

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE PSICOLOGIA

Conflictos de la infancia

Ps. Personalidad

BIBLIOTECA DE PSICOLOGIA
C. E. Ps.

INVESTIGACION DE PRE- GRADO

TITULO : " Los trastornos negativistas y desafiantes en la infancia,
y las funciones normativas y nutritivas en la familia actual "

SUPERVISION : Lic. Norma Monssón

ANDREA ANSORENA (Mat. 1724/90)

BIBLIOTECA DE PSICOLOGIA
C. E. Ps.

N° CLASIFICACION :	ADQUISICION :
10308.07	
	N° INVENTARIO :

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
ESCUELA SUPERIOR DE PSICOLOGIA

PROYECTO DE INVESTIGACION-REQUISITO CURRICULAR

PLAN DE ESTUDIOS O.C.S. 586/85 - O.C.S. 143/89

NOMBRES Y APELLIDO: ANDREA ANSORENA

MATRICULA Y AÑO: 1724/90

CATEDRA O SEMINARIO DE RADICACION: PSICOLOGIA CLINICA

SUPERVISOR: Lic. Norma Monsón

CO-SUPERVISOR:

CONSIGNAR SI EL PROYECTO FORMA PARTE DE UNO MAYOR EN DESARROLLO:
SI.....NO

TITULO DEL PROYECTO: "Los trastornos negativistas y desafiantes en la infancia;
y las funciones normativas y nutritivas en la familia actual"

PALABRAS CLAVE (hasta cinco): negativismo-límites-permisividad-inversión-roles.

DESCRIPCION RESUMIDA (Antecedentes, Marco Teórico, Finalidad, en no más de 120 palabras, escrito a máquina o P.C. y luego pegado):

FINALIDAD : Argumentar la prevalencia del "trastorno negativista y desafiante" descrito en los manuales psiquiátricos de diagnóstico(DSM IV;CIE-10), en niños de cuatro a nueve años, en el seno de familias donde las prácticas educativas, la definición de las relaciones y el establecimiento de límites se ven perturbados por modalidades inadecuadas, primordialmente permisivas, e incongruentes; desvíos comunicacionales; particulares patrones de apego; y situaciones de discontinuidad que afectan el cuidado de los niños; influyendo en el desarrollo emocional, cognitivo, conductual y relacional de los mismos. Elementos estrechamente vinculados a factores socioculturales intervinientes en la denominada "crisis de la familia actual".

El trastorno negativista y desafiante se caracteriza por un comportamiento oposicionista, desobediente, hostil, irritable, terquedad persistente, de baja tolerancia a la frustración, que aparece frecuentemente ante figuras de autoridad, tendiendo a oponerse y desafiar activamente las peticiones, reglas o límites establecidos por los adultos, ignorando órdenes, discutiendo o no aceptando el ser acusado por los propios actos.

OBJETIVOS GENERALES Y PARTICULARES (Alcances de la Investigación: exploratoria, descriptiva y/o explicativa): Exploratoria ; en tanto se pretende establecer una aproximación a este tipo de trastornos en relación a determinados patrones familiares y factores socioculturales influyentes.

METODOS Y TECNICAS (Fuentes, procedimientos y análisis de datos):

- Recopilación de material bibliográfico;
- Utilización de material clínico(entrevistas de admisión, entrevistas a padres, protocolos de historia evolutiva) obtenida en calidad de residente, en una institución pública: Instituto Rómulo Echeverry Materno Infantil.

LUGAR DONDE REALIZARA EL TRABAJO:

En la ciudad de Mar del Plata: biblioteca municipal, biblioteca de la UNMdP.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

- Conceptualización de la familia: subsistemas, funciones, momentos evolutivos, configuraciones familiares.
- Subsistema parental: funciones, guión paterno.
- Definición de límites, formas de establecimiento. Mitos, creencias y expectativas de los padres.
- Crisis de la familia actual
- Descripción de los trastornos negativistas y desafiantes (criterios diagnósticos, patrones familiares, prevalencia, trastornos asociados, etc.)
- Ejemplificación del trastorno según casos clínicos.
- Conclusiones.

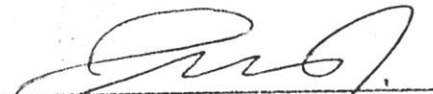
BIBLIOGRAFIA BASICA DE REFERENCIA:

- DSM IV (Manual Diagnóstico y Estadístico de trastornos mentales) (1995)
- CIE-10 (Clasificación Internacional de las Enfermedades) (1992)
- Bowlby, John. "Una base segura". Paidós (1989)
- Bowlby, John. "Cuidados maternos y salud mental". Humanitas (1954)
- Bowlby, John. "La pérdida afectiva". Paidós. (1980).
- Barylko, Jaime. "Los hijos y los límites". Emecé. (1995)
- Mahoney, Michel, Freeman, Arthur. "Cognición y psicoterapia". Paidós. (1988)
- Minuchin P. y H. Fishman. "Técnicas de terapia familiar". Paidós.
- Revista Andares. "Familia". Revista de la Asociación Aiglé. (1994). Año 3. N° 10.
- Revista Terapia Psicológica. Año 8. N° 12 (1989)



DR. NORIA E. MONJE
CALLE 45. 375
Firma Supervisor

Firma Co-Supervisor



ANDREA ANDRENA
Firma del Alumno

Se da curso al presente proyecto. Ver Acta de Sesión de Investigación (CI 4003) y
Impresiones. Una copia de este formulario, agregarlo a la monografía
Comité de Investigación Comité de Investigación 2/2
25/6/96

Agradecimientos

Agradezco a la personas que colaboraron en la realización de esta trabajo : en particular a la Lic. Norma Monssón por la supervisión, y a la Lic. Susana Rodríguez, por permitirme utilizar información pertinente a los casos clínicos en los que participé durante la residencia.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene como objetivo correlacionar el trastorno negativista y desafiante, con determinados patrones familiares que favorecerían el desarrollo del mismo, guiado por el interés surgido a partir de las consultas realizadas por los padres de niños con este tipo de trastorno, en una institución pública donde participé como residente.

Antes de hablar de patrones familiares, realizaré una descripción de la familia, sus componentes, diversas configuraciones y funciones, desde diferentes autores . Destacando primordialmente la correspondencia entre contención y normatividad . Partiendo de la afirmación de J. Bowlby :

"Existen pruebas impresionantes de que la pauta que un individuo desarrolla durante los años de inmadurez está profundamente influido por el modo en que sus padres , u otras figuras significativas lo tratan".

Relacionando la manifestación característica del trastorno con determinadas configuraciones familiares, pautas de apego inseguro o desorganizado , puntuales desviaciones comunicacionales e importantes factores sociales que habrán de delinear la denominada crisis de la familia actual.

- LA FAMILIA

"Enrique Pichón Riviere define a la familia como una estructura social básica que se configura por el interjuego de roles diferenciados (padre, madre, hijo) el cual constituye el medio natural de interacción grupal".

Ampliando este concepto, Soifer,¹ caracteriza a la familia como un núcleo de personas que conviven en un determinado lugar durante un lapso prolongado y que están unidas, o no, por lazos consanguíneos. Este núcleo se halla relacionado con la sociedad, que le imprime una cultura, una ideología particular. A la vez, la sociedad recibe de ese núcleo influencias específicas.

La familia tiene como objetivo primordial según la autora, la defensa de la vida, función que cumple a través del proceso de educación, que privilegia las siguientes nociones:

Enseñanza del cuidado físico: respiración, alimentación, sueño, vestimenta, locomoción, hable, higiene, peligros, etc.

Enseñanza de las relaciones familiares: elaboración de la envidia, los celos, desarrollo del amor, el respeto, la solidaridad y las características psicológicas de cada sexo.

Enseñanza de la actividad productiva y recreativa:

- Del juego con juguetes
 - De las tareas hogareñas
 - De la destreza física
- > Aprender a aprender

-
- De los estudios y tareas escolares.
 - De las artes.
 - De los deportes.

Enseñanza de las relaciones sociales:

- con los otros familiares, abuelos, tíos, primos, etc.
- con amigos y otras personas.

Enseñanza de la inserción laboral (relaciones laborales).

Enseñanza de las relaciones afectivas:

- elección de pareja.
- noviazgo

Enseñanza de la formación y consolidación de un nuevo hogar.

1.1- SUBSISTEMAS Y FUNCIONES

La familia, según Minuchin, "es el contexto natural para crecer y para recibir auxilio. La familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción."²

Todo ser humano se considera una unidad, un todo en interacción con otras unidades. Sabe que influye sobre la conducta de otros individuos, y que estos influyen sobre la suya, y cuando interactúa en el seno de su familia, experimenta el mapa que esta traza del mundo. Los miembros de cada familia conocen con diferentes niveles de conciencia y de detalles la geografía de su territorio; cada uno tiene noticia de lo que está permitido, de las fuerzas que se oponen a las conductas atípicas, así como de la índole y eficacia del sistema de control.

Arthur Koestler señaló que "para no incurrir en el tradicional abuso de las palabras todo y parte uno se ve obligado a emplear expresiones torpes, como subtodo o todo parte". Creó un término nuevo para designar a aquellas entidades de rostro doble en los niveles intermedios de cualquier jerarquía: la palabra holón, del griego holos (todo) con el sufijo on que evoca una partícula o parte.

EL HOLON INDIVIDUAL

El holón individual incluye el concepto de sí mismo en contexto. contiene los determinantes personales e históricos del individuo, abarcando también los aportes actuales del contexto social; las interacciones específicas con los demás traen a la luz y refuerzan los aspectos de la personalidad individual que son apropiados al contexto. Contextos diferentes reclaman facetas distintas. En consecuencia las personas en cada una de sus interacciones sólo manifiestan parte de sus posibilidades.

Cada individuo es un subsistema, como lo son las díadas, por ejemplo, marido y mujer. Subgrupos más amplios son los formados por los miembros de la misma generación (el subsistema de los hermanos), el sexo (el abuelo, padre, hijo varón), o la tarea (el subsistema parental).

Dentro del holón de la familia, tres unidades poseen significación particular además del individuo: los subsistemas conyugal, parental, y de los hermanos.

EL HOLON CONYUGAL

En la terapia familiar es útil conceptualizar el comienzo de la familia como el momento en que dos adultos hombre y mujer se unen con el propósito de formarla. Este acuerdo no necesita ser legal para poseer significación. Los nuevos compañeros, individualmente, traen un conjunto de valores y de

esto es, perder individualidad, pero ganando en pertenencia. En este proceso se forma un sistema nuevo .

Una de las más vitales tareas del sistema de los cónyuges es la fijación de límites que los protejan procurándoles un ámbito para la satisfacción de sus necesidades psicológicas sin que se inmiscuyan los parientes políticos, los hijos u otras personas. El tino con que estén trazadas estas fronteras es uno de los aspectos más importantes que determinan la viabilidad de la estructura familiar.

El subsistema de los cónyuges puede ofrecer a sus miembros una plataforma de apoyo para el trato con el universo extra familiar, y proporcionarles un refugio frente a las tensiones de fuera (función de contención) pero si las reglas de este subsistema son tan rígidas que no permiten asimilar las experiencias que cada esposo hace en sus interacciones fuera de la familia, los cónyuges dentro del sistema pueden quedar atados a reglas inadecuadas de supervivencia, que son el relictos de acuerdos del pasado; en ese caso sólo cuando están lejos uno del otro podrán desplegar aspectos mas diversificados de su personalidad. En esta situación el subsistema de los cónyuges se empobrecerá más y más y perderá vitalidad, volviéndose por último inutilizable como fuente de crecimiento para sus miembros.

El subsistema de los cónyuges es vital para el crecimiento de los hijos. Constituye un modelo de relaciones íntimas, como se manifiestan en las interacciones cotidianas, en el subsistema conyugal, el niño contempla modos de expresar afecto, de acercarse a un compañero abrumado por dificultades y de afrontar conflictos entre iguales. Lo que presencia se convertirá en parte de sus valores y expectativas cuando entre en contacto con el mundo exterior.

Si existe una disfunción importante dentro del subsistema de los cónyuges, repercutirá en toda la familia. En situaciones patógenas, uno de los hijos se puede convertir en chivo emisario o bien ser coactado como aliado de un cónyuge contra al otro.

HOLON PARENTAL

Las interacciones dentro del holón parental incluyen la crianza de los hijos y las funciones de socialización. Aquí el niño aprende lo que puede esperar de las personas que poseen mas recursos y fuerzas. Aprende a considerar, racional o arbitraria la autoridad. Llega a conocer si sus necesidades habrán de ser contempladas, así como los modos mas eficaces de comunicar lo que desea, dentro de su propio estilo familiar.

Según las respuestas de sus progenitores, y según que estas sean adecuadas o no a su edad, el niño modela su sentimiento de lo correcto. Conoce las conductas recompensadas y las desalentadas. Por último dentro del subsistema parental, vivencia el estilo con que su familia afronta los conflictos y las negociaciones.

El holón parental puede estar compuesto muy diversamente. A veces

mas oportunidades para que tome decisiones y se controle a si mismo . Los padres con hijos mayores tendrán que concederles mas autoridad al tiempo que les exigen mas responsabilidad.

Dentro del subsistema parental, los adultos tienen la responsabilidad de cuidar a las niños, de protegerlos y socializarlos; pero también poseen derechos. Los padres tienen el derecho de tomar decisiones que atañen a la supervivencia del sistema total en asuntos como, cambios de domicilios, selección de la escuela, y fijación de reglas que protejan a todos los miembros de la familia. Tienen derecho y aun el deber, de proteger la privacidad del subsistema de los cónyuges y de fijar el papel que los niños habrán de desempeñar en el funcionamiento de la familia.

En nuestra cultura orientada hacia los niños, tendemos a poner el acento en las obligaciones de los padres y a conceder escasa atención a sus derechos. si bien es preciso que el niño tenga libertad, para investigar y crecer, sólo podrá hacerlo si se siente seguro porque su mundo es predecible.

Los problemas de control son endémicos en el holón parental, de continuo se los enfrenta y se los resuelve en mayor o menor medida, por ensayo y error, en todas las familias. La índole de las soluciones variara para diferentes estadios de desarrollo de las familias.

EL HOLON DE LOS HERMANOS

Los hermanos constituyen para un niño el primer grupo de iguales en que participa. Dentro de este contexto los hijos se apoyan entre si, se divierten , se atacan, se toman como chivo emisario, y en general, aprenden unos de otros. Elaboran sus propias pautas de interacción para negociar, cooperar y competir. Se entrenan en hacer amigos, y en tratar con enemigos, en aprender de otros y en ser reconocidos. Estas pautas cobraran significación cuando ingresen en grupos de iguales fuera de la familia, el sistema de los compañeros de clase de la escuela y , después , en el mundo del trabajo.

En las familias numerosas los hermanos se organizan en una diversidad de subsistemas con arreglo a etapas evolutivas.

El modo en que la familia cumple sus tareas importa muchísimo menos que el éxito con que lo hacen.

