

**OFICINA DE POSGRADOS**

**Tema**

**INTERVENCIÓN SISTÉMICA FAMILIAR DE SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS EN  
SITUACIÓN DE REFUGIO PARA NIÑOS DE TERCERA INFANCIA**

Proyecto de investigación previo a la obtención del título Magister en Psicología  
Clínica con mención en Psicoterapia de Infancia y de Adolescentes  
Línea de Investigación

Salud integral, determinación social y desarrollo humano

**Autor:**

Diego Bladimir Santander Vaca

**Director:**

María Isabel Ramos Noboa

**Ambato – Ecuador**

**Mayo 2023**

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

INTERVENCIÓN SISTÉMICA FAMILIAR DE SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS EN SITUACIÓN DE REFUGIO PARA NIÑOS DE TERCERA INFANCIA

Línea de Investigación:

Salud y grupos vulnerables

Autor:

Diego Bladimir Santander Vaca

María Isabel Ramos Noboa, Mg.

**CALIFICADORA**

f. 

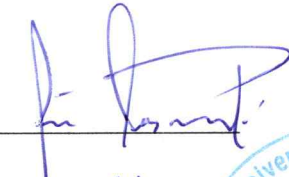
Ana del Rocío Martínez Yacelga, Dra. Mg.

**CALIFICADORA**

f. 


Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez, Mg.

**CALIFICADOR**

f. 

Juan Carlos Acosta Teneda, P. PhD.

**OFICINA DE POSGRADOS**

f. 

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr.

**SECRETARIO GENERAL PUCESA**

f.   
  


Ambato – Ecuador

Mayo 2023

 Pontificia Universidad Católica del Ecuador  
BIBLIOTECA 

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo: **DIEGO BLADIMIR SANTANDER VACA**, con CC. **1004224760**, autor del Proyecto de Investigación denominado **“INTERVENCIÓN SISTÉMICA FAMILIAR DE SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS EN SITUACIÓN DE REFUGIO PARA NIÑOS DE TERCERA INFANCIA”**, previo a la obtención del título de Magister en Psicología Clínica con mención en Psicoterapia Infantil y de Adolescentes, en la Oficina de POSGRADOS.

1. Declaro tener conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública, se respeta los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Ambato, mayo de 2023

*Bladimir Santander V.*

Diego Bladimir Santander Vaca

Cc. 1004224760

## **DEDICATORIA**

A mi madre, padre, hermanos y abuelos maternos, sin su fortaleza y apoyo en los momentos más opacos de mi vida, no habría llegado hasta este punto.

Esta es mi victoria y la victoria de generaciones de nuestra familia, mi agradecimiento inmenso.

## **AGRADECIMIENTO**

Es grato saber, qué, en el proceso de una investigación cualitativa, te relacionas con más seres humanos que tienen historias por contar, subjetividades que cultivan nuestra forma de comunicarnos, sentirnos o actuar.

Agradezco:

A la Casa de Acogida de la Ciudad de Quito y a todas las familias en Movilidad Humana, que, se encuentran en este Centro, por su aporte y ayuda para esta investigación.

A todos los docentes de la Maestría en Psicología Clínica con mención en Psicoterapia de Infancia y de Adolescentes, que fueron referentes, para mi formación como un profesional en Psicología con Ética, Saber y Labor Social.

Gracias a todos y todas ustedes.

## RESUMEN

La investigación tiene como objetivo proponer un plan de intervención sistémico-familiar para el tratamiento de síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la condición de Movilidad Humana en niños y niñas de tercera infancia de familias monoparentales, la importancia del estudio resalta en que abarca a una población prioritaria que ha sufrido vulneración de derechos, para ello, este trabajo, se dirige a describir la sintomatología psicológica de los niños y niñas, que han ingresado junto a sus familias a Quito - Ecuador, provenientes por vía terrestre desde Venezuela., se abordó la investigación con un grupo de niños y niñas que participan en actividades de integración comunitaria en las instalaciones de una Casa de acogida temporal en Quito. La metodología tiene un paradigma constructivista, un diseño cualitativo, de alcance descriptivo y enfoque fenomenológico, las herramientas empleadas fueron las entrevistas semiestructuradas orientadas a madres y pruebas proyectivas para niños y niñas. Como resultado de la investigación, se logró identificar los principales síntomas psicológicos en niños y niñas de 6 a 12 años en situación de Movilidad Humana, los cuales son: problemas para conciliar el sueño, dificultades de aprendizaje, sentimientos de inseguridad, tristeza y conflictos para generar vínculos con sus pares.

**Palabras claves:** sintomatología, infantil, movilidad, humana, familias, intervención,

## **ABSTRACT**

The research objective is to propose a systemic-family intervention plan for the treatment of psychological symptoms associated with Human Mobility condition in children of third childhood from single-parent families; the study importance stands out in covering a priority population that has suffered infringement of rights, accordingly this work is aimed at describing psychological symptoms of children, who have entered Quito, Ecuador, with their families, by land from Venezuela. The investigation was approached with a group of boys and girls who participate in community integration activities in facilities of a temporary shelter in Quito. The methodology has a constructivist paradigm, a qualitative design, descriptive scope and phenomenological approach, the tools used were semi-structured interviews oriented towards mothers and projective tests for boys and girls. As a result of the investigation, it was possible to identify the main psychological symptoms in boys and girls from 6 to 12 years old in situation of Human Mobility, being: trouble falling asleep, learning difficulties, insecurity feelings, sadness and conflicts for build relationships with your peers.

**Keywords:** childhood, symptoms, human, mobility, families, children, systemic.

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

HOJA DE APROBACIÓN .....	III
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS .....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA.....	7
1.1. Aproximación teórica al concepto de terapia sistémico familiar .....	7
1.2. Intervención en niños y niñas en situación de movilidad humana.....	11
1.3. Aproximaciones teóricas al concepto de movilidad humana.....	13
1.4. Impacto psicológico.....	15
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO .....	20
2.1. Tipo de investigación y enfoque de investigación .....	20
2.2. Técnicas de investigación .....	23
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	31
3.1. Análisis de aspectos relevantes HCP .....	33
3.2. Resultados de pruebas proyectivas .....	39
3.3. Resultados de la sintomatología psicológica .....	75
CONCLUSIONES.....	79
RECOMENDACIONES .....	80
BIBLIOGRAFÍA .....	81
ANEXOS .....	95

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tipos de sistemas según Bronfenbrenner .....	8
Tabla 2. Características del niño de 6 a 12 años .....	10
Tabla 3. Tabla de indicadores de disfunción .....	10
Tabla 4. Estrategia de Intervención de niños de 6 a 12 años.....	13
Tabla 5. Principales factores que provocan sintomatología en niños.....	16
Tabla 6. Categorías y subcategorías de entrevista a madres .....	24
Tabla 7. Presupuesto .....	60
Tabla 8. Sesión 1 Familia 1 .....	61
Tabla 9. Sesión 2 Familia 1 .....	62
Tabla 10. Sesión 3 Familia 1 .....	62
Tabla 11. Sesión 4 Familia 1 .....	63
Tabla 12. Sesión 5 Familia 1 .....	64
Tabla 13. Sesión 6 Familia 1 .....	65
Tabla 14. Presupuesto .....	66
Tabla 15. Sesión 1 Familia 2 .....	67
Tabla 16. Sesión 2 Familia 2 .....	68
Tabla 17 Sesión 3 Familia 2.....	68
Tabla 18. Sesión 4 Familia 2.....	69
Tabla 19. Sesión 5 Familia 2 .....	70
Tabla 20. Presupuesto .....	71
Tabla 21. Sesión 1 Familia 3 .....	72
Tabla 22. Sesión 2 Familia 3.....	73
Tabla 23. Sesión 3 Familia 3 .....	74
Tabla 24. Sesión 5 Familia 3.....	75
Tabla 25 Síntomas de niños en situación de refugio.....	76

## ÍNDICDE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Representación gráfica de la simbología del genograma .....	27
---	----

## INTRODUCCIÓN

Uno de los retos en la actualidad, está relacionado con las oleadas de migración a nivel mundial, el recurrente tránsito de personas tiene diferentes causas, como es el caso de búsqueda de nuevas oportunidades laborales, escapar de conflictos políticos o bélicos. A pesar de que muchas personas migran por elección, existen otras que lo hacen por necesidad, es así que, para abordar esta problemática, se conoce el contexto real de las familias en condición de movilidad humana, la alta vulnerabilidad, la falta de alimentos, la separación familiar y toda la crisis humanitaria, en la que, también, se ven involucrados los niños y niñas, con realidades extremas de falta de acceso a derechos fundamentales como educación y salud.

Los niños, niñas y adolescentes o (NNA), se encuentran a nivel Ecuador, en menor probabilidades para desarrollar sus potencialidades a nivel físico, psicológico y social, que genera una problemática de atención, en donde el Estado ecuatoriano respalda los derechos fundamentales de este grupo poblacional. Con respecto al nivel regional, las estadísticas indican que, “en octubre del 2021 el número de refugiados y migrantes de Venezuela es 5,9 millones. Un total de 246.598 personas más de las que, se reportaron en la última actualización del mes de septiembre” (Proyecto Migración Venezuela, 2021, p.7).

Barreto (2020), refiere que, en el informe del Ministerio de Salud Pública, de la ciudad de Quito, se ha atendido por distintas enfermedades a 16.940 personas de nacionalidad venezolana, entre los meses de enero a octubre del año 2020. Estas cifras son las más altas que, se han registrado en la historia de la crisis migratoria en el Ecuador. Ahora bien, para contextualizar los datos, el Proyecto Migración Venezuela (2021), señala que, el primer país de América Latina receptor del éxodo de familias venezolanas es Colombia con 1.8 millones, luego sigue Perú, con 1.286.464, y después Ecuador con 482.897, mientras que Chile alberga 448.138 refugiados venezolanos.

No obstante, Barreto (2020), arroja datos que reflejan las condiciones de la población infantil en las instituciones de Quito-Ecuador, donde, se registraron 13.643 niños venezolanos, en el periodo 2020-2021. El Ministerio de Educación, destaca que este porcentaje es menos del 2% de toda la población de estudiantes de un 88% de los niños migrantes, se encuentran en Ecuador. Es necesario mencionar que estas cifras son aproximadas, al número total de refugiados que existe en la ciudad de Quito.

Reig, Díaz y Bastida (2018) señalan que, a lo largo de la historia del ser humano, los niños, se caracterizan por tener mayores riesgos de vulneración de derechos, en consecuencia, una desprotección integral, que mantienen los niños y niñas por parte de instituciones estatales de protección, esto aumenta los conflictos a nivel familiar, crearse una interferencia estructural y psicosocial que evita generar un bienestar y desarrollo. En una investigación de Calquin, Galaz y Magaña (2022) reflejan la importancia de la atención a familias de niños en situación de refugio, puesto que, permite comprender ampliamente el malestar psicológico que n sufrir asociados a la exclusión social, por ejemplo, la pobreza y la xenofobia; para tratarlo posteriormente, mediante el fortalecimiento de recursos personales dirigidos a los cuidadores de los infantes.

### **Situación problemática**

El interés de la presente investigación, integra varios temas determinantes sobre una de las actuales vulneraciones sociales que toma relevancia en estos últimos cinco años, para los países de la región Andina, como Ecuador, Colombia y Perú, que es la Movilidad Humana y la sintomatología psicológica que presentan los niños y niñas de estos grupos familiares. La situación problemática en el presente trabajo investigativo integra varios conceptos determinantes sobre una de las actuales problemáticas sociales, que ha tomado relevancia en estos últimos cinco años, para países de la región Andina, sobre todo en Ecuador, Colombia y Perú. Centrarnos en Ecuador según (OIM,2019), al país han ingresado por pasos regulares e irregulares 360.000 personas

de Nacionalidad venezolana. Por lo tanto, es importante comprender la Movilidad Humana, como una situación de refugio, que, según la Organización Internacional para las Migraciones, se entiende por:

Movilización de personas de un lugar a otro por su derecho a la libre circulación. Es un proceso complejo y motivado por razones diversas, que, se realiza, con la intencionalidad de permanecer en el lugar de destino por periodos cortos o largos, o, incluso, para desarrollar una movilidad circular. Este proceso implica el cruce de los límites de una división geográfica, dentro de un país o hacia el exterior. (OIM, 2012, p.17)

Como lo explica la Comisión Interamericana de Derechos Humanos la población venezolana migrante y refugiada, se encuentra en un mayor estado de vulnerabilidad debido a diferentes factores, que afectan sobre todo a la seguridad y acceso a derechos fundamentales de niños y niñas. Ecuador en su Constitución de la República del año (2008), ampara los derechos básicos de las personas en Movilidad que ingresan a nuestro país, se cita el artículo 41 de la Sección 3 de Movilidad Humana, para verificar las Políticas Públicas encaminadas a la Protección de familias en condición de refugio y movilidad.

Art.41.-, se reconoce los derechos fundamentales para las personas extranjeras, asilo y refugio, de acuerdo con los diferentes instrumentos internacionales de derechos. Toda persona extranjera sin importar su nacionalidad, mantendrá en el territorio ecuatoriano protección especial para garantizar sus derechos básicos y fundamentales, además, asistencia humanitaria y jurídica. (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008, p.18)

Según el artículo, existen las garantías constitucionales para la protección especial de derechos de familias en Movilidad Humana que ingresan a Ecuador, como punto específico el artículo 41, en el que, se nombra la protección especial para el ejercicio pleno de derechos. La vivencia migratoria, se destaca por una vulneración de los

derechos o alguna forma de maltrato, existe un riesgo mayor en niños y niñas que viajan de un país a otro, que, a la vez, enfrenta a diversos problemas como es la separación de sus familiares, xenofobia, falta de acceso a derechos en el país de acogida y el bajo nivel de integración comunitaria.

Además, existe consecuencias en un proceso migratorio, donde predomina el tema de la salud mental de niños y niñas, que n enfrentarse a un nuevo contexto desconocido para ellos y que representa un corte significativo en su estilo de vida, hábitos y relaciones familiares (Páez, 2015). La condición de Movilidad humana de niños y los conflictos en su salud mental son complejos y multicausales, según Achotegui (2009).

El proceso migratorio es una fuente de tensión y estrés, que desencadena sintomatología psicológica en los grupos familiares, por lo que, se requiere un análisis para entender el impacto de la experiencia de movilidad y el estado psicológico de la niñez. Para delimitar la situación problemática, se describen síntomas relacionados con los fenómenos de movilidad que presentan los niños y niñas que atraviesan procesos de cambio y adaptación en Ecuador.

La dinámica migratoria, no es ajena al ámbito de la salud mental, por lo que este tema, se investiga desde diferentes puntos de vista, es decir, algunos enfatizan en la identidad de las personas migrantes, el proceso de duelo, o estrategias de afrontamiento desde varios modelos de intervención psicológica, no obstante, pocas investigaciones, se fundamentan en la sintomatología que presenta la niñez en un contexto de movilidad humana. Mediante el enfoque sistémico, se analiza la ruptura súbita de la familia migrante, en otras palabras, su red de apoyo, se fractura y desaparece, y sus necesidades básicas no son solventadas en su totalidad.

Este modelo nos permite comprender como supera una crisis el grupo familiar en el proceso migratorio, para dicha comprensión es necesario la decodificación de síntomas culturales. Además, se intenta indagar en los indicadores de riesgo en los

menores y mecanismos de adaptación para soportar la crisis. (Orantes y Molina, 2002, p.11)

Con respecto a investigaciones que enfatizan la importancia del enfoque sistémico en contextos de movilidad humana, se analiza los roles familiares, las relaciones entre los subsistemas que integran un grupo familiar en condición de Movilidad Humana. Es así, que ante la comprensión de que la niñez en movilidad humana es un fenómeno complejo, que aborda temas estructurales e individuales, resulta primordial una comprensión del rol de la familia como eje primordial de su recuperación.

### **Idea a defender**

La terapia familiar sistémica ofrece un plan terapéutico adecuado para el abordaje de los síntomas psicológicos en niños y niñas de 6 a 12 años de edad en situación de Movilidad Humana.

### **Objetivo general**

- Proponer un plan de intervención sistémico-familiar para el tratamiento de síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de tercera infancia.

### **Objetivos específicos**

1. Revisar la bibliografía existente relacionada a síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años de edad y las intervenciones sistémico-familiares existentes.
2. Analizar los principales síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años.

3. Realizar un informe que deleve los síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años de edad

### **Justificación de la investigación**

La presente investigación, toma importancia, dada la situación de alta vulnerabilidad de niños y niñas de nacionalidad venezolana en el Ecuador y la sintomatología psicológica que puedan presentar en la edad de 6 a 12 años, esto con el fin de obtener conocimientos sobre el tema y plantear formas de intervención desde un enfoque sistémico, por lo que, este estudio permitió identificar y analizar los síntomas psicológicos en los niños y niñas.

En cuanto a la metodología tiene un paradigma constructivista, un diseño cualitativo, de alcance descriptivo y enfoque fenomenológico, se utilizó diferentes técnicas cualitativas: entrevistas semiestructuradas, pruebas proyectivas, para trabajar en conjunto con 6 niños de la tercera infancia y sus familias en situación de refugio. La importancia práctica responde a la necesidad de implantar procesos psicoterapéuticos familiares que reconozcan las peculiaridades de los niños, frente a la manifestación de los síntomas, ubicarlos como componente fundamental del proceso de recuperación, ya sea por medio de intervenciones sistémicas y coordinadas en una red de apoyo que proteja a niños y niñas que han sufrido vulneraciones.

## **CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA**

### **1.1. Aproximación teórica al concepto de terapia sistémico familiar**

#### **Sistema**

Según el autor, se señala que la ciencia sistémica intenta superar las limitaciones de la visión mecanicista del mundo, a la par introducir el elemento humanista que, se ha descuidado, los seres humanos no son individuos aislados, al contrario, están organizados en niveles, es decir, crean estructuras de sistemas dentro de otros sistemas. Por lo tanto, una postura ecológica señala que en la relación, se generan interconexiones e interdependencias en todos los niveles del sistema, que interactúan y, se comunican en su ambiente, la postura de este enfoque manifiesta que los organismos vivos constituyen un sistema con el ambiente que lo rodea (Von Bertalanffy, 1968),

Por otro lado, un sistema es el conjunto de elementos y sus interrelaciones, se entiende a la familia como un sistema terapéutico, el mismo que, se crea de la relación que, se constituye entre la familia o un individuo, pareja y el terapeuta. Este sistema es más que la suma de sus elementos. A este principio, se lo conoce como “no sumatividad”, se estructura y funciona según estatutos que rigen a los sistemas humanos, es decir, “totalidad”, por consiguiente, lo que afecta a uno de sus miembros afecta a todos (Minuchin, 1998).

#### **El construccionismo social**

Se afirma que la comprensión de este concepto implica la consideración expresa de dos vertientes de pensamientos; la primera atañe al empirismo conocido, también, como enfoque exógeno y el racionalismo o también, enfoque endógeno. La primera

corriente de pensamiento hace referencia al bagaje de conocimiento humano como una réplica de la realidad, mientras que la segunda, se explica mediante los contenidos psicológicos internos del individuo, a través de los cuales estructura la realidad para comprenderla y adaptarse (Tapia, 2020),

### Modelo ecológico sistémico

En este sentido, se desarrolló un modelo “bioecológico” que examina las fuerzas directas e indirectas que interfieren en el desarrollo humano., se lo conoce como ecología social, y determina cuatro estratos: microsistémico, mesosistémico, exosistémico y macrosistémico. Cada nivel esta en interacción, a continuación, se detallará (Bronfenbrenner, 1976; 1986).

Tabla 1. Tipos de sistemas según Bronfenbrenner

Tipo de Sistema	Significado
Microsistema	Un microsistema es un patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales que la persona en desarrollo experimenta en un entorno determinado, con características físicas y materiales particulares.
Mesosistema:	Un mesosistema comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente, por ejemplo, para un niño, las relaciones entre el hogar, la escuela y el grupo de pares del barrio; para un adulto, entre la familia, el trabajo y la vida social.
Exosistema	Un exosistema, se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona como participante activo, pero en los cuales de forma indirecta, se ve afectado por lo que ocurre en el entorno que lo rodea.
Macrosistema	El macrosistema, se refiere a las correspondencias, en forma y contenido, de los sistemas de menor orden (micro-, meso-, y exo-) que existen o existen, al nivel de la subcultura o de la cultura en su totalidad, junto con cualquier sistemas de creencias o ideología que sustente estas correspondencias.

Fuente: La ecología del desarrollo humano (Bronfenbrenner, 1987, p. 45).

