A través de los resultados cuantitativos y cualitativos obtenidos con la aplicación de la encuesta, cuestionario y el estudio de caso se ha confirmado que existe una correlación positiva muy fuerte entre las variables expuestas. Es necesario entender que la disfunción familiar es un fenómeno humano, con características específicas, que deben ser identificadas oportunamente para evitar ser reproducidas.

Por lo que el investigador llega a la siguiente conclusión:

Se acepta la siguiente hipótesis de investigación planteada:

“HI: La dinámica interna de las familias disfuncionales si afecta el desarrollo afectivo de los adolescentes”.

A nivel comunicacional, la disfuncionalidad puede estar dada en la perturbación severa del tipo de intercambios establecido (dobles mensajes, bloqueos, desplazamientos, doble vínculo). Al mismo tiempo la crisis de adolescencia no resuelta de los padres puede causar repercusiones en el área afectiva de los adolescentes. A continuación se presenta el siguiente análisis crítico y constructivo a través del proceso de triangulación con los instrumentos utilizados dentro de la investigación.

4.10. ANÁLISIS CRÍTICO: TRIANGULACIÓN

La hipótesis planteada al principio de la investigación es comprobada a través de los diferentes instrumentos de medición que se eligieron anteriormente, comprobando y afirmando que “La dinámica interna de las familias disfuncionales si afecta el estado afectivo de los adolescentes”, aunque cabe mencionar que pueden ser otros factores externos que llegan a alterar el área afectiva de los adolescentes, formando en este una percepción distorsionada de lo que realmente es; manifestando conductas inapropiadas con la finalidad de sentirse estable o aceptado.

La familia es la primera y más importante estructura de autoridad que experimentan todos los humanos. Por tanto nuestro carácter, nuestro concepto de autoridad y nuestra actitud hacia ella son básicamente formados en nuestra familia. Pero también los momentos difíciles más profundos de nuestra vida generalmente son las que provienen de nuestra niñez y de nuestra familia. En una familia disfuncional se ejerce una presión constante que distorsiona los vínculos afectivos de por vida en aquellos que se forman en ella. Hay que admitir que es en la adolescencia cuando las emociones y afectos son más buscados porque se cree que

da solidez a la propia existencia. Cuando esta búsqueda se intenta en un marco de normalidad resulta positiva para el desarrollo de la personalidad, sin embargo si el adolescente no recibe los recursos necesarios pueden emerger efectos secundarios en el comportamiento del mismo.

A lo largo de los años los problemas y las disfunciones de la sociedad se reflejan en la familia y las disfunciones de las familias se proyectan en cada uno de sus miembros; en este tipo de familias se observa la ausencia de permeabilidad, adaptabilidad, afectividad y cohesión; al mismo tiempo es difícil asumir los roles, la autocritica y sobretodo carece de un perfil propio. La familia disfuncional trae consecuencias en el adolescente tales como baja autoestima, agresividad, indecisión y tendencia a desvalorizarse y culpabilizarse. La familia vista desde una perspectiva sistémica es un grupo o sistema compuesto por subsistemas que serían sus miembros; por tanto las influencias dentro de la familia no son unidireccionales sino que son una red donde todos los integrantes de la familia influyen sobre los otros integrantes. La familia disfuncional tiene como característica que ante situaciones que generan estrés responde aumentando la rigidez de sus pautas transaccionales y de sus límites, carece de motivación y ofrece resistencia o elude toda posibilidad de cambio. De la investigación realizada se concluye que los adolescentes que viven en familias disfuncionales se ve alterado desarrollo afectivo y relacional, inclusive se manifiestan sentimientos de hostilidad hacia los objetos primarios, a través del desacato de reglas y presencia significativa en la dificultad para el control automático originando conflictos para lograr la autonomía.

Como lo afirmaba Minuchin, la funcionalidad o disfuncionalidad de la familia no depende de la ausencia de problemas dentro de ésta, sino por el contrario de la respuesta que muestra frente a los problemas; de la manera como se adapta a las circunstancias cambiantes de modo que mantiene una continuidad y fomenta el crecimiento de cada miembro.

Para lo cual se concluye con la ayuda de los instrumentos de medición que las familias disfuncionales si repercute el estado afectivo de los adolescentes

manifestando en ellos dificultad para formar su autoestima, expresar sus sentimientos, inhibición afectiva, autodevaluación, dependencia significativa, bloqueo en el proceso de emancipación o individuación, compulsión a la repetición y una gran tendencia a que los demás los confirmen; todo esto lleva a que los adolescentes se sientan inhabilitados para planear su futuro o realizar un proyecto de vida; o para elegir a una pareja sentimental depositando en ella expectativas irracionales.

CAPÍTULO V

SUGERENCIAS Y CONCLUSIONES

5.1 ¿COMO INTERVENIR CON LOS Y LAS ADOLESCENTES QUE VIVEN EN FAMILIAS DISFUNCIONALES? ESTRATEGIA MULTIDISCIPLINARIA DE INTERVENCIÓN.

Una visión desde el sistema Estratégico

Familias disfuncionales y el estado afectivo de los adolescentes: RESCATANDO VIDAS, RESCATANDO FAMILIAS

El presente trabajo está dirigido a los alumnos de nivel secundaria, de la Escuela Secundaria técnica Francisco Villa número 41, ubicada en la comunidad de Santa Cruz, Huejutla, Hidalgo. La cantidad de alumnos que asisten a esta institución es de aproximadamente 350 alumnos y sus edades oscilan entre 13 y 16 años.

Los padres de estos jóvenes se emplean como vendedores ambulantes, comerciantes, chóferes, trabajos domésticos, como empleados de gobierno; en la mayoría de los casos requieren trabajar dos turnos para cubrir sus necesidades de sustento, lo cual no les permite tener relaciones cercanas con sus hijos que se encuentran en una etapa de temores, angustias, inseguridades en quienes las condiciones hostiles favorecen a la violencia.

La intervención que se llevara a cabo será en 2 etapas la primera consiste en elegir a los adolescentes que presenten mayor dificultad o inestabilidad en el comportamiento; para esto se empleara un enfoque estratégico/integral la cual consistirá en definir la problemática para elegir la estrategia y el modelo que suprimirá la conducta, para mejorar la calidad de vida de cada uno de los adolescentes llevando un una intervención más profunda y factible. La segunda parte consiste en llevar a cabo talleres de encuentro en el que se manejaran temas exclusivamente de disfunción familiar y tipos de violencia. Los modelos con los que se trabajaran son los siguientes:

5.2 DESCRIPCIÓN DE MODELOS

MODELO COGNITIVO: Desde el punto de vista cognitivo el adolescente va a presentar 3 características:

- Es frecuente que el adolescente tenga una autoimagen negativa donde se vea despreciado, no amado e indeseable para otros; y que su conducta sea en parte motivada por un ataque para defenderse de los desprecios.
- Baja tolerancia ante la frustración: Se porta muy mal al no satisfacer sus deseos inmediatamente y ello le lleva a reaccionar con ira, impulsividad o manipulación.
- Falta de empatía por los derechos y sentimientos ajenos. Es egocéntrico centrado en satisfacer sus deseos.
- Las intervenciones cognitivas que se llevaran a cabo se dirigen a modificar tres componentes. Básicamente se trata de la resolución de problemas y el autocontrol frente a la impulsividad, y el entrenamiento en empatía frente a la escasa responsabilidad y falta de conciencia de los sentimientos del otro. Se trabaja en formato de grupo donde el adolescente exponga y modele problemas relacionales, identificando los componentes cognitivo-conductuales de cada situación/sujeto y generando/entrenando alternativas.

La intervención que se llevara a cabo con cada uno de los adolescentes que manifiestan conductas y comportamientos inapropiados ocasionados por la disfunción familiar se llevara a cabo de la siguiente manera, obviamente es una alternativa de intervención ya que puede ser modificada al momento de llevarla a cabo; debido a que es la misma problemática, sin embargo se observara de diferente manera con cada uno de los adolescentes con los que se trabajara. La forma de intervenir es la siguiente:

OBJETIVO GENERAL: Detectar los supuestos o creencias disfuncionales, distorsiones cognitivas y la incoherencia en la estructura subjetiva de significados

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Uso de imágenes. 	<p>seamos desastrosos.</p> <p>Se le proporcionara al adolescente el manejo de determinadas situaciones o interpretaciones alternativas mediante el ensayo de escenas en la imaginación que fomentaran el afrontamiento ante diversas situaciones.</p>
Núm. 3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Centrarnos en lo positivo. ➤ Hacerlo consciente de sus logros. ➤ Resolución de problemas. 	<p>Observar las características buenas que tenga el adolescente, mostrándoselas para que las pueda observar. Todos tenemos algo bueno de lo cual uno se puede sentir orgulloso, hacer que lo tenga presente cuando se evalué así mismo.</p> <p>Solicitar al adolescente a que piense en el mayor éxito que ha tenido a lo largo de su vida, para reconocer la capacidad que él posee para que pueda valorar su esfuerzo.</p> <p>Se le enseñara al adolescente a identificar problemas, para que pueda generar soluciones alternativas, ponerlas en práctica y seleccionar las mejores.</p>
Núm. 4	<ul style="list-style-type: none"> ➤ No 	<p>Hacer ver al adolescente que todos somos diferentes, todos tenemos</p>

	<p>compararse.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Confiar en nosotros mismos. ➤ Inoculación al estrés. 	<p>cualidades y defectos. Aunque nos veamos peores que otros en algunas cuestiones, seguramente seremos mejores en otras.</p> <p>Confiar en nosotros mismos en nuestras capacidades y nuestras opiniones. Actuar de acuerdo a lo que pensamos y sentimos, sin preocuparse por la aprobación de los demás.</p> <p>Preparar al adolescente mediante instrucciones, relajación y ensayo imaginativo en el manejo de situaciones de dificultad creciente.</p>
Núm. 5	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aceptarnos a nosotros mismos. ➤ Esforzarse para mejorar. 	<p>Es fundamental que siempre nos aceptemos. Aceptando las cualidades y defectos, somos ante todo personas importantes y valiosas.</p> <p>Ayudar al adolescente a mejorar los aspectos con los que no esté satisfecho. Para esto será útil que identifique lo que le gustaría cambiar, para luego establecer metas a conseguir.</p>

MODELO CONDUCTUAL: Los objetivos conductuales se dirigirán a reducir la conducta antisocial y aumentar la conducta prosocial del adolescente.

- Se listaran las conductas y capacidades del adolescente que funcionen adecuadamente. Se identifica y se presta apoyo a lo que el sujeto hace bien.
- Se indaga a lo que los padres y el adolescente hacen juntos que sea divertido y agradable y se prescribe para que lo realicen con frecuencia creciente.
- Identificar un solo problema de conducta por vez para su manejo. Se diseña con los familiares y entorno estrategias de extinción o reducción de esas conductas evitando el castigo físico y empleando intervenciones alternativas (economía de fichas, reforzamiento diferencial de otras conductas, contratos conductuales).

OBJETIVO GENERAL: Traducir el problema presentado en categorías conductuales operativas (conductas manifiestas, encubiertas que por lo general son clasificadas como cogniciones, emociones y conductas).

Sesión	Actividad	Desarrollo
Núm. 1	➤ Intención paradójica.	Se le pedirá al adolescente que haga aquello que precisamente se desea evitar. Por ejemplo: imaginemos una situación en el aula donde el adolescente se niega sistemáticamente a efectuar cualquier actividad escolar; el adolescente cada día entra en una dinámica de provocación hacia el maestro sometiéndolo a una dura prueba de paciencia. Se le indicaría al adolescente, no quiero que hagas nada, te voy a dar

		<p>permiso para que estés todo el tiempo sin hacer ninguna actividad, no quiero ni que me escuches, solo debes permanecer callado y sin hacer ruido en tu lugar.</p> <p>❖ Esta instrucción creara en el adolescente una situación de incertidumbre.</p>
Núm. 2	➤ Asignación de tareas.	<p><i>Superar la timidez</i></p> <p>Tareas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Saludar a gente que conozcas. ✓ Unirse a grupos de compañeros. ✓ Iniciar conversaciones con compañeros. ✓ Iniciar conversaciones con desconocidos. ✓ Hacer preguntas. <p>Organización de las tareas (empezar por lo más fácil para avanzar con las tareas más difíciles):</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Saludar a gente que conozcas. ❖ Unirse a grupos de compañeros. ❖ Iniciar conversaciones con compañeros. ❖ Hacer preguntas. ❖ Iniciar conversaciones con desconocidos.

Núm. 3	<p>➤ Economía de fichas.</p>	<p>Dirigido a establecer un control estricto sobre el ambiente para que de esa forma se puedan controlar las conductas del adolescente.</p> <p>Aplicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Fase de muestreo o establecimiento de la ficha como reforzador generalizado</i> (en esta fase se establecerá la ficha como refuerzo generalizado y remarcar el valor que tiene como objeto de intercambio). ✓ <i>Aplicación contingente de las fichas por las conductas deseadas</i> (se entregaran las fichas al adolescente de manera contingente a las conductas que se desea establecer o incrementar). <p><i>Desvanecimiento o finalización del control de las conductas por fichas</i> (la economía de fichas es facilitar la aparición y consolidación de determinadas conductas, una vez que estas se han dado y están consolidadas el siguiente paso</p>
--------	-------------------------------------	--

		consistirá en poner esas conductas bajo el control de las condiciones habituales normales en el que actúa el adolescente.
Núm. 4	➤ Reforzamiento diferencial de otras conductas (RDO).	<p>Procedimiento en el que se reforzara cualquier conducta que emita el adolescente con la excepción de la conducta problema que se desea decrementar.</p> <p>Aplicación:</p> <p>No se debe aplicar como procedimiento único si la respuesta o conducta es peligrosa o ha de suprimirse rápidamente; se aplicara la técnica en tantos contextos como se produzca la conducta y no reforzar otras conductas que sean desadaptativas.</p>
Núm. 5	➤ Contrato conductual	<p>Técnica que tiene el valor de quedar por escrito las consecuencias positivas que supone el adquirir la meta propuesta.</p> <p>Aplicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Descripción clara y detallada de la conducta en cuestión (quedando la sensación de que

		<p>cumpléndola se avanza y sin que induzca el miedo al castigo).</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinación de los criterios para saber cuándo una conducta se da por conseguida (forma, frecuencia). ✓ Especificar los reforzadores (premios; fijados en fechas y días concretos). ✓ Acuerdo sobre las consecuencias negativas en caso de que las condiciones no se cumplan. ✓ Acuerdo sobre premios o reforzadores especiales cuando se consigan los mínimos exigidos por el contrato. <p>Acuerdo del método de control sobre la conducta de quien hace el registro.</p>
--	--	--

Con la aplicación e intervenciones antes mencionadas las áreas beneficiadas en el adolescente son las siguientes:

AREA AFECTIVA:

La principal característica en la afectividad de las perturbaciones de conducta es la falta de control del adolescente de sus emociones en relación a su baja tolerancia a la frustración y la falta de empatía con sus pares. Las intervenciones cognitivas-conductuales tratan de facilitar que se identifiquen los sentimientos y que se module o regule su expresión. Con adolescentes que tienen problemas similares.

Se trabajaran tres aspectos: Identificar que se siente, como se puede expresar y como se puede sentir el otro.

AREA INTERPERSONAL:

La familia en estos casos suele presentar intentos de la conducta caracterizada por el exceso de métodos coercitivos-castigos e inconsistencias (por ejemplo la falta de límites claros, no mantenimientos de consecuencias, desacuerdos parentales, etc.) la perturbación del adolescente forma parte de conflictos más generales de la propia familia y que este sea empleado en la misma disfunción familiar. Basta en estos casos de disfunción familiar baja, un planteamiento de orientación a los padres de tipo psicoeducativo y conductual: el orientador enseña a los padres a cómo manejar los problemas de conducta mediante el modelado directo (demostración en vivo).

Segunda fase: los talleres de encuentro que se llevaran a la práctica, se realizara en 8 sesiones de 2hr. Cada uno con la finalidad de que los alumnos conozcan qué es la disfunción familiar, cuáles son los tipos de violencia que existen, así como las manifestaciones de la misma dentro del ámbito familiar; el contexto social, donde se genera y los factores que favorecen esta disfunción, así como informar de las instituciones sociales y legales que brindan una atención integral a quienes viven en este tipo de familias.

A lo largo de cada sesión se brindará el espacio para que los participantes interactúen entre sí y a través del desarrollo de los temas se logren establecer las dudas que vayan surgiendo y esclarecerlas, de tal manera que el aprendizaje adquirido en el taller les resulte significativo a los participantes en el mismo y lo puedan incorporar a sus experiencias con miras a mejorar su calidad de vida.

5.3 DESCRIPCIÓN DE TALLERES DE ENCUENTRO

OBJETIVO GENERAL: Concientizar al adolescente para que por sí mismo busque ayuda y conozca que su familia requiere estabilizarse, así como también determine si está viviendo en una familia disfuncional.

Sesión No. 1.- “Conociéndome”

OBJETIVO: Que el adolescente conozca cuáles son las etapas por las que pasa desde su infancia hasta la adolescencia.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDAD
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dar información del taller ❖ Participación e integración del grupo. ❖ Se expondrán las características de las diferentes fases: adolescencia. ❖ Integración social del adolescente. ❖ Valores y normas 	Presentación de dinámicas: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Frases incompletas ➤ Telaraña ➤ Amigo secreto

Sesión No- 2.- “Historia ¿para qué?”

OBJETIVO: Que el adolescente identifique que la disfunción familiar es un fenómeno universal y que se genera en distintos contextos históricos y sociales.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Antecedentes de la disfunción familiar. ❖ La disfunción como un fenómeno universal. ❖ Hechos similares contextos diferentes. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rumor

❖ Como se ve la disfunción familiar en los diferentes países.	
---	--

Sesión No. 3.- “¿Cómo es mi entorno social?”

OBJETIVO: Que el adolescente conozca qué es la disfunción familiar y los procesos generadores de la misma.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Que es la disfunción familiar ➤ Definición. ➤ ¿Por qué somos violentos? ➤ Interacción social ➤ Violencia intrafamiliar ➤ Tipos de violencia 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Collage ➤ Pantomima ➤ Exposición dirigida

Sesión No. 4.- “¿Cómo afectan las decisiones mi vida?”

OBJETIVO: Que el adolescente conozca las diferentes formas como se manifiesta la violencia.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Animación ❖ Tipos de violencia: <ul style="list-style-type: none"> • Física • Psicológica • Emocional • Sexual. ❖ Maltrato y disfunción familiar una forma cultural de comunicación. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Los alumnos expresaran los tipos de violencia que conocen. ➤ Calles y avenidas. ➤ El alumno elaborara una historia donde resalte algún tipo de violencia.

Sesión No. 5.- “Mis sentidos”

OBJETIVO: Se explicarán las diversas gamas de factores desencadenantes de la violencia familiar.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Factores que desencadenan actos violentos: <ul style="list-style-type: none"> • Alcoholismo • Desintegración familiar • Desempleo • Infidelidad ❖ Violencia-castigo ❖ Violencia agresión 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dinámica: tipos de saludos. ➤ Dramatización

Sesión No.6.- “Estudio de casos”

OBJETIVO: El adolescente tomará el papel de consejero para dar solución a los distintos estudios de casos presentados.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Estudio de casos de adolescentes que viven en familias disfuncionales. ❖ Nombres: <ul style="list-style-type: none"> • X1 • X2 • X3 • X4 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Por escrito los adolescentes darán su punto de vista y una posible solución de los casos presentados. ➤ Dinámica: cuervos y culebras.

Sesión No. 7.- “¿Cómo son las familias violentas?”

OBJETIVO: Los adolescentes conocerán las características de las familias que maltratan física y verbalmente a los adolescentes.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Características familiares. ❖ Intensidad de una relación ❖ Derecho a influir: lealtades. ❖ Socialización dentro de la familia. ❖ Alianzas ❖ Coaliciones ❖ Roles 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dinámicas: <ul style="list-style-type: none"> • Autorretrato • Fotopalabra

Sesión No. 8.- “Presentación de una película”

OBJETIVOS: Que a través de la proyección de la película el adolescente reafirme los contenidos dados a lo largo de las sesiones.

TEMA O CONTENIDO	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Disfunción familiar- violencia intrafamiliar ❖ Los alumnos comentarán acerca de los actos violentos más representativos que de manera explícita se dejan ver en la película. ❖ Conclusiones 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Proyección de la película “somos guerreros”. ➤ Dinámica: <ul style="list-style-type: none"> • Mirada retrospectiva.

5.4 CONCLUSIÓN GENERAL

Al finalizar esta investigación queda una gran satisfacción por llegar al objetivo propuesto al inicio la cual nos hace conocer y sustentar que existe una correlación positiva muy fuerte entre las variables: Familias disfuncionales y el estado afectivo del adolescente, es decir que los adolescentes que viven en familias disfuncionales se ve afectado el desarrollo afectivo y una tendencia a que sufran desequilibrios que sobre pasan de lo normal. Por ello es importante trabajar con los adolescentes, orientarlos y escucharlos para tratar de manejar los efectos secundarios que producen muchos problemas en ellos y a su alrededor; es importante también trabajar con las familias principalmente de esta región donde se observa a una gran incidencia de disfuncionalidad, alcoholismo, analfabetismo.

La disfunción familiar es algo real no es producto de la imaginación, ni tampoco una situación excepcional que sólo afecte a unas cuantas familias, por lo que es necesario romper el silencio para que salgan a la luz todos los abusos que se sufren en el interior de la familia.

Por esta razón es primordial que los profesionales y los que se encuentran en formación en áreas sociales y de salud que tengan un contacto directo con la gente, para que realmente brinden un servicio provechoso para la sociedad partiendo de familias, para que estas conozcan su ciclo de vida que diferencien lo anormal de lo normal considerando siempre su entorno. Es necesario recordar que se requiere de un cúmulo de circunstancias tanto sociales como culturales y económicas, para que se desarrolle la disfunción familiar, en donde el contexto familiar juega un papel determinante ya que a través de la familia es donde se transmiten las principales pautas de comportamiento que regirán la vida futura del adolescente.

Cualquier persona puede presentar conductas agresivas en algún momento de su vida; sin embargo, cuando éstas rebasan los límites socialmente permitidos es necesario investigar tanto las causas como los efectos de tal comportamiento.

Es necesario erradicar la disfunción familiar y esto se puede lograr a través de que se impartan los talleres de encuentro y apoyo psicológico individual para adolescentes que viven este tipo de situaciones, ayudando a que los adolescentes

que tienen un desconocimiento y un auto concepto equivocado de lo que es la violencia, tengan claridad de lo que es y tengan a su alcance los recursos necesarios a fin de evitar que ésta se genere tanto al interior como al exterior de su vida, dejando de ser una pieza central del juego de la disfunción, tanto en su entorno social, como familiar.

Por lo que se torna conveniente que todas las instituciones educativas a nivel secundarias cuenten con un servicio de atención para los jóvenes que sufren o padecen algún tipo de violencia, ya que la mayoría de las instituciones educativas no cuenta con los espacios, ni el personal capacitado para atender estas demandas. De ahí la importancia de sensibilizar a los adolescentes ante este tipo de problemáticas, ya que no es suficiente saber que se puede ser víctima de algún abuso (físico, sexual, psicológico, económico), Sino que es necesario tomar conciencia y actuar cuando se está padeciendo algún tipo de abuso.

Y principalmente que los adolescentes tengan presente que el hecho de no hablar de la violencia (disfunción familiar) o negarla, no la hace desaparecer pero sí favorece una predisposición a seguir siendo víctima toda la vida, ya que es un tema poco discutido en el ámbito familiar, sobre todo no aceptado como una conducta cotidiana.

ANEXOS

Anexo 1 “Encuesta”
CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM, CLAVE 8895-25
ENCUESTA APLICADA A ADOLESCENTES

EDAD: _____ ESCOLARIDAD: _____ SEXO: _____

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de situaciones. Subraye la respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

1. Consideras que te es difícil expresar tus sentimientos dentro tu familia?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca
2. Se presentan discusiones, peleas con los otros miembros además del adolescente?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
3. Te has sentido apático (indiferente), sin ganas de salir, pasear o alguna otra actividad?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
4. Existen humillaciones e insultos hacia ti por parte de tu familia fuera del hogar?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
5. Te consideras incompetente para realizar actividades o para tu vida personal?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
6. Tus padres demandan permanencia en tu hogar sin permiso para actividades o amistades?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
7. Has experimentado soledad aun estando con mucha gente o familiares?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
8. Existen regaños o insultos hacia ti lo cual te produce coraje sin poder expresarlo?.
 Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.
9. Tienes o has tenido pensamientos o ideas de no existir, por los problemas dentro de tu familia?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

10. Hay presencia de ofensas en la comunicación de tus padres hacia ti?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

11. Poseo un gran temor de ser rechazado y abandonado; siendo sensible a la falta de cuidado y afecto?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

12. Alguno de tus padres te ridiculiza estando con amigos, familia, compañeros o en lugares concurridos?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

13. Expreso dificultades para experimentar satisfacción con los propios esfuerzos; necesito que la otra persona me confirme?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

14. Existe rechazo por parte de tus padres o alguno hacia ti ?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

15. Confió más en el juicio de otros que en el propio?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

16. He sentido desprecio por parte de mis padres dentro de mi hogar?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

17. Poseo fuertes anhelos de amor y apoyo, los cuales puedo expresar de forma inadecuada, a través de comportamientos para llamar la atención?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

18. Existe indiferencia de tus padres hacia tu persona?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

19. Generalmente los sentimientos hacia mi familia son de resentimiento y coraje?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

20. Me siento incomodo al estar con mi familia, por lo que prefiero salirme y no pasar más tiempo dentro de ella?.

Muy frecuente Frecuentemente A veces Casi nunca Nunca.

Muchas gracias.....

Anexo 2 “Cuestionario”
CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM, CLAVE 8895-25

CUESTIONARIO APLICADO A ADOLESCENTES

EDAD: _____ ESCOLARIDAD: _____ SEXO: _____

INSTRUCCIONES: A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. REGISTRE su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación. Te recordamos que la información que emitas es de carácter confidencial, quedando en el anonimato.

Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5).

1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia_____
2. En mi casa predomina la armonía._____
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades._____
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana_____
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa._____
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos._____
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes....._____
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan_____
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado._____
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones....._____
11. Podemos conversar diversos temas sin temor._____
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas....._____
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar....._____
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos....._____

Muchas gracias

GLOSARIO

Adolescencia: Es un continuo crecimiento de la existencia de los jóvenes, en donde se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto.

Afectivo: Tipo psicológico en el que predomina la sensibilidad sobre la inteligencia y la actividad.

Agresión: Es el daño intencional por un individuo u otro deseo de lastimar y destruir física o psicológicamente, la obtención de este objetivo constituye para él un esfuerzo.

Alianza: Pacto o unión entre dos o más partes que persiguen fines comunes.

Alteración: Se utiliza para denominar la conducta de aquel que se encuentra en presencia de otros individuos.

Antisocial: Persona incapaz de adaptarse al orden social. No acepta ser gregario o parte de la sociedad a la cual rechaza y detesta, llegando incluso por sus propias convicciones a atentar contra cualquiera de ellos sin distinción o diferenciación alguna.

Apego: Vínculo recíproco y duradero entre el bebé y el cuidador, cada uno de los cuales contribuye a la calidad de la relación.

Autoestima: denominada amor propio o auto apreciación, es la percepción emocional profunda que las personas tienen de sí mismas. Puede expresarse como el amor hacia uno mismo.

Autoconcepto: Sentido de sí mismo; imagen mental descriptiva y evolutiva de nuestras habilidades y características.

Autonomía: Capacidad de tomar decisiones sin ayuda de otro.

Catexia: Descarga de energía psíquica.

Carencia afectiva: Ausencia continuada de afecto a la que es sometida una persona por sus familiares o amigos.

Cognición: Facultad de los seres de procesar información a partir de la percepción, el conocimiento adquirido (experiencia) y características subjetivas que permiten valorar y considerar ciertos aspectos en detrimento de otros.

Conducta: Manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos. El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario.

Conducta prosocial: Cualquier conducta voluntaria que pretende ayudar a otros.

Crisis: Periodo de toma de decisiones conscientes relacionadas con la formación de la identidad.

Desarrollo: Proceso por el que un organismo evoluciona desde su origen hasta alcanzar la condición de adulto.

Desarrollo psicosocial: Cambio y estabilidad en las emociones, personalidad y relaciones sociales.

Disfuncional: Comportamiento anormal o imperfecto de un sistema

Duelo: Trabajo psíquico necesario para afrontar una pérdida significativa (un ser o un objeto querido), con una connotación de tristeza y/o dolor.

Ego: Unidad dinámica que constituye el individuo consciente de su propia identidad y de su relación con el medio es pues, el punto de referencia de todos los fenómenos físicos.

Egocentrismo: Característica que define a una persona que cree que sus propias opiniones e intereses son más importantes que las de los demás.

Empatía: Capacidad de entender cómo se siente el otro, es decir, de ponerse en su lugar y entenderle. A veces se utiliza como una habilidad para conectar con los demás.

Fantasía: Son representaciones mentales creadas por el inconsciente.

Familia: Es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

Funcional: Que cumple o satisface con sus funciones relativo o perteneciente a la función.

Identidad: Es la relación que cada individuo mantiene sólo consigo mismo. Concepción coherente del yo, formada por metas, valores y creencias con las cuales una persona está sólidamente comprometida.

Interiorización. Proceso por el cual los niños aceptan como propias las normas sociales de conducta; es fundamental para la socialización.

Individuación: Proceso por el cual un individuo dependiente consigue cobrar entidad propia frente al resto, diferenciándose significativamente de ellos. En este contexto, hace referencia a uno de los procesos propios del desarrollo humano que suele producirse durante la adolescencia.

Inhibición: Reprimir, impedir la manifestación de una reacción o conducta fisiológica o psicológica.

Límites: Se vincula al concepto de totalidad. Los límites van a asegurar el intercambio con el exterior, las influencias que tendrán los miembros de la familia y con quienes se vinculará ésta

Mecanismo de defensa: mecanismo psicológico que pone en funcionamiento la persona para aliviar la angustia, tensión y para resolver conflictos.

Personalidad: Constructo psicológico, con el que nos referimos a un conjunto dinámico de características de una persona. También es conocida como un conjunto de características físicas, sociales y genéticas que determinan a un individuo y lo hacen único.

Rasgo: Características que son determinadas por genes hereditarios.

Simbiótica: Es la relación afectiva entre la madre y el hijo en los primeros meses de vida, funciona como la totalidad dentro de la cual se produce una alteración afectiva a través de reacciones circulares.

Temperamento: Disposición característica o estilo de aproximarse y reaccionar a las situaciones.

Violencia: Comportamiento deliberado que provoca o puede provocar, daños físicos o psicológicos a otros seres y se asocia aunque no necesariamente con la agresión física, ya que también puede ser psicológica o emocional, a través de amenazas u ofensas.

BIBLIOGRAFÍA

Libros

1. Aberastory A, Knobel M. (1999). *La adolescencia Normal*. México: Ed. Paidos
2. Aguirre Baztan A. (1996). *Psicología de la Adolescencia*. México: Ed. Alfaomega
3. A Strommen Ellen, Paul McKinney J. (2002). *Psicología del Desarrollo*. México: Ed. Manual Moderno 4ta. Edición.
4. Blos P. (1994). *Psicoanálisis de la Adolescencia*. México: Ed. Joaquín Mortiz
5. Blanco I. (2004). *Padres comprometidos Familias Felices*. México: Ed. Norma
6. Bee Helen I Mitchell, Sandra C. (1995). *El Desarrollo de la Persona en todas las Etapas de su Vida*. México: Ed. Harla.
7. Bleichmar N., Leiberman de Bleichmar C. (2009). *El psicoanálisis Después de Freud*. México: Ed. Paidos
8. Bowlby J. (1999). *Aplicaciones Clínicas de una Teoría del Apego*. México: Ed. Paidos
9. Chávez Carapia J. C. (2005). *Violencia Familiar*. Cuadernos de Investigación, Centro de Estudios de la Mujer.
10. C. Ritvo E., D. Glick I. (2003). *Terapia de Pareja y Familiar*. México: Ed. Manual moderno.
11. E. Papalia D., Wendkos Olds S. (2005). *Desarrollo Humano*. 9ª. Edición Mc Grawhill.
12. Eguiluz L. L. (2007). *Dinámica de la Familia: Un Enfoque Psicológico Sistémico*. México: Ed. Pax México.
13. Estrada inda L. (2006). *Ciclo vital de la Familia*. Ed. Grijalba

14. F. B. Simon, Stierlin y L. C. Wynne (1993). *Vocabulario de Terapia Familiar*. Barcelona-España: Ed. Gedisa.
15. G. Sarason I., R. Sarason B. (2006). *Psicología Anormal: El Problema de la Conducta Inadaptada*. México: Ed. Pearson Educación
16. Howard L., Beauchamp M. (1991). *Comprensión del Desarrollo Humano*. México: Ed. Pax México.
17. Kolostian Ferrari M. (1994). *Importancia de la Familia*. En: Familia brasileña: Sau Paulo: Cortez
18. M. Newman B., R. Newman P. (1983). *Desarrollo del Niño*. Ed. Limusa.
19. Madrigal Llorente A. (1973). *Los Niños son Así*. México: Ed. Jus
20. Mannoni O., Gibello B., Hebrard J. (1986). *La Crisis de la Adolescencia*. Barcelona: Ed. Gedisa.
21. Minuchin S., H. Fishman (2002). *Técnicas de la Terapia Familiar*. Barcelona: Ed. Paidós Ibérica
22. Riso W. (2006). *Teoría Cognitiva*. Bogotá: Ed. Norma.
23. Rodrigo M. J. (1998). *Familia y Desarrollo Humano*. Madrid: Ed. Alianza.
24. S. Dicaprio N. (2004). *Teorías de la Personalidad*. Ed. McGraw-Hill.
25. Sánchez Badillo A. M. (1997). *Familia y Salud Mental en la Adolescencia*. Ed. IMDP.
26. Sánchez y Gutiérrez D. (2000). *Terapia Familiar: Modelos y Técnicas*. México Ed. Manual moderno.
27. Satir V. (2002). *Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar*. México: Ed. Pax México

28. Woolfolk A. (2006). *Psicología Educativa*. México: Ed. Pearson. 9ª edición 2006

Internet

1. Características del Comportamiento Adolescente (2010).

(Consultado el 27 Enero 2011). sinalefa1.wordpress.com/.../familia-disfuncional-y-adolescencia/
2. Influye el venir de Familias Disfuncionales.... (2009).

(Consultado el 1 Febrero 2011). primerolafamilia.com/familia-disfuncional/influye-el-venir-de-familias-disfuncionales.
3. La Importancia de la Familia en la Sociedad, sus Valores y Virtudes (2009)

(Consultado el 25 Enero 2011). www.importanciadelafamilia.com.mx
4. Visión Psicológica: Familias Disfuncionales (2010).

(Consultado el 5 Febrero 2011). visionpsicologica.blogspot.com/familias-disfuncionales.