1.2- ETAPAS PRINCIPALES DE ORGANIZACION Y EVOLUCION DE LA FAMILIA. (EL ESTABLECIMIENTO DE NUEVAS PAUTAS DE INTERACCION Y REDEFINICION DE LOS LIMITES DE ACUERDO A LOS MOMENTOS DE DESARROLLO DE LA MISMA)

La familia no es una entidad estática. Los terapeutas, de hecho, detienen el tiempo cuando investigan familias, como si detuvieran un film para analizar uno de sus cuadros. Se introducen en un sistema vivo que tiene sus propios modos de ser y potentes mecanismos para preservarlos.

La familia esta de continuo sometida a las demandas de cambio de dentro y de fuera. Muere un abuelo; es posible que entonces todo el subsistema parental deba sufrir un realineamiento. La madre es despedida de su trabajo; puede ocurrir que se deban modificar los subsistemas conyugal, ejecutivo y parental. De hecho, el cambio es la norma y una observación prolongada de cualquier familiar revelaría notables flexibilidad, fluctuación constante y muy probablemente, mas desequilibrio que equilibrio.

El desarrollo de la familia, según este modelo, transcurre en etapas que siguen una progresión de complejidad creciente en torno del crecimiento de los hijos. Comprenden la formación de pareja, la familia con hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar o adolescentes y las familias con hijos adultos.

LA FORMACION DE PAREJA

En el primer estadio se elaboran las pautas de interacción que constituyen la estructura del holón conyugal. Tienen que establecerse, mediante negociación, las fronteras que regulan la relación de la nueva unidad con las familias de origen, los amigos, el mundo del trabajo, así como el vecindario y otros contextos importantes.

Dentro del holón conyugal la pareja deberá armonizar los estilos y expectativas diferentes de ambos y elaborar modalidades propias para procesar la información, establecer contacto y tratarse con afecto. De igual modo crearan reglas sobre intimidades jerarquías, sectores de especialización y pericia, así como pautas de cooperación. Cada uno tendrá que aprender a sentir las vibraciones del otro, lo que supone asociaciones comunes y valores compartidos, percibir lo que es importante para el otro y alcanzar un acuerdo sobre el modo de avenirse al hecho de que no comparten todos los valores. La elaboración de pautas viables para expresar y resolver los conflictos es un aspecto esencial para este periodo inicial. Tienen que ser modificadas las reglas que antes eran satisfactorias para cada individuo separadamente.

LA FAMILIA CON HIJOS PEQUEÑOS

El segundo estadio sobreviene con el nacimiento del primer hijo cuando se crean en un mismo instante nuevos holones: parental, madre e hijo, padre e hijo.

El recién nacido depende por entero de un cuidado responsable. Al mismo tiempo, manifiesta aspecto de su propia personalidad, a que la familia se debe adaptar.

Cuando el hijo empieza a caminar y a hablar, los padres deben establecer controles que le dejen espacio y a la vez garanticen su seguridad y la autoridad parental. Los adultos, que habían elaborado determinadas pautas de crianza, tienen que modificarlas y crear métodos adecuados para mantener el control y al mismo tiempo alentar el crecimiento. Cuando nace otro hijo, se quiebran las pautas estables constituidas en torno del primero. Es preciso instituir un mapa más complejo y diferenciado de la familia, incluyendo un holón de los hermanos.

LA FAMILIA CON HIJOS EN EDAD ESCOLAR O ADOLESCENTES

Un cambio tajante se produce cuando los hijos empiezan a ir a la escuela, lo que inicia el tercer estadio de desarrollo. La familia tiene que relacionarse con un sistema nuevo, bien organizado y de gran importancia. Toda la familia debe elaborar nuevas pautas, como ayudar en las tareas escolares? ; determinar quien debe hacerlo; las reglas que se establecerán a la hora de acostarse; el tiempo para el estudio y el esparcimiento y las actitudes frente a las calificaciones del escolar. Los nuevos límites entre progenitor e hijo tendrán que permitir el contacto al tiempo que dejan en libertad al hijo para reservarse ciertas experiencias.

Con la adolescencia, el grupo de los pares cobra mucho poder. Es una cultura por sí misma, con sus propios valores sobre sexo, drogas, alcohol, vestimenta, política, estilo de vida y perspectivas de futuro. Así la familia empieza a interactuar con un sistema poderoso y a menudo competidor, por otra parte, la capacidad cada vez mayor del adolescente lo habilita más y más para demandar reacomodamientos de sus padres. Los temas de la autonomía y el control se tienen que renegociar en todos los niveles.

Una nueva fuente de presión y de exigencias puede empezar a influir sobre la familia en esta etapa: los padres de los padres. En el preciso momento en que padres de mediana edad enfrentan con sus hijos problemas de autonomía y de apoyo es posible que deban renegociar el reingreso en la vida de sus propios padres a fin de compensar la declinación de sus fuerzas o la

LA FAMILIA CON HIJOS ADULTOS

En el cuarto y último estadio, los hijos, ahora adultos jóvenes han creado sus propios compromisos con su propio estilo de vida, una carrera, amigos y por fin, un cónyuge. La familia originaria vuelve a ser de dos miembros. Aunque los miembros de la familia tienen detrás una larga historia de modificación de pautas en conjunto, este nuevo estadio requiere una nítida reorganización cuyo eje será el modo en que padres e hijos se quieren relacionar como adultos.

A veces se le llama el periodo del "nido vacío", expresión que se suele asociar con la depresión que una madre experimenta cuando se queda sin ocupación, se la suele definir como una etapa de pérdida, pero puede ser de un notable desarrollo si los cónyuges, como individuos y como pareja, aprovechan sus experiencias acumuladas, sus sueños y sus expectativas para realizar posibilidades inalcanzables mientras debían dedicarse a la crianza de los hijos.

Este esquema de desarrollo sólo es válido para la familia de clase media, compuesta por el marido, la esposa y dos hijos como promedio. Cada vez es más probable que la familia constituya también algún tipo de red extensa o experimente divorcio, abandono o nuevo casamiento. En el paso por etapas, las personas experimentan además problemas muy complicados. Pero cualesquiera que sean las circunstancias lo esencial del proceso es que la familia tiene que atravesar ciertas etapas de crecimiento y de envejecimiento. Debe enfrentar periodos de crisis y de transición.

1.3- CONFIGURACIONES FAMILIARES

Es importante tener en cuenta en un abordaje familiar ¿Cuántos son sus miembros y dónde viven? ¿Qué edad tienen? ¿Qué nivel de contacto sostiene con la red extensa?

El problema que motiva la demanda puede ser otra pista que indique sectores de fortaleza o debilidad posibles en la familia cliente.

Las configuraciones más comunes en la práctica, según Minuchin, son las de pas de deux, de tres generaciones, del soporte, del acordeón, de la familia cambiante y de la familia huésped.

Familias de pas de deux

Supongamos que la familia se compone de dos personas solamente. El

Quizá pase menos tiempo de lo corriente con los niños de su edad; entonces tendrá con ellos menos cosas en común y quizás esté en desventaja en los juegos físicos. La madre si así lo decide, tiene la posibilidad de dar al hijo más atención individual de la que podría si debiera ocuparse de un marido u otros hijos. En consecuencia podrá ser muy capaz para interpretar el talante de su hijo, satisfacer sus necesidades y responder sus preguntas. Y aun puede tender a interpretarlo con exceso, puesto que no tiene otra persona en quien concentrarse.

Es posible que no haya nadie cerca con quien pudiera cotejar sus observaciones. Y el resultado de todo esto puede ser un estilo de vinculación intensa que alimente todo al mismo tiempo la mutua dependencia y el resentimiento recíproco.

Otro ejemplo de familia de pas de deux es la pareja anciana cuyos hijos ya han dejado el hogar. Se suele decir que padecen del síndrome del nido vacío. Un ejemplo más lo constituye un progenitor y su hijo único adulto, que han vivido toda la infancia de éste.

La estructura de dos personas es proclive a una formación de líquen en que los individuos contraen una recíproca dependencia casi simbiótica.

Familias de tres generaciones

Por el contexto urbano de los países de Occidente, la familia de varias generaciones tiende a ser más característica de la clase media baja y de los grupos socioeconómicos inferiores.

Este tipo de organización requiere un contexto en que la familia y el medio extra familiar se encuentren en armoniosa continuidad.

Como trabajan con familias de tres generaciones, los terapeutas de familia se deben guardar de su tendencia a obrar una separación. Es que se inclinan a deslindar las fronteras de la familia nuclear. En una familia compuesta por la madre, la abuela y un hijo, la primera pregunta del terapeuta suele ser ¿Quién se encarga de criar al niño? Si las funciones parentales se delegan en la abuela, el cartógrafo que todo terapeuta lleva dentro empieza a idear estrategias destinadas a reorganizar la configuración familiar de manera que <<la madre real>> asuma la principal responsabilidad por la crianza del hijo, y la abuela retroceda a un segundo plano.

Son muchas las formas de familias de tres generaciones, desde la combinación de progenitor soltero, abuelo y niño, hasta la compleja red de vastos sistemas de parentesco que no necesitan estar alojados en un mismo domicilio para ejercer notable influjo. Un posible eslabón débil en la familia multigeneracional es la organización jerárquica. Cuando una familia extensa de tres generaciones acude a la terapia señalando a uno de sus miembros como el portador del síntoma, el terapeuta investigará eventuales coaliciones intergeneracionales que acaso tomen a uno de los miembros de la familia

definidas y caer en los huecos de la estructura . se suele encontrar este problema en familias pobres que soportan excesivas cargas de trabajo y viven en villas misérrimas carentes de sistemas de asistencia social . En estos casos, esclarecer las fronteras entre los holones puede ayudar a diferenciar las funciones y facilitar la cooperación.

Familias con soporte(los niños parentales)

La familia grande no es tan común como lo fue antaño en la cultura occidental. En cierta época , lo normal era tener muchos hijos. Se los consideraba un bien de familia. Han cambiado los tiempos, pero no lo ha hecho el nexo estructural que se descubre en la mayoría de las familias grandes. Cuando las instituciones aumentan de tamaño, es preciso delegar autoridad. Cuando son muchos los niños en un hogar , por lo común uno de ellos, y a veces varios de los mayores, reciben responsabilidades parentales. Estos niños parentales toman sobre si funciones de crianza de los demás niños, como representantes de los padres.

Este ordenamiento funciona sin tropiezos mientras la responsabilidad del niño parental están definidas con claridad por los padres y no sobrepasan su capacidad, considerando su nivel de madurez. El niño parental es puesto en una situación que lo excluye del subsistema de los hermanos y lo eleva hasta el subsistema parental.

Existe el peligro potencial de que los niños contraigan síntomas cuando se descargan sobre sus hombros responsabilidades superiores a sus fuerzas o no se les confiere la autoridad que les permitiera ponerla en práctica. Los niños parentales , por definición , quedan tomados entre dos fuegos . Se sienten excluidos del contexto de los hermanos , pero no aceptados de manera genuina por el holón parental . Tienen dificultades para participar en el importante contexto de socialización que es el subsistema de los hermanos . Además el niño parental puede bloquear el ejercicio de los cuidados tiernos que los más pequeños necesitan de sus padres .

Familias acordeón (con un miembro ausente)

En ciertas familias uno de los progenitores permanece alejado por lapsos prolongados. Cuando uno de los cónyuges se ausenta , el que permanece en el lugar tiene que asumir funciones adicionales de cuidado de los niños , ejecutivas y de guía.

Los niños pueden obrar en el sentido de promover la separación de los padres , y aun de cristalizarlos en los papeles de "padre bueno y madre mala, abandonadora" en una organización que tiende a expulsar al progenitor periférico.

Es posible que estas familias demanden terapia cuando el progenitor

Las familias cambiantes

Ciertas familias cambian constantemente de domicilio. Si el cambio de contexto interesa a adultos que desempeñan un papel significativo, es importante para el terapeuta reconstruir un historial que le permita determinar si lo que parece una organización estable, no es en realidad transitoria. En tal caso parte de la función del terapeuta ser ayudar a la familia para que defina con claridad su estructura organizativa. Si el cambio de contexto atañe al domicilio hay pérdida de sistemas de apoyo, tanto familiares como de la comunidad. La familia queda aislada. Los niños que han perdido su red de compañeros y deben ingresar en un nuevo contexto escolar pueden desarrollar disfuncionalidad. Si la familia se convierte en el único contexto de apoyo en un mundo cambiante, es posible que sufra menoscabo su capacidad para entrar en contacto con el medio extra familiar.

Es esencial no dar por supuesto que la crisis es producto de una patología existente en la familia. El holón de la familia es siempre parte de un contexto más vasto. Distorsionado el contexto, la familia manifiesta distorsiones

Familias con padrastro o madrastra

Cuando un padre adoptivo se agrega a la unidad familiar, tiene que pasar por un proceso de integración que puede ser más o menos logrado. El nuevo padre puede no entregarse a la nueva familia con un compromiso pleno, o la unidad originaria puede mantenerlo en una posición periférica. Es posible que los hijos redoblen sus demandas dirigidas al padre natural, exacerbando así el problema que a éste le plantea la división de lealtades.

En esta configuración familiar, las crisis son comparables a los problemas que surgen en un organismo familiar reciente; se las debe considerar normales.

Familias con un fantasma

La familia que ha sufrido muerte o deserción puede tropezar con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta. A veces la familia se colocará en la postura de decir que, si la madre viviera, sabría qué hacer. Apropiarse de las funciones de la madre se convierte entonces en un acto de deslealtad a su memoria. Es posible que se respeten las antiguas coaliciones como si la madre siguiera con vida .

Desde el punto de vista terapéutico, se trata de una familia en transición .

Familias descontroladas

En familias en que uno de sus miembros presenta síntomas en el área de control, el terapeuta supone la existencia de problemas en uno o varios campos : la organización jerárquica de la familia, la puesta en práctica de funciones ejecutivas dentro del subsistema parental y la proximidad entre miembros de la familia. El tipo de problemas de control varía según el estadio de desarrollo de los miembros de la familia . En familias con hijos pequeños , uno de los problemas más comunes que se presentan en una clínica pediátrica es el niño en edad preescolar a quien sus padres definen como un "monstruo" que no quiere admitir regla alguna . Cuando un tirano de veinticinco kilos aterroriza a una familia entera, se debe suponer que tiene un cómplice . Para que un tirano que no se eleva un metro del suelo sea más alto que el resto de los miembros de la familia, es preciso que esté subido a los hombros de uno de los adultos . En todos los casos, el terapeuta puede suponer con certeza que los cónyuges se descalifican uno al otro , lo que confiere al tirano triangulado una posición de poder que es aterrorizante para él y su familia .

En esta situación la meta terapéutica consiste en reorganizar la familia de modo que los padres cooperen entre sí y el niño sea rebajado hasta su lugar. La elaboración de una jerarquía clara en que los progenitores tengan el control del subsistema ejecutivo requiere de un aporte terapéutico que influya sobre el holón parental en su totalidad .

En familias con hijos adolescentes, es posible que los problemas de control se ligen con la propia incapacidad de los progenitores para pasar del estadio de padres solícitos de niños pequeños al de padres respetuosos de adolescentes. En esta situación, los problemas útiles para la familia antes, cuando los niños eran pequeños, estorban el desarrollo de una configuración nueva. Es posible que los niños se adapten bien a los cambios que les impone su desarrollo, al tiempo que los padres no han elaborado aún alternativas nuevas para el estadio de vida en que ellos mismos se encuentran.