De esta forma la intervención tiene como efecto mejorar el autoconcepto, valores sociales y habilidades sociales en general. Todo esto bajo la premisa de que los seres humanos, se encuentran inscritos en varios niveles de ecología social como lo nombra Bronfenbrenner (1987). Esta perspectiva despliega un repertorio de posibilidades de intervención en sus diferentes niveles, es decir, se requiere trabajar en los niveles microsistemico, mesosistemico, exosistemico, y macrosistémico, del problema

identificado entre madre e hijo/a, “esta intervención microsistémica es complementada por los niveles que están vinculados a cambios sociales, de valores y de identidad, que constituyen un reto de adaptación, evolución y funcionamiento” (Medina, Laso y Hernández, 2019, p.64).

La ecología de los organismos, se observa desde un corte transversal la interacción entre la historia individual y los nexos relacionales en cuanto redes sociales y la verticalidad del entorno familiar en consonancia con el pasado y el futuro.

Para comprender los cambios y rupturas en sus diferentes niveles, como la relación de apego (microsistema), la red social, escuela, trabajo (mesosistema) y los cambios culturales, valores identitarios, sentido de pertenencia (macrosistema), entender el reto de cada familia en su proceso de movilidad humana, además, se identifica si la migración es progresiva o familiar, lo que significa que si la migración ocurre de forma progresiva, mantendrá etapas, de modo que, se configuran otras variables, como la pérdida significativa y organización de la nueva dinámica familiar. (Medina, Laso, Hernández, 2019, p. 65)

### **Familia, ciclo vital de la tercera infancia**

En el funcionamiento de los integrantes de un grupo familiar, en concordancia con la interacción afectiva y el desarrollo infantil de la tercera infancia de los niños, implica afrontar sucesos propios de esta etapa, específicamente en el caso de la investigación sistémica, como, se dan los procesos de familias con hijos que presentan problemas en su comportamiento o del desarrollo (Hernández, 2001).

En la siguiente tabla, se mencionan las condiciones propias de las etapas, sus necesidades, capacidades y recursos en relación con la crianza.

**Tabla 2. Características del niño de 6 a 12 años**

<b>Características del niño/a en cada etapa</b> <b>Edad escolar: 6-12 años</b>	<b>Funciones de los padres</b>	<b>Residuos no adaptativos observados en adultos</b>
1. Separa fantasía de realidad	1. Facilitar el desarrollo de la responsabilidad y la consideración hacia los demás	1. Rigidez, laxitud o confusión de valores
2. Desarrolla el pensamiento concreto y abstracto	2. Estimular el razonamiento, el cuestionamiento y la discusión.	2. Uso de la agresividad apoyarse en razones morales
3. Inicia el desarrollo de sus propios valores, creencias y estándares, compara su familia con otras	3. Darse tiempo para hacer las cosas, unas veces a la manera del padre y otras a la manera del niño	3. Conducta irresponsable evasión de compromisos
4. Pone a prueba las reglas familiares		4. Dificultades con la autoridad y actitud de competencia con iguales.

Fuente: Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve (Hernández, 2001, p. 125).

## Síntomas e indicadores de disfunción

En los subsistemas familiares, “existen síntomas frecuentes en relación al inadecuado funcionamiento en ciertos patrones de interacción familiar, estos, se mencionan a continuación” (Hernández, 2001, p.137).

**Tabla 3. Tabla de indicadores de disfunción**

<b>Indicador de disfunción</b>	<b>Resultado</b>
<b>Problemas de adaptación al medio escolar</b>	Se presentan conductas agresivas, tendencia a aislamiento, timidez, relaciones con la autoridad de rebeldía, y oposición a normas.
<b>Problemas emocionales y del comportamiento en general</b>	La enuresis, encopresis, hiperactividad, fobias, pesadillas, trastornos psicósomáticos tales como, asma, migrañas, cefaleas.
<b>Agravación de trastorno físicos</b>	Disritmias, cuadros de tipo epileptoide, trastornos digestivos, propensión a infecciones o fracturas, etc.

Fuente: Familia, Ciclo vital y psicoterapia sistémica breve (Hernandez, 2001, p. 138).

Por otro lado, la separación de los padres varía según la edad, de cinco a ocho años, se alimenta la fantasía de los niños y niñas de que no existe ningún conflicto y así evitar topar el tema, aunque provoque problemas de adaptación y rendimiento escolar. De nueve a doce años, comprenden los diferentes sentimientos en los adultos (Hernández, 2001),

Presentan dificultades para aceptar la ruptura, razones por las cuales son comunes las recriminaciones de los menores contra los padres, esta es una variable de riesgo para la dinámica familiar, porque, se da una triangulación para evitar la separación, estos momentos están acompañados de un abanico de emociones y reacciones, como el temor, rabia, culpa y tristeza, fluctuantes entre las circunstancias y relación de los padres. (Hernández, 2001, p. 128)

En la escolarización, surge una crisis en la identidad que demandan atención de los padres, por lo que en este período, se crean nuevos vínculos y necesitan delimitar un espacio para ubicarse, en la escuela el niño y niña tienen que aceptar ciertas limitaciones, motrices y verbales, “lo que ocasiona una restricción de sus movimientos, que permite dialogar de esta forma evita ruidos y gritos, durante el proceso de desplazamiento es probable que la deserción escolar, interfiera en el desarrollo armonioso de sus factores educativos” (Belart, Ferrer, 1998, p. 107).

## **1.2. Intervención en niños y niñas en situación de movilidad humana**

Algo interesante del modelo sistémico es que la intervención, se estructura en función de los niveles de la ecología social, identificada en el niño o familia. En esta ocasión es prioridad tener una orientación de diseño grupal. Al mismo tiempo, el flujo del postmodernismo enfatiza la utilización de recursos narrativos y del lenguaje.

Como, se ha revisado en párrafos anteriores, existen tres espacios en los que el terapeuta sistémico interviene, el cognitivo, emocional o pragmático, es claro que cada

modelo, se orienta por un canal en especial, como es el caso del psicoanálisis y cognitivista por el cognitivo, el pragmático por los conductuales y el emocional por los gestálticos, la posibilidad de obtener un cambio, se determinara en función de las características del niño, familia o propias del terapeuta, centrarse en las circunstancias o trabajar en la identidad individual y organización familiar desde la narrativa y estructura mítica, dependerá de la coherencia del enfoque. (Linares, 2012, p. 131,132)

De acuerdo con la unidad de análisis y los posibles síntomas que, se han identificado en la literatura expuesta, sin duda alguna, presentan problemáticas variadas, entre las que más destacan son los trastornos emocionales, tales como, trastornos de ansiedad, depresión, agresividad, dificultades de adaptación y enuresis, también, problemas de familia, como, abusos físicos, sexuales, deportaciones de padres o familia, ausencia de hogar, compartir espacios con otras familias en condiciones similares, divorcio y duelo “habitualmente en estos casos, se identifican problemas de actitud, desafiantes, agresivos, irrespetuosos o desmotivados, estas actitudes son dirigidas a los administrativos o educadores de la casa de acogida, a esto, se le incluye los problemas de aprendizaje” (Medina, Laso y Hernández, 2019, p.93,94).

### **Intervención con grupo etario de 6 a 12 años**

En el proceso de migración, se hará énfasis en los procesos de pérdidas irresueltas y en el proceso de desarrollo de seguridad, que ha sido afectado por rupturas y cambios por el trauma sufrido por la situación de movilidad humana y separación de la figura paternal. La estrategia de intervención es la siguiente:

**Tabla 4. Estrategia de Intervención de niños de 6 a 12 años**

<b>Tipo de intervención</b>	<b>Resultados</b>
<b>Reconstruir lazos afectivos</b>	En el proceso de adaptación a una nueva cultura en un nuevo país, todos los niños y niñas, transitan por una nueva etapa de conocimiento de un entorno distinto al que, se encontraban habituados, por tal motivo, se trata de favorecer, una situación acogedora y cálida para generar nuevos lazos.
<b>Reparación</b>	Pedir perdón a sus hijos/as, por un maltrato injustificado por sus propias dificultades personales, que posibilita una adecuada nutrición relacional, que como efecto, se crea una secuencia comunicacional, el riesgo que es que existe la probabilidad de reincidencia, sin embargo, el reconocimiento por parte de terapeuta, legitima la conducta sintomática y valida su dolorosa experiencia, el objetivo es modificar la narrativa dominante y propiciar la nutrición emocional. También, los rituales emocionales, tales como, el beso de buenas noches, es sencillo y potente.
<b>Dimensión pragmática</b>	Técnicas de intervención que permiten la participación, como efecto, se genera un cambio cognitivo, por ejemplo, que la madre juegue con su hijo, esta dinámica generará nuevos episodios de interacción, funcional extendiéndose su efecto a las emociones y modifican su propia narrativa, estas prescripciones comportamentales operan en el plano pragmático, el terapeuta adaptar la intervención a la realidad de cada familia.

Fuente: Terapia familiar ultramoderna (Linares, 2012, p. 135,136)

### **1.3. Aproximaciones teóricas al concepto de movilidad humana**

A lo largo de la historia, el desplazamiento de individuos o grupos ha sido por la búsqueda de supervivencia, en la actualidad, se encuentran diferentes razones que incentivan al migrante a enfrentarse a este reto, como resultado de alguna necesidad o bien la urgencia de diferentes dificultades en su país de origen (Berenguer, Carimati, Mariño, Mayor & Villacañas, 1998). De acuerdo a lo antes expuesto, se reconoce que los motivos que llevan a una persona a desplazarse son varias, en donde, se enfrentan a retos en cada etapa del proceso migratorio, lo que implica que para un trabajo terapéutico, se emarca en el enfoque de derechos para fortalecer los sistemas de protección.

En concordancia con el marco de la movilidad humana, la principal característica, es la situación de riesgo mayor a la de cualquier otra persona, como las familias refugiadas que son forzadas en contra de su voluntad a trasladarse por una amenaza, víctimas de trata de personas con niñas, niños y mujeres o por la situación socioeconómica de su país de origen.

El fortalecimiento de los sistemas nacionales y locales de protección a niños y niñas en movilidad, garantizan atención de calidad, bienestar y la restitución de los derechos sobre la base del Interés Superior del Niño, que enfatiza en aquellos que están en riesgo de ser víctimas de trata y explotación. (Save the Children, 2015, p.2)

En lo concerniente a Ecuador, los mecanismos legales, seguros y asequibles para personas en situación de movilidad humana consiste en “prevenir la separación familiar, la devolución injustificada de los niños a su país de origen, y a su vez ayuda a identificar si el niño es víctima de violencia, trata o explotación” (UNICEF, 2018, p.8). Con el objetivo, de cumplir los lineamientos de la normativa internacionales, la Ruta de Protección de Protección de Derechos de Personas en situación de movilidad humana, el Distrito Metropolitano de Quito facilita una herramienta con el que cualquier entidad ya sea pública o privada, se pueda guiar para garantizar los derechos de las personas en situación de Movilidad Humana.

Se mantiene una ruta que busca que las instituciones encargadas de proteger el bienestar de los niños, se complementen para favorecer el Interés Superior de infancia y adolescencia en situación de Movilidad Humana (Consejo de Protección de Derechos, 2021), Como lo nombra el Consejo de Protección de Derechos la Ruta, se centra en las personas en situación de Movilidad Humana y que tienen un mayor riesgo que sus derechos sean vulnerados, como en este caso es el de niños y niñas, se protege a este grupo etario pues presentan atención prioritaria, atención inmediata y oportuna.

#### **1.4. Impacto psicológico**

En niños y niñas en situación de movilidad humana, resulta crucial atender la vulnerabilidad de estos colectivos, debido a que no ser víctimas de mafias que abusan de las familias migrantes con todo tipo de delitos como el tráfico y la trata. Para realizar un análisis amplio de los factores que causan síntomas psicológicos, se procede a sintetizar los elementos que destacan, esto es, según cómo, se encuentra cada niño o niña en esta experiencia de Movilidad, se entiende que la migración es un factor estresante, que, se asocia con múltiples problemas ya sean estos de salud, políticos y familiares. Constantemente, están expuestos a condiciones ambientales que les resultan inusuales, dichos cambios afectan su conducta.

Se sostiene que cada persona y cada familia cuentan con recursos diferentes. A unas personas la naturaleza les ha provisto de cierto genotipo y fenotipo de carácter adaptativo para experiencias complejas. Mientras a otros individuos la naturaleza no les ha concedido esta base biológica y han adaptado conductas para atravesar condiciones socio ambientales muy complejas. Las personas entonces configuran su capacidad de respuesta en base de las experiencias que le toca superar y la base orgánica con la que están provistos (Rivera, Obregón y Cervantes, 2009).

Los principales factores causantes de estrés y síntomas psicológicos en niños y niñas en procesos migratorios son los siguientes (Díaz, 2017).

**Tabla 5. Principales factores que provocan sintomatología en niños**

Factor causante	Síntomas
Edad	La edad es uno de los factores que predisponer a una mayor existencia de vulnerabilidad y generar un trastorno de salud mental, donde niños y niñas sus principales problemas observados, son los trastornos de ánimo y de ansiedad.
Escolarización	Como parte de su desarrollo evolutivo el niño y la niña, n ser parte del proceso de escolarización, sin embargo, el panorama de los enormes conflictos en los países que, se encuentran, ocasiona la falta de espacios para actividades lúdicas, deportivas y de esparcimiento, que son muy necesarias para el desarrollo infantil y del sistema nervioso del niño.
Acontecimientos vitales	Constituyen un hito significativo en la historia de vida de la niñez migrante, la acumulación de conflictos familiares y sociales, que dificulta la asimilación de las experiencias y la canalización adecuada de las emociones vividas, ya sean éstas, muertes de familiares, pérdida de su hogar, destrucción de su escuela, desaparición de amigos, en muchos casos de una forma muy rápida o en poco tiempo.
Maltrato infantil	Los niños y niñas que, se encuentran en ambientes de maltrato, ya sea físico, psicológico, sexual o negligencia, generar estrés, perturbar el desarrollo evolutivo y ocasionar secuelas muy graves y de alto riesgo a nivel emocional.

Fuente: menores refugiados: impacto psicológico y salud mental (Díaz, 2017, p.86).

Por otro lado, se enfatiza en el estilo de vínculo afectivo que, se desarrolla en el infante, cuando no hay un apego seguro y existen carencias ambientales y familiares, como no querido, rechazado e inestable, ocasionalmente este comportamiento degenera sus conductas sociales y emocionales. En tal sentido, Bowlby (1998), describe que este fenómeno, conlleva un afecto patológico que busca sustituir a las figuras parentales (Maravilla, Martínez y Mirón, 2017).

Se determinó que los niños de cinco a siete años experimentan procesos caracterizados por eventos dolorosos, los cuales son experimentados con angustia y un sentimiento constante de inseguridad, con otros efectos como: preocupación, miedo, melancolía, nostalgia debido a que suelen convertirse en víctimas de la delincuencia, el maltrato psicológico por causa de su condición de ilegalidad. Estos niños y niñas relatan que sienten mucho miedo cuando son dejados con personas extrañas por su familia (López, 2009).

Cabe considerar, por otra parte, que algunos niños y niñas, se desplazan solos, que acuden a contrabandistas para cruzar la frontera, pero utilizan rutas peligrosas, como menciona la UNICEF (2018), que refiere que existen graves problemas en los servicios para proteger a niños y niñas sin la debida protección y atención.

### **Costos emocionales en la migración**

El duelo migratorio, es parcial y recurrente y continua activo durante la vida del sujeto, y esta intimamente ligado a vivencias infantiles, por lo que, se halla conectado a aspectos psicológicos difíciles de elaborar (Achotegui, 2012).

Las niñas viven de una forma más directa los síntomas psicológicos, desde sentimientos de inseguridad fuera de sus hogares a máximas limitaciones que les imponen sus padres. Esto significa que una de cada cinco niñas afirma que no desea salir de sus casas. (UNICEF, 2016, p.18)

En niños y niñas en situación de Movilidad Humana, que provienen de Venezuela y han ingresado a Ecuador, la historia no es muy diferente, la situación socioeconómica, la falta de garantías de protección social a las familias, de bienestar y cumplimiento de derechos fundamentales para niños han hecho que las familias, se movilicen, muchas veces donde las condiciones no son las óptimas, de hecho, muy precarias.

Los niños refugiados, tienden a presentar mayores niveles de problemas tanto emocionales como comportamentales que la población de menores que no están en situación de refugio, tienen diferentes cuadros clínicos, especialmente Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), trastorno depresivo, trastornos de ansiedad y trastornos del sueño, tristeza prolongada entre otros, en algunos casos darse comorbilidad entre ellos. (Crespo, Castro y Gómez, 2017, p.5)

Se alude que existe prevalencia de trastorno depresivo y trastorno de ansiedad. Cuadros muy típicos en niños que, se encuentran en segunda y tercera infancia, por causas diferentes, pero existen algunas muy prevalentes que, se han tomado en cuenta como algo general por la situación del proceso migratorio como la falta de acceso a necesidades básicas como agua, comida, un alojamiento temporal, el cambio cultural de país a país o la separación con sus familiares, que genera por el cambio del lugar de residencia un conflicto con la falta de integración social en su entorno, que, se observa en la literatura expuesta que los síntomas más predominantes son la ansiedad, la tristeza y la falta de integración social (Crespo, Castro y Gómez (2017).

Para la contextualización de niños y niñas en situación de acogimiento institucional, se comenzará con el significado que acerca a comprender cuál es la situación de los niños y niñas en esta condición. El término de institucionalización al pasar los años fue relacionarse con diversas alternativas de protección social infantil, se toma en cuenta que recibe otras denominaciones como acogimiento, cuidado institucional, institucionalización de infantes, casa hogar temporal para niños y niñas, entre otros. (García y Altamirano, 2015, p. 95)

Como lo explican las autoras, que realizaron un estudio investigativo de niños y niñas institucionalizados en la ciudad de Quito, el término de Acogimiento Institucional recibe diferentes denominaciones, como institucionalización, acogimiento, cuidado residencial u hogares de protección. Estos significados van de la mano con el tema de la protección social infantil, como es el caso de las familias de la presente investigación, en la casa de acogida, lo que, se requiere es precautelar la seguridad y el Interés Superior de niños y niñas, además, de brindar protección a madres que han vivido Violencia Basada en Género.

Existen varios síntomas psicológicos que los niños y niñas que, se encuentran en un situación de acogimiento institucional, presenta, como: conductas estereotipadas, pérdida de límites, impulsividad, entre otras; al tomar en cuenta esto, se genera un análisis profundo en la investigación de que los niños y niñas, no solo presenta síntomas psicológicos por la condición de Movilidad Humana y separarse de su país de origen, el mismo hecho de que los niños, se encuentren institucionalizados, en un centro muy diferente al que era su casa, con reglas diferentes, con personas que van a conocer, en un país nuevo, genera varios síntomas (García y Altamirano, 2015).

## **CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **2.1. Tipo de investigación y enfoque de investigación**

En este capítulo dos, se identifican, los aspectos más relevantes de la metodología que, se llevó a cabo., se consideró un enfoque cualitativo de diseño fenomenológico y de alcance descriptivo con un corte transversal, esto a fin de describir la sintomatología psicológica en niños de 6 a 12 años, en una Fundación en la ciudad de Quito.

La investigación, se guió, por un enfoque cualitativo, que, además, pertenece a la tradición explicativa, debido a que este trabajo buscó dar cuenta de los síntomas psicológicos de niños y niñas migrantes en situación de movilidad humana (Hernández, Fernandez y Baptista, 2014). Según Martínez (2006), la investigación cualitativa favorece un acercamiento legítimo y autentico con el sujeto de estudio, que para los fines investigativos fue de gran aporte para el trabajo con niños y niñas de 6 a 12 años, que, se encuentran en un estado de alta vulnerabilidad en condiciones de Movilidad Humana. Por tanto, este enfoque permitió realizar interpretaciones de situaciones, acciones, lenguajes, creencias de los participantes, ubicarlos en su contexto social.

El diseño de la investigación es fenomenológico, permite comprender el mundo que les rodea, en donde, se considera importante la observación directa, en el ambiente físico en el que, se encuentran los niños y niñas en la Casa de Acogida Hernández, (Fernández y Baptista, 2014), El alcance investigativo es de tipo descriptivo que según Martínez (2004), permite identificar y detallar al fenómeno de estudio de la manera más auténtica posible, refleje la realidad vivida por las participantes del estudio, su percepción y modos de ser y estar en el mundo, de esta manera, este alcance propuesto permite identificar los principales síntomas psicológicos en los niños.

El corte de la investigación es de tipo transversal, los autores mencionan que los diferentes estudios transversales describen y analizan variables en un tiempo o momento determinado, da importancia a las características de una población que en este caso son los síntomas psicológicos en niños de 6 a años (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), Este capítulo incluyó aspectos primordiales del proceso de investigación como lo fueron el tipo de paradigma, los criterios de inclusión y exclusión seleccionados, la población con la que, se trabajó, las herramientas para obtención de datos y el procedimiento que, se empleó en estos seis meses de ardua investigación con población de Movilidad Humana

El modelo sistémico permite la comprensión, que supone la experiencia migratoria del individuo y su sistema familiar., se enfatiza la necesidad de que el investigador mantenga una mirada que abarque desde lo microsistémico hasta lo macrosistémico (Bronfenbrenner, 1986). Al considerar el contexto migratorio como factor imprescindible. De este modo, el terapeuta requerirá de empatía social para conseguir acercarse al lenguaje, normas y valores del sistema en el que, se encuentran los niños y niñas en Movilidad Humana.

