



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Tema:

**TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE
ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA
ELEMENTAL Y MEDIA**

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica

Línea de investigación:

DESARROLLO HUMANO Y SALUD MENTAL

Autora:

PATRICIA VALERIA TERÁN CATOTA

Directora:

DRA. MG. ANA DEL ROCÍO MARTÍNEZ YACELGA.

Ambato – Ecuador

Junio 2016

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE
ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA
ELEMENTAL Y MEDIA

Línea de investigación:

Desarrollo Humano y Salud Mental

Autora:

Patricia Valeria Terán Catota

Ana del Rocío Martínez Yacelga, Dra. Mg.

f. _____

CALIFICADORA

Lucia Almeida Márquez, Dra. Mg.

f. _____

CALIFICADORA

Wendy Tamara Naranjo Hidalgo, Psc.Cl. Mg.

f. _____

CALIFICADORA

Betsy Natalia Ilaja Verdezoto, Lcda. Mg.

f. _____

DIRECTORA DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Hugo Rogelio Altamirano Villaroel, Dr.

f. _____

SECRETARIO GENERAL PUCESA

Ambato – Ecuador

Junio 2016

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, Patricia Valeria Terán Catota portadora de la cédula de ciudadanía 050379811-8 declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo la obtención del título de Psicóloga Clínica son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Patricia Valeria Terán Catota

CI 050379811-8

AGRADECIMIENTO

A mi madre por su amor, comprensión y total entrega durante toda mi vida. A mi abuelita por el apoyo constante que me ha brindado y por creer en mí siempre. A mis hermanos, en especial a Isabel, por acompañarme y alentarme a seguir cumpliendo mis sueños. A mi directora por su paciencia, tiempo y dedicación al guiar mi trabajo. Y sobre todo a Dios por darme fortaleza y ser el eje en mi vida.

Gracias a todas las personas que han sido partícipes en este proceso, siendo testigos de mi esfuerzo y compromiso.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a todos los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, quienes demostraron ser fuertes, capaces y sobre todo valientes al enfrentar y responsabilizarse de su vida, por lo que es un verdadero honor haberles acompañado en su proceso de cambios.

RESUMEN

El presente trabajo fue concebido como un proyecto de investigación y desarrollo, tiene como objetivo establecer la efectividad de la terapia narrativa para la resolución de conflictos de adaptación familiar en niños/as vulnerables con riesgo de callejización, que se encuentran en edades de 7 a 11 años donde el proceso de desarrollo emocional aún se construye en base a la familia. Es importante mencionar que la disfunción del ambiente familiar se puede manifestar en problemas que van desde los denominados problemas de conducta asociados con bajo rendimiento y dificultades escolares, así como de relaciones interpersonales difíciles. Por otro lado, el mal manejo de herramientas de afrontamiento genera inestabilidad psicoemocional, conductual, social, personal y estudiantil. Para el proceso diagnóstico se utilizó el método psicométrico y clínico, se aplicó el reactivo Frases Incompletas de Sacks para niños, donde se determinó el grado de conflicto emocional que presentan los niños en el área familiar en relación con el padre, madre y grupo familiar. Como producto final por medio de las sesiones realizadas, se logró que los niños/as reconozcan, acepten el problema y resuelvan los conflictos en base a los pasos de resolución de conflictos. Dichas sesiones se evidencian en un informe de sistematización de experiencias.

Palabras clave: conflicto, adaptación familiar, terapia narrativa, disfunción.

ABSTRACT

This work was established as a research and development project aimed at establishing the effectiveness of narrative therapy for conflict resolution of family adaptation in vulnerable children between 7 to 11 years old at risk of living on streets who are living their stage of emotional development that is built based on family. It is important to mention that family environment dysfunction appears in problems ranging from the ones called behavioral problems associated with poor performance, learning difficulties and difficult interpersonal relations. On the other hand, the mishandling of coping methods generates psycho-emotional, behavioral, social, personal and student instability. For the diagnostic process the psychometric and clinical method was applied using the Sack's completion test for children, in which, the degree of emotional conflict experienced by children in the family environment regarding to their parents and family was determined. The findings after the sessions were able to make the children to recognize themselves, accepting the problem and to solve conflicts based on the steps of conflict resolution, such sessions are shown in a report of systematization of experiences.

Keywords: conflict, family adaptation, narrative therapy, dysfunction.

INDICE DE CONTENIDOS

PRELIMINARES

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
INDICE DE CONTENIDOS	viii
PRELIMINARES.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xiii
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I.....	3
1. PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA DE TRABAJO.....	3
1.1. Antecedentes	3
1.2. Problema	6
1.2.1. Descripción del problema.....	6
1.2.2. Preguntas básicas.....	8
1.2.2.1. ¿Cómo aparece el problema que se pretende solucionar?.....	8
1.2.2.2. ¿Por qué se origina?	8
1.2.2.3. ¿Cuándo se origina?	9
1.3. Justificación.....	9
1.4. Objetivos	10
1.4.1. General	10
1.4.2. Específicos.....	10

1.5. Pregunta de estudio, meta y/o hipótesis de trabajo	11
CAPITULO II	12
2. Marco teórico.....	12
2.1. Psicoterapia	12
2.1.1. Concepto y generalidades de la psicoterapia.....	12
2.2. Psicoterapia infantil.....	16
2.3. Modelos de la psicoterapia infantil	17
2.3.1. Modelo psicoanalítico infantil.....	17
2.3.2. Modelo humanista infantil.....	20
2.3.3. Modelo gestáltico infantil.....	21
2.3.4. Modelo cognitivo conductual infantil	22
2.4. Psicoterapia cognitivo conductual aplicado a la intervención infantil.....	24
2.5. Modelo cognitivo conductual con enfoque lúdico	27
2.6. Terapia narrativa para niños/as	29
2.6.1. Antecedentes de la Terapia Narrativa.....	30
2.6.2. Características de la Terapia Narrativa.....	32
2.6.3. Beneficios de la Terapia Narrativa	34
2.6.4. Herramientas narrativas.....	35
2.6.4.1. La palabra	36
2.6.4.2. Externalización o exteriorización	37
2.6.4.3. Cuentos	38
2.6.4.4. Metáforas.....	40
2.6.4.5. Analogías.....	42
2.7. Modelos de Terapia Narrativa.....	43
2.7.1. Terapia Narrativa con enfoque cognitivo conductual.	46

2.7.2. Aplicación de la Terapia Narrativa en resolución y afrontamiento de problemas	47
2.7.3. Herramientas de afrontamiento a partir de la Terapia Narrativa.....	48
2.8. Resolución de conflictos	51
2.8.1. Conflicto.....	52
2.8.2. Tipos de conflicto	53
2.9. Proceso de resolución de conflictos	56
2.10. Técnica de resolución de conflictos aplicado a niños y niñas por medio del juego.....	57
2.11. Aplicación de la Terapia Narrativa para resolución de conflictos de adaptación familiar en los niños/as.....	59
2.12. Familia	60
2.12.1. Familia funcional.....	60
2.12.2. Familia disfuncional	61
2.12.3. Consecuencias de los conflictos familiares en los niños.....	62
2.12.4. Influencia del entorno familiar en el desarrollo infantil.....	64
CAPITULO III.....	68
3. Metodología.....	68
3.1. Metodología de la investigación	68
3.1.1. Método aplicado	70
3.1.2. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	71
3.1.3. Población y muestra	75
3.1.4. Procedimiento metodológico.....	76
3.1.5. Procesamiento de la información	124
CAPITULO IV	126
4. Análisis de resultados	126

4.1. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia Clínica: datos sociodemográficos.....	126
4.2. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia Clínica: motivo de consulta	129
4.3. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia Clínica: antecedentes	131
4.4. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia Clínica: conflictos familiares	132
4.5. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia Clínica: diagnósticos.....	133
4.6. Análisis e interpretación de resultados del nivel de conflicto familiar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	135
4.7. Análisis e interpretación de resultados de la ficha de observación de la percepción del conflicto de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	140
4.8. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través Terapia Narrativa antes de la aplicación.	142
4.9. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través Terapia Narrativa después de la aplicación.....	145
CAPITULO V.....	149
5. Conclusiones y Recomendaciones	149
5.1. Conclusiones	149
5.2. Recomendaciones.....	152
CAPITULO VI.....	155
6. Apéndice	155
6.1 Apéndice N° 1	155
6.2 Apéndice N° 2	162
6.3 Apéndice N° 3	170

6.4 Apéndice N° 4	177
6.5 Apéndice N° 5	184
6.6 Apéndice N° 6	192
6.7 Apéndice N° 7	199
6.8 Apéndice N° 8	206
6.9 Apéndice N° 9	213
6.10 Apéndice N° 10	220
BIBLIOGRAFIA.....	227
Anexos	233
Anexo 1	233
Anexo 2	234
Anexo 3	235
Anexo 4	240
Anexo 5	242
Anexo 6	243
Anexo 7	244

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráficos

Gráfico 4.1. Edad de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	126
Gráfico 4.2. Género de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	127
Gráfico 4.3. Tipo de hogar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	128
Gráfico 4.4. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través Terapia Narrativa antes de la aplicación	143
Gráfico 4.5. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través Terapia Narrativa después de la aplicación.....	146

Tablas

Tabla 2.1: Beneficios de la Terapia Narrativa	35
Tabla 2.2: El enfoque narrativo y la externalización.....	38
Tabla 2.3: Características de los cuentos.....	39
Tabla 2.4: Pasos de resolución de conflictos.....	57
Tabla 2.5: Características de las familias disfuncionales.....	62
Tabla 2.6: Aportes del entorno familiar en el desarrollo de los niños y niñas	67
Tabla 3.1: Matriz operativa de intervención de la Terapia Narrativa	79
Tabla 3. 2: Matriz operativa de intervención caso 1. J.T	84
Tabla 3.3: Matriz operativa caso 2. A.P.....	88
Tabla 3.4: Matriz operativa caso 3. M.M.....	92
Tabla 3.5: Matriz operativa caso 4. I.M.....	96

Tabla 3.6: Matriz operativa caso 5. V.CH	100
Tabla 3.7: Matriz operativa caso 6. V.Y	104
Tabla 3.8: Matriz operativa caso 7. T.V.....	108
Tabla 3.9: Matriz operativa caso 8. B.T.....	112
Tabla 3.10: Matriz operativa caso 9. E.V.....	116
Tabla 3.11: Matriz operativa caso 10. D.M	120
Tabla 4.1: Motivo de consulta de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	130
Tabla 4.2: Antecedentes de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	131
Tabla 4.3: Conflictos familiares de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	132
Tabla 4.4: Diagnóstico de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	133
Tabla 4.5: Nivel de conflicto en el área familiar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	135
Tabla 4.6: Nivel de conflicto en el área de concepto de sí mismo de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	137
Tabla 4.7: Nivel de conflicto en el área de relaciones interpersonales de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco	139
Tabla 4.8: Ficha de análisis de la percepción del conflicto de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco.....	141

INTRODUCCIÓN

Los conflictos familiares, son considerados en la sociedad, como una crisis, que desestabiliza todas las áreas de la persona, siendo lo psicológico el último recurso utilizado en la solución. Al intensificarse los síntomas producto del conflicto, provoca desorganización y desequilibrio en la familia; donde los niños y niñas son los más vulnerables dentro de esta estructura.

Este proyecto de investigación, analiza la eficacia de la terapia narrativa en niños/as vulnerables, en intervención individual, con la finalidad de identificar el conflicto y proporcionar herramientas de afrontamiento frente a la problemática familiar, que se presenta con regularidad en los niños vulnerables con riesgo de callejización.

La incidencia de conflictos familiares es de gran impacto en la sociedad, pues durante el período 2014 la Fundación Proyecto Don Bosco de la ciudad de Ambato, atendió alrededor de 73 casos que tenían de base conflictos familiares, donde el paciente era el niño o niña beneficiarios de la fundación, que presentaban problema de conducta y escolares en su mayoría; la ayuda fue a través de procesos terapéuticos profundos, terapia familiar, talleres grupales, psicoeducación para padres, entre otras, dependiendo la necesidad; lo que demuestra una gran demanda de atención en el área psicológica, para estabilizar la dinámica de las áreas que pertenecen los niños y niñas.

En cuanto al contenido de la investigación, está constituido por seis capítulos. En el primer capítulo, se presentarán datos relevantes para desarrollar dicha investigación como, antecedentes, descripción de la problemática, justificación y objetivos, medios por los cuales se llegará a cumplir la meta establecida.

Con el propósito de determinar los referentes teóricos y metodológicos del tema, se ha elaborado el segundo capítulo, donde se desglosa temas conceptuales sobre la familia, conflictos familiares, resolución y aplicación con base cognitivo conductual en niños; así como todo lo referente a terapia narrativa para niños/as, en cuanto a modelos de aplicación, herramientas dentro de la narrativa, abarcando todo hacia el trabajo individual con niños/as; para lo cual se usó información ratificada.

La metodología corresponde al tercer capítulo, donde se detalla el diseño, modalidad, método aplicado, incluyendo los instrumentos y técnicas empleados para la recolección de información; cada punto está descrito con las características de la población y al final se detallará el procedimiento con todas las actividades realizadas, antes, durante y después del desarrollo de la investigación.

Los resultados obtenidos de la psicoterapia infantil individual, se especifican en el cuarto capítulo, el resumen de la aplicación de reactivos y la eficacia de la terapia narrativa se presenta en tablas y gráficos, seguidos de su respectiva interpretación, con lo cual se valida el presente trabajo.

El quinto capítulo se integra las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación, en el cual se presentan a los lectores los resultados obtenidos de una forma concreta y sistematizada, donde la investigadora da a conocer sus opiniones y puntos de vista finales.

Para finalizar, se añadió un sexto capítulo el cual incluye diez informes de sistematización de experiencias, correspondiente a cada caso, en el cual se sintetiza lo más relevante de cada intervención; incluye diálogos, información del paciente, resultados de los reactivos, técnicas aplicadas en relación a la Terapia Narrativa.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA DE TRABAJO

1.1. Antecedentes

Los conflictos familiares son expresiones de un mal manejo de la situación actual, están relacionados a dificultades en el desarrollo de la persona y creencias irracionales marcadas desde el hogar. Estos factores representan una distorsión en el mundo del niño o niña, por lo que en su esquema se vuelven normales todas las respuestas negativas al momento de pensar y actuar. Sin embargo, las familias no intentan corregir la conducta, sino hasta cuando el conflicto afecta de tal manera que genera malestar en todo el sistema familiar, en algunos casos las conductas y comportamiento que se instauran son irreversibles.

En cuanto al manejo de dificultades, los niños y niñas interpretan su vida en el juego, que es una expresión de todo aquello que viven día a día; es fácil para ellos reconstruir una escena de su vida mientras juegan y muchas veces hace falta tan solo verlos, para saber cómo son los padres o cuidadores, porque los valores se transmiten, al igual que los miedos, la manera de enfrentar situaciones e incluso el discurso. Es difícil que expresen sus emociones o lo que piensa de manera verbal en una conversación, por lo que se usan cuentos, historias fantásticas o relatos, permitiéndole al niño o niña, entrar en una realidad donde puede modificar la situación de su vida de manera verbal pero no directa.

Además, la dificultad de expresión, provocó que las necesidades de psicoterapia infantil aumenten, para manejar este problema se implementó una técnica llamada

Terapia Narrativa con enfoque lúdico, integra al niño o niña en una realidad donde pueda manejar sus emociones, sin sentir la presión que genera el conflicto. Está enfocada a exteriorizar el problema, delimitar los mecanismos de afrontamiento de la persona, para trabajar desde la narrativa de manera creativa, usando la versatilidad del niño, su lenguaje y fantasía, rompiendo el paradigma de las terapias estructuradas.

El trabajo de disertación se centra en los conflictos de adaptación familiar y su manejo, al revisar la problemática de la Fundación Proyecto Don Bosco, se determinó que dentro de los principales problemas que la institución presenta esta la disfunción familiar y conflictos internos en niños/as, producto de esa disfunción aparecen alteraciones en la conducta y afecta todas las áreas relacionadas.

Uno de los factores que interviene en la disfunción familiar es “el maltrato y la violencia que afectan la autoestima de niñas, niños y adolescentes. En los estudios, en base a datos 2010, se muestra que en los hogares el 44% de los niños de 5 a 17 años están expuestos a castigos violentos (golpes, insultos, encierro)” (Velasco, Álvarez, Carrera, & Vásquez, 2014, pág. 18). Convirtiendo la violencia como respuesta a los problemas que la niñez enfrenta, tal parece que se convertiría en la forma que gran parte de las familias “resuelve” los conflictos.

En una encuesta realizada sobre relaciones familiares y violencia de género a nivel nacional según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2012), 6 de cada 10 mujeres sufre violencia de Género en Ecuador. El 90% de las mujeres ya sean casadas o unión libre que han sufrido violencia sea física o verbal, continúan con su pareja y no se han separado. El 60,6% de las mujeres en Ecuador ha vivido algún tipo de violencia. Según los resultados se determina que el índice de violencia es alto.

De acuerdo a la etnia, sobre los porcentajes de violencia el 67,8% corresponde a la población indígena, seguida de la mujer afro ecuatoriana con el 66,7%. El índice de violencia intrafamiliar es alto, el 76% ha sido por parte de su pareja o ex parejas, de las cuales el 87,3% ha vivido violencia física y el 76,3% violencia psicológica (Larrea & Riofrío, 2012). Se evidencia en cuanto a los datos determinados que existe una gran afección dentro del núcleo familiar y genera una grave disfunción en todo el sistema.

Por consiguiente el funcionamiento familiar, se ve influenciado por las crisis normativas que se van generando a partir de factores de riesgo. Según Herrera & Avilés (2000), el funcionamiento en la mayoría de los núcleos familiares era de regular en un 30,4% y malo 52,2; también se pudo constatar la presencia de crisis familiares con eventos de desorganización (desligadas, separadas) en un 82,3%.

A nivel de la provincia de Tungurahua, según informes del Instituto Nacional de Estadística y Censos (2011), determina que 7 de cada 10 mujeres en la provincia de Tungurahua han sufrido violencia física, psicológica, sexual o patrimonial. En el período del 16 de noviembre al 15 de diciembre de 2011, se realizó el censo de violencia de género contra las mujeres, donde 142.132 mujeres en la provincia son víctimas de violencia familiar o externa. Clasificadas en psicológica con el 65.1%, mientras que la agresión física se registra con el 46.5 %. En base a los datos se muestra la carencia de bases sólidas en las relaciones familiares e inestabilidad, lo que lleva a la disolución del compromiso, generando un descenso de la unión matrimonial y por ende decae la estabilidad de todos los miembros de la familia.

Según Velasco et al. (2014) Tungurahua, no presenta un alto porcentaje de pobreza, pero si presenta un alto índice de niños, niñas y adolescentes vulnerables, por lo que es importante detallar los datos de la Fundación Proyecto Don Bosco. La institución

está ubicada en la ciudad de Ambato, acoge a los niños, niñas y adolescentes con riesgo de callejización vulnerables a factores externos negativos, consta de dos fases: la fase uno, se encuentra constituida por refuerzo escolar, comedor, departamento psicológico y trabajo social; la fase dos está compuesta por el albergue donde se trabaja reinserción familiar. Es necesario recalcar que la investigación se realizó con los beneficiarios de la fase uno durante el período Enero – Julio del 2015. Después de ingresar datos e historias clínicas se determina que niños/as deben tener seguimiento psicológico.

Cada proceso que se realiza en la institución está enfocado a erradicar conductas negativas, disociales, también trata problemas familiares, de autoestima, escolares, entre otros. Durante el tiempo que el niño asiste a la fundación se realiza un monitoreo constante para determinar si existe mejoría y en ocasiones se trabaja con los padres cuando hay apertura de los mismos.

Las instituciones encargadas de brindar ayuda a familias con bajos recursos, realizan un trabajo individual, aunque la mayoría de casos están enfocados a problemas similares. A pesar de que los niños y niñas son parte de un sistema familiar, este no siempre es sano, por lo que el abordaje usa cada una de sus peculiaridades para la intervención.

1.2.Problema

1.2.1. Descripción del problema

El trabajo de disertación se centra en los conflictos de adaptación familiar y su manejo, se determinó la vulnerabilidad de la población por los siguientes aspectos: privación de necesidades, familias disfuncionales sin un nivel de instrucción

adecuada y conductas delictivas. Por los factores mencionados presentan herramientas de afrontamiento inadecuadas frente a su situación de vida. Cabe recalcar que dentro de la edad escogida los niños y niñas están atravesando por un proceso de transición y la familia juega un papel importante dentro de esos cambios que se están generando; el proceso de cambio incrementa la inestabilidad donde surgen problemas de bajo rendimiento escolar y de conducta como los principales; las causas por las que aparecen son por la ausencia de figuras parentales, falta de comunicación con los padres, inestabilidad familiar, conductas antisociales en padres, problemas económicos, falta de planificación y composición familiar (monoparentales, ensambladas).

En la actualidad los conflictos de adaptación familiar en los niños y niñas ha ido aumentando, ya sea por la falta de empleo de sus padres, por el estrés de la situación familiar, falta de comunicación, negligencia por parte de los cuidadores no solo en lo emocional sino en lo personal o por violencia intrafamiliar, marcando una visión errónea del niño frente al mundo; en realidad todos los factores ya sean externos o internos afectan a la dinámica en la familiar. Es normal que existan conflictos familiares lo que no es normal es que no se solucionen y los miembros de la familia dejen que estos se intensifiquen.

La aplicación de la terapia narrativa en la población de estudio desarrolló mecanismos de afrontamiento en el niño, permitiéndole que enfrente su conflicto sin presión ni prejuicios, con lo que se logró seguridad para adaptarse a su situación familiar actual.

Los fundamentos teóricos que respaldan a la terapia narrativa son el Psicoanálisis, quien aporta el juego dramático, interpretación de la conducta y el análisis de las reconstrucciones de los padres, las técnicas usadas son el dibujo, el juego y

asociación libre en relatos (Hall, Hivernel, & Morgan, 2009). La Gestal, integra el funcionamiento de los sentidos, cuerpo, emociones e inteligencia, es decir los usa para conocer el mundo; aporta con varias técnicas como: dibujo libre, ejercicios de fantasía, narraciones, libros, cuentos, títeres, muñecos, entre otros; donde el juego ha sido usado para producir cambios positivos (Oaklander, 1978). El Humanista aporta la terapia del juego, relaciona la espontaneidad y la creatividad, terapia centrada en el niño o niña (Zanatti, 2013). Por último la terapia narrativa tiene bases en el Cognitivo- Conductual, parte de como contribuyen los procesos cognitivos en el cambio de pensamiento-emoción-conducta, por medio del moldeamiento “juegos de rol play”, dentro del cual mediante el diálogo reestructura ideas irracionales y señala aspectos relevantes (Esquivel, 2010). Cada enfoque aporta de cierta manera a la terapia narrativa.

1.2.2. Preguntas Básicas

1.2.2.1. ¿Cómo aparece el problema que se pretende solucionar?

Aparece con diferentes conductas, entre ellas está el bajo rendimiento académico, falta de interés frente a las actividades diarias, agresividad, conductas delictivas, baja autoestima, conflictos emocionales; provocados por la falta de herramientas de afrontamiento frente a los conflictos familiares, lo que genera en la actualidad problemas en diferentes áreas de la vida de los niños y niñas.

1.2.2.2. ¿Por qué se origina?

Se origina por experiencias familiares inoportunas, como las condiciones socio-económicas limitadas y la historia de vida de los padres, en las cuales, los niños no

saben cómo manejar la situación y buscan vías inadecuadas de expresión, acarreado muchos conflictos a lo largo de su vida.

1.2.2.3. ¿Cuándo se origina?

Se origina desde la misma dinámica familiar, los momentos de vida a los que el niño está sujeto, no permite que elabore de una manera adecuada la disfuncionalidad familiar adoptando conductas inadecuadas dentro y fuera del hogar, causando conflictos en áreas de aprendizaje y conducta.

1.3. Justificación

La Fundación Proyecto Don Bosco se extiende en todo el país, y tiene por objetivo acoger a niños/as con problemas familiares o dificultades económicas; en la ciudad de Ambato, ofrece: comedor, refuerzo escolar, trabajo social y atención psicológica. La población que conforma la institución presenta un gran número de problemas relacionados al área psicológica, siendo los más comunes problemas de conducta y de aprendizaje, debido a la disfunción familiar. Al no existir buenos resultados, ya sea por la falta de tiempo, compromiso tanto de los padres como de los niños y niñas; se considera conveniente la aplicación de la terapia narrativa, siendo los beneficiarios directos los niños y niñas de 7 a 11 años, ya que aprenderán a reconocer y aceptar su problemática. Los beneficiarios indirectos serán las familias, ya que se evidenciará un cambio conductual del niño/a y la misma institución, pues se podrá brindar una mejor atención con mayores resultados a los usuarios.

Al trabajar a nivel psicológico desde lo cognitivo conductual en cuanto a la realidad familiar, se enfoca como puntos relevantes el desarrollo de habilidades, modificación

de pensamiento y conducta; esto genera varios beneficios, como por ejemplo: mejora la capacidad de resolución de conflictos, disminuye la influencia negativa del ambiente familiar, permite interacciones sociales sanas, libera presiones familiares, aumenta la confianza en sí mismo y el paciente puede sobrellevar sus problemas.

La presente investigación busca determinar la eficacia de la terapia narrativa en niños vulnerables, con problemas familiares o situaciones de vida difícil; esto se logrará a través de la aplicación de terapia narrativa individual con enfoque cognitivo conductual para niños/as, por medio de un plan terapéutico, donde se trata de modificar las cogniciones para instaurar pensamientos sanos que dan paso a conductas positivas, pasando por una identificación y reestructuración de historias de vida alternas que poseen una parte de la realidad actual.

1.4. Objetivos

1.4.1. General

Aplicar la Terapia Narrativa para la resolución de conflictos de adaptación familiar en niños/as de educación básica elemental y media.

1.4.2. Específicos

- Diagnosticar los conflictos de adaptación familiar en los niños de educación básica elemental y media.
- Analizar los factores que inciden en conflictos de adaptación familiar en los niños de educación básica elemental y media.

- Estimular habilidades de resolución de conflictos de adaptación familiar a través de la aplicación individual de la terapia narrativa en los niños de educación básica elemental y media.
- Realizar un informe de sistematización de experiencias a través de la terapia narrativa en la resolución de conflictos de adaptación familiar en niños de educación básica elemental y media.

1.5. Pregunta de estudio, meta y/o hipótesis de trabajo

Meta: Disponer de un informe de sistematización de experiencias de intervención en base a la aplicación del terapia narrativa para la resolución de conflictos de adaptación familiar en niños de educación elemental y media.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Psicoterapia

2.1.1. Concepto y generalidades de la psicoterapia.

Dentro de los estudios desarrollados para la comprensión de los fenómenos psíquicos y sus diferentes procesos de intervención a través de técnicas psicoterapéuticas orientadas a niños, adolescentes o adultos se destacan:

- Korchin (1976) quien define a la psicoterapia como cualquier aplicación realizada que incluya técnicas psicológicas por un profesional especialista en el área clínica con la finalidad de modificar cambios de conducta o personalidad (citado en Feixas & Miró, 1993). Lo que indica que es un trabajo exclusivo del profesional que se desarrolló bajo criterios éticos y técnicos a fin de garantizar la integridad y seguridad de los pacientes.
- Seguimiento de Wolberg (1977) quien habla de tres objetivos específicos de la psicoterapia, el primero consiste en paliar o suprimir los síntomas, el segundo tiene que ver con la intervención de la conducta distorsionada y el tercero promueve el desarrollo positivo de la personalidad (citado en Feixas & Miró, 1993). En base esta descripción establece que la psicoterapia es un tratamiento, que usa medios psicológicos para tratar cualquier tipo de desajuste en la conducta, emociones o personalidad.

- Al hablar de procesos entre dos personas para fines terapéuticos está Strupp en 1978, (citado en Feixas & Miró, 1993) quien define a la psicoterapia como un proceso interpersonal (terapeuta – paciente), que busca promover el cambio de sentimientos, cogniciones y conductas que generan malestar en el individuo, este proceso debe ser realizado por un profesional especializado (psicólogo).
- Después de algún tiempo Harre & Lamb (1983) describen que la psicoterapia es un tratamiento que interviene dificultades de personalidad y emocionales, usando medios psicológicos. Esto indica que cualquier aspecto de la persona que sufra de cambios o irregularidades es motivo de un tratamiento especializado.
- En su diccionario de psiquiatría Battegay (1984), amplía el criterio anterior y conceptualiza a la psicoterapia como un método de tratamiento hacia un paciente, pareja, familia o un grupo de personas con una misma sintomatología, enfocado a detectar conflictos inconscientes, experiencias traumáticas y problemas que afecten al equilibrio de la psique, donde el terapeuta busca que el paciente reconozca su problema para que mejore la interacción con la realidad. Esto quiere decir que se ve a la psicoterapia como un proceso versátil que puede ser grupal o individual dependiendo el caso, buscando el cierre o asimilación de eventos traumáticos que generan malestar en la persona.
- Enfocado a las relaciones interpersonales Zeig & Munion (1990) definieron a la psicoterapia como un proceso orientado al cambio que se da en el contexto de una relación, ya sea profesional, empática, jerárquica u otras. Esto quiere

decir que busca el cambio en diferentes aspectos de la vida de los pacientes con técnicas basada en la personalidad de cada paciente.

- Al integrar el área personal y social, la psicoterapia para Mahoney (1991) es una relación entre un profesional de la asistencia y un individuo o grupo, donde el psicoterapeuta trabaja con el paciente para crear una alianza confortable desde la cual la persona puede explorar experiencias pasadas, presentes y futuras (posibles), en las que interviene el individuo y sus relaciones con el exterior.

En función de los conceptos anteriores se puede determinar que la psicoterapia es un proceso donde interviene el psicólogo y paciente, sigue una secuencia de pasos que tienen como objetivo ayudar al paciente a expresar sus sentimientos, emociones y problemas que no ha podido superar solo, ofreciéndole un espacio confortable, seguro, tranquilo, donde no sea juzgado y pueda identificar comportamientos erróneos para modificarlos y lograr cambios en su comportamiento.

Cada proceso terapéutico cumple con una estructura, que sirve para modificar aspectos negativos. En base al concepto de Strupp (1978) citado en Feixas & Miró (1993) quien afirma que “la psicoterapia es un proceso interpersonal destinado a promover el cambio de sentimientos, cogniciones, actitudes y conductas, que han resultado problemáticas para el individuo que busca ayuda de un profesional entrenado” (p.15). Se puede decir que todas las personas pasan por dificultades o problemas diarios, ya sea en el trabajo, en la escuela o en casa; lo cual produce varios síntomas que al no saber manejar generan estilos de vida erróneos y afectan al desempeño personal, e incluso se desarrolla respuestas impulsivas que no son sanas para la interacción social del sujeto.

Para explicar las generalidades se debe tener claro que la psicoterapia se usa para manejar síntomas que generan malestar en el paciente, busca un balance entre lo emocional, cognitivo y conductual, dando contención y acompañamiento durante todo el proceso de reestructuración en las áreas afectadas. Los procedimientos, métodos, técnicas, herramientas y enfoques que son usados, han sido validados científicamente y tienen como eje principal la palabra, que adquiere sentido por medio del lenguaje durante una conversación en la sesión terapéutica.

Al pasar los años la psicoterapia ha ido evolucionando hasta lograr modelos establecidos para cada problemática, pero con la ventaja de modificar la técnica según la necesidad de cada paciente. En cuanto al tiempo, se extenderá hasta que el sujeto solucione su conflicto, sin dejarle caer en la dependencia del proceso terapéutico.

Cabe recalcar que cuando son casos emergentes se sugiere usar la terapia breve de 6 a 12 sesiones, centrada específicamente en soluciones del conflicto, hay que tomar en cuenta que no es lo mismo terapia breve por límite de tiempo, que terapia breve como un modelo de resolución de problemas humanos, la primera genera secuelas que pueden ser contraproducentes para la persona, por que funciona como paliativo del síntoma mas no como cura en sí, solo porque el terapeuta quiere atender más pacientes acortando la duración de los procesos; a diferencia de la segunda que plantea un trabajo de calidad para que el paciente se pueda integrar en su rutina con las nuevas herramientas que adquiera en la terapia (Shazer, 1985). Lo que indica que es mejor enfocar a la terapia breve como un modelo de resolución de conflictos donde se integre cambios en la rutina diaria y percepción del niño o niña en relación al conflicto familiar.

2.2. Psicoterapia Infantil

La psicoterapia infantil se centra en resolver el conflicto ya sea emocional o conductual, utilizando diferentes técnicas para que pueda adaptarse y encuentre estabilidad; se parte desde la realidad actual del niño o niña y como se desenvuelve en ella, para luego estructurar nuevos significados usando el juego terapéutico como herramienta principal para alcanzar el objetivo propuesto. Como aporte a esta idea, Mardomingo define a la terapia infantil individual como una técnica orientada a la comprensión amplia de los problemas, donde analiza los pros y contras del comportamiento, por medio de técnicas lúdicas, entablando una relación de confianza con el terapeuta, para promover un cambio gradual y eficaz de las conductas conflictivas (Mardomingo, 1994). Lo cual indica que al permitir que el paciente intervenga en el proceso de solución, mejore su auto-concepto, autoestima e internamente se modifique ciertos aspectos que ayuden al contacto social.

Los enfoques que determinan el tratamiento son versátiles, depende del terapeuta y del problema que presente el niño o niña, cualquier técnica aprendida se puede modificar a las necesidades del paciente; por otro lado usando el lenguaje verbal o no verbal se busca un cambio, ya sea en lo emocional como en lo comportamental, para modificar respuestas que se han instaurado de manera incorrecta.

Si hablamos de psicoterapia infantil una de las primeras en incursionar el campo fue la Dra. Hermine von Hug-Hellmuth en 1913 (citado en Geissman & Geissmann, 1998), quien sugiere integrar a los padres dentro del proceso terapéutico dando psico-educación, hay que tomar en cuenta que uno de los factores en la formación del

síntoma en niños/as son los padres, por que aportan de manera directa a la resolución del conflicto o al incremento del mismo.

Es esencial tomar en cuenta que la comunicación no es verbal completamente y se genera resistencia frente a los adultos, para manejar este inconveniente dentro del espacio terapéutico, se integró la técnica del dibujo y el juego como mecanismo para generar confianza y fluya la comunicación. Aportando a esta nueva visión Morgestern en 1937 se interesó en un análisis más profundo de la realidad del niño/a y estudió los cuentos, sueños, dibujos infantiles y el juego para buscar el contenido latente; también utilizaba el dibujo para analizar cada aspecto de la vida del infante, estableciendo que la edad de análisis sería a partir de los 6 años en adelante (Luzzi & Bardi, 2009). Esta idea señala la importancia de las técnicas lúdicas para la recopilación de información relevante, indicando que cada aspecto puede ser trabajado desde un punto de vista diferente, pero siendo el análisis la base para convertirse en herramientas terapéuticas.

2.3. Modelos de la psicoterapia infantil

Los modelos de psicoterapia infantil se han ido modificando en enfoques que también son aplicables para adultos, a continuación se detallara cada uno de los modelos y sus bases, para una mejor comprensión.

2.3.1. Modelo psicoanalítico infantil

El psicoanálisis para niños/as, sostenía la importancia de la figura de autoridad que el terapeuta asumía frente al niño y para entender el proceso psicoanalítico es necesario explicar sus inicios.

Desde sus primeros escritos Freud muestra interés por los diferentes aspectos de la vida del niño, como su sexualidad, sus fantasías, la angustia, entre otros, poniendo énfasis en lo que esto genera. Freud & Breuer (1893) son los primeros en establecer que los traumatismos infantiles cumplen un papel patógeno en el aspecto sexual, abriendo campos a la interpretación de los sueños, donde Freud (1900) determina que los sueños de los niños son deseos de su inconsciente.

A partir de los estudios que hubo sobre la vida psíquica de niños/as, comenzaron los aportes del manejo de terapia psicoanalítica. Hermine Hug-Hellmuth en 1913 (citado en Geissman & Geissmann, 1998) fue una de las primeras en inspeccionar el campo del análisis infantil, poniendo énfasis en la observación de conducta e interpretación, para lo cual desarrolla una teoría del psicoanálisis infantil según la cual el juego es uno de los medios que emplea el análisis.

Anna Freud en 1922 (citado en Ávila, Rojí, & Saúl, 2014), se convierte en psicoanalista infantil y contribuye a la psicología psicoanalítica infantil, donde uno de los recursos dentro del análisis fue la observación directa de aspectos inconscientes del niño/a y por otro lado el análisis de las reconstrucciones de los padres. Para determinar la veracidad de lo observado, las pulsiones ocultas y las manifestaciones inconscientes, usó como fuente de información el juego, donde se relacionaba cada elemento a las manifestaciones pulsionales para analizarlas y sacar conclusiones inmediatas. Las técnicas que usaba dentro de su análisis fue la interpretación de sueños y el análisis de dibujos que sirvieron como partida a nuevos modelos de aplicación.

Cada vez se ampliaba el campo infantil y Klein en 1927 (citado en Sarason & Sarason, 2006), determina la importancia del vínculo materno en la formación

psicosocial del niño, además desarrolla pautas que son necesarias dentro de terapia, integra el juego para analizar al niño e interpretar cada aspecto consciente e inconsciente que evoque. Reemplaza las asociaciones verbales del adulto por el juego, explica también que en el juego se usa el mismo lenguaje de los sueños. En sus aportes, modifica de manera práctica el psicoanálisis, haciendo válido en la interpretación de los elementos del juego y mientras el niño o niña habla, para ella tiene el valor de la asociación libre.

Rampert (1930) usa como técnica terapéutica títeres, los cuales sirven para identificar conflictos y trabajarlos desde el juego, a pesar de su gran ayuda no es útil para niños tímidos o muy pequeños, determina que deben tener de 5 años en adelante donde se maneja niveles de comprensión e identificación.

Otra de las pioneras del psicoanálisis infantil es Sophie Morgenstern, quien toma aportaciones de A. Freud y Klein para trabajar con niños dentro de terapia. Morgenstern (1937) usa técnicas como el dibujo, el juego y los sueños, debido a que en base a ellos trabajaba conflictos inconscientes y son bases que sirven para ampliar la perspectiva (citado en Hall, Hivernel, & Morgan, 2009). En base a estos criterios se trabaja el juego y el dibujo interpretado más adelante.

M. Mahler (1965) planteaba su tratamiento en relación a los diagnósticos algo que sigue en nuestros días, hablo de perturbaciones infantiles diferenciándolas de los trastornos de los adultos, es quien habla sobre un “autismo infantil precoz”, en el que se comprobaba una ruptura psicótica con la realidad.

Después de un recorrido continuo en el campo infantil por varios autores, se destaca Winnicott (1991) quien crea “el juego del garabato” una técnica que desarrolla

espontaneidad y creatividad en el niño a través del juego sin reglas. Toma investigaciones de Klein y las modifica como una técnica inconsciente, donde el dibujo y el relato se usarán para la interpretación favoreciendo la comunicación entre el niño y el terapeuta.

Esta técnica desarrollada por Winnicott ha servido como un avance en terapia, no limita de ninguna manera y produce cambios por medio del mismo juego, antes de la intervención realizaba entrevistas terapéuticas para indagar sobre la dinámica familiar. M. Dolto (1908) deja el psicoanálisis ortodoxo para hacer psicoterapia psicoanalítica, se interesa por el entorno familiar y toma de Winnicott las entrevistas para indagar sobre quien de los miembros es el más afectado.

Las terapias psicoanalíticas se han modificado para un mejor abordaje, a pesar de que cada terapeuta tiene diferentes aplicaciones son modelos que parten desde una misma teoría y se han ido ampliando a lo largo de la historia.

2.3.2. Modelo Humanista infantil

La psicología humanista se origina entre 1950 y 1960, centrada el desarrollo integral del ser humano, permite la creatividad, espontaneidad, tiene énfasis en las experiencias conscientes y todo lo relacionado con la naturaleza humana destacando la salud mental y aspectos positivos.