En familias con hijos delincuentes , el control de sus progenitores depende de su presencia. Las reglas existen sólo mientras ellos están ahí para imponer su vigencia. El hijo aprende que en un contexto hay determinadas reglas, que si embargo no rigen en otros contextos. En esta organización , los padres tienden a producir una alta proporción de respuestas controladoras, a menudo ineficaces. el progenitor hace una demanda controladora, el hijo no obedece; hace otra demanda aquél , y sí . Hay mutuo acuerdo de que tras cierto número de demandas parentales el hijo responderá.

En familias en que los niños son maltratados , el sistema no puede controlar las respuestas destructivas de los padres hacia los hijos . Por lo común estos progenitores carecen de sistemas de apoyo. Responden a los hijos

que el progenitor puede desplegar poder y capacidad, y esta restricción excesiva aflora como agresión.

En ciertos casos, la familia que maltrata a sus hijos se organiza en torno de una díada demasiado unida, uno de los progenitores y un hijo. Por lo común, la forman la madre y su hijo, a quienes el padre ataca de manera indiscriminada como si se tratara de una alianza enemiga. Los malos tratos entre los padres desbordan sobre el hijo.

La familia del bebé que no prospera se suele clasificar en la misma categoría que la familia en que se maltrata a los hijos; esto se debe a que en ambos casos el efecto es poner en peligro al niño. No obstante una y otra familia ofrecen características diferentes.

En los dos tipos de familia los niños sufren de fobias escolares. En uno de ellos, la fobia a la escuela manifiesta una organización delincencial. En el otro, la situación es semejante a la de familias con hijos psicósomáticos. La unión excesiva entre el niño y uno de los miembros de la familia ata al niño y lo hace permanecer en la casa como compañero.

Familias psicósomáticas

Cuando la queja que motiva la demanda es un problema psicósomático de alguno de los miembros de la familia, la estructura de ésta incluye una excesiva insistencia en los cuidados tiernos. La familia parece funcionar óptimamente cuando alguien está enfermo. Entre las características de estas familias se descubre sobreprotección, fusión o unión excesiva entre los miembros de la familia; la incapacidad para resolver conflictos, enorme preocupación por mantener la paz o evitar los conflictos y una rigidez extrema.

Estas familias parecen enteramente normales, la familia típica.

Uno de los problemas con que tropieza el terapeuta es justamente su carácter agradable. Sus miembros parecen ansiosos por responder. El terapeuta puede creer que cooperan con él, sólo para sentirse una y otra vez decepcionado por los problemas que le oponen así como por la facilidad con que lo absorben en las melodías de su política de paz a cualquier precio.

El tipo de configuración de las familias descontroladas es el que mayormente se acerca al tipo de problemática planteada: dificultades de control, de definición de las relaciones, del establecimiento de límites, con una forma especial de ejercer sus funciones parentales, "ejecutivas" según Minuchin, "normativas" según Usandivaras (definición que desarrollaré más adelante). También en esta clase de configuración familiar se da una particular inversión de la relación madre-hijo, tal como lo menciona Minuchin y lo define Bowlby.

... es imprescindible

maternaje", tal como los define J. Bowlby , es decir situaciones irregulares, como cambios de residencia , de "cuidadores", etc., que afectan la continuidad y la seguridad del desarrollo de un niño.

Desde otro criterio Minuchin establece una distinción entre familias aglutinadas y familias desligadas, de acuerdo con la mayor o menor claridad de delimitación de los subsistemas familiares :

Familias aglutinadas

En los cuales el grado de comunicación y preocupación por los miembros es tan alto, que los límites de los diferentes subsistemas aparecen muy difusos. El sentido de pertenencia está muy exaltado. Hay poca diferenciación en subsistemas , lo que no estimula la exploración y el dominio de la autonomía. Especialmente en los niños , el desarrollo cognitivo y afectivo se ve inhibido. Este tipo de familias tiene más dificultades para adaptarse y cambiar bajo circunstancias de crisis, de sistemas exteriores que afectan al sistema abierto de la familia.

Familias desligadas

En donde los límites son excesivamente rígidos . La comunicación entre los diferentes subsistemas es muy difíciles y los aspectos protectores no pueden ser desarrollados . Los miembros de estas familias pueden funcionar en forma aparentemente autónoma, pero tienen un desmedido sentido de independencia . No poseen sentimientos de lealtad y pertenencia y les cuesta pedir ayuda cuando la necesitan.

En el polo de aglutinación, las dificultades de un miembro afectan con rapidez a los otros miembros, ya que los límites son exageradamente difusos. Porque en el caso de una familia muy aglutinada todos los miembros están muy afectados porque un hijo se comporte de determinada manera. En cambio en el caso de una familia desligada , los padres parecen indiferentes frente a un hijo que deja el colegio, por ejemplo.

2- LOS LIMITES

Minuchin habla entonces de **LIMITES** refiriéndose a aquellos que determinan la configuración de los diferentes subsistemas de una familia. Desde aquí podríamos relacionar la conducta de los niños con "trastornos negativistas y desafiantes", en relación a esta delimitación de subsistemas y por tanto de los roles esperables en cada uno de ellos.

Muchas de las conductas perturbadas surgen por falta de flexibilidad del sistema para enfrentar distintas situaciones, exagerando la interacción entre miembros y disminuyendo la comunicación con el exterior, como en las familias aglutinadas, o por la existencia de una excesiva y rígida delimitación de los subsistemas, dificultando la común.

Ahora bien, en qué consisten los **LIMITES** ?

En "delimitaciones del camino", en "cercos protectores", en "marcos contenedores y referenciales", así los denomina Jaime Barylko.³

"No son un fin en sí mismo, son un instrumento para realizar fines. Cuando ellos están uno puede actuar y elegir. Hasta si quiere, puede salirse del camino. También para salirse hay que conocer los límites".

"Los límites son para que pueda haber libertad. Al contrario de lo que podría pensarse no cercenan la libertad, la otorgan".

Define los límites como "las coordenadas de los valores, de las creencias, de los modales, de las maneras, y de las reglas de la existencia y de la coexistencia. De la identidad. Por ellos uno es o puede llegar a ser alguien".

Los límites y la libertad

"Vivir es vivir entre límites, en algún encuadre, entre horizontes. Dentro de ese espacio germina y se desarrolla la **libertad**".

"Interpretamos mal: creíamos que la libertad se da. No es cierto: la libertad no se da la libertad se toma, se logra, se esculpe, confrontándose con límites, aceptando unos rechazando otros, pero usándolos como referentes en el camino".

"Es libre el que elige un proyecto de vida; y la libertad es para invertirla en lazos".

Los límites, los otros y los acuerdos (convivencia y educación)

"Los límites son reglas de convivencia. Vivir es vivir con otros; a tal efecto son indispensables los límites".

cuerpo el mío ni es tu sensibilidad la mía ... NO es el origen de la cultura, de cualquier sistema de convivencia humana. Tu diferencia con los demás te constituye en persona única e irremplazable. Del NO brota el SI , a partir de ahí ejerces tu libertad creadora y conformadora de nuevas normas".

Según J. Barylko, hablar de límites implica la libertad de elegir, de elegir valores, personas, de limitarse por elección , limitarse dentro de los lazos que uno ha elegido. situación que implica un **aprendizaje con el otro**, cierta **disciplina**, y algunos **ritos** necesarios , en tanto existe "algo que uno espera del otro y viceversa. El modo, el cómo, el cuándo, éstos son ritos y sin ritos no hay lazos".

"Una relación es un lazo, es una dependencia. Un amor es una responsabilidad y elegir es responder por lo elegido".

De esta manera define el límite vinculado al **orden** y las relaciones, como un **ordenamiento recíproco**".

"Los límites , las normas de conducta no son lo esencial, pero son aquello intrascendente, como el marco a la pintura , que permite que lo esencial, tu creatividad, pueda potencizarse".

2.2- Los padres y los límites

El mismo autor señala : "los padres que quieren evitar frustraciones de sus hijos, y por este motivo son fuentes constantes de permisividad sin límites, sin enfrentamientos, sin escollos, impiden el desarrollo de la capacidad humana de sufrir ausencias, de encarar las situaciones que se presentan como negativas en cuanto pasajeras y dignas de ser superadas luego , a través del amor que liga a causas favorables".

"Uno dice límites, y cree estar diciendo **censura, castración, cárcel**". Este término, de la forma en que se aplica actualmente, es nuevo. Antes simplemente se le decía ética, moral, buenas costumbres, en fin : humanidad. La única manera de ser con los otros".

"Son normas , valores, son definiciones que no emanan de la subjetividad de cada cual y de su privacidad. su validez depende del grupo humano al que pertenecemos. es decir, de la **cultura** en que creemos.

Ahí están los límites, las pautas, la prohibición del incesto, de la antropofagia, la prohibición del crimen, las grandes prohibiciones y las pequeñísimas..."

"...normas mínimas que son como trazados del camino, justamente para dispensar a uno de tener que pensar cómo me relaciono con el otro".

"Los límites , los modales, las formas, se comparten; si no se comparten no tienen sentido".

"La educación de los valores emerge, no de los discursos de los padres

de los modos en que ella se comunica y se comporta con él, y un modelo comparable de su padre, junto con los modelos complementarios de sí mismo en interacción con cada uno, son construidos durante los años y, según se postula, pronto se constituyen como estructuras cognitivas influyentes (Main, Caplan y Cassidy, 1985). Las pruebas analizadas sugieren que las formas que adoptan están basadas en la experiencia del niño de las interacciones cotidianas con sus padres. Posteriormente, el modelo de sí mismo que construye también refleja las imágenes que sus padres tienen de él imágenes que están comunicadas no sólo por el modo en que cada uno lo trata, sino por lo que cada uno le dice. Estos modelos dominan el modo en que se siente con respecto a cada progenitor y con respecto a él mismo, el modo en que espera que cada uno lo trate, y el modo en que planifica su conducta hacia ellos. También dominan los temores y los deseos expresados en sus ensueños.

Las pruebas demuestran que, una vez construidos, estos modelos de un padre y un sí mismo en interacción tienden a persistir y se los da por sentado en grado tal que llegan a operar a **nivel inconsciente**".

Los límites dentro de las funciones familiares

Según el Dr. Díaz Usandivaras⁵ "la función de **socialización** es la función por la cual uno aprende en familia lo que necesita saber para poder vivir en el lugar que le va a tocar vivir". Esta función primordial "engloba, entre otras dos grupos: funciones nutritivas y funciones normativas.

Las funciones nutritivas, consisten en la satisfacción de las necesidades de los hijos: alimentarlos, quererlos, protegerlos, abrigoarlos, sin las cuales no se puede sobrevivir, son las primeras en orden de aparición.

Las funciones normativas, son todas las funciones por las cuales uno aprende de los padres las reglas que va a necesitar conocer para manejarse en familia, pero que son además, las reglas que van a ser necesarias para vivir en la sociedad; todo lo que implica reglas implica limitaciones, implica restricciones de la libertad y como tal implica cierta cuota de frustración".

"Obviamente una educación satisfactoria es una educación que mantiene una proporción adecuada de funciones normativas y nutritivas. Si uno tiene una educación con una proporción elevada de funciones normativas o de nutritivas escasas se generan personas rígidas, a lo mejor muy responsables pero muy poco creativas, personas que si llegaran a desarrollar alguna clase de conflicto psíquico van a tener conductas inhibitorias".

Lía Ricón⁶ también habla, como Minuchin, de límites como aquellos de cada subsistema que están constituidos por **las reglas que definen quienes participan y de qué manera**. "Por ejemplo un padre puede decirle a su hijo mayor: - Tú no eres el padre de tu hermano para retarlo para retarlo porque se porta mal -".

"La función de los límites es proteger la diferenciación del sistema, ya

trabadas en su desarrollo, si interfieren otros subsistemas. Para que el funcionamiento familiar sea adecuado los límites de los subsistemas deben ser claros".

3- LA FUNCION DE LOS PROGENITORES

La función esencial de los padres , según Soifer, es la de "impartir las nociones relativas a la defensa de la vida, o sea, enseñar las aptitudes psicofísicas que van formando a la mente durante su evolución desde el nacimiento hasta la adultez".

"El concepto de **enseñanza** conduce al de **autoridad** porque otorga facultades, que se originan en las acciones ejecutadas con la seguridad y la precisión que surge del conocimiento. Este concepto involucre, por ende, **autoridad del conocimiento**. La autoridad del conocimiento constituye el eje de la potestad parental. Mediante el acto de transmisión de los conocimientos, los padres ejercen su autoridad, al ayudar a los hijos a discernir entre realidad y fantasía".

"El concepto de autoridad comprende, junto con la función de enseñar, la **función de poner límites**. Poner límites significa inculcar la noción de realidad, la cual en definitiva constituye el límite contundente para la fantasía. Esto tiene un importante papel en el aprendizaje del dominio de los impulsos destructivos".

3.1- Definición de las relaciones y pautas comunicacionales

Desde una visión sistémica⁷ se podría pensar en la **definición de límites** como una **definición de las relaciones**, que se establece entre dos personas, quienes "conforme van definiendo la relación que han de mantener, deciden conjuntamente qué tipo de conducta comunicativa ha de prevalecer en ella seleccionan cierta clase de mensajes entre todos los posibles, y se ponen de acuerdo en utilizarlos(acuerdo implícito y no estático)..."

"Los mensajes humanos pueden calificarse mediante cuatro factores :

- el contexto en que se manifiestan
- los mensajes verbales
- las modificaciones vocales y lingüísticas
- y los movimientos corporales".

Mensajes que es imposible dejar de calificar (la ausencia de mensaje, o el silencio puede calificar a otro la duda; la pausa, presta a la frase un significado distinto del que hubiera tenido sin ella), y que muchas veces no se corresponden entre sí, de manera congruente, contradiciendo, por ejemplo desde las modificaciones verbales , gestos o movimientos corporales, un determinado mensaje verbal". "Cuando un mensaje clasifica o califica a otro, puede hacerlo congruentemente, afirmándolo o incongruentemente, negándolo

"En la definición de la relación, uno de los comunicantes confiere un

- aceptar la definición de la relación
- rechazar la asignación de un rol subalterno;
- o ignorarla, mediante una desconfirmación".

Un niño al que se le atribuye un trastorno negativista y desafiante, podría desde esta perspectiva, probablemente rechazar o ignorar las demandas de sus padres con relativa frecuencia.

Claro está que la respuesta de los hijos (sea de aceptación, rechazo o indiferencia), probablemente se corresponda con determinados patrones comunicacionales familiares, no pocas veces impregnados de particulares disfunciones o desviaciones en la comunicación, de las que, sin llegar a "extremos patológicos" donde reinan agudas construcciones confusionales o paradójales, se considerarán algunas que podrían motivar determinado tipo de respuesta.

Wynne, Singer y asociados definieron las DESVIACIONES DE LA COMUNICACION FAMILIAR (DC) como "rarezas del lenguaje hablado que perjudican el establecimiento y mantenimiento de un foco compartido de atención en la comunicación (Doanne 1978, 1985; Singer, Winner y Toohey, 1978)".