### **Población y muestra**

El trabajo investigativo, se ejecutó con 6 niños en contexto de Movilidad Humana con una edad comprendida entre los 6 y 12 años que, se encuentran junto a sus familias en un Centro de Acogida Temporal ubicada en la ciudad de Quito. Según el Servicio Jesuita a Refugiados (2016), la Casa de Acogida para mujeres víctimas de violencia de género, por temas de confidencialidad no, se utiliza el nombre de la Casa, se inauguró el 8 de diciembre de 2016. Es una organización internacional, que, se radica en el Ecuador, específicamente en la ciudad de Quito.

La organización no tiene fines de lucro y no obtiene recursos por los servicios, es autogestionada y mantiene apoyo de una congregación internacional. Con sus servicios psicosociales y de atención a mujeres que han sufrido violencia de género es la población con la que trabaja, y que busca cambiar la condición de vida de las familias a la que atiende. También, favorece a la capacitación en emprendimientos de mujeres en condición de movilidad humana. Desde el año 2016 ha atendido a familias en su mayoría de nacionalidad venezolana.

El objetivo de la Casa de Acogida es realizar un acompañamiento a mujeres que han sufrido violencia y con los niños realiza procesos de inserción educativa, atención psicológica y brindar servicios de salud. La población total con la que cuenta en este momento el Centro de Acogida son 10 familias con un total de 12 niños entre los 0 y 12 años de edad, cinco familias de nacionalidad colombiana y cinco familias de nacionalidad venezolana. De las cinco familias venezolanas tres de ellas tienen niños en edades comprendidas entre los 6 y 12 años, de estas tres familias venezolanas, se toma la muestra de la investigación con un total de 6 niños de tercera infancia entre los 6 y 12 años.

Las 10 familias de la población todas son monoparentales solo con la madre como cuidadora principal del núcleo familiar; De las 10 familias monoparentales con la madre como cuidadora principal, se trabajó con 3 madres cuidadoras principales del total de 6 niños y niñas de la muestra.

### **Descripción de la muestra**

La muestra fueron 6 niños y niñas en situación de movilidad humana que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión que, se detalla a continuación:

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Criterios de inclusión**

- Ser hija/o de un grupo familiar en condición de Movilidad Humana.
- Niños en edad comprendida entre 6 a 12 años (tercera infancia).
- Participen en la investigación de manera voluntaria, consensuada con el tutor legal
- Haber firmado el consentimiento y asentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Alguna dificultad por temas de confidencialidad y la familia no opte por su participación.
- Niños y niñas que no mantengan un tutor o familiar.
- Niños que no cumplan con la edad de 6 a 12 años.

## **Tipo de recolección de información**

En esta sección, se detallan las herramientas que fueron utilizadas en la investigación para la obtención de resultados de síntomas psicológicos en niños en situación de Movilidad Humana.

### **2.2. Técnicas de investigación**

#### **Entrevista semiestructurada**

En la investigación, se utilizó entrevistas semiestructuradas con las madres en situación de Movilidad Humana, y facilita la introducción de preguntas en conceptos

claves. “El objetivo de toda entrevista es identificar sentimientos, motivaciones, pensamientos, significados de términos y símbolos, actitudes, recuerdos, intenciones, valores y aspectos culturales, entre otros” (Grimaldo, 2018, p.16). Lo más importante es que los entrevistados tengan una evocación de la información necesaria para que el estudio indague en su realidad a través de descripciones que, se generan en base a sus recuerdos personales.

En función a la teoría, se plantea una guía de preguntas que, se encuentra en los anexos. Para la elaboración de las preguntas, se consideró ciertos ejes:

- Categorías de Movilidad Humana y Síntomas Psicológicos.
- Experiencias relacionadas al proceso de movilidad humana.
- Interacción hijo/a – madre.
- Sistemas de protección de derechos orientados al niño/a.
- Consecuencias a nivel de funcionalidad de síntomas psicológicos.

La estructura que tuvo el instrumento de entrevista a profundidad, se dividió en categorías y subcategorías como lo muestra la siguiente tabla.

**Tabla 6. Categorías y subcategorías de entrevista a madres**

<b>Categorías</b>	<b>Subcategorías</b>
Movilidad Humana	Microsistema
	Mesosistema
	Exosistema
	Macrosistema
Síntomas Psicológicos	Pesadillas
	Enuresis
	Tristeza recurrente
	Aislamiento
	Comunicación disfuncional
	Ansiedad
	Pensamientos recurrentes
	Problemas de Aprendizaje
Sentimiento de Inseguridad	

Fuente: elaboración propia.

En base a la propuesta, se validó las entrevistas mediante, expertos en el tema, que fueron dos profesionales en Movilidad Humana, dos profesionales en Teoría Sistémico-Familiar y dos docentes de la PUCESA. En total 6 validaciones por expertos en el tema.

## **Pruebas proyectivas**

### **Test HTP**

En las técnicas proyectivas la persona concibe sobre su dibujo, de forma totalmente involuntaria e inconsciente su propia subjetividad, mediante dibujos de la casa, árbol y la persona. En estos dibujos de los y las niñas en situación de movilidad humana, se evaluará aspectos estructurales como la familia, la afectividad, vida emocional, autoestima, etc.

El niño/a dibuja lo que siente, como, se ve así mismo, y como le gustaría que lo vean, en especial como representa la situación familiar, con el árbol su inconsciente y con la persona su autoimagen, auto concepto o mecanismos defensivos que utilizamos habitualmente en nuestra vida cotidiana. (Rocher, 2009, p. 15)

### **Test de la familia de Corman**

Se afirma que la principal meta del test de la familia es el diagnóstico familiar. Esta herramienta permite la identificación de las dificultades adaptativas y los conflictos familiares en un grupo familiar. Esta prueba permite el estudio de una forma clínica, la forma en que el niño percibe las relaciones familiares en su núcleo familiar desde una percepción subjetiva (Corman, 1967).

### **Fichas sociodemográficas**

Son fichas con datos básicos de los niños, como información personal y familiar, que, se la realiza a la llegada del niño o niña a cualquier institución especializada en protección infantil, en este caso permitió la obtención de información básica del grupo familiar (Grimaldo, 2018).

### **Historias clínicas psicológicas**

Historia Psicológica Clínica Infantil (HCI), ayuda en la recolección de información clara y concisa de toda la anamnesis vital y salud mental de los niños. La HCI está adaptada para los niños y niñas del Centro de Acogida para las personas víctimas de desplazamientos forzosos o migración (Grimaldo, 2018),

### **Observación participante**

En la investigación, también, se utilizó la observación, y es una herramienta importante en toda investigación cualitativa, debido a que los fenómenos sociales, se observa de forma directa y en el acto en el que suceden, por eso el autor explica lo siguiente sobre la herramienta: “La observación cualitativa no es mera contemplación (sentarse a ver el mundo); implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente, estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.399).

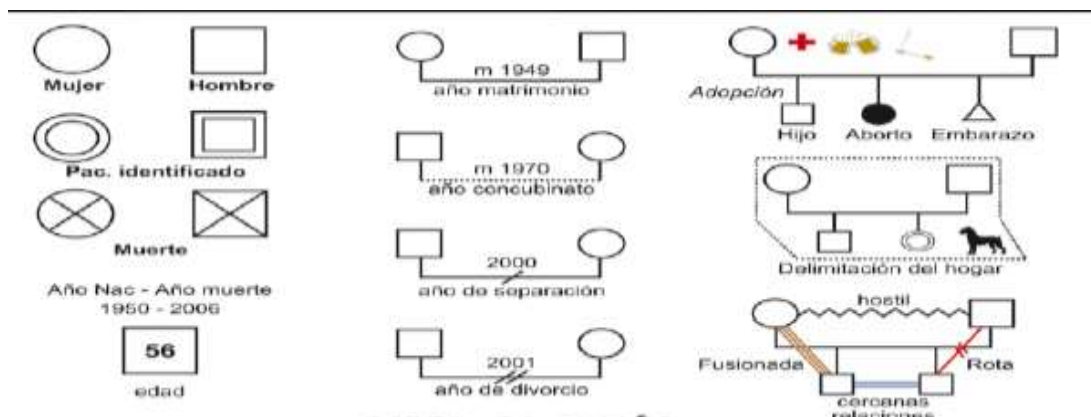
### **Genograma**

El Genograma toma relevancia en el proceso de investigación de la relaciones y estructuras familiares en la Terapia Familiar Sistémica, y muestra las diferentes interacciones en sus integrantes. El diseño del genograma, se realiza, mediante figuras

o símbolos que representan a los integrantes familiares y líneas que describen sus diferentes relaciones y conflictos (Suárez, 2010).

A continuación, un gráfico con los diferentes tipos de símbolos.

**Gráfico 1 Representación gráfica de la simbología del genograma**



Fuente: El genograma (Suárez, 2010, p.2)

## Procesamiento y análisis de la información

En el proceso de recogida de información, se trabajó con las cuatro familias de nacionalidad venezolana que, se encuentran con alojamiento temporal en el Centro de Acogida de la Fundación, y estos grupos familiares cumplen con los criterios de inclusión para el trabajo de investigación. Las herramientas con las que, se trabajó son las entrevistas semiestructuradas para madres de familia, además, de aplicar los siguientes reactivos Psicológicos, Test HTP, Test de la Familia, la observación participante y fichas sociodemográficas en los niños.

El análisis de la información obtenida, se la realizó mediante la triangulación del análisis obtenido de las herramientas psicológicas, que, se trabajó con los niños, de esta forma, se obtuvo una apreciación diagnóstica de cada uno de los niños y, se finalizó, con un informe final donde, se situó la sintomatología más predominante en el grupo de niños de 6 a 12 años de edad, pertenecientes a familias de nacionalidad

Venezolanas en situación de Movilidad Humana y que, se encuentran en la Casa de Acogida en la ciudad de Quito.

Es una casa de acogida temporal para mujeres en situación de Violencia Basada en Género las cuales habitan el espacio con sus hijos/as que, se encuentran en una compleja situación de alta vulnerabilidad y en especial familias que huyen de la violencia de su país, en su mayoría de Venezuela según las fichas sociodemográficas.

### **Propuesta de la investigación**

Se trabajará con un modelo de intervención Sistémico Familiar, para el trabajo con los grupos familiares de niños y niñas de 6 a 12 años que, se encuentran en situación de Movilidad Humana y que, se localizan alojados temporalmente en la Casa de Acogida. La propuesta radica en establecer un plan psicoterapéutico sistémico familiar que permita mejorar la sintomatología conflictiva que n atravesar los menores en situación de refugio.

### **Estructura de la propuesta de intervención psicológica**

#### **1. Nombre de la propuesta:**

#### **2. Datos informativos:**

Nombre de la institución:

Ubicación geográfica: provincia, cantón, sector

Tiempo estimado para la ejecución:

Beneficiarios:

Beneficiarios directos

Beneficiarios indirectos

Personal administrativo y técnico

Responsable de la propuesta (Hernández, Almeida, Martínez, Moreta, Lara y Cevallos, 2022, p.3)

### 3. Presupuesto

Recursos	Monto
Humanos	
Materiales y suministros	
Material bibliográfico	
Material tecnológico	
Recursos técnicos	
Imprevistos	
<b>Total</b>	

Fuente: elaboración propia.

### 4. Justificación

### 5. Objetivo(s)

### 6. Fases de la propuesta

#### Fase I: Diagnóstico

**Diagnóstico:** “resumen del procedimiento metodológico realizado para el diagnóstico”. (Hernández, Almeida, Martínez, Moreta, Lara y Cevallos, 2022, p.3).

#### Fase II: Intervención Psicológica

**Desarrollo de la intervención:** “diseño de matrices operativas de intervención”. (Hernández, Almeida, Martínez, Moreta, Lara y Cevallos, 2022, p.3)

**Tabla de intervención**

Sesión:					
Técnica:					
Objetivo:					
Área de intervención:					
Etapas	Objetivos	Actividad	Procedimiento/técnicas	Recursos	Tiempo
Introducción					
Desarrollo					
Cierre					

Fuente: elaboración propia.

Fuente: Modelo básico de Propuesta de intervención psicológica y su validación.  
(Hernández, Almeida, Martínez, Moreta, Lara y Cevallos, 2022, p.3)

### **CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En este capítulo, se realizó un análisis de cada uno de los niños mediante la información obtenida de los instrumentos proyectivos, las entrevistas semiestructuradas realizada a las madres de familia, la observación participante y las fichas sociodemográficas para la obtención de resultados. Los resultados, se dividieron por casos, cada niño llevará un código, para mantener la confidencialidad.

#### **Caso 1 A**

##### **Datos de información**

**Nombres y Apellidos:** W.Y.R.F.

**Edad:** 6 años      **meses:** 8      **Sexo:** femenino

**Fecha de nacimiento:** 03-03-2016

**Escolaridad:** No, se encuentra escolarizada en una institución educativa, recibe clases de actualización de conocimientos en la Fundación.

**Tiempo de residencia en Ecuador:** 1 año.

**Dirección:** Av. Occidental y calle Humberto Albornoz.

##### **Datos familiares**

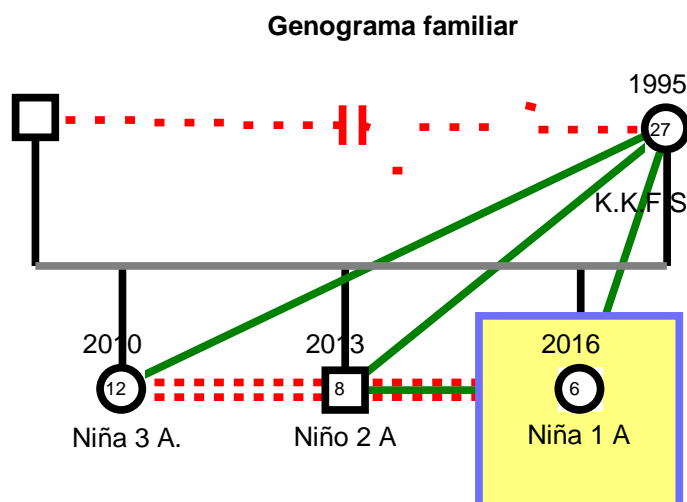
**Nombres y Apellidos del Padre:** Niña no conoce datos de su padre. Madre prefiere no especificar datos de expareja y padre de la niña.

**Nombres y Apellido de la Madre:** K.K.F.S.

**Edad:** 27 años      **Ocupación:** Costurera      **Estado civil:**  
Soltera

**Otros familiares en el hogar:** K.R.F.S. (hermano mayor), O.D.L.F (hermana mayor)

## Genograma



La niña es la hermana menor de dos hermanos, reside con su madre y hermanos, no conoce a su papá, madre prefiere no referir datos de padre de niña, no, se recaba más información para evitar revictimización. Tiene una relación vinculante con su madre y hermano, generarse una triangulación en el vínculo entre la relación de la Niña 1 A, con su hermano mayor el Niño 2 A y la madre. La niña mantiene una relación conflictiva con su hermana mayor, debido a que la Niña 3 A, mantiene un rol de cuidado frente a sus hermanos cuando la madre trabaja, por tal motivo, se presenta problemas de comunicación entre todos los integrantes familiares.

## Observación

La observación, se realizó en tres visitas realizadas a la Casa de Acogida. La primera vista fue el 8 de noviembre de 2022, a las 14:00, de forma inmediata, se observó las aulas de clases dónde los niños y niñas reciben una actualización de cocimientos, para que, se encuentren preparados para ingresar al nuevo año lectivo en los meses de junio y agosto.

Se observó que la Niña 1 A, es poco colaborativa con las actividades que le ordena la maestra., se encuentra muy agitada en su silla, no llevó orden para realizar sus res y no prestó atención a las indicaciones de la maestra. La siguiente observación, se realizó el 10 de noviembre de 2022, a las 16:00, al igual que el día anterior la Niña 1 A, no, se encuentra colaborativa con el trabajo, la niña, se puso a llorar, realizó pataletas para que su mamá la lleve a otro sitio. La madre la castiga y le quitó el teléfono celular debido a que no prestó ninguna atención a las actividades por jugar en el celular.

La última observación, se realiza, el 11 de noviembre de 2022, en esta ocasión la Niña 1 A, se mostró bastante colaborativa, se observa que ya no mantenía el celular y, se concentró de mejor manera en las actividades de aplicación de los reactivos psicológicos, además, la maestra refirió que la niña mejoró su comportamiento en el aula de clases.

### **3.1. Análisis de aspectos relevantes HCP<sup>1</sup>**

Niña de 6 años de edad, reside con su madre y sus dos hermanos mayores, en el Centro de Acogida, debido a que ingresaron al país por un paso ilegal o conocido como “trochas”. El principal motivo de ingreso al país de Ecuador es debido a la situación socioeconómica que atraviesa Venezuela y la madre, se encontraba en un espacio de violencia con su expareja. Por esta razón toda la familia decidió ingresar al Ecuador para mejorar su futuro.

La niña nunca, se ha encontrado escolarizada, aprendió a leer y escribir en estos meses por las clases particulares que recibe por parte del Centro Acogida. Madre refirió que espera a conseguir un trabajo estable para arrendar un departamento y vivir con sus hijos, además, comentó que espera al nuevo año lectivo para inscribir a la niña en un centro educativo. Madre comentó que la niña no mantiene enfermedades

---

<sup>1</sup> Contextualización de niños y niñas en situación de acogimiento institucional

preexistentes, pero si notó que su hija, se encuentra en un estado emocional no muy favorable debido a que, se aísla mucho de sus compañeros, mantiene tristeza y sentimiento de inseguridad por abandonar su país, y sus familiares y amigos, se encuentran en Venezuela.

Ingresaron al Ecuador después de huir de Venezuela y vivir unos meses en Colombia, pero debido a que en este país la madre no encontró oportunidades laborales, decidió viajar a Ecuador. Madre proviene de haber sufrido Violencia de Género, por parte de su expareja, no tenían un lugar para vivir, ni redes de apoyo o quien los recibiera en el Ecuador, como, se trata de una madre soltera con tres hijos, fueron alojados en la Casa de Acogimiento que, se especializa en trabajar con mujeres que han sufrido violencia.

El tipo de familia es Monoparental, el Caso 1 A, no conoció a su padre. La madre mantiene una buena relación, se comunican de manera adecuada, no obstante, explica que a veces su hija no le comenta lo que le pasa, la madre es bastante paciente y apoya mucho a su hija para que, se sienta bien, pero trabajar todo el día y la niña permanece muchas horas del día con los educadores de la Casa de Acogida.

## **Resultados de pruebas proyectivas**

### **Interpretación Test HTP**

Mantiene indicios de incertidumbre, conflicto, indecisión y autocrítica hacia sí misma, falta de afecto en el hogar. Esta incertidumbre, se plasma y va relacionado con los sentimientos de inseguridad culpa e inadecuación, la inseguridad el rasgo que más, se repite en el Test, además, en el interrogatorio posterior la Niña 1 A, contesta que piensa mucho en la casa de sus abuelos y que los extraña mucho, tornarse el sentimiento de inseguridad y la incertidumbre como principales rasgos emocionales debido a la situación de movilidad humana y migración que ha vivido la niña. Además, se observa respuestas que, se encuentra sola, triste, insegura, y con una mala relación con su

hermana mayor, generarle problemas de vinculación y mala comunicación con su familia.

### **Interpretación Test de Corman**

Se observa que con su hermano tiene un vínculo afectivo fuerte, después dibujó a sus abuelos maternos y al final a su hermana mayor, de una forma distante. Al dibujarse ella mismo lo hizo más pequeña que los demás integrantes de la familia, con respecto a estas rivalidades, concuerda el dibujo de la hermana mayor muy retirada del dibujo de la niña 1 A. Con respecto a la interpretación de las respuestas del cuestionario del dibujo de la familia de Corman, la niña refiere que el menos bueno de la familia es su hermana mayor y también, refirió a su madre como la más feliz de todos y que desearía parecerse a ella, con una comprensión que con su madre mantiene un mejor vínculo, que, se observa, también, en el dibujo. Es así que en el Test de Corman, se identifica niveles de vínculo no fraternal con su hermana.

### **Entrevista a la Madre de la Niña 1 A**

En la entrevista a la Madre de la Niña 1 A, se llevó a cabo en el mes de noviembre. La madre, se mostró colaborativa y con ganas de participar. De las subcategorías más predominantes en la entrevista, se obtuvo las más específicas que tratan sobre la situación actual del grupo familiar, sus problemas de adaptación a un nuevo contexto en el Ecuador y las problemáticas sobre los vínculos en los integrantes familiares y falta de comunicación entre ellos.