Al trabajar con niños es importante entender y aprender el significado de lenguaje sea verbal o no, por esta razón aparece la terapia del juego que proviene de la escuela humanista. Está centrada en el niño o niña, por lo tanto el terapeuta acepta lo que produzca durante la terapia, reconociendo sus sentimientos y usarlos para que

modifiquen la conducta del niño (Zanatti, 2013). Esto habla sobre la oportunidad de experimentar su crecimiento bajo situaciones favorables, permitiéndole identificar su individualidad, pensar por sí mismo y tomar sus propias decisiones.

2.3.3. Modelo Gestáltico infantil

La Gestalt tiene una gran variedad en el uso de técnicas porque es un enfoque holístico que percibe al ser humano como totalidad. Fue Violet Oaklander (1992) quien retoma los supuestos de la Gestalt para desarrollar un modelo de terapia dirigido al progreso saludable del niño o niña, integrando el funcionamiento de sus sentidos, cuerpo, emociones e inteligencia (Oaklander, 1978). Es decir aprende a usar sus sentidos para reconocer el mundo externo, maneja con armonía sus emociones e integra mente y cuerpo para desarrollarse mejor.

Las técnicas usadas en este modelo según Cornejo (1996) son:

- Dibujo libre, donde la expresión gráfica libera el inconsciente.
- Ejercicio de las polaridades.
- Ejercicios de fantasía, que sirve para recabar información inconsciente.
- Cuaderno de terapia, en el cual se trabaja en cada sesión y al terminar el proceso se podrá llevar a su casa.
- La silla vacía que es modificada para niños/as y renombrada como la “Silla del Oso Perls”, que utiliza un peluche o muleco para facilitar las proyecciones del niño.
- Manualidades con materiales con textura que le permitan al niño o niña tener nuevas experiencias tanto táctiles como kinestésicas.

- Narraciones, aquí se puede leer libros, historias o escribir cuentos, también para comprender las narraciones se puede hacer uso de títeres, dibujos, videos, muñecos, etc.

En todas las actividades mencionadas anteriormente se estimula los sentidos, para que pueda tener una mejor comprensión del mundo externo e interno. De cualquier manera es por medio del juego que el niño busca producir cambios positivos.

2.3.4. Modelo cognitivo conductual infantil

La terapia cognitivo conductual infantil, toma los aportes de Bandura (1969) quien habla del aprendizaje social, que le permite ver como contribuyen los procesos cognitivos en pensamiento-emoción-conducta, aspecto fundamental para los tratamientos cognitivos conductuales en la población de niños, niñas, adolescentes y familias (Bandura, 1977). Esto muestra que usa aspectos psicológicos y aspectos sociales para trabajar en terapia.

Los tratamientos de este enfoque están orientados a la acción, debido a que los niños y niñas suelen aprender “haciendo”. Busca ampliar fortalezas, desarrollar habilidades de afrontamiento, logra motivar y buscar recursos de resolución, según Kendall (2000) el terapeuta infantil asume varios roles para poder abordar la problemática, puede ser evaluador para diagnosticar, asesor para ayudar a identificar problemas y hallar soluciones, también puede ser un instructor el cual le ayuda a descubrir o enseña nuevas habilidades basadas en sus fortalezas (Kosovsky, 2011). Y para abordar cada aspecto estos tratamientos deben incluir, entrevistas a padres, familiares o cuidadores, terapia individual o grupal para el niño o niña, orientación a

padres, trabajo con la escuela (profesores) y en algunos casos, el trabajo debe ser conjunto otros especialistas (psicopedagogos, pediatras o psiquiatras).

Los terapeutas cognitivos-conductuales desarrollan técnicas a partir de las necesidades del paciente (niña, niño), dichas técnicas incluyen los siguientes aspectos:

- Auto instrucciones verbales (“¿Cuáles son todas mis opciones para resolver esta problema?”, escoge una para ejecutar). Fue creada por Meichenbaum (1977) quien aplicó la técnica a niños hiperactivos y agresivos, donde se interesa por el lenguaje como controlador de conducta a partir de los estudios de autores como Vygotski (1962), Luria (1961) y más tarde sobre Piaget (1975). Donde determina que las verbalizaciones flexibles, adaptativas y sobre todo positivas, generan sentimientos y comportamiento con las mismas características.

Dentro de esta técnica hay que guiar las auto-verbalizaciones (“Parar, pensar, actuar”) y las auto-declaraciones positivas (“Tú puedes resolver este problema”), con esto se amplía el manejo de pensamiento- emoción- conducta.

- Técnicas de relajación, como la respiración controlada, basadas en la relajación muscular progresiva de Jacobson (1929) y la relajación autógena de Schultz (1932), donde se modifican según la edad, a partir de los 3 a 6 años la relajación es en base el juego, de los 6 años en adelante se pueden usar la progresiva o la autógena modificadas para el caso.
- Reconocimiento de cogniciones erróneas (“No lo quiso hacer fue un accidente”), necesaria en la reestructuración cognitiva.

- Y por último está la aplicación del Moldeamiento (“juegos de rol play”), esta técnica es esencial, porque trabaja en la práctica clínica para eliminar miedos y aprender nuevas formas de comportarse, por medio del aprendizaje y refuerzo constante hasta que la conducta deseada se interiorice (Méndez, Olivares y Beléndez, 2001; Larroy, 2008). Es decir, si un niño o niña tiene fobia a los gatos puede dejar de sentir miedo si observa a otros niños jugar con gatos. Si se necesita que adquiera habilidades el terapeuta realiza una actividad y el niño imita. También ayuda a mejorar la comunicación por medio de cuentos o juegos es decir, el niño observa o identifica personajes e imita las conductas.

Este modelo ha tenido varios cambios en cuanto a la aplicación de terapia infantil, aporta con una gran variedad de técnicas que se pueden usar en el espacio terapéutico, en el hogar o en la escuela si es necesario. A pesar de que se usa la reestructuración de ideas irracionales no necesariamente busca tener conversación directa entre terapeuta y niño, más bien incluye el juego y da soluciones inmediatas a problemas, es decir aplica una actuación continua hasta estabilizar al niño o niña.

2.4. Psicoterapia cognitivo conductual aplicado a la intervención infantil.

Para analizar la aplicabilidad de modelo cognitivo-conductual en el trabajo infantil, se considera importante fundamentar las bases teóricas del modelo que continuación se describe.

El modelo cognitivo, reestructura las cogniciones y se centra específicamente en el pensamiento, que es la base de nuestras conductas, depende de la forma como se

maneje la realidad subjetiva para que una conducta sea acertada. Dentro del proceso cognitivo, el pensamiento está en la cima de una jerarquía donde interviene las emociones, conducta, circunstancias actuales o personas (Beck, 200). Es decir todas las alteraciones de la vida psíquica que generan malestar en la persona ocasionan una distorsión en el pensamiento e influyen de manera directa en las emociones y conducta.

El modelo conductual se resume en estímulo- conducta, es conocido como modelo cognitivo social o interaccionista, toma estos nombres porque fue basado en el modelo cognitivo de Beck y en el modelo de aprendizaje social de Bandura; donde las variables son la persona, el ambiente y la conducta, trata de impedir estímulos que refuerzan la conducta conflictiva, al mismo tiempo incrementa un desempeño conductual más sano, guiado por patrones sociales y modificación cognitiva (Martínez, 1993). Lo cual indica que las conductas necesitan de un estímulo exterior sea positivo o negativo y a partir de este se producen respuestas adecuadas o conflictivas.

Al integrar los dos conceptos anteriores, surge el modelo cognitivo-conductual es un enfoque que integra pensamientos, emociones y conductas, conectadas en ese orden. A pesar de que se puede hablar por separado, la una depende de la otra en el mismo orden, sin lo cognitivo (pensamiento), no existe emoción que genere una conducta (acción), por lo que enfoque, busca que el paciente construya su realidad por medio de procesos que den un significado a sus experiencias.

En el “Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad”, Rodríguez & Vetere (2011) determinan que dentro del funcionamiento de nuestra psique las personas necesitan procesar la información, de tal manera que pueda

entender su mundo interno y externo, para desarrollar una visión adecuada de sí mismo y del medio que lo rodea, permitiéndole explicar cada experiencia desde un punto más profundo; es decir que piensa sobre eso, que sintió, porque reaccionó de tal modo, en realidad es abarcar de manera más amplia una situación. Es decir, dentro del proceso terapéutico la percepción de la realidad del terapeuta queda anulada y se trabaja desde la realidad subjetiva del paciente, realizando señalamientos sobre aspectos erróneos del pensamiento.

A partir de la explicación anterior, se puede acotar que los niños y niñas son como esponjas, que durante su infancia van absorbiendo todo lo positivo o negativo que el medio les pueda ofrecer; los encargados de esos aportes son los cuidadores primarios al nacer y mientras van creciendo, pero también lo hace la sociedad por medio del lenguaje, van estructurando su manera de pensar, sus valores, su autoconcepto, autoestima e incluso interviene en la manera que los niños reaccionan frente a sus problemas, debido a que la lógica de nuestros pensamientos influye directamente en nuestros actos.

Para su comprensión, lenguaje debe ser concreto ya que no se encuentran en edad de abstraer el contexto de una conversación, pero si lo pueden entender de manera lógica e introyectar conductas, a partir de los 7 años, cuando entran a la etapa de operaciones concretas, donde se integra los procesos del pensamiento con la construcción de conocimientos (Piaget, 1975). Donde indica que el desarrollo del niño influye en el proceso terapéutico individual.

La psicoterapia cognitivo-conductual, no puede ser usada en niños/as sin antes modificarla, en las adaptaciones se propuso el juego para que pueda participar de manera activa, sin forzarlo a lo tradicional que es el diálogo estructurado. Este

enfoque no es apto para pequeños hasta 5 años, debido a que no poseen la capacidad de seguir una secuencia lógica y racional en un diálogo; por la misma razón, es más útil para niños/as de etapa escolar, quienes permiten al terapeuta indagar las causas que mantiene y refuerzan las conductas disruptivas, para modificarlas por medio de intervenciones cognitivo-conductuales con enfoque lúdico (Esquivel, 2010). Con esta acotación se puede decir que es importante activar la parte visual y auditiva para lograr introducir el contenido verbal que no permite en primera instancia, es decir, usando gráficos, dibujos, programas, leyendo cuentos con contenido reflexivo o historias con significado, se puede dialogar de manera fluida relacionado a su edad.

La terapia cognitiva conductual instaure nuevas percepciones, mejora el vocabulario, corrige desviaciones de conducta, permite identificar los pensamientos automáticos del niño o niña que generan respuestas inmediatas negativas (McClure & Friedberg, 2005). Es por esta razón, que el terapeuta busca comprender lo teórico y unirlo a la práctica, por medio de un proceso estructurado, usando cada peculiaridad y así puede tener logros dentro del proceso.

2.5. Modelo cognitivo conductual con enfoque lúdico

Hay que establecer la importancia del juego como tal, para después abarcar dicho concepto desde el enfoque cognitivo-conductual. Se dice que el juego, parte de la interpretación de que es posible que niños/as puedan establecer el mismo lenguaje que los adultos, depende de la capacidad, la dinámica y los niveles de comunicación que exista en la familia. Al establecer terapia familiar es muy difícil expresar frente a los padres su malestar, sea por miedo o porque simplemente no encuentra la manera

adecuada, por esta razón el terapeuta juega un rol importante, es decir tiene que ser creativo, permitiéndose usar técnicas lúdicas como auxiliar, entre las cuales está el dibujo, dramatizaciones, interpretación de roles, creación de historias entre otras.

Dentro del proceso terapéutico infantil se usa el juego para enseñar un lenguaje asertivo, porque muchas veces lo que ocasiona conflictos es que el adulto no logra hablar el lenguaje del niño o niña; por esto, el proceso terapéutico esta direccionado a unir realidades enfocando al problema de otra manera. Según menciona (Freeman, Epston, & Lobovits, 2001, pág. 16) “Cuando los adultos y niños colaboran activamente, el juego es un amigo mutuo, incita a los niños a aportar sus recursos para influir en los problemas y hacer su propia y exclusiva aportación a la terapia”. Es decir que la base fundamental en el trabajo terapéutico es el juego, no implican guías de aplicación establecidas, puesto que el psicólogo debe estructurar en base a la realidad del niño, estrategias lúdicas que generen cambio en lo conductual y estabilidad en lo emocional, fortaleciendo los mecanismos de afrontamiento.

A partir de la explicaciones anteriores, se establece que los diferentes modelos de psicoterapia infantil, usan un enfoque lúdico dentro del proceso terapéutico, sin embargo, hablaremos de los juegos que se usan dentro del modelo cognitivo conductual. Como trabaja con el pensamiento y básicamente se centra en la conducta, necesita juegos que impliquen reflexionar y aprender, por lo cual trabaja con técnicas como: el moldeamiento, rol playing, el juego simbólico, la terapia narrativa y explicativa, la biblioterapia, las intervenciones cognitivas etc. Todos integran los esquemas cognitivos a la conducta durante la aplicación.

En la Terapia cognitivo-conductual (TCC), el moldeamiento es una técnica que se usa para proporcionar al niño herramientas de adaptación para la resolución de

conflictos, esta técnica es versátil se puede usar juguetes de cualquier tipo incluyendo peluches, muñecos, títeres, películas, cuentos, fábulas, programas entre otros; el objetivo es que el niño observe e imite las conductas sanas, es como sugerir al niño el modelo de comportamiento esperado sin que se dé cuenta, ahí es donde se fusiona con la terapia narrativa, explicando que un enfoque puede tener muchas técnicas y estas se modifican según el caso (Esquivel, 2010). Esto indica que el juego es exploración y la exploración es aprendizaje, no importa la capacidad del niño/a ni el enfoque que se use en terapia, el objetivo es proporcionar un espacio donde adquiera herramientas necesarias para adaptarse a su realidad, ampliando cada aspecto que no fue estimulado durante su desarrollo, sin dañar su autoestima y aliviando síntomas para llegar a nuevos procesos de pensamiento que generen nuevas conductas.

2.6. Terapia Narrativa para niños/as

La terapia narrativa enfoca el problema desde afuera, aislando cualquier sentimiento de culpa, miedo o rechazo; separa al conflicto, extrayendo una parte y la ubica de tal manera que no influya directamente, permitiéndole al niño unificar de manera constructiva nuevos significantes y modificar su realidad.

Es esencial determinar el tipo de comunicación lúdica que tiene el niño o niña, para luego establecer historias acorde a su interés y generar enseñanzas que fortalezcan los mecanismos de afrontamiento. Al respecto Freeman et al. (2001) establecen que “Los planteamientos lúdicos de la terapia narrativa alejan el centro de atención del niño como problema, para fijarlo en la relación entre el niño y problema de una forma que sea significativa para los adultos, además de fascinante, y no insulsa ni

aburrida.” p16. Las técnicas que aplica la narrativa pueden ser modificadas en terapia para la realidad del niño o niña, genera un nuevas formas de comunicación, afianza nuevos modelos y estructura cogniciones.

2.6.1. Antecedentes de la Terapia Narrativa

La psicoterapia se ha modificado a lo largo del tiempo, contextualiza sus técnicas en base a cada enfoque. Al principio negaban al niño/a como un candidato para un proceso terapéutico por la resistencia que presentaba y también por la falta de lenguaje verbal, el análisis, lógica y abstracción, a pesar de esos obstáculos, surgió la terapia infantil gracias a los aportes de autores como:

- Piaget (1975) determinó “las etapas del desarrollo evolutivo del niño”, lo que ayuda como pautas para identificar dificultades según la edad detallando cada área del desarrollo (física, cognitiva, psicosocial)
- Bandura (1977) fue quien por medio de investigaciones introdujo “el aprendizaje por imitación”, donde se modela la conducta del niño a través de un aprendizaje netamente social, es decir observación al ambiente y acción frente a la situación, como un patrón establecido y aceptado.
- Reforzando al criterio anterior esta Vygotsky (1994), habla de “un ser social y luego individual”, señala que el niño es una construcción social, aprende de la cultura por medio de interpretaciones, símbolos y lenguaje para luego usarlo de manera independiente en cualquier momento, siempre necesita la guía de un adulto para aprender y luego usar ese conocimiento en cualquier ámbito.

- Anderson y Goolishian (1992), crean “el método dialógico” se centra en el lenguaje y lo usa como generador de nuevos significados para comprender mejor la realidad y construir cada aspecto en conjunto con el terapeuta por medio de diálogos, usando preguntas para ampliar la información de la vida del paciente y se pueda fortalecer la comunicación.
- White y Epston, desarrollaron temas como la “externalización, reautoría y medios literarios”, ofreciendo al paciente la oportunidad de ser autor de su cura, permite al niño y niña que se reubiquen dentro de su sistema de relaciones, dando una nueva visión de la situación que genera malestar (como se citó en Limón, 2005).
- Feeman y Combs, establecen preguntas donde incentivan al paciente hablar sobre experiencias significativas, para lo cual plantea preguntas en 3 categorías: “preguntas para abrir espacio (generan experiencia y conocimientos alternativos), preguntas de desarrollo de historia (conectan posibilidades que la persona crea en un contexto de varias realidades) y preguntas de significado (extraen información y validan lo dicho)” (como se citó en Limón, 2005, pág. 11). Las preguntas usadas en terapia debe estar dirigida a ampliar la narrativa, analizando cada aspecto del paciente, dándole la oportunidad de expresar los mismos sentimientos, pero de una manera más libre.

Al respecto de la Terapia Narrativa, se unifican criterios sobre aspectos relevantes de otras teorías mencionadas anteriormente, tratan de que la terapia infantil sea un espacio completamente libre, donde se rompa toda creencia de terapias ortodoxas y rutinarias. También busca modificar la conducta, el pensamiento, usando el dibujo,

expresiones, lenguaje, historias, preguntas, donde el terapeuta identifica la etapa del desarrollo en la que el niño o niña se encuentra y establece técnicas lúdicas dependiendo el caso.

El trabajo no es netamente individual, tanto el paciente como el terapeuta aportan y participan de manera activa en cada paso del proceso, cuando el niño o niña introyecta las soluciones el terapeuta guía hasta lograr independencia en cuanto a lo cognitivo, conductual y emocional (Freeman, Epston, & Lobovits, 2001). Se explica que es necesario un guía durante el proceso y fuera de él, sin generar dependencia terapéutica, para que el paciente alcance independencia en cuanto a sus decisiones y acciones.

Unificando todas las teorías basadas en el constructivismo, se logró crear un modelo, donde cada aspecto cognitivo del niño influya de manera espontánea en lo conductual y entienda su mundo creando nuevos sistemas. Se podría citar más autores, pero la narrativa es usada en todas las corrientes, el cambio se da a partir de la creatividad única de cada proceso, guiados en lo teórico para aplicarlo a la práctica.

2.6.2. Características de la Terapia Narrativa

La terapia narrativa fue creada específicamente como una técnica que ayuda al terapeuta infantil a desarrollar cada aspecto, situación o dificultad de manera aislada; siendo el paciente el “coautor” de su historia de vida, es decir, crea, entiende y construye con su propia percepción, porque al igual que el lenguaje el mundo no es interpretado de la misma manera. Aseverando lo dicho, Cruz (1996) dice que las

personas viven diferentes realidades e incluso dentro del sistema familiar cada miembro percibe el ambiente diferente, no existe ningún tipo de similitud en el modo de actuar, solucionar conflictos y desenvolverse en la sociedad, cada persona es un mundo por explorar.

La narrativa en niños integra diferentes técnicas para el cumplimiento de objetivos y logros dentro del proceso; las características que se determinan en esta investigación son las siguientes:

- Al “identificar” y “exteriorizar” el problema, se logra aislar cualquier sentimiento de culpa.
- Usa el lenguaje verbal y no verbal del niño o niña a través de relatos, juegos, cuentos, dibujos, entre otros.
- “Construye” y “elabora” conflictos (familiares, escolares, sociales, personales), incitando a un dialogo abierto, de manera aislada pero significativa.
- Se centra en el relato, en lo que crea, lo que produce e interpreta en ese momento, no en su realidad establecida y “etiquetada”.
- El terapeuta usa preguntas que generen interés e inciten a la creación de “historias alternativas”, involucrándose de manera activa, para transformar aspectos negativos en positivos.
- Modifica el “sistema de creencias” del niño o niña por medio de “historias alternativas” (realidad-fantasía).
- Permite afrontar de un modo más sano situaciones displacenteras y desarrolla mecanismos de adaptación fortaleciendo su resiliencia.

- Usa el “contexto social” para identificar las causas que mantienen el problema.
- Emplea metáforas en los relatos para producir niveles más altos de conciencia, desarrollando habilidades de expresión, mejorando la comunicación, conducta y estableciendo nuevas alternativas de solución.

La Terapia Narrativa, plantea estas características en cuanto a la creación de historias, cuentos o relatos; es por esta razón que el proceso de la técnica se centra específicamente en que el niño o niña cuenta una historia, donde se identifica el problema y luego el terapeuta modifica la perspectiva, volviendo a contar la historia de manera constructiva, empleando metáforas, ocupando los personajes de la primera historia o cambiando el significado usando nuevos personajes. Corroborando lo dicho Freeman et al. (2001) explica que en el proceso hay que lograr que el niño elabore de manera correcta su historia y se identifique con personajes que le den una pauta para un cambio conductual.

2.6.3. Beneficios de la Terapia Narrativa

Al modificar nuestra perspectiva, se modifica no solo las cogniciones sino también el ambiente y la realidad en la que la persona está ubicada, sin embargo, no se descarta que las experiencias que hemos vivido ya sean constructivas o traumáticas sirven para reflexionar sobre lo que hacemos, expandir nuestro punto de vista, reencontrarnos y redireccionar nuestra vida.

Los beneficios que ofrece la terapia narrativa están específicamente determinados en el contexto cultural detallado en la tabla 2.1. Es importante establecer todos los

aspectos que son aceptados en la sociedad y trabajar en terapia, porque depende de eso el conflicto interno que se genera en los niños y niñas, a quienes, desde los primeros años de vida se les impone reglas y valores en base a modelos socioculturales.

Tabla 2.1:
Beneficios de la Terapia Narrativa

<ul style="list-style-type: none"> • Máxima importancia de las vivencias personales.
<ul style="list-style-type: none"> • Favorecer la percepción de un mundo cambiante, mediante la colocación de experiencias vividas en la dimensión temporal.
<ul style="list-style-type: none"> • Estimula el uso del lenguaje coloquial, para construir nuevos relatos.
<ul style="list-style-type: none"> • Invita a adoptar posturas reflexivas y a apreciar la participación de cada uno en los actos interpretativos.
<ul style="list-style-type: none"> • Fomenta el sentido de la autoría y la re-autoría de la propia vida, al reencontrarse con su propia vida.
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce que las historias se coproducen e intentan establecer condiciones en las que es " objeto", se convierte en un autor privilegiado.

Fuente: (Serrabona J. , 2007, pág. 213)

Como se explica en la tabla anterior, la Terapia Narrativa tiene varios beneficios, donde la mayoría de aspectos que trata, sirve para que el paciente sea el autor de su propia vida y del mismo modo sea quien soluciona sus conflictos, adquiriendo nuevas herramientas de afrontamiento.

2.6.4. Herramientas narrativas

Las herramientas narrativas tienen características específicas que pueden ser usadas en una conversación, historia o relato, se expresan de manera verbal o no verbal, como ideas, pensamientos y emociones. La capacidad del niño para entablar una conversación lógica como un adulto es limitante por lo que necesita de varios recursos para interiorizar el discurso de otra persona como:

2.6.4.1. La palabra

La palabra es muy importante en la narrativa ayuda a estructurar el lenguaje, Freud (1917) es quien nos habla de la importancia de la palabra, esta comunica, expresa, enseña, eh incluso puede destrozar a las personas al igual que ayudar. Es importante manejar este recurso dentro de la práctica clínica porque es una herramienta poderosa para extraer lo oculto de la persona y ayudar a construir nuevos significados.

La palabra está asociada al lenguaje, como define (Dilts, 2003, pág. 23) “El lenguaje constituye uno de los componentes fundamentales a partir de los cuales construimos nuestros modelos mentales el mundo, y puede ejercer una tremenda influencia sobre el modo en que percibimos la realidad y respondemos ante ella”, esto nos explica que no se puede interpretar en un 100% el lenguaje, porque cada realidad es diferente. En terapia se busca que el paciente ya sea niño, niña o adulto, exprese y estructure el problema desde su propio lenguaje para manejarlo mejor.

Lo que genera satisfacción en un niño o niña es la expresión lúdica de todo lo que puede o podría hacer; jugar con su imaginación le da una perspectiva diferente y con eso se valida al niño como parte activa de su historia de vida.

Al hablar de relatos, historias fantásticas o simples conversaciones, se habla de imaginación, creatividad y fantasía, las cuales son construidas por deseos, necesidades y en muchos casos con realidades que piden a gritos ser modificadas. Nada se compara a la satisfacción de ser escuchado y es aún más grato aportar soluciones a situaciones reales, es ahí donde el adulto valida el criterio del niño y le enseña a priorizar la comunicación con los demás.

Los niños y niñas, sienten placer cuando tienen la oportunidad de compartir con los demás sus experiencias, conocimientos, intuiciones, destrezas y habilidades, pero lo más importante es el sentimiento gratificante que se genera al sentir que contribuyen algo a los demás y más aún a los adultos (Freeman, Epston, & Lobovits, 2001). Es importante crear realidades positivas por medio del lenguaje, ya sea verbal, no verbal o artístico, porque al ser una forma de comunicación puede ayudar al niño a interactuar con los adultos y permite que ingresen a su mundo y sean parte de él.

2.6.4.2. Externalización o exteriorización

La mejor manera de solucionar problemas en un niño vulnerable no es invadir su espacio, más bien es permitirle que exprese sus sentimientos, que juegue con su realidad y que cambie lo que él quiera cambiar, para esto se han planteado varias técnicas, una de ellas es la narrativa, la cual fue cuestionada porque era más funcional para adultos, permitía exteriorizar sentimientos de manera verbal y para que esta técnica sea productiva en niños/as debía modificarse.

Al revisar aportes de algunas corrientes se dieron cuenta que el juego era la solución, ver a un niño jugar mientras crea una realidad diferente verbal o no verbal, ayuda a conocer su mundo y como se enfrenta a sus conflictos; para ratificar lo dicho Freeman et al. (2001) menciona que “La terapia narrativa emplea una práctica lingüística llamada exteriorización, que se separa a las personas de los problemas; separar el problema de la persona en una conversación mitiga la presión de culpa y recelo” pág. 16. Separar al niño o niña del problema, genera mejor manejo de la

situación, donde se quita cualquier tipo de responsabilidad pero de manera subjetiva y se va integrando nuevas cogniciones, esto se explica en la tabla 2.2.

Tabla 2.2:
El Enfoque Narrativo y la Externalización

1. Permite disminuir los conflictos personales.
2. Favorece frente a los problemas la sensación de éxito.
3. Favorece la cooperación entre las personas, contra el problema.
4. Ayuda a que los niños actúen, apartando el problema de sus vidas y relaciones.
5. Permite «desdramatizar» el problema.
6. Ofrece opciones de diálogo sobre el problema.

Fuente: (Serrabona J. , 2007)

En la tabla anterior se evidencia que la mejor manera de trabajar el problema es dialogar sobre el mismo, al verbalizar se ofrece la opción de dar posibles soluciones e incluso permite disminuir conflictos personales y también internos, esto puede ser de manera directa o indirecta según el caso.

2.6.4.3. Cuentos

Los cuentos son expresiones de los deseos de cada persona dentro de una historia, los autores tratan de resaltar algo característico del cuento, es por eso que en psicología el narrar un cuento a un niño o niña tiene un motivo específico y es de carácter terapéutico, se busca cuentos acordes al problema o el terapeuta trata de modificarlo logrando que la fantasía baje los niveles de ansiedad. A pesar de que se cree que los cuentos son solo para niños/as, cuando un adulto los lee, se identifica también y puede dar un significado diferente, por esto, tras generaciones cuentos comunes se han convertido en enseñanzas, claro está que depende de quién los cuente, porque la

historia se ira modificando desde la enseñanza de cada persona. Las características de los cuentos se detallan en la tabla 2.3.

Tabla 2.3:
Características de los cuentos

Ofrecen una visión bipolar, es decir buena y mala donde siempre lo bueno va a ganar dando esperanza de solución.
Personaliza los miedos, fantasías, angustias y esperanza para que pueda darle sentido y solución.
Concretan e identifican el problema o miedos para luego elaborarlos.
Siempre marcan un final feliz como muestra de cambios y alternativas frente al conflicto.
Incentivan la creatividad e imaginación.

Fuente: (Serrabona J. , 2002)

Los cuentos indirectamente nos enseñan que siempre habrá solución a un problema, no importa si es pequeño o grande, siempre habrá un “final feliz”. Estos relatos le dan confianza al niño y niña, para que pueda adaptarse frente a situaciones incómodas que generen malestar, lo importante es que el niño y niña, no solo construya la historia sino que tome conciencia del significado de la misma.

Para trabajar los miedos y canalizar las fantasías de un niño, el terapeuta usa cuentos, tratando integrar la parte cognitiva, emocional e interpersonal, esto logra motivar la creatividad y curiosidad dentro del relato, opacando el sentimiento de inferioridad que siente el niño frente a los adultos.

Cada aspecto que surge es importante dentro de la interpretación y reestructuración del cuento, el contenido tienen un contexto cultural, según Serrabona (2002) en ocasiones escenarios del pasado que remplazan el presente, contiene también actividades que la persona acostumbra hacer, donde el niño o niña iguale realidades para que las integre con ayuda de un adulto, usando preguntas e indagando nuevas visiones de lo que él creía inexplicable e irreparable.

De la explicación anterior se puede decir que los cuentos o relatos tienen varios beneficios y aportan a la formación de un nuevo contexto, en relación a lo expuesto Bettelheim (2010) determina que los cuentos están enfocados a la aceptación propio cuerpo, estimulación de la imaginación, para poder externalizar situaciones complicadas que no son fáciles de manejar, permitiéndole ordenar el caos interno, facilita la comprensión de uno mismo, colabora con el proceso de integración interna, colabora en el camino hacia la autonomía y por último ayuda al desarrollo de la confianza sí mismo.

Con la explicación previa, podemos establecer que los cuentos facilitan el abordaje de problemas de expresión, es decir intervienen como herramientas para la comprensión de situaciones internas y externas, reforzando el desarrollo integral de niños/as.

2.6.4.4. Metáforas

Las metáforas son imágenes, ideas, pensamientos, frases que se asocian a otras diferentes, pero tratan de expresar el mismo significado, se usan como herramientas dentro de la narrativa por que sugiere integrar significados abstractos una conversación, aislando el problema para que luego el niño o niña lo relacione a su contexto.

Al crear historias, se puede explorar un campo más profundo en terapia, si hablamos de terapia narrativa hablamos también del uso de metáforas dentro del proceso; gracias a ellas podemos ejemplificar una situación sin que el paciente se sienta atacado y pueda cambiar su percepción.

En el proceso terapéutico infantil, las metáforas son consideradas como una forma de comunicación indirecta, imaginaria, implícita y ambigua, dando paso a una interpretación única del paciente sobre experiencias reales vividas, comparando cosas, situaciones o escenarios que generalmente no siempre son iguales y adoptan varias formas como: historias, cuentos, anécdotas, chistes, frases, analogías u otras; es en sí, el simbolismo implícito de la metáfora, su carácter curativo y terapéutico es lo que le diferencia de otras formas de comunicación explícita (Burns, 2003). Esto quiere decir que la metáfora es muy versátil y puede ser acoplada a un diálogo, texto, relato, pero si queremos usarlas en niños, se adapta de mejor manera a los cuentos.

Cabe recalcar que a pesar de que los cuentos son terapéuticos no todos se pueden usar con ese fin, por eso es importante saber la diferencia que hay entre un cuento y una fábula, lo cual se resume en el manejo de contenido y la manera que busca introyectar la enseñanza; el cuento por ejemplo usa metáforas, mientras que la fábula usa la moralejas durante el relato.

Es importante establecer que “moraleja mata metáfora”, si bien es cierto las dos buscan generar significados dentro de un nuevo contexto, pero la moraleja se trabaja de manera explícita, en este caso se le dice al niño o niña lo que significa la historia y que nos deja como enseñanza; mientras que la metáfora se trabaja manera implícita, la persona busca el significado del relato en base a su percepción.

Los cuentos trabajan con metáforas y es por esa razón que se usa como modelo terapéutico en psicología, hay que tener en cuenta que el paciente llega a sus propias conclusiones y son autores de su propia vida con interpretaciones únicas.

Lo más importante de las metáforas, es el contenido reflexivo que el paciente produce, permitiéndole ocupar un papel más activo dentro de terapia, donde se juega con la palabras para identificar situaciones que afectan ineludiblemente, es evidente que en cuanto a terapia infantil la metáfora y los cuentos van de la mano (Moix, 2006). Esto indica, que dentro de la corriente cognitivo conductual se abrió un campo en la construcción de pensamientos, por medio del uso del lenguaje metafórico se dio un nuevo sentido a la intervención cognitivo-conductual infantil, sin importar el estado en el que se encuentre el paciente, son utieles para el proceso.

2.6.4.5. Analogías

Las analogías son expresiones que tratan de buscar una semejanza entre dos cosas completamente diferentes, pero que comparten un contexto subjetivo, incluso gracias a ellas podríamos igualar la realidad a una realidad alternativa y comprobar la semejanza que existe.

En los textos o relatos una analogía produce situaciones placenteras y displacenteras, relacionadas de tal manera que la persona está consciente de cada aspecto e incita a pensar sobre ello, para producir finales completamente abiertos sin restricción alguna (White & Epston, 1992). Estos autores establecen tres puntos relevantes dentro de terapia: el primero incita a que el paciente determine lo que le quiere decir la crisis, es decir todo lo que tiene que ver con cuestionamientos sobre el porqué de la situación; la segunda es dar una oportunidad al cambio por medio de nuevas alternativas y la tercera es ver la factibilidad de las alternativas aplicadas a un espacio real; esto ayuda a no negar la realidad pero si aceptarla con prejuicios y

perturbaciones sin que afecte directamente, relacionando verbalmente para separar, caracterizar y reincorporar cada aspecto necesario en su interacción social.

2.7. Modelos de Terapia Narrativa

Los modelos de terapia narrativa son limitados, algunos parten de White y Epston quienes hablan de “los medios narrativos con fines terapéuticos”, narrar es algo común en terapia, pero aplicarla con una serie de pasos establecidos lo convierten en terapia narrativa y en base a esta surgen más pero con diferentes enfoques que se explicaran a continuación.

La terapia narrativa comienza con los aportes del Dr. Richard Gardner en 1971, quien dentro de terapia usa al juego como un disfraz, explica que cuando una persona representa a otra se inhibe el miedo y la timidez, porque no se está hablando de la misma persona sino del personaje creado. También usa las historias (cuentos terapéuticos) como una vía de solución y toma de conciencia sobre el problema del niño y niña, es similar a usar la reinterpretación y reformulación de contenido en los adultos, con ayuda de métodos alternos la terapia infantil cumple el mismo propósito.

De la misma manera, ofrece un esquema de aplicación simple en una serie de 6 sesiones, según Gardner (como se citó en Hughes, 2006) los pasos del proceso de aplicación son los siguientes:

- El niño crea una historia emocionante e inusual.
- Mientras el niño habla el terapeuta identifica el problema dentro de la historia, personajes y escenario donde se desarrolla.

- Usa la premisa de hablar el mismo lenguaje del niño y vuelve a narrar la historia pero modificada y de una manera constructiva.
- Este modelo usa la moraleja después de cada historia para dejar un mensaje al niño. (Hughes, 2006)
- Como cierre con ayuda del niño hablan sobre los personajes, verificando que se haya interiorizado la historia.

Como se puede observar, este modelo consta de ciertos pasos para trabajar un problema, sin embargo, al usar la moraleja se restringe la libertad del niño al dar una solución.

Lo importante de este modelo es permitir que el niño o niña cuente una historia, de esa manera proyectará su historia personal en el relato, previo a esto es necesario que el terapeuta indague sobre la historia de vida del paciente para poder reconstruir cada aspecto con diferentes personajes a manera de cuento, el propósito es que se pueda dar una enseñanza positiva sobre el conflicto se pueden usar metáforas, moralejas o analogías según lo que maneje el terapeuta (Oaklander, 1992). En relación al criterio del Dr. Gardner, es más importante lograr que niños y niñas puedan crear historias en base a sus intereses, necesidades y aflicciones, pero no hay que dejar de lado que los cuentos pueden cumplir un papel terapéutico, porque todo se puede modificar desde personajes e incluso situaciones dependiendo de lo que se necesite trabajar, la narrativa puede ayudar.

Después ver el manejo de relatos historias y cuentos, se crea un modelo más amplio, que es la terapia narrativa Freeman, Epston & Lobovits (2011) el cual ofrece dentro de la terapia una amplia gama de técnicas lúdicas, cada una de ellas trata de promover el diálogo de manera indirecta; está enfocado a la resolución de conflictos

familiares y ofrece terapia familiar, donde el niño es una parte activa dentro del proceso. No se relaciona con las terapias normales, las preguntas aquí están direccionadas como generadoras de experiencias, mas no como herramientas para sacar información; y las preguntas deben incitar al niño o niña a dialogar.

La aplicación de este modelo es versátil, en realidad busca la solución del conflicto y la adaptación del niño sin importar las técnicas lúdicas, según Freeman et al. (2001) integra los siguientes pasos:

- Se indaga la demanda del niño y la demanda de los padres.
- Se identifica el problema del niño por medio de preguntas reflexivas sobre temas de interés, hasta que se llegue a lo que le genera malestar al niño o niña.
- Evade el problema, trabaja en las fortalezas, intereses y habilidades en primera instancia.
- Usa el dibujo, títeres, rol playing, disfraces, juguetes, cartas, otros, donde pueda identificar y apersonarse del problema por medio de la imaginación creativa.
- Ofrece una “terapia de valor literario, individual y familiar”.
- El terapeuta interpreta el simbolismo de cada palabra, gesto o comportamiento recorriendo paso a paso cada acontecimiento que se da en la expresión literaria o expresión teatral.
- Este modelo usa las metáforas, la técnica de externalización y la creación de historias alternativas, por medio del relato, para dar herramientas de adaptación y seguridad al niño.

- Realizan un monitoreo de cada caso para ver el avance del niño ofreciéndole una autoría completa de su vida y permitiéndole dejar un registro para poder ayudar a alguien con ese mismo problema.

Si hablamos de conflictos familiares, esta es una de las terapias más completas, porque utiliza diferentes técnicas que buscan la solución de la problemática familiar con la intervención del grupo familiar.

2.7.1. Terapia Narrativa con enfoque cognitivo conductual.

La terapia narrativa se puede enfocar a cualquier modelo, esto depende de la técnica que se use; es importante recordar que dentro del enfoque cognitivo conductual existen técnicas básicas, una de ellas es el moldeamiento que se desarrolla por medio de cuentos o relatos que ejemplifican situaciones reales, es ahí, donde la terapia narrativa se une al enfoque cognitivo conductual.

La técnica se usa con niños/as pequeños/as donde enfrentan, reaccionan y resuelven una situación similar a la que están pasando. Se interpreta cada historia de diferente manera; esas intervenciones cognitivas “simples”, “concretas” y “verbalmente fáciles”, modifican el pensamiento y ayudan a que el niño adquiera habilidades adaptativas confrontando la realidad (Schaefer, 2005).

Piaget (1923) y Vigotski (1934) afirman la influencia de lo cognitivo sobre lo lingüístico y determinan que son los pensamientos los que se convierten en producciones verbales, es decir, tanto lo cognitivo como lo lingüístico están acompañados por la conciencia, por lo que es necesario entender nuestros pensamientos y dar significado a cada palabra dicha. La Terapia Narrativa engloba

este concepto en la práctica, ya que está creada con el fin de unir lo cognitivo con lo lingüístico para dar un cambio a lo conductual, que vendría a ser la manera de reacción frente a cualquier evento.

Todo lo que aprendemos, enseñamos a los demás y en general la mayor parte en la construcción de ideología en el niño y niña, viene del mundo exterior, cada palabra contiene un valor significativo que nos forma en pensamiento y personalidad (Peralbo, Gómez, Santórum, & García, 1998). Esto quiere decir que dentro de la formación ideológica, cada pensamiento o idea tiene que ver con aspectos que se van sacando de ideologías de la sociedad y del ambiente en el que están rodeados.