"En el DC el que habla crea confusión en el que escucha respecto del significado del discurso, o acerca del punto que debe enfocar en un diálogo. En la planilla de puntajes designada para medir el DC están incluidas las siguientes categorías :

- 1) Problemas de compromiso; el orador no se compromete con una idea definida;
- 2) Problemas de referencia; el que habla deja al otro preguntándose de qué se estaba hablando;
- 3) Anomalías lingüísticas (el que habla construye frases o usa palabras en forma confusa o utiliza términos personales idiosincrásicos cuyo significado no está claro);
- 4) Ruptura : discursos o comportamientos no verbales que son irrelevantes o tangenciales al tópico en cuestión y por lo tanto quiebran el foco del diálogo;
- 5) Secuencias contradictorias y arbitrarias (el que habla ofrece ideas incompatibles , se retrae, o niega las ideas ofrecidas o utiliza una lógica extraña)* "

Con respecto a esto último sería interesante relacionarlo con las diferentes modalidades que los padres adoptan al comunicarse con sus hijos, sea desde el establecimiento de funciones normativas como de contención (con determinadas palabras, acciones, silencios, gestos) que no siempre revisten la misma forma, ni el mismo tono, ni son acompañados de un idéntico estado de ánimo, en cada ocasión.

Al respecto se sumarán los aportes de Minuchin de ciertas

vinculados a patrones parentales irregulares, contradictorios, incongruentes en el establecimiento de sus funciones.

En el mismo artículo se mencionan las conceptualizaciones de Minuchin y sus colegas (1967) respecto de la descripción de los procesos de **SOCIALIZACION EN LA FAMILIA SUBORGANIZADA**, en relación con las dificultades del niño para aprender en la escuela.

"Estos investigadores clínicos describieron las siguientes características en la estructura de una familia suborganizada :

a) Estilos de control parental que son globales y erráticos de forma tal que faltan las contingencias (reglas) de una conducta clara y consistente, tanto para premiar como para castigar* ;

b) Respuestas disciplinarias basadas en el humor de los padres* ;

c) Resolución de conflictos por medio de una escalada de amenazas y contraamenazas, en lugar de conversaciones que llevarán a una resolución* ;

d) Deficiencia general de la comunicación a través de la palabra y la lógica que son sustituidas por la intensidad de la acción física y el ruido* ;

e) Un estilo comunicacional en el que los miembros no esperan ser escuchados y entonces recurren a los gritos ;

f) Concentración extrema en la relación jerárquica y acatamiento inmediato por medio del uso de la fuerza, en lugar de soluciones a largo plazo, y respuestas cognitivamente mediadas* ;

y g) Comunicaciones llenas de interrupciones desconectadas y abruptos cambios de tema".

Si bien esta descripción acerca de los procesos de socialización en este tipo de estructura familiar , se la vincula puntualmente a los problemas de aprendizaje, la misma no ha de ser privativa sólo de este tipo de trastornos y que, de manera equivalente, puede corresponder al desencadenamiento o desarrollo de otro tipo de trastornos, como el que aquí se reproduce ; ampliamente vinculado a las pautas comunicacionales y "estilos de control" parentales tal como los define Minuchin . También en este artículo, otros investigadores señalaron que estos "padres se describían a sí mismos como ineficaces e inconsistentes en cuanto a disciplina, y los hijos sentían que sus padres eran indiferentes (Gurman, 1970)". Atribuciones propias que aparecen frecuentemente en el relato de los padres de los casos clínicos presentados en páginas posteriores.

3. 2 De qué manera los padres establecen los límites ?

Respecto de lo establecido entonces, existirían varias formas de establecer los límites y reglas familiares, por parte de los padres :

- A través de prohibiciones
- Correcciones
- Explicaciones
- " Decir que no, porque NO ", sin razones equivalentes
- Del silencio, la mirada, los gestos (que pueden ser interpretados de manera muy ambigua)
- De conductas toscas, bruscas, de comunicación
- De la agresión verbal (amenazas, gritos) o física.
- De rectificaciones y negaciones de lo dicho, que producen confusión e inseguridad.

De este modo la conducta del niño responde en gran medida a la forma en que sus padres lo tratan, tal como afirmara Bowlby, pero también al momento y las características que le infligen al hacerlo, pudiendo proporcionar " premios o castigos" de acuerdo a reglas que pueden ser :

- inoportunas
- incoherentes
- desproporcionados
- intermitentes.

Es decir, que no se rigen siempre por la misma lógica, atributos directamente relacionables con el concepto de discontinuidad en el cuidado y educación del niño, ya expresado, como el aportado por Minuchin , referido a a las familias descontroladas, que es el de la permanencia de las reglas familiares más allá de la presencia de los progenitores.

3.3- El desarrollo del niño y las funciones maternas complementarias

Con respecto al primer concepto Winnicott destaca la importancia de la funciones maternas contingentes en el período evolutivo que el niño atraviesa en pos de la individuación.

Winnicott¹⁰ sostenía que el desarrollo del niño parte de un período fusional, avanzando hacia un proceso de diferenciación progresiva en la que distingue tres etapas :

- integración
- personalización
- y realización.

Estableciendo para cada periodo de desarrollo del bebé un período materno correspondiente.¹¹

2) A la personificación (6 meses- 2 años) corresponde la captación y una actitud de "manipuleo", protectora y proveedora, que responde a las nuevas señales que emite el niño. Ya no se adivinan las necesidades, sino que se las comprende. Si la madre rutinaria no presta atención a los pequeños mensajes que el niño esboza y sigue cumpliendo sus funciones mecánicamente -ya por ser demasiado experta al haber tenido muchos hijos, ya por falta de sensibilidad- adelantándose a los deseos del niño y sin darle la posibilidad de que exprese su pedido, paraliza el proceso de individuación. Cesan el gesto creativo y las pequeñas señales corporales desatendidas, la defusión no se realiza, el niño queda como apéndice de la madre o desarrolla un falso self, impuesto por ella. Con una madre sensitiva y alerta no se produce desajuste, el niño logra percibir a la madre objetivamente y deja de estar fusionado con ella.

3) Y a la relación de objeto o realización corresponde una actitud de facilitación, y de la convivencia, donde el padre y el medio circundante se introducen en el mundo vivencial del niño pero a través de la madre, quien va presentándole nuevos objetos, nuevos contactos"*.

"La llamada etapa de dependencia absoluta (0-6 meses) exige una **CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS, es decir una PERMANENCIA DE LA FIGURA MATERNA.**

Esto no significa (como algunos creyeron) que la madre debe prohibirse todo retorno a la vida profesional durante este período. Lo que esta necesidad de una permanencia pone de relieve es la importancia de la elección de la guarda del niño, Es perfectamente factible que la madre haga equipo con otros adultos, que la relevan junto al pequeño, a condición de que en los cambios introducidos subsista una **regularidad**. El bebé se apega a diferentes personas que se ocupan de él. en cambio frente a una multiplicidad de adultos, se siente abandonado.

A medida que el niño va creciendo, la madre se va independizando él y organiza su propia vida sin que el niño sea ya su único interés. El momento conocido como de dependencia relativa (6m.-2 años) constituye una etapa importante en la que el niño es consciente de los períodos de presencia y ausencia de su madre, así como esta pendiente de la atención que se le presta o que no se le presta. Si la madre se ausenta más allá del umbral que le resulta soportable, se angustia y puede manifestar aflicción. Sólo hacia los dos años se vuelve verdaderamente apto para afrontar la pérdida de la persona amada, buscando apoyo por el lado de las identificaciones sociales".

"La madre no angustiada ayuda a su hijo a prescindir de ella suministrándole un medio substitutivo confortable"*.

3.4 - Guión paterno

Según Héctor Fernández Álvarez¹² "es obvio que nuestra experiencia evoluciona dentro de los límites de una estructura biológica genética y congénitamente determinada y un ámbito micro y macrosocial de pertenencia y de referencia " (mandatos biológicos, sociales).

"Nacemos con la obligación de cumplir con ciertas pautas sociales, con la necesidad de operar dentro de ciertos límites del desarrollo de la conciencia colectiva".

"Existen también condicionantes psicológicos . Cada ser humano, al nacer encarna un significado necesario para sus padres. Responde a un deseo de ellos y su existencia es una cierta manera de cumplimentar ese deseo. El **mandato original** de todo ser humano en el nacimiento, está atado a ese deseo, y toda experiencia personal está vinculada a la confirmación o desconfirmación de ese mandato. Existe una relación íntima muy importante entre esa operación y el nivel de satisfacción que cada persona puede alcanzar "

"Todo individuo es engendrado como resultado de un deseo de sus padres, por lo que su vida está marcada, desde el inicio, por la existencia de un guión que lo precede y condiciona. Este **guión parental** constituye el proyecto básico de la vida que el nuevo ser deberá transitar. Existen hijos que son fruto del amor y otros que llegan a la vida casi casualmente , hijos que son el resultado de algo natural y que no deben atravesar dificultades para concretarse y otros que sólo pueden gestarse a través de largas y muchas veces traumáticas intervenciones, hijos compartidos por un deseo equivalente de ambos padres y otros que provienen de decisiones unilaterales y hasta de violaciones. En cada uno de estos casos el guión que acompaña a la gestación es bien diferente y por lo tanto también serán diferentes las condiciones de partida de cada una de estas vidas".

"La forma de organizar la identidad personal tienen que ver con la **expectativas** que se han puesto sobre la persona. Expectativas que están dadas de modo **inconsciente** en un comienzo , pero que recibirán diferentes **refuerzos** a lo largo de los años. Los padres y otras figuras significativas irán evaluando la manera de cómo esa expectativa se cumple y procederán a premiar los intentos confirmatorios, operar en un sentido correctivo cuando se produzcan desviaciones tolerables, y castigar los desvíos muy marcados que hagan peligrar los cimientos fundamentales de la trama bosquejada en el punto de partida".

"No todos los guiones parentales tienen el mismo grado de **imperatividad de cumplimiento**, tanto en general como en particular. Existen algunos que son muy estrictos y que toleran mínimas desviaciones , mientras que otros son más flexibles en sus expectativas y normas , lo que

"Es probable que encontremos situaciones donde el guión parental este saturado por elementos de autodestrucción, indefensión, y otras formas de desarrollo que lleven al hijo por caminos lesivos para la consolidación de su evolución personal".

3.5 El lugar del niño dentro de la pareja parental

Según Daud Manonni "el espacio que el niño encuentra al nacer y en el transcurso de su desarrollo, está estructurado por los otros; son ellos quienes le conceden o no la posibilidad de evolucionar fuera de su campo de influencia. Por su parte el niño también cumple una función en la vida fantasmática de los otros miembros de su familia : éstos siguen siendo dueños de dejar o no que su descendencia lleve a cabo una evolución por su propia cuenta.

El sentimiento que cada individuo posee de su lugar en el mundo está ligado también a la manera cómo, en la vida, ha contado o no para otro, y contado para otro sin haber tenido por ello que borrarse como sujeto..."

Para Soifer el modo en que los padres transmiten los conocimientos a sus hijos depende :

- de la posibilidad de encontrar en su propia experiencia el equivalente del conocimiento que están enseñando, es decir de lo que ellos mismos hayan aprendido;
- de la posibilidad de tolerar la reactivación de las ansiedades que experimentaron al adquirirlo;
- del modelo cultural que les fue propuesto por sus propios padres ;
- de la posibilidad de cuestionarse y modificar , si es necesario, el modelo recibido.

"El síntoma de los hijos expresa uno o varios aprendizajes psicológicos que sus progenitores no pudieron impartirles por que ellos a su vez no adquirieron el conocimiento correspondiente en su respectivo momento".

Afirmación que señala como consecuencia la existencia de tres generaciones que interactúan en la producción de los trastornos. La no resolución del mismo se hallaría inextricablemente unida , según la autora , "a modalidades de relación de los padres con sus hijos en las cuales éstos, mediante el abuso de la identificación proyectiva -debido a sus carencias- , delegan en el hijo las situaciones emocionales que ellos no pueden asumir , convirtiéndolo abiertamente en el chivo emisario , sobre quien recaen, aparte de la falla del aprendizaje, los sentimientos conflictivos no resueltos por sus padres y hermanos".

4- PAUTAS DE APEGO Y PATRONES PARENTALES

"Rathund¹³, 1988, usó una medida de prácticas de parentalización para clasificar los contextos familiares como <<armónicos en el desarrollo o permisivo/autoritario>>".

"En contraste con los últimos extremos, un contexto familiar armónico con el desarrollo se definió como aquel en el que había fuerte confianza y nutrición y al niño se le ofrecían opciones, se le estimulaba a explorar y desarrollar un sentido de dominio, y los desafíos se graduaban y alteraban como para no ser ni aburridos ni excesivos".

Se establece el siguiente desarrollo de las pautas de apego, coincidiendo plenamente con J. Bowlby en la afirmación "del papel fundamental que tienen los padres de un niño , en el modo en que éste se desarrolla".

Concepto que conduce a establecer una correlación entre los trastornos negativistas y desafiantes en los niños, y determinados patrones parentales ; primordialmente en relación al par << permisivo/autoritario >> .

"Ningún padre proporcionará una base segura a su hijo que crece, a menos que tenga una comprensión intuitiva de y con respecto a la conducta de apego del niño"¹⁴.

Entendiendo por CONDUCTA DE APEGO : "cualquier forma de comportamiento que hace que una persona alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido. En tanto la figura de apego permanezca accesible y responda, la conducta puede consistir en una mera verificación visual o auditiva del lugar en que se halla y en el intercambio ocasional de miradas y saludos...conductas (intuitivas) que en general mueven a esa figura a brindar sus cuidados... La conducta de apego lleva al establecimiento de vínculos afectivos o apegos, al principio entre el niño y el progenitor, y más tarde entre adultos...".

"...los sistemas de que depende la conducta de apego se activan sólo en ciertas condiciones, por ejemplo, una situación desconocida, fatiga, y la imposibilidad de contar con la figura de apego o su respuesta, y se desactivan sólo por obra de otras condiciones, por ejemplo un medio conocido y la posibilidad de contar con una figura de apego y su respuesta"^{*}.

"Existen muchos roles que un padre puede desempeñar : uno de ellos está relacionado con el papel que desempeña un progenitor al influir en una u

ellas son de tipo **alentador**, por ejemplo **llamar la atención** del niño sobre un juguete o sobre alguna otra característica del entorno, o la de darle **consejos** sobre cómo resolver un problema que el no puede afrontar por sus propios medios. Evidentemente el repertorio de técnicas utilizadas varía mucho de un padre a otro desde la ampliamente alentadora y provechosa hasta la ampliamente restrictiva y punitiva".

"La característica central de mi concepto de la crianza de los niños, señala Bowlby, es : la provisión por parte de ambos progenitores de una **BASE SEGURA** a partir de la cual un niño o un adolescente puede hacer salidas al exterior, y a la cual puede regresar sabiendo con certeza que será bien recibido, alimentado física y emocionalmente, reconfortado si se siente afligido , y tranquilizado si está asustado".

"La mayor parte del tiempo el rol de base consiste en **esperar** pero no por eso es menos vital ".