La primera subcategoría es el Microsistema, donde el núcleo familiar, presenta conflictos que afectan a los niños, por ejemplo, la siguiente respuesta que dio la madre “Salí del país porque ya no tenía trabajo, peleaba mucho con mi nueva pareja por ayudar a mis hijos”., se tomó en cuenta esta subcategoría y, se analiza que, en el grupo familiar, existió problemas en la relación conyugal, por lo que indirectamente

afecta a la salud mental de los niños, por tal motivo la madre decide viajar a Ecuador para precautelar el bienestar de sus hijos.

En la subcategoría de Macrosistema, también, se verifica los conflictos que presenta la familia y sobre todo los niños, en especial la Niña 1 A, la madre respondió esto, “le ha afectado mucho, y a mi hija le cuesta tener amigos y ella dice que los niños no son muy amigables con ella, en Venezuela tenía amigas en la escuelita”, “en Venezuela salía todos los domingos a pasear con mi familia, en la casa de acogida no lo hacemos porque el dinero no me alcanza y los niños sienten inseguridad”. Como comentó la madre, a su hija le cuesta generar vínculos con sus pares, no tiene amigos o amigas, le cuesta adaptarse al Centro de Acogida, y no, se siente segura en el nuevo espacio en el que habita y mantiene problemas con la madre.

En la subcategoría de Pesadillas, los hábitos de sueño de la Niña 1 A, la madre refirió que le cuesta conciliar el sueño, debido a que no concilia el sueño y llora mucho. De igual forma mantiene pesadillas, con miedos a que su madre fallezca. La subcategoría de Problemas de aprendizaje y sentimientos de inseguridad, también, se hacen notorios. La madre respondió que a la niña “le cuesta mucho concentrarse y memorizar las cosas, eso, se ha empeorado desde que está en el centro”, mientras tanto que los sentimientos de inseguridad, se verifica en el discurso de la madre y comentó que a la niña no le gusta estar en el Centro de acogida, porque, se siente lejos de su familia, sus amigos, le da miedo estar sola, debido a que en Venezuela residía en una familia ampliada y en el Ecuador mantiene esa inseguridad.

### **Apreciación diagnóstica**

La problemática principal que, se genera en la niña de 6 años de edad es en su esfera afectiva, social y familiar, lo que genera vulnerabilidad por su condición de migración. En la esfera Afectiva mantiene síntomas de inseguridad, se siente sola, triste, insegura en la Casa de Acogida, contesta que piensa mucho en la casa de sus abuelos y que los extraña mucho, con bastante incertidumbre como principales rasgos emocionales,

debido a la migración que ha vivido la niña y que no, se acostumbra a no recibir el cuidado de sus abuelos maternos.

En la esfera Social (pares, amigos) la adaptación al país, ha sido muy complicada para la niña 1 A. La dificultad de adaptación al contexto cultural de Ecuador, ha generado que la niña, se aisle de sus pares y maestros de la Casa de Acogida, la niña no tiene amigos y no, se vincula a las actividades del Centro, que crea una distancia y falta de comunicación con los demás compañeros.

En la esfera Familiar (problemas en el vínculo), esto debido a la separación de su familia ampliada y que ahora, se convirtió en familia monoparental, y, se encuentra al cuidado solo de su madre, el padre, se encuentra ausente y no toma la responsabilidad de cuidado de la niña, mantiene problemas vinculares y de comunicación con su hermana mayor, que ejerce un rol de madre, con la que discute muy frecuentemente, mantiene una relación conflictiva y realiza una co-alianza con su hermano en contra de la hermana mayor.

## **Caso 2 A**

### **Datos Informativos**

**Nombres y Apellidos:** K.R.F.S.

**Edad:** 8 años      **meses:** 11 meses      **Sexo:** masculino

**Fecha de nacimiento:** 30-12-2013

**Tiempo de residencia en Ecuador:** 1 año

**Escolaridad:** No, se encuentra escolarizado en una Institución educativa, recibe clases de actualización de conocimientos en la Fundación.

**Dirección:** Av. Occidental y calle Humberto Albornoz.

### **Datos familiares**

**Nombres y Apellidos del Padre:** Niño no conoce datos de su padre. Madre prefiere no especificar datos de expareja y padre del niño.

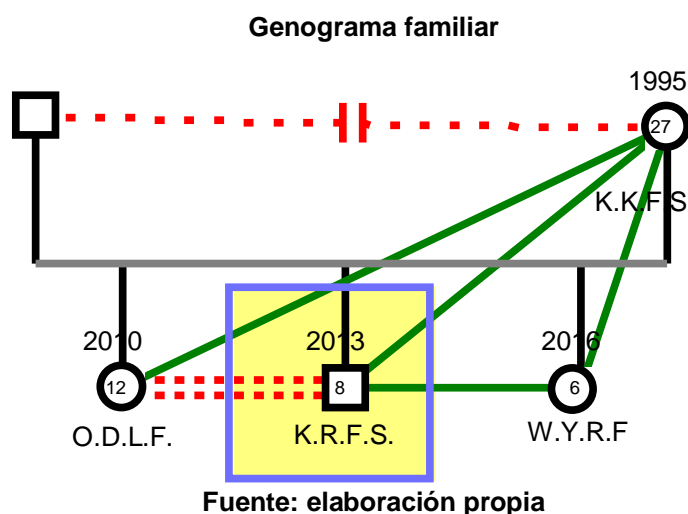
**Nombres y Apellido de la Madre:** K.K.F.S.

**Edad:** 27 años**Ocupación:** Costurera**Estado civil:**

Soltera

**Otros familiares en el hogar:** W.Y.R.F (hermana menor), O.D.L.F (hermana mayor)

## Genograma



Él es el hijo intermedio entre dos hermanas, vive con su mamá, no conoce a su papá, tiene una buena relación con su madre, se lleva bien con su hermana menor, pero mantiene un vínculo conflictivo con su hermana mayor, discuten mucho, la comunicación entre hermanos es agresiva e impulsiva, el Niño 2 A, ha generado un rol de sobreprotección para defender a su hermana menor de su hermana mayor.

## Observación

La observación, se realizó en tres visitas realizadas a la Casa de Acogida, la primera el 9 de noviembre, se observó que el Niño 2 A, se encuentra en su habitación y prefiere no salir. El 10 de noviembre de 2022, el Niño 2 A, se encuentra su mayor parte del tiempo en el patio de la casa de acogida, en esta ocasión, se vincula con sus compañeros y, se encuentran en el juego de fútbol. El 11 de noviembre de 2022, en esta ocasión el Niño 2 A, ingresa a clases por petición de la maestra, se muestra algo

colaborativo, pero no realiza las tareas escolares. En horas de la noche con consentimiento de la madre realiza los reactivos psicológicos.

### **Aspectos relevantes Historia Clínica Psicológica**

Niño de 8 años de edad, reside con su madre y sus dos hermanas, una mayor y otra menor, en el Centro de Acogida. El niño junto a su madre y hermanas residen en la Casa de Acogida desde enero de 2021, tienen un año reside en el lugar, la madre aún no encuentra un trabajo estable. El niño, se ha encontrado escolarizado, en precolar y segundo año de básica, aprendió a leer y escribir, en su Unidad Educativa en Venezuela, pero tiene problemas en la lectoescritura, en estos meses por las clases particulares que recibe por parte del Centro Acogida, ha mejorado en las asignaturas que recibe, no obstante, al igual que sus hermanas le cuesta analizar y comprender lo que lee y asimilar nuevos conocimientos.

El niño si mantiene documentos educativos de su antigua escuela en Venezuela, por lo que espera el inicio de inscripciones escolares en el Ministerio de Educación. El niño refiere que, si desea estudiar, pero que tiene temor que sus compañeros, se burlen y le cuesta escribir y leer con fluidez. Según refiere la madre el niño no mantiene ningún tipo de enfermedad, su desarrollo corporal fue normal, motricidad gruesa y fina normal, si le realizaban los chequeos médicos rutinarios en Venezuela, madre no mantuvo problemas en el embarazo como tampoco en el parto del niño. Comenta que el niño desde que, se escolarizó mantiene los problemas de lectura y escritura.

### **3.2. Resultados de pruebas proyectivas**

#### **Interpretación Test HTP**

El niño, se encuentra en un espacio restrictivo y esto le provoca mucha tensión. En el Test HTP, se observa hostilidad, muestra preocupación por sí mismo, pensar en el

pasado, además, impulsividad y necesidad de gratificación inmediata. Bastante fantasioso, el niño 2 A, se protege en la fantasía, aislarse del espacio que le causa ansiedad, que por lo general es la relación con la hermana mayor y por tal motivo, se encuentra a la defensiva. En el dibujo de la persona, se observa inseguridad y necesidad de aislarse. En el dibujo del árbol, se verifica rasgos de necesidad de seguridad y también, sensación de pérdida de control esto debido a que no logra acoplarse al Centro de Acogida. En el dibujo de la casa del niño, se observa rasgos de agresión, necesidad de apoyo y falta de autonomía. Al igual que sus hermanas en el interrogatorio posterior lo que más resalta es la añoranza de regresar a vivir con sus abuelos.

### **Interpretación Test de la familia de Corman**

El niño 2 A, en el Test de Corman presenta marcas fuertes en el dibujo, debido a la fuerza con la que dibujó y que, debido a su situación emocional, el trazo evidencia tensión e impulsividad, en sus dibujos comparados con el tamaño de la hoja en la que trabajó, los dibujos de los integrantes de su familia son demasiados pequeños, se deducir que el niño valora afectivamente de diferente manera a los miembros de la familia, por tal motivo a su hermana mayor la dibuja muy pequeña dada la situación de las relaciones conflictivas que mantiene con ella. El niño dibujo a la familia con una repetición de elementos como las mismas piernas o similar cabello, esto demuestra que el niño vive en un espacio de rigidez con reglas estrictas.

### **Entrevista a la Madre del Niño 2 A**

En la subcategoría de Microsistema, se observa como la madre mantiene riesgos y sentimientos de inseguridad para sus hijos, por la forma que salieron de Venezuela, como lo nombra, a continuación, "fue muy inseguro, me tocó pagar en la frontera de Colombia para sacar a mis hijos me toco pasar por trocha por no tener documentación". Esto a que las familias venezolanas que viajan a otros países por su situación económica, se encuentran con muchos peligros en el trayecto, como persecución,

asaltos, malos tratos por los guías que conocen los caminos, genera en la familia inseguridad, frustración y temor.

En la subcategoría sobre los sentimientos de inseguridad, llama la atención, lo que la madre refiere sobre su hijo, “siento que mi hijo tiene mucho enojo acumulado y esta frustrado porque extraña a su familia y quisiera que regresen a Venezuela, “no le gusta estar en el centro, preferiría regresar a Venezuela a estar con su familia”. Esto explica los sentimientos de inseguridad del niño y su tristeza por no estar acompañado con su familia ampliada, en especial con sus abuelos, que fueron los referentes de cuidado del niño en Venezuela y que, al llegar a Ecuador, le genera sentimientos de soledad, además, de los conflictos constantes con su hermana mayor.

### **Apreciación diagnóstica**

En la apreciación diagnóstica, se destaca la parte afectiva y la familiar, el niño demuestra ciertas circunstancias con su familia, que genera en el niño un comportamiento rígido y a la defensiva, esto con el fin de compensar la frustración e inseguridad que siente en la Casa de Acogida, también, se muestra muy reservado, debido a esto, se aísla mucho de sus compañeros y maestros., se protege mediante la fantasía sobre todo con fantasías de estar de nuevo con sus abuelos, esto como un rasgo determinante, además, de manifestar pretensiones de apartarse de las variadas actividades de la Casa de Acogida. El niño refleja inadecuación en el espacio que, se encuentra con su familia, por lo que actúa con desconfianza con las personas del Centro, a pesar de la frustración y relaciones conflictivas, el niño, también, expresa disposiciones a actuar de una manera sensible en especial por el apego afectivo que mantiene con su madre.

### **Caso 3 A**

#### **Datos de información**

**Nombres y Apellidos:** O.D.L.F.

**Edad:** 12 años      **meses:** 3 meses

**Sexo:** femenino

**Fecha de nacimiento:** 18-03-2010

**Escolaridad:** No estudia

**Tiempo de residencia en Ecuador:** 1 año

**Dirección:** Av. Occidental y calle Humberto Albornoz

### Datos familiares

**Nombres y Apellidos del Padre:** Niña no conoce datos de su padre. Madre prefiere no especificar datos de expareja y padre de la niña.

**Nombres y Apellido de la Madre:** K. K. F. S.

**Edad:** 27 años

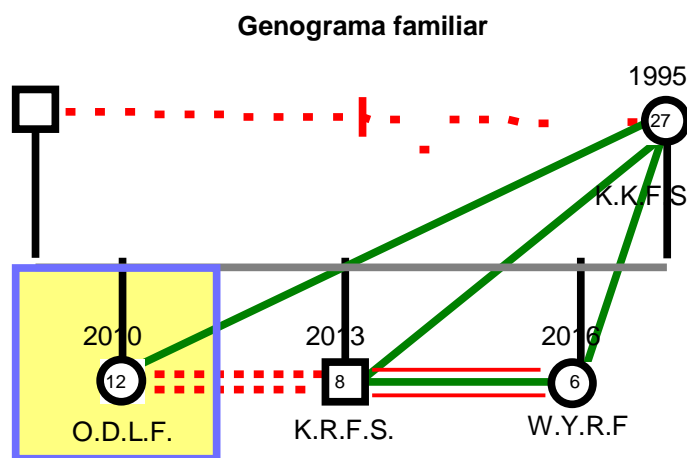
**Ocupación:** Costurera

**Estado civil:**

Soltera

**Otros familiares en el hogar:** W. Y. R. F. (hermana menor), K. R. F. S. (hermano menor)

### Genograma



Fuente: elaboración propia

Es la hermana mayor de dos hermanos, no conoce a su padre, no supo nada de él, desde que ella nació, mantiene una relación conflictiva con sus dos hermanos, debido a que es la hermana mayor y asumió un rol de cuidado frente a ellos. La niña y sus dos hermanos tienen un buen vínculo con la madre, pero la niña siente una carga pesada al cuidar de sus hermanos, por ese motivo en el genograma, se observa las relaciones conflictivas entre ellos, esto, se suma al problema familiar y los dos niños

menores no acatan órdenes y reglas de la familia y tampoco de las maestras, esto genera en la niña 3 A frustración y falta de control de sus impulsos, por los conflictos que, se dan muy seguidos con su madre y hermanos.

### **Observación**

Las observaciones fueron realizadas el 8 de noviembre de 2022, a las 14:00, se observó que la Niña 3 A, es colaborativa con las actividades que le ordena la maestra. Realiza todas las tareas y no incumple con las reglas del Centro, mantiene una actitud de calma. La siguiente observación, se realizó el 10 de noviembre de 2022, a las 13:00, la niña asiste con normalidad a sus clases, sigue muy participativa. Al salir a la hora del almuerzo, se observa que lleva a sus dos hermanos a la hora del almuerzo y la madre no, se encuentra, los hermanos menores, se resisten y corren por el patio, la niña, se enoja y les comenta que ella no les va a guardar la comida, inmediatamente sus hermanos regresan al comedor.

La última observación, se realiza, el 11 de noviembre de 2022, en esta ocasión la niña, se muestra bastante colaborativa, se observa que maneja un celular y conversa con los familiares en Venezuela mediante videollamadas, ella les hace participar a sus hermanos para que conversen con sus abuelos maternos. Realizó los reactivos psicológicos con suma tranquilidad.

### **Aspectos relevantes Historia Clínica Psicológica**

Es la hermana mayor de dos hermanos, no conoce a su padre, el padre no asumió el cuidado de los niños, no tiene una buena relación con sus hermanos, mantiene buen vínculo con su madre. Ingresaron al Ecuador después de huir de Venezuela y vivir unos meses en Colombia, no tenían un lugar para vivir, ni redes de apoyo, como, se trata de una madre soltera con tres niños, fueron alojados en la Casa de Acogimiento.

La madre de la niña sale todos los días a buscar trabajo, por tal motivo la niña, se encarga del cuidado de sus hermanos menores, los niños no mantienen un buen vínculo con su hermana. Con su hermano menor no, se llevan bien porque el niño dice que él no le hace caso y, se pelea con ella por defender a su otra hermana, ella cree que su hermano la odia por cómo los trata de imponer órdenes y reglas que n seguir. De igual forma con su hermana menor no, se lleva bien, cree que su hermana es muy mimada y llora por todo, eso no le gusta y le grita muy constantemente lo que hace que, se pelee con su hermana y su madre.

## **Resultados de pruebas proyectivas**

### **Interpretación Test HTP**

En el dibujo que realizó la niña, de la casa, se observa un ambiente restrictivo y delimitado, que provoca rasgos de tensión y temor, debido a estos rasgos, se presenta como una niña reservada y rígida. Por otro lado, también, se observa aislamiento. En el dibujo del árbol, se observa fantasía, y la niña de esta forma acude como un mecanismo de satisfacción debido a los conflictos que presenta en su hogar, por esta impetuosa búsqueda de satisfacción, la niña mantiene sentimientos de inadecuación y dependencia en otras personas. De los tres dibujos de la niña aparecen rasgos como la rigidez, fantasía y el aislamiento. En el dibujo de la persona, también, se observa rasgos de frustración, hostilidad y explosividad.

### **Interpretación Test de la familia de Corman**

En el dibujo de la familia la niña mantiene un trazo débil que evidencia temor y angustia, comparado con el tamaño de la hoja, los dibujos de la niña son más grandes y la proporción no es la adecuada, algunos dibujos son muy grandes, pero otros muy pequeños, se deduce que la niña valora de forma afectiva de diferente manera a los miembros de su familia, en los que, se encuentra su madre hermanos y sus abuelos. Los dibujos de la niña mantienen líneas muy rectas que representa y ha impedido la

espontaneidad debido a reglas muy estrictas que le han impuesto. En los detalles de los dibujos, se observa una rivalidad fraterna con los integrantes de la familia, como recurso de desvalorización al dibujar a sus hermanos sin el dibujo de la niña incluido.

### **Entrevista a la Madre de la Niña 3 A**

En la categoría de Síntomas Psicológicos, se destacan las pesadillas y los sentimientos de inseguridad, en la subcategoría de pesadillas la madre refiere que su hija “se siente fatigada por las mañanas” y “durante el día duerme en las tardes para estar bien”, “se queda cuida hasta de noche a sus hermanos”, estos discursos de la madre, se relacionan a lo que nombra la niña que por ser la mayor cuidar a sus hermanos, mientras la madre sale a la calle a buscar trabajo, todo esto genera en la niña problemas en su conciliación del sueño y por ende pesadillas. Mientras que, en la subcategoría de sentimientos de inseguridad, debido a la mala relación con su padre ausente, la niña, se mantiene insegura y con temores en el Centro de Acogida.

### **Apreciación diagnóstica**

En este caso en la niña 3 A, se observa, afección en su esfera afectiva y familiar, en la parte afectiva la niña mantiene frustración que le genera tristeza y ella está a cargo de sus dos hermanos, es para una niña de tan corta edad, una carga bastante pesada debido a que sus hermanos no le hacen caso, eso le genera en ocasiones hostilidad frente a sus hermanos. La niña parece destacar los rasgos de fantasía como algo satisfactorio a contrario de su realidad conflictiva con los hermanos, lo que parece ablandar sus emociones y mantenga un mayor control, por tal motivo la niña como un mecanismo de defensa pasa más tiempo en las aulas de clase y en ese espacio no cuida a sus hermanos y evita conflictos.

## Caso 1 B

### Datos Informativos

**Nombres y Apellidos:** A.J.S.S.

**Edad:** 7 años      **meses:** 2 meses      **Sexo:** femenino

**Fecha de nacimiento:** 13-09-2015

**Escolaridad:** No, se encuentra escolarizada en una Institución educativa, recibe clases de actualización de conocimientos en la Fundación.

**Dirección:** Av. Occidental y calle Humberto Albornoz

**Tiempo de residencia en Ecuador:** 10 meses

### Datos familiares

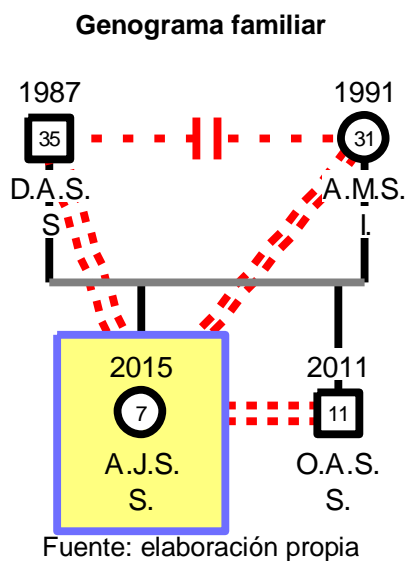
**Nombres y Apellidos del Padre:** D.A.S.S.