2.7.2. Aplicación de la Terapia Narrativa en resolución y afrontamiento de problemas

El peso que lleva un conflicto es extremadamente fuerte, la resolución no se centra en eliminar el desacuerdo por completo en una sola intervención, sino más bien la persona adquiere mecanismos de afrontamiento. Si hablamos de niños y niñas, la Terapia Narrativa es indispensable, porque ellos no solucionan un problema como lo haría un adulto y se necesitan nuevas herramientas creativas para que fluya el diálogo, siguiendo una serie de pasos que funcionan de la siguiente manera:

- El niño o niña presenta “síntomas”, “esquemas” y “creencias arraigadas” que no son fáciles de eliminar con un diálogo directo sobre el problema.
- Sintetiza la información y crea un lenguaje acorde a la edad.
- El método que usa es lúdico; es trabajo del terapeuta identificar según las necesidades que tipo de herramientas se va usar.

- Aísla completamente el problema y reduce los síntomas de ansiedad, miedo, resistencia.
- Cuando un adulto cuenta sus problemas se genera un alivio porque se trabaja diálogos que proponen nuevos modelos de comportamiento; en niños/as puedes jugar y construir, instaurando enseñanzas positivas.
- Se usa ejemplos, cuentos, metáforas que ayude a discernir cada aspecto para que no solo produzca, sino ejecute ya sea comunicación, expresión, autovaloración, moldeamiento de conducta, entre otros.
- Si hay miedo al hablar con las personas, busca una manera por medio de la biblioterapia o dibujos relacionados con historias para enfrentar ese miedo.

En relación a lo anterior, se puede decir que la Terapia Narrativa (TN) puede ver que le falta al niño o niña y lo proporciona de manera creativa, el número de sesiones depende del progreso del paciente, no todos son igual; el resultado de los logros validan este modelo de terapia; todo lo que se logra cambiar o adaptar a su vida y que antes no podía por cualquier factor externo.

2.7.3. Herramientas de afrontamiento a partir de la Terapia Narrativa.

Las herramientas de afrontamiento son comportamientos de solución, creadas por el niño para enfrentar y resolver sus problemas, por medio de cambios cognitivos y conductuales que manejen dicha perturbación. Cada herramienta de afrontamiento nace de la necesidad del sujeto, ampliando este criterio, según Riso (2006) pueden ser:

- **Responsabilidad:** En el proceso de aprendizaje el niño o niña asume responsabilidad, de su vida, sus acciones, criterios y elecciones, en el momento que toma conciencia de lo que está bien o mal, inmediatamente asume la responsabilidad de sus actos (Vallet, 2007). Al respecto se puede decir que al enseñar a resolver un conflicto por medio de un relato o historia, el paciente aprenderá a responsabilizarse de su situación dándole la oportunidad de que se esfuerce, pues es importante “enseñar” antes que “regañar” sin permitirle aportar a la solución.
- **Revaluación positiva:** El reevaluar es modificar el significado de una situación y al decir de manera positiva, se refiere a discernir lo malo y usar los aspectos positivos de un problema (Martín, 2014). Es por eso que al contar relatos de esperanza (cuentos), permite que el niño o niña note la solución y este consciente de que lo malo le ayuda a ser más fuerte, donde cada obstáculo es una enseñanza que le servirá a largo plazo.
- **Confianza:** Los niños y niñas a través de los cuentos o relatos generan confianza en sí mismos, debido a que tiene la oportunidad de ser el héroe o protagonista, lo que le permite resolver sus temores, inquietudes y sobre todo le permite tener confianza en sus decisiones (Bettelheim, 2010). En la narrativa se estimula el contexto para que le dé seguridad al paciente.
- **Comunicación fluida:** En el proceso de la narración existen varios obstáculos, que tienen que ver con la resistencia, miedo, culpa, entre otros; para que el niño o niña entienda el valor de la expresión debe sentir que le ayuda, que alivia su culpa e incluso que le permite alcanzar nuevos niveles de comprensión y sobre todo debe generarle interés. Según menciona Julien (2007), la comunicación es el centro del desarrollo global infantil, al

comunicar se aprende, es el medio por el cual interactuamos y si no existe un buen manejo se genera un bloqueo en la relación con el ambiente. Por esta razón la narrativa incentiva la comunicación cabe recalcar que se necesitan herramientas lúdicas, de esa manera se puede entablar cualquier conversación, incluyendo cuestionamientos y respuestas.

- **Exteriorización de emociones:** Los niños rara vez tienen palabras para expresar o entender sus emociones, aunque presentan las mismas que los adultos reaccionan de manera más básica y simple. Según Bettelheim (1990) por medio del contenido de cuentos los niños y niñas podrían dar sentido a sus acciones, emociones y pensamientos, logrando buenas relaciones con su entorno.
- **Planificación (buscar alternativas):** La planificación se va instaurando a partir de analizar los pros y contras, para luego pensar sobre el problema, buscar estrategias y de esta manera solucionar cualquier tipo de situación (Martín, 2014). Esta estrategia de afrontamiento se va desarrollando durante el relato o después de que se termina de contar la historia, donde conjuntamente con el paciente se identifican las soluciones del protagonista y los obstáculos que se le presentan, con esto se evidencia que al buscar alternativas se trabaja la planificación.
- **Desarrollo personal:** Cuando el paciente comienza a aceptarse, respetarse, cuidarse, entenderse y amarse a sí mismo, es capaz de experimentar esas mismas actitudes hacia las demás personas (Rogers, 1986). Es decir para que la persona se desarrolle debe fortalecer su autoestima, autoconocimiento y autocontrol, de esta manera podrá entender al mundo que le rodea.

- **Revalorizar situaciones:** Cada tema gramatical es introducido al contar un cuento, una historia, relato o leyenda. Tiene como propósito revalorizar la cultura o aspectos actuales de la vida por medio de una reflexión positiva (Sis, 2007). Esto explica que al narrar un nuevo contenido, se muestra una percepción diferente de la situación, es decir se puede acceder a nuevas formas de acción frente a la misma realidad.
- **Control de emociones:** Según Pennebaker y Susman (1988) hablar, controlar y comunicar nuestras preocupaciones y emociones reduce el incremento de somatización. Al manejar nuestras emociones se equilibra nuestros pensamientos y en consecuencia nuestros actos; también se puede decir que lleva al conocimientos de uno mismo.
- **Buscar orientación para resolver el problema:** el niño o niña al sentirse amenazada busca ayuda, es básicamente la enseñanza de los relatos donde el héroe siempre tiene alguien que le ayude ya sea familia, mascota, amigos, padres, etc (Bettelheim, 2010). Es importante que se dé cuenta que al identificar el problema hay que verbalizarlo y si no puede manejarlo tendría que buscar ayuda de un adulto.

2.8. Resolución de conflictos

Los conflictos no son representaciones negativas de un problema que lleva a la crisis. Es un mal manejo de lo que cada persona interpreta y se da por un bloqueo de nuestra capacidad mental; usualmente las personas interpretan a una resolución como el fin o el cese de una relación, pero va más allá, porque si la persona logra usar una buena comunicación, aprender del conflicto, aplicar nuevas alternativas, comprender

a la otra persona, intercambiar puntos de vista diferentes, entre otras cosas importantes, el conflicto se vuelve positivo, porque se aprende del mismo.

En la resolución de un conflicto, se busca resolver lo displacentero, pero para ello se necesita pautas que ayuden como: escuchar, validar lo que la otra persona dice, reconstruir los hechos, buscar factores, promover al cambio con la única herramienta que es capaz de contextualizar cada sentimiento y pensamiento, la palabra, al comunicar se abre paso a la solución y reflexión del conflicto (Altesor, 2007). Lo que indica que para solucionar un desacuerdo, debe haber apertura tanto psíquica como cognitiva para lograr manejarlo.

Para entender el proceso de resolución es necesario aclarar la naturaleza del conflicto que a continuación se describe.

2.8.1. Conflicto

El conflicto es una situación donde actúan dos partes, la una afecta a la otra de manera negativa en sus intereses y necesidades. Para que se dé un conflicto debe sentirse afectada una de las partes, es decir tiene que percibir el problema como un daño a nivel personal, emocional, social, cognitivo o conductual; muchas veces, el conflicto permanece durante mucho tiempo sin ser resuelto, por que el sujeto no sabe cómo manejarlo, se intensifica y logra afectar la dinámica de la persona en cuanto a sus relaciones inter e intrapersonales (Consuegra, 2010). Quiere decir que los conflictos nos producen crisis, aunque al mismo tiempo dejan enseñanzas sobre cómo enfrentar circunstancias displacenteras; se dice que, “nunca se aprende en

zapatos ajenos” y por eso es necesario que las personas pasen para comprender ciertas situaciones.

En niños/as, los problemas de los padres son transmitidos, afectan directamente a su estado de ánimo y comportamiento, es por esto, que el niño o niña, necesita la guía de un adulto para mejorar y manejar el abordaje del conflicto, tomando en cuenta la parte positiva de cada acontecimiento.

2.8.2. Tipos de conflicto

Como la familia es la base de la vida psíquica e instintiva es lógico que parta de ahí los conflictos que se dan al momento de enfrentan a la sociedad, porque los niños y niñas no viven lo que tienen que vivir en su momento y se acostumbran a un estilo de vida que les dificulta enfrentar y no los satisface. Existe varios tipos de conflictos, según Redorta (2007), entre ellos están: el interpersonal, intrapersonal, familiares estos se determinan según el área que afecta, descritos a continuación:

Conflicto intrapersonal: Los niños suelen cuestionar su comportamiento y crean un conflicto interno por todas las demandas de la sociedad, en especial de los padres. Si hablamos de familias estables en la parte psíquica, económica y laboral, los niños presentan problemas de conducta leve, como berriches, cuestionamientos a la autoridad, ruptura de reglas, cambios de humor continuos, entre otros. En cuanto a las familias con problemas en todo los aspectos antes mencionados, se puede decir dichos factores bloquean al niño o niña, impidiendo comprender el porqué de las situaciones que están pasando, lo cual genera resistencia, agresividad, rechazo del

mundo exterior, timidez y una lucha interna entre lo que aprendido dentro del sistema familiar y lo aceptable para el contexto social.

Realizando una comparación en familias estables y familias con niños/as con riesgo de callejización, Kottler (1995) señala que los conflictos intrapersonales en familias estables se dan por órdenes ambivalentes del padre contra la madre, cuestionándose que está bien o que está mal, también el nacimiento de hermanos suele alterar la parte emocional y conductual, la competencia entre hermanos genera inestabilidad personal, el trabajo de los padres muchas veces disminuye la atención hacia los hijos, sintiendo rechazo y cuestionándose, otro factor es que la familia evalúe el desempeño del niño o niña todo el tiempo produce ansiedad entre otros síntomas y por último los problemas familiares generan culpa en el niño e inestabilidad.

De la misma manera es Klotter (1995) quien habla de que las familias con riesgo de callejización se puede decir que no hay límites, ni reglas, esto ocasiona un desajuste en la parte conductual, el sobrecargo de responsabilidades generan tensión por que el niño o niña lucha y se esfuerza por ser adulto, también ocasiona conflictos el no tener un espacio de comunicación con los miembros de la familia y llevan esa necesidad de ser escuchados, básicamente es una lucha entre lo que quieren ser y lo que pueden, en relación de lo cual siempre tendrán preguntas sin contestar que generan malestar.

Conflicto interpersonal: Cuando un niño se desenvuelve en la sociedad chocan sus creencias, valores, ideologías, su cultura con todo lo que los otros niños consideran correcto, esto ocurre porque los padres están acostumbrados a dar una visión unidireccional frente a un problema, catalogando una sola posibilidad entre lo que es bueno o lo que es malo, pero no le enseñan al niño a discernir y elegir entre varias

posibilidades, al contrario, solo logran generar conflictos interpersonales, donde cada niño reacciona de la manera que aprendió en casa y pueden lastimar la integridad de otros niños/as cuando ya se integran a la sociedad.

Los niños y niñas vulnerables con riesgo de callejización, no tienen buena socialización con los pares, son fríos con otros niños, cuestionan, intimidan y amenazan para ser parte del grupo, presentan problemas de conducta como la agresividad, timidez por causas externas como la sociedad e internas como la familia, a partir de lo cual se producen bajas calificaciones por la carga psíquica del ambiente familiar conflictivo y como último aspecto estar expuestos a riesgos como la delincuencia que genera un conflicto entre la formación del niño o niña y las reglas sociales.

Conflicto familiar: Las familias presentan conflictos en diferentes áreas de su vida, pero cuando afectan de manera directa a un miembro del sistema familiar o no se resuelve, es necesario que reciban atención de un profesional, en este caso de un psicólogo (Schnitman & Schnitman, 2000). Es decir, cada miembro tiene conflictos en su vida que afectan al sistema, si uno falla, todos son afectados, la solución no está en que no hay que tener problemas, sino más bien esta en superar cada obstáculo, sin cargar la culpa, ni el problema a un solo integrante de la familia.

Se ha establecido diferencias de los conflictos intra e interpersonales, cada uno de ellos se forma a partir de los conflictos familiares, puesto que es la familia quien enseña a desarrollar herramientas de adaptación o por el contrario, es la misma familia la que priva el desarrollo y adaptación. Los conflictos comunes en las familias que requieren de una intervención psicológica son:

- **Conflictos Paterno-Filiales:** Estos conflictos, están direccionados al cuidado de los hijos, puede haber negligencia en cuanto a comida, vestuario, alimentación o por el contrario se esmeran tanto que toman una actitud sobreprotectora hacia el niño, no permiten que sean independientes y desarrollen su autonomía. Los problemas de violencia o divorcio marcan un comportamiento negativo en los hijos, donde a partir de eso se crean modelos erróneos de corrección que llegan a ser en ocasiones maltrato físico y verbal.
- **Conflicto de relación entre Hermanos:** Se marcan principalmente por manifestaciones de celos, envidia, complot y alianzas entre miembros de la familia, pueden ser: rigidez, peleas, sobreprotección que no permite que los niños se desarrollen o también idealización donde se copian conductas negativas. Estos factores influyen en el desarrollo personal, familiar y social del niño o niña, ocasionando un deterioro en la psique que da lugar a conflictos significativos cuando se enfrente a la sociedad.

La terapia de conflictos familiares, consiste en realizar una evaluación precisa de la interacción familiar, que permita establecer cuáles son los elementos desencadenantes de los conflictos, para abordar de manera individual o grupal cada caso y por medio de la interpretación de comportamientos disfuncionales, desarrollar un estilo de vida positivo.

2.9. Proceso de resolución de conflictos

Un proceso es una serie de pasos establecidos que llegan a un fin, en la resolución de una situación que resulte conflictiva, hablamos de todo lo que se necesita para aclarar

dudas, inquietudes o cuestionamientos frente a dicha disputa. Los pasos que debe cumplir en la resolución de conflictos está detallado en la tabla 2.4.

Tabla 2.4:
Pasos de Resolución de Conflictos

<i>Pasos</i>	<i>Especificaciones</i>
El terapeuta da orientación general	<ul style="list-style-type: none"> • Detalla y explica sobre la demanda que lleva el paciente. • Identificando la necesidad del paciente.
Establecimiento del problema	<ul style="list-style-type: none"> • En este caso primero se identifica el problema, para ello se realizan preguntas. • Después junto con el paciente se define el problema, interviene el paciente con sus puntos de vista frente al problema planteado.
Estudio de posibles soluciones	<ul style="list-style-type: none"> • Se identifica soluciones que ya han sido usadas. • Se plantean nuevas alternativas de soluciones más comunes.
Elección y ejecución de soluciones factibles	<ul style="list-style-type: none"> • De las alternativas anteriores, se escoge las más factibles para que la persona pueda ejecutar.
Seguimiento y evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Se puede realizar un monitoreo de cómo se está manejando o cómo está funcionando lo planteado.

Fuente: Mayorga, M. (2013)

Se puede determinar que dentro de terapia se debe usar una serie de pasos para que el paciente logre solucionar el conflicto que presenta, proporcionando estructura y facilidad para resolverlo, a medida que el paciente desarrolla el proceso interioriza los pasos como herramientas de afrontamiento.

2.10. Técnica de resolución de conflictos aplicado a niños y niñas por medio del juego.

En niños la técnica de resolución de conflictos, se acopla a intervenciones de carácter lúdico, según Balarezo (2003), Freeman, Epston, & Lobovits (2001) cumplen los siguientes pasos:

- **Orientación General**

Reconoce o identifica el problema, para lo cual se puede hacer uso de dibujos, conversaciones sobre el tema a tratar, historias similares a la realidad que enfrenta o simplemente explicaciones generalizando el tema.

- **Definición y Formulación del Problema**

Define el problema, es decir el niño o niña debe plasmar y tener conciencia del problema en su totalidad, características, factores, causas que lo producen, delimitándolo por medio de dibujos, cuentos, juego con muñecos, títeres, entre otros.

- **Generación de Alternativas**

Por medio de actividades lúdicas, lograr que el niño o niña presente actitud positiva frente al problema, para que colabore de manera activa y positiva frente al conflicto. Luego por medio del dialogo y ejemplos se busca plantea alternativas de posibles soluciones y al final se analizará los pros y contras.

- **Toma de Decisiones**

Identificar si el paciente presenta apertura a los cambios, por medio de preguntas que inciten al dialogo, después elige una posible solución, puede tener varios pasos incitando a que se ejecute la misma o de la misma manera un tipo de ejecución es dar un cambio y esta consciente de ello.

- **Verificación de los Resultados**

Seguimiento de los pacientes, en base a monitoreos que se realizarán después de algunas semanas de haber finalizado el proceso.

2.11. Aplicación de la terapia narrativa para resolución de conflictos de adaptación familiar en los niños/as

La terapia narrativa para la resolución de conflictos en relación al área familiar, se puede aplicar de dos maneras, la primera es por la terapia familiar es decir incluir a los miembros de la familia en el proceso con el niño o niña según Freeman, Epston, & Lobovits (2001) los padres son necesarios en el proceso de cambios, ya sea como guías o como apoyo. Mientras que la segunda se usa de manera individual se trabaja con el paciente para que pueda manejar el ambiente hostil y se acople, según Gardner (1971) la intervención centrada en niños/as puede lograr cambios de percepción y por ende conductuales, dejando a los padres como alternativa al tratamiento.

El proceso de resolución de conflictos, es aplicable a varias situaciones, es importante que la persona que lo use este consciente de los pasos a seguir; si hablamos del área familiar los miembros involucrados deben: identificar el conflicto familiar, para buscar causas, factores, características que simplifiquen el problema y puedan definirlo; luego mediante diálogos buscar posibles soluciones, tomando en cuenta las que ya han sido usadas y descartarlas, ver cuál es factible, para esto es relevante determinar que los involucrados estén en acuerdo mutuo, comprometiéndose a la ejecución, cabe recalcar que si un miembro cambia dentro del sistema familiar este se modifica.

Para ampliar la importancia de la familia, es necesario hablar sobre las bases y consecuencias de la disfunción familiar y cómo influye en el desarrollo del niño y niña, para mejor comprensión, se detalla varios temas a continuación.

2.12. Familia

La familia se perfila desde el punto de vista, es decir si es buena, mala o simplemente si aporta algo positivo o negativo a la sociedad. Si hablamos de positivo, son aspectos funcionales que ayudan a la motivación personal, mientras que lo disfuncional vendría a ser los aspectos negativos, es decir la destrucción, y si una familia esta fraccionada es más fácil que la presión cultural le afecte. En conclusión el perfil de la familia tiene dos polos que se divide en: funcional y disfuncional, esos dos conceptos engloban lo que significa la familia en cada posición y cada una tiene sus características.

2.12.1. Familia funcional

La familia funcional es aquella que aporta a cada miembro estabilidad, tienen metas establecidas, donde cada persona cumple un rol específico, hay jerarquías claras, comunicación fluida que favorece la resolución de conflictos; en cuanto a límites y espacios ofrece un desarrollo libre sin opresión, donde se pueden desenvolver. El contacto que existe entre cada uno de los miembros está regulado, pueden recibir afecto y generar un ambiente cálido, pero al mismo tiempo ofrece espacio para actividades individuales e independientes. Estas familias no caen en el autoritarismo ni en el permisivismo, lo importante de estas familias es que cumplen aunque en bajos niveles, las necesidades de sus miembros en lo que se refiere a: servicios básicos, educación, salud, vivienda y tiempo de recreación, por esto se les considera familias sanas, a pesar de que tengan problemas, siempre buscan el bienestar de los miembros y lo solucionan con herramientas positivas (Bradshaw, 2000).

Cada sistema representa un contexto y dentro de él se forman nuevas creencias que se interiorizan como algo propio, un estilo de vida o pasos a seguir. Las familias funcionales, logran instaurar pensamientos positivos en cuanto a pertenencia, autoestima, autoconcepto y aceptación de lo que cada miembro llega a ser y cada aspecto sirve para formar su identidad, personalidad y autonomía, que son puntos claves para desarrollen sus habilidades en la sociedad.

2.12.2. Familia disfuncional

Las familias disfuncionales, son aquellas que tienen presente conflictos y conducta inadecuada, incluye: el irrespeto, maltrato verbal y físico; en estas familias eso se vuelve una conducta normal, aceptada por el sistema y se da retroalimentación negativa, esto quiere decir que el sistema está acostumbrado a vivir sin cambios aunque genere malestar. La disfunción en la familia, son resultados de adultos afectados por adicciones, abuso de sustancias, dependencias e historias de vida difíciles, donde los niños y niñas, creen que esas conductas son normales y las interiorizan como un estilo de vida.

Dentro de estas familias existen cambios catastróficos para los adultos, pasan por factores de estrés y toman tan a pecho cada situación y afectan a niños/as de manera directa, como se indica en la tabla 2.5, no ofrecen ningún tipo de estabilidad, por lo que se determinó importantes las siguientes características:

Tabla 2.5:
Características de las familias disfuncionales

Existe desigualdad de afecto dentro de los miembros de la familia.
El mecanismo más utilizado es la negación, no aceptan la realidad de vida.
No existen límites, falta de reglas lo que genera irrespeto y abuso hacia uno de los miembros de la familia, usualmente los adultos descargan sus conflictos con los niños.
Existe todo el tiempo conflictos, que afectan al sistema.
Desigualdad de trato y falta de comunicación.
Producen comportamientos en los miembros como: ansiedad, miedo, timidez, agresividad, celos, abuso físico y verbal, exceso de control entre otros.
Inestabilidad familiar en cuanto a la relación entre padres y afecta a los hijos.
No comparten tiempo en familia.
Puede haber adulterio, violencia intrafamiliar, promiscuidad e incluso en ocasiones se da incesto.
Todos los miembros de la familia viven en constante queja.

Fuente: (Dobson, 1983)

Al observar cada característica dentro de este grupo, se puede establecer, sin generalizar, que las familias disfuncionales presentan problemas de mayor gravedad que necesitan atención psicológica inmediata.

2.12.3. Consecuencias de los conflictos familiares en los niños

Los conflictos familiares, suelen ir desde una pelea entre los padres, hasta agresiones físicas o verbales; las causas de estos problemas son: lo económico, laboral, vivienda, analfabetismo en los padres, divorcios entre otros; si el niño está influenciado todo el tiempo por estos factores va acumulando una carga que genera culpa y con el tiempo eso produce cambios de comportamiento, mala conducta, rasgos antisociales, bajas calificaciones, problemas con los pares y comunicación limitada.

Los padres logran aislar al niño de la sociedad cuando solo dejan que sea parte del conflicto pero no de la solución, es como que le pusieran un bloqueo, donde no se le permite usar herramientas para solucionar ningún tipo de problema, no es escuchado,

es ignorado, agredido y de la misma manera piensa que todas las personas van a tener el mismo comportamiento con él e interioriza esas conductas y distorsiona la percepción de lo que les tocó vivir, a lo que es vivir plenamente.

Si el comportamiento se interioriza a partir de los conflictos, podemos hablar de miedos, ansiedad, depresión, aislamiento, conductas agresivas y autolesivas, el niño depende de su familia y es ahí donde aprende afrontar cada situación displacentera, pero si el adulto no guía al niño, él no podrá desenvolverse; incluso hay familias que llegan a consulta pidiendo ayuda por los comportamientos inadecuados de sus hijos, los cuales pueden ser: timidez, miedos, agresividad, problemas alimenticios, conducta y lo más común, problemas escolares, pero no ven más allá del problema, porque cualquier tipo de anormalidad en el niño pasa desapercibido hasta que comienza afectar los intereses los adultos.

Hay que recordar que los niños son los reflejos de los padres, aunque haya negligencia siempre habrá un aprendizaje social que genere modelos de comportamiento (D. Schnitman & J. Schnitman, 2000). Lo que se interpreta como la responsabilidad de los padres frente al comportamiento de sus hijos, la base de la construcción de valores, creencias, autoestima, personalidad, formas de respuesta entre otras, viene del hogar, si existe disfunción, el desarrollo integral se ve afectado.

Por esta razón se puede decir que los niños de familias con bajos recursos tiene mayor probabilidad de presentar problemas en la parte emocional y conductual, su índice desempeño cognitivo se afecta, por lo que aparecen dificultades en el aprendizaje, esto se debe a la falta de estimulación en su etapa de desarrollo y crecimiento. En estos caos los padres se centran en solucionar sus problemas diarios y no tienen mucho interés por el desarrollo de sus hijos, es más, les ven como dos

manos para ayudar a mantener el hogar, no como personas que puedan explotar su potencial y superarse, lo cual afecta la salud física y mental de los niños y niñas (Papalia, Wendkos, & Feldman, 2009). Esto se refiere a que la desvinculación de afecto y cuidado interfiere en la estabilidad del funcionamiento físico, mental, social y afectivo.

2.12.4. Influencia del entorno familiar en el desarrollo infantil

Previo al tema es importante retomar aspectos del desarrollo infantil, por ejemplo: el niño y niña desde que nacen deben pasar etapas que fortalecen su parte física, cognitiva, social, afectiva y psicológica. Durante su proceso de estimulación intervienen como eje principal la familia y es después de un tiempo que el entorno se encarga de reforzar y afianzar nuevos aportes a dichas áreas.

Los cambios que se dan en la infancia sirven para adaptarse al mundo, es importante remarcar que aunque existan etapas determinadas por edades, no todos lo hacen igual e incluso varía el ritmo y el proceso, es Piaget en 1975 (citado en Gómez, 2015) quien establece 4 etapas, que abarcan, la parte afectiva, intelectual, moral y social, donde principalmente se interesa por el desarrollo cognitivo del niño o niña y en base a esto se amplió el conocimiento del pensamiento, inteligencia, procesos cognitivos y desarrollo moral del infante (Abarca, 2007). Lo que nos da a pensar que existe una línea de comparación entre la parte psicológica y biológica, las dos tienen mecanismos y procesos que ayudan a producir conocimientos y generan equilibrio personal.

El desarrollo psicológico sobresale ante el desarrollo biológico, esto se debe al impacto de cada experiencia que el niño vive frente a la sociedad, a partir de lo cual el niño crea sus propias ideas, pensamientos y teorías, buscando siempre estabilidad (Miles & Williams, 2001). De esta manera la teoría Piagetiana al ser constructivista, propone construir, modificar y reconstruir esquemas cognitivos. Cuando existe un desequilibrio surgen preguntas que necesitan respuestas de esa situación, es decir, se busca dar una justificación que estabilice, de lo contrario si son ignoradas producen ansiedad, pensamientos erróneos, alteración en la conducta y al no ser aceptadas estas respuestas por los adultos generan conflicto interno.

Al hablar de edades de 7 a 11 años hablamos de niños y niñas que están en la etapa operacional concreta, donde se desarrolla el pensamiento lógico, razona de manera inductiva y deductiva, donde puede tener una mejor comprensión de conceptos por medio de un lenguaje estructurado y ya podrían dar su criterio sobre situaciones e incluso podrían crear soluciones en base a relatos, historias, conversaciones u otras técnicas (Papalia, Wendkos, & Feldman, 2009). Lo que quiere decir es que en esa edad se evidencia la capacidad de tomar dos aspectos diferentes de una misma situación y reflexionar, ordenando sus ideas para llegar a una conclusión

En base a explicación previa del desarrollo, se puede decir que en primera instancia es la familia todo lo que el niño o niña conoce, se relaciona con ese contexto y explora todo el espacio que está a su alrededor, interiorizando cada enseñanza que los miembros de su familia le dan.

Sabemos que el tipo de relación entre padres e hijos, es la clave para su comportamiento, en psicología se habla de etapas que el niño debe pasar de manera adecuada, lo cual se relaciona con la instauración de reglas, límites, desarrollo de

habilidades de afrontamiento, patrones de comunicación, comprensión a través de ejemplos, información, explicación, relatos, cuentos, entre otros. Cabe recalcar que los niños/as imitan a los padres, hermanos o familiares que se encargan de su cuidado durante el crecimiento, estos moldean aspectos importantes en los primeros años de vida y representa una influencia continua a lo largo de su desarrollo.

Por lo tanto, en el desarrollo infantil la familia es quien fortalece conductas, autoestima, autoconcepto, relaciones interpersonales, comportamientos, ideología, valores, creencias, a través de modelos de comunicación, donde aprenden a pensar para luego actuar, con el tiempo se convierte en un modelo de reacción único.

Al hablar de las familias de bajos recursos, no se obtiene una intervención positiva por parte de los padres y hermanos, debido a las dificultades que cada familia presenta, lo cual no solo afecta a un miembro de la familia sino a todo el sistema (Amar, Abello, & Tirado, 2004). Esto quiere decir que los niños y niñas que son agredidos física y psicológicamente por lo general suelen ser inseguros, introvertidos, tímidos o su lado opuesto que vendría a ser agresivos, reactivos, violentos y desafiantes, no importa el tipo de problema que se presente, siempre habrá una causa que genera dicho malestar, por esto existen modelos de intervención, donde tratan de regular los comportamientos haciéndoles ver que no todo lo que aprendieron en la vida es negativo.

Con esta explicación amplia sobre el aporte que la familia da al niño durante su desarrollo, se establecieron los siguientes puntos, en la tabla 2.6.

Tabla 2.6:
Aportes del entorno familiar en el desarrollo de los niños y niñas

Fortalece la autoestima y el autoconcepto.
Brinda apoyo, seguridad, genera confianza en el niño e incrementa su potencial.
Motiva al desarrollo intelectual.
Brinda los recursos necesarios para que el niño adquiera herramientas de afrontamiento y desarrolle habilidades.
Satisface las necesidades básicas del niño (comida, alimentación, vivienda, afecto, comunicación etc.)
Establece normas de conducta, reglas que servirán para relacionarse en la sociedad.
Influye en la formación de la personalidad del niño.
La familia es una guía para el niño, da estabilidad y moldea los comportamientos negativos del niño o los fortalece.
La comunicación familiar es la clave para la comunicación social.
Los padres usan métodos de enseñanza, tienen un impacto a largo plazo.
Inculcan valores, reglas, roles establecidos, con eso dan responsabilidad al niño, fortaleciendo la resolución de conflictos, regulación emocional y las habilidades sociales adaptativas.

Fuente: (Amar & Martínez, 2011)

Se evidencia que el núcleo de la formación del niño y niña es la familia, donde parte las creencias, valores, autoestima, confianza en sí mismo, conductas en cuanto a relaciones sociales, formación de la personalidad entre otras, además los padres son guías durante el crecimiento, apoyan, alientan y enseñan cosas necesarias para interactuar con el mundo exterior, sin importar el status social, la economía, el tipo de hogar, la familia aporta al desarrollo evolutivo en todas las áreas.

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Metodología de la investigación

La metodología de esta investigación acoge un enfoque cognitivo conductual lúdico, donde las bases teóricas y la aplicación parten de la modificación cognitiva en base a señalamientos y reestructuración de ideas irracionales, para generar cambios conductuales por medio del juego.

Presenta un diseño cuali-cuantitativo, predomina la parte cualitativa en la investigación que fue utilizada para el análisis de las peculiaridades de cada caso, donde se toma en cuenta la percepción de los pacientes, el discurso y una parte del reactivo aplicado, el mismo que identifica el problema por medio de la respuesta relacionándolo a la información previa, con esto se dio paso al conocimiento de las causas referente a conflictos familiares y la confrontación de los mismos. También es cuantitativo porque se recopiló información por medio de la aplicación del test de Frases Incompletas de Sacks a los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, para luego someter dichos resultados a un análisis estadístico, con ayuda de la parte numérica del test; entra también el análisis de los datos sociodemográficos de la muestra y los resultados generales.

El alcance o nivel que se estableció es descriptivo, porque se dan a conocer conceptos, características y división de algunos de los temas antes propuestos, para

esquematizar datos acorde a un marco conceptual; es decir se debe conocer la problemática de los niños/as de la Fundación Proyecto Don Bosco y los fenómenos por los que se da, para luego aplicar alternativas de solución en terapia. También es explicativo, porque se menciona el origen del problema después de haber indagado sobre el mismo y por medio del análisis de cada caso se determinan las causas individuales como: mal manejo de dificultades dentro del núcleo familiar, no se cubren de manera adecuada las necesidades de los niños/as, disfunción familiar, negligencia y violencia intrafamiliar. Como consecuencias se presenta callejización, bajo rendimiento, deserción escolar, problemas conductuales e inestabilidad emocional. Después de indagar sobre el origen del conflicto, se trabajó durante cada sesión y el proceso se evidenciará por medio de un informe de sistematización de experiencias.

Es importante establecer que para desarrollar el contenido de este trabajo se utilizaron dos modalidades, la primera fue bibliográfica, porque se hizo uso de libros, artículos en el internet que tengan información viable e investigaciones referentes a terapia infantil individual con enfoque cognitivo conductual, conflictos familiares y como estos influyen en el desarrollo del niño, incluyendo resolución de conflictos en base a la Terapia Narrativa, estos temas sirvieron como base para construir el marco teórico con el cual se trabajará. La segunda fue de campo, donde se utilizó una población de 52 niños y niñas entre los 7 a 11 años de edad que asisten a la Fundación Proyecto Don Bosco, a quienes se les aplicó el Test de frases incompletas de Sacks en un periodo tres semanas, cuyos resultados arrojaron una muestra de 10 niños y niñas, con quienes se trabajó la técnica de resolución de conflictos en base a la

Terapia Narrativa durante Enero – Julio del 2015 y así llegar a cumplir con los objetivos propuestos.

3.1.1. Método Aplicado

Durante el desarrollo de la investigación el método aplicado fue el Método Clínico, según Bleger (1984) cumple una serie de pasos durante el proceso de intervención, ayudando al terapeuta a identificar la problemática presente; en cuanto al procedimiento se detalla de la siguiente manera:

- Indagación operativa, donde interviene la observación clínica, para identificar la problemática que el paciente tiene e incluso reconocer aspectos relevantes que se necesita profundizar durante la intervención.
- Recolección de información, a través de una entrevista individual con los pacientes en este caso niños y niñas, para obtener información general y detallada del problema.
- Aplicación de reactivos, usando el test de Frases incompletas de Sacks para niños, se obtuvo el grado de conflicto familiar en el que se debe trabajar con cada paciente.
- Psicoterapia individual con enfoque cognitivo conductual basado en la Terapia Narrativa como parte del proceso de intervención.
- Análisis de los resultados, donde se realiza un antes y un después de la intervención y se valora los cambios positivos.

3.1.2. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas.- Las técnicas dentro del psicodiagnóstico ampliaron los objetivos y ayudaron a trabajar no solo personas en concreto, sino también con un grupo o dar tratamiento para diferentes características (Casal & Sierra, 1997). Es decir son utilizadas para la recopilación de información relevante, por otro lado, sirve dentro de la intervención como medios alternos para manejar información, usualmente no son táctiles, ni reactivos aplicables, son medios que llevan al desarrollo del proceso y se usaron los siguientes:

- **Observación clínica:** Esta técnica se utiliza para identificar el comportamiento del niño o niña, se usó observación directa donde se determinan los datos manifiestos por los padres (síntomas, características de la conducta, dinámica familiar, conflictos entre otros), mientras que la observación indirecta sirvió para interpretar cada aspecto en relación al motivo de consulta. Tanto la observación directa como indirecta van de la mano y se aplica durante todo el proceso de intervención.
- **Entrevista psicológica:** El aporte de esta técnica es importante al momento de obtener datos validos que ayuden a extraer resultados que luego puedan ser comprobados (Othmer & Othmer, 2003). Esta técnica consiste en establecer un dialogo entre el investigador o terapeuta y el entrevistado o paciente, mediante preguntas abiertas (Anexo.1), que están direccionadas a identificar conflictos en el área familia y preguntas estructuradas que corresponden al registro de la historia clínica, donde se toma en cuenta las características del grupo familiar, relación entre los miembros, dinámica y genograma.

- **Técnica Psicométrica:** Se utilizó un instrumento objetivo de medición validada y confiable, para poder cuantificar los resultados de la investigación por medio de su aplicación, en este caso se usó el test de Sacks para niños/as.
- **Terapia Narrativa:** Este modelo fue modificado de tal manera que abarque las necesidades de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, primero se recolectará información a partir de dibujos, juegos o conversaciones, con esos datos se identificará el problema familiar y se trabajará de manera individual, permitiéndole que exteriorice y personifique para identificar aquello que le causa malestar.

Al ser un proceso de intervención breve, esta técnica aplica preguntas estructuradas que incentivan al diálogo y usa el dibujo libre para crear una historia o cuento empleando la imaginación, con esto el terapeuta puede identificar el conflicto dentro de la historia y vuelve a contar de manera constructiva con ayuda de metáforas, finalizando cada sesión con una retroalimentación. Después se usará cuentos relacionados con su realidad, para analizarlo con el paciente, identificando los personajes y con cuál de ellos se relaciona, logrando que comprenda el contexto del cuento y de la realidad. A medida que el proceso avanza se usa flash cards para crear situaciones, donde se le permite al niño o niña considerar los pros y contras. La última sesión está básicamente determinada por el diálogo, donde se incluyen preguntas sobre el tema tratado y valora cambios.

Instrumentos.- La evaluación psicológica engloba la aplicación de test. Casal & Sierra (1997) refieren que por medio de los instrumentos se puede obtener información detallada, los mismos que son seleccionados antes y durante la

aplicación según la necesidad. En esta investigación se usó los siguientes instrumentos:

- **Historia Clínica:** Es un instrumento esencial (Anexo.3) utilizado para recolectar información específica de manera estructurada, sobre la parte personal, social, biológica, familiar e incluso escolar. Permite el registro de datos referente a la vida del paciente (niño o niña), incluyendo datos personales, motivo de consulta, antecedentes del motivo de consulta, características del grupo familiar (conflictos y causas que generan inestabilidad), genograma, dinámica del menor, análisis del área cognitiva, afectiva, somática, interpersonal, conductual y comportamiento general, para luego emitir un posible diagnóstico y comenzar con el proceso.
- **Test de Frases incompletas de Sacks para niños (FISN):** Es un test proyectivo creado por Joseph Sacks y Sidney Levy en 1967 (Anexo.4), tiene una validez en niños de 6 a 13 años 11 meses, consta de 40 frases incompletas, es el terapeuta quien estimula al niño a completarlas dándole sentido, pero sin pensar mucho en la respuesta; el tiempo de duración es aproximadamente de 30 a 40 min dependiendo del niño o niña. El test evalúa 3 áreas específicas que son: familiar, concepto de sí mismo y relaciones interpersonales. Cada área se cuantifica de la siguiente manera desde 0, 1, 2, 3 marca el grado de conflicto en cada pregunta y corresponde: no existe conflicto, conflicto leve, conflicto moderado y conflicto grave, respectivamente. El área familiar consta de 12 preguntas y se divide en 4 sub-áreas: padre, madre, grupo familiar, relaciones heterosexuales; seguido del área de concepto de sí mismo con 12 preguntas y 3 sub-áreas que son: aptitudes frente a sus propias habilidades, angustias- temores y actitudes

hacia el pasado; por último integra el área de relaciones interpersonales que consta de 16 preguntas y se divide en 3 sub-áreas que son: con los superiores, con los amigos-conocidos y actitudes hacia el futuro y valores (como se citó en Bonilla, 2011). Para esta investigación se usó exclusivamente el área familiar y se cuantificó los resultados estableciendo un porcentaje, basados en los niveles del conflicto con el padre, la madre, el grupo familiar y relaciones heterosexuales.