M. Ainsworth (1979), discípula de J. Bowlby, describió tres patrones generales de apego infante -madre* :

A) **APEGO SEGURO** : el individuo confía en que sus padres (o figuras parentales) serán **accesibles, sensibles y colaboradores** si el se encuentra en una situación adversa o atemorizante. En esta seguridad se atreve a hacer sus exploraciones del mundo. Esta pauta es favorecida por el progenitor (en los primeros años especialmente por la madre) cuando se muestra fácilmente accesible y sensible a las señales de su hijo, y amorosamente sensible cuando éste busca protección y consuelo.

B) **ANSIOSO EVITATIVO** : el individuo no confía en que recibirá una respuesta servicial sino que, por el contrario, espera ser desairado. Cuando en un grado notorio ese individuo intenta vivir su vida sin el amor y el apoyo de otras personas, intenta volverse emocionalmente autosuficiente y con posterioridad puede ser diagnosticado como narcisista o como poseedor de un falso sí mismo del tipo descrito por Winnicott (1960). Esta pauta , en la que el conflicto esta más oculto, es el resultado del constante rechazo de la madre cuando al individuo se acerca a ella en busca de consuelo y protección. Los casos más extremos son consecuencia de los rechazos repetidos. Aquí el infante muestra una conspicua evitación de inatención hacia la madre cuando vuelve, si la madre lo levante el infante no se abraza y generalmente evita el contacto de los ojos y la interacción.

C) **ANSIOSO RESISTENTE** : el individuo está inseguro de si su progenitor será accesible o sensible, o si lo ayudará cuando lo necesite. A causa de esta incertidumbre, siempre tiene tendencia a la separación ansiosa, es propenso al aferramiento y se muestra ansioso ante la exploración del mundo. Esta pauta en la que el conflicto es evidente, se ve favorecida por el progenitor que se muestra accesible y colaborador en algunas ocasiones y no en otras y por las separaciones y amenazas utilizadas como medio de control.

Aquí el infante muestra rabia y ambivalencia al retorno de la madre,

si lo levantan pronto desea que lo

Si se analizan por separado los dos últimos componentes de esta pauta de apego, ANSIEDAD, por un lado y RESISTENCIA por el otro : se pueden observar dos cualidades o tipos de respuesta que parecen estar presentes en los niños con " trastornos negativista y desafiante" .

La resistencia a las órdenes, por ejemplo, es uno de los criterios diagnósticos principales a tener en cuenta, incluido éste en una conducta negativista global.

Y la ansiedad, es una de las características que a menudo describen las madres de estos niños definiéndola como " nerviosismo, irritación, etc.", desde los casos clínicos aquí propuestos, avalados en el desarrollo conceptual que establece el DSM IV.

"Aunque en la mayor parte de los casos la pauta observada se ajusta bastante fielmente a uno u otro tipo de los tres tipos bien reconocidos, han existido excepciones , formas peculiares de conducta que se producen en niños que muestran una versión desorganizada de una de las tres pautas típicas, a menudo la del ANSIOSO RESISTENTE (Main, Weston, Solomon)".

D) A esta cuarta categoría , clasificada como inseguramente apegado, se la llama "D" por DESORGANIZADO y DESORIENTADO . En este patrón de apego, en la reunión con la madre, el niño parece lograr el control o dirigir la atención y conducta de los padres, y asume un rol que generalmente se considera apropiado de un padre hacia su hijo.

Hay dos subgrupos :

a) CONTROLADOR-PUNITIVO, en el cual el niño actúa para humillar, avergonzar o rechazar al padre.

b) Controlador-protector/cuidador, en el cual el niño puede ser solícito hacia el padre, de un modo que sugiere que el padre es dependiente del niño (Main y Cassidy, 1988). Son particularmente notables los paralelos entre este patrón y el de adulto-niño de abuso, descuido y rechazo.

J . Bowlby (1979) afirmó que " las experiencias negativas con los padres durante la infancia desempeñan un papel importante a la hora de causar trastornos cognitivos ". Y describe varias formas de este tipo de trastornos donde determinadas situaciones son olvidadas como causas de informaciones y sentimientos que se han **excluido de la conciencia** . Por ejemplo, una madre que durante su infancia había sido privada de amor busca en su propio hijo el amor del que había carecido hasta el momento. Al hacerlo invierte la **relación normal progenitor-hijo**, exigiendo del niño que actúe como padre mientras ella se convierte en el hijo. Para alguien que no se da cuenta de lo que está sucediendo puede parecer que el niño esté siendo " mimado en exceso", pero una mirada más profunda muestra que la madre está sometiéndolo a una carga muy pesada para él . Lo que aquí tiene una relevancia especial es que se espera que el niño actúe como padre, que está agradecido por el cuidado que recibe

de que ella es a menudo egoísta, exigente e ingrata. Otro resultado es que sólo admita en la conciencia, de acuerdo con los deseos de su madre, sentimientos de amor y gratitud hacia ella y que borre cualquier sentimiento de cólera que pudiera tenerle por esperar que él la cuide y por impedirle hacer sus propios amigos y vivir su propia vida".

Esta cuarta categoría o pauta de apego, donde se da esta particular inversión de los roles de madre-hijo, y en especial el primer subtipo (controlador-punitivo), que humilla y avergüenza al padre, que controla desde alguna posición de poder, probablemente en consonancia con algún tipo de alianza con el otro cónyuge u otra figura significativa (como un abuelo, por ejemplo), puede correlacionarse tranquilamente con características similares desde un cuadro negativista y desafiante, donde predomina una actitud opositora y de enfrentamiento hacia figuras de autoridad.

Bowlby considera este tipo de relación como una "forma de maltrato de las madres hacia sus hijos, quienes a su vez habrían experimentado una crianza muy inadecuada, creando luego a sus hijos problemas psicológicos importantes".

Bowlby (1973,1980) sostuvo que "una relación padre-hijo invertida de este tipo oculta una proporción significativa de casos de rechazo a la escuela (fobia a la escuela), de agorafobia, y también probablemente de depresión.

En relación a los patrones familiares, a los que pertenecen los niños con trastorno negativista desafiante, el DSM IV sostiene que, frecuentemente las madres han padecido trastornos depresivos.

"Así una madre que debido a experiencias adversas durante la infancia llega a estar ansiosamente apegada es propensa a buscar el cuidado de su propio hijo y por tanto a hacer que se vuelva ansioso, culpable y tal vez fóbico (Bowlby, 1973)".

4.1- PERSISTENCIA DE LAS PAUTAS DE APEGO Y PARTICULARES MODALIDADES DE COMUNICACIÓN

En desarrollos posteriores, Bowlby y otros autores argumentaron empíricamente la PERSISTENCIA DE ESTAS PAUTAS DE APEGO .

"Si retomamos ahora las pautas de apego observadas en los niños de un año, los estudios eventuales muestran que cada pauta de apego, una vez desarrollada, tiende a persistir . Uno de los motivos es que el modo en que un progenitor trata a un niño sea para bien o para mal, tiende a permanecer invariable. Otra es que cada pauta de apego tiende a perpetuarse a sí misma. Así un niño seguro es un niño feliz y resulta más gratificante cuidarlo, y también es menos exigente que un niño ansioso. Un niño ansioso ambivalente es propenso a las quejas y al aferramiento ; mientras que un ansioso elusivo

pauta de apego es una característica de la relación , por ejemplo , del niño con la madre o con el padre, y que **si los padres tratan al niño de un modo distinto, la pauta de apego cambiará de acuerdo con ello.** Estos cambios están entre las muchas pruebas analizadas por Stroufe (1985), de que la estabilidad de las pautas, cuando tiene lugar, no puede ser atribuida al temperamento innato del niño como se ha afirmado en algunas ocasiones. Sin embargo a medida que el niño crece, la pauta se convierte cada vez más en una característica del niño mismo, lo que significa que tiende a imponerla- o a imponer alguna pauta derivada de ella- en las nuevas relaciones : con un maestro, una madre adoptiva o un terapeuta.

Los resultados de este **proceso de internalización** son evidentes en un estadio provisional que muestra que la pauta de apego característica de la pareja madre-hijo -tal como se la valora cuando el niño alcanza los doce meses de edad- **puede predecir el modo en que un niño se comportara en un grupo infantil (en ausencia de la madre) tres años y medio más tarde.** Así los niños que a los doce mostraban una pauta de apego seguro con su madre probablemente serán descritos por el personal de la guardería como cooperativos, populares entre los demás niños, resistentes e ingeniosos. Los que mostraban una pauta de apego elusiva probablemente serán descritos como emocionalmente aislados, hostiles y antisociales y, paradójicamente, como niños que buscan de un modo excesivo la atención de los demás. Los que mostraban una **pauta de apego ansiosas resistente también son descritos como niños que buscan excesivamente la atención, y como niños tensos, impulsivos y fácilmente frustrados, o como pasivos o incapaces (Stroufe, 1983).** En vista de estos descubrimientos, que en otro dos estudios provisionales -un estudio pionero realizado en California (Main y Cassidy, en prensa) y uno similar en Alemania (Wartner, 1986)- la pauta de apego evaluada a los doce meses también pueda predecir en gran medida las pautas de interacción con la madre cinco años más tarde".

"Así, los niños clasificados como seguramente apegados a los seis años de edad son los que tratan a sus padres de una manera relajada y amistosa, entablan con ellos una intimidad fácil y a menudo sutil, y mantienen una conversación fluida. Los niños clasificados como ansiosos resistentes muestran una mezcla de inseguridad, incluyendo tristeza y temor, y de intimidad alternada con hostilidad, que aveces es sutil y a veces manifiesta. En algunos de estos casos, la conducta del niño sorprende al observador por su naturaleza autoconciente, incluso artificial. Como si siempre estuvieran anticipando una respuesta negativa por parte de los padres , intentan congraciarse exhibiéndose, tal vez mostrándose **astutos, o especialmente encantadores.**

Los niños clasificados como ansioso elusivos tienden discretamente a mantener al progenitor a distancia. Su manera de saludar es formal y breve; los temas de conversación son impersonales. Se mantiene ocupado con los juguetes o en alguna otra actividad, y hace caso omiso o incluso desdeña las

solícito y protector. Las conversaciones entre ellos son fragmentadas, las frases quedan interrumpidas y los temas cambian repentinamente". Esta última constituye una de las modalidades posibles de las DESVIACIONES COMUNICACIONALES (DC), que mencionaba Minuchin en relación a las familias DESORGANIZADAS.

En relación a los modelos parentales ya definidos Bowlby añade : "A medida que un niño con un apego seguro crece y sus padres lo tratan de un modo diferente , se produce una actualización gradual de los modelos, Esto significa que, aunque siempre exista un intervalo, sus modelos operativos corrientes siguen siendo simulaciones razonablemente buenas de él mismo y de sus padres en interacción. en contraste, en el caso de un niño apegado ansiosamente, esta actualización gradual de los modelos está en cierto grado obstruida por la EXCLUSION DEFENSIVA de la experiencia y la información discrepante. Esto significa que las pautas de interacción a las que conducen los modelos, una vez que se han vuelto habituales, generalizadas y en gran medida inconscientes, persisten en un estado más o menos no corregido e invariable incluso cuando el individuo, en años posteriores, se relaciona con personas que lo tratan de maneras totalmente diferentes a las adoptadas por sus padres cuando él era un niño.

La clave para la comprensión de estas diferencias en el grado en que estos modelos quedan actualizados se encuentra en las profundas diferencias en la libertad de comunicación entre la madre y el niño que caracteriza a las parejas de los dos tipos. Esta es una variable a la que Bretherton (1987) ha prestado especial atención".

"...Mientras las parejas seguras ocupadas en una conversación fluida se comunicaban con expresiones de sentimientos y tocaba una variedad de temas, incluyendo los personales, las parejas inseguras no lo hacían. En algunas, la conversación era fragmentada y los temas cambiaban abruptamente. En otras - las parejas elusivas-, la conversación era limitada, los temas se limitaban a lo impersonal y quedaba omitida toda referencia a los sentimientos. Se supone que estas asombrosas diferencias en el grado en que la comunicación es libre o restringida, son de gran importancia para comprender por qué un niño se desarrolla saludablemente y otro presenta perturbaciones".

"Para que una relación entre dos individuos cualesquiera se desarrolle armoniosamente, cada uno debe ser consciente del punto de vista del otro, de sus objetivos, sus sentimientos y sus intenciones, y cada uno debe ajustar su propia conducta de manera tal que se pueda llegar a una convergencia de objetivos. Esto requiere que cada uno tenga modelos razonablemente exactos de él mismo y del otro que se actualizan regularmente mediante la libre comunicación entre ellos . Es aquí donde las madres de un niño con un apego seguro sobresalen, y las de los niños inseguros son marcadamente deficientes". "A medida que aumenta la tensión del niño , aumentan las diferencias entre las

como el más cercano a las cualidades que se atribuyen al "trastorno negativista y desafiante", podemos reunir las siguientes características :

- ansiedad
- resistencia
- conductas de control o dominio
- conductas de rechazo y humillación hacia los padres
- conductas que provocan respuestas desfavorables en los padres
- tendencia a las quejas
- tendencia al aferramiento
- tendencia a exhibirse como astutos o "encantadores" (conducta, esta última, que podría definirse como seductora)
- exclusión defensiva
- presencia de desviaciones comunicacionales en la relación padre-hijo (conversaciones fragmentadas, frases interrumpidas, abruptos cambios de tema).

5- CRISIS DE LA FAMILIA ACTUAL

La descripción del tipo de problemática planteada no es independiente del momento histórico en que aparece ni de la cultura en que surge.

Existen múltiples factores que han afectado la conformación y el funcionamiento de la familia actual, dando lugar a particulares manifestaciones en sus componentes.

Según el Dr. Agulla, la familia es uno de los problemas de la cultura occidental, siendo el **individualismo**, la razón de su crisis.

“La familia en occidente se funda sobre la base de un contrato : es un contrato entre dos individualidades, se incorporan dos parentelas y se crean mitos (como el de la suegra), la familia de hoy no es más que un matrimonio y los hijos menores”.

“Con respecto al sistema de la familia occidental los tres pilares sobre los que se asienta son la tradición individualista judeo-cristiana, la metafísica racionalista de los griegos, y el derecho romano”.

“ Según el Dr. Carlos Usandivaras , la crisis de la familia se asienta sobre dos factores:

- El proceso de pérdida de diferenciación entre el hombre y la mujer;
- La educación a través de los medios de comunicación”.

“El primer factor implica un proceso que va desde la complementariedad hacia la simetría, que en muchos aspectos es positivo, y en algunos otros no lo es. Esto no significa mantener diferencias injustas o privilegios de un género sobre el otro. Pero es grave confundir una lucha por legítimas reivindicaciones con un proceso de igualación ya que, como consecuencia, se produce una DESVALORIZACION DE LAS FUNCIONES que tradicionalmente han tenido las mujeres, fundamentalmente de la crianza y de la educación de los hijos. Hoy en día las mujeres se ven exigidas por múltiples cosas además de la maternidad, pero el proceso de igualación produce una cierta tendencia negligente en las madres”.