**Edad:** 35 años      **Ocupación:** transportista      **Estado civil:** soltero

**Nombres y Apellido de la Madre:** A.M.S.I.

**Edad:** 32 años      **Ocupación:** Manicurista      **Estado civil:** soltera

### Genograma



La niña no era muy cercana a su padre, el maltrataba a su madre y ella lo observó un par de veces por eso le tenía miedo, ahora, se encuentra desaparecido desde que salieron de Venezuela no han sabido nada de él, la niña no mantiene vínculo con el

padre. Con la madre desde que salieron de Venezuela la relación no ha sido muy buena, la niña no, se adapta a su nueva vida y culpa a su madre por lo sucedido, le reclama mucho el querer regresar a Venezuela y que no pasa mucho tiempo con ella, la comunicación y el vínculo, se encuentran deteriorados entre madre e hija. Con su hermano mayor, no, se llevan bien, pelean constantemente, no, se apoyan entre sí, no tienen una buena comunicación.

### **Observación**

La observación del 8 de noviembre de 2022, a las 14:00, se observó que la Niña 1 B, es poco colaborativa con las actividades que le ordena la maestra. No, se adapta a las actividades en grupo con los demás niños. La siguiente observación, se realizó el 10 de noviembre de 2022, la niña 1 B, no, se encuentra colaborativa con el trabajo, no realizó ninguna actividad que, se le encomendó, debido a esta situación llaman a la madre para que converse con su hija, la niña no ingresa más a las clases ese día y van en conjunto con la madre al área de Psicología.

La última observación, se realiza, el 11 de noviembre de 2022, en esta ocasión la Niña 1 B, se mantuvo bastante colaborativa, en horas de la mañana ingresa de nuevo al área de Psicología con su madre y en horas de la tarde la niña ingresa a clases, no mantiene un comportamiento errado con la maestra.

### **Aspectos relevantes Historia Clínica Psicológica**

Niña de 7 años de edad, reside con su madre y su hermano mayor, en el centro de acogida. El principal motivo de ingreso al país de Ecuador es debido a la persecución que atravesó la niña y su familia por personas desconocidas, que supuestamente secuestraron al padre. La madre de la niña, se encontraba en un espacio de violencia con su expareja. Por tal motivo toda la familia decide ingresar al Ecuador para huir de la persecución a la que estaban expuestos en Venezuela y buscar un mejor bienestar.

La niña nunca, se encontró escolarizada, solo en el año de preescolar, abandona la escuela por la situación social que mantiene Venezuela, actualmente tiene retraso escolar de dos años. Madre comenta que desea conseguir un trabajo estable en Ecuador para mejorar el bienestar de sus hijos, además, comenta que espera al nuevo año lectivo para inscribir a la niña en un centro educativo y así no, se retrase más en los años escolares.

## **Resultados de pruebas proyectivas**

### **Interpretación Test HTP**

En el dibujo de la niña el tamaño de la casa muestra una sensación de inseguridad debido a la falta de estructura que, se presenta en la forma de la casa. También, se muestran rasgos de inseguridad y temor. En el dibujo del árbol, se observa un tronco grande lo que indica una inestabilidad general en la relación en su hogar. En el interrogatorio posterior la niña presenta rasgos de soledad, hostilidad. Que, se relaciona bastante bien con un ambiente conflictivo en su hogar., se observa rasgos con de conductas impulsivas, y percibe a su hogar como un espacio hostil. Según la niña en el interrogatorio su árbol está vivo que representa a una actitud de generar un cambio en sus relaciones interpersonales. En el dibujo de la persona, la niña dibuja una figura bastante grande, esto es un rasgo que, se presenta como inseguridad.

### **Interpretación Test de la familia de Corman**

La niña mantiene un trazo débil en sus dibujos, que, se asocia a la presencia de temores, retraimiento, disminuida socialización, comparado con el tamaño de la hoja, los dibujos son muy pequeños de igual forma la proporción entre los dibujos no es la adecuada, se deduce que la niña valora muy diferente a los miembros de la familia, por tal motivo los dibujos son muy pequeños, darnos a conocer las relaciones conflictivas de la niña con su hermano y madre. En la forma de los dibujos, se observa rasgos de rigidez y reglas estrictas. En lo referente a la rivalidad fraterna, se muestra

la rivalidad que mantiene, con su hermano principalmente y aquel dibujo es el más pequeño de todos y, se encuentra apartado de los demás dibujos, en el interrogatorio posterior la niña refiere que la más feliz de su casa es su madre y que desea regresar a Venezuela para ya no pelear con su hermano.

### **Entrevista a la Madre de la Niña 1 B**

Se destaca en la subcategoría de Microsistema, sobre la condición difícil que la familia mantuvo para viajar a Ecuador, madre refiere lo siguiente, “fue muy difícil para mí y mis hijos, me sentía vulnerable por la violencia que ejercía el papá de los niños hacia mí y creo que la mejor decisión era salir del país, no fue fácil, no tenía el permiso de salir del país de los niños, así que pasó al Ecuador por caminos ilegales para no mantener problemas con el control de frontera, además, la frontera colombiana es peligrosa pero afortunadamente no nos pasó nada malo”.

En este discurso, se destaca como la familia mantuvo peligro al viajar a Ecuador. Mientras tanto que en la subcategoría del Macrosistema, también, se ve enajenado la madre por la falta de comunicación que mantiene con su familia en Venezuela debido a que en la Casa de Acogida mantienen reglas estrictas sobre comunicarse con familiares cuando las mujeres han sido víctimas de violencia de género, debido a que su maltratador la ubica.

Refiere que su hija, también, mantenía temor en su antigua casa debido a que ella observaba como su padre maltrataba a su madre e inseguridades, en la subcategoría de problemas de aprendizaje y enuresis la madre refiere que su hija, se encuentra muy distraída en clases, no realiza las tareas y, se sigue retrasa en la actualización de conocimientos, mientras tanto que en la Enuresis la madre comenta que la niña prefiere dormir con ella, comenta que tiene miedo de dormir sola y cuando duerme sola su hija no controla los esfínteres.

## **Apreciación diagnóstica**

La niña en cuanto a sus relaciones interpersonales y la situación de su hogar en la Casa de Acogida, demuestra aislamiento y descontento. Sentimientos de rechazo que, se n encontrar conjugados con la situación en el hogar por las relaciones conflictivas entre los integrantes. Además, se observa preocupación por sí misma, debido a los problemas de aprendizaje que mantiene la niña en las clases de actualización de conocimientos, eso le lleva a una desesperación motivo por el cual en ocasiones decide no ingresar al aula de clases con las maestras. La niña es bastante reservada y mantiene sentimientos de inadecuación., se visibiliza aislamiento, sentimiento de pérdida de control, inseguridad e indecisión, esto debido a que la niña mantiene conflictos en su hogar en especial con su hermano, lo que lleva a la niña a sentirse triste por su situación actual.

## **Caso 2 B**

### **Datos Informativos**

**Nombres y Apellidos:** O.A.S.S.

**Edad:** 11 años      **meses:** 2 meses

**Sexo:** masculino

**Fecha de nacimiento:** 20-10-2011

**Escolaridad:** No estudia.

**Dirección:** Av. Occidental y calle Humberto Albornoz

**Tiempo de residencia en Ecuador:** 10 meses

### **Datos familiares**

**Nombres y Apellidos del Padre:** D.A.S.S.

**Edad:** 35 años      **Ocupación:** transportista

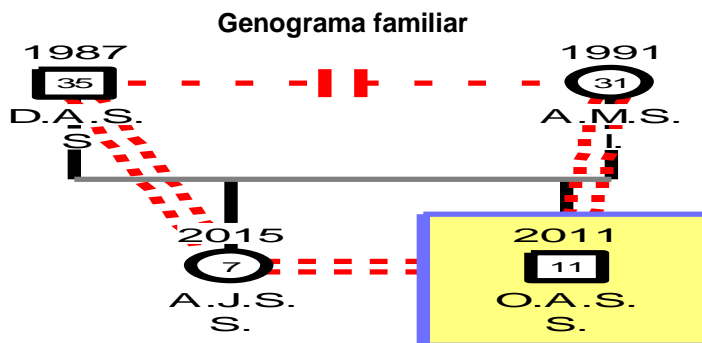
**Estado civil:** soltero

**Nombres y Apellido de la Madre:** A.M.S.I.

**Edad:** 32 años      **Ocupación:** Manicurista

**Estado civil:** soltera

## Genograma



Fuente: elaboración propia

Es el hermano mayor de dos niños, tiene 11 años de edad, su relación con su padre era muy conflictiva, debido a que él era agresivo con su madre, la relación con la madre no es cercana debido a que él cree que prefiere a su hermana menor, por lo que no mantiene un buen vínculo con su hermana tampoco.

## Observación

La observación realizada el 8 de noviembre de 2022, el niño de 11 años, se encontró en el espacio de su hogar de la Casa de Acogida, refirió que no desea salir y discutió con su hermana y no la quiere ver en clases. En la observación del 10 de noviembre el Niño 2 B, siguió molesto con su hermana, debido a que ya son dos días seguidos que el niño no asistió a clases, la maestra lo va a ver en su habitación, para llevarlo a clases, no obstante, el niño, se resiste por lo que intervino la madre.

En la última observación del 11 de noviembre de 2022, el niño asistió al espacio psicológico con su hermana, para solucionar los conflictos que mantienen, después de terminar el acompañamiento psicológico a los niños, se dirigen a las aulas de clases, no, se observó que peleen o discutan en todo el día.

## **Aspectos relevantes Historia Clínica Psicológica**

Niño de 11 años de edad, reside con su madre y su hermana menor, en el centro de acogida. El principal motivo de ingreso al país de Ecuador es debido a la persecución que atravesó el niño y su familia por personas desconocidas, que supuestamente secuestraron al padre. La madre del niño, se encontraba en un espacio de violencia con su expareja. Por tal motivo toda la familia decide ingresar al Ecuador para huir de la persecución a la que estaban expuestos en Venezuela y buscar un mejor bienestar.

El niño estudió hasta tercer año de básica, si sabe leer y escribir, pero debido a que tiene retraso escolar de tres años, el niño tiene pocos conocimientos escolares adquiridos, asiste a las clases que recibe en la Casa de Acogida. Madre refiere que desea conseguir un trabajo estable en Ecuador para mejorar el bienestar de sus dos hijos, y también, se encuentra a la expectativa de que, se inicie el nuevo año escolar para inscribir al niño y le tomen pruebas de ubicación debido al retraso escolar que mantiene.

## **Resultados de pruebas proyectivas**

### **Interpretación Test HTP**

En los dibujos del niño de la casa y del árbol, el niño muestra impulsividad y rasgos agresivos. En el dibujo de la casa siente que su hogar es restrictivo, genera tensión y temor en el niño. Demuestra que no, se encuentra seguro en su casa. Además, se observa, también, sentimiento de culpa debido a los problemas que mantiene en el aula de clases, por faltar constantemente y esto le genera culpa. En el dibujo de la persona, el niño dibuja una persona muy pequeña a como, se siente en su hogar frente a los demás miembros de la familia, en este dibujo, se observa inseguridad y aislamiento, y también, preocupación por sí mismo. En el mismo dibujo de la persona las orejas han sido omitidas, que demuestra que el niño 2 B no quiere escuchar por

los reclamos que le hace su hermana y los llamados de atención que recibe de su maestra y de su madre.

### **Interpretación Test de la familia de Corman**

El niño primero dibujó a quien representa a su hermana menor, el niño en el centro y la madre a la derecha. Las tres figuras están de frente y con las mismas características todos los dibujos, como son las piernas, tronco y cabeza, pero en diferentes tamaños. Al dibujarse el niño lo hizo como el más grande que los demás integrantes de la familia, con respecto a estas rivalidades, concuerda el dibujo de la hermana menor, que, se encuentra muy retirada del dibujo del niño, y en la historia clínica la madre refirió que existe una mala relación del niño con su hermana menor. Los trazos de los dibujos son débiles que, refiriéndose a sus experiencias emocionales, mantiene retraimiento y poca socialización. Además, presenta líneas rectas en los dibujos que significa una inhibición por reglas muy estrictas. Mientras tanto en la rivalidad fraterna, se observa rivalidad con integrantes de su familia.

### **Entrevista a la Madre del Niño 2 B**

En la subcategoría de Mesosistema la madre comenta que la comunicación es difícil con su hijo, el niño manifiesta que su mamá prefiere a su hermana y por ese motivo prefiere ignorar a su hermana menor, además, comenta que los niños son muy groseros y que no le gusta que su hijo aprenda eso, desde que están en el centro es muy brusco al tratar a su hermana, pelean mucho.

En la subcategoría de problemas de aprendizaje la madre refiere que a su hijo no le gusta estudiar mucho, en Venezuela tampoco le gustaba ir a la escuela, refiere que su hijo siempre ha tenido dificultad para mantener la atención en clases, siempre sacaba malas notas, además, que no le gustaba realizar ningún tipo de tarea, por esta razón mantiene miedo cuando ingrese a una institución educativa en el Ecuador y que mantenga el mismo comportamiento. Estas dos subcategorías son las más relevante

con el niño 2 B debido a la mala comunicación y relación conflictiva con su hermana y los problemas de aprendizaje que mantiene el niño desde que, se encontraba en Venezuela.

### **Apreciación diagnóstica**

El niño en cuanto a sus relaciones interpersonales en su hogar de la Casa de Acogida muestra rasgos de poca comunicación y relaciones conflictivas con su hermana, existe una rivalidad fraterna debido a que el niño piensa que su madre quiere más a sus hermana que a él, lleva esto que los dos niños discutan y peleen continuamente, mientras tanto, como comenta la madre, el niño, se ha vuelto muy brusco en el trato, esto como una forma de defensa frente a su hermana, también, presenta inseguridad, aislamiento y preocupación por sí mismo, debido a los problemas escolares que mantiene, en variadas ocasiones prefiere encontrarse solo en su habitación para no comunicarse y vincularse con nadie más.

Como un mecanismo de defensa del niño 2 B, muestra rigidez e inaccesibilidad, con una conducta rígida frente a sus compañeros de clase, maestra y hermana, esto con motivo de mostrarse fuerte e inaccesible a sus emociones. El niño ha llegado varias veces al centro de Psicología de la Casa de Acogida, por su comportamiento y la madre refirió que los maestros le han pedido que el niño cambia su tipo de conducta y mantendrá más problemas en el futuro y en especial cuando ya salgan de la Casa de Acogida.

### **Caso 3 C**

#### **Datos Informativos**

**Nombres y Apellidos:** R.J.M.C.

**Edad:** 9 años      **meses:** 11 meses

**Sexo:** masculino

**Fecha de nacimiento:** 22-12-2012

**Escolaridad:** No estudia

**Dirección:** Av. Occidental y calle Humberto Albornoz

**Tiempo de residencia en Ecuador:** 11 meses

### Datos familiares

**Nombres y Apellidos del Padre:** El padre falleció antes de salir de Venezuela, niño y madre no refieren más datos, tampoco, se indaga para evitar revictimización.

**Nombres y Apellidos de la Madre:** J.V.C.

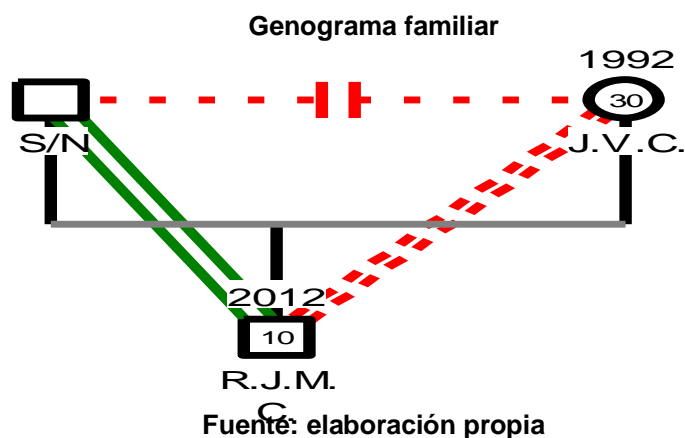
**Edad:** 30 años

**Ocupación:** Trabajo de Limpieza

**Estado civil:**

Soltera

### Genograma



El niño es hijo único, su relación con su padre era muy estrecha, pero falleció el año pasado, genera sentimientos de soledad en el niño, su relación con la madre es conflictiva actualmente, debido a que la madre le impone reglas a seguir, que es algo que no lo realizaba su padre, por tal motivo antes de que fallezca, el niño era muy apegado a él.

### Observación

El 8 de noviembre de 2022, se realiza la observación al niño 3 C, se observó que, se encuentra en su aula de clases recibe las materias que imparte la maestra, pero el niño tiene gestos de incomodidad, se para, se sienta, por tal motivo la maestra lo

reprende y quita la atención de sus demás compañeros. También, se observa que después de la llamada de atención el niño, se sienta y acomoda sus brazos y cabeza como una conducta para dormir, a lo que la maestra de nuevo le reprende.

La siguiente observación, se realizó el 10 de noviembre de 2022, en esta ocasión el niño, se encuentra en las actividades deportivas con los demás compañeros, se observa que juega fútbol, pero discute bastante con sus compañeros, se enoja y sin permiso sale del juego. La madre conversa con el niño y también, discute con ella y no desea realizar ninguna actividad. La última observación, se realiza, el 11 de noviembre de 2022, el niño no, se encuentra en la Casa de acogida y tenía control médico en un centro de salud, además, de administrarle una dosis de la vacuna contra el Covid 19. A las 17:00 de la tarde regresan del centro de salud y, se observa que el niño, se muestra molesto, discute con la madre, porque al niño 3C no le gusta las vacunas.

### **Aspectos relevantes Historia Clínica Psicológica**

Niño de 9 años de edad, reside con su madre en el centro de acogida. El principal motivo de ingreso al país de Ecuador es debido a la situación de persecución que vivía con su familia y por la muerte de su padre, y, se encontraban en constante peligro, la madre decide viajar a otro país y eligen Ecuador para mantenerse seguros y lejos de las personas que asesinaron al padre del niño.

Madre comenta que la muerte del padre del niño si lo afecto emocionalmente y antes de que el padre fallezca, el niño mantenía un comportamiento diferente, le gustaba jugar con sus primos y amigos, no mantenía problemas escolares, los maestros no tenían quejas del niño, pero a partir de la muerte del padre el niño cambió, ya no quería ir a la escuela, tampoco jugar con sus amigos y prefería quedarse en casa.

Madre refiere que el niño, se encuentra por un proceso de duelo por la muerte del padre, además, cuando, se conversó con el niño el refiere que extraña mucho a su padre y con él jugaba todos los días y ahora no realizar esas actividades porque, se

encuentra solo. El niño, se encontraba escolarizado hasta tercer año de básica, dejó los estudios después de la muerte del padre y también, para viajar a Ecuador con su madre, el niño lee y escribe, pero ya mantiene un retraso escolar, por lo que asiste a las clases de actualización de conocimientos de la Casa de Acogida.

## **Resultados de pruebas proyectivas**

### **Interpretación Test HTP**

El niño en sus dibujos mantiene bastantes borraduras que son indicios de incertidumbre, conflicto, indecisión y bastante autocrítica hacia sí mismo. En el tema de los detalles del dibujo de la casa, se repite muchos los criterios de la necesidad de seguridad, y tristeza. Esto sería un indicador de que no, se siente seguro en el lugar en el que, se encuentra. El niño dibuja una puerta pequeña y cerrada que significa que, se mantienen a la defensiva con inadecuación, indecisión e aislamiento.

De igual forma los criterios repetitivos en el dibujo del árbol son la necesidad de seguridad, aislamiento y fantasía mientras tanto en el dibujo de la persona, se destaca la inseguridad, la dependencia y la pérdida de autonomía. Mientras tanto en el interrogatorio posterior la respuesta, se mantiene en que, se encuentra, se encuentra triste y con sentimientos de soledad.

### **Interpretación Test de la familia de Corman**

El dibujo consta de tres personajes, incluye al dibujo de su padre, que, se encuentran ubicados en plano horizontal y región inferior de la hoja. Primero dibujó a quien representa a su padre, después a su madre y a continuación, se dibuja así mismo. En sus dibujos utiliza un trazo débil que, se asocia a la presencia de retraimiento, disminuida socialización e inhibición.

Comparado con el tamaño de la hoja, los dibujos son demasiados pequeños y la proporción entre las figuras no es la adecuada, además, el dibujo del niño presenta una secuencia y repetición de los mismos elementos como ejemplo el niño dibuja a todas las figuras con la misma forma de la cabeza, esto representa una situación de rigidez o reglas estrictas., se observa rivalidad fraterna con los integrantes de la familia en especial con su madre que después de la muerte del padre han mantenido una relación bastante conflictiva por la imposición de reglas muy estrictas para el niño.