- **Matrices operativas de intervención:** En este instrumento se detalla la planificación de la intervención terapéutica, basándose en el modelo de terapia narrativa, las sesiones constan de la entrevista con los padres, seguido de la aplicación de la técnica, cumpliendo un total de 7 sesiones. Se diseñó una matriz general, la cual fue modificada según las necesidades y peculiaridades de cada paciente; la sesión está constituida por: inicio (presentación), desarrollo (procedimiento), cierre (retroalimentación y despedida), evaluación (registro y análisis de la sesión), también integran objetivos, descripción de las técnicas usadas en el procedimiento, recursos humanos, materiales y por último está el tiempo estimado para cumplir las actividades propuestas.
- **Ficha de análisis de la percepción del conflicto:** Esta ficha (Anexo.5) se diseñó con el propósito de identificar la percepción de los niños/as frente al conflicto familiar en relación al padre, madre o hermanos, determinando un antes y un después para luego evidenciar cambios a medida que avanza el proceso terapéutico, lo cual sirvió para determinar la eficacia de la terapia narrativa.

- **Ficha de evaluación de la Terapia Narrativa:** Para evaluar y comprobar la eficacia de la Terapia Narrativa, se elaboró una ficha (Anexo.6), en la cual se encuentran indicadores basados en la resolución de conflicto propuestos de la siguiente manera: reconoce o identifica el problema, define el problema, presenta actitud positiva frente al problema, plantea alternativas de posibles soluciones, analiza los pro y los contra, da apertura a los cambios, ejecuta o elige alguna posible solución, entre las opciones a marcar esta SI, EN PARTE y NO, dando paso a un análisis de logros dentro de la terapia, de manera individual pero también global. Fue necesario tomar un registro de los pasos de resolución de conflictos que los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco presentaban al inicio de terapia para luego hacer una comparación al finalizar.

3.1.3. Población y Muestra

La población referencial está conformada por niños/as de educación básica elemental y media, la población consta de 52 niños usuarios de la Fundación Proyecto Don Bosco, refieren a las edades de 7 a 11 años, donde los problemas escolares y de conducta vienen ligados a la disfunción familiar.

Las unidades muestrales fueron determinadas por un muestreo no probabilístico de casos tipo, su objetivo es la calidad y riqueza de la información mas no su cantidad (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2010). En base a la observación clínica se evidencia que los casos cumplían criterios en cuanto a problemas del área familiar como: violencia intrafamiliar, divorcio de los padres, ausencia de uno de los cuidadores, conflictos entre los miembros del sistema (hermanos, padres, abuelo etc.), abuso físico y psicológico; en edades comprendidas entre 7 a 8 y 9 a 11,

considerando que es una etapa donde el aprendizaje es lúdico y la Terapia Narrativa puede influir en el cuestionamiento sobre aspectos de su vida.

Se aplicó la terapia narrativa a 10 pacientes que cumplen dichos criterios, entre niños y niñas, la intervención fue individual en un promedio de 7 sesiones, ya que se trata de un proceso de intervención breve. Se hace uso de la primera sesión para llenar la historia clínica con los padres, y las seis sesiones restantes se trabaja con el paciente usando diferentes técnicas narrativas con enfoque lúdico.

3.1.4. Procedimiento Metodológico

En primera instancia, se revisó la problemática de la Fundación Proyecto Don Bosco a través de la indagación operativa, donde se determinó una gran variedad de niños y niñas con problemas de índole familiar, que genera inestabilidad en todas las áreas no solo personal. Después se realizó la extracción de la muestra para trabajar con la población establecida de manera individual, para ello se usó entrevistas individuales a niños/as de 7 a 11 años y para aseverar dicha información sobre el grado de conflicto familiar, fueron evaluados con el test de Frases Incompletas de Sacks para niños (Sacks & Levy, 1967), de esta manera se obtuvo el grado de conflicto y miembros del sistema involucrados, para dar paso a la intervención terapéutica.

A medida que se realizó la recolección de información, también se armó el marco teórico, donde cada tema planteado, integraba aportes para realizar el modelo de aplicación de Terapia Narrativa con enfoque cognitivo conductual para a niños/as. Cabe recalcar que antes de aplicar este modelo, por medio de la indagación

operativa, se tomó en cuenta los pasos de la resolución de conflictos que carecía el niño/a, para luego evaluar los cambios.

Se continúa con la aplicación de la terapia narrativa de manera individual durante 7 sesiones, con una duración de 80 min a 1 hora 20 minutos cada una aproximadamente, elaborando previamente un plan de intervención con las peculiaridades de cada paciente, en las que se incluye: actividades para recolectar información e identificar la problemática, cuentos terapéuticos para enfrentar el conflicto y elaborar aspectos familiares, también generar alternativas de solución indirectas para abarcar el problema, con ayuda de técnicas lúdicas y fichas de monitoreo de la percepción del conflicto al finalizar la sesión.

Una vez concluida la aplicación, se realizó un informe de sistematización de experiencias, donde se sintetiza la información de cada caso, para evidenciar el cambio en cuanto a su manera de pensar y actuar, lo cual se comprueba al analizar los resultados, relacionados con: la observación, diálogos, historias, fichas de percepción del conflicto y con esto determinar si se cumplió con la meta establecida, demostrando la eficacia de la Terapia Narrativa. Para finalizar se realizó las conclusiones y recomendaciones, que evidencian el proceso de la investigación y aportes al tema.

Para la presentación del proyecto se estableció un plan terapéutico general (matriz), donde se determinó el número de sesiones, el procedimiento donde se incluye la técnica, objetivo por sesión, recursos humanos-materiales. Así mismo se detallará todos los pasos a seguir en cada intervención, integrando herramientas que pueden ser modificadas de acuerdo al niño o niña para cumplir los objetivos, como último punto está el tiempo, que es la duración de cada sesión.

Como se explicó previamente, es una matriz general, una guía, que se puede modificar para favorecer el proceso terapéutico. La planificación general de cada sesión se presenta en la tabla 3.1.

Tabla 3.1: Matriz operativa de intervención de la Terapia Narrativa

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Familiares</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niño – niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía, la actividad dependerá de las peculiaridades del paciente. Por medio de la entrevista psicológica, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño/a)</p> <p>Materiales: Legos, rompecabezas, tangram, etc. Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes	<p>Inicio: Saludo Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño/a)</p>	1 hora 20

	en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niña – niño)	<p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, varía según el paciente. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Materiales: Tangram o rompecabezas. Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	min
N° 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente (niña – niño) que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el niño mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente (niño – niña) que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño/a)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 5	Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño/a)</p>	

		<p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, se elegirá en base a las sesiones anteriores. Al terminar se realizarán preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para la reestructuración cognitiva, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Materiales: Cuento (según el caso) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionados al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por último deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño/a)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (individual según el paciente) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	proceso terapéutico.	<p>Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	Participante (niño/a) Materiales: Libreta de apuntes Lápiz Cuento “riqueza y pobreza” Ficha de observación	1 hora 20 min
--	----------------------	---	--	---------------

Como se puede observar en el cuadro anterior, la matriz de aplicación se desarrolló como una guía previa, en la cual se podían hacer modificaciones en cuanto a las técnicas que se usa con cada paciente; aunque los temas y la problemática varían según el niño o niña, se cumplió todos los pasos establecidos en el proceso. Para determinar las plantillas individuales se tomó de modelo la matriz previa, dando paso a las matrices operativas por caso, detallando las 7 sesiones.

Las sesiones se establecieron para aplicarse de manera semanal, excepto las dos primeras sesiones, evaluación y recopilación de información, que se lo realizó en diferentes días de una misma semana y no hubo modificaciones significativas.

Después de establecer la planificación del proceso terapéutico, tomando en cuenta la personalidad y actitud de los pacientes, dando leves modificaciones en las matrices operativas, las mismas que ayudan a evidenciar el trabajo que se realizó durante el proceso terapéutico.

En cuanto al contenido, están basadas en el método clínico, donde existe indagación operativa previa y durante la intervención, recolección de información, aplicación de reactivos psicológica, en base a esos resultados se desarrolla una intervención con un modelo de terapia narrativa moldeable, con el propósito de desarrollar herramientas de afrontamiento en cuanto a la resolución del conflicto.

Se puede comprobar la aplicación con los informes de sistematización de experiencias detallado en el capítulo VI. A continuación se presentara cada matriz operativa por caso con sus respectivas modificaciones.

Tabla 3. 2:
Matriz operativa de intervención Caso 1. J.T

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Padre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con la paciente (niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “dibujo libre” con temperas, usando los dedos. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Temperas Hojas de papel bond Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de	Inicio:	Humanos:	

	conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niña).	<p>Saludo. Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, moldear figuras de plastilina. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Plastilina Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo verbal. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: Duelo no resuelto de un familiar (hermana) genera disfunción en la dinámica familiar.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida y abrazo.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 5	Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “La llegada inesperada”, trabaja duelo. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “La llegada inesperada” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo verbal. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionados al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución. Solución:</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida verbal y abrazo.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (familia separada y triste y familia unida y feliz) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

		producidos dentro de la sesión.		
N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo verbal Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida verbal y abrazo.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

Tabla 3.3:
Matriz operativa Caso 2. A.P

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niño), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “juego con legos”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Legos Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	<p>remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niño).</p>	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, armar figuras del Tangram. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niño)</p> <p>Materiales: Tangram Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
N° 4	<p>Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.</p>	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: vínculo con la madre, genera mal comportamiento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
N° 5	<p>Abordaje de los conflictos</p>	<p>Inicio:</p>	<p>Humanos:</p>	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “El castigo más tonto”, trabaja conflicto materno. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Cuento “El castigo más tonto” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionados al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (niño triste, niño feliz en familia.) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
------	---	---	---	---------------

Tabla 3.4:
Matriz operativa Caso 3. M.M

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Padre Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con la paciente (niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “pintar un dibujo de la sirenita”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Pinturas Dibujo de la Sirenita Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes	<p>Inicio: Saludo. Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p>	1 hora 20

	en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niña).	<p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, armar un rompecabezas. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Materiales: Rompecabezas Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	min
N° 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: Miedo a que los padres se vayan o alejen de ella y se quede sola.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida y abrazo.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 5	Abordaje de los conflictos y su resolución a través de	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	historias alternativas.	<p>Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “Tengo miedo que todos se escapen de mí”, trabaja miedo a que los padres le abandonen. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Tengo miedo a que todos se escapen de mí” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo.</p> <p>Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionados al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (familia castiga severamente un mal comportamiento - familia premia un buen comportamiento) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 7	Evaluar el progreso del	Inicio:	Humanos: Investigadora	

	paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos, mientras amasa plastilina.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niña)</p> <p>Materiales: Plastilina Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
--	---	---	--	----------------------

Tabla 3.5:
Matriz operativa Caso 4. I.M

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niño), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “armar figuras del Tangram”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Tangram Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niño)	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, armar un rompecabezas. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niño)</p> <p>Materiales: Rompecabezas de cars Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: Duelo no resuelto (abuelo), sustituía la figura paterna para él.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 5	Abordaje de los conflictos	Inicio:	Humanos:	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “Buscando Estrellas”, trabaja duelo. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Cuento “Buscando Estrellas” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (un niño pegando a otros niños – un niño jugando feliz con otros niños) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos, mientras amasa plastilina.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Plastilina Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
------	---	--	--	---------------

Tabla 3.6:
Matriz operativa Caso 5. V.CH

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niño), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “armar figuras de plastilina”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Plastilina Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niño)	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, armar figuras del Tangram. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niño)</p> <p>Materiales: Tangram Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: Ausencia del padre, genera reactividad con la madre.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 5	Abordaje de los conflictos	Inicio:	Humanos:	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “El príncipe hijo sin padre”, trabaja conflicto con el padre. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Cuento “El príncipe hijo sin padre” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (un niño con el padre triste – un niño con la madre y hermanos feliz) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos, mientras amasa plastilina.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Plastilina Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
------	---	--	--	---------------

Tabla 3.7:
Matriz operativa Caso 6. V.Y

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Padre Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “rellenar con papel crepe dibujos”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Dibujo de un elefante y una jirafa. Papel crepé. Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	<p>remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niña).</p>	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, dibujar y pintar. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niña)</p> <p>Materiales: Hoja de papel bond Pinturas Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
N° 4	<p>Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.</p>	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: rechazo al padre, valorarse a sí misma.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
N° 5	<p>Abordaje de los conflictos</p>	<p>Inicio:</p>	<p>Humanos:</p>	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “Las semillas”, trabaja superación personal. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Las semillas” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (padres maltratando a su hija – niña esforzándose para llegar a la cima) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
------	---	---	---	---------------

Tabla 3.8:
Matriz operativa Caso 7. T.V

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con la paciente (niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “armar un recipiente de madera y decorar”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Recipiente de madera Temperas Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	<p>remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntar y respuestas del paciente (niña).</p>	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, juego de tarjetas. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niña) Materiales: Juego de tarjetas Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
Nº 4	<p>Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.</p>	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida. Conflicto a trabajar: la inseguridad que siente debido al maltrato físico y verbal por parte del padre.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña) Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>

N° 5	Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “La mala suerte de pescafrito”, trabaja superación personal. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “ La mala suerte de pescafrito” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (una niña sola y triste dentro de un caja- una niña feliz rodeada de personas) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
------	---	---	---	---------------

Tabla 3.9:
Matriz operativa Caso 8. B.T

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Padre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niño), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “lugar abierto identificar formas (nubes)”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Lugar abierto Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niño).	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, armar legos. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niño)</p> <p>Materiales: Legos Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida. Conflicto a trabajar: Sentimiento de soledad y duelo no resuelto (hermana).</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 5	Abordaje de los conflictos	Inicio:	Humanos:	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “El malvado milisforo”, trabaja conflicto frente al grupo familiar. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Cuento “el malvado milisforo” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por último deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niño)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (un niño esta aplastado por un bloque negro – un niño que está feliz con su hermana sobre el bloque negro) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 7	Evaluar el progreso del	Inicio:	Humanos: Investigadora	

	paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos, en un lugar abierto.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niño)</p> <p>Materiales: Lugar abierto Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	<p>1 hora 20 min</p>
--	---	---	---	----------------------

Tabla 3.10:
Matriz operativa Caso 9. E.V

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Madre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con el paciente (niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “Armar figura de dinosaurio”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Molde para recortar, diseño de dinosaurios. Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora</p>	

	remarcar puntos relevantes del discurso de la paciente (niña)	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, armar figuras del Tangram. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Participante (niña)</p> <p>Materiales: Tangram Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: rencor por abandono de los padres.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 5	Abordaje de los conflictos	Inicio:	Humanos:	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “La familia pobre”, trabaja el conflicto hacia los padres. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “ La familia pobre” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por último deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (una niña con el peso de su familia encima – una niña escalando y al llegar es feliz) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 7	Evaluar el progreso del	Inicio:	Humanos:	

	paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
--	---	--	---	---------------

Tabla 3.11:
Matriz operativa Caso 10. D.M

N° SESIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
N° 1	Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.	<p>Inicio: Saludo y presentación. Establecimiento de rapport Aplicación de la técnica de la observación para determinar dinámica de relación paterno-filial Inducción de proceso de evaluación e intervención.</p> <p>Desarrollo: Registro de la Historia clínica (Anexo.3), poniendo énfasis en el área familiar a través de la entrevista clínica.</p> <p>Cierre: Establecer el encuadre, explicando el procedimiento y cómo va a estar estructuradas las siguientes sesiones. Despedida.</p>	<p>Humanos: Investigadora Madre Padre</p> <p>Materiales: Historia Clínica</p>	60 min
N° 2	Establecer empatía con la paciente (niña), para recopilar información sobre su percepción familiar.	<p>Inicio: Saludo y presentación, se usa como técnica la observación. Explicación de reglas y método de trabajo.</p> <p>Desarrollo: Realizar una actividad, basándonos en técnicas lúdicas para generar empatía y fortalecer la expresión, en este caso “pulsera de mullos”. Por medio de la entrevista psicológica, mientras realiza la actividad, usar preguntas estructuradas (Anexo.1), iniciando con temas de interés para abarcar el ambiente familiar.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre, Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Hilo elástico. Mullos de colores Lápiz Libreta de apuntes Preguntas impresas Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
N° 3	Establecer el grado de conflicto familiar y	<p>Inicio: Saludo.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p>	

	remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente (niña).	<p>Establecer reglas de trabajo durante la sesión y a la par se usa la observación.</p> <p>Desarrollo: Actividad corta usando técnicas lúdicas, jugar “Hey yo lo vi primero”. Uso de técnica psicométrica, aplicación del Test de Sacks para niños/as (Anexo.4). Con ayuda de la entrevista psicológica, realizar preguntas no estructuradas sobre el reactivo aplicado, indagando el contenido de algunas preguntas que no estén totalmente claras para el terapeuta.</p> <p>Cierre: Recordar el encuadre y puntos a trabajar en la siguiente sesión Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Materiales: Juego “Hey yo lo vi primero” Test de Sacks Lápiz Libreta de apuntes Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 4	Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo para identificar conflictos.</p> <p>Desarrollo: Usando arte terapia, pedir al paciente que realice un dibujo libre, mientras dibuja, se usaran preguntas enfocadas a la familia. Analizar el dibujo con el paciente mediante diálogos, eliminando ideas irracionales. Pedir al paciente que cuente una historia sobre el dibujo. Después el terapeuta toma esa historia identifica el conflicto y los personajes y reestructura la historia de manera positiva. Una vez terminadas las historias, mediante diálogos trata de que el paciente identifique las diferencias y el cambio positivo de la situación, según su realidad de vida.</p> <p>Conflicto a trabajar: aislamiento y sentimiento de inutilidad debido al trato de los padres.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Pinturas Cartulinas Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 5	Abordaje de los conflictos	Inicio:	Humanos:	

	y su resolución a través de historias alternativas.	<p>Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usar biblioterapia, contar un cuento relacionado al conflicto familiar del paciente, “Ya no aguanto más”, trabaja actitudes frente al conflicto. Al terminar se realizaran preguntas no estructuradas sobre el cuento, para lograr la comprensión del mismo e identificación de personajes. Se usa diálogos y señalamientos para modificar ideas erróneas, interiorizando la enseñanza positiva del cuento.</p> <p>Cierre: Establecer los puntos de la siguiente sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “ Ya no aguanto más” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
Nº 6	Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.	<p>Inicio: Saludo. Retroalimentación de la sesión anterior, se usa la observación y el diálogo.</p> <p>Desarrollo: Usando la técnica de resolución de conflictos, presentar dos imágenes relacionadas al conflicto y a la adaptación del mismo, en relación a cada caso. Después de que el paciente identifique el conflicto, deberá generar alternativas de solución que adoptan usualmente las personas. Una vez identificadas esas posibles soluciones, deberá analizar los pros y los contras de la situación. Por ultimo deberá elegir una solución que aplicaría a su realidad y como lo haría, comprometiéndose en su ejecución.</p> <p>Cierre: Remarcar los avances dentro del proceso e informar que el cierre del proceso, será en la próxima sesión. Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Imágenes del conflicto (una niña encerrada en un círculo de personas – una niña siendo parte del círculo de personas) Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min

N° 7	Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.	<p>Inicio: Saludo. Realizar retroalimentación de todas las sesiones del proceso.</p> <p>Desarrollo: Leer un cuento al paciente referente a la familia (Anexo.7), para luego reconstruir su historia familiar por medio de diálogos. Después se analizará la percepción del paciente frente a los problemas familiares, usando cada punto de la resolución de conflictos.</p> <p>Cierre: Remarcar aspectos positivos Despedida.</p> <p>Evaluación: Registrar en la ficha de observación de percepción del conflicto, los aspectos significativos producidos dentro de la sesión.</p>	<p>Humanos: Investigadora Participante (niña)</p> <p>Materiales: Cuento “Riqueza y Pobreza” Libreta de apuntes Lápiz Ficha de observación</p>	1 hora 20 min
------	---	---	---	---------------

3.1.5. Procesamiento de la información

En el proceso de la información para el análisis de resultados, primero se analiza la historia clínica, dentro de la cual esta: datos sociodemográficos (edad, genero, tipo de hogar), motivo de consulta (Agresividad física o verbal hacia otros niños/as, inhibición social, bajo rendimiento), antecedentes (divorcio, muerte de un miembro de la familia, violencia intrafamiliar y conflicto entre padres, paterno filial y materno filial) y por ultimo conflictos familiares más comunes (maltrato físico o verbal hacia el niño, niña o pareja y rechazo hacia la madre), la calificación se basa en la repetición de las características para poder dar un porcentaje en relación al número de examinados.

Luego se detallan los resultados del Test de Sacks, el cual evalúa tres áreas (familiar, concepto de sí mismo, relaciones interpersonales) que a su vez están divididas en sub-áreas y de estas últimas se busca sacar un porcentaje global para entender el nivel de conflicto, se toma en cuenta el área familiar (madre, padre, grupo familiar y relaciones heterosexuales) para el proceso de la investigación y las otras áreas son alternativas como fuente de información. El valor de las preguntas suman un porcentaje dentro de niveles como: ausente, leve, medio y grave, los mismos que son ubicados de manera global, en relación a la frecuencia se obtiene el porcentaje del nivel de conflicto familiar.

Dentro de los resultados se incluye el análisis de la ficha de observación de la precepción del conflicto de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, muestra un antes y un después, donde estos resultados tienen una interpretación cualitativa, debido a que se valora los cambios que el terapeuta identifica en las historias y diálogos de cada sesión.

Por último se presenta los resultados de la ficha de evaluación de la terapia narrativa, la cual cumple una serie de pasos relacionados a la resolución de conflictos como: reconocer o identificar el problema, definir el problema, presentar actitud positiva frente al problema, plantear alternativas de posibles soluciones, analizar los pro y los contra, dar apertura a los cambios y ejecutar o elegir alguna posible solución, donde cada uno puede establecer un porcentaje de cuantos pacientes presentan estas características, tomando en cuenta el antes y el después de la aplicación, en relación a estos resultados se puede evaluar la eficacia de la técnica.

Esta información esta detallada en el capítulo IV, a pesar de que existen datos cualitativos se cuantifico los resultados para su comprensión y manejo.

CAPITULO IV

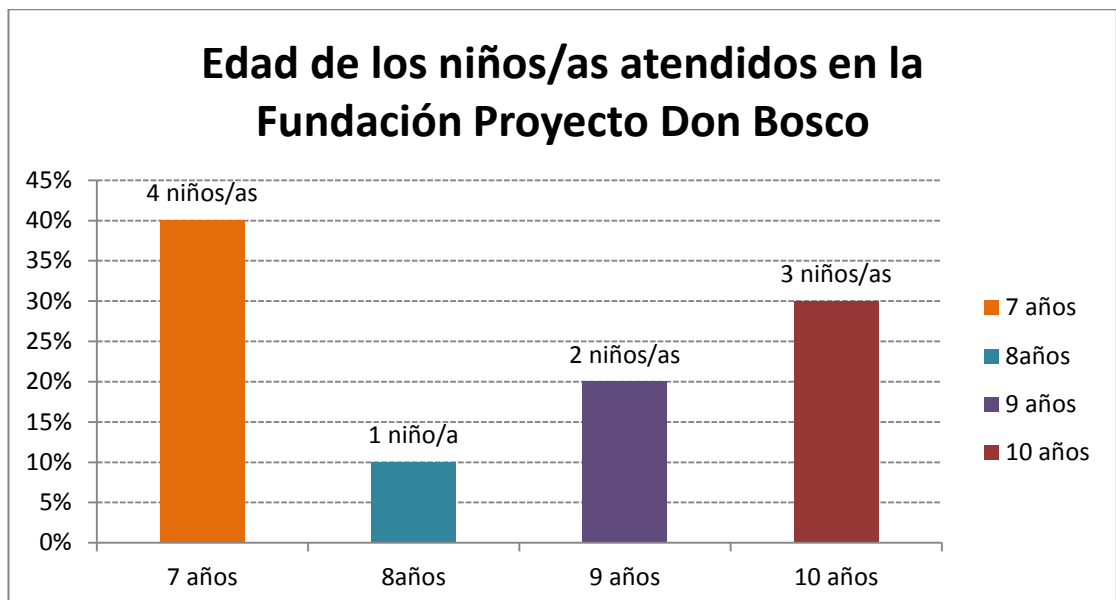
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia

Clínica: Datos sociodemográficos.

El trabajo se realizó de manera individual la muestra se encuentra constituida por 10 pacientes entre ellos niños y niñas comprendidos en edades de 7 a 11 años de edad. Para determinar el análisis de la muestra se establecieron características como: edad, género (femenino o masculino) y tipo de hogar (nuclear y extensa), que se presentan en las gráficas 4.1, 4.2, 4.3, respectivamente.

Gráfico 4.1. Edad de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

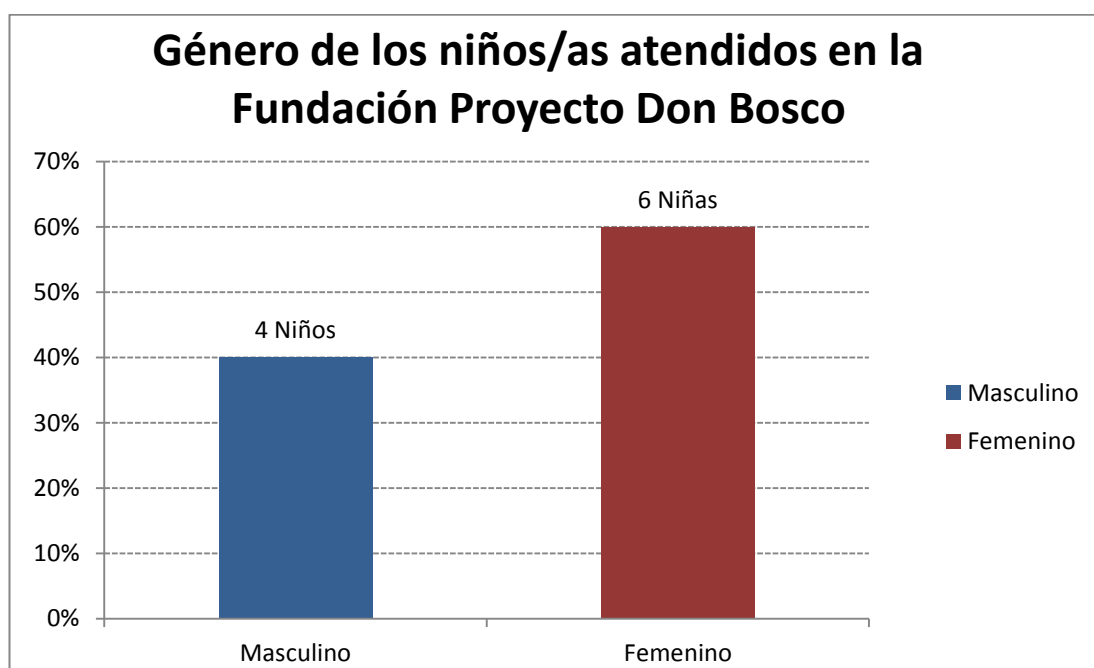


Análisis e Interpretación: De acuerdo a la edad de los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, el 40% corresponde a la edad de 7 años, seguido del

30% que representan los niños/as de 10 años, después corresponde el 20% a la edad de 9 años y con un menor porcentaje que corresponde al 10 % se encuentran los niños de 8 años. Los datos representados en el gráfico indican que un porcentaje significativo de la población se encuentra en la edad de 7 años, quienes se manifestaron predispuestos a involucrarse en el proceso de intervención. Con una diferencia moderada se encuentran los niños/as de 8 y 10 años de edad quienes manifestaron leve resistencia al principio, mostrando mayor participación conforme se desarrollaban las sesiones; en menor proporción se encuentran los niños/as de 9 y 11 años con quienes se trabajó con estrategias lúdicas de acuerdo a las características de su desarrollo cognoscitivo, logrando mayor participación.

Gráfico 4.2. Género de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto

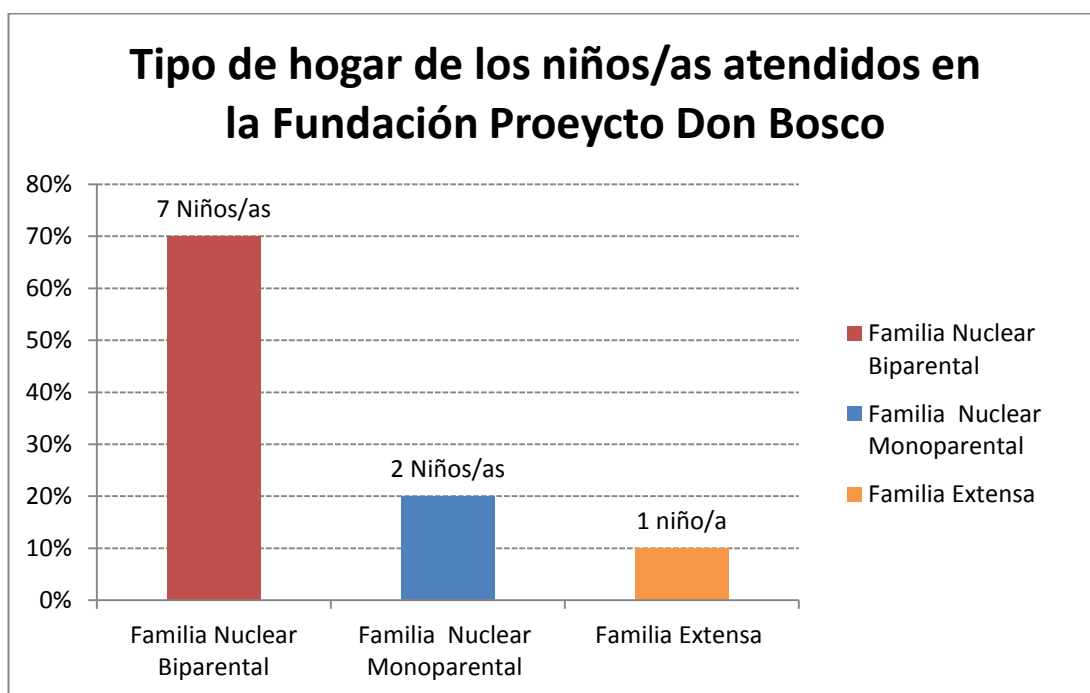
Don Bosco



Análisis e Interpretación: En cuanto al género de los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, se puede observar que predomina el género

femenino con un 60%, seguido del género masculino con el 40%. Esta característica ayuda a determinar la versatilidad en relación a la aplicación de la técnica. La gráfica indica que más de la mitad de la población corresponden al género femenino, debido a que había más colaboración, apertura e interés a las actividades. La minoría está representada por el género masculino, los cuales aceptaron el trabajo por la ayuda individual que se les iba a brindar. Además los juegos y cuentos les llamaron la atención, aunque al principio no mostraban apertura con el proceso de empatía fue mejorando y hubo buenos resultados.

Gráfico 4.3. Tipo de hogar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco



Análisis e Interpretación: Los resultados del tipo de hogar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, evidencia que cada tipo de hogar presenta un grado de disfuncionalidad de acuerdo a su dinámica familiar, ya sea por factores internos o externos. Los datos representados en la gráfica muestran que un

porcentaje alto de la población representa a la familia nuclear biparental, la misma que está conformada por madre, padre e hijos, a pesar de que hay un núcleo familiar estable se presentan dificultades e inestabilidad en la relación de los miembros del sistema, debido a que son familias patriarcales donde el padre es la autoridad y no existe cuestionamientos sobre sus actos y decisiones. Seguido de un bajo porcentaje, se representa a la familia nuclear monoparental, constituida por uno de los padres y los hijos, en este caso los pacientes viven con la madre, se evidencia que la falta de la figura paterna produce cambios en el comportamiento, que puede ir desde agresividad, falta de respeto hacia la madre, inhibición, culpa, hasta somatización. Por último con una diferencia mínima está el tipo de familia extensa, se identificó pérdida de roles en los miembros generando complicaciones en cuanto a las reacciones frente a la sociedad.

4.2. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia

Clínica: Motivo de consulta

Se ha identificado el motivo de consulta referido por los padres, educador o psicólogo, según el caso, donde se evidencia agresividad física hacia otros niños/as, agresividad verbal hacia otros niños/as, inhibición social y bajo rendimiento, presente en la tabla 4.1.

Tabla 4.1:
Motivo de consulta de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

Motivo de consulta	Frecuencia	Porcentaje	Nº Examinados	Total
Agresividad física hacia otros niños/as	4	40%	10	100%
Agresividad verbal hacia otros niños/as	4	40%	10	100%
Inhibición social	5	50%	10	100%
Bajo rendimiento	5	50%	10	100%

Análisis e Interpretación: En los resultados referentes al motivo de consulta de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, el 50% corresponde a la “inhibición social” y “bajo rendimiento”, seguido del 40% que representa la “agresividad física hacia otros niños/as” y “agresividad verbal hacia otros niños” respectivamente. Cada uno de estos síntomas fueron detectados por los padres y también por la información de los educadores o psicólogo de la fundación.

Los datos representados en la tabla indican que dentro de los motivos de consulta se encuentra: el porcentaje más representativo es por “inhibición social” y “bajo rendimiento”, el primero se caracteriza por aislamiento, rechazo a sus pares, dificultad de expresión hacia los adultos y frente a los otros niños/as, el segundo se evidenció en dificultad para leer, escribir, realizar operaciones matemáticas, entre otros. Y con una diferencia moderada esta la “agresividad física hacia otros niños/as” y la “agresividad verbal hacia otros niños/as”, estos síntomas están relacionados entre sí, son aprendidos en el hogar, convirtiéndose en respuestas normales que piden ser intervenidas inmediatamente, debido a que el ambiente toma estas respuestas como inadecuadas.

4.3. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia

Clínica: Antecedentes

Tabla 4.2:

Antecedentes de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

Antecedentes	Frecuencia	Porcentaje	N ^a Examinados	Total
Divorcio	1	10%	10	100%
Muerte de un miembro de la familia	3	30%	10	100%
Violencia intrafamiliar	5	50%	10	100%
Conflicto entre padres	6	60%	10	100%
Conflicto paterno filial	9	90%	10	100%
Conflicto materno filial	1	10%	10	100%

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los antecedentes sobre el motivo de consulta de los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, el 90% corresponde a conflicto paterno filial, seguido del 60% representando al conflicto entre padres, después el 50% corresponde a violencia intrafamiliar e inmediatamente el 30% está representando a la muerte de un miembro de la familia, luego con un porcentaje mínimo que corresponde al 10% está el divorcio y conflicto materno filial respectivamente.

Los resultados de la tabla indican que en un alto porcentaje de la población presenta “conflicto paterno filial”, debido a que obedecen al padre y no cuestionan sus decisiones, los gritos, golpes, trato despectivo, generan rechazo hacia la figura paterna e incluso miedo, porque se presenta como figura autoritaria y amenazante. Con una diferencia moderada esta los “conflictos entre padres”, las discusiones, peleas y maltrato entre la pareja, afectan a la psique de los niños/as, provocando inestabilidad. Seguido de la mitad de la población que presenta “violencia intrafamiliar”, lo cual es un factor de riesgo para los miembros de la familia. En menor proporción se encuentra la “muerte de un miembro de la familia” lo cual afecta a todo el sistema familiar, en este caso hubo un cambio negativo la percepción

del mundo tanto de los padres como de los niños/as. Por último con un mínimo porcentaje se representa al “divorcio”, factor determinante en el cambio de la rutina, actividades y también afecta a la parte emocional; dentro de este porcentaje está el “conflicto materno filial”, provocado por la flexibilidad de la madre y falta de reglas en el hogar.

4.4. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia

Clínica: Conflictos Familiares

Tabla 4.3:
Conflictos familiares de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

Conflictos familiares	Frecuencia	Porcentaje	N ^a Examinados	Total
Maltrato físico hacia el niño	7	70%	10	100%
Maltrato verbal hacia el niño	10	100%	10	100%
Maltrato verbal o físico hacia la pareja	2	20%	10	100%
Rechazo hacia la madre	1	10%	10	100%

Análisis e Interpretación: En relación a los conflictos familiares que presentan los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, el 100% corresponde al maltrato verbal hacia el niño, seguido del 70% que representa al maltrato físico hacia el niño, después el 20% corresponde al maltrato verbal o físico hacia la pareja y con un mínimo porcentaje representado por el 10% esta rechazo hacia la madre. Son los conflictos familiares más comunes en la población tratada.

Los resultados de la gráfica determinan que la población en su totalidad presentan “maltrato verbal hacia el niño”, dicho conflicto daña el autoestima, altera el auto-concepto y anula el valor de sus logros, esto conlleva a que los niños/as no se esfuercen. Con una diferencia mínima en relación con la anterior está el “maltrato

físico hacia el niño”, debido al bloqueo de los padres frente a situaciones de estrés o métodos disciplinarios incorrectos, al mismo tiempo crea daños, dejando secuelas largo plazo. En menor proporción está el “maltrato verbal o físico hacia la pareja”, los niños que presencian este tipo de maltrato sufren de cambios drásticos en cuanto a su forma de pensar, conductas y emociones, la alteración se debe a la impotencia de no poder ayudar. Con un mínimo porcentaje se representa el “rechazo hacia la madre”, el mismo que está ligado al abandono por la inestabilidad económica, pero este no fue explicado a su debido tiempo y genero desprecio hacia la figura materna.

4.5. Análisis e interpretación de resultados de la aplicación de la Historia

Clínica: Diagnósticos.

Tabla 4.4:

Diagnóstico de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

Diagnósticos	Frecuencia	Porcentaje	Nº Examinados	Total
Duelo no resuelto	2	20%	10	100%
Problema de relación entre padres e hijos	10	100%	10	100%
Niño/a afectado/a por relación parental conflictiva.	7	70%	10	100%
Maltrato físico infantil confirmado	6	60%	10	100%
Maltrato psicológico infantil confirmado	4	40%	10	100%
Ruptura familiar por separación o divorcio	2	20%	10	100%
Problemas de relación con hermanos	5	50 %	10	100%
Trastorno de conducta, tipo de inicio infantil	4	40%	10	100%
Trastorno de ansiedad por separación	1	10%	10	100%
Trastorno específico del aprendizaje con dificultad matemática	5	50%	10	100%
Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura	4	40%	10	100%

Análisis e Interpretación: En los resultados del diagnóstico de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, el 100% representa a “problemas de relación entre padres e hijos”, relacionado con el 70% que representa “niños/as afectados por relación parental conflictiva”; seguido del 60% con “maltrato físico infantil”, mientras que el 50% corresponde a “problemas de relación con hermanos” y “trastorno específico del aprendizaje con dificultad matemática”. Continúa el 40% con “maltrato psicológico infantil confirmado”, “trastorno de conducta tipo de inicio infantil” y “trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura”, respectivamente. Posteriormente esta el 20% representando “duelo no resuelto” y “ruptura familiar por separación o divorcio”, por último con un menor porcentaje que corresponde al 10% esta “Trastorno de ansiedad por separación”.

Los datos representados en la tabla determinan que en su totalidad la población fue diagnosticada con “problemas de relación entre padres e hijos”, tiene que ver con la falta de comunicación, tiempo y que el no expresar sentimientos genera reactividad, que es la causa principal de los problemas. Con alto porcentaje se encuentran los “niños/as afectados/as por la relación parental conflictiva”, la presión de los padres, las peleas constantes, el maltrato verbal entre la pareja, afecta directamente a los hijos, algunos niños/as se muestran, pensativos, no desarrollan las actividades con agrado, desmotivados etc. Seguido de más de la mitad de la población que se relaciona con “maltrato físico infantil confirmado”, los padres refieren que el castigo (golpes) es un método por el cual disciplinan el mal comportamiento, con esto se vuelven más agresivos o por el contrario se inhiben frente a los demás. Seguido de una pequeña parte de la población representa “duelo no resuelto”, donde la pérdida de un familiar desequilibra al sistema en cuanto a lo emocional y conductual;

incluido dentro de este porcentaje esta “ruptura familiar por separación o divorcio”, por lo general la separación o desintegración de la familia afecta a todos los miembros, en especial a los hijos porque no saben cómo reaccionar y surge una serie de complicaciones en algunas áreas. A pesar que se encuentran varios diagnósticos se ha tomado en cuenta los más significativos para la explicación.