“El otro tema importante es que la familia siempre ha sido el contexto educativo por excelencia, el lugar en el que naturalmente se aprende. Esto está cambiando aceleradamente, por que los progresos de la sociedad y la cultura han traído un fenómeno nuevo que es el de los MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACION. Estos constituyen un SERIO COMPETIDOR DE LA EDUCACION FAMILIAR, que es mencionado como si se tratara de una competencia legítima, satisfactoria, que por el contrario, es una competencia riesgosa y problemática. Hay que tener muy claro que esta competencia se da con alguien que tiene mucho poder y que de ninguna manera tiene específicamente buenas intenciones, lo que no significa que sean malas. Hay gente que acepta que sus hijos sean educados por la T.V, o por la radio, o por las revistas, como si estos medios fueran servicios públicos, como se acepta

masivos de comunicación se convierten en una ventana a través de la cual se cree estar mirando el mundo, pero estamos mirando un mundo de fantasía. Pero la realidad es que vamos a dejar a nuestros hijos un mundo duro y difícil en el que van a tener muchas frustraciones. De este modo estamos preparando hijos para que vivan en el paraíso terrenal, pero después los vamos a echar al mundo en el que se van a frustrar varias veces por día sin saber lo que es la frustración, sin haber aprendido a tolerarla”.

Y de la misma manera que Barylko, el autor señala que “parece que es mucho mejor ser chico que adulto”, definiéndolo como un “proceso de identificación inversa. Y desde el punto de vista de este autor “ reducir excesivamente la normatividad, y aumentar la nutritividad genera hoy una educación que es francamente nutritiva y muy pobremente normativa, y que conduce crear personas poco responsables, personas que tienen poco control sobre su conducta : como consecuencia se genera violencia que es el mal de nuestro tiempo”.

En relación a la violencia, la Lic. Susana Seidman¹⁵ sostiene que “en la clase media y alta, se debe a una sobreestimulación de estímulos y exigencias, se trata de personas fuertemente estresadas, que tienen que responder a demandas laborales, económicas, financieras de la familia, de su prestigio, de su pertenencia ... Todo eso genera una carga de presión que termina en estallidos de violencia. En las clases bajas, la violencia se genera por el hacinamiento , por la falta de territorialidad , de espacio vital mínimo en el que moverse confortablemente”.

También menciona a las **familias ensambladas** donde los nuevos casamientos, nuevas composiciones familiares, han afectado los denominados ciclos vitales familiares(con momentos fácilmente identificables: la pareja, el primer hijo, los hijos chicos, los adolescentes, el “nido vacío”...)produciendo una **superposición de los ciclos vitales**.

Señala además como otro signo de la época, las **consecuencias del divorcio** (frente al cual parece que hoy hubiera mayor permiso) que produce el **quiebre de la línea de autoridad** . Cuando el papá dice una cosa y al mamá dice otra, discuten entre ellos, los chicos están en el medio sufren...**afectando profundamente la función de la familia que es la contención**.

“ La familia debe ser una estructura sólida , debe ser sostén, estar sólidamente construída, continente, segura; el lugar al que se puede recurrir...si esto no ocurre, se deteriora la seguridad, se desmorona la familia”.

También una inadecuada interpretación de ciertas teorías psicológicas como el constructivismo o el modelo psicogenético, que fueron entendidos desde el *laissez fer* o libre hacer, ejercieron su influencia en la familia de los últimos tiempos, mediatizadas por las instituciones escolares.

“El énfasis en la actividad autoestructurante del alumno ha dado lugar en ocasiones a propuestas, planteamientos y prácticas psicopedagógicas que

ubicando al educador en un lugar relativamente secundario”.

“Recordemos a este propósito la tajante y peligrosa afirmación tantas veces repetidas, de que enseñar algo equivale a impedir que lo descubra por sí mismo..”, tal cual lo relata Coll.¹⁶

Este tipo de interpretaciones llegaron a los hogares como una especie de prescripciones que aconsejaban asumir una actitud “moderada” en las intervenciones con los chicos, entendiendo estas como imposiciones. Al respecto resulta importante destacar la **FUNCION EDUCATIVA DE LOS ADULTOS** en estas situaciones de interacción, tal como lo señala Bruner y Wertsch : en tanto es el adulto quien “ sostiene y andamia las intervenciones de la madre, en función inversa de la competencia del niño , es decir cuanto mayor sea la dificultad del niño para revolver por sí solo la tarea, mayor será el nivel de ayuda de las intervenciones maternas”.

Esta actitud mediadora, contingente, de sostén y andamiaje del que habla Bruner puede correlacionarse con las funciones maternas complementarias y adecuadas a cada etapa de desarrollo del niño que propone Winnicott (empática, de captación y facilitación).

5.1- La crisis de la familia y los límites impuestos socialmente

“No todo tiempo pasado fue mejor, tampoco todo tiempo presente es espléndido”, dice J. Barylko.

“El siglo XX se inauguró en calidad de el SIGLO DEL NIÑO.

En el pasado el valor era el anciano, la presencia de la tradición. La revolución de nuestro siglo colocó al niño en el centro de la nueva historia que se presentaba, como HISTORIA DE LO NUEVO.

Ya no es lo viejo lo que vale, sino lo nuevo; no es la conservación de las tradiciones lo que merece aplauso, sino el cambio, lo JOVEN , que por el sólo hecho de ser joven ya significa RENOVACIÓN , apertura hacia un FUTURO DE PROGRESO .

-¡Libertad - se dijo.

Que su majestad el niño determine cuál ha de ser su rumbo, su destino . Entonces padres y maestros se corrieron a un costado para dejar pasar a su majestad el niño, el adolescente, el joven, el nuevo mundo de lo nuevo”.

“Le dimos juguetes didácticos y nos llevamos las bocas con teorías psicológicas, que hablaban de libertad, autorrealización, de ser uno mismo...”

“ ...y contemplamos la maravillosa historia de seres auténticos ya no constreñidos por padres autoritarios y castradores . De paso nos fuimos haciendo niños también nosotros, los padres...”

“ En el culto a la juventud como único y divino tesoro, entendimos que solamente valía lo joven, y que por lo tanto, no podíamos quedarnos fuera de ese ideal superior. Sí todos somos jóvenes, y el que no lo es debe serlo o aparentar serlo. Usando joggins, zapatillas, gym y bailando hasta el café con

También haciéndose el deditoso el

se supo y se sabe : PROHIBIDO NO SER JOVEN . En el medio caminaba su majestad el niño. Ese niño a decir verdad, no creció más feliz ni alcanzó las alturas de la libertad que para él soñamos. Creció en el vacío , sin límites, sin carteles orientadores, sin sustento, sin apoyo. En consecuencia , no creció.

Quisimos ser modernos , terminamos siendo nadie. NADIE es un ser difuso, desprovisto de una línea que demarque su identidad”.

“Nosotros creemos que porque jugamos al desdibujamiento de las edades, de los lenguajes, de las apariencias, somos realmente iguales, y somos todos jóvenes y rozagantes. Falso.

Libertad, es pensar , revisar críticamente, qué somos, en qué estamos, y con que orden, o límites nos movemos. No sea que abandonemos las coerciones de tiempos idos, y no tomemos conciencia de las coerciones actuales. Lo malo es creer que cuando uno adhiere a esas prácticas es libre. Peor es pensar que de esa forma, uno manifiesta alguna rebeldía; no hace más que someterse a furiosas imposiciones -límites- de la actualidad social. Lo malo es que todos nuestros valores se reduzcan a esa exterioridad”.

“Necesitamos limitar las imposiciones de la moda, las de la ropa, las del lenguaje, las de los gestos , las de esta sociedad de masas que nos dice que somos todos libres pero nos quiere a todos uniformados; en ropas, en ideas, en gustos, en gaseosas, en hamburguesas, en ruido...”

“La sociedad impone límites, normas, prisiones. El HOGAR debe proporcionar alternativas, pensamiento crítico, ponerle límites internos, a los límites externos”.

“ La gente dice :

- Viste qué rebeldes que son los jóvenes de hoy ?

Yo les respondo :

- ¿ Rebeldes ? “ Para ser rebelde hay que oponerse a algo , a alguien, a una idea, a un límite, a una norma, a una pauta. Los padres PERMISIVOS, no crían hijos rebeldes, sino que producen hijos que directamente IGNORAN a sus padres , y hacen lo que otros le dictan, otros mucho más autoritarios : la sociedad, la T.V, la propaganda, la moda y los otros chicos”.

“ Yo hago lo que quiero” muchas veces dicen los chicos. J. Barylko señala que “el ser humano no se define como tal porque hace lo que quiere, sino porque hace todo lo que debe” e insiste en la necesidad de crear un “clima de responsabilidad compartida” conversando claramente con ellos, explicando, concientizando de que “ hacer lo que quiero” no es una buena fórmula para coexistir en familia”.

“ Antes en los tiempos del autoritarismo del machismo entronizado, los platos eran cosa de mujer, de esposa, y a lo sumo de hija mayor. Después con la liberación femenina, se entendió que podía ser labor tanto de hombres como de mujeres, quiero decir esposo o, como dicen en la posmodernidad, de parejas, ya que después de todo no está establecido en ninguna ley natural que lavar platos le quede mejor a la femineidad que a la masculinidad y después de

acompañado por el nene o la nena. Y aquí no discutimos qué le gusta a cada cual, sino los deberes compartidos, independientemente del gusto”.

“ El autoritarismo es lo menos deseable, por cierto. Pero en el miedo al autoritarismo hay padres que se paralizan y no se atreven a intervenir en la vida de los hijos”.

“Uno dice : - Viste cómo son los chicos de hoy ?-

Los chicos de hoy, como los de ayer, y los de mañana, no son. Alguien los hace, en algún lado se crían, de alguna atmósfera se nutren, y no es de ellos la atmósfera, es de otros, de los que lo procrearon, y los siguen procreando de una u otra manera.

El inventor de la T.V , el fabricante de la T.V , no obliga a nadie a tener el televisor encima de las cabezas de los que estén sentados juntos en el almuerzo o en la cena...”.

“ A los niños, como a los adultos, los hacen los otros, y en particular los otros anónimos, las radios , la publicidad, los programas que se llaman así porque te programan la vida”.

Al respecto , Barylko señala además del culto a la juventud y la belleza, también la lucha por el prestigio y la superioridad, la competencia por el éxito, en los acelerados tiempos del individualismo .

“ La ACELERACION DEL TIEMPO no sólo vuelve ociosas las distinciones entre lo que ya pasó y lo que está pasando, sino que ANULA LAS DIFERENCIAS ENTRE VEJEZ Y JUVENTUD” afirma Octavio Paz ¹⁷.

La aceleración del tiempo , requiere además la mediatización inmediata, la facilitación ; aparentes valores absolutos que embanderan los medios que controlan la información hoy en día, regidos por las leyes de la informática que demanda una constante actualización.

“ Hay un lema comercial -No dejes que tu hijo se quede detrás de la línea de salida- que es una descripción clásica de las presiones sobre el niño moderno. Las lecciones de inglés a los tres años, clases de música o arte a los cinco, multivitaminas todos los días... Con estos hábitos pocos padres se detienen a considerar si el niño está disfrutando de lo que estudia o si le gusta lo, que está comiendo.

El punto central es la COMPETICION , con la idea fija de que vencer es todo, no se puede esperar sino que los padres esperen mucho de sus hijos”¹⁸.

Siguiendo la línea de la aceleración del tiempo y el control de la información, transferida a todos los ámbitos sociales (e imbuída por fuertes intereses políticos y económicos) ésta ha ejercido su influencia en el seno familiar, donde una consecuencia directa de este fenómeno se ha cristalizado en las frecuentes y desmedidas EXPECTATIVAS DE LOS PADRES , que se traducen en las múltiples actividades en las que inscriben a sus hijos , además de las escolares (inglés, computación, deportes, etc.).Expectativas, exigencias directamente relacionadas con el GUION PARENTAL , con los MANDATOS PTERNOS que menciona H.

esparcimiento y al juego parecen haberse reducido notoriamente y aun delegado en otras personas, en otros lugares, en otros medios, en otras instituciones (academias, centros deportivos, shoppings, T.V, videos, etc.) e incluso casas de cumpleaños, donde los chicos puedan gritar, correr y destruir a su antojo, donde todo es descartable, y otros los cuidan. La proliferación de estos servicios no es casual, y se halla inextricablemente unida a estos "nuevas pautas culturales".

Los nuevos padres, los padres del siglo XX saben que "pegar no está bien", a cambio les ofrecen a sus hijos un espacio de DIALOGO E INTERCAMBIO; ahora bien ¿en qué consiste este diálogo, qué es lo que intercambian, y de qué manera viabilizan este espacio mediador?

En la infancia de nuestros abuelos, la función paterna, era sinónimo de autoridad indiscutible, y ésta se mediatizaba a través de severas normas y el castigo (generalmente físico) frente a cualquier desvío de las mismas. Hoy en día se cuestionan las "penitencias" y otras modalidades, pero pareciera reinar simultáneamente cierta dificultad en la definición de la actitud y la acción adecuada a llevar a cabo frente a situaciones que demandan ciertos límites en la crianza y convivencia con los hijos.

En un periódico se comentaba:

"...escuchar a los niños tiene incluso más importancia que jugar con ellos, y en esta tarea nadie puede sustituir a los padres. Por desgracia, la mayoría de los padres no sólo no dedican tiempo a ésta tarea, sino que ni siquiera saben qué es escuchar y cómo responder".

5.2- Los abuelos

La función de los abuelos ha estado siempre ligada a su rol como representantes testimoniales de las tradiciones y valores familiares, transmitiendo los recuerdos y manteniendo los lazos entre las generaciones.

Si bien hoy ha disminuído el control ejercido por los ancianos y parientes sobre la familia nuclear (lo que marca la diferencia de ésta sobre la familia extensa) en muchas familias resulta actualmente indispensable su colaboración en el cuidado de los niños mientras los padres trabajan, aunque en muchas otras este rol ha sido ampliamente cubierto por otras instituciones sociales, como las guarderías, jardines maternos, etc.

La Lic. Catalina Padilla (terapeuta familiar), menciona otras modificaciones en su función, tal como lo constituye el mayor acercamiento e interés por parte de éstos hacia "la realidad de los menores", en lugar de exigir que sean aquellos los que tengan que venir hasta su lugar de adulto invariable, impermeable y de obligado respeto".¹⁹

Según Eva Giberti, "el status de los abuelos conlleva la misión de apoyar y sostener a los hijos y nietos, suavizando los conflictos y cooperando en la formación de los nietos, en afirmación de la autoridad de los padres".²⁰

aliviadora de la tensión familiar", pero siempre teniendo en cuenta que su rol es el de "sostener y no perturbar, serenar y no provocar, asesorar cuando se lo piden y no malquistar a los cónyuges para dejar a salvo sus teorías sobre la educación que creen más apropiadas". Recalcando la importancia de conservar el status de cada subsistema dentro del grupo familiar y relatando frecuentes episodios conflictivos sucedidos entre los padres, que ceden ante "abuelos intervencionistas", creyendo a menudo que de ese modo protegen el equilibrio familiar, muchas veces siendo desautorizados, lo cual crea confusión en el niño respecto de la línea de autoridad que ha de seguir, confusión que se expresa a través de comportamientos muchas veces reprobables por su desobediencia y opocisionismo.

5.3- ¿Estrés en los niños ?

Un relevamiento realizado por expertos internacionales en el área de la pediatría, señaló que los niños también sufren las consecuencias del estrés al igual que los adultos.