### **Entrevista a la Madre del Niño 3 C**

En la subcategoría del Mesosistema, se identifica lo más relevante de la historia del niño, la madre refiere que, “desde la muerte de mi pareja, se me ha hecho difícil la relación con mi hijo, y él está sufre mucho por el duelo, el cambio de país y no avanza con tantas situaciones en su vida”, según esta referencia de la madre el niño presenta estos conflictos a nivel emocional debido en gran parte a la muerte del padre, suma el cambio de país y todo en muy corto tiempo por lo que el niño sigue aún con las emociones de tristeza y tramita su duelo, al igual que la madre.

En la subcategoría del Macrosistema la madre refiere que su hijo, “es muy retraído, antes era más sociable tenía amigos en su escuelita, aquí en el centro de acogida, se le ha hecho difícil integrarse con los otros niños”, que denuesta los problemas de vinculación del niño con los demás compañeros y como ha cambiado su comportamiento al llegar a Ecuador.

En la subcategoría de problemas de aprendizaje, se observa como la madre refiere situaciones similares a las que, se obtuvo en la observación participante, en una de las preguntas la madre refiere que su hijo “no les gusta ir a hacer tareas o a recibir los talleres en el centro, casi siempre dice que él no , que es muy tonto para aprender”, y, además, que el niño, “se siente solo, desprotegido y por eso no le gusta ir a clases porque no, se lleva con sus compañeros y mejor, se distrae y no presta atención a las clases”, con las referencias de la madre y las observaciones realizadas, se atribuye

que si existe problemas de aprendizaje en el niño debido a su comportamiento en las clases de actualización de conocimientos.

### **Apreciación diagnóstica**

Según el análisis el niño presenta problemas en las esferas familiar, emocional y social, esta incertidumbre y conflicto, se plasma y va relacionado con los sentimientos de tristeza por la muerte del padre, y el padre falleció debido a una persecución por grupos armados de Venezuela, por lo tanto, la madre y el niño, se encontraban con temor de represalias y decidieron viajar a Ecuador para buscar mayor seguridad.

La muerte del padre del niño es en principio el predominante para que en su esfera emocional el niño, se sienta triste, con sentimientos de soledad, aislado, toma en cuenta que, se encuentra tramita su duelo, con su padre mantenía una excelente relación y esto al niño le ha afectado bastante, debido a esto, también, a nivel familiar y social le ha generado varios problemas y el niño estaba acostumbrado a no mantener reglas en el hogar y mantenía una coalición con su padre, pero después de fallecer, la madre impone reglas de comportamiento que el niño no las acata y por ende mantiene una relación conflictiva con la madre y a la vez es la parte social igual no, se vincula con ninguno de sus compañeros, tampoco con su maestra genera un aislamiento y poca expresión de las emociones.

### **Intervención Sistémica para familias en condición de Movilidad Humana.**

Al terminar el análisis de los seis casos de los niños, en edad de entre 6 a 12 años con sus familias en situación de Movilidad Humana y que residen en la Casa de acogida de la ciudad de Quito, se obtuvo una apreciación diagnóstica, las mismas que nos servirán como guía para realizar una fase de intervención. Debido a que los niños, se encuentran en tres grupos familiares diferentes, las intervenciones sistémicas son diferenciadas según la problemática presente en cada familia.

## Intervención sistémica a grupo familiar de niños 1 A- 2 A- 3 A.

**1. Nombre de la propuesta:** Intervención sistémica familiar para el tratamiento de síntomas psicológicos en las esferas afectiva, familiar y social.

### 2. Datos informativos:

Nombre de la institución: Casa de Acogida en ciudad de Quito.

Ubicación geográfica y dirección: Pichincha, Quito, sector La Mariscal.

Tiempo estimado para la ejecución: 3 semanas

Beneficiarios:

- Directos: niños 1 A- 2 A- 3 A y madre.
- Indirectos: personal de la Casa de Acogida.

Personal administrativo y técnico:

- Responsable de la propuesta: Maestrante Diego Santander.

**Tabla 7. Presupuesto**

Recursos	Monto
Humanos	30 USD
Materiales y suministros	20 USD
Material bibliográfico	20 USD
Material tecnológico	50 USD
Recursos técnicos	20 USD
Imprevistos	30 USD
<b>Total</b>	<b>170 USD</b>

Fuente: elaboración propia

**3. Justificación:** El diagnóstico realizado a los niños, se obtuvo una mayor situación de conflictos en la esfera familiar, los tres hermanos mantienen relaciones conflictivas, en la esfera afectiva mantienen frustración y tristeza por no encontrarse en su país de origen con su familia ampliada y a nivel social mantienen problemas para vincularse con sus compañeros de clase.

**4. Objetivo:** Generar un plan de intervención sistémico con técnicas que faciliten la comunicación y vinculación familiar.

## 5. Fases de la propuesta de intervención psicológica:

**Fase I: Diagnóstico:** se desarrolló y aplicó herramientas psicológicas para el diagnóstico de cada uno de los niños que fueron test proyectivos, observación participante, entrevistas semiestructuradas y fichas sociodemográficas, se aplicó las diferentes herramientas en tres días mediante el consentimiento y asentimiento de las madres y niños participantes.

### Fase II: Intervención psicológica

- a. **Desarrollo de la intervención:** La intervención psicológica, se realiza, para este grupo familiar en seis sesiones, en cada matriz operativa, se aplicará técnicas sistémicas para el trabajo con el grupo familiar.

**Tabla 8. Sesión 1 Familia 1**

Sesión: 1					
Técnica: Devolución de la información (presentación del diagnóstico)					
Objetivo: Presentar al grupo familiar el diagnóstico realizado y las técnicas sistémicas para la intervención.					
Área de intervención: Familiar					
Etapas	Objetivos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Presentar el diagnóstico familiar.	Presentación del diagnóstico a los niños y madre.	Taller presencial mediante la comunicación escrita y simbólica.	Sillas Mesas Papelotes Marcadores	20 minutos
Desarrollo	Realizar el taller presencial mediante comunicación escrita	El responsable del taller resume el diagnóstico de los niños.	En los papelotes el responsable escribe los síntomas psicológicos del diagnóstico y los niños con la madre dibujan o escriben que significa para ellos cada síntoma.	Sillas Mesas Papelotes Marcadores	30 minutos
Cierre	Generar conocimientos en los niños y madre sobre los síntomas psicológicos.	Realiza el cierre del taller mediante la exposición de los participantes.	Realizar una presentación sobre los dibujos que han realizado explica que entienden por los síntomas psicológicos.	Sillas Mesas Papelotes Marcadores	20 minutos

Fuente: elaboración propia

**Tabla 9. Sesión 2 Familia 1**

Sesión: 2					
Técnica: Preguntas circulares					
Objetivo: Conocer el funcionamiento familiar.					
Área de intervención: Familiar, emocional.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Entablar el cuestionamiento familiar.	Presentar técnica sistémica.	Preguntas circulares	Sillas	15 minutos
Desarrollo	Generar en el grupo familiar una fuente de información sobre sus vínculos.	Mediante las preguntas circulares generar una comprensión de las relaciones conflictivas que mantiene la familia.	El responsable realiza un círculo con los niños la madre y mediante preguntas entre los participantes aclaran y conocen que piensan y que sentimientos mantienen entre ellos.	Sillas	30 minutos
Cierre	Crear conocimientos de los pensamientos y emociones de los participantes.	Realizar el cierre del taller.	Mediante las preguntas circulares cada niño comprendió como, se siente su hermano o como, se siente su madre cuando mantiene relaciones conflictivas.	sillas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 10. Sesión 3 Familia 1**

Sesión: 3					
Técnica: La varita Mágica.					
Objetivo: Comprender los conflictos desde la mirada de los niños.					
Área de intervención:					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Crear un espacio para que los niños, se comuniquen	Presentar técnica sistémica.	Varita mágica	Bastón Sillas	15 minutos
Desarrollo	Comprender los discursos de los niños mediante su participación	Mediante la técnica de la varita mágica, se toca la cabeza de cada niño para que comuniquen	Se sienta en la silla a los tres niños y su madre y el responsable de la actividad va y toca la cabeza de cada niño con el bastón, el niño que ha sido elegido por la varita comunicará como, se siente en la Casa de	Bastón Sillas	30 minutos

		como, se sienten.	Acogida desde su perspectiva de niño.		
Cierre	Entender los discursos emocionales de los niños.	El responsable pide que realicen un resumen de lo aprendido.	Cada niño realizará un resumen de los pensamientos y emociones de sus hermanos para que comprenda como, se sienten. Todos los niños realizan el resume.	Bastón Sillas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 11. Sesión 4 Familia 1**

Sesión: 4					
Técnica: La silla vacía					
Objetivo: Externalizar emociones en los niños y madre.					
Área de intervención: Familiar, afectivo y social.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Aplicar técnica de silla vacía para comprender emociones.	Presentación de la técnica sistémica.	Silla Vacía	Sillas	15 minutos
Desarrollo	Generar una expresión de sentimientos entre todos los integrantes de la familia.	La silla vacía es una técnica que permite externalizar los sentimientos o comportamientos de una persona con alguien más.	Se comienza con la madre, se sienta en una silla y al frente, se encuentra una silla, pero vacía, la madre expresar lo que siente a esa silla como si estuviera una persona con la que no habla. Lo mismo con cada uno de los niños realizan la misma técnica y ellos n imaginar que en la silla vacía.	Sillas	45 minutos
Cierre	Realizar cierre del taller mediante una síntesis de lo aprendido	Cierre del taller mediante una síntesis de lo trabajado.	Mediante la técnica los niños realizan una síntesis de cómo, se sintieron al expresar sus emociones que no las expresan frente a sus familiares.	Sillas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

Tabla 12. Sesión 5 Familia 1

Sesión: 5					
Técnica: Rituales terapéuticos					
Objetivo: Ejecutar rituales simbólicos para el desarrollo familiar					
Área de intervención: Familiar, afectiva					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Presentar la técnica de rituales terapéuticos.	Presentación de la técnica	Rituales terapéuticos	Silla Mesa Papel Esferos	15 minutos
Desarrollo	Asimilar nuevas formas de comportamiento y control emocional.	Los rituales cumplen funciones simbólicas que generan un cambio en la persona, por ejemplo, la carta de renacimiento.	Los niños y su madre mediante un papel van a escribir una carta de renacimiento que consiste en señalar la finalización de comportamientos negativos para dar paso a nuevas emociones y relaciones positivas con su familia, esto mediante el dibujo de un certificado donde los niños y la madre van a firmar para comprometerse entre todos a una mejor comunicación y vínculos entre la familia	Silla Mesa Papel Esferos	45 minutos
Cierre	Mejorar las relaciones afectivas entre los niños y su madre mediante el cambio de comportamientos.	Realizar el cierre del taller mediante un resumen de lo comprendido.	Los niños y la madre leen en voz alta para todos sus certificados de renacimientos y cuáles son los comportamientos a cambiar y los nuevos a adoptar que mejoren la relación familiar.	Silla Mesa Papel Esferos	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 13. Sesión 6 Familia 1**

Sesión: 6					
Tema: Evaluación de la intervención familiar.					
Objetivo: Realizar una evaluación de las técnicas sistémicas aprendidas.					
Área de intervención: familiar, social y afectivo.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Generar un espacio de comunicación para la comprensión de los cambios en la familia.	Presentación de la actividad	Evaluación de técnicas, cambios y desarrollo familiar.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	15 minutos
Desarrollo	Crear nuevas formas de comunicación, relacionamiento y vinculación familiar.	Mediante la participación de los niños y la madre realizan un recordatorio de todos los talleres trabajados para crear una evaluación de los cambios en la familia.	Los niños y la madre en los papelógrafos escribirán las técnicas que más les gustaron para mejorar sus conflictos familiares y problemas afectivos.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	30 minutos
Cierre	Asimilar las técnicas sistémicas abordadas en los talleres para mejorar la relación familiar.	Realizar con los materiales carteles con las actividades y técnicas que más utilizan cada uno en la familia.	Toda la familia en conjunto realizará una presentación de sus técnicas favorita y expondrán como la van a utilizar todos los días con todos los integrantes familiares para así evitar más conflictos en el hogar.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	15 minutos

Fuente: elaboración propia

### **Intervención sistémica a grupo familiar de niños 1 B- 2 B.**

**1. Nombre de la propuesta:** Intervención sistémica familiar para el tratamiento de síntomas psicológicos en las esferas afectiva, familiar y social.

#### **2. Datos informativos:**

Nombre de la institución: Casa de Acogida en la ciudad de Quito.

Ubicación geográfica y dirección: Pichincha, Quito, sector La Mariscal.

Tiempo estimado para la ejecución: 3 semanas

Beneficiarios:

- Directos: niños 2 A- 2 B y madre.
- Indirectos: personal de la Casa de Acogida.

Personal administrativo y técnico:

- Responsable de la propuesta: Maestrante Diego Santander.

**Tabla 14. Presupuesto**

Recursos	Monto
Humanos	30 USD
Materiales y suministros	20 USD
Material bibliográfico	20 USD
Material tecnológico	50 USD
Recursos técnicos	20 USD
Imprevistos	30 USD
<b>Total</b>	<b>170 USD</b>

Fuente: elaboración propia

**3. Justificación:** Los niños muestran rasgos de poca comunicación y relaciones conflictivas entre ellos, existe una rivalidad fraterna debido a que el niño piensa que su madre quiere más a su hermana que a él, lleva esto que los dos niños discutan y peleen continuamente, mientras tanto, como comenta la madre, el niño, se ha vuelto muy brusco en el trato, esto como una forma de defensa frente a su hermana, además, presentan problemas en las clases debido a mal comportamiento.

**4. Objetivo:** Generar intervenciones sistémicas familiares para mejorar las relaciones conflictivas y problemas escolares de los niños.

**5. Fases de la propuesta de intervención psicológica:**

**Fase I. Diagnóstico**

Se desarrolló y aplicó herramientas psicológicas para el diagnóstico de cada uno de los niños que fueron test proyectivos, observación participante, entrevistas semiestructuradas y fichas sociodemográficas, se aplicó las diferentes herramientas en tres días mediante el consentimiento y asentimiento de las madres y niños participantes.

## Fase II. Intervención psicológica

**a. Desarrollo de la intervención:** la intervención psicológica, se realiza, para este grupo familiar en 5 sesiones, en cada matriz operativa, se aplicará técnicas sistémicas para el trabajo con el grupo familiar.

### Matrices operativas para la intervención psicológica

**Tabla 15. Sesión 1 Familia 2**

Sesión: 1					
Tema: Devolución de la información (presentación del diagnóstico)					
Objetivo: Presentar al grupo familiar el diagnóstico realizado de síntomas psicológicos en los niños.					
Área de intervención: familiar, afectivo social.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Generar un espacio de comunicación familiar para la presentación del diagnóstico realizado.	Se presenta el diagnóstico familiar a los dos niños y madre.	Diagnóstico de síntomas psicológicos de los niños del grupo familiar.	Sillas	15 minutos
Desarrollo	Comprender que tipos de síntomas psicológicos mantienen en conflictos familiares cada integrante.	Mediante un taller, se	Secuencia de datos de los síntomas de los niños.	Sillas	30 minutos
Cierre	Reconocer cada síntoma perjudicial en la familia.	Cierre de taller.	Se realiza, una síntesis de los síntomas familiares	Sillas	15 minutos

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 16. Sesión 2 Familia 2**

Sesión: 2					
Técnica: Las metáforas familiares					
Objetivo: Representar mediante imágenes las relaciones conflictivas de la familia.					
Área de intervención: familiar, afectivo.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Conocer sobre la técnica de metáforas familiares.	Presentar la técnica sistémica.	Las metáforas familiares ayudan a los niños y la madre a abrir varios temas afectivos que no, se n comentar pero que lo realizar mediante representaciones.	Sillas	15 minutos
Desarrollo	Ejecutar las técnicas de metáforas familiares.	Realizar la técnica descrita.	Mediante metáforas, como ejemplo metáforas cómicas con títeres, se tomar temas de los niños y la madre que no les agrada comunicar.	Sillas	30 minutos
Cierre	Conocer los beneficios de la técnica de metáforas familiares para las relaciones conflictivas	Cerrar el taller con la familia	Con el ejercicio de la metáfora cómica mediante títeres los niños y la madre representarse como pequeñas figuras que hablan por ellos, así elimina los miedos en la comunicación.	Sillas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 17 Sesión 3 Familia 2**

Sesión:3					
Técnica: Los objetos metafóricos.					
Objetivo: Conocer la técnica de los objetos metafóricos por parte de los niños y la madre					
Área de intervención: familiar, afectivo					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Facilitar a los niños y madre la técnica de los objetos metafóricos	Presentación de la técnica sistémica	Objetos metafóricos.	Sillas Frutas	15 minutos
Desarrollo	Realizar la técnica de los objetos metafóricos con los niños y madre.	Ejecutar la técnica sistémica	Los objetos metafóricos es una técnica que ayuda a concretar en objetos emociones o conflictos familiares. Un ejemplo, se trabajar con el objeto metafórico	Sillas Frutas	30 minutos

			de la manzana donde el niño decir las características de una manzana pero a la vez, también, características afectivas que tener el objeto, sin darse cuenta el niño esas características que da al objeto son sus propias emociones.		
Cierre	Realizar una reunión de resumen de que experiencia mantienen con la técnica.	Realizar un ejercicio de resumen de lo aprendido.	Mediante la participación de todos los integrantes cada uno va a comentar que practico ser esta técnica cuando necesitan expresar sus emociones.	Sillas Frutas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 18. Sesión 4 Familia 2**

Sesión: 4					
Técnica: Los objetos metafóricos 2					
Objetivo: Conocer la técnica del barco de los objetos metafóricos por parte de los niños y la madre					
Área de intervención: familiar, afectivo, social.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Facilitar a los niños y madre la técnica de los objetos metafóricos	Presentación de la técnica sistémica	Objetos metafóricos.	Sillas Papel Colores	15 minutos
Desarrollo	Realizar la técnica de los objetos metafóricos con los niños y madre.	Ejecutar la técnica sistémica	Los objetos metafóricos es una técnica que ayuda a concretar en objetos emociones o conflictos familiares. Un ejemplo, se trabajar con el objeto metafórico de la del barco de papel donde el niño dibujar, pintar y decir las características de un barco y a quien llevaría a bordo del mismo, esto nos ayuda a conocer cuáles son las alianzas en las relaciones familiares y generar nuevos vínculos positivos.	Sillas Papel Colores	30 minutos

Cierre	Realizar una reunión de resumen de que experiencia mantienen con la técnica.	Realizar un ejercicio de resumen de lo aprendido.	Mediante la participación de todos los integrantes cada uno va a comentar ser esta técnica cuando necesitan expresar sus emociones.	Sillas Papel Colores	15 minutos
--------	--	---	---	----------------------------	------------

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 19. Sesión 5 Familia 2**

Sesión: 5					
Técnica: Evaluación de la intervención familiar.					
Objetivo: Realizar una evaluación de las técnicas sistémicas aprendidas.					
Área de intervención: familiar, social y afectivo.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Generar un espacio de comunicación para la comprensión de los cambios en la familia.	Presentación de la actividad	Evaluación de técnicas, cambios y desarrollo familiar.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	15 minutos
Desarrollo	Crear nuevas formas de comunicación, relacionamiento y vinculación familiar.	Mediante la participación de los niños y la madre realizan un recordatorio de todos los talleres trabajados para crear una evaluación de los cambios en la familia.	Los niños y la madre en los papelógrafos escribirán las técnicas que más les gustaron para mejorar sus conflictos familiares y problemas afectivos.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	30 minutos
Cierre	Asimilar las técnicas sistémicas abordadas en los talleres para mejorar la relación familiar.	Realizar con los materiales carteles con las actividades y técnicas que más utilizan cada uno en la familia.	Toda la familia en conjunto realizará una presentación de sus técnicas favorita y expondrán como la van a utilizar todos los días con todos los integrantes familiares para así evitar más conflictos en el hogar.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

## Intervención sistémica a grupo familiar de niño 3 C.

**1. Nombre de la propuesta:** Intervención sistémica familiar para el tratamiento de síntomas psicológicos en las esferas afectiva, familiar y social.

### 2. Datos informativos:

Nombre de la institución: Casa de Acogida en la ciudad de Quito.

Ubicación geográfica y dirección: Pichincha, Quito, sector La Mariscal.

Tiempo estimado para la ejecución: 3 semanas

Beneficiarios:

- Directos: niños 1 A- 2 A- 3 A y madre.
- Indirectos: personal de la Casa de Acogida.

Personal administrativo y técnico:

- Responsable de la propuesta: Maestrante Diego Santander.

**Tabla 20. Presupuesto**

Recursos	Monto
Humanos	30 USD
Materiales y suministros	20 USD
Material bibliográfico	20 USD
Material tecnológico	50 USD
Recursos técnicos	20 USD
Imprevistos	30 USD
<b>Total</b>	<b>170 USD</b>

Fuente: elaboración propia.