4.6. Análisis e interpretación de resultados del nivel de conflicto familiar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

Este reactivo evalúa el grado de conflicto en las diferentes áreas: familiar, concepto de sí mismo, relaciones interpersonales, estas tienen sub áreas para un mejor manejo. Se especifica los porcentajes del grado de conflicto familiar en la tabla 4.5, 4.6, 4.7, en ese orden, perteneciente a cada sub área, tomando en cuenta los 10 casos de manera global.

Tabla 4.5:
Nivel de conflicto en el área familiar de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

<i>Áreas y sub-áreas</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<u>ÁREA FAMILIAR</u>		
PADRE:		
Ausente	0	0%
Leve	1	10%
Medio	1	10%
Grave	8	80%
MADRE:		
Ausente	1	10%
Leve	5	50%
Medio	3	30%
Grave	1	10%
GRUPO FAMILIAR:		
Ausente	0	0%
Leve	4	40%
Medio	2	20%

Grave	4	40%
RELACIONES HETEROSEXUALES:		
Ausente	0	0%
Leve	7	70%
Medio	3	30%
Grave	0	0%

Análisis e Interpretación: En cuanto al nivel de conflicto en el “área familiar” de los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, se establecieron los porcentajes por cada sub área, siendo la primera “conflicto con el padre”, donde el 80% corresponde a nivel de conflicto grave, seguido del 10% que representa a conflicto leve y medio respectivamente. Después está el “conflicto con la madre”, con el 50% representando a conflicto leve, seguido del 30% que corresponde a conflicto medio y con un menor porcentaje que corresponde al 10% se determina conflicto grave y ausente respectivamente según el caso. Otra sub área es la de “conflictos con el grupo familiar”, donde el 40% corresponde a conflicto grave y leve, seguido del 20% restante que corresponde a un nivel de conflicto leve. Finalmente se presenta “relaciones heterosexuales”, donde el 70% corresponde a un nivel de conflicto leve, seguido del 30% que corresponde a conflicto medio.

Los datos representados indican que dentro del “área familiar”, existe un alto porcentaje de la población que presenta conflictos graves con el padre, debido al autoritarismo y métodos de corrección severos por parte de la figura paterna. En relación a la madre, la mitad de la población presenta conflicto leve, aunque el conflicto con el padre es mayor, se evidencia el rechazo a la figura materna debido a la falta de expresión afectiva y principalmente porque es ella quien respalda al padre sin cuestionar, anulando su rol frente a sus hijos. En cuanto al grupo familiar, indica que menos de la mitad de la población presentan nivel de conflicto grave y leve

respectivamente, a pesar de que son familias nucleares existe una disfunción dentro de la dinámica de relación entre los miembros del sistema, del cual se desprende cambios de humor (enojo, tristeza, llanto) o se aísla. Se concluye con el análisis de relaciones heterosexuales, donde un porcentaje significativo de la población presenta nivel de conflicto leve, aunque no es un patrón marcado en un nivel alto, es significativo, debido a que afecta en cómo se relaciona con los demás. A partir de estos resultados se planteó las intervenciones individuales por caso.

Cabe recalcar que para el desarrollo de esta investigación los resultados usados fueron específicamente los del área familiar, pero también se tomó en cuenta las áreas que se detallarán más adelante como recopilación de información alternativa, según sea necesario.

Tabla 4.6: *Nivel de conflicto en el área de concepto de sí mismo de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco*

<i>Áreas y sub-áreas</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<u>CONCEPTO DE SÍ MISMO</u>		
APTITUDES FRENTE A SUS PROPIAS HABILIDADES:		
Ausente	0	0%
Leve	0	0%
Medio	7	70%
Grave	3	30%
ANGUSTIAS Y TEMORES:		
Ausente	0	0%
Leve	0	0%
Medio	4	40%
Grave	6	60%
ACTITUDES HACIA EL PASADO:		
Ausente	0	0%
Leve	1	10%
Medio	7	70%
Grave	2	20%

Análisis e Interpretación: Según los resultados del nivel de conflicto en el área “concepto de sí mismo” de los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, se determina que dentro del “conflicto frente a sus propias habilidades”, el 70% corresponde al nivel de conflicto medio, seguido del 30% representando el nivel de conflicto grave en la población restante. Dentro de esta misma área se presenta “angustias y temores”, donde el 60% pertenece a nivel de conflicto grave mientras que el 40% tiene que ver con un nivel moderado. Por último esta “actitudes hacia el pasado”, en la cual el 70% presenta niveles de conflicto medio, seguido del 20% que corresponde a niveles de conflicto grave y con un mínimo porcentaje equivalente al 10% es el de conflicto leve.

Los datos representados en la gráfica indican que el área de concepto de sí mismo evalúa “aptitudes frente a sus propias habilidades”, donde un porcentaje elevado de la población presenta nivel de conflicto medio y un mínimo conflicto grave, que evidencia como los conflictos familiares influyen en el bloqueo de su desempeño, a partir de lo cual el niño/a pierde de confianza en sí mismo, no inician una actividad porque sienten que no pueden, prefieren no intentar. Seguido se encuentra “angustias y temores”, donde más de la mitad de la población presenta nivel de conflicto grave, esto se debe al ambiente amenazante del hogar, al miedo de un futuro incierto y sobre todo predomina el pensamiento catastrófico sobre su realidad de vida.

Para finalizar se determina “actitudes hacia el pasado”, en la cual un porcentaje significativo de la población presenta nivel de conflicto medio, ratificando que existe eventos pasados que afectan a su desarrollando actual, en su mayoría los padres no elaboran situaciones que afectan a sus hijos. El análisis sirve como aporte a los resultados del área familiar porque una afecta a la otra y viceversa.

Tabla 4.7: Nivel de conflicto en el área de relaciones interpersonales de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

<i>Áreas y sub-áreas</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
ÁREA DE RELACIONES INTERPERSONALES.		
CON LOS SUPERIORES:		
Ausente	1	10%
Leve	7	70%
Medio	2	20%
Grave	0	0%
CON LOS AMIGOS Y CONOCIDOS:		
Ausente	0	0%
Leve	1	10%
Medio	9	90%
Grave	0	0%
ACTITUDES HACIA EL FUTURO:		
Ausente	0	0%
Leve	4	40%
Medio	5	50%
Grave	1	10%

Análisis e Interpretación: La última área que evalúa el Test de Sacks, son las relaciones interpersonales de los niños/as atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco y la primera sub-área de este grupo es “conflicto con los superiores”, donde el 70% presenta nivel de conflicto leve, seguido del 20% que corresponde al nivel de conflicto medio y con un porcentaje mínimo del 10% se representa al nivel de conflicto ausente. Continúa la sub-área de “conflictos con amigos y conocidos”, con el 90% que representa al nivel de conflicto medio y el restante de la población en un mínimo porcentaje que corresponde al 10% relacionado al nivel de conflicto leve. En cuanto a las “actitudes frente al futuro y valores”, el 50% representa al nivel de conflicto medio, seguido del 40% que corresponde al nivel de conflicto leve y el 10% restante muestra nivel de conflicto grave.

Los datos representados en la gráfica indican que el área de relaciones interpersonales, toma en cuenta la relación “con los superiores”, donde un porcentaje significativo de la población presenta conflicto leve, esto se relaciona al irrespeto,

indisciplina, desobediencia y cuestionamiento hacia los adultos, debido a que en el hogar no hay imposición de normas, por lo que tratan a los adultos como sus iguales. En la relación “con los amigos y conocidos”, un alto porcentaje de la población presenta nivel de conflicto medio, se evidencia dificultad al socializar, miedo de integrarse actividades lúdicas que intervengan otros niños/as y no generan empatía con adultos. Por último evalúa “actitudes hacia el futuro”, donde la mitad de la población presentan conflicto medio, relacionado a la incertidumbre de no saber qué hacer, deja de lado sus deseos y propósitos, debido al temor de lo que vendrá, por lo que prefieren no modificar el estilo de vida que llevan.

Es importante recalcar que las tres áreas del test se encuentran conectadas, si bien es cierto la investigación validó los resultados del área familiar, pero cada una sirve para explicar la problemática que se genera a partir de los conflictos familiares.

4.7. Análisis e interpretación de resultados de la ficha de observación de la percepción del conflicto de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

Para determinar los resultados del proceso de cambios de un antes y un después, se toma en cuenta la percepción del niño o niña frente a los miembros de la familia con los que presente el conflicto durante todas las sesiones, detallando en la tabla 4.8 los resultados finales.

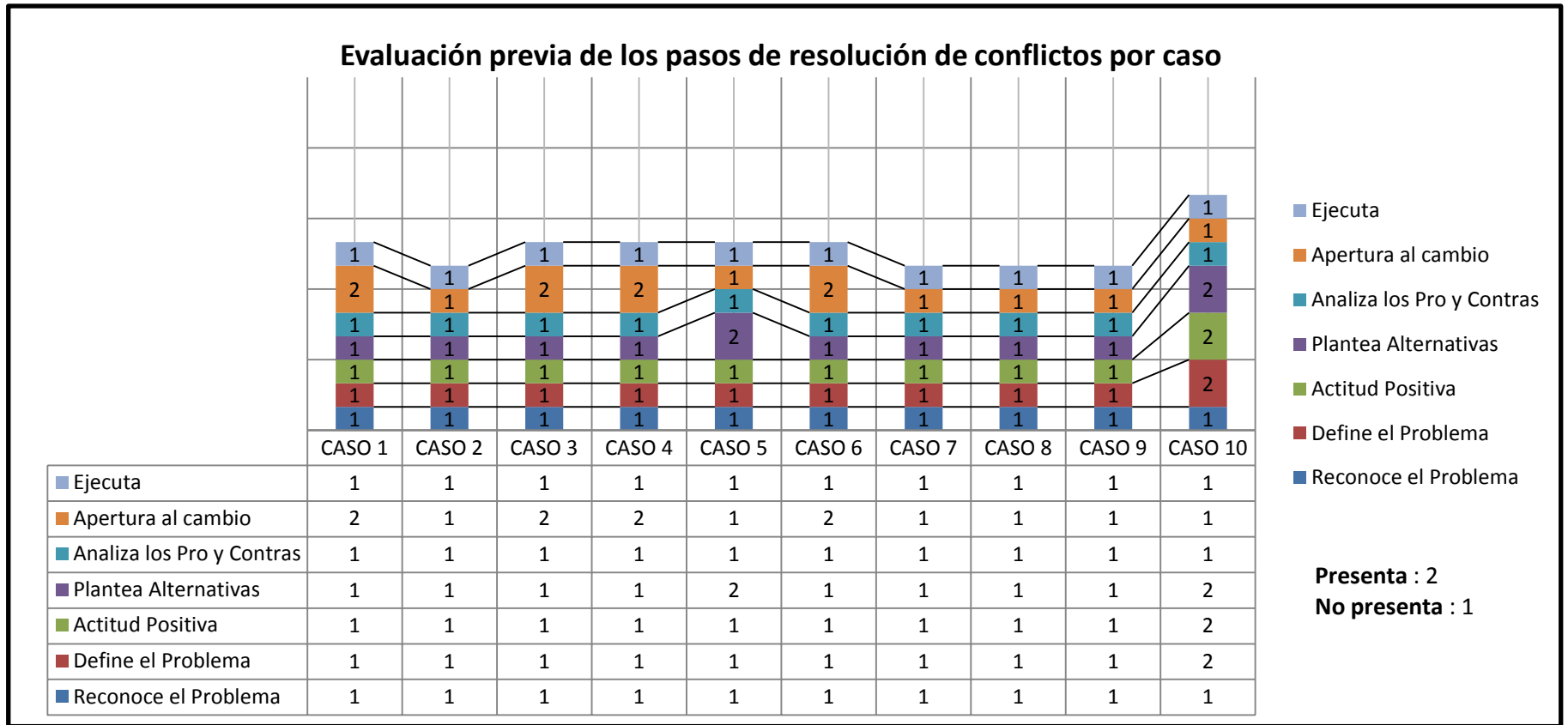
Tabla 4.8:
Ficha de análisis de la percepción del conflicto de los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco

CASOS	ANTES	DESPUÉS
(J.T) CASO 1	Padre desinteresado y poco cuidadoso Padre autoritario	Padre cuidadoso y precavido Padre autoritario
(A.P) CASO 2	Rechazo a la figura materna Desvinculación materno filial	Perdón a la figura materna Valorización de figura materna Generación de vínculo afectivo débil
(M.M) CASO 3	Rechazo a los hermanos Temor a la separación y abandono de los padres Desvalorización de si mismo frente a los padres Carencia de afecto, aprobación y estima	Aceptación a los hermanos Disminución significativa del miedo a la separación de los padres Fortalecimiento de autoestima.
(L.M) CASO 4	Madre Amenazante Hermana conflictiva Duelo no resuelto	Madre Comprensiva Hermana colaboradora y tolerante Duelo resuelto (asimilado)
(V.CH) CASO 5	Madre amenazante y castigadora	Madre Tolerante y cariñosa
(V.Y) CASO 6	Padre amenazante y castigador Madre desinteresada y poco cuidadosa Hermanas conflictivas	Padre autoritario Madre cuidadosa y afectiva Hermanas
(T.V) CASO 7	Padres amenazantes y despreocupados Carencia de vínculo afectivo con las hermanas Carencia de vínculo afectivo con los padres	Padres desinteresados. Generación de vínculo afectivo fuerte con las hermanas Vínculo débil con los padres
(B.T) CASO 8	Miembros de la familia conflictivos Duelo no resuelto	Miembros de la familia comprensivos. Elaboración del duelo
(E.V) CASO 9	Padres amenazantes Desvinculación paterno filial	Padres desinteresados y autoritarios Se fortalece el vínculo con las hermanas
(D.M) CASO 10	Padres ausentes Desvalorización por parte de los padres	Padres comprensivos. Padres preocupados

4.8. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través Terapia Narrativa antes de la aplicación.

Para determinar la eficacia de la terapia, se tomó en cuenta los pasos de la resolución de conflictos antes de la intervención, dentro de los cuales están: reconocer o identificar el problema, definir el problema, presentar actitud positiva frente al problema, plantear alternativas de posibles soluciones, analizar los pros y contras, dar apertura a los cambios y el último paso es ejecutar o elegir alguna posible solución, para luego analizar si mejora o no. Se evidencia cada caso en la gráfica 4.4.

Gráfico 4.4. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través terapia narrativa antes de la aplicación



Interpretación: Los resultados de la gráfica indican que previo a la aplicación de la terapia narrativa a los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, ningún examinado, “reconocía el problema” de su dinámica familiar, debido a que lo consideraban como algo normal en su vida.

El siguiente paso de la resolución de conflictos es “definir el problema”, donde solo un examinado presenta este paso (caso 10), es decir sabía que el conflicto con los padres era la causa de su comportamiento.

En cuanto a tener una “actitud positiva frente al conflicto”, solo un examinado presentaba este paso (caso 10), esto se debe a que trataba de solucionar los problemas familiares portándose bien sin mostrar tristeza dentro del hogar. La población restante percibía el ambiente como hostil y de esa misma manera reaccionaban frente a él.

Seguido se encuentra el “plantear alternativas”, donde dos examinados presentan este paso (caso.5, caso.10), cada uno buscaba cualquier manera de ayudar en el hogar, con la finalidad de que sus padres cambien de actitud y puedan darles un mejor trato. El resto de la población no intervenía de ninguna manera para mejorar la situación familiar.

Después sigue “analizar los pros y contras”, ningún examinado presenta este paso, esto se debe a que no identifican lo positivo y negativo de la realidad en la que viven, además los padres no dialogan con sus hijos/as, negando posibilidad de expresar y producir alternativas.

Continúa con la “apertura al cambio”, donde cuatro examinados presentan este paso (caso.1, caso.3, caso.4, caso.6), tienen una buena actitud y colaboración frente al

proceso, ansiando resolver los problemas familiares; mientras que la población restante tiene miedo al cambio, piensan que su situación va a empeorar más y prefieren vivir sin modificar nada.

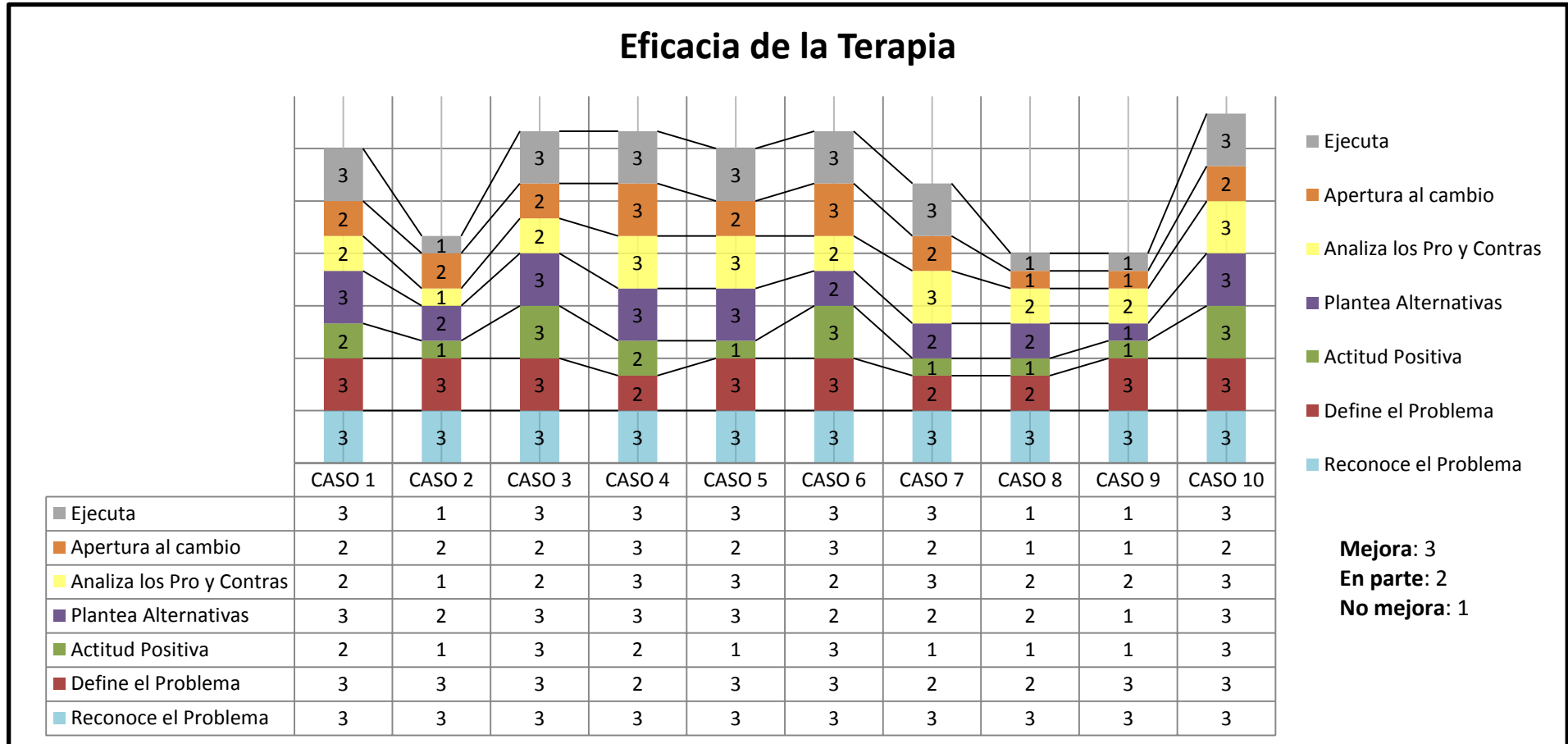
Y por último esta “ejecutar”, ningún examinado presenta este paso, se relaciona a los pasos anteriores, es decir si no reconocen el problema y tampoco lo trabajan, por ende no se ejecuta ninguna solución.

4.9. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través Terapia Narrativa después de la aplicación.

Al culminar con la investigación, se presentó los resultados generales, de los 10 casos, evaluando cada paso de la resolución de conflictos, mencionados anteriormente. Para presentar los resultados, se utilizó barras, en las cuales indican caso por caso, si existió mejora, en parte o no mejora y se asignó un valor a cada uno, los cuales son, 3, 2, 1, respectivamente. Previo a la aplicación se tomó un registro de los pasos de resolución de conflictos y en relación a esto se analizará los resultados después de la aplicación, con los parámetros de calificación establecidos.

En la gráfica 4.5, cada paso está representado por un color: reconoce o identifica el problema (azul), define el problema (rojo), presenta actitud positiva frente al problema (verde), plantea alternativas de posibles soluciones (morado), analiza los pros y contras (amarillo), da apertura a los cambio (tomate), ejecuta o elige alguna posible solución (plomo). Los casos se representan de forma vertical, con los colores correspondientes según cada paso de la resolución de conflictos y como se explicó anteriormente los números detallan si hubo mejora, en parte o no hubo mejora.

Gráfico 4.5. Ficha de evaluación del proceso de resolución de conflictos a través terapia narrativa después de la aplicación.



Interpretación: Los resultados de la gráfica evidencian, que en relación a los niños y niñas atendidos en la Fundación Proyecto Don Bosco, toda la población presenta mejora en el paso 1, es decir todos identifican el problema familiar, causas por las que se da, situaciones y factores tanto internos como externos.

Seguido está el paso 2: “definir el problema”, la mayoría de la población mejora, mientras que un bajo porcentaje mejora en parte. Esto quiere decir que los pacientes están en la capacidad de delimitar la causa y sintetizar el problema les afecta directamente al desenvolverse.

En el paso 3: “actitud positiva frente al problema”, se evidencia que un bajo porcentaje de la población mejora, seguido de un porcentaje mínimo que mejora en parte y la mitad de la población restante no mejora. Esto se debe a que el problema de esta ligado a la reacción que tienen los padres frente a los problemas, usualmente los niños y niñas se cargan de esa actitud negativa, sin esperanza de cambio.

En el paso 4: “plantean alternativas de posibles soluciones”, donde la mitad de la población presentó mejora, seguido de un porcentaje medio que mejoró en parte y un porcentaje mínimo no mejora, representando a un examinado. Lo cual indica que los pacientes pueden dar alternativas de solución a un problema, basándose en respuestas que las personas usan frecuentemente, para luego analizar cuáles son factibles y dar una visión del conflicto.

El paso 5: “análisis de los pros y contra”, muestra que un porcentaje significativo de la población mejora y mejora en parte, seguido de un bajo porcentaje que no mejora. Esto indica que la mayoría de la población adquirió la capacidad de identificar lo positivo y negativo del conflicto presente.

En el paso 6: “apertura al cambio”, donde un bajo porcentaje de la población presenta mejora, seguido de más de la mitad de la población mejora en parte, un

mínimo porcentaje no mejora. Este paso se relaciona con los cambios de percepción que tienen los pacientes frente al conflicto familiar, lo cual lleva a ver la realidad de una manera diferente.

Por último el paso 7: “ejecuta” donde un alto porcentaje de la población mejora mientras que un mínimo porcentaje mejora en parte y no mejora. Quiere decir que al seguir la secuencia de los pasos antes nombrados, el niño o niña puede ejecutar una de las soluciones dadas e incluso puede usar este tipo de secuencia en todos los problemas que se le presenten.

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En base a la evaluación inicial y observación clínica, se evidencia el conflicto por medio de diálogos, conducta y sintomatología, donde se determina la existencia de un alto nivel de conflictos que marcan la dinámica familiar, e impide el funcionamiento del ámbito personal, escolar y social.
- En el análisis de los factores que inciden en los conflictos de adaptación familiar, se determinó que dentro de la muestra establecida los resultados más significativos, dados por el test de frases incompletas de Sacks, son los conflictos en el área familiar, obteniendo la puntuación más alta en conflictos con el padre; a su vez se evidencia los conflictos en el área de concepto de sí mismo y de relaciones interpersonales, lo que indica que existe relación entre dichas áreas, por ende si se trabaja una ellas las demás se modifican significativamente.
- Al desarrollar el método de trabajo, se diseñó un proceso terapéutico de intervención individual. Se utilizó un enfoque cognitivo conductual basado en psicoterapia breve, aplicando la Terapia Narrativa de Gardner, donde se logró analizar el discurso de los niños/as, señalando aspectos relevantes y por medio de técnicas lúdicas se fue reestructurando el contexto familiar. El uso

de la técnica fue positiva, debido a que no se establece un ambiente displacentero para los niños/as, donde se genera alivio al hablar de lo que sienten respecto a su familia, permitiéndole elaborar aquello que le causa malestar.

- A medida que avanzó el proceso terapéutico, se evidencia el cambio de percepción negativa que presentaban los niños/as al iniciar el proceso, además se tomó en cuenta los pasos de resolución de conflictos para abordar la disfunción familiar. Se notó que los pacientes no identificaban el problema y por ende no desarrollaban los pasos siguientes para solucionar un conflicto; veían que su realidad de vida era normal, no buscaban cambios y tampoco generaban alternativas de solución, dando respuestas erróneas. Las peculiaridades de cada niño/a marcó un cambio significativo en cuanto a relaciones y comunicación familiar.
- El progreso de los niños y niñas fue evidenciado no solo en su conducta, manera de pensar, sino también en la mejora del rendimiento académico; si bien es cierto, el trabajo de disertación se basa en conflictos de adaptación familiar, pero son estos los que afectan a las demás áreas de desarrollo. Para determinar que los cambios sean instaurados, se realizó un monitoreo después de haber finalizado la aplicación, aproximadamente dos a tres semanas después. Se comprobó si los planteamientos establecidos dentro de terapia se habían cumplido, si estaban en proceso o no se había cumplido, un porcentaje alto logró estabilizarse, mientras que un mínimo porcentaje lo logró en parte.

- Al finalizar el proceso de intervención, se concluye que la terapia narrativa, permite dar versatilidad al proceso terapéutico, cumple con todos los parámetros para personificar y abordar la problemática, indaga sobre sentimientos frente a diferentes situaciones, ayuda al niño o niña a buscar alternativas lúdicas y fortalece la expresión tanto verbal como corporal. Esto se evidencia en un informe de sistematización de experiencias, el cual consiente en detallar aspectos relevantes de cada sesión y registrar cambios significativos dentro del contexto, diálogos, reactivos aplicados y modificación de la percepción del niño/a, validando la técnica aplicada.
- Con respecto a las limitaciones se ha tomado en cuenta el tiempo y el compromiso tanto de los padres como de los pacientes. A pesar de que se ha logrado dar autoría de su propia vida al niño o niña durante el proceso terapéutico, no fue suficiente en algunos casos, debido a que dentro del hogar hay ciertas limitaciones que refuerzan conductas inadecuadas.

5.2. Recomendaciones

- Es necesario que las instituciones que trabajan con niños/as, se enfoquen en la prevención de conflictos en el área familiar. Los educadores, personal, pasantes, trabajadores sociales y el psicólogo, deberían encaminar su trabajo multidisciplinario en la detección de síntomas o conductas inadecuadas por medio de monitoreos constantes para sugerir un plan de trabajo en el hogar y en la escuela, acompañado de un seguimiento psicológico y si es necesario trabajar con profesionales especializados. También se puede incluir charlas de educación a padres, orientado a cómo pueden modificar conductas inadecuadas en sus hijos.
- Es importante que las Fundaciones o Centros de apoyo para niños/as vulnerables y de bajos recursos económicos, evalúen a todos los niños/as que ingresan, tomando en cuenta el área familiar, personal, social, para que al determinar los resultados, los padres se comprometan a trabajar conjuntamente con sus hijos durante el tiempo que permanezcan en la institución.
- Se sugiere el uso de la técnica de Terapia Narrativa de Gardner a manera de resolución de conflictos, ya sea en el área familiar, personal o social; esto no solo sería beneficioso para el paciente, sino también para la institución como una forma de abordaje a los conflictos en general. Se evidenció en el desarrollo de la investigación que esta técnica es efectiva para niños y niñas que cumplen las características antes mencionadas y facilitaría el trabajo en la Fundación Proyecto Don Bosco. Al mismo tiempo es importante mencionar

que la técnica también es aplicable a niños/as con nivel económico y social estable, con una leve modificación de técnicas dentro de terapia.

- Se recomienda también realizar procesos terapéuticos completos, que no solo generen un cambio conductual visible, sino que también conlleve a un proceso reflexivo, para que el niño o niña sea capaz de resolver sus conflictos personales o de otros ámbitos. Los padres buscan el equilibrio de sus hijos/as en todas las áreas de desarrollo, lo principal en cierto punto es erradicar conductas como mal comportamiento o bajo rendimiento académico, pero se ha dejado de lado la parte psíquica, es por ello que se debería dar una atención integral. Se sugiere continuar el proceso a pesar de evidenciar cambios e implementar el seguimiento psicológico como requisito de las instituciones que brindan ayuda social como las Fundaciones.
- Se sugiere que la Fundación implemente talleres de terapia narrativa grupal, para que los niños puedan integrar su problema y trabajar en soluciones de casos similares, enfocándose en todas las áreas de desarrollo, en este caso se podría ampliar el uso de técnicas como por ejemplo: títeres, cartas, arcilla, arenero, plastilina, rol play entre otras.
- Se propone que en investigaciones posteriores se realice una comparación de todas las áreas de desarrollo del niño o niña, realizando procesos profundos donde se incluya a la familia, usando la terapia narrativa de Gardner, donde los padres se involucren en el proceso terapéutico de sus hijos e incluso permitirles ser parte de la solución.
- Para finalizar con las recomendaciones, sería importante indagar sobre la Terapia Narrativa desde diferentes enfoques y diseñar una guía de

intervención que incluya varias técnicas, validadas por profesionales expertos en el tema, para ponerlas a disposición y uso de instituciones dedicadas al trabajo con poblaciones de similares características.

CAPITULO VI

6. APÉNDICE

En los informes presentados a continuación, detallan aspectos relevantes dentro de terapia, con diálogos, información y avances relevantes, sintetizando el contenido.

6.1 Apéndice N° 1

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: J.T.

Edad: 7 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hija, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual de la niña y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Los datos más relevantes es el miedo que niña tiene a los miembros de la familia, no juega, tampoco habla (no existe problema en el lenguaje), hubo una perdida en la familia que afecta al sistema y ninguno de los miembros elaboraron el duelo, el método de corrección son los golpes y no presenta problemas en el desarrollo pero se inhibe demasiado (expresión).
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.

2. **Procedimiento:**

- **Dibujo libre:** con temperas, usando los dedos, para generar empatía.
- **Mientras realiza el dibujo, se hizo preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar con la Tania (su mejor amiga).
 2. **¿Cuál es tu película favorita?** Las princesas... Rapunzel.
 3. **¿Con quién vives?** Con mi papá, mi mamá y mis hermanos.
 4. **¿Cómo te llevas con tus hermanos?** no me llevo porque me pegan, más me pega la Jessica (hermana mayor) porque dice que soy buena y debo ser mala para que no les comparen.
 5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Me gusta pasar con mi mamá, no me gusta que me peguen me da iras.
 6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Nos pegan mucho.
 7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que no me peguen y que mi hermana regrese (hermana falleció).
 8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Es malo, me pega.
 9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Bien ella me quiere.
 10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Sola me gusta pasar.
 11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Que no me pegan y que mi papá se vaya a trabajar.
 12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Tenemos una hermana que se murió, por eso mi papá es muy bravo y quiere que a nosotros nos pase lo mismo.

Nota: se hizo énfasis en cuanto a la relación con el padre (conflicto) y a la hermana que falleció.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.

2. **Procedimiento:**

- **Actividad lúdica corta:** Uso de plastilina para hacer figuras.

- **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión.

2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando su relación con el padre:** Donde se evidencia el miedo y el rencor hacia el padre.
- **Dibujo libre:** Dibujó dos gatos con aureola de ángel y alas.



T: ¿Quiénes son?

N: Mi hermana y yo cuando ya pueda ir a verle.

T: ¿Crees que hay alguien más que estaría feliz de verla?

N: Mi familia, mi papá le extraña.

T: ¿Te gustaría dibujarles a su lado?

N: No, ellos no entienden

T: ¿Qué no entienden?

N: Que soy igual a ella, no me quieren, me pegan.

T: Tu hermanita está en un lugar muy especial, ¿sabes por qué le recuerdas?, porque está en tu corazón y cuando piensas en ella te acompaña siempre. ¿Crees que ella le quería a tu papi?

N: Si le quería

T: ¿Y tú le quieres?

N: Yo no

T: Pero dices que tú eres igual a ella, ¿verdad? ella le quería mucho a tu papi.

N: Si podría quererle entonces, pero que me deje de pegar.

T: ¿Ahora vamos a crear una historia, quieres?

- **Historia contada por la niña:**

¿Te puedo contar la historia de animales? Verás, Había una leona que estaba muy viejita, se sentía muy mal, siempre pasaba sola y estaba triste porque se murió la pantera y estaba pensando en que resucite otra vez y a la mañana siguiente se murió el león y estuvo más triste, entonces al siguiente día se murieron los familiares de la leona y cuando ya todos se murieron ella también se murió.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez una leona que tenía una hermana pantera, se divertían mucho cuando salían a jugar, un día la pantera comió una hierba venenosa y se enfermó lo papás no estaban en casa y la leona era muy pequeña aun para ayudarlo... le ayudó en todo lo que pudo, le consiguió agüita en un hoja, también fue a buscar comida para ella y busco ayuda.... al llegar la noche llegaron los papás a la casa, la pantera se sentía muy mal pero los papás no le dieron importancia, cuando empeoró le llevaron al hospital de animales.... y el doctor cocodrilo les dijo que debía quedarse ahí toda la noche, le hicieron exámenes y descubrieron que la pantera tenía una enfermedad desde que nació y aunque hicieron lo posible por ayudarlo, se murió.....pasaron los días y esa familia ya no era la misma todos estaban tristes, y se olvidaron de vivir como antes lo hacían, con risas, abrazos, juegos y como olvidaron todo eso, la familia se iba marchitando como cuando una flor se queda sin agüita... la leona era muy astuta y aunque estaba triste se ingenió para ver sonreír otra vez a su familia, siempre pasaba feliz, ayudaba a los demás, jugaba con otros animales, conversaba con su vecinos hipopótamos y evitaba dar problemas en su casa, estudiando y portándose bien y todo eso que ella hacía, vieron en su casa... les contagio la alegría y las ganas de volver a vivir a todos y así gotita a gotita hizo florecer otra vez a su familia.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué diferencia hay entre la historia que tu contaste y la que yo conté?

N: Que tú historia es feliz, porque no le culpan que le mató y después de todo si pudieron ser felices otra vez.

T: ¿Tú crees que todas las cosas tienen solución?

N: Pienso que no, no vez si alguien se muere todos luego se mueren.

T: ¿Me puedes explicar por qué?

N: Porque se quedan tristes y ya solo enojados, no es igual.

T: Lo que me quieres decir es que se muere la alegría que las personas llevan dentro.

N: Si, pero en tu cuento se ayudan. Yo no puedo.

T: ¿Has intentado?

N: No

T: ¿te gustaría ser feliz para contagiar a los demás?

N: Si eso si me gusta

T: ¿Entonces que puedes hacer?

N: Ya no estar triste y ser buena niña, haciendo todo lo que hizo esa leona en el cuento, pero no sé si les guste en mi casa.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en la relación con la hermana que falleció.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“**LA LLEGADA INESPERADA**”, este cuento trabaja la pérdida de un familiar.

“Pequeño desorden se armó en el Cielo cuando apareció Tatiana. Nadie se lo esperaba, porque aún era muy joven y además era la Hermana mayor de dos niños pequeños, así que San Pedro la miró muy severamente, diciendo:

- ¿Pero qué haces aquí? Seguro que todavía no te toca...

Sin embargo, al comprobar su libro, San Pedro no se lo podía creer. Era verdad, había hecho todas aquellas cosas que permitían la entrada al Cielo, incluyendo dar todo lo que necesitaban a sus hermanos, ¡y en tan poco tiempo! Al ver su extrañeza, Tatiana dijo sonriente.

- Siempre fui muy rápida en todo. Desde que Adrián y Andrea eran bebés les di cuanto tenía, y lo guardé en un tesoro al que sólo pudieran acceder ellos.

Todos sabían a qué se refería Tatiana. Las Hermanas mayores van llenando de amor y virtudes el corazón de sus hermanos menores, y sólo pueden ir al Cielo cuando está completamente lleno. Aquello era un notición, porque no era nada normal conocer niños que tuvieran el corazón lleno tan pronto, y todos quisieron verlo.

Ver los corazones de los niños es el espectáculo favorito de los ángeles. Por la noche, cuando los niños duermen, sus corazones brillan intensamente con un brillo de color púrpura que sólo los ángeles pueden ver, y se sientan alrededor susurrando bellas canciones. Esa noche esperaron en la habitación de Adrián y Andrea miles de ángeles. Ninguno de ellos había dejado de estar triste por la marcha de su Hermana, pero no tardaron en dormirse. Cuando lo hicieron, su corazón comenzó a iluminarse como siempre lo hace, poco a poco, brillando cada vez más, hasta alcanzar unos brillos y juegos de luces de belleza insuperable. Sin duda Tatiana había dejado su corazón tan rebosante de amor y virtudes, que podrían compartirlo con otros mil niños, y los ángeles agradecieron el espectáculo con sus mejores cánticos, y la promesa de volver cada noche. Al despertar, ni Adrián ni Andrea vieron nada extraño, pero se sintieron con fuerzas para comenzar el día animado, dispuesto a llegar a ser los niños que su Hermana habría querido.

Así, sin dejar de echar de menos a su hermana, Adrián y Andrea crecieron como unos niños magníficos y singulares, excelentemente bondadosos, que tomaban ánimos cada día del corazón tan rebosante de amor y virtudes que les había dejado su hermana, y de la compañía de los miles de ángeles que cada noche acudían a verlo brillar, enseñaron a sus padres a iluminar sus vidas y siempre daban amor, pronto volvió a ser la familia que era”.

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: cuando tú me cuentas algo es parecido a lo que me pasa, con este cuento me acorde de mi hermana... mi hermana era buena y eso, también yo soy buena, por eso ya cumplió todo lo que tenía que hacer.... A mí me falta llenar el corazón a alguien de cosas bonitas para estar con ella... creo que me puedo demorar.

Se identificó con: los hermanos, ella y su hermano Brayan y “Tatiana” era la hermana que falleció.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEXTA SESIÓN

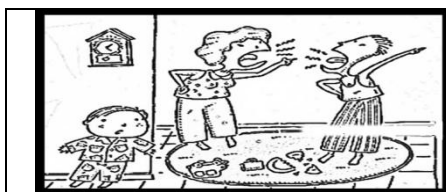
Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, sobre los cambios que hubo en su familia, cuando su hermana falleció.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



Familia separada y triste.



Familia unida y feliz.

- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Cuando una hija se muere los papas se divorcian o les culpan.
2. Cuando nadie se lleva en la casa, se pegan.
3. Algunos niños no dicen nada y viven en su casa, muy tristes.
4. En la casa los demás hermanos se portan malcriados.
5. No estudian, ni hablan por la tristeza.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Cuando vives así en tu casa no necesitas de nadie.
2. Te vuelves más educada.
3. Si tus papás no te hacen caso puedes encontrar amigos que si te ayudan.

Contras:

1. No puedes contar a nadie de tu familia, para que no te molesten.
2. Los adultos siempre gritan a los niños y los niños no pueden hacer nada.
3. Si cuentas a alguien de cómo te sientes te pegan.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución a una familia triste por la muerte de una hija?

N: Que los otros hijos sean educados y no estar triste haciendo todo normal, sin tener miedo.

3. Cierre: Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando los diálogos positivos y cambios.

2. Procedimiento:

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hoy vamos hablar de tu familia y de todos los problemas que tienes en tu casa, ¿bueno?

N: Si

T: entonces cuéntame cómo es tu vida en tu casita.

N: Veras Vale, todos en mi casa siempre están enojados, cuando yo quiero jugar no puedo porque me pegan mis hermanos y mi papá.... Sabes yo siento que no me quieren y por eso no les quiero.... Si te dije que mi hermana se murió y cuando eso pasó mi mami ya no habló mas ya no juega y mi papá solo nos pega ... yo le extraño a mi hermana porque ella era buena conmigo... Hay veces que nos pegan tanto que nos duele sentarnos y si saben que te conté me volverán a pegar...