La investigación (1992) llevada a cabo en una escuela primaria municipal de Taiwan (sobre 916 niños), dio lugar a la elaboración de una lista en la que aparecen tipos de presión o factores estresores relativamente tradicionales como : exámenes, enfermedades, rivalidad entre familiares, falta de dinero, etc., además de otras causas "inesperadas" tales como el ruido, las aglomeraciones de tráfico, la contaminación ambiental, casos de secuestros de niños, robos, las manifestaciones políticas, etc.

" El problema del crimen crea tensión en los niños y les hace sentir que su misma existencia está en peligro. Incluso los desastres lejanos, presentados por los **medios de comunicación**, pueden dejar una impresión imborrable en los corazones y mentes de los niños".

" Antes la infancia estaba lejos de muchos sucesos sociales, y mucha información sólo les llegaba después de ser seleccionada por padres o maestros. Hoy día la televisión y los periódicos, llevan directamente a cada hogar toda clase de noticias espantosas, que crean **ansiedad y estrés en la vida ordinaria**".

" Cuando los niños alcanzan cierta edad (5°, 6° grado) tienen un claro sentido de lo que es justo o injusto", afirma Chiao- Mei. A veces se dan cuenta de que un adulto sabe que algo va en contra de las reglas, o es peligroso, y sin embargo igual lo hace.. Esto crea **confusión** en los niños. Muchos padres reciben advertencias de sus hijos cuando al conducir pasan la velocidad máxima o cuando se adelantan ilegalmente, lo cual manifiesta lo mucho que les preocupa este tema a los niños. La falta de obediencia también se reflejan en el campo político y otras áreas. Sin embargo más del 50 % de las fuentes de **estrés en los niños modernos** proceden de " asuntos familiares", siendo el **segundo origen de tensión para los niños, el colegio**".

Argentina que vive en lo que se llama el primer mundo y que sufre de estrés, pero hay una gran franja que no puede tenerlo porque está pensando qué es lo que va comer en ese día".

Si bien ambas posiciones pueden ser discutibles, resulta inevitable aceptar que estos factores existen, e inciden de manera particular en la infancia actual, y que sin duda se hallan relacionados a situaciones confusas, contradictorias que el niño, percibe y presencia cotidianamente y que producen mayor o menor medida, ansiedad, temor, inseguridad, inestabilidad y ciertos cuestionamientos que no siempre son despejados, y que de una forma u otra son reflejados en su conducta con los demás.

Soifer habló de las "conductas de pérdida de límites" como una defensa frente a la irrupción de una vivencia confusional y cuyo objeto es un pedido de enseñanza de alguna aptitud psicomotriz, o bien de alguna función yoica, o una delimitación emocional.

Luis Zamorano²¹, desde la pediatría señalaba: "Resulta obvio que al igual que los adultos, los niños se encuentran cotidianamente con circunstancias provocadoras de tensión psíquica, lo que de ordinario da lugar a **reacciones inmediatas e instantáneas** y casi siempre a ajustes adaptativos.

Las enfermedades y accidentes, como el nacimiento de hermanos, las mudanzas, las vicisitudes escolares y cualquiera de las exigencias familiares y sociales, de madurez y control que se le plantean constituyen fuentes de tensiones temporarias".

6- Síntomas y motivos de consulta frecuentes en la infancia

Antes de comenzar con el desarrollo teórico del trastorno en cuestión, resultaría interesante aunar las conceptualizaciones de Zamorano acerca de la definición del síntoma en los niños y su prevalencia de acuerdo a la edad.

" Los actos inútiles o nocivos displacenteros y a menudo involuntarios son identificados ordinariamente como **síntomas** . Se trata de molestias diversas de las que no siempre es el niño quien se queja. por el contrario, la inmensa mayoría de las consultas se debe a las preocupaciones, la intranquilidad o el enfado que las manifestaciones del comportamiento infantil produce en sus padres u otros adultos.

Los síntomas son señales a decodificar. Nunca tienen un sentido general o universal : constituyen el resultado de una construcción que para cada individuo posee significados personales y específicos".

" Los **motivos de consulta** difieren notablemente según la edad y el sexo de los niños, el nivel cultural y económico social de la familia, la época del año, y otros muchos factores.

Parece estar bien establecido que muchos síntomas son muy corrientes. Por ejemplo en la edad escolar hasta el 15 % de los niños aun se orinan en la cama, un 25 % o más presenta onicofagia, y alrededor del 5 % comete hurtos.

-Entre los tres y los doce años, los varones son llevados a la consulta en una proporción de 3 a 1 respecto de las niñas. Estas se muestran inhibidas y miedosas con más frecuencia que los varones, quienes exhiben conspicuos comportamientos agresivos, rebeldes y hasta delictivos. Los padres se preocupan más frente a las conductas turbulentas y a la exteriorización de conflictos, lo que en parte explicaría la diferencia señalada.

Durante la edad preescolar son comunes las manifestaciones de hipersensibilidad, negativismo, rabietas y caprichos alimentarios. Estos síntomas vuelven a aparecer en las consultas de la pubertad. A toda edad la queja predominante se refieren a que el niño no cumplen alguno o todos los campos del comportamiento. Suelen referirse a la falta de dominio de habilidades consideradas básicas para toda adaptación. En nuestra cultura se destacan entre otras :

- hábitos ordenados de ingestión y excreción
- ciclos regulares de sueño y vigilia
- coordinación de la motilidad voluntaria
- comunicación comprensible y lenguaje social
- aceptación de costumbres , modales e ideas decencia
- expresión y control de reacciones emocionales
- búsqueda de saber y aprendizaje metódico
- conducta equilibrada entre las expresiones de la comunidad y los intereses propios del individuo".

Los síntomas pueden corresponder a entidades nosológicas distintas :

- De 3 a 5 - 6 años : **problemas de conducta (desobediente, caprichos, rabieta, agresividad)**. Trastornos del lenguaje (retraso expresivo, tartamudeo). Sobreactividad e hiperactividad. Dificultades en el aprendizaje (no comprende la consigna, no aprende los colores, no dibuja) . Trastornos del dormir (miedos, terrores nocturnos, colecho parcial o total). **Ansiedad (de separación, crisis de angustia)**. Rasgos de carácter (timidez acentuada, terquedad). Dolores abdominales.

- De 6 a 8 -9 años : Dificultades de aprendizaje escolar. Inquietud o inestabilidad emocional. Distrabilidad. Trastorno del lenguaje, tartamudeo. enuresis. Tics. Ansiedad. Separación. Trastornos del dormir. miedos. **Trastornos de conducta (agresividad, mentiras, hurtos)**.

- De 8 - 9 a 11 -12 años : manifestaciones de ansiedad, temores, tristeza, inestabilidad emocional asociado con trastornos del dormir y con síntomas somáticos.

Trastornos de conducta (mentiras, hurtos, agresividad, vagabundeo, fugas). Fracaso escolar, dificultad de aprendizaje. Rasgos de carácter (inhibición y timidez, histrionismo, sensibilidad, perfeccionismo e irresponsabilidad).

Como se puede observar los trastornos de conducta se presentan frecuentemente entre los 3 y los 12 años , adquiriendo diversas características.

7- ¿ Por qué se habla de trastornos de conducta sólo en niños ?

" ...Mientras que una descripción comportamental en la infancia se atiene a lo manifestado, en cambio , la personalidad no parece ser lo suficientemente estable y madura como para sostener el peso de una alteración psicopatológica que directa y propiamente le incumbe por incidir en ella.

Los trastornos de conducta parecen constituir una entidad clínica bien establecida que con todo derecho ocupa un lugar relevante y bien recortado en el ámbito de la psicopatología infantil, que a su vez implica cierta ambigüedad".²²

Trastorno de Conducta.

El CIE 10 (Clasificación Internacional de las Enfermedades de la OMS - 1992), incluye los trastornos **disociales** es decir aquellos que se caracterizan por una forma persistente y reiterada de comportamiento disocial, agresivo o retador.

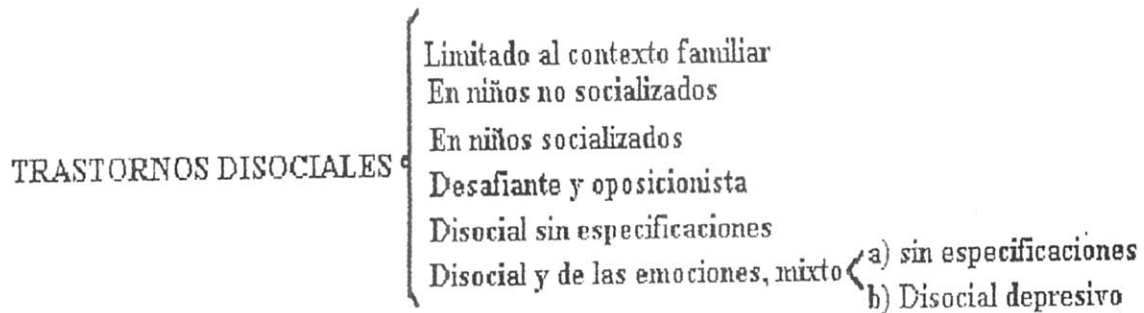
Las formas de comportamiento en las que se basa el diagnóstico, pueden ser del tipo de la siguiente: grados excesivos de peleas o intimidaciones, crueldad hacia otras personas u animales, destrucción grave de pertenencia ajenas, incendio, robo, mentiras reiteradas, faltas a la escuela y fugas del hogar, rabieta frecuentes y graves provocaciones. desafíos y desobediencia grave y

En sus grados más extremos puede llegar a violaciones de las normas, mayores de las que serían aceptables para el carácter y la edad del individuo afectado y la característica de la sociedad en la que vive. Se trata por tanto de desviaciones más graves que la simple maldad infantil o rebeldía adolescente. Los trastornos disociales pueden evolucionar en algunos casos hacia un trastorno disocial de la personalidad.

Suelen estar relacionados con un ambiente psicosocial desagradable, entre ellos relaciones familiares no satisfactorias y fracaso escolar; y se presenta con más frecuencia en chicos.

Son criterios de exclusión otros trastornos subyacentes, algunos de ellos poco frecuente pero importantes, como la esquizofrenia, la manía, los trastornos del desarrollo, el trastorno hiperquinético y la depresión.

No se recomienda hacer este diagnóstico a menos que la duración del comportamiento descrito sea de seis o más meses.



El CIE 10 y el DSM IV²³ definen de manera similar este tipo de trastornos.

**Trastorno disocial desafiante y Trastorno negativista y desafiante.
oposicionista**

Características diagnósticas

Este tipo de trastornos es característico de niños con edades por debajo de los nueve o diez años. Definido por la presencia de un comportamiento marcadamente desafiante, desobediente y provocador, y la ausencia de otros actos disociales y agresivos más graves que violen la ley y los derechos de los demás.

Los niños con este trastorno tienden frecuentemente a oponerse activamente o oponerse activamente a las peticiones o reglas de los adultos y a molestar deliberadamente a otras personas. Suelen tender a sentirse enojados, resentidos, fácilmente irritables por aquellas personas que les culpan por sus propios errores o dificultades. Generalmente tienen una baja tolerancia a la frustración y pierden el control fácilmente. Lo más característico es que sus desafíos sean en forma de provocaciones que dan lugar a enfrentamientos. Por lo general se comportan con niveles excesivos de grosería, falta de colaboración y resistencia a la autoridad.

La característica esencial del trastorno negativista y desafiante es un patrón recurrente de comportamiento negativista, desafiante, desobediente, hostil, dirigido a la figura de autoridad, que persiste por lo menos durante seis semanas y se caracteriza por la frecuente aparición de por lo menos cuatro de los siguientes comportamientos: accesos de cólera, discusiones con adultos, desafiar activamente o negarse a cumplir las demandas o normas de los adultos, llevar a cabo deliberadamente actos que molestaran a otras personas, acusar a otros de sus propios errores o problemas de comportamiento, ser quisquillosos o sentirse fácilmente molestado por otros, mostrarse iracundo y resentido o ser rencoroso o vengativo. Se expresa por terquedad persistente, resistencia a las ordenes y renuencia a comprometerse, ceder o negociar con adultos o compañeros. Las provocaciones, también pueden influir la comprobación deliberada o persistentes de los LÍMITES establecidos usualmente, ignorando ordenes, discutiendo o no aceptando el ser acusado por los propios actos. Normalmente los sujetos con este trastorno no se consideran a sí mismos negativistas ni desafiantes, sino que justifican su comportamiento como una respuesta a "exigencias o circunstancias no razonables".

Contexto de manifestación

Este tipo de comportamiento suele ser más evidente en el contacto con los adultos o compañeros que el niño conoce bien y los síntomas del trastorno pueden no ponerse de manifiesto durante una entrevista clínica.

La hostilidad puede dirigirse a los adultos o a los compañeros y se manifiesta molestando deliberadamente a los otros o agredéndolos verbalmente (normalmente sin las agresiones físicas más serias que se observan en el trastorno disocial).

El trastorno se manifiesta casi invariablemente en el ambiente familiar, pudiendo no ponerse de manifiesto en la escuela ni en la comunidad. Los síntomas del trastorno suelen ser más evidentes en las interacciones con adultos o compañeros a quienes el sujeto conoce bien, y por lo tanto puede no manifestarse durante la

Criterio diferencial

CIE 10

La diferencia clave con otro tipo de trastornos disociales, es la ausencia de violación de las leyes o de los derechos de los demás, tales como el robo, la crueldad, la intimidación, el ataque o la destrucción. Sin embargo el comportamiento disocial oposicionista-desafiante, se encuentra con frecuencia en otros trastornos disociales. Se deberá codificar cualquier otro tipo de trastorno disocial en la misma categoría.

DSM IV

Para su calificación, los comportamientos deben aparecer con más frecuencia de la típicamente observada en sujetos de edad y nivel de desarrollo comparables, y deben producir deterioros significativos de la actividad social, académica o laboral.

No se establece el diagnóstico si el trastorno del comportamiento aparece exclusivamente en el transcurso de un trastorno **psicótico** o del **estado de ánimo**, o si se cumplen criterios de trastorno **disocial** o de trastorno **antisocial de la personalidad** (un sujeto mayor de 18 años).

Los comportamientos perturbadores de los sujetos son de una naturaleza menos grave que las de sujetos con trastorno disocial, y típicamente no incluyen agresiones hacia personas o animales, destrucción de propiedades, ni un patrón de robos o fraudes. Puesto que todas las características del trastorno negativista y desafiante suelen estar presentes en el trastorno disocial, el trastorno negativista y desafiante no se diagnostica si se cumplen criterios de trastorno disocial.

También puede distinguirse del comportamiento perturbador resultante de la desatención y la impulsividad propias del trastorno **por déficit de atención con hiperactividad**. Cuando ambos coexisten deben diagnosticarse los dos.

En sujetos con **retaso mental** solo se establecen un diagnóstico de trastorno negativista y desafiante cuando el comportamiento negativista es notablemente mayor que el habitualmente observado en sujetos de edad, sexo y gravedad del retraso mental comparables.

El trastorno negativista debe distinguirse de una incapacidad para seguir normas resultante de una alteración **de la comprensión del lenguaje** (por ejemplo, pérdida auditiva, trastorno del lenguaje receptivo, expresivo) y también debe distinguirse del comportamiento **negativista típico de ciertos estadios de desarrollo**.