**3. Justificación:** en el diagnóstico realizado al niño, se obtuvo que mantiene conflictos a nivel familiar con su madre y atraviesa un duelo por la muerte de su padre, esta situación genera en el niño conflictos emocionales.

**4. Objetivo:** Generar un plan de intervención sistémico con técnicas que faciliten la vinculación familiar y tramitación del duelo.

## 5. Fases de la propuesta de intervención psicológica:

### Fase I. Diagnóstico

Se desarrolló y aplico herramientas psicológicas para el diagnóstico de cada uno de los niños que fueron test proyectivos, observación participante, entrevistas semiestructuradas y fichas sociodemográficas, se aplicó las diferentes herramientas en tres días mediante el consentimiento y asentimiento de las madres y niños participantes.

### Fase II. Intervención psicológica

**a. Desarrollo de la intervención:** la intervención psicológica, se realiza, para este grupo familiar en cinco sesiones, en cada matriz operativa, se aplicará técnicas sistémicas para el trabajo con el grupo familiar.

### Matrices operativas para la intervención psicológica

**Tabla 21. Sesión 1 Familia 3**

Sesión: 1					
Tema: Devolución de la información (presentación del diagnóstico)					
Objetivo: Presentar al grupo familiar el diagnóstico realizado de síntomas psicológicos en los niños.					
Área de intervención: familiar, afectivo social.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Generar un espacio de comunicación familiar para la presentación del diagnóstico realizado.	Se presenta el diagnostico familiar a los dos niños y madre.	Diagnóstico de síntomas psicológicos de los niños del grupo familiar.	Sillas	15 minutos
Desarrollo	Comprender que tipos de síntomas psicológicos mantienen en	Mediante un taller, se	Secuencia de datos de los síntomas de los niños.	Sillas	30 minutos

	conflictos familiares				
Cierre	Reconocer cada síntoma perjudicial en la familia.	Cierre de taller.	Se realiza, una síntesis de los síntomas familiares	Sillas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 22. Sesión 2 Familia 3**

Sesión: 2					
Tema: La silla vacía					
Objetivo: Externalizar emociones en el niño					
Área de intervención: Familiar, afectivo y social.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Aplicar técnica de silla vacía para comprender emociones.	Presentación de la técnica sistémica.	Silla Vacía	Sillas	15 minutos
Desarrollo	Generar una expresión de emociones en el niño debido al fallecimiento del padre.	La silla vacía es una técnica que permite externalizar los sentimientos o comportamientos de una persona con alguien más, en este caso ser con una persona que ya falleció, como es el caso del padre del niño.	Se comienza con técnicas de relajación para que el niño, se encuentre en más confianza para realizar la técnica de la silla vacía. A continuación, de las técnicas de relajación, se sienta al niño en una silla y al frente de él, se encuentra una silla vacía, en este caso esa silla va a representar al padre fallecido,	Sillas	45 minutos
Cierre	Realizar cierre del taller mediante una síntesis de lo aprendido	Cierre del taller mediante una síntesis de lo trabajado.	Mediante la técnica los niños realizan una síntesis de cómo, se sintieron al expresar sus emociones que no expresan frente a sus familiares. La técnica sirve para que los niños conozcan sus emociones y también, se desahoguen emocionalmente.	Sillas	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

Tabla 23. Sesión 3 Familia 3

Sesión: 3					
Técnica: Técnica de las Esculturas					
Objetivo: Presentar la técnica de las Esculturas al niño y su madre.					
Área de intervención: familiar, afectivo.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Establecer la técnica de las esculturas como una forma dinámica de expresión corporal y emocional.	Exponer sobre la técnica sistémica.	Técnica de las esculturas	El niño trabaja con su propio cuerpo.	15 minutos
Desarrollo	Realizar la técnica de las esculturas con la madre y el niño.	En el espacio del patio de la Casa de Acogida realizar la técnica de las esculturas.	La técnica de la escultura, mediante el cuerpo ponen en demostración de una manera global como, se expresa el niño, por ejemplo, con un pequeño teatro en donde el niño representa con su cuerpo a las diferentes emociones, como, se representa la ira, el amor, el odio, la tristeza y mediante gestos y movimientos corporales el niño expresa lo que siente y no, se guarda ninguna de sus emociones.	El niño trabaja con su propio cuerpo.	30 minutos
Cierre	Plasmear en un resumen la técnica de las esculturas.	Resumen de la técnica de la escultura.	La técnica de las esculturas ayuda al niño a que, se exprese de una forma corporal, mediante actuaciones y juegos, hace gestos e imita esculturas, para que el niño exprese todo lo que siente de una forma dinámica. Para finalizar el niño escoge el movimiento o escultura que más le gustó y entrenar todos los días como una forma de desahogo emocional.	El niño trabaja con su propio cuerpo.	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

**Tabla 24. Sesión 5 Familia 3**

Sesión: 4					
Técnica: Evaluación de la intervención familiar.					
Objetivo: Realizar una evaluación de las técnicas sistémicas aprendidas.					
Área de intervención: familiar, social y afectivo.					
Etapas	Objetivos específicos	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recursos	Tiempo
Introducción	Generar un espacio de comunicación para la comprensión de los cambios en la familia.	Presentación de la actividad	Evaluación de técnicas, cambios y desarrollo familiar.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	15 minutos
Desarrollo	Crear nuevas formas de comunicación, relacionamiento y vinculación familiar.	Mediante la participación del niño y la madre realizan un recordatorio de todos los talleres trabajados para crear una evaluación de los cambios en la familia.	El niño y la madre en los papelógrafos escribirán las técnicas que más les gustaron para mejorar sus conflictos familiares y problemas afectivos.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	30 minutos
Cierre	Asimilar las técnicas sistémicas abordadas en los talleres para mejorar la relación familiar.	Realizar con los materiales carteles con las actividades y técnicas que más utilizan cada uno en la familia.	La madre y el niño en conjunto realizarán una presentación de sus técnicas favoritas y expondrán como la van a utilizar todos los días para expresar sus emociones y así evitar conflictos en el hogar.	Sillas Mesa Papelógrafo Marcadores	15 minutos

Fuente: elaboración propia.

### 3.3. Resultados de la sintomatología psicológica

En la presente investigación sobre la sintomatología psicológica que, se presentan niños y niñas de 6 a 12 años en situación de Movilidad Humana, se mantenía una idea a defender que es si la situación de Movilidad Humana genera síntomas psicológicos en niños y niñas de este grupo de edad antes nombrado.

Tabla 25 Síntomas de niños en situación de refugio

Casos	Técnicas de recolección de información	Síntomas psicológicos
Caso 1 A	Entrevista Observación Pruebas proyectivas Ficha sociodemográfica	Sentimientos de carencias afectivas Sentimientos de inseguridad Pensamientos recurrentes de su hogar de origen Tristeza recurrente Comunicación disfuncional con su familia
Caso 2 A	Entrevista Observación Pruebas proyectivas Ficha sociodemográfica	Se muestra tenso Conductas agresivas, impulsividad, aislamiento Ansiedad Comunicación disfuncional con su familia Sentimientos de inseguridad
Caso 3 A	Entrevista Observación Pruebas proyectivas Ficha sociodemográfica	Tristeza recurrente Conductas agresivas Pesadillas Comunicación disfuncional con su familia Sentimientos de inseguridad
Caso 1 B	Entrevista Observación Pruebas proyectivas Ficha sociodemográfica	Tristeza recurrente Conductas de aislamiento Sentimientos de inseguridad Comunicación disfuncional con su familia Ansiedad
Caso 2 B	Entrevista Observación Pruebas proyectivas Ficha sociodemográfica	Comunicación disfuncional con su familia Conductas agresivas, aislamiento, Autocrítica Tristeza recurrente Sentimientos de inferioridad
Caso 3 C	Entrevista Observación Pruebas proyectivas Ficha sociodemográfica	Tristeza recurrente Sentimientos de inseguridad, soledad Aislamiento Comunicación disfuncional con su familia

Fuente: elaboración propia.

El cuadro expuesto permite identificar que la mayoría de los menores presentan sintomatología cognitiva, socioafectiva y comportamental, se resaltan las siguientes: autocrítica, pensamientos recurrentes del lugar de origen, tristeza recurrente, sentimientos de inferioridad, ansiedad, conductas agresivas, comunicación disfuncional en su familia, aislamiento. Esta idea a defender en la presente investigación, se preparó un plan investigativo, con niños y niñas de 6 a 12 años de edad que junto a sus familias ingresaron a al Ecuador, por pasos ilegales desde Venezuela y que, se encuentran albergados en la Casa de Acogida de la ciudad de Quito.

Para el análisis de esta sintomatología psicológica, se requirió diferentes herramientas para obtener los resultados deseados, entre los instrumentos utilizados fueron: la entrevista semiestructurada a madres de familia, reactivos psicológicos como el Test HTP y el Test de la Familia de Corman, la Observación Participante, además, de obtener datos mediante Fichas sociodemográficas y la Historia Clínica de cada uno de los niños y niñas. Para finalizar con un informe que revele los síntomas psicológicos que se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años de edad.

La presente investigación, tomó importancia relevante, debido a la situación de alta vulnerabilidad de niños y niñas de nacionalidad venezolana en contexto de Movilidad Humana en el Ecuador y la sintomatología clínica que se obtuvo en niños y niñas de 6 a 12 años, de esta forma plantear, además, formas de intervención desde un enfoque sistémico.

La importancia práctica de la presente investigación responde a la necesidad de implantar procesos psicoterapéuticos que confluyan a la línea Sistémica Familiar y reconocer las diferentes situaciones de las y los niños frente a la manifestación de los síntomas psicológicos y que los diferentes sistemas han sido de gran importancia en el desarrollo de los variados síntomas psicológicos. La codificación de síntomas psicológicos analizados, se obtiene mediante una triangulación de resultados entre: la entrevista, observación, pruebas proyectivas y la ficha socioeconómica, en relación a las herramientas, se tomaron los signos y narrativas más recurrentes.

La sintomatología más predominante son las siguientes:

- Niños y niñas con frustración académicamente debido a que mantienen problemas de aprendizaje, rezago escolar y poca comprensión de los temas educativos impartidos.

- Presentan conductas predominantes de problemas de aprendizaje, le cuesta retener información y, se le dificulta asimilar nuevos conocimientos.
- Problemas en prestar atención en clases.
- Mantienen sentimientos de inseguridad, lo que afecta a la buena adaptación social en la Fundación.
- Presentan problemas para conciliar el sueño.
- Se observa en conductas visibles movimientos estereotipados confluyentes a rasgos de ansiedad, de igual forma los test psicológicos reiteran síntomas de ansiedad y tristeza en los niños y niñas.
- Miedo al rechazo cuando, se encuentran en grupos grandes de pares.
- Mantienen conflictos con sus familiares, es especial por el motivo de que, se sienten solos y sus familias ampliadas, se encuentran en Venezuela.
- Rasgos de tristeza, que lo reiteran las madres en la entrevista y en los reactivos psicológicos.
- Procesos de duelo por sus familias y países de origen.

## CONCLUSIONES

- La revisión bibliográfica existente relacionada a síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años de edad y las intervenciones sistémico-familiares existentes, sirvió para ser la base fundamental de la investigación, se recalca que en Ecuador no existe mayor información o investigaciones sobre la situación de sintomatología psicológica en niños que, se encuentran en Movilidad, pero a su vez hay variada información en informes de ONGs y también, de investigaciones realizadas en otros países sobre todo de autores españoles que realizaron investigación del fenómeno de la migración y niñez.
- El análisis de los principales síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años, en la que, se encuentran albergados los niños y niñas con sus familias, se verifica que las familias conviven en armonía en la Casa de acogida, pero que cada familia tiene su historia personal por lo que atravesaron en su país de origen.
- Se realiza, un informe que revele los síntomas psicológicos que, se encuentran asociados a la situación de Movilidad Humana en niños y niñas de 6 a 12 años de edad como son, problemas para conciliar el sueño, problemas de aprendizaje, sentimientos de inseguridad, tristeza y conflictos para generar vínculos con sus pares, cabe destacar que los niños y niñas provienen de un hogar monoparental y que los problemas de adaptación a su nuevo contexto social y cultural en el Ecuador ha sido complicado sobre todo por los temas de inseguridad que vivieron en Venezuela debido a la persecución que mantuvieron sus familiares.

## RECOMENDACIONES

Este trabajo investigativo dio las pautas del conocimiento de síntomas psicológicos en la infancia de familias venezolanas en Ecuador. Las recomendaciones van enmarcadas para posteriores investigaciones que, se realiza, sobre este fenómeno social de migración e infancia, estas recomendaciones abarcan las siguientes premisas.

- En próximas investigaciones de colegas, centrarse en la intervención terapéutica de la sintomatología psicológica en adolescencia en situación Movilidad Humana.
- Generar espacios interinstitucionales de análisis de la problemática actual de migración de niños, y es la población más vulnerable en Movilidad Humana.
- Generar espacios seguros y recreativos en el que los niños y niñas puedan mejorar su vinculación social.
- Se sugiere que los niños/as mantengan su escolaridad, pues esta genera incrementar el repertorio de recursos psicológicos.
- Realizar el proceso de matriculación en establecimientos educativos para el nuevo año lectivo, para que los niños, se les restituya el derecho fundamental a la Educación.
- Incluir a los niños con sus respectivas familias en talleres informativos sobre el cumplimiento de los derechos fundamentales que, como padres de familia n cumplir, cuando salgan de la Casa de Acogida, entre estos derechos primordiales, se encuentra el acceso a Educación, Salud, alimentación, un espacio seguro donde vivir y espacios recreativos para los niños y niñas.

## BIBLIOGRAFÍA

- Achotegui, J. (2009). Migración y salud mental. *El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple*. Barcelona: Universidad de Barcelona. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3119470.pdf>
- Achotegui, J. (2012). *Emigrar hoy en situaciones extremas. El síndrome de Ulises*. Revista de Psicología, Ciències de l'Educació i de l'Esport, 8.
- Achotegui, J. (2016). *La depresión en los inmigrantes: Una perspectiva transcultural*. España: Editorial Mayo. Recuperado de: <https://revistas.comillas.edu/index.php/revista/article/view/4269/4091>
- ACNUR. (2021). *Ecuador: Monitoreo de Protección*. Recuperado de: [https://data.unhcr.org/en/documents/details/87953#\\_ga=2.88850584.2065485464.1656369023-951386772.1644449811](https://data.unhcr.org/en/documents/details/87953#_ga=2.88850584.2065485464.1656369023-951386772.1644449811)
- Aldeas Infantiles SOS Ecuador. (2015). *Estado de situación y análisis del ejercicio de derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Ecuador 2014-2015*. Quito, Ecuador.
- Angora, R. (2017). *Comunicaciones libres sujetas a lo social*. Edisa. España. Recuperado de: [file:///C:/Users/joesl/AppData/Local/Windows/INetCache/IE/LXZCA7RH/enofque\\_sistemico\\_y\\_mmigracion\[1\].pdf](file:///C:/Users/joesl/AppData/Local/Windows/INetCache/IE/LXZCA7RH/enofque_sistemico_y_mmigracion[1].pdf)
- Arias J. (2016). *El protocolo de investigación III: la población de estudio*. Revista Alergia México. México. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>

- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*, Vigésima constitución de la República. Recuperado de: [https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf)
- Atxotegui, J. (2000). *Los duelos de la migración: una aproximación psicopatológica y psicosocial*. Recuperado de <http://www.org/cursosonline/inmigracionhoy/curso/doc5.pdf>
- Auerswald, E. (1968). Enfoque interdisciplinario vs ecológico. *Revista Wiley*, Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1545-5300.1968.00202.x>
- Avila, A. (2020). *Movilidad Humana*. Ynside. Mexico. Recuperado de: <https://insyde.org.mx/movilidad-humana/>
- Barbieri, N. et al. (2020). *Respuesta de los países del Pacífico Suramericano ante la migración venezolana: Estudio comparado de Políticas migratorias en Colombia, Ecuador y Perú*. *Revista Diálogo Andino* Nro. 63. p.219-233. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rda/n63/0719-2681-rda-63-219.pdf>
- Barreto, D. (2020). *Sueños sin fronteras. Niños migrantes venezolanos en la mitad del mundo. Un Viaje de 20000 km a la escuela*. *El Comercio*. Doi: <https://especiales.elcomercio.com/2020/12/suenos-sin-fronteras/#:~:text=82%20000%20ni%C3%B1os%20venezolanos%20que,de%20migrantes%20que%20nacieron%20aqu%C3%AD.>
- Berlat, A., Ferrer M. (1998). *El ciclo de la vida, una visión sistémica de la familia*. Dialnet-España.

Bowen, M. (1989). *La terapia familiar en la práctica clínica*. Vols. 1 y 2. Bilbao. Desclée de Brouwer.

Bowen, M. (1997). *Bowen theory and practice*. Washington D.C: Georgetown Family Center.

Bowen, M. (1998). *De la familia al individuo. La diferenciación de sí mismo en el sistema familiar*. Barcelona: Paidós.

Bowlby, J. (1969). *Apego y pérdida*, Vol. 1: Editorial Paidós Ibérica.

Bravo M. Meléndez I. (2017). *Comunicaciones Libres Sujt\_s s lo Social*. Recuperado de: <https://consaludmental.org/publicaciones/comunicaciones-libres-jornadas-aen.pdf>

Bereguer, B., Carimati L, Mariño M., Mayor L Y Villacañas V. (1998). *Psicología de la emigración: aplicaciones del modelo ecológico sistémico*. Recuperado de <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/La-diferenciación-del-yo-en-relación-a-la-familia-de-origen.-Bowen-M.-2014.pdf>

Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano. Cognición y desarrollo humano*. Paidós. Browne, K. & Hamilton, C. (1998). Physical violence between young adults and their parents: Associations with a history of child maltreatment. *Journal of Family Violence*, 13(1), 59-79. [https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos\\_virtuales/posgrado/maestria\\_asesoria\\_familiar/familia\\_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf](https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf)

- Bronfenbrenner, U. (1986). *La ecología del desarrollo humano*. Ed Paidós. Barcelona, España. Recuperado de: [https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos\\_virtuales/posgrado/maestria\\_asesoria\\_familiar/familia\\_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf](https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf)
- Bronfenbrenner, U. (1976). *La ecología del desarrollo humano: Historia y perspectivas*. *Psicología Wychowawcza*, 19 (5), 537–549.
- Calquin, C., Galaz, C., & Magaña, I. (2022). *Intervención y familias migrantes: análisis crítico de la «vulnerabilidad» desde los/las profesionales*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 20. Retrieved from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-715X2022000200176&script=sci\\_arttext&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-715X2022000200176&script=sci_arttext&lng=es)
- CIDH. (2018). *Migración forzada de personas venezolanas*. Bogotá, Colombia: CIDH. Recuperado de: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2018/11642.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2018/11642>
- Comité sobre los Derechos de la Niña. (2019). *Ecuador a los 30 años de la Convención sobre los Derechos de la Niña: Estado de situación del derecho de los niños, niñas y adolescentes a la convivencia familiar y comunitaria*. Ecuador.
- Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito. (2021). *Ruta de Protección de Derechos de Personas en situación de movilidad humana en el DMQ. Ecuador*. Recuperado de: <https://proteccionderechoquito.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Ruta-de-Proteccion-de-Derechos-Personas-en-Movilidad-Humana.pdf>
- Corman, L. (1967). *El Test del Dibujo de la Familia en la Práctica Médico-Pedagógica*. Editorial Kapelusz. Buenos Aires. Recuperado de: [https://www.academia.edu/28806407/Corman\\_Louis\\_Test\\_Del\\_Dibujo\\_de\\_La\\_Familia\\_En\\_La](https://www.academia.edu/28806407/Corman_Louis_Test_Del_Dibujo_de_La_Familia_En_La)

[\\_Practica Medico pedagogicaNmQPm2HwHc4iYzzMCtFGrX1rHHB~eMy  
kC4z1k7MP6ztfH13FLJ~CQuNmK4FzmdJGnA &Key-Pair-  
Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](http://www.huygens.es/journals/index.php/revista-de-victimologia/article/view/100/38)

Crespo L., Castro S., & Gómez, M. (2017). *Menores refugiados: psicopatología y factores relacionados*. Revista de Victimología. España. Recuperado de: <http://www.huygens.es/journals/index.php/revista-de-victimologia/article/view/100/38>

Díaz, M. (2017). *Menores refugiados: impacto psicológico y salud mental*. España: Universidad de Cádiz. Apuntes de Psicología, Vol. 35, número 2, págs. 83-91. Recuperado de: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/85165/662-1491-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ecuador. *Constitución de la República del Ecuador*. Registro Oficial 449, 20 de octubre de 2008.