Yo confié en ti y creo que no todos son malos como nos dice mi papá.... Por eso no tengo amigos, ni en mi casa, ni en la escuela.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál era el problema que había en tu casa

N: Si, el que todos estén enojados, es porque están tristes por mi hermana y no pueden contar a nadie como yo te conté.

T: ¿Después de haberme contado cómo te sientes?

N: Me siento bien, ya no tengo miedo.

T: ¿Qué piensas de tu familia?

N: No son malos solo se sienten mal.

T: ¿Crees que ahora tú puedas ayudarles?

N: Si, solo debo portarme bien y ser feliz, para que ellos sean felices.

T: Cuando algo malo pase en tu casa que puedes hacer

N: Contar a alguien y decir todo lo que me haga doler.

T: ¿Entonces vas a esforzarte para ser una buena niña?

N: Si como quería mi hermana.

3. Cierre: Despedida.

6.2 Apéndice N° 2

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: A.P.

Edad: 7 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hijo, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual del niño y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Entre los datos más relevantes esta que el niño no vivió con los padres, sino con la abuela paterna y es hace dos meses que la madre le integra a su sistema familiar, el método de corrección son los golpes y el niño presenta problemas en el área escolar específicamente de conducta y aprendizaje.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Usar legos:** para armar figuras y trabajar empatía.

- **Mientras arma los legos, se realizó preguntas (Anexo 1):**

1. **¿Qué te gusta hacer?** Nadar, siempre voy a las piscinas con mi tío que es militar.
 2. **¿Cuál es tu película favorita?** Spiderman, es mi favorita.
 3. **¿Con quién vives?** Con mi abuelita, mi mamá vive con sus hijos en otra casa, ahora vivo con ellos pero no me gusta.
 4. **¿Cómo te llevas con tus hermanos?** No me llevo, tengo una hermana que es enferma, si me molestan les pego.
 5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Lo que más me gusta es que me dan premios cuando me porto bien y no me gusta vivir con mi mamá.
 6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Siempre me pegan y me gritan.
 7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que ya no seamos pobres.
 8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Es malo siempre me pega en la cabeza porque no hago las cosas bien.
 9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** No tan bien, no le quiero..... ella me abandono en un basurero.....eso me dijo mi abuelita.
 10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con mis hermanos o con mi abuelita cuando le voy a visitar.
 11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Cuando gane un premio de natación era el mejor en mi casa, me felicitaron.
 12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Que mi mamá me tiro en un basurero porque no me quería dar leche y mi abuelita me cuidó.
- Nota:** se hizo énfasis en cuanto a la relación con la madre (conflicto).

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** Armar figuras del Tangram.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con la madre y el grupo familiar.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

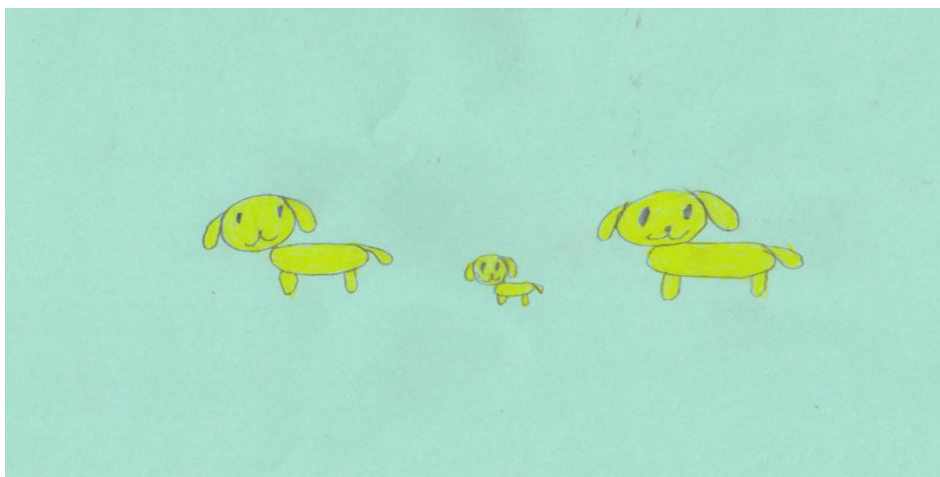
Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.

2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando la relación con la madre.:** Donde se evidencia el rencor que siente por haberle abandonado.
- **Dibujo libre:** Dibujó un perro.



T: ¿Ese perrito está feliz o triste?

N: Triste

T: ¿Por qué está triste?

N: Porque está solo, es un perro de la calle

T: ¿Tú crees que ese perrito tenía una familia?

N: Si pero ya no tiene

T: ¿Quieres ayudarlo a tener una familia que le quiera?

N: Bueno

T: ¿Entonces cuéntame una historia?

- **Historia contada por el niño:**

Había una familia que no tenía nunca dinero, tenían un perro que era bueno pero le pegaban y le pateaban, un día se cansaron de él y le mandaron, le pusieron en un cajón para que no le encuentren y le dejaron en la calle, el perro se escapó y vivía en una esquina... ¡como la del parque Cevallos!, entonces las personas le daban de comer, pero él quería jugar, quería que le adopten en una familia con dinero, pero cuando encontró alguien que le quiera en su casa se murió por comer tanta basura.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez un perrito que se quejaba de la familia que le tocó, porque esa familia era muy pobre, a veces no tenía cosas ricas para comer, pero hacían lo posible por darle de comer al perrito, el perrito era muy bravo, siempre ladraba a las personas y no le gustaba jugar con nadie, se quejaba porque tenía mala suerte de estar en la familia que le tocó... un día los dueños decidieron que él no era feliz en su casa y le dieron en adopción a una familia que si pudiera cuidarlo....el perrito estaba feliz porque al fin se iría de esa casa donde le falta todo, cuando llegó a su nueva casa tenía todo comida, trajes, cosas ricas todo el tiempo, juguetes pero había algo importante, ahí no tenía con quien jugar, nadie

le acariciaba, ni le daban tanta importancia como en su familia anterior.... pasaron los días y extrañaba mucho a su familia, entendió que tanto era el amor que le tenían que a pesar de que era lo más valioso para ellos, le dieron en adopción para que él sea feliz y tenga mejores cosas, pero nunca le dejaron de amar, un día salió al parque solo y oliendo las calles encontró el camino a su casa y volvió a su hogar y aunque tenía la oportunidad de irse con otras personas comprendió que nadie le daría el amor que le daban en su casa y se quedó con ellos y vivió feliz durante mucho tiempo.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué diferencia hay entre la historia que tu contaste y la que yo conté?

N: Que tú perro por lo menos le quieren y encuentra amor, pero yo no hubiera regresado donde no me quieren.

T: ¿Piensas que si te dieran una nueva oportunidad de vivir feliz aprovecharas?

N: Esas cosas no pasan, solo pasan en los cuentos.

T: ¿Piensas que es más importante la familia u otras personas?

N: Creo que otras personas por que por ejemplo mi mamá a mí no me quiere.

T: ¿Piensas que para el perrito hubiera sido mejor vivir solo donde nadie le hacía caso?

N: Si, como en mi cuento, así no se encariña de nadie.

T: ¿Y crees que es feliz?

N: No tanto

T: ¿Tú eres feliz?

N: Cómo puedo ser feliz si no sé quién es mi familia de verdad

T: ¿Y qué te hace falta para ser feliz?

N: Una familia que no me deje solo

T: ¿Estarías dispuesto a vivir con tu mami e intentarías ser feliz?

N: Tal vez no, con mi abuelita quiero volver.

T: Pienso que deberías darle una oportunidad a tu mami de demostrarte que te quiere.

N: Tal vez.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando en su integración al sistema familiar.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“EL CASTIGO MÁS TONTO”, este cuento valora a la madre.

“Hubo una vez un rey que quedó huérfano siendo niño y creció rodeado de militares y consejeros que hicieron de él un rey poderoso y sabio, pero insensible. Por eso se cansaba cuando la gente hablaba con pasión de sus madres. Y a tal punto llegó su enfado que decidió darles todo el poder.

- Pues si tan buenas son las madres en todo, que gobiernen ellas. A ver cómo lo hacen.

La noticia fue recibida con gran alegría por todo el mundo, pero resultó ser un fracaso estrepitoso. Las cosas iban tan mal que el rey tuvo que recobrar el mando al poco tiempo. Y cuando pidió a sus consejeros que averiguasen qué había fallado, estos concluyeron que las madres siempre habían dado más importancia a los problemas de sus propios hijos que a los del reino. Y así, llegaban tarde a importantes reuniones cuando sus hijos estaban enfermos, aplazaban los juicios para acudir a recogerlos al colegio, y mil cosas más.

Al oírlo, el rey se puso tan furioso que castigó con el destierro a todas las madres del reino.

- La que quiera seguir haciendo de madre, que se vaya.

Y no se quedó ni una.

Poco después, a pesar de su vuelta al gobierno, el reino iba aún peor. Preguntó de nuevo a sus consejeros y estos, tras estudiar el asunto, respondieron:

- La falta de madres ha creado un enorme problema de nutrición que está hundiendo al reino. Eran ellas las que hacían la comida.

- De acuerdo. Contratad un ejército de cocineros - dijo el rey.

Pero tras contratar miles de cocineros, las cosas no mejoraron. Esta vez los sabios encontraron una nueva razón para el desastre:

- La falta de madres ha creado un enorme problema de higiene que está hundiendo al reino. Eran ellas las que limpiaban.

- No hay problema ¡Contratad un ejército de mayordomos! - respondió el rey, muy irritado.

Pero tras contratar a los mayordomos, las cosas siguieron igual. Una vez más los sabios creyeron encontrar la causa:

- La falta de madres ha creado un enorme problema de salud que está hundiendo al reino. Eran ellas las que curaban las pequeñas heridas y ahora todas se infectan y se vuelven graves.

- ¡¡Pues contratad un ejército de enfermeros!! - gritó furioso el rey.

Pero los miles de enfermeros contratados no mejoraron nada. Y tampoco los economistas, sastres o decoradores. Ni siquiera el descubrimiento de grandes minas de oro que permitieron al rey contratar cuantas personas quiso. No encontraba la forma de sustituir totalmente a las madres.

Hasta que un día, mientras paseaba, vio discutir a unos niños. Los había visto jugar mil veces como amigos, pero ahora discutían con tanta ira y desprecio que el rey se acercó para calmarlos.

- Tranquilos, chicos. Los amigos deben tratarse con más cariño ¿Es que por una sola pelea vais a dejar de quereros?

Los niños, avergonzados, detuvieron la pelea y se marcharon cabizbajos. Mientras se alejaban, el rey les oyó susurrar.

- Oye, ¿tú sabes qué es eso de quererse? - dijo uno.

- Sí, claro, es un invento muy moderno de un amigo de mi abuelo - respondió el otro haciéndose el experto - Nos lo enseñarán en la escuela dentro de un par de años.

El rey lo comprendió todo en un instante. Ahí estaban todos los problemas del reino: ¡nadie estaba enseñando a los niños lo que eran el amor y el cariño! Entonces pensó en quién contratar para hacer esa labor, pero no encontró a nadie: era algo que siempre habían enseñado las madres, y en eso nadie podría sustituirlas.

Y arrepentido por su injusticia y dureza de corazón, mandó buscar y contratar a todas las madres que había expulsado, pagándoles un altísimo salario solo por hacer de madres. Y en poco tiempo el reino resolvió sus problemas y superó ampliamente su antigua prosperidad.

Pero algunos tampoco tardaron tiempo en protestar al rey por estar pagando un salario a quienes harían gratis su trabajo de madres. Y el rey, para refrescarles a todos la memoria, decidió retirar su rostro de todas las monedas del reino, y sustituirlo por la imagen de una madre con su hijo, y una inscripción que decía: Ni este ni ningún reino serían nada sin el amor de sus madres.”

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: Yo soy un Rey donde mi abuelita por que hacen lo que yo les digo.... Y a mí me pareció que cuando se fueron las madres todo estaba bien pero luego sin ellas no funcionaba nada, son importantes pero no mi mamá, ella no sirve... pero cuando no está nadie me ayuda a vestir o hacer mis deberes, ella me da de comer.... Parece que no es tan mala ¿cierto?.... me gustan los cuentos ¿puedo llevarme este?... lo volveré a leer.

Nota: se omiten preguntas para sintetizar el contenido.

Se identificó con: El Rey del cuento.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEXTA SESIÓN

Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando el deprecio que siente por los padres.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Cuando la gente regala a los hijos, luego tratan de recuperarles pero ellos ya no les quieren.
2. Cuando un hijo odia a un padre, los papás le tienen que dar todo para que él les quiera.
3. Cuando un niño regresa a vivir en su casa, los papás les debe dar amor.
4. Si abandonan un hijo deben perdonarle todas las travesuras.
5. Los padres no pegan a sus hijos para que sean felices.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Aprendes solo las cosas.
2. No necesitas del cariño de las personas.
3. Entiendes que hay cambios y es mejor que la gente cambie.

Contras:

1. No tienes una familia como todos los demás niños.
2. Que todo el tiempo sientes que eres una basura.
3. Que sientas que tus papás te odian.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución a un niño triste porque siente que los papas le abandonaron?

N: Que debe hacerles lo mimo para que sientan lo que sintió.

T: ¿Cambiarías algo de tu respuesta?

N: No, no cambiaría nada.

3. **Cierre:** Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, remarcando el valor del perdón y los aspectos positivos que conlleva.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hoy vamos hablar de tu familia y de todos los problemas que tienes en tu casa, ¿bueno?

N: Yo no tengo problemas en mi familia

T: ¿Y tú mami y tus hermanos?

N: Ellos no son mi familia, cuando yo era un bebé, mi mamá me botó en un basurero porque no me quería, luego mi abuelita me recogió y ella me dio de comer, ella es mi familia, yo quiero volver con ella... no le quiero a mi mamá, pienso que nunca le voy a perdonar, ella me pega, dice que me quiere y siempre me habla.... Mi papá solo me visita y me pega también cuando me ve, no sé si tú has sentido que tus padres te odian... yo ya no puedo quererles.... Siempre tengo malas calificaciones, pero solo quiero volver con mi abuelita.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál era el problema que había en tu casa

N: Si, el que no somos una familia.

T: ¿Qué sientes sobre eso?

N: Nada, solo que nunca me quisieron

T: ¿Crees que se merecen una oportunidad para cambiar?

N: No se

T: ¿Sientes que tu familia te quiere e intenta verte bien?

N: Si, eso si

T: ¿Tu cambiarías para que ellos cambien?

N: No yo no.

3. Cierre: Despedida.

6.3 Apéndice N° 3

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: M.M.

Edad: 7 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hija, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual de la niña y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Los datos más relevantes es el tiempo mínimo que los padres pasan con la niña, el método de corrección son los golpes, existe amenazas constantes del padre de un posible divorcio que genera ansiedad en la niña, cabe recalcar que la niña no presenta problemas dentro su desarrollo.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Dibujo:** pintar un dibujo de la sirenita, para generar empatía.
 - **Mientras pinta, se realizó preguntas (Anexo 1):**

1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar con las muñecas.
2. **¿Cuál es tu película favorita?** Las de princesas son mis favoritas... todas.
3. **¿Con quién vives?** Con mis hermanos, mi papá y mi mamá también.
4. **¿Cómo te llevas con tus hermanos?** Bien me pegan siempre por que no escucho lo que me dicen.
5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Me gusta que me compren muñecas y que mi mamá sonría y no me gusta que me peguen todos son malos.
6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Nos castigan con la correa.
7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que tuviera otra familia nueva.
8. **¿Cómo es tu papi contigo?** El me pega siempre y siempre se enoja conmigo.
9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Ella también me pega siempre.
10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Paso con mis hermanos porque mis papás trabajan.
11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Que antes éramos felices cuando mis papás no trabajaban, jugábamos.
12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Que me lastimaron cuando me pegaron.

Nota: se hizo énfasis el miedo que tiene cuando sus padres no están.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** Armar rompecabezas.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre y el grupo familiar.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.
2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando en su mal comportamiento por el miedo a que los padres se alejen.:** Donde se evidencia el miedo que tiene a la separación de los padres y que no vuelvan a la casa.
- **Dibujo libre:** Dibujó una mariposa y muchas flores



- T: ¿Qué está haciendo esa mariposa?
 N: Está jugando con las flores, volando por el cielo.
 T: ¿Y dónde vive esa mariposa?
 N: En una flor sin pétalos.
 T: ¿Por qué no tiene pétalos su casa?
 N: Porque no le gusta vivir ahí.
 T: ¿tiene familia la mariposa?
 N: Si tiene o... mejor no tiene.
 T: ¿Por qué no tiene?
 N: Porque se murieron
 T: ¿Y tú crees que la mariposa sin su familia es feliz?
 N: No, pero ya se mejor dibujémosle una nueva familia con ella.
 T: Claro... ¿Te das cuenta que tu mariposa con una familia es feliz?
 N: Si y le quieren.
 T: ¿Te gustaría contar una historia de tu dibujo?
 N: Si Vale.

- **Historia contada por la niña:**

Había una vez una familia de mariposas, un día la mamá y el papá salieron de la casa a traer comida, para sus tres hijitos, al llegar a la casa no estaba ahí uno de sus bebés y volaron a buscarle por todas las flores hasta que le encontró a su pequeña mariposa viviendo con dos abejas, haciendo una buena familia... y los papás de la tristeza se murieron y la mariposa no le importó ni a sus hermanos.

- **Historia contada por psicóloga:**

En primavera crecían las flores y las mariposas vivían ahí, había una familia de mariposas que tenían tres hijos, la más pequeña tenía unos colores hermosos...sus papas siempre le hablaban y en ocasiones le pegaban por desobediente, les daba miedo que algo malo le pasara por que le querían mucho, pero la mariposa pensaba que nadie en su casa le quería y muy molesta buscaba irse de su casa... un día cuando sus papas se

fueron a trabajar para llevar comida a la casa ella se escapó y no hizo caso a nadie, al principio se sintió feliz por que jugaba volando por ahí sin que nadie le tratara mal, pero iba oscureciendo y le dio mucho miedo, no se dio cuenta que luego no podría regresar ... Llovía mucho y se escondió en una rama que encontró, estaba muy asustada, deseaba que alguien de su familia estuviera ahí para ayudarle... mientras tanto en su casa estaban muy preocupados y a pesar de que llovía mucho su papá salió a buscarle, sin importar nada..... pidió ayuda a su amigo luciérnaga y la buscaron por todos lados, cuando de pronto escucharon un llanto en una ramita.... Y los hermanos de la mariposa se acercaron a ver y era ella ... gritaron de la emoción, le abrazaron con mucha felicidad, le llevaron a casa y le explicaron que a pesar de que ellos no pasen con ella todo el tiempo siempre le van a querer y entonces dejó de renegar de su familia que tanto la quería.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué diferencia hay entre tu historia y la mía?

N: Me gusta tu historia porque se queda con la familia la mariposa.

T: ¿Cuéntame porque en tu historia se queda con otra familia?

N: Es que es para que le quieran y no vea cuando alguien de su familia se vaya.

T: ¿Piensas que la solución a un problema es irse?

N: No, hay que hablar, siempre dice eso mi mami.

T: ¿Qué entendiste del cuento que te conté?

N: Que los papás siempre te quieren, así te vayas o ellos se vayan.

T: ¿Aun piensas que te tus papis te van a dejar sola?

N: No

T: ¿estas más tranquila?

N: Si

T: ¿Ahora qué sabes que tus papis te quieren y nunca te van a dejar sola que piensas hacer?

N: Ya portarme mejor.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en su relación con sus hermanos y la relación entre padres.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“TENGO MIEDO QUE TODOS SE ESCAPEN DE MI”, este cuento trabaja el miedo a la separación con los padres.

Una maestra observó que uno de los niños de su clase estaba extrañamente triste y pensativo.

- "¿Qué es lo que te preocupa?" le preguntó. Y el niño lloriqueando contestó:

- "Mis padres se pasan trabajando y no tienen tiempo para estar conmigo. Mi papá se pasa el día en el trabajo para poder comprarme, zapatos nuevos y pagar la cuota en el mejor colegio de la ciudad. Además hace horas extra para poder enviarme a una escuela de inglés, de música y de karate.

- Mamá se pasa el día cocinando, lavando, planchando y haciendo compras para que no me falte comida, ni nada" Tengo miedo de que traten de escaparse de mí.

La maestra muy amorosa le explico:

- ellos hacen todo eso por amor, el gran amor que te tienen, sabiamente respondió que el cariño que sus padres le reflejan es amor puro, y que ellos jamás se alejaran de el porque lo más importante para ellos era el bienestar de su pequeño que crecía a pasos grandes.

El niño se sintió aliviado ya que su maestra le explico lo grande que es el amor de sus padres.

Saliendo de la escuela abrazo a su madre fuertemente y dándole un gran beso e dijo lo mucho que la quería, y espero muy pacientemente a su padre en su habitación hasta que llegue de trabajar, cuando llego lo abrazo muy fuerte y su padre se sentía tan cansado que el abrazo de su hijo lo reanimo y jugaron un rato más.

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: mis papis también se van por que tienen que trabajar, para comprarme muñecas porque me quieren, pero yo no les doy amor.... Siempre grito o a veces solo a veces pego a los demás, pero cuando les pego mis papás vienen y no importa que me hablen.... Pienso que no hago bien.

Se identificó con: el niño, y a la profesora con la terapeuta.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEXTA SESIÓN

Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, sobre lo que los padres hacen para ver felices a sus hijos.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Cuando un hijo se siente solo los padres dejan de trabajar.
2. Cuando los papás no tienen tiempo les encargan a sus hijos.
3. Si los padres se divorcian algunos les van a visitar.
4. Cuando hay muchas peleas es bueno que las personas se vayan.
5. Si no tienen tiempo pueden pasar los domingos todos juntos.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Si tus papás trabajan tienes dinero para juguetes y comida.
2. Puedes recuperar los días que no pasan en la casa cuando vamos los domingos al parque.
3. Si te portas bien, cuando les veas te quieren mucho.

Contras:

1. Que no tienes con quien jugar.
2. Que les extrañas.
3. Que si te portas mal solo pasan enojados y te castigan cuando llegan del trabajo.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución para una niña triste que siente que sus papás le van a dejar sola?

N: Que tiene que esperar a cuando les den vacaciones y puede portarse bien para que le den premios.

3. Cierre: Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando los beneficios de un buen comportamiento y recordar el amor de los padres hacia los hijos aunque no estén.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hoy vamos hablar de tu familia y de todos los problemas que tienes en tu casita.

N: Pero que quieres saber

T: Todo lo que me quieras contar.... ¿Cómo es tu vida en tu casita? ¿Qué te molesta? ¿Incluso cuéntame cómo te llevas con tus hermanitos?

N: yo tengo mucho miedo sabes, a veces no puedo dormir porque me da miedo que cuando me despierte mis papis ya no estén juntos.... Mi papi dice que él se va ir un día pero yo no quiero porque se va a olvidar de mí... cuando peleo con mis hermanos él me vigila y se queda cerca... me pegan mucho y siento que no me quieren... yo quisiera a veces tener otra familia.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál era el problema que había en tu casa

N: Si, que yo tenía miedo de que mis papis me dejen sola y se separen.

T: ¿Cómo te sientes ahora?

N: Más tranquila, porque me explicaste que no me van a dejar de querer.

T: ¿Qué piensas que es lo mejor que puedes hacer?

N: Portarme bien

T: ¿Puedes dejar que tus papis trabajen sin que tú te portes mal?

N: Si, por que luego ellos ocupan ese dinero para nosotros.

T: ¿Cuántos días te vas a portar bien?

N: Todos los días.

3. Cierre: Despedida.

6.4 Apéndice N° 4

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: I.M.

Edad: 7 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hijo, incluyendo los reactivos que se le va a aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual del niño y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Donde los datos más relevantes es que el niño no vive con el padre y es al único que el padre no quiso conocer, no tiene vínculo con ningún miembro de su familia, el método de corrección son los golpes y el niño presenta problemas de conducta (agresividad e impulsividad).
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Usar el Tangram:** para armar figuras y trabajar empatía.
 - **Mientras arma figuras del Tangram, se realizó preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar Fútbol y salir al parque a jugar.

2. **¿Cuál es tu película favorita?** Has visto aviones... esa me gusta.
3. **¿Con quién vives?** Con mi mamá y mi hermana.
4. **¿Cómo te llevas con tu hermana?** No me llevo, le pego porque a las mujeres hay que pegarles para que no te molesten más.
5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Me gusta mmm.... No me gusta nada de mi familia.
6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** A mí me pegan o me bañan en agua fría, a la Karina (Hermana mayor) nunca le dicen nada.
7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que tengamos dinero para comer.
8. **¿Cómo es tu papi contigo?** No tengo, no le gusta verme y no tengo.
9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** No sé, ella es mala conmigo, pero si le quiero.
10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con mi hermana, solo en la casa porque mi mamá se va a trabajar.
11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Que me felicitaron cuando gane de niño Don Bosco.
12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Una noche, cuando me bañaron en el tanque porque le hice enojar a mi mamá.

Nota: se hizo énfasis en la relación con los miembros de su familia y como se siente con eso.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** Armar figuras del Tangram.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre y la madre.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.
2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando la relación con la madre y el padre:** Donde se evidencia el rechazo que el niño les tiene.
- **Dibujo libre:** Dibujó un parque y una lápida en un costado.



- T: ¿Quién juega en ese parque?
 N: Es el parque donde juego con mi abuelito.
 T: ¿y por qué no están dibujados?
 N: Porque él ya se murió y yo ya no voy
 T: ¿Y ahora quien te puede acompañar en ese parque?
 N: No se
 T: ¿Podría ser tu mami y tu hermana?
 N: Si pero a ellas no les gusta.
 T: Como sabes ¿Les has pedido?
 N: No, porque me da miedo de que me digan no y se enoje mi mamá.
 T: ¿te gustaría invitarles en el dibujo? Podrías dibujarles como a ti te gustaría.
 N: claro, eso es mejor.
 T: Te gusta tu dibujo ¿Por qué no me cuentas una historia de tu dibujo?
 N: No sé como
 T: No importa vas a ver tu dibujo y me vas a contar un cuento como tú quieras y luego te contare yo uno también.
 N: Si vale

- **Historia contada por el niño:**

Había una vez un niño que salía con su abuelito al parque hasta que se murió, tenía una mamá muy mala y una hermana estúpida y mentirosa siempre le pegaban por su culpa, ¡a mí!.... y eso le daba iras, quería matarles y cuando un día cogió un cuchillo les mato y luego se mató el también para que no le lleven a la cárcel y su papá al fin apareció para enterrarle, pero no lloro, estaba feliz y se fue con otra familia yNada más se acabó el cuento.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez una reina que tenía una hija, ellas encadenaron a un dragón en la torre más alta desde que este nació, mientras crecía no le daban de comer, le pegaban cuando hacía ruido y siempre le criticaban, esto solo hacía que el dragón se vuelva malo, pasaba

enojado, rompía todo y lanzaba fuego tratando de dañar a las personas.... Pero el solo quería que los que le rodeaban le quisieran y le trataran bien... un día llego al reino un viejo sabio que convenció a la reina que le dejara soltar al dragón para domarlo, la reina acepto..... al pasar el tiempo le enseñó lo que era el amor, el perdón, la comprensión y mientras el dragón convivía con el sabio cambio su forma de actuar y se dio cuenta que mientras cambiaba los demás también lo hacían.... así pasaron años hasta que el sabio enfermo y murió, el dragón se sentía solo, abandonado, pero día a día, se esforzaba y usaba todas las enseñanzas del viejo sabio y su vida mejoró, ya no vivía encadenado, ni tampoco triste, y daba amor por que estaba lleno de él y fue su amigo que ahora ya no está quien le enseñó a enfrentar la vida tan solo con amor propio.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué te pareció el cuento?

N: Me gusto, por el dragón.

T: ¿Piensas que el dragón se llevaría bien con el niño de tu cuento?

N: Si porque a los dos le hacen maldades.

T: ¿Qué diferencia había entre el cuento que tu contaste y el que yo conté?

N: Las personas del cuento y también que tu cuento tiene un final triste por que se muere el viejito que le ayuda al dragón.... El dragón si vivió feliz.

T: ¿Piensas que si el niño hubiera tenido alguien que le ayude como el dragón no hubiera hecho cosas malas?

N: Si, como mi abuelito, pero ya no está.

T: ¿Entonces si podría ser feliz si hace las cosas bien?

N: Si intenta, puede

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en la pérdida de su abuelo.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“**BUSCANDO ESTRELLAS**”, este cuento trabaja la pérdida de un familiar.

“Carlos había oído a su abuelito contar aquella historia muchas veces:

"-El alma de cada uno de nosotros es un bicho inquieto. Siempre está buscando estar alegre y ser más feliz. ¿Lo notas? esas ganas de sonreír, de pasarlo bien y ser feliz, son la señal de que tu alma siempre está buscando. Pero claro, como las almas no tienen patas, necesitan que les lleven de un sitio a otro para poder buscar, y por eso viven dentro de un cuerpecito como el tuyo y como el mío..

- ¿Y nunca se escapan?- preguntaba siempre Carlos.

- ¡Claro que sí!- decía el abuelo- Las almas llevan muy poquito tiempo dentro del cuerpo, cuando se dan cuenta de que el sitio en el que mejor se está es el Cielo. Así

que desde que somos muy pequeñitos, nuestras almas sólo están pensando en ir al cielo y buscando la forma de llegar allí.

- ¿Y cómo van al cielo? ¿Volando?

- ¡Pues claro! - decía alegre el abuelito.- Por eso tienen que cambiar de transporte, y en cuanto ven una estrella que va al cielo, pegan un gran salto y dejan el cuerpo tirado.

- ¿Tirado? ¿Y ya no se mueve más?

- Ni un poquito. Aquí decimos que se ha muerto y nos da pena, porque son nuestras almas las que dan vida a los cuerpos y hacen que queramos a las personas. Pero ya te digo que son bichos muy inquietos, y por eso en cuanto encuentran su estrella se van sin preocuparse. Muchas almas tardan mucho tiempo en encontrarla, ¡fíjate yo qué viejecito soy! Mi alma lleva buscando su estrella muchísimos años, y aún no he tenido suerte. Pero algunas almas, las que hacen los niños más buenos o los mejores papás, también saben buscar mejor, y por eso encuentran su estrella mucho antes y nos dejan.

- ¿Y yo tengo alma? ¿Está buscando su estrella?

- Sí Carlitos. Tú eres tu alma. Y el día que encuentres tu estrella, te olvidarás de nosotros y te irás al cielo, a pasártelo genial con las almas de todos los que ya están allí.

Y entonces Carlitos dejaba tranquilo al abuelo y se iba alegre a buscar una estrellita cerca del río, porque en toda la pradera no había mejor sitio para esconderse."

Por eso el día que el abuelo les dejó, Carlos lloró sólo un poquito. Le daba pena no volver a ver a su abuelito ni escuchar sus historias, pero se alegraba de que por fin el alma del abuelo hubiera tenido suerte, y hubiera encontrado su estrella después de tanto tiempo.

Y sonreía al pensar que la encontró mientras paseaba junto al río, donde tantas y tantas veces había buscado él la suya."

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: entonces mi abuelito encontró su estrella para viajar al cielo nada más y algún día, todos nos iremos también... en el cielo está feliz y de ahí me cuida.... Le extraño.....Cuando sea mi turno me voy a ir con el.... Ya no voy a estar triste mejor esto le voy a contar a mi mamá, para que tampoco este triste.

Se identificó con: El niño, y el abuelo "podría ser mi abuelito"

3. Cierre: Despedida.

SEXTA SESIÓN

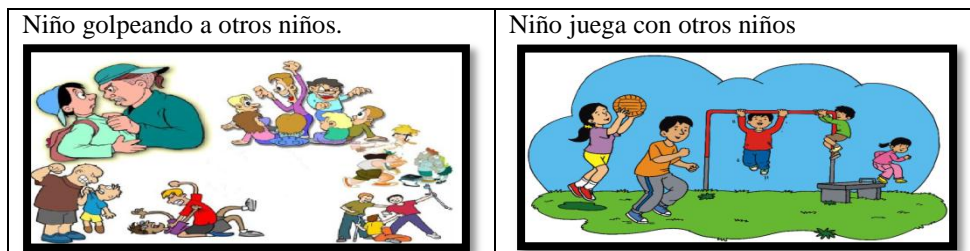
Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, sobre las cosas buenas que su abuelo le enseñó.

2. Procedimiento:

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**
 1. Cuando te sientes solo las personas lloran.
 2. Si no tienes con quien hablar las personas se enojan.
 3. Si tu abuelito se muere, dejan de hacer las cosas que antes hacían.
 4. Cuando no confías en nadie más, las personas no se ríen.
 5. Si nadie te entiende y se burlan, los niños pegan porque se defienden.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Puedes hacer cosas buenas que te enseñen.
2. No necesitas a nadie más.
3. Te esfuerzas por cambiar y no ser mal educado.

Contras:

1. Ya no quieres igual.
2. Si estas triste o enojado, los otros niños no quieren jugar contigo.
3. Ya no tienes a quien contar nada.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución a un niño que se siente triste porque su abuelito se murió?

N: Que no llore, se porte bien que los cuerpos son solo para viajar y luego se quedan vacíos como el cuento.

T: ¿Y si no juega con nadie por que pasa enojado y triste?

N: Solo debe contarle a un amigo lo que le pasa.

3. **Cierre:** Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando los beneficios de pensar antes de actuar y aplicar las enseñanzas de las personas que quiere, para modificar conducta.

2. Procedimiento:

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hemos hablado un poco de tu familia, ahora quiero que me cuentes ¿cómo te sientes en tu casa? ¿Qué problemas tienes? ¿Bueno?

N: Bueno...en mi casa me tratan muy mal, yo le extraño a mi abuelito porque él me quería, mi hermana me pega y mi mamá también....mi papá tampoco me quiere por eso tengo los apellidos de mi mamá, nunca me quiere ver...no tengo amigos porque me molestan o re ríen de mí.... Si yo les pego...si fuera bueno nada malo me pasaría... si intento por que no me gusta que me traten mal cuando me porto mal.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia ¿Qué es lo que más te afecta?

N: El que mi abuelito se murió.

T: ¿Crees que por eso te portas mal?

N: Sí, por que me da iras que ya no este conmigo

T: ¿A tu abuelito le gustaría que te portes mal?

N: No, porque él me enseñaba cosas buenas.

T: ¿Qué crees que sintiera si viera como te portas?

N: Triste

T: ¿A ti te gustaría eso?

N: No

T: ¿Y qué puedes hacer para que el este feliz viéndote desde la estrella más brillante?

N: Que voy a portarme bien, hacer mis deberes y no pelear.

3. Cierre: Despedida.

6.5 Apéndice N° 5

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: V.Ch.

Edad: 8 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hijo, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual del niño y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Donde los datos más relevantes es que el niño no le conoce a su padre y anhela conocerle, en parte es responsable del sustento económico de su familia, tiene conflictos con la madre y actualmente con su hermano que se integró al sistema familiar y colabora con el cuidado de su hermana con capacidades especiales, el método de corrección son los golpes y el niño presenta problemas de socialización (Tímido).
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**

- **Usar Plastilina:** amasar plastilina para formar figuras, por el nivel de estrés y ansiedad del niño.
- **Mientras realiza figuras con la plastilina, se realizó preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar fútbol.
 2. **¿Cuál es tu película favorita?** El rey león.
 3. **¿Con quién vives?** Con mi mamá y mis hermanos.
 4. **¿Cómo te llevas con tus hermanos?** Me llevo bien con mi hermana Mishell, con Alexis no porque él me pega.
 5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Es que me digan te quiero y lo que menos me gusta es que no me den alimento.
 6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Me pegan con el cabresto.
 7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que tengamos para comer.
 8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Es generoso y amigable pero nunca nos podemos ver.
 9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Bien jugamos, pero me pega si me portó mal.
 10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con mi hermana porque le cuido todos los días.
 11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Cuando era pequeño mi familia me decía te quiero.
 12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Que mi mama no me deja verle a mi papa.

Nota: se hizo énfasis en las responsabilidades que tiene en el hogar y sobre su padre.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** se mantiene el uso de plastilina para formar figuras.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre y con la madre
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.

2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando en la relación con la madre.:** Donde se evidencia la culpa que le da por no conocer al padre.
- **Dibujo libre:** Dibujó un adulto y un niño llorando.



T: ¿Quiénes son?

N: un niño con su papá.

T: ¿Por qué está llorando el niño?

N: Porque no le dejan estar con su papá

T: ¿Quién no le deja?

N: Mi mamá

T: ¿Por qué no le deja?

N: Porque es mala ella no le deja que se acerque.

T: ¿El niño le conoce a su papá?

N: No, un día le dijo que no le quiere y que no le llame más y que no puede verme porque mi mamá no le deja.

T: ¿Tú crees que esas cosas son ciertas?

N: No es verdad, solo está enojado con mi mamá.

T: ¿Qué te ha dicho tu mamá sobre tu papá?

N: Que ya no le moleste, que él tiene otros hijos y ya no nos quiere.

T: ¿Alguna vez tu mamá te ha mentado?

N: No, ella siempre me cuenta todos sus problemas.

T: ¿Entonces por qué piensas que tu mamá te miente con lo de tu papá?

N: Porque me gustaría que sea mentira.

T: Ahora vas a ver tu dibujo y me vas a contar un cuento como tú quieras.

- **Historia contada por el niño:**

Un niño quería ir a visitarle a su papá, pero no sabía dónde vivía y su mamá no le quería decir... un día su mamá se olvidó el teléfono y el niño busco el número de su papá y lo encontró ... al otro día salió a vender conchitas para poder llamar, reunió mucho dinero y fue a unas cabinas ... entonces marco y le contesto pero no fue un buen día, porque su

papá le dijo que le dejara en paz y que no le quiere y fue como que al niño le arrancaran el corazón.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez un niño que tenía muchas ganas de conocerle a su papá, siempre soñó tener un familia feliz, pero nunca logro hacerlo, en su búsqueda por el mundo encontró un espejo mágico que mostraba el futuro, para que el espejo funcione él debía realizar acciones buenas para su familia y para el mismo como: cuidar a sus hermanos, tolerar a su madre, cumplir con su tareas y valorar lo que tiene.... El niño cumplió con lo pedido por el espejo durante algún tiempo, cuando volvió a ver su futuro se sorprendió al verse el como un buen padre, con una esposa que le quería y sus hijos contentos, y fue ahí donde comprendió que su búsqueda había terminado y no era necesario encontrar a su padre para convertirse en un buen hombre.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué diferencia crees que hay entre el cuento que tú me contaste y el que yo te conté?

N: Porque no dejaste que le conozca al papá, hubiera sido muy lindo.

T: ¿Piensas que el niño perdió o gano algo?

N: Gano

T: ¿Por qué?

N: Porque tuvo cosas buenas cuando ya creció, era un buen hombre.

T: ¿Qué otra cosa puedes notar entre el primer cuento que el niño le conoce al papa y en el segundo que no le conoce?

N: Cuando le conoce no es bueno, y en tu cuento no pasa nada porque él vive sin conocerle hasta grande, solo siendo bueno.

T: ¿Aun crees que el niño debes seguir intentando encontrarle a su papá?

N: Ya no.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, recordando el conflicto que tiene con la madre por la ausencia del padre.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“EL PRÍNCIPE HIJO SIN PADRE”, trabaja el conflicto de crecer sin padre.

“Una vez, el Rey de Benares participó en un picnic en el bosque. Estaba feliz disfrutando de las flores, árboles y frutas. Observando toda esa belleza, caminó por el bosque y se alejó cada vez más. De repente se dio cuenta que estaba solo, lejos de sus acompañantes. Entonces, percibió la dulce voz de una mujer. Estaba cantando

mientras recolectaba leña. Para no continuar solo en el bosque, el Rey siguió en dirección del sonido del canto. Cuando finalmente encontró a la mujer, vio que era muy hermosa e inmediatamente se enamoró de ella. Pasaron un rato juntos y el Rey la dejó embarazada de un hijo. Luego se identificó a la mujer diciendo que era el Rey de Benares y le explicó cómo se había perdido en el bosque. Ella le indicó el camino de regreso. Al despedirse, el Rey le entregó su valioso anillo con su escudo grabado y dijo: “Si de nuestro encuentro nace una niña, entonces, vende el anillo y usa el dinero para criarla bien. Si nace un varón, tráemelo al palacio con este anillo de identificación.” Luego partió hacia Benares.

Cuando llegó el tiempo, la joven mujer alumbró un bello niño. Al ser tímida y de una procedencia sencilla, tenía miedo de presentarse con el bebé en el palacio de Benares y no lo hizo. Pero, mantuvo el anillo del Rey bien guardado. Con los años, el bebé se desarrolló en un niño bien apuesto. No obstante, cuando jugó con los demás niños de la aldea, a menudo lo ridiculizaron y pelearon con él. Lo hacían, porque su madre no tenía esposo y lo llamaron “niño sin padre” para molestarlo. Naturalmente, esto hizo al niño sentirse abochornado y triste. A menudo regresó a su casa llorando. Un día, contó a su madre que los demás lo llamaban “niño sin padre” y se burlaban de él. Entonces, su madre le dijo: “No te sientas mal, mi hijo. No eres un niño ordinario como ellos.

Tu padre es el Rey de Benares.” El niño se sorprendió mucho y preguntó a su madre: “¿Tienes una prueba de lo que dices?” Entonces ella le enseñó el anillo de su padre y le contó que si era varón debía llevarlo a Benares con el anillo como prueba. El niño, encantado, dijo: “Pues, ¡vámonos!, quiero conocer a mi padre.” Debido a lo que había pasado, ella asintió y el día siguiente salieron hacia Benares. Cuando llegaron al palacio del Rey, el portero los dejó pasar cuando se identificaron con el anillo. Entraron en el salón real donde el Rey estaba reunido con sus ministros y consejeros.

La madre del niño se acercó al rey y le recordó de su encuentro en el bosque. Luego dijo: “Majestad, aquí le traje su hijo.” El rey se sintió avergonzado delante de todos los señores de la corte y, aunque sabía que la mujer decía la verdad, dijo: “Este no es mi hijo.” Entonces, la joven madre le enseñó el anillo como prueba. De nuevo, el rey negó la verdad y dijo: “Este no es mi anillo.” Entonces, la pobre mujer pensó: “No tengo testigos ni evidencia que compruebe lo que digo. Sólo me queda la fe en el poder de la verdad.” Por eso, dijo al Rey:” Si tiro a este niño al aire, si verdaderamente es su hijo, ¡que se quede en el aire! Si no es su hijo, ¡que caiga al suelo y muera!” Rápidamente agarró al niño por las piernas y lo tiró hacia el aire. A sorpresa de todos, el niño se quedó suspendido en el aire, con las piernas cruzadas y no se cayó. Nadie se atrevió a decir nada. Desde el aire, el niño habló al rey:” Mi Señor, es verdad que soy su hijo. Usted mantiene a mucha gente que no tiene lazos familiares con usted, hasta sustenta a numerosos elefantes, caballos y otros

animales, sin embargo, rechaza ocuparse de mí, siendo yo su hijo. Por favor, le ruego, acépteme y cuide a mi madre y a mí.”.... A sorpresa de todos el rey se negó rotundamente en aceptar la verdad, con el tiempo no tenía más herederos e iba envejeciendo, nadie cuidó de él, se enfermó y vivía solo porque fue el quien renegó de la felicidad que pudo haber tenido.... Mientras tanto el niño y su madre vivieron humildemente como siempre lo habían hecho, desde ese día el niño no pregunto más por su padre y vivió feliz con el amor de su madre, creciendo como un buen hombre dedicado a su familia y a su felicidad.”

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: a todos les pasa, algunos crecen sin tener un papá, como en el cuento que hicimos juntos, todos son felices y en este..... su papa no quiso verle y decía que no es su hijo creo que el sufrió más que su hijo, luego nadie le quiso y vivió solo.....suerte que yo no vivo solo.

Se identificó con: El príncipe sin padre y a su papá con el Rey.

3. **Cierre:** Despedida.

SEXTA SESIÓN

Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, sobre el valor y esfuerzo de su madre.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Cuando no tienes papá, los niños no son fuertes, se dejan lastimar.
2. Si no tienen papá, algunos se vuelven malos niños.
3. Cuando tu papá no está con tu mama, los hijos quieren irse con el papá.
4. Si la vida no es justa, los niños se portan mal con su familia.
5. Se van de la casa si no son felices.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Puedes crecer y no hacer lo mismo que tu papá.
2. Que eres un buen niño.
3. Que todavía le tienes a tu mamá contigo.

Contras:

1. Que no puedes conversar con tus amigos de lo que haces con tu papá.
2. Que se burlen de ti por no tener papá.
3. Sientes mucho miedo de que las personas no te quieran.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución a un niño que desea conocer a su papá y se porta mal con su mamá porque no puede?

N: Es que la mamá no tiene culpa.... Tiene que quererle... no debe saber que cuando crezca va a tener cosas buenas por ser bueno.

T: ¿Entonces crees que hay que aprovechar la familia que te tocó?

N: Si, es mejor.

3. **Cierre:** Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando todo lo bueno que tiene en su familia y las cosas positivas que su madre le enseñó.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hasta ahora hemos hablado un poco de tu familia, ahora quiero que me cuentes cual crees tú que es el problema de las peleas con tu mami ¿Por qué pelan?

N: Es que ella es bien mala porque me pega y yo le ayudo... me da miedo que mi hermanita se muera (retraso mental presenta convulsiones)....yo solo quiero conocerle a mi papá para que nos ayude.... y decir que yo también tengo papá como mi hermano... a él si le viene a ver su papá... yo no salgo porque tengo que ayudarle a mi mami a juntar botellas para vender.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia ¿Qué es lo que más te afecta?

N: El que no le conocía a mi papá.

T: ¿Qué te hacía sentir el no conocerle a tu papá?

N: Triste porque todos mis amigos si tenían papá.

T: ¿Después de lo que hemos habla aun te sigues sintiendo así?

N: No

T: ¿Qué piensas ahora de lo que no le conoces a tu papá?

N: Que no importa porque esta mi mamá conmigo.

T: ¿Aun crees que tu mami tiene la culpa?

N: No tiene.

T: ¿Ahora qué piensas hacer para estar feliz con tu familia?

N: Ya no preguntar por mi papá y ser buen hijo, ayudar.

3. Cierre: Despedida.

6.6 Apéndice N° 6

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: V.Y.

Edad: 9 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hija, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual de la niña y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Los datos más relevantes son, que la niña no pasa con sus padres, ayuda con el sustento del hogar y el método de corrección es maltrato físico y verbal por parte de los dos padres, tiene conflictos con sus hermanas; su manera de reaccionar en el hogar es impulsiva porque no hay estructura y la niña presenta problemas dentro su desarrollo, falta de estimulación y problemas de aprendizaje.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**

- **Actividad lúdica:** decorar un dibujo con papel crepé.
- **Mientras decora el dibujo, se realizó preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar con mis amigas.
 2. **¿Cuál es tu película favorita?** La sirenita.
 3. **¿Con quién vives?** Con mi papá, mi mamá y mis hermanas.
 4. **¿Cómo te llevas con tus hermanas?** No me llevo a veces les pego.
 5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** No me gusta que me traten como un insecto, me gusta que me quieran.
 6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Me maltratan, me hablan o me pegan.
 7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que cambiara mi papá.
 8. **¿Cómo es tu papi contigo?** El me maltrata.
 9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Bien me llevo, jugamos pero es injusta
 10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Sola mis papás trabajan en el campo sembrando papás.
 11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Me gusta ir cosechar papas.
 12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Eso no puedo decir.

Nota: se hizo énfasis la relación con los padres.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** jugar Rin-Rin en una hoja
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre y el grupo familiar.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.
2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando la relación conflictiva con el padre.:** Donde se evidencia el rechazo al padre.
- **Dibujo libre:** Dibujó una flor sin pétalos y una persona enojada.



- T: ¿Por qué la flor esta sin pétalos?
 N: Porque un hombre malo le arranco.
 T: ¿Tú sabes por qué ese hombre es malo?
 N: Por que maltrata las flores.
 T: ¿Qué significan las flores para ti?
 N: Son bonitas y sus colores me hacen feliz.
 T: ¿Piensas que las flores a ese hombre no le hacen feliz?
 N: Siempre es injusto en las cosas y nunca es feliz, no importa.
 T: ¿Tú crees que la flor va a recuperar sus pétalos?
 N: Si por que vuelven a nacer
 T: ¿Qué crees que necesita la flor para volver a nacer?
 N: Necesita amor y que no la maltraten.
 T: ¿Te parece si ahora me cuentas una historia de tu dibujo?
 N: Bueno

- **Historia contada por la niña:**

Hay un hombre muy malo que no le gustaba las cosas bonitas, un día se fue al campo y se encontró con la flor más bonita del campo, cogió y arranco todos los pétalos y le boto lejos, pasaron muchos días y la florcita se sentía sola y fea, hasta que un día con la ayuda del sol y lluvia, los pétalos volvieron a crecer y ella se sintió otra vez bonita y tuvo muchas amigas en el campo.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez un hombre que no le gustaba las cosas lindas de la vida porque nunca le enseñaron apreciar su belleza, él le temía a todo lo que pensaba que era bonito, y sin querer destruía las cosas que más quería, un día llevo a un jardín con las flores más hermosas cultivadas en toda la ciudad, el sintió temor al estar rodeado de tanta belleza y no supo que hacer, tomo a la flor más linda y sin motivo arranco algunos de sus pétalos y la devolvió a su lugar y se fue,..... Al pasar los días la flor aún estaba marchita, la dueña del jardín le alejo de todas las flores y le puso en otro lugar, la florcita se sentía triste, sola, ya nadie la quería.... Al pasar los días la flor pensaba que toda la gente era mala, y cada vez aumentaban sus malos pensamientos y se dio cuenta q mientras más aumentaba

más se marchitaban, entonces decidió que ya no iba a tener rencor en su corazón, iba a perdonar las injusticias que le habían hecho, y comenzó hacer cosas para ella ser feliz, y así comenzó a florecer de nuevo.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué diferencia tiene la flor de tu cuento y la flor de mi cuento?

N: En mi cuento espero a que le ayuden el sol y la lluvia.

T: ¿Y en mi cuento?

N: En tu cuento perdono todo que le hacían y volvió a tener pétalos sola.

T: Entonces que crees tú, ¿Qué la solución tienen otras personas? o ¿La solución tenemos nosotros?

N: Nosotros, pero si nos deben ayudar porque somos niños.

T: ¿Crees que yo te ayudo?

N: Si

T: ¿Cómo te ayudo?

N: Me explicas cosas y juegas conmigo como amigas.

T: ¿Y todo lo que te explico para que te sirva?

N: para no sentirme mal

T: ¿Por qué te sientes mal?

N: Porque siempre tengo mala suerte

T: ¿Crees que si te esfuerzas y perdonas como la flor vuelvas a ser feliz?

N: Creo que sí.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en los sentimientos que genera el maltrato físico y psicológico del padre hacia la niña.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“LAS SEMILLAS”, este cuento trabaja la importancia de afrontar los obstáculos de la vida.

Hubo una vez 4 semillas amigas que llevadas por el viento fueron a parar a un pequeño claro de la selva. Allí quedaron ocultas en el suelo, esperando la mejor ocasión para desarrollarse y convertirse en un precioso árbol.

Pero cuando la primera de aquellas semillas comenzó a germinar, descubrieron que no sería tarea fácil. Precisamente en aquel pequeño claro vivía un grupo de monos, y los más pequeños se divertían arrojando plátanos a cualquier planta que vieran crecer. De esa forma se divertían, aprendían a lanzar plátanos, y mantenían el claro libre de vegetación.

Aquella primera semilla se llevó un platanazo de tal calibre, que quedó casi partida por la mitad. Y cuando contó a las demás amigas su desgracia, todas estuvieron de

acuerdo en que lo mejor sería esperar sin crecer a que aquel grupo de monos cambiara su residencia.

Todas, menos una, que pensaba que al menos debía intentarlo. Y cuando lo intentó, recibió su platanazo, que la dejó doblada por la mitad. Las demás semillas su unieron para pedirle que dejara de intentarlo, pero aquella semillita estaba completamente decidida a convertirse en un árbol, y una y otra vez volvía a intentar crecer. Con cada nueva ocasión, los pequeños monos pudieron ajustar un poco más su puntería gracias a nuestra pequeña plantita, que volvía a quedar doblada.

Pero la semillita no se rindió. Con cada nuevo platanazo lo intentaba con más fuerza, a pesar de que sus compañeras le suplicaban que dejase de hacerlo y esperase a que no hubiera peligro. Y así, durante días, semanas y meses, la plantita sufrió el ataque de los monos que trataban de parar su crecimiento, doblándola siempre por la mitad. Sólo algunos días conseguía evitar todos los plátanos, pero al día siguiente, algún otro mono acertaba, y todo volvía a empezar.

Hasta que un día no se dobló. Recibió un platanazo, y luego otro, y luego otro más, y con ninguno de ellos llegó a doblarse la joven planta. Y es que había recibido tantos golpes, y se había doblado tantas veces, que estaba llena de duros nudos y cicatrices que la hacían crecer y desarrollarse más fuertemente que el resto de semillas. Así, su fino tronco se fue haciendo más grueso y resistente, hasta superar el impacto de un plátano. Y para entonces, era ya tan fuerte, que los pequeños monos no pudieron tampoco arrancar la plantita con las manos. Y allí continuó, creciendo, creciendo y creciendo.

Y, gracias a la extraordinaria fuerza de su tronco, pudo seguir superando todas las dificultades, hasta convertirse en el más majestuoso árbol de la selva. Mientras, sus compañeras seguían ocultas en el suelo. Y seguían como siempre, esperando que aquellos terroríficos monos abandonaran el lugar, sin saber que precisamente esos monos eran los únicos capaces de fortalecer sus troncos a base de platanazos, para prepararlos para todos los problemas que encontrarían durante su crecimiento.

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: Le pegan con plátanos, se ríen pero luego crece y no le pueden lastimar “es valiente esa semilla”...yo también un día voy a crecer.

Se identificó con: las semillas que no crecían... Yo a veces me escondo por el miedo...y los monos “son como en mi casa, malos”.

3. Cierre: Despedida.

SEXTA SESIÓN

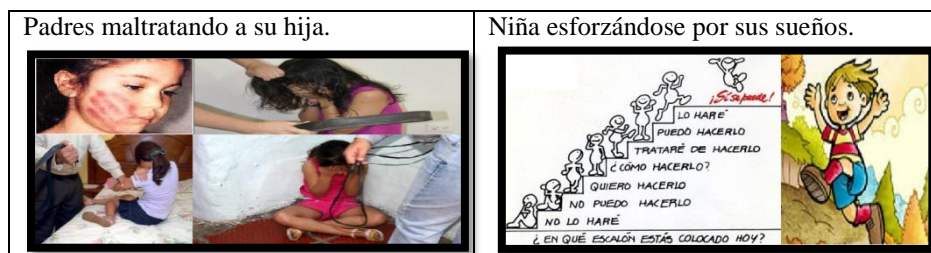
Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, centrando los aspectos positivos y recalcar la importancia de dar lo mejor de sí mismo cada día.

2. Procedimiento:

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Si te tratan mal, algunos niños se ponen tristes.
2. Otros niños pueden pegar a los que te tratan mal.
3. Se van de la casa y no vuelven
4. Pueden pensar que es mejor vivir con otras personas y se van.
5. Si te pegan mucho en tu casa les metes presos.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Te vuelves más fuerte.
2. Obedeces siempre a las personas grandes.
3. Ya no te importa lo malo.

Contras:

1. Dejas que todos te tratan mal siempre.
2. Sientes que no importas.
3. Ya no sonríes siempre.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución para una niña que siempre le tratan mal?

N: No debe hacer caso... mejor debe portarse bien para que no le digan nada malo.

3. Cierre: Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando el valor propio, el amor a uno mismo y el respeto hacia los demás.
2. **Procedimiento:**
 - **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
 - **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hoy vamos hablar de tu familia y de todos los problemas que tienes en tu casa
¿Qué problemas te molestan?

N: No me gusta cómo me tratan.... No sé por qué tengo que trabajar.... No me gusta la familia que me toco... me pegan.... Mis hermana dicen que no hago nada bien que soy inútil... ellas también me pegan.... Me gusta irme donde mis tías porque allá no me tratan mal.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál era el problema que había en tu casa

N: Si

T: ¿Cuál es?

N: Que me hacen sentir mal y no soy feliz.

T: ¿Por qué te hacen sentir mal?

N: Porque me pegan me insultan todos.

T: ¿Piensas que tu familia puede cambiar?

N: No

T: ¿Piensas que tú puedes cambiar?

N: Si

T: ¿Cómo cambiarías? o ¿Qué harías diferente?

N: Haciendo las cosas solas, ser buena estudiante y responder a nadie que me diga cosas feas solo me voy.

3. Cierre: Despedida.

6.7 Apéndice N° 7

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: T.V.

Edad: 9 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hija, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual de la niña y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Los datos más relevantes son que la niña no tiene reglas establecidas en su hogar, no pasa con sus padres, presenta conflictos con sus hermanas, le hubiera gustado se niño para hacer lo que quiere, el método de corrección son los golpes, y existe violencia intrafamiliar, la niña no presenta problemas en su desarrollo, pero tiene problemas de socialización.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica:** pedirle que me ayude a pintar un recipiente con temperas.
 - **Mientras decora el dibujo, se realizó preguntas (Anexo 1):**

1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar con mis amigos.
2. **¿Cuál es tu película favorita?** Lluvia de hamburguesas.
3. **¿Con quién vives?** Con mis papás y mi hermana.
4. **¿Cómo te llevas con tu hermana?** Ni siquiera jugamos porque es aburrida.
5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** No me gusta que me peguen, me gusta pasar con mis abuelitos.
6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Me pegan.
7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que mi padre no me pegue.
8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Muy malo.
9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Si me llevo, nos queremos mucho.
10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con nadie, paso con mis amigos.
11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** En mi cumpleaños me tratan como una princesa.
12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Que mi papá le pegue a mi mamá cuando llega borracho.

Nota: se hizo énfasis en el tema de violencia intrafamiliar.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** juego de tarjetas con adivinanzas.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando en la relación con el padre:** Donde se evidencia miedo y rechazo al padre.

- **Dibujo libre:** Dibujó una niña sola, una casa, un carro y árboles.



- T: ¿Por qué la niña está sola?
 N: Porque está en su cuarto.
 T: ¿Esa casa y ese carro de quién son?
 N: Todo es de la niña, por eso está feliz.
 T: ¿Y la niña tiene familia?
 N: Si tiene.
 T: ¿Y por qué no les dibujas?
 N: Porque le gusta pasar mejor sola y no le digan nada.
 T: ¿Por qué dibujaste los aboles?
 N: Para que me protejan, por eso tiene pinchos.
 T: ¿De qué te van a proteger?
 N: De que mi papá se vaya a una fiesta.
 T: ¿Por qué no te gusta que tu papá se vaya a una fiesta?
 N: Porque nos pega a todos.
 T: Ahora cuéntame una historia de tu dibujo.

- **Historia contada por la niña:**

Había una niña que vivía sola en un bosque, era muy feliz porque no se podían acercar las personas, sus árboles le cuidaban y lastimaban a todos los que querían hacerle daño.... la niña tenía una casa grande y también un carro, pero no podía usar porque eran de juguete, siempre tenía mala suerte.... Un día se quedó sin papá, ni mamá, ella siempre quiso una familia feliz, entonces ese fue su deseo, le pidió a su hada madrina una familia que solo tenga a la mamá y una hermana, pero si le dio un papá que seguía siendo malo.... Siempre le pasaban cosas malas y por eso no sonreía.... Tanta tanta mala suerte tenía, que cuando fueron de compras su hermana y su mamá desaparecieron... les busco por todos lados y no les encontró, se tenía que quedar con su papá... y él era tan malo que le encerró y nunca más volvió a salir.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez una niña, que pasaba muy triste en su hogar, porque uno de los miembros de su familia no era bueno y le trataba mal.... Era su padre, ella quería que cambie, entonces busco ayuda de un hada madrina para que ella le indicara el porqué de la amargura de su papá... cuando converso con ella, le enseñó el corazón de su papá, era oscuro, lastimado y viejo, pero nadie entendía que la actitud que tenía era por la falta de trabajo, porque no tenía dinero, por el cansancio y el estrés de no poder cuidar a su

familia.... Sorprendida comprendió que si ella le diera amor, tranquilidad, dedicación, hiciera sus tareas y no le diera problemas podría rejuvenecer su corazón con el tiempo.

- **Diálogos:**

T: ¿Te gusto el cuento?

N: Si

T: ¿Qué parte te gusto?

N: Saber que mi papá no está enojado por nosotros

T: Entonces que crees tú, ¿Que tu papi debe cambiar? o ¿Tú debes cambiar?

N: Yo le puedo ayudar a que el este mejor.

T: ¿Cómo lo harías?

N: No sé, dándole amor como dice ahí, es que yo no me acerco mucho a él por qué me da miedo.

T: ¿Qué diferencia hay entre tu cuento y el que yo te conté?

N: Sabes, me parece que la niña si pide ayuda y le ayudan.

T: ¿Me dejarías ayudarte?

N: Si

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en los sentimientos que genera el maltrato físico y psicológico del padre hacia todo los miembros de la familia.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“**LA MALA SUERTE DE PESCAFRITO**”, el cuento trabaja adaptación, como las adversidades te hacen más fuerte.

“En aquella tienda de animales la mala suerte tenía un nombre: Pescafrito, un pequeño pez famoso porque nunca estaba en el acuario adecuado. Cada vez que tocaba reordenar los tanques, Pescafrito acababa por error o descuido en el más peligroso para él. Desde otros tanques tranquilos y seguros, sus primos y hermanos veían divertidos sus desesperadas carreras por evitar ser la merienda de algún grandullón.

A pesar de su increíble mala suerte, Pescafrito no se desanimaba, y en cada carrera ponía todo su empeño en librarse de nuevo, aunque sintiera el dolor de algún que otro mordisco en sus aletas o el cansancio de nadar entre plantas y rocas a cualquier hora del día o de la noche.

Así fue sobreviviendo Pescafrito Malasuerte, como todos le llamaban, hasta que un día de reorganización en los acuarios, Pescafrito por fin acabó compartiendo tanque con todos sus primos y hermanos. Pero mientras se juntaban a su alrededor para conocer sus desventuras, un cuidador despistado echó en ese mismo tanque al más grande, hambriento y peligroso de los peces de la tienda. Fueron sólo unos minutos,

pero el enorme pez no necesitó más para acabar con todos los pececillos... excepto Pescafrito, que acostumbrado a huir de muchos peces a la vez, no tuvo problemas en escapar de uno solo.

Poco después entró en la tienda un gran experto en acuarios, y al ver a Pescafrito vivo en el mismo tanque que el pez grande no se lo podía creer. Estuvo horas en la tienda, observándolo, viéndolo escapar una y otra vez con su nadar lleno de giros y piruetas y su increíble capacidad para esconderse. No tenía dudas: era un pez único en el mundo, y el experto lo llevó consigo para ser la estrella de todas sus colecciones y acuarios.

Y Allí Pescafrito vivió feliz con todo tipo de atenciones y cuidados, pensando lo buena que había sido para él su famosísima mala suerte.”

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: Que mala suerte de ese pescado...después de todo lo malo que le paso, se volvió más inteligente y aprendió más que todos sus hermanos y primos.....y le sirvió porque aprendió a cuidarse y luego vive bien.

Se identificó con: la mala suerte del pescafrito.

3. **Cierre:** Despedida.

SEXTA SESIÓN

Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, enfocando a los aspectos positivos como una enseñanza de lo fuerte y valiosa que es.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Algunos niños no hacen nada cuando ven que les pegan a todos en su caso.
2. Cuando ya no confías en nadie por lo malo, prefieres no tener amigos.
3. Cuando algo malo pasa en la casa, puede contar a alguien o puedes quedarte calladita.
4. Si no les gusta su familia te puedes ir de la casa.
5. Cuando te pegan debes tratar de no meterte en problemas o esconderte.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Aprendes de lo malo, como el pescado del cuento.
2. Obedeces para no tener problemas.
3. Te cuidas sola, no necesitas de nadie.

Contras:

1. Tienes miedo siempre.
2. Pasas siempre sola.
3. No es fácil hacer amigas.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución para una niña que ve como se pelean en la casa?

N: Solo debe escuchar, no se contesta, ni se dice nada para que no le peguen o que se encierre en el cuarto como yo cuando mi papá llega borracho.

3. **Cierre:** Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando el valor de vivir como niña y confiar en sí misma.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Vamos hablar de tu familia ¿Cuéntame un poquito como son? ¿Qué te molesta o a que le tienes miedo?

N: Mi familia es muy fea, mis papás no se quieren....no tampoco nos quieren....cuando no teníamos nada de dinero le vendieron a mi hermana.... si a la mayor....no le volví a ver hasta cuando entre a la fundación.... Mi papá nos pega a todas.... Si hasta a mi mamá... un día me voy a ir... quisiera que me vendan como a mi hermana para ya no verles.... No quiero seguir así.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál crees tú que es el problema que hay en tu casa.

N: Mi papá.

T: ¿Por qué?

N: Porque nos pega y por el no podemos tener una familia tranquila como las demás.

T: ¿Han hecho algo para solucionar eso?

N: Solo irnos donde mi tía cuando está muy enojado.

T: ¿Crees que todo pueda cambiar?

N: Si con el tiempo yo voy a crecer y voy a trabajar para mí.

T: ¿Entonces prefieres esperar?

N: Si

T: ¿Por qué?

N: Porque un día todo va a mejorar y como tú dices todo cambia si nosotros queremos se arregla.

3. Cierre: Despedida.

6.8 Apéndice N° 8

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: B.T.

Edad: 10 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hijo, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual del niño y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Donde los datos más relevantes es que el niño vive en un ambiente restrictivo, el método de corrección son golpes y gritos, no tiene un buen vínculo con las hermanas, hubo una pérdida en la familia que afecta al sistema y no elaboraron el duelo, por estas razones el niño presenta problemas de conducta (agresividad e impulsividad).
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Salir a un espacio abierto y ver figuras en las nubes:** resistencia en el niño obliga a buscar métodos para que fluya la comunicación.

- **Mientras observa las nubes y se distrae, se realizó preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar tastos
 2. **¿Cuál es tu película favorita?** Lucha libre.
 3. **¿Con quién vives?** Con mis papás y también con todas mis hermanas.
 4. **¿Cómo te llevas con tus hermanas?** Peleo porque no saben escuchar.
 5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Pasar con la July (Hermana menor)
 6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Mi papá nos castiga con puñetes.
 7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que mi papá se fuera de la casa.
 8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Enojado, siempre pega a todos.
 9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Yo le quiero pero ella no me quiere a mí.
 10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con mi hermana la July salimos a jugar.
 11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Que mi Hermana estaba viva y éramos felices, felices.
 12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Mi hermanita se murió y lloramos mucho.

Nota: se hizo énfasis en la pérdida de la hermana y la relación con el padre.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** Armar figuras con legos.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre y el grupo familiar.
3. **Cierre:** Despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar de manera indirecta y trabajarlo.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.
2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizar sobre la pérdida de su hermana y el cambio de actitud del padre:** Donde se puede ver que el cambio del padre después de la pérdida de su hermana afecta a todos los miembros del hogar.
- **Dibujo libre:** Dibujó un niño alejado de su familia y él niño está triste.



- T: ¿Por qué el niño esta triste?
- N: Es que ves que nadie le quiere, él quiere que le quieran.
- T: ¿Y por qué esta solo?
- N: Yo siempre paso solo.
- T: ¿Quiénes son las personas que están cerca?
- N: Son la familia pues.
- T: ¿Y a él le gustaría estar con su familia?
- N: No, mi papá no me deja tener amigos porque dice que la gente es bien mala.
- T: ¿Y a ti te gustaría jugar con tus amigos?
- N: Nunca me hacen jugar, yo les pego porque me dicen el no, no.
- T: ¿Y eso cómo te hace sentir a ti?
- N: Me hace feo, y da muchas iras.
- T: ¿En tu dibujo la familia está feliz?
- N: No ya nadie es feliz, todos son malditos, si ves (señala el niño triste), la familia no le quiere y se ríen de él.
- T: Te parece que tú me cuentes una historia de ese dibujo, la que tú quieras.
- N: Ya, pero no me van luego a pegar por hablar contigo.
- T: No, tranquilo comencemos.

- **Historia contada por el niño:**

Había una familia que vivían muy felices, aunque en su familia eran muchos, pero todos se cuidaban y hablaban de todas las cosas... un día se fueron al parque y a una de sus hermanas le pico una abeja, el papá le pego al hijo por no cuidarle y cuando ella quiso caminar no pudo, se fueron al hospital y el hijo lloraba porque no le dejo de pegar el papá, y la hermana ha tenido alergia a esos animales, le curaron mal y se murió, todos lloraron y todos vivieron enojados para siempre, y los papás siempre les pegaban a los hijos para que ellos se mueran también y tengan más cuidado.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez una familia de hormigas que les gustaba trabajar en equipo, eran muy felices, todos colaboraban al limpiar la casa o cuando iban a recoger comida... se querían mucho y se cuidaban unos a otros... en especial el hermanito cuidaba a sus hermanas hormigas.... Ellos jugaban y se divertían todas las tardes juntos.... Un día todos los hermanos fueron de excursión al bosque... sin darse cuenta una de las hormiguitas se cayó en una trampa de hormigas.... Pero por más que intentaron ayudarlo no pudo salir de ella, las demás hormiguitas fueron a buscar ayuda, llamaron a sus papás y cuando llegaron la hormiguita ya se había muerto.... El padre asustado y desesperado golpeo a sus hijos echándoles la culpa de la muerte de su hermana.... pero ellos no entendían que su padre no sabía qué hacer, tenía miedo y no sabía que decir... por eso el enojo salía de sus manos.... Desde ese día todo cambio en su casa ya no jugaban, el papá gritaba, la mamá lloraba y los hermanos peleaban.... Ya no eran felices, ni trabajaban en equipo.... Nadie en la casa se daba cuenta que debían hablar, conversar como antes.... Tenían que ayudarse entre ellos como antes lo hacían.... Pero el hermano que era el más valiente y astuto, comenzó ayudar, apoyando a sus hermanas y luego con amor llevo a sus padres, después de algún tiempo todo mejoró y vivieron felices para siempre.

- **Diálogos:**

T: ¿Hablemos del papá hormiga?

N: Pero es diferente a mi papá

T: ¿Por qué es diferente?

N: Porque el si les quiere mi papá no

T: Pero a los dos se les muere su hijita ¿Es lo mismo?

N: Si porque eso duele, entonces solo esta triste... y yo también tengo miedo.

T: ¿De qué tienes miedo?

N: De que vuelva a pasar

T: ¿Tu papi les cuida?

N: Si mucho

T: Eso también es muestra de que les quiere ¿Verdad?

N: Bueno si

T: ¿Aun sigues pensando que no les quiere?

N: Si nos quiere, solo grita mucho.

T: ¿Crees que podrías ayudarlo?

N: Si, pero si el cambia.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, recordando la percepción de burla y maltrato por parte de los miembros de su familia.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“**EL MALVADO MILISFORO**”, este cuento trabaja el valor de la familia.

“Hubo una vez un villano tan malvado, llamado Milisforo, que ideó un plan para acabar con todas las cosas importantes del mundo. Ayudado por sus grandes máquinas e inventos, consiguió arruinar a todos, pues inventó una poción que quitaba las ganas de trabajar. También hizo que la gente no quisiera estar junta, pues a todos infectó con un gas tan maloliente que cualquiera prefería quedarse en casa antes que encontrarse con nadie.

Cuando el mundo entero estuvo completamente patas arriba, comprobó que sólo le quedaba una cosa por destruir para dominarlo completamente: las familias. Y es que a pesar de todos sus inventos malvados, de sus gases y sus posiciones, las familias seguían estando juntas. Y lo que más le fastidiaba era que todas resistían, sin importar cuántas personas había en cada una, dónde vivían, o a qué se dedicaban.

Lo intentó haciendo las casas más pequeñas, pero las familias se apretaban en menos sitio. También destruyó la comida, pero igualmente las familias compartían lo poco que tenían. Y así, continuó con sus maldades contra lo último que se le resistía en la tierra, pero nada dio resultado.

Hasta que finalmente descubrió cuál era la fuerza de todas las familias: todos se querían, y no había forma de cambiar eso. Y aunque trató de inventar algo para destruir el amor, Milisforo no lo consiguió, y triste y contrariado por no haber podido dominar el mundo, se rindió y dejó que todo volviera a la normalidad.

Acabó tan deprimido el malvado Milisforo, que sólo se le ocurrió ir a llorar a casa de sus padres y contarles lo ocurrido. Y a pesar de todas las maldades que había hecho, corrieron a abrazarle, le perdonaron, y le animaron a ser más bueno. Y es que, ¡hasta en la propia familia del malo más malo, todos se quieren y perdonan todo! ¿No es una suerte tener una familia?”

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: los problemas no son culpa de las familias.... En mi casa tenemos que perdonarle a mi papá así estaría bien.

Se identificó con: uno de los miembros de la familia, el malvado Milisforo era quien ponía problemas a su familia.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEXTA SESIÓN

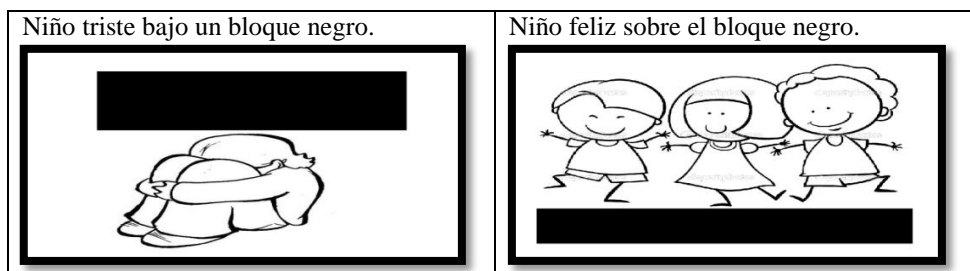
Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, sobre dejar el peso de la culpa y los juicios de valor negativos de la familia.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**
 1. Nada no hacen nada.
 2. Si estás enojado con las personas les pegas.
 3. Si tu familia no te gusta, algunas se cambian (viven con otras personas).
 4. Cuando algo te molesta en tu casa, te da iras y puedes luego pegarles a tus amigos.
 5. Cuando alguien se muere, te pones triste y haces mal las cosas.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. No tiene nada de bueno.
2. Bueno que ya no confías en nadie.
3. Que no importa si estudias o no, porque no cambia nada.

Contras:

1. Que desde ese día todo te sale mal.
2. Que no sabes que hacer.
3. Nada de mi vida está bien, desde que se murió mi hermana, mi papá dejó de querernos.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución a un niño que se le murió la hermana y siente que todo está mal en su casa? ¿Qué debería hacer?

N: Nada, porque se vaya a equivocar más.

3. Cierre: Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando todo lo bueno que disfrutar de quienes le quieren sin dar importancia a comentarios.
2. **Procedimiento:**
 - **Cuento de Despedida (Anexo 7).**

- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: ¿Tienes problemas en tu familia?

N: Si

T: ¿Cuáles son?

N: Todos lo que te dije que me gritan y me pegan.

T: ¿Quién te trata mal y por qué?

N: Todos como que si hubiera sido mi culpa que mi hermana se muera..... Mi papá se volvió malo con todos... si no se hubiera muerto seguiríamos felices como antes.... No antes si nos querían... salíamos al parque y así.... No, no me porto bien.... Porque siempre me pegan o me gritan....casi no pasan en la casa mis papás solo vienen a hablarnos... ya no me gusta ser un buen niño.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál era el problema que había en tu casa

N: Si

T: ¿Cuál?

N: Que mi hermanita se muera.

T: ¿Por qué piensas que es el problema?

N: Porque desde ahí todo cambio en mi casa.

T: ¿Crees que pueden cambiar y ser como antes?

N: No

T: ¿Te gustaría hacer algo para que cambie?

N: No

T: ¿Por qué no?

N: Porque mi papá y mis hermanos los grandes no van a cambiar, todo es peor.

T: Entonces no piensas hacer nada para que las cosas mejoren en tu casa

N: Ya te dije que no.

3. Cierre: Despedida.

6.9 Apéndice N° 9

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: E.V.

Edad: 10 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hija, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual de la niña y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Los datos más relevantes son que la niña no hay buena relación con la madre, la presencia del padre es inestable, no hay estructura en el hogar porque no tienen una figura de autoridad o un adulto que este pendiente mientras la mamá trabaja; presenta conflictos con su hermana menor, el método de corrección son gritos y golpes en ocasiones, existe violencia intrafamiliar, pero aun con estos antecedentes la niña no presenta problemas en su desarrollo.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica:** recortar un dinosaurio de papel y armarlo.

- **Mientras arma el dinosaurio de papel, se realizó preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar con el elástico.
 2. **¿Cuál es tu película favorita?** Bambi.
 3. **¿Con quién vives?** Con mi mamá y mi hermana y también mi papá.
 4. **¿Cómo te llevas con tu hermana?** No me llevo bien porque no me hace caso y nos pegan por su culpa.
 5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Me gusta cuando mi papá no está borracho y no me gusta que mi papá nos pegue.
 6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Es que mis papás pelean y ahí mi papá le pega a mi mamá y a nosotros luego.
 7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que mi mamá tenga un bebé para que mi papá se ponga feliz y se quede con nosotros.
 8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Es malo, pega durísimo.
 9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Bien.
 10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con mi hermana.
 11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Que mi papá se vaya a trabajar ahí somos felices.
 12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Cuando mi papá le pego a mi mamá en el ojito y le llevaron al hospital.

Nota: se hizo énfasis en el tema de violencia intrafamiliar.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** realizar figuras del Tangram.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos severos con el padre.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.
2. **Procedimiento:**

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando en la relación con la madre y el padre.:** Donde se evidencia conflicto con la madre y miedo hacia el padre.
- **Dibujo libre:** Un árbol con un nido y un pájaro.



- T: ¿Ese nido es del pajarito?
 N: Si
 T: ¿Está esperando que nazcan su bebés?
 N: No va a volar
 T: ¿A dónde se va?
 N: A buscar otro árbol (“mira este”: dibuja el otro árbol)
 T: ¿Y su huevos quien les va a cuidar?
 N: Es una madre mala.
 T: ¿Entonces van a nacer solos?
 N: No, ya no van a nacer porque necesitan de su mamá pero ya te digo que se va.
 T: ¿Y crees que vuelva?
 N: No se
 T: Ya se hagamos un cuento de este dibujo ¿Quieres?
 N: Mmm... Bueno

- **Historia contada por la niña:**

Hace tiempo tiempo en un árbol vivía una familia de pájaros.... el pájaro papá no pasaba en la casa y la pájara mamá siempre pasaba conversando con otras pájaras vecinas...., un día iban a tener hijos, pero al papá no le gustaba esa idea y le picoteo a la mamá hasta lastimarle una ala y no podía volar, les echo la culpa a sus hijos que eran huevos todavía... cuando se curó el ala les abandonó y nadie les cuidó entonces otros animales se les comieron... y fue a buscarle al pájaro papá para ser feliz para siempre.... Y ya.

- **Historia contada por psicóloga:**

Hace mucho mucho tiempo atrás, los animales vivían cosas parecidas a lo que viven ahora personas... y está esta historia habla de eso... En un árbol pequeñito y no tan cómodo vivía un pájaro en medio del bosque... él era muy solo y triste... hasta que conoció a una linda pájara de la cual se enamoró.... El andaba de árbol en árbol buscando alimento para su novia la pájara.... Un día el pájaro y la pájara estaban de aniversario y sin darse cuenta la pájara se quedó embarazada... Un día el pájaro decidió

abandonar el nido para buscar comida y poder mantener a su pájara.... Ella no sabía cómo decirle al pájaro Que iba a tener pajaritos... Pero un día el pájaro se enteró que iba a ser papá, la idea no le agrado y se molestó mucho con la pájara, discutieron y el abandono el nido.... La pájara estaba muy enamorada de él y también decidió abandonar el nido dejando a sus hijas solas.... Un día la hija pajarita mayor, tomo las riendas del hogar y cuida a sus otras dos hermanitas demostrándoles que ellas pueden salir adelante y mantenerse siempre unidas.... Les crío con amor, les dio un buen ejemplo... Y aunque después de un tiempo los padres volvieron, ellas pudieron salir adelante siempre juntas sin peleas ni discusiones.... fueron muy felices apoyándose la una a la otra, sin importar los malos tratos de sus papás.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué pasa de bueno en el cuento que te conté?

N: Que si hay felicidad

T: ¿Qué te enseñó el cuento?

N: Que yo tengo que ser mejor

T: ¿En qué se diferencia tu cuento con el mío?

N: Que los papás no vuelven en el tuyo si y que ellas crecen sin su ayuda en el mío no.

T: ¿Crees que eso puede pasar ahora en tu casa?

N: Sí, ya no hay que hacer caso a las cosas malas.

T: ¿Podrías tú ayudarles a tus hermanas?

N: Si

T: ¿Necesitas a tus papis para eso?

N: No, sola podría ayudar

T: Solo tienes que confiar más en ti ¿Lo harías?

N: No sé, no estoy segura

T: Porque no estás segura

N: Es que soy solo una niña, pero si voy ayudarles a mis hermanas Vale.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. Inicio: Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en los sentimientos de rencor que presenta frente a la madre y el padre por situaciones traumáticas de su vida.

2. Procedimiento:

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

“**LA FAMILIA POBRE**”, es un cuento metafórico que enseña el valor de volver a nacer en la familia y crecer a pesar del desamor de los padres.

“Esto era una familia de campo, vivían en la miseria no tenían nada para comer. Tenían dos hijas y un día no tenían nada para mandarle de comer al marido que se encontraba trabajando en el campo y pensó en matar a una de las dos hijas.

A una la mandó a por el pan y a la otra a por aceite y le dijo: la que venga antes le doy un caramelo. Llegó la más pequeña y le dice la madre acuéstate cuando despiertes tendrás el caramelo debajo de la almohada y cuando quedó dormida entró y la mató. Al poco rato llegó la mayor y le pregunto por la hermana y le contesta la madre: no ha venido todavía. Tú vas a ir a llevarle la comida a tu padre y cuando vengas te daré el caramelo.

Pero ella se dio cuenta de que su madre le había mentido. Cogió el cesto y empezó a caminar y de vez en cuando se paraba y destapaba la olla, una de las veces vio un dedo y continuó, pero no cesaba de llorar. Se le apareció una abuela y le preguntó:

-¿Por qué lloras?

Porque mi madre ha matado a mi hermana y se la llevo a mi padre para que se la coma.

Pues no llores, dijo la abuela, tú vas a hacer lo que yo te diga:

Tú no comas y todos los huesos que tu padre tire los recoges, cuando llegues a casa los siembras y todos los días los riegas y ya verás.

El padre empezó a comer y la niña cogía todos los huesos, el padre le dice:

-¿Tú no comes?

Yo no tengo apetito.

-¿Para qué quieres los huesos? (le dice el padre).

Para el gato, le dice la niña.

-Los gatos no comen huesos.

-Pues para el perro.

-Tampoco come huesos, dice el padre.

-Pues para jugar con ellos.

La niña todo lo hizo como le abuela le había dicho.

Una mañana cuando fue a regarla vio que la tierra estaba removida y un poco más lejos había una niña con una cesta de caramelos y flores.

La niña se sorprendió y llamó a sus padres y se acercaron y le dijo la madre:

-¿Dame un caramelo?

No, que me mataste.

Se acercó el padre y le dijo:

-¿Dame un caramelo?

No que me comiste.

La hermana se acerca y le dice:

-¿Dame un caramelo?

Tómalos todos que me sembraste.”

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: si pudiera volver mi hermana yo le ayudaría a estar bien.... Mis papás no entienden lo que sus hijas son... con cariño o sin cariño se puede volver a crecer sembrando cosas buenas... solo en el corazón.

Se identificó con: una de las hijas y a la hija que le comen los papás le identificó como su hermana, que sus padres vendieron.

3. Cierre: Despedida.

SEXTA SESIÓN

Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, enfocando el valor de su esfuerzo y remarcar lo positivo de sus logros a pesar de su malestar.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Es mejor que nunca hables de las cosas malas.
2. Cuando no te quieren, no te quieren y ya.
3. No hay soluciones.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Que te acostumbras a vivir así.
2. Tratas de ser mejor para poder irte de ahí.
3. No necesitas de nadie porque puedes hacer la cosa sola.

Contras:

1. Todo es malo y no eres como las otras niñas.
2. No tienes cosas buenas de tu familia para contar “te da vergüenza”.
3. No puedes hablar nunca con tus papás de las cosas que te pasan en la escuela.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución para una niña que tiene muchos problemas con sus padres?

N: Hacer caso para no tener problemas.

3. **Cierre:** Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, enfocando el valor de su esfuerzo y remarcar lo positivo de sus logros a pesar de su malestar.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Vamos hablar de tu familia ¿Cuéntame sobre lo que te molesta o te asusta?

N: me da miedo que me vendan también.... Como le vendieron a mi hermana mayor.... Me llevaba bien con ella... me enseñó a portarme bien y no tener miedo cuando mi papá está enojado....mi papá no nos da dinero.... Mi mami hace todo lo que él le dice... no pegan a mi hermana y a mi si no hacemos las cosas rápido.... No les quiero porque ellos no nos quieren.... Un día a mi también me pueden vender con personas que no conozco.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál crees tú que es el problema que hay en tu casa.

N: Que mi papá tome y sea grosero.

T: ¿Qué pasa cuando él esta borracho?

N: Nos maltrata.

T: ¿Han hecho algo para solucionar eso?

N: Nada

T: ¿Crees que todo pueda cambiar?

N: No

T: ¿Y tú cambiarías algo para que todo mejore?

N: No

T: ¿Cree que exista alguna solución o que alguien les ayude?

N: No nadie... ya no quiero hablar de mi familia porque no me gusta.

3. **Cierre:** Despedida.

6.10 Apéndice N° 10

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Datos informativos:

Nombre: D.M

Edad: 10 años

Escolaridad: Primaria

PRIMERA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía, para recolectar información y realizar el encuadre con los padres.

Tiempo: 60 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Firma de consentimiento informado a los padres:** Autorización del proceso.
 - **Proporción de información sobre los propósitos de la intervención:** Explicación del trabajo que se va a realizar con su hija, incluyendo los reactivos que se le va aplicar y como está establecido el esquema de cada sesión.
 - **Exploración de la situación actual de la niña y sus antecedentes por medio de la historia clínica (Anexo 3):** Los datos más relevantes es el tiempo que los padres pasan con la niña es mínimo y el método de corrección son los golpes, la niña no presenta problemas dentro su desarrollo, pero siempre compara su desempeño con las niñas de su edad.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

SEGUNDA SESIÓN

Objetivo: Establecer empatía con el paciente, para recopilar información sobre su percepción familiar.

Tiempo: 1 hora 20 min

1. **Presentación:** Incluye saludo y presentación.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica:** armar una pulsera y cadena con mullos.
 - **Mientras arma el dinosaurio de papel, se realizó preguntas (Anexo 1):**
 1. **¿Qué te gusta hacer?** Jugar básquet

2. **¿Cuál es tu película favorita?** La princesa sapo
3. **¿Con quién vives?** Con mi mamá, mi papá, y mis dos hermanos el Diego y la María José.
4. **¿Cómo te llevas con tus hermanos?** No tan bien, porque no hacen caso nunca y por ellos me pegan a mí.
5. **¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?** Lo que más me gusta es que estamos todos juntos y lo que menos me gusta es que mis papas se enojen.
6. **¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?** Nos pegan o nos castigan sin juegos.
7. **¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?** Que mis papas estén felices.
8. **¿Cómo es tu papi contigo?** Es bueno, pero cuando se enoja me dice cosas feas.
9. **¿Cómo te llevas con tu mami?** Me llevo bien, le ayudo
10. **¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?** Con mis hermanos porque mis papas trabajan.
11. **¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?** Cuando nos fuimos a las piscinas y mi papi nos compró muchas cosas.
12. **¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?** Que mis papas pelean y se quiera separar.

Nota: se hizo énfasis en la relación de los padres con todos los miembros de la familia.

3. **Cierre:** Recordar el encuadre, despedida.

TERCERA SESIÓN

Objetivo: Establecer el grado de conflicto familiar y remarcar puntos relevantes en cuanto a preguntas y respuestas del paciente.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo durante la sesión.
2. **Procedimiento:**
 - **Actividad lúdica corta:** una ronda de “Hey yo lo vi primero”.
 - **Aplicación del reactivo Test de Sacks (Anexo 4):** Se determinó como resultados que existe conflictos con el padre y problemas considerables en relaciones heterosexuales.
3. **Cierre:** Recordar el encuadre y despedida.

CUARTA SESIÓN

Objetivo: Abordar el conflicto familiar a través de la Terapia Narrativa.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Establecer reglas de trabajo para aplicarlas en la sesión.

2. Procedimiento:

- **Realizar un feedback de la sesión anterior, enfatizando en el sentimiento de minusvalía que le hacen sentir en su hogar:** Donde se evidencia que hay comentarios ofensivos y en ocasiones desvalorización verbal por parte de los padres.
- **Dibujo libre:** Dibujó una niña



T: ¿Qué le hace falta a la niña para que este feliz?

N: Su mamá y su papá

T: ¿Te gustaría dibujarlos?

N: Si junto a mí, contesto

T: ¿Crees que esta familia tiene problemas?

N: Si claro, si tiene, a la niña le pegan mucho porque no sirve para hacer las cosas.

T: ¿Ahora me puedes contar una historia sobre ese dibujo?

- **Historia contada por la niña:**

Había una familia que no era feliz porque no tenían tiempo para estar juntos, un día la niña se sacó mala nota en la escuela y cuando llego a la casa trato de esconder su nota pero sus hermanos le avisaron a su papá y le dijo cosas muy feas y le pegó, la mamá nunca hace nada solo deja que le hablen, entonces luego pelea con sus hermanos y les pega porque está muy enojada y como sabe que le van hablar, ¡ya sé!... ella se escapa de la casa, llega a un bosque encantado donde se encuentra con una familia de lobos que no podían hablar y vive con ellos y estaba feliz de tener una nueva familia, sus papas le buscan y le encuentran pero la niña no quiere regresar con ellos y vive feliz en el bosque, y se acabó.

- **Historia contada por psicóloga:**

Había una vez una familia feliz, pero tenían un defecto que no sabían cómo expresar las cosas buenas, tenían tres hijos valiosos, diferentes pero con muchas cualidades. Un día llego al pueblo un mago que buscaba a los niños más inteligentes del pueblo para regalarles unos misteriosos poderes, la niña mayor no era tan buena en la escuela, siempre sus papas le regañaban, por eso muy desanimada decidió no aparecer, porque tenía miedo que el mago le diga que no es buena para nada. La niña siempre iba a un

lago cerca de su casa a pensar, observar y a cuestionar todas las cosas que le han pasado..... mientras lanzaba piedras al rio, escucho una voz que le decía todo lo que te aflija déjalo ir en las piedras que lanzas, la niña muy muy asustada pregunto que quien le habla y con brillos de todos los colores apareció un mago, era un viejito con un sombrero muuuuuuy grande de colores muy divertidos y un atuendo decorado con muchas figuras. La niña asombrada le dijo: Tu eres el mago que busca niños inteligentes, estas equivocado de camino aquí no encontraras a nadie, pero si quieres puedes quedarte y siguió lanzando las piedras.... el mago pregunto acaso me invitas a quedarme contigo y la niña sonrió y dijo claro hay mucho espacio aquí, le invito a sentarse y conversaron y la niña decidió contarle sus miedos, le dijo que en casa no tenía con quien hablar, que desearía cambiar de familia, pero que se esfuerza mucho para que no le hablen y aun así siempre le hablan por que no hace bien las cosas... el mago escucho a la niña y dijo: eres la niña más inteligente que eh visto, no hace falta ser solo inteligente sino también usar el corazón , voy a darte lo que quieres ... saco su barita agitándola sobre la niña y con un gran esplendor le dio una nueva familia Al llegar a casa su nuevo padre había encontrado una mala nota en su diario, comenzó a gritar y a insultar a la niña, estaba muy confundida era como si nada hubiera cambiado, salió corriendo en busca del mago, le conto lo que había pasado y quería de vuelta a su familia... el mago le otorgó un don que era la honestidad ... Con ese don que le otorgo el mago, la niña regreso a su casa y quien estaba gritando era su papá, estaba muy feliz, a pesar de lo malo le alegraba tener a su familia de nuevo, ella escucho y al terminar con mucho respeto explico por qué tuvo la mala nota, prometió esforzarse y nunca más ocultar nada sea bueno o malo, porque aunque habían problemas para la niña era mejor estar con quien le quiere.

- **Diálogos:**

T: ¿Qué diferencia hay entre la historia que tu contaste y la que yo conté?

N: Es parecida porque también hay una niña....en tu historia la niña no se va de la casa.

T: ¿Qué más?

N: Que en tu historia le cambian a su familia pero igual siguen tratándole mal.

T: ¿Y por qué crees que pasa eso?

N: Porque tienen que arreglar el problema sino no se va.

T: ¿Tú crees que el problema se soluciona cambiando de familia o que es lo que la niña hace?

N: No, porque la niña cambio.

T: ¿Cómo cambio?

N: aunque le gritaban ella era feliz en su familia, y tenía más respeto a los papás.

T: ¿era feliz sin su familia?

N: No porque les extrañó.

T: ¿Qué necesitaba cambiar desde el principio?

N: calmarse y hablar con sus papás.

3. Cierre: Despedida.

QUINTA SESIÓN

Objetivo: Abordaje de los conflictos y su resolución a través de historias alternativas.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, con énfasis en los sentimientos que genera los comentarios ofensivos de los padres.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento relacionado a su propia experiencia de vida:**

¡¡YA NO AGUANTO MÁS!! Este cuento trabaja la importancia de expresar y ser prudente para tener buenos momentos a futuro.

“Había una vez dos puertas en la misma casa. Una era una bella puerta de salón, mientras que la otra era una puerta de baño del montón, pero en lo que coincidían ambas era en que llevaban una vida de perros. La casa estaba llena de niños traviesos y descuidados que no dejaban de arrearles portazos y golpes día tras día. Cada noche, cuando todos dormían, las puertas comentaban su mala fortuna, pero mientras la puerta de salón se mostraba siempre harta y a punto de explotar, la puerta de baño la tranquilizaba diciendo:

- No te preocupes, es normal; son niños y ya aprenderán; aguanta un poco y verás cómo todo cambiará a mejor.

Y la puerta de salón se calmaba por algún tiempo. Pero un día, tras una gran fiesta en la casa llena de golpes y portazos, explotó diciendo:

"Ya está bien. No aguanto más. Al próximo portazo que me den, me rompo y se van a enterar de lo que es bueno.

No hizo caso de las palabras de la otra puerta, y cuando al día siguiente recibió su primer golpe, la puerta del salón se rompió. Aquello causó un gran revuelo y preocupación en la casa, y los niños fueron advertidos para tener más cuidado, lo que llenó de satisfacción a la puerta, que saboreaba su venganza.

Pero pasados los primeros días de problemas, los dueños de la casa se hartaron de la incomodidad de tener una puerta rota. Sin embargo, en lugar de arreglarla, decidieron cambiarla, así que sacaron de su sitio la antigua puerta y sin ningún miramiento la abandonaron junto a la basura.

Entonces la bella puerta de salón se lamentó de lo que había hecho, pues por no haber aguantado un poco más, ahora se veía esperando a ser convertida en serrín, mientras que su amiga, la vulgar puerta de baño, seguía en su sitio y además era tratada con más cuidado...

Afortunadamente, la puerta de salón no acabó hecha serrín, porque un hombre muy pobre la descubrió junto a la basura y aunque rota, le pareció la mejor puerta que podía encontrar para su pobre casa; y la puerta fue feliz de tener otra oportunidad y volver a hacer de puerta, y de aceptar con agrado las incomodidades de un trabajo tan duro y tan digno como es ser una puerta.”

- **Reflexión e identificación de personajes:**

Reflexión: Cuanto le debe doler que le traten así, pero debió quedarse callada para que no le tiren a la basura, porque a la otra le arreglaron ves... por eso hay que esperar.

Se identificó con: la puerta que nunca se queja “me puede ir mejor”.

3. **Cierre:** Despedida.

SEXTA SESIÓN

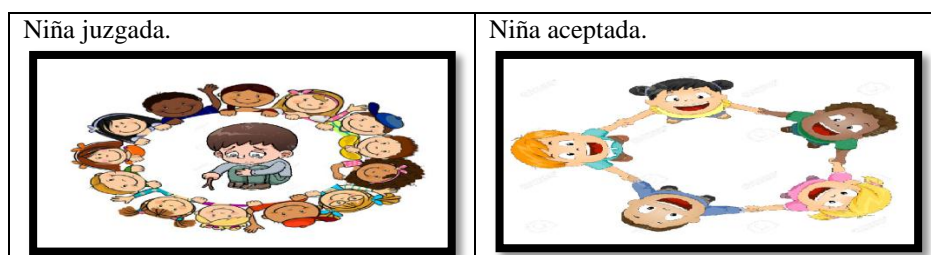
Objetivo: Analizar la exteriorización del conflicto para que el paciente (niña-niño) plantee soluciones.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de la sesión anterior, enfocando en cómo afecta los comentarios de las demás personas en su desempeño.

2. **Procedimiento:**

- **Escenas de conflicto familiar:**



- **Generación de alternativas de solución que adoptan las personas:**

1. Cuando te dicen cosas feas o malas, no debes darles importancia.
2. Debes demostrar que sí puedes hacer las cosas.
3. Puedes dejar de tener miedo para que te salga bien todo.

- **Análisis de los pros y contras:**

Pros:

1. Que aprendes.
2. Te esfuerzas cada día más.
3. Si fallas intentas otra y otra vez hasta que te salga bien.

Contras:

1. Las personas te críticas o se burlan si te sale algo mal.
2. En la casa te pegan o te dicen tonta o también que soy inútil.
3. Te da miedo pasar al frente de clases por que se van a burlar.

- **Toma de decisiones**

T: De todo lo que hemos hablado ¿Cuál crees tú que sería la solución para una niña que tiene miedo de los demás cuando hace algo?

N: Debe enseñarles que es mentira que no puede.... Tiene que ser buena alumna.

3. **Cierre:** Despedida.

SÉPTIMA SESIÓN

Objetivo: Evaluar el progreso del paciente y culminar con el proceso terapéutico.

Tiempo: 1 hora 20 min.

1. **Inicio:** Realizar un feedback de todas las sesiones del proceso, enfatizando el valor de sí misma, la paciencia y sus logros.

2. **Procedimiento:**

- **Cuento de Despedida (Anexo 7).**
- **Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar:**

T: Hemos hablado de tu familia y de lo que te hace sentir cuéntame ¿Cómo es tu familia?

N: Mi familia son mis hermanos y mis papis somos una familia grande... yo les quiero mucho porque cuando no están enojados siempre juegan con nosotros.....nos pegan mucho pero porque nos portamos mal... más a mi hermana menor porque no escucha.... Siempre cuando se enojan me pegan pero es más feo cuando me dicen que no sirvo para nada... también me dicen inútil.... O que no hago las cosas bien.... Pero también son buenos conmigo a veces nomas.

Nota: Se omitieron las preguntas de la terapeuta para sintetizar la información.

- **Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)**

T: Después de todo lo que hemos hablado de tu familia sabes cuál crees tú que es el problema que hay en tu casa.

N: Que mi papá tome y sea grosero.

T: ¿Qué pasa cuando él esta borracho?

N: Nos maltrata.

T: ¿Han hecho algo para solucionar eso?

N: Nada

T: ¿Crees que todo pueda cambiar?

N: No

T: ¿Y tú cambiarías algo para que todo mejore?

N: No

T: ¿Cree que exista alguna solución o que alguien les ayude?

N: No nadie... ya no quiero hablar de mi familia porque no me gusta.

3. **Cierre:** Despedida.

BIBLIOGRAFIA

- Abarca, S. (2007). *Psicología del niño en edad escolar*. San José: EUNED.
- Altesor, S. (2007). *Como relacionarse mejor: Manual de técnicas para desarrollar relaciones más satisfactorias, dinámicas y duraderas*. Miami: ABC.
- Amar, J., & Martínez, M. (2011). *El ambiente imperativo: Un enfoque integral del desarrollo infantil*. Colombia: UNINORTE.
- Amar, J., Abello, R., & Tirado, D. (2004). *Desarrollo infantil y construcción del mundo social*. Colombia : UNINORTE.
- Ávila, A., Rojí, B., & Saúl, L. (2014). *Introducción a los tratamientos psicodinámicos*. Madrid : UNED .
- Balarezo, L. (2003). *Psicoterapia: Resolución de problemas*. Quito: EDIPUCE.
- Beck, J. (200). *Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización*. Barcelona: Gedisa, S.A.
- Bettelheim, B. (2010). *Psicoanálisis de los cuentos de hadas*. Barcelona: Critica, S.A.
- Bonilla, S. (Lunes, 10 de Octubre de 2011). *Univeridad Tamaulipeca*. Recuperado el 13 de junio de 2015, de Psicopedagogía: Test de Sacks niños: <http://utlpsp.blogspot.com/2011/10/test-de-sacks-ninos.html>
- Bradshaw, J. (2000). *La familia*. México: Selector.

- Burns, G. (2003). *El empleo de metáforas en psicoterapia*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Casal, G. B., & Sierra, J. C. (1997). *Manual de evaluación psicológica: fundamentos, técnicas y aplicaciones*. España: Siglo XXI de España Editores.
- Consuegra, N. (2010). *Diccionario de Psicología*. Bogotá: ECOE.
- Correa, R., & Espinosa, A. (2012). *Ecuador: Indicadores educativos 2011- 2012*. Quito: Ministerio de Educación.
- Cruz, F. (1996). *Amapolas al vapor*. Santiago de Cali: Universidad del valle.
- Dilts, R. (2003). *El poder de la palabra*. Barcelona: Urano, S.A.
- Dobson, D. J. (1983). *Enciclopedia de problemas familiares*. Barcelona: Clie.
- Esquivel, F. (2010). *Psicoterapia infantil con juego*. México: El Manual Moderno.
- Feixas, G., & Miró, M. T. (1993). *Aproximaciones a la psicoterapia: una introducción a los tratamientos psicológicos*. Barcelona: Paidós Ibérica. S.A.
- Freeman, J., Epston, D., & Lobovits, D. (2001). *Terapia Narrativa para niños*. Barcelona: Paidós.
- Geissman, C., & Geissmann, P. (1998). *A History of Child Psychoanalysis*. New York: Routledge.
- Gómez, A. P. (2015). *Procesos grupales y educativos en el tiempo libre infantil y juvenil: Intervención educativa en la realización de actividades de ocio*. España: Ideaspropias Editorial S.L.

- Gomez, E., Barcelata, B., & Duran, C. (2010). *Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA) Manual de Aplicación: Conflictos Familiares*. México: El manual moderno, S.A de C.V.
- Hall, G., Hivernel, F., & Morgan, S. (2009). *Theory and Practice in Child Psychoanalysis: An Introduction to the Work of Françoise Dolto*. London: Karnac Books.
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Hughes, F. (2006). *El juego: su importancia en el desarrollo psicológico del niño y el adolescente*. Mexico: Trillas.
- Julien, G. (2007). *La comunicación niños-adultos: Cómo ayudarles a expresar y cómo aprender a escuchar*. Madrid: Narcea.
- Kosovsky, R. (2011). El abordaje de las terapias cognitivas en niños, adolescentes y familias. *Revista electrónica de la facultad de psicología - UBA*.
- Kottler, J. (1995). *Mas alla de la culpa: resuelva sus conflictos con familiares, parejas, amigos y compañeros de trabajo*. Mexico, D.F.: McGraw-Hill .
- Larrea, J., & Riofrío, J. (2012). *Ecuador ama la vida* . Recuperado el Jueves de Diciembre de 2015, de Instituto nacional de estadísticas y censos (INEC): <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/violencia-de-genero/>
- Limón, G. (2005). *El giro interpretativo en psicoterapia: terapia, narrativa y construcción social*. México D.F: Pax México.

- Limón, G. (2005). *Terapias postmodernas: aportaciones construccionistas*. México D.F: Pax México.
- Luzzi, A., & Bardi, D. (2009). Conceptualización psicoanalítica acerca del juego de los niños: Punto de partida para una investigación empírica en psicoterapia. *Scielo*.
- Mardomingo, M. (1994). *Psiquiatría del niño y del adolescente*. Madrid: Días de Santos, S.A.
- Martín, J. (2014). *Psicoterapia Online*. Recuperado el 24 de Diciembre de 2015, de Todo es mente : http://todoesmente.com/defensa/estrategias-de-afrontamiento#Reevaluacion_positiva
- Martínez, R. (1993). *Diagnóstico Pedagógico: Fundamentos Teóricos*. Oviedo: Ediuno.
- McClure, J., & Friedberg, R. (2005). *Práctica clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes: Conceptos Esenciales*. México: Paidós.
- Miles, A., & Williams, K. (2001). *La infancia y su desarrollo*. New York: Delmar.
- Moix, J. (2006). Las metáforas en la psicología cognitivo-conductual . *Papeles del psicólogo* , 2 vol-27.
- Oaklander, V. (1992). *Ventanas a nuestros niños*. Santiago de Chile : Cuatro Vientos .
- Othmer, E., & Othmer, S. C. (2003). *DSM-IV-TR La Entrevista Clínica: Tomo 1 Fundmentos*. Barcelona: MASSON.

- Papalia, D., Wendkos, S., & Feldman, R. (2009). *Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia*. Colombia: McGraw- Hill.
- Peralbo, M., Gómez, B., Santórum, R., & García, M. (1998). *Desarrollo del lenguaje y cognición*. Madrid: Pirámide, S.A.
- Piaget, J. (2005). *Language and Thought of the Child: Selected Works*. New York: Routledge.
- Piaget, J., & Inhelder, B. (1997). *Psicología del niño*. Madrid : Morato.
- Redorta, J. (2007). *Aprender a resolver conflictos*. Barcelona: Paidós.
- Riso, W. (2006). *Terapia cognitiva: Fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico*. Bogotá: Norma.
- Rodríguez, R., & Vetere, G. (2011). *Manual de terapia cognitiva conductual de los trastornos de ansiedad*. Buenos Aires: Polemos.
- Sarason, I. G., & Sarason, B. R. (2006). *Psicopatología: Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada*. México: Pearson Educación.
- Schaefer, C. (2005). *Fundamentos de terapia de juego*. México: El Manual Moderno.
- Schnitman, D., & Schnitman, J. (2000). *Resolución de conflictos: nuevos diseños, nuevos contextos*. Buenos Aires: Granica S.A.
- Serrabona, J. (2002). Los cuentos vivenciados: imaginación y movimiento. *Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales*, 63-76.

- Serrabona, J. (2007). La narrativa como instrumento en la psicomotricidad educativa y terapéutica. *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales*, 221.
- Serrabona, J. (2007). La narrativa como instrumento en la psicomotricidad educativa y terapéutica. *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales*, 213.
- Shazer, S. d. (1985). *Claves para la solución en terapia breve*. Barcelona : Paidós Ibérica, S.A.
- Sis, M. (2007). *Cuentos para niños Achi*. Noruega: Cholsamaj Fundacion.
- Vallet, M. (2007). *Educación a niños y niñas de 0 a 6 años*. Madrid: Wolters Kluwer .
- Velasco, M., Álvarez, S., Carrera, G., & Váscquez, A. (Septiembre de 2014). *La niñez y adolescencia en el Ecuador contemporáneo: avances y brechas en el ejercicio de derechos*. Recuperado el Sábado de Diciembre de 2015, de http://www.unicef.org/ecuador/NA_Ecuador_Contemporaneo.pdf
- White, M., & Epston, D. (1992). *Medios narrativos para fines terapéuticos*. Buenos Aires: Paidós.
- Zanatti, R. (7 de Febrero de 2013). *Scribd: Características teóricas del enfoque Humanista*. Recuperado el 2 de Enero de 2016, de <http://es.scribd.com/doc/124367065/Caracteristicas-teoricas-del-enfoque-Humanista#scribd>

ANEXOS

ANEXO 1

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA



PROYECTO DE DISERTACIÓN: “TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA ELEMENTAL Y MEDIA”

Preguntas para recolección de información (niño- niña)

1. ¿Qué te gusta hacer?
2. ¿Cuál es tu película favorita?.....
3. ¿Con quién vives?.....
4. ¿Cómo te llevas con tus hermanos?.....
5. ¿Qué es lo que más te gusta de tu familia y que es lo que menos te gusta?.....
6. ¿Cómo resuelven los problemas en tu casa?.....
7. ¿Si pudieras cambiar algo en tu familia que sería?
8. ¿Cómo es tu papi contigo?.....
9. ¿Cómo te llevas con tu mami?.....
10. ¿Con quién pasas más tiempo de tu familia y por qué?.....
11. ¿Cuéntame un evento bonito que hayas vivido con tu familia?.....
12. ¿Cuéntame algo feo que hayas pasado con tu familia?.....



ANEXO 2

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

ESQUEMA DE APLICACIÓN DE TERAPIA NARRATIVA

Sesión N°	Objetivo	Procedimiento	Tiempo
Sesión 1	Recolectar información del niño/a, a través de los padres.	- Autorización de los padres - Llenar historia clínica	60 min
Sesión 2	Formar vínculo terapéutico con el niño/a y recopilar información de su dinámica familiar.	- Empatía - Entrevista con el niño (buscar información)	1h 20 min
Sesión 3	Aplicar el test de frases incompletas para identificar el conflicto familiar.	- Empatía - Aplicación del test de Frases Incompletas de Sacks.	1h 20 min
Sesión 4	Identificar el conflicto familiar y aplicar la terapia narrativa.	- Dibujo - Historia contada por el niño - Historia contada por psicóloga	1h 20 min
Sesión 5	Aplicar Terapia narrativa relacionada con biblioterapia.	BIBLIOTERAPIA - Cuento relacionado a su propia experiencia de vida - Reflexión e identificación de personajes - Diálogo sobre la enseñanza del cuento	1h 20 min
Sesión 6	Aplicar Terapia Narrativa	-Escenas de conflicto familiar - Generación de alternativas de solución que adoptan las personas - Análisis de los pros y contras - Toma de decisiones	1h 20 min
Sesión 7	Evaluar logros, cierre del proceso terapéutico	-Despedida evaluación de logros -Reconstrucción de la percepción de su historia personal-familiar. -Análisis de la percepción del niño de su contexto familiar (diálogos)	1h 20 min

ANEXO 3

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO ESCUELA DE PSICOLOGÍA



PROYECTO DE DISERTACIÓN: “TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA ELEMENTAL Y MEDIA”

Historia Clínica

FUNDACION PROYECTO DON BOSCO

HISTORIA CLÍNICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres.....

Edad.....Fecha de nacimiento.....

Instrucción.....Institución.....

Domicilio.....

Teléfonos.....

Con quien pasa la mayor parte del tiempo.....

Peso.....talla.....grupo sanguíneo.....

Fecha actual.....

II. MOTIVO DE CONSULTA

.....
.....
.....

III. ANTECEDENTES

.....
.....
.....

IV. CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO FAMILIAR

Tipo de hogar.....

Madre.....edad.....

Estado civil.....

Instrucción.....Ocupación.....

Horario de trabajo.....

Condiciones de salud.....

Relación con el niñ@.....

.....

Padre.....edad.....

Estado civil.....

Instrucción.....Ocupación.....

Horario de trabajo.....

Condiciones de salud.....

Relación con el niñ@.....

.....

Relación entre padres.....

.....

Hermanos:

Nombres

.....

.....

Edad.....

Relación con el niñ@.....

.....

Otros familiares:

.....

.....

V. GENOGRAMA

VI. DINAMICA DEL MENOR

ANTECEDENTES:

ETAPA PRENATAL:

Embarazo: Subrayar:

Normal-termino-enfermedades durante el embarazo-golpes-caídas

.....

ETAPA NATAL:

Edad gestacional.....meses.....

Parto:

Normal.....Prematuro.....Cesárea.....

.....

PROBLEMAS FISIOLÓGICOS:

Infecciones.....Intoxicaciones.....

Hipertensión arterial.....Hipoxia.....

Oxígeno.....Incubadora.....

ETAPA POS-NATAL:

Normal.....Precoz.....Tardío.....

Control cervical.....meses.....

Se sentó.....meses.....

Gateo.....meses.....

Camino.....meses.....

Primeras palabras.....meses.....

Deficiencias en el habla.....

Comportamiento: Tranquilo.....Inquieto.....Irritable.....

Estado actual de salud.....

Toma medicación?.....Porque?.....

.....

HÁBITOS:

Alimentación.....

Vestido.....

Aseo.....

Sueño.....

INFANCIA:

A qué edad ingresó a la escuela.....

Se adaptó fácilmente al ambiente escolar.....

.....

Relación con compañeros.....

.....

Estado de ánimo del niño.....

.....

Prefiere la escuela, la casa o los amigos.....

.....

Como es su socialización.....

.....

Que es lo que más le gusta hacer.....

.....

Actividades en el tiempo libre.....

.....

Expectativas con respecto al futuro.....

.....

Condiciones de salud.....

.....

VII. ÁREA COGNITIVA, AFECTIVA, SOMÁTICA, INTERPERSONAL Y CONDUCTUAL

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. COMPORTAMIENTO GENERAL

Relaciones interpersonales.....

.....

.....

Indique con una X como se presenta alguna de las siguientes características

Tímido	Sociable	Atento
Afectuoso	Agresivo	Paciente
Vence dificultades	Generoso	Ordenado
Sabe escuchar	Independiente	Sabe saludar
Ejecuta ordenes	Sabe agradecer	Tiene iniciativa
Características de líder	Llora con facilidad	Comunicativo

IX. APRECIACIÓN DIAGNOSTICA

.....

.....

X. RECOMENDACIONES

.....

.....

Firma de responsabilidad

ANEXO 4

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO ESCUELA DE PSICOLOGÍA



PROYECTO DE DISERTACIÓN: “TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA ELEMENTAL Y MEDIA”

Test de frases incompletas de Sacks para niños.

TEST DE SACKS

(NIÑOS DE AMBOS SEXOS)

PROTOCOLO DE REGISTRO Modificado para Ecuador

Nombre _____ Edad _____
Institución _____ Fecha _____

Instrucciones:

Complete las siguientes oraciones en forma ordenada y con letra bien clara.

- 1.- A veces mi padre _____
- 2.- Cuando todo me resulta mal _____
- 3.- Yo siempre he querido y he deseado _____
- 4.- Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de _____
- 5.- Después de algunos años _____
- 6.- Los que mandan y ordenan son _____
- 7.- Cuando yo era más chiquito (a) _____
- 8.- En comparación con otras familias, mi familia _____
- 9.- Si yo pudiera mandar _____
- 10.- Yo me encuentro mejor en compañía de _____
- 11.- Algunas veces mis sustos y temores _____
- 12.- Un amigo (a) sincero (a) y de verdad _____
- 13.- Yo sería muy feliz _____

- 14.- Yo pienso que muchos niños (as) _____
- 15.- Cuando pueda mandar a los demás yo _____
- 16.- Mis compañeros (as) no saben que _____
- 17.- En clase mis profesores (maestras) _____
- 18.- MI madre y yo _____
- 19.- Lo que me va a pasar _____
- 20.- Me disgusta mucho que _____
- 21.- No me gustan las personas que _____
- 22.- MI madre _____
- 23.- Cuando no me resulta un trabajo _____
- 24.- Me gustaría tener _____
- 25.- Mi familia me trata como _____
- 26.- Cuando yo sea persona mayor _____
- 27.- Yo pienso que el matrimonio _____
- 28.- Si mi padre quisiera _____
- 29.- Yo recuerdo muy bien _____
- 30.- Cuando veo llegar al profesor(a) _____
- 31.- Yo quiero a mi padre pero _____
- 32.- Quisiera perder el miedo de _____
- 33.- Yo creo que tengo la capacidad _____
- 34.- Cuando era yo más pequeño (a) mi familia _____
- 35.- Yo espero que _____
- 36.- Cuando veo dos enamorados _____
- 37.- MI falta más grande ha sido _____
- 38.- Cuando me hacen una injusticia _____
- 39.- Yo estaría contento (a) si mi padre _____
- 40.- Un buen (a) niño (a) _____

OBSERVACIONES

Usted puede escribir lo que desee _____

Las cosas que me disgustan son _____

APRECIACIÓN PSICOLOGICA _____

ANEXO 5

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA



PROYECTO DE DISERTACIÓN: “TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA ELEMENTAL Y MEDIA”

FICHA DE OBSERVACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DEL CONFLICTO.

CASOS	ANTES	DESPUÉS
(J.T) CASO 1		
(A.P) CASO 2		
(M.M) CASO 3		
(I.M) CASO 4		
(V.CH) CASO 5		
(V.Y) CASO 6		
(T.V) CASO 7		
(B.T) CASO 8		
(E.V) CASO 9		
(D.M) CASO 10		

ANEXO 6

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA



PROYECTO DE DISERTACIÓN: “TERAPIA NARRATIVA PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE ADAPTACIÓN FAMILIAR EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN BÁSICA ELEMENTAL Y MEDIA”

Ficha de la eficacia de la Terapia Narrativa

FICHA DE LA EFICACIA DE LA TERAPIA NARRATIVA			
INDICADORES	RESULTADO		
	Si	En parte	No
RECONOCE O IDENTIFICA EL PROBLEMA			
DEFINE EL PROBLEMA			
PRESENTA ACTITUD POSITIVA FRENTE AL PROBLEMA			
PLANTEA ALTERNATIVAS DE POSIBLES SOLUCIONES			
ANALIZA LOS PROS Y CONTRAS			
DA APERTURA A LOS CAMBIOS			
EJECUTA O ELIGE ALGUNA POSIBLE SOLUCIÓN			

ANEXO 7

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO ESCUELA DE PSICOLOGÍA



Cuento para el cierre de cada sesión.

Tema: Riqueza y Pobreza

Objetivo: Valorar todo lo que tienen, sin necesidad de tener riquezas.

Un día, un padre de familia rica y muy acomodada, llevó a su hijo de viaje al campo, con el firme propósito de que el joven valorara lo afortunado que era de poder gozar de tal posición, y se sintiera orgulloso de él.

Estuvieron fuera todo el fin de semana, y se alojaron en una granja con gente campesina muy humilde. Al finalizar el viaje, de regreso ya a casa, el padre preguntó a su hijo:

- "¿Qué te pareció la experiencia?"
- "Buena", contestó el hijo con la mirada puesta en la distancia.
- "¿Te diste cuenta de lo pobre que puede llegar a ser la gente?"
- "Sí, papá"
- "¿Y qué aprendiste, pues?", insistió el padre.
- "Muchas cosas, papá... que nosotros tenemos un perro y ellos tienen cuatro... nosotros tenemos una piscina con agua estancada que llega a la mitad del jardín... y ellos tienen un río sin fin, de agua cristalina, donde hay pececitos y otras bellezas... que nosotros tenemos lámparas importadas para alumbrar nuestro jardín, mientras que ellos se alumbran con las estrellas y la luna... que nuestro patio llega hasta la cerca, y el de ellos abarca el horizonte... que nosotros compramos nuestra comida... ellos siembran y cosechan la de ellos... nosotros cocinamos en cocina eléctrica... ellos, todo lo que comen tiene ese glorioso sabor del fogón de leña... para protegernos, nosotros vivimos rodeados por un muro, con alarmas... ellos viven con sus puertas abiertas, protegidos por la amistad de sus vecinos... nosotros vivimos conectados al móvil, al ordenador y al televisor... ellos, en cambio, están conectados a la vida, al cielo, al sol, al agua, al verde del monte, a los animales, a sus labores agrícolas... tú y mamá tenéis que trabajar tanto que casi nunca os veo... ellos tienen tiempo para hablar y convivir cada día en familia..."

Al terminar el hijo el relato, el padre se quedó mudo. Entonces, su hijo añadió:

- "¡Gracias papá, por haberme enseñado lo pobres que somos, y lo ricos que podemos llegar a ser!"