Según el CIE-10 muchos autores consideran que las formas de comportamiento de tipo opositor desafiante representan una forma menos grave de trastorno disocial, más bien que un tipo cualitativamente distinto. No hay datos experimentales sobre si la diferencia es cuantitativa o cualitativa. Sin embargo los hallazgos actuales sugieren que si se tratara distinto lo sería principalmente o únicamente en los niños más pequeños. se debe utilizar esta categoría con cautela, sobre todo con los niños de mayor edad.

Los trastornos disociales clínicamente significativos en los niños mayores suelen acompañarse de un comportamiento disocial o agresivo que va más allá del desafío, la desobediencia, o la subversión, aunque con frecuencia suele precederse de un trastorno disocial opositor en edades más tempranas.

El DSM IV advierte una vez más , con palabras muy similares al CIE 10 que "puesto que en los niños preescolares y en los adolescentes son muy frecuentes comportamientos negativistas transitorios , es preciso ser cautos al establecer su diagnóstico, especialmente durante dichos períodos de desarrollo". Pero a diferencia del anterior aporta otros datos interesantes relacionados con el patrón familiar, el curso y la prevalencia y síntomas asociados del trastorno negativista y desafiante.

1) Son frecuentes los conflictos con los padres, profesores y compañeros. Puede establecerse un círculo vicioso en que el padre y el niño pongan de manifiesto lo peor de cada uno.

El trastorno es más prevalente en familias donde los cuidados del niño quedan perturbados por la sucesión de distintos cuidadores o en familias en que las prácticas educativas son duras , incoherentes o negligentes.

El trastorno parece ser más frecuente en familias donde por lo menos uno de los padres cuenta con una historia de trastorno del estado de ánimo, trastorno negativista y desafiante, trastorno disocial, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno antisocial de la personalidad, trastorno por consumo de sustancias. Además algunos estudios sugieren que las madres con trastorno depresivo , cuentan con más probabilidades de tener hijos con este trastorno , si bien no es claro en qué medida la depresión materna es el resultado del comportamiento negativista de los niños o su causa.

El trastorno negativista y desafiante es más frecuente en familias donde existen conflictos conyugales graves.

2) Suele ponerse de manifiesto antes de los ocho años de edad, y en general no mas tarde del inicio de la adolescencia. Los síntomas negativistas acostumbran a aflorar en el ambiente familiar, pero con el paso del tiempo, pueden producirse en otros ambientes. Su inicio típicamente gradual y suelen mantenerse a lo largo de meses o años. En una proporción significativa de casos el trastorno constituye un antecedente evolutivo del trastorno disocial.

El trastorno es más prevalente en varones que en mujeres antes de la pubertad

y ser más prevalentes entre quienes durante los años escolares tienen temperamentos problemáticos (por ejemplo : reactividad elevada, dificultad para tranquilizarse, o una gran actividad motora). Durante los años escolares puede haber baja autoestima, labilidad emocional, baja tolerancia a la frustración, utilización de palabras soeces, y un consumo precoz de alcohol, tabaco o sustancias ilegales.

Se han hallado tasas de trastorno negativista y desafiante situadas entre el 2 y el 16 % , en función de la naturaleza de la población estudiada y de los métodos de evaluación.

3) El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es común en niños con este trastorno al igual que los trastornos del aprendizaje y de la comunicación.

8- TRASTORNOS ASOCIADOS

Comportamiento agresivo

"La conducta agresiva y antisocial es algo hoy, desgraciadamente, muy frecuente hasta el punto de constituir un hito de gran importancia en la evolución ascendente de la violencia social. La agresividad se manifiesta, a veces, en edades muy tempranas, en forma de rabietas, oposiciones, negativismo, emisión de gritos, hostilidad, etc. Antes de la adolescencia estas manifestaciones se hacen más patentes en forma de desobediencia, agresividad verbal o física, impulsos destructivos, intolerancia a las correcciones.

El niño agresivo rechaza frontalmente toda disciplina.

Es frecuente en estos casos los hurtos de mayor o menor cuantía, casi siempre reiterados.

Los padres pueden contribuir de forma negativa a sostener esos comportamientos con su propia agresividad, asumiendo un modelo incongruente de autoridad y disciplina, el empleo de los castigos en el ámbito familiar - inoportunos, desproporcionados e incoherentes, contribuye a consolidar las iniciales respuestas agresivas en los hijos".

"La baja tolerancia a la frustración, la necesidad de dependencia, la pobre socialización, y un estilo de vida punitivo acaban por consolidar el patrón del comportamiento agresivo.

Es inconveniente ayudar a estos chicos a que interioricen un esquema comportamental congruente y estable que confiere la necesaria base sobre la que puede alzarse el autocontrol".²⁴

Si bien este comportamiento no constituye un trastorno en sí, si se presenta como un componente de los trastornos de conducta, ya conceptualizados; que los autores relacionan con ciertas pautas familiares en congruencia con el desarrollo establecido hasta el momento.

Desde otra perspectiva, según Eva Giberti, "la agresividad en el fondo, no es más que una defensa contra las restricciones del medio. Cuando éstas son demasiadas o realmente coercitivas, la agresividad aumenta, y cuanto más se traba su exteriorización, más se intensifica interiormente. Si un chico vive presionado por constantes y exageradas normas disciplinarias, prohibiciones y tabúes, necesita defenderse de ese límite rígido y poco comprensivo".

Depresión

Como se ha señalado es frecuente la coexistencia con otros trastornos; en este caso realizaré una breve reseña respecto de los trastornos depresivos en la infancia, que muchas veces se manifiesta a través de cierta reactividad en la conducta.

Según Cobo²⁵ " la incidencia de la depresión en los niños es de un 20 - 25 % en la población general infantil" . Sin embargo sostiene que se " puede hablar de depresión recién en el niño escolar (de 6 a 10 , 11 años) , adaptando cuando es muy intensa, lo que no es frecuente, la forma típica de la melancolía . Cuando no es intensa, puede presentarse con ciertas características que le dan una variación con respecto a la depresión del adulto; por ejemplo predomina la irritabilidad, el malhumor y la inquietud, lo cual se sustancia, a menudo, en trastornos de relación y de conducta en casa y/o en el colegio, con la familia, y con los compañeros".

" Esto es lo que hace pensar a algunos especialistas que existe una depresión especial en los niños, que podría adoptar las siguientes formas : a) depresión enmascarada; b) equivalentes depresivos, c) depresión latente. Cuando profundizamos en este asunto , nos damos cuenta de que, según algunas opiniones, prácticamente cualquier síntoma de la patología psíquica del niño puede ser una expresión de depresión".

El autor establece varias distinciones a tener en cuenta respecto de la tipología depresiva : 1) depresión mayor frente a depresión menor; 2) depresión unipolar Vs. bipolar ; 3) depresión primaria Vs. secundaria ; 4) endógena Vs. reactiva ; 5) neurótica Vs. psicótica ; 6) inhibida Vs. caracterial ; 7) evolutiva Vs. involutiva ; 8) familiar Vs. no familiar ; 9) única Vs. recurrente; 10) aguda Vs. crónica.

De la anteriores es dable destacar que :

" La depresión caracterial es más corriente en el chico (en oposición a aquella en la que prevalece la inactividad prácticamente total) : se entrega a conductas impulsivas, a ciegas, de escasa inteligibilidad, es decir, que no son comprendidas por el entorno, y en consecuencia son penalizadas. Parece que a través de esa hipertrofia de actividad temeraria, el niño o adolescente buscaría una sobreexcitación, una hiperestimulación que lo sacara del estado de profundo desgarró".

" Aquí no hay sentimientos de culpa, pero sí se llevan a cabo una serie de actos censurables que movilizan la reprobación de los demás, es decir se trata de provocar una culpa impuesta desde fuera. Es difícil imaginar que estos chicos pueden sufrir una situación depresiva : solo la absoluta falta de precaución o de coartada para ocultar sus malas acciones deja al aire su verdadero fondo de indefensión. Comportamientos que recaen sobre el niño, perjudicándole, sin obtener ningún beneficio. Es por ejemplo el caso del niño mimado por sus padres, o crecido en un ambiente muy protegido, en el que ha desarrollado escasos recursos para afrontar la frustración, la decepción, etc. La llegada al colegio le demuestra que allí es uno más y de los peores, no sabe cómo apañarse, y por ejemplo, roba dinero a sus padres para comprar unas golosinas con las que ganarse la consideración de sus compañeros, con lo que sólo logra que se aprovechen de él, ser el hazmerreír y que además le castiguen en casa " .

En la depresión evolutiva, "que se produce en el curso del desarrollo de niños

que ya quedan obsoletas, pero que eran conocidas y cómodas para iniciarse en otros caminos que intrigan y atraen, pero que son desconocidos y dan miedo, todo lo cual pasa a unos niveles de funcionamiento inconsciente, sobre una base de economía psíquica de fuerzas, inseguridad, temor al cambio, deseo de no cambiar, pero también atracción por lo nuevo, que da lugar a la depresión evolutiva". "Esta se manifiesta de distinta manera en cada edad, y el síntoma clave es la regresión".

En el diagnóstico de la depresión el autor enfatiza la presencia de determinados síntomas, ellos son:

- La presencia de una tristeza irremisible, por la que se tiene la convicción de que la vida no vale la pena", una especie de "humor mórbido". Que muchas veces se vale de "acontecimientos más o menos dramáticos como pretexto entendible", en general independientes y posteriores a la misma.

"Es una carita apagada, con ojos sin vitalidad", al mismo tiempo se lo ve absorto en su interior; en otros casos hay una ideación obsesiva, rumiadora, circular, de "aquellas cosas malas o incomprensibles que sucedieron..."

En el niño puede variar a lo largo del día, con respecto a su familia, sus amigos, el colegio u otros sitios.

- "La **irritabilidad**, como otro síntoma, es una cualidad burda de los seres primarios según la cual reaccionan defensivamente contra estímulos inespecíficos que les excitan más de lo que pueden aguantar en cada momento, y por lo general, se traduce en un exceso de comportamiento o de reacción motriz (inquietud, dispersión, intentos de repelar y de esconderse, agresividad...)"

Hay diversos tipos de irritabilidad. La irritabilidad es muy común y específica en el niño deprimido.

¿Dónde situar la irritabilidad? Clínicamente emparenta con la tristeza mórbida. "Desde mi punto de vista, la irritabilidad del depresivo es **una defensa de reacción contra la tristeza, una intolerancia corporal contra ésta**, una torpe manera de sacudírsela, que pasa por registros físicos, sin prácticamente elaboración mental".

- Suma además ciertas cualidades que conforman el "humor depresivo": apatía, desánimo, desaliento, falta de interés o de ilusión, falta de iniciativa o decisión, falta de energía, astenia, cansancio, o fatiga, falta de atención, concentración, y memoria, que resume en tres **negaciones**:

1- Desmotivación: "no vale la pena".

2- Falta de fuerzas: "no puedo".

3- Autocrítica o desvaloración: "no valgo".

- Retraimiento.

- Y añade una serie de síntomas corporales de la depresión que son:

a-Trilogía orgánica de la depresión:

*alteraciones del apetito

* del sueño

*y de la motricidad corporal: ausencia de movimiento o inquietud

c- Sintomatología secundaria a la depresión y la psicofarmacología correspondiente a su tratamiento. Ejemplo : pulso lento, estreñimiento e hipotensión.

d- Síntomas hipocondríacos.

- Y al final describe un conjunto de síntomas como pensamientos relacionados a la muerte, la culpa, la insoportabilidad de la vida y el suicidio.

Considero a partir de esta descripción , que toda confusión o similitud del trastorno negativista y desafiante con la depresión infantil, podría ser establecida primordialmente a través de dos importantes indicadores diagnósticos de la depresión infantil, que además le confiere características especiales respecto del trastorno en los adultos; ellos son:

- La irritabilidad

- Y las negaciones

Ambos presentes en el trastorno estudiado.

Ante la presencia de estas manifestaciones creo es fundamental establecer la predominancia de síntomas de un u otro trastorno , fundamentando el móvil que guía estos comportamientos, ¿ por qué se irrita ? ¿ en qué tipo de situaciones ? ¿ frente a quién ? ¿ en qué momento ? ¿ predomina una actitud de desafío, de desobediencia, justificada por el sujeto o las acciones son ejercidas con total falta de precaución y sentido ? ¿predomina una actitud de desafío y resistencia a ciertas normas y determinadas personas, o bien invade el comportamiento " un humor depresivo" apático, triste, pesimista , de desvalorización ?

¿Existen síntomas orgánicos, en relación al sueño, el apetito o la motricidad ? ¿somatizaciones ? ¿ en qué contexto ?

Y con respecto a las negaciones, el objeto de las mismas es claramente diferente. En el trastorno negativista y desafiante están relacionadas con una situación de dominio, de control, de poder, en una relación parental invertida, por ejemplo. En cambio en los cuadros depresivos, reviste una singular caracterización entorno a la tristeza y el pesimismo, la autodesvalorización, y la indefensión, característica al parecer, muy ligadas a la ausencia de control y opuestas a las anteriores.

9-Definiciones alternativas del trastorno negativista y desafiante

Otros autores, desde diferentes orientaciones, se avocaron al estudio de este tipo de trastornos.

Soifer, por ejemplo, desde una perspectiva psicodinámica, también estableció una conceptualización semejante en muchos aspectos a las presentadas anteriormente. Definiendo las " **conductas de pérdida de límites** ", como aquella que surge " de una intensa situación de ansiedad, que carece de intencionalidad y en un momento posterior es rechazada por el yo, que experimenta culpa y vergüenza por haber actuado de ese modo", característica que marcaría para la autora, una diferencia con los trastornos de conducta .

" Se trata de momentos pasajeros de desorganización del yo que guardan relación con la bipolaridad organización-desorganización inherente a los procesos de formación yoica".

" Responden a la irrupción de ansiedades confusionales, ocasionadas por la emergencia de sentimientos de impotencia frente a una situación determinada. La impotencia puede deberse a diversas circunstancias, siendo su fuente esencial la imposibilidad de realizar una acción específica deseada. Las causas de tal imposibilidad se originan en vivencias envidiosas o celosas, como asimismo del choque con la noción de realidad que demuestra el fracaso del logro esperado.

El sentimiento de omnipotencia promueve en primera instancia ansiedades persecutorias, las cuales al no hallar solución, originan el estado confusional.

Sostiene que las conductas de pérdida de límites pueden asumir variadas formas :

- berrinches, rabietas, explosiones de cólera;
- retracción autista : mutismo, inmovilidad. chupeteo de los dedos, movimientos rítmicos de balanceo, actividades masturbatorias;
- hiperquinesia;
- conductas exactivas : exigir atención, regalos, mimos, en forma compulsiva;
- conductas destructivas : efectos del hogar, pertenencias de familiares; escapadas del hogar : salidas sin permiso o regresar mucho más tarde de lo prefijado;
- exposición a peligros;
- conductas verbales agresivas : negativismo; discutir, porfiar, obstinarse;
- descontrol esfinteriano;
- manifestación de la sexualidad perverso poliforma : besuquear, abrazar, toquetear