Falicov, C.J. (2007). *Trabajar con inmigrantes transnacionales: ampliar los significados de familia, comunidad y cultura*. Proceso de familia, 46 2, 157-71. Recuperado de: <https://www.semanticscholar.org/paper/Working-with-transnational-immigrants%3A-expanding-of-Falicov/690f8b78ab9871a0ff58c18f4ede8fdb79bbb113>

Falicov, C. (1998). *Familias Latinas en Terapia*. Nueva York: Guilford Press.

Fernández Daza, Martha., & Fernández-Parra, Antonio. (2015). *Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados*. Universitas Psychologica. 12. 10.11144/Javeriana. UPSY 12-3.pccp.

- Foerster, H von. (1984). *On constructing a reality*. En: P. Watzlawick (comp.), *The invented reality* (pg. 41-61). Norton, New York.
- García, M., y Altamirano, N. (2015). *Modificación Conductual en niños y niñas de una entidad de acogimiento institucional*. Universidad Central del Ecuador. Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6398/1/Modificaci%C3%B3n%20conductual%20en%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20de%20una%20entidad%20de%20acogimiento%20institucional.pdf>
- Grimaldo, M. (2018). *Investigación Cualitativa*. Recuperado de: <file:///C:/Users/joesl/Downloads/capituloINVESTIGACIONcualitativa.pdf>
- Guber, R. (2011). *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Buenos Aires: Siglo XXI. Recuperado de: <https://revistas.ucm.es/index.php/RASO/article/view/40380/38749>
- Hernández., Fernández., y Baptista. (2014). *Metodología de la Investigación*. Recuperado de: <file:///C:/Users/joesl/Downloads/Investigacion.pdf>
- Hernández, A. (2001). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Bogotá. Ed. El Búho. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/476317518/HERNANDEZ-Familia-ciclo-vital-y-psicoterapia-sistemica-breve-pdf>
- Hernández, Almeida, Martínez, Moreta, Lara y Cevallos. (2022). *Modelo básico de Propuesta de intervención Psicológica y su validación*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. Ecuador.
- Kerr, M. (2003). *La historia de una familia: Un libro elemental sobre la teoría de Bowen*. Washington: Centro de la Familia de Georgetown.

- Masten, S., & Obradovic, J. (2008). *Disaster Preparation and Recovery: Lessons from Research on Resilience in Human Development*. *Ecology and Society*, 13(1).  
<http://www.jstor.org/stable/26267914>
- Linares, J. (2005). *La interculturalidad en la mirada del terapeuta sistémico*. Recuperado de: [http://esgef.es/wordpress/wp-content/uploads/2013/09/Linares\\_2011.pdf](http://esgef.es/wordpress/wp-content/uploads/2013/09/Linares_2011.pdf)
- Linares, J. (2012). *Terapia familiar ultramoderna. La inteligencia terapéutica*. Ed. Herder. Recuperado de: <https://psicologiasantacruz.com/wp-content/uploads/2018/08/TERAPIA-FAMILIAR-ULTRAMODERNA-Juan-Luis-Linares.pdf>
- López-Pozos, C. (2009). *El costo emocional de la separación en niños migrantes: un estudio de caso de migración familiar entre Tlaxcala y California*. *Agricultura, sociedad y desarrollo*, 6(1), 81-103. Recuperado en 01 de noviembre de 2022, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-54722009000100004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-54722009000100004&lng=es&tlng=es)
- Manterola C, Otzen T. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*. Universidad de la Frontera. Chile. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Martínez H., Sarango C., y Unda M. (2020). *La situación de la Movilidad Humana: caso Ecuador*. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. Nro. 37. P.1-21. Recuperado de: <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2426/2471>

- Maravilla L, Martínez., y Miron, I. (2017). *La migración de los padres y/o madres y su incidencia en el desarrollo afectivo*. Universidad de El Salvador. Recuperado de: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/12907/1/14103102.pdf>
- Martínez. (2006). *Pensamiento & Gestión* . Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64602005>
- Martínez. (2004). *Ciencia y arte en la metodología cualitativa*. Editorial Trillas. Recuperado de: [https://www.academia.edu/29811850/Ciencia\\_y\\_Arte\\_en\\_La\\_Metodologia\\_Cualitativa\\_Martinez\\_Miguel\\_PDF](https://www.academia.edu/29811850/Ciencia_y_Arte_en_La_Metodologia_Cualitativa_Martinez_Miguel_PDF)
- Mahoney. (2005). *El constructivismo en Psicología*. Recuperado de: <https://suayed.iztacala.unam.mx/2012/12/el-constructivismo-en-psicologia/#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20constructivismo%20en%20la,de%20su%20realidad%20y%20experiencias.>
- Medina, R., Laso, E., Hernández, E. (2019). *El modelo sistémico ante el malestar contemporáneo Psicoterapia relacional e intervenciones sociales*. Ediciones Morata, Madrid España. Recuperado de: [https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Medina.ModeloSistémico.PR\\_.pdf](https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Medina.ModeloSistémico.PR_.pdf)
- Minuchin, S. (1998). *El arte de la terapia familiar*. Revista Cultura de los Cuidados. Páginas 195-196. Recuperado de: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5123/1/CC\\_07-08\\_23.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5123/1/CC_07-08_23.pdf)
- Noriega, V., Ángel J., Robles L., Alfonso J. (2010). *Condiciones de vida y psicosociales de niños migrantes en el noroeste de México*. Civitas - Revista de Ciências Sociais, vol. 10, núm. 2, pp. 345-365 Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul Porto Alegre, Brasil. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/742/74221650010.pdf>

- OEA. (2019). *Niñez y adolescencia en contexto de movilidad humana*. Instituto Interamericano de la Niña, la Niña y Adolescentes. Recuperado de: <http://novedades.iinadmin.com/wp-content/uploads/2021/05/Ninez-y-adolescencia-en-contexto-de-movilidad-humana.pdf>
- OIM. (2019). *Reporte Anual 2019: Misión Ecuador*. Quito-Ecuador. Recuperado de: <https://www.oim.org.ec/2016/iomtemplate2/news/reportes-anual-ecuador-2019>
- OIM. (2012). *Gestión fronteriza integral en la subregión andina*. Perú: Biblioteca Nacional del Perú. Recuperado de: *Gestión fronteriza integral en la subregión andina; Movilidad humana*: Recuperado de: <https://peru.iom.int/sites/g/files/tmzbdl951/files/Documentos/Modulo2.pdf>
- OIM. (2020). *Naciones Unidas*. Recuperado de: Paz, dignidad e igualdad : <https://www.un.org/es/global-issues/migration#:~:text=Seg%C3%BAAn%20e%20Informe%20sobre%20las%20terceros%20era%C3%91n%20migrantes%20laborales>.
- Orantes, M., & Molina, V. (2002) *Modelo sistémico e inmigrantes: reflexiones y experiencias desde los servicios sociales. Cuadernos de Trabajo Social*. España. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=301942>
- Ortiz, D. (2008). *Terapia familiar sistémica*. En D. O. Granja, *La terapia familiar sistémica* (pág. 334). Cuenca: ©Universidad Politécnica Salesiana. Recuperado de: [https://dspac.eups.edu.ec/bitstream/123456789/6096/1/Terapia%20familiar%20sistemica.pdf?source=post\\_page](https://dspac.eups.edu.ec/bitstream/123456789/6096/1/Terapia%20familiar%20sistemica.pdf?source=post_page)

Páez, D., Martínez, F., Sevillano, V., y otros. (2012). *Medida de estilos de regulación afectiva (MARS) ampliada en ira y tristeza*. País Vasco. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/277156543\\_Medida\\_de\\_estilos\\_de\\_regulacion\\_afectiva\\_MARSampliada\\_en\\_ira\\_y\\_tristeza/link/595571570f7e9b591cd73d9d/download](https://www.researchgate.net/publication/277156543_Medida_de_estilos_de_regulacion_afectiva_MARSampliada_en_ira_y_tristeza/link/595571570f7e9b591cd73d9d/download)

Páez, Darío. (2015). *Medida de estilos de regulación afectiva (MARS) ampliada en ira y tristeza*. España.

Páez, A. (2015). *Inmigración y salud: Consecuencias del proceso migratorio*. España. Recuperado de: [https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128584/TG\\_PaezAlcarria\\_Inmigracion.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128584/TG_PaezAlcarria_Inmigracion.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Pereda, T. (2012). *Propuestas de intervención sistémica en la relación de ayuda*. Recuperado de: El impacto de la discapacidad en la familia : [https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/12/PeredaT.Trab\\_3online11.pdf](https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/12/PeredaT.Trab_3online11.pdf)

Proyecto Migración Venezuela. (2021). *Hay 5,9 millones de refugiados y migrantes venezolanos en el mundo: ONU*. Proyecto Migración Venezuela. Doi: <https://migravenezuela.com/web/articulo/ya-hay-59-millones-de-refugiados-y-migrantes-venezolanos-en-el-mundo/2921>

Ramos, C. (2015). *Los paradigmas de la investigación científica*. Revista UNFE. España. Recuperado de: [https://moodle.pucesa.edu.ec/pluginfile.php/364069/mod\\_resource/content/0/Los%20paradigmas%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf](https://moodle.pucesa.edu.ec/pluginfile.php/364069/mod_resource/content/0/Los%20paradigmas%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf)

- Reig, A., Díaz, M., y Bastida, I. (2018). *Migración y Síndrome de Ulises: Ser nadie en tierra de nadie. Teoría y empatía*. España: Ed. Baratería. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3221/322158667002/html/index.html>
- Rivera, M., Obregón, N., y Cervantes, E. (2009). *Recursos psicológicos y salud: consideraciones para la intervención con migrantes y sus familias*. En J. Lira. *Aportaciones de la Psicología a la Salud*, (pp. 225-254). Morelia: Facultad de Psicología de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Recuperado de: <https://www.yumpu.com/es/document/read/7729046/recursos-psicologicos-y-salud-consideraciones-para-la-intervencion>
- Rocher, K. (2009). *Casa, Arbol, Personal*. Recuperado de: *Manual de Interpretación del Test*: [http://chamilo.cut.edu.mx:8080/chamilo/courses/TECNICASPROYECTIVASII20193ALCEMPRE/document/MANUAL\\_HTP.pdf](http://chamilo.cut.edu.mx:8080/chamilo/courses/TECNICASPROYECTIVASII20193ALCEMPRE/document/MANUAL_HTP.pdf)
- Ruiz., & Rodríguez., (2020). *Percepción de las necesidades en salud mental de población venezolana en 13 departamentos de Colombia. Reflexiones y desafíos*. *Rev Gerenc Polit Salud*, 19. Recuperado de: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20\(2020\)/54562510016/rgpsm54562510016visor\\_jats.pdf](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20(2020)/54562510016/rgpsm54562510016visor_jats.pdf)
- Sacks, J. M. (1948). *Test de frases incompletas*. Recuperado de: [http://fatimadiz13.blogspot.com/2012/11/test-de-frases-incompletas-de-sacks-fis\\_1.html#:~:text=La%20forma%20para%20adultos%20se,a%2013%20a%C3%B1os%2011%20meses](http://fatimadiz13.blogspot.com/2012/11/test-de-frases-incompletas-de-sacks-fis_1.html#:~:text=La%20forma%20para%20adultos%20se,a%2013%20a%C3%B1os%2011%20meses)
- Sandoval, C. (2002). *Investigación Cualitativa*. Recuperado de: [file:///C:/Users/joesl/Downloads/LIBRO%20GUIA%20METODOS%20CUALITATIVOS%20en-Cs-Sociales%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/joesl/Downloads/LIBRO%20GUIA%20METODOS%20CUALITATIVOS%20en-Cs-Sociales%20(1).pdf)

- Save the Children. (2015). *Crisis de la niñez en situación de movilidad en el triángulo norte, México y EE.UU.* Panamá. Informe regional de Save the Children. Panamá. Recuperado de: [https://resource-centre-uploads.s3.amazonaws.com/uploads/resumen\\_estrategia\\_regional\\_com.pdf](https://resource-centre-uploads.s3.amazonaws.com/uploads/resumen_estrategia_regional_com.pdf)
- Servicio Jesuita para Refugiados. (2016). *Inauguración Casa de Acogida.* JRS Ecuador. Recuperado de: <https://serviciojesuitarefugiadoscuador.wordpress.com/2016/12/21/inauguracion-casa-de-acogida-nuestra-senora-de-la-paz/>
- Simon, F., Stierlin, H., & Wynne, L. (1993). *Vocabulario de terapia familiar.* Gedisa Barcelona. Recuperado de: [Simon, Stierlin, Wynne - Vocabulario de terapia familiar.pdf](#)
- Sluzki, C. (1979). *Migración y conflicto familiar.* Wiley. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1545-5300.1979.00379.x>
- Tapia, J. (2020). *Artículo de gobernabilidad movilidad humana o migración venezolana y sus impactos en Colombia.* Revista Científica Sabia, 6(1). p.140-147. Recuperado de: <http://ediciones.unipacifico.edu.co/index.php/sabia/articulo/view/39/108>
- UNICEF. (2016). *El impacto de cinco años de guerra en los niños sirios y en su infancia.* Damasco. Recuperado de: [https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/4900\\_d\\_noeslugarparaninos\\_0.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/4900_d_noeslugarparaninos_0.pdf)
- UNICEF. (2017). *Niños y niñas migrantes y refugiados.* Recuperado de: Proteger a los niños y las niñas en tránsito contra la violencia, el abuso y la explotación: <https://www.unicef.org/lac/media/1521/file/PDF%20Ni%C3%B1os%20>

y%20ni%C3%B1as%20migrantes%20y%20refugiados%20-  
%20Resumen%20ejecutivo.pdf

UNICEF. (2018). *Migración de niñas, niños y adolescentes*. Recuperado de: Los derechos de niñas, niños y adolescentes migrantes viajan con ellos y n ser respetados.: <https://www.unicef.org/mexico/migraci%C3%B3n-de-ni%C3%B1as-y-adolescentes#:~:text=Los%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20migrantes%20corren%20el%20riesgo%20de%20sufrir,de%20los%20lugares%20que%20atraviesan>

UNICEF. (2018). *Resalta la aprobación de un protocolo de atención para niños en movilidad humana en Ecuador*. Recuperado de: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/unicef-resalta-la-aprobaci%C3%B3n-de-un-protocolo-de-atenci%C3%B3n-para-ni%C3%B1os-en-movilidad>

Vargas J, Ibáñez E y Mares K. (2015). *La dinámica de la familia y la diferenciación. Alternativas psicología*. Págs. 133-159. Recuperado de : <https://www.alternativas.me/22-numero-33-agosto-2015-enero-2016/106-la-dinamica-de-la-familia-y-la-diferenciacion>

Vargas., & Zoila. (2009). *La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia*. Educación , 155-165. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>

Von Bertalanffy, L. (1968). *Teoría general de sistemas*. Fondo de cultura económica. México. Recuperado de: <https://fad.unsa.edu.pe/bancayseguros/wp-content/uploads/sites/4/2019/03/Teoria-General-de-los-Sistemas.pdf>

Watzlawick, P. (1981). *La realidad inventada. ¿Cómo sabemos que creemos que sabemos? Contributions al constructivism*. W · W · Norton & Company. New York. Recuperado de: [dokumen.pub\\_the-invented-reality-how-do-we-know-what-we-believe-we-know-contributions-to-constructivism-1st-ed-0393017311.pdf](#)

Watzlawick, P. (1981). *Teoría de la comunicación humana. Interacciones, patologías y paradojas*. Barcelona, España: Herder

**ANEXOS**

Fichas Sociodemográficas de madres de Familia y niños.

## FICHA SOCIODEMOGRÁFICA NIÑOS

Nombre:
Centro:
Sexo:
Edad:
Tiempo de estancia en la casa de acogida:
Conformación familiar:
Situación socioeconómica del grupo familiar:
Identificación étnica:
Situación académica:
País de procedencia:
Ocupación:
Número de integrantes del grupo familiar:

Fuente: elaboración propia.

**Ficha sociodemográfica madres**

## FICHA SOCIODEMOGRÁFICA MADRES

Nombre:
Nombre del representante:
Centro:
Sexo:
Edad:
Tiempo de estancia en la casa de acogida:
Conformación familiar:
Situación socioeconómica del grupo familiar:
Identificación étnica:
Situación académica:
País de procedencia:
Ocupación representante:
Número de integrantes del grupo familiar:

Fuente: elaboración propia.

## Modelo de entrevistas semiestructuradas

Nombre de niños:  
Nombre de la madre:  
Edad:

---

### PRIMERA CATEGORÍA

---

#### Subcategoría 1

##### *Antes del proceso migratorio*

¿Cómo estaba conformada su familia en su país de origen?

¿A qué, se dedicaba en Venezuela?

Solventa necesidades básicas de su familia.

¿Cuál es el motivo de su salida de Venezuela?

Determinaron ruta de salida

¿Identificaron redes de apoyo?

¿En qué condiciones, se dio su proceso de migración?

¿Ocurrió un evento grave o inesperado?

##### *En el proceso migratorio*

Al llegar a Ecuador encontró alojamiento

¿Desde qué día, se encuentra su familia en el centro de acogida?

¿Cómo, se reorganizó su dinámica familiar en el centro de acogida?

---

#### Subcategoría 2

¿Cómo, se comunica con su hijo actualmente?

¿Mantiene conflictos con su hijo?

¿Cómo es la adaptación de la familia al nuevo centro de acogida?

---

---

¿Qué fue lo que cambió en la vida de su hijo a la llegada al nuevo centro de acogida?

---

¿Qué piensa de los nuevos compañeros de su hijo?

---

¿Cuál es la situación académica de su hijo actualmente?

---

¿Su hijo estudiaba en su país de origen?

---

### **Subcategoría 3**

¿El centro de acogida que tipo de ayuda le extiende?

---

¿Su hijo tiene acceso a medios de comunicación?

---

¿Su hijo siente temor por los sucesos actuales de la situación socioeconómica de Venezuela?

---

¿Mantiene apoyo de algún otro tipo de ONG o institución del Estado?

---

### **Subcategoría 4**

El impacto cultural afectó el desenvolvimiento de su hijo en el Ecuador

---

¿Qué cambios culturales identificar y le resultan significativos para su hijo?

---

¿Qué valores culturales son necesarios para el desarrollo personal de su hijo?

---

¿Usted cree que en el Ecuador sus hijos mantienen todos sus derechos fundamentales satisfechos?

---

¿Ha pensado reintegrarse socialmente o retornar a su país?

---

## **SEGUNDA CATEGORÍA**

---

---

**Subcategoría 1**

---

¿Cómo es el hábito de sueño de su hijo?

---

¿Su hijo tiene horarios para dormir?

---

¿Su hijo presenta pesadillas?

---

¿Su hijo, se levanta en la noche y ya no conciliar el sueño?

---

¿Su hijo presenta llanto fácil por las noches?

---

¿Su hijo, se siente fatigado, por las mañanas?

---

¿Su hijo/a presenta somnolencia durante el día?

---

**Subcategoría 2**

---

¿Su hijo a qué edad controló los esfínteres?

---

¿En algún momento su hijo ha sido diagnosticado con Enuresis?

---

¿Al limpiar la cama ha visualizado que su hijo mojó la cama?

---

**Subcategoría 3**

---

***Antes del proceso migratorio***

¿Cómo, se siente su hijo/a cuando recuerda a su escuela en su país natal?

---

¿Su hijo fue diagnosticado alguna vez con problemas de aprendizaje?

---

¿Cuar su hijo, se encontraba escolarizado, mantenía problemas de comprensión en las materias escolares?

---

***Después del proceso migratorio***

¿Actualmente mantiene apoyo de los Educadores del Centro?

---

¿Se ha percatado si el rendimiento escolar en las tareas del centro ha disminuido por falta de atención de su hijo?

---

---

**Subcategoría 4**

---

¿Desde su llegada a Ecuador qué le genera inseguridad a su hijo?

---

¿Su hijo, se ha comunicado como, se siente en el día?

---

¿Se ha percatado si su hijo mantiene algún tipo de miedo?

---

¿Su hijo le ha comunicado si tiene alguna incomodidad en el centro?

---

¿Cómo, se encuentra la salud mental de su hijo?

---

Elaborado por: Diego Santander

**Modelo de Historia Psicológica Clínica Infantil.****HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA INFANTIL****DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombres y Apellidos:

Edad                      Meses                      Sexo

Fecha de nacimiento

Escolaridad

Dirección

**DATOS FAMILIARES**

Nombres y Apellidos del Padre

Nombres y Apellido de la Madre

Otros familiares en el hogar

Genograma

Situación familiar

Motivo del ingreso a la casa de acogida

Psicoanamnesis familiar

Psicoanamnesis individual

Apreciación diagnóstica

**Ficha de Observación**

---

**Anotaciones de observación participante.**

---

**Tema:**

---

**Nombre:**

---

**Conductas observadas:**

---

Fuente: Elaboración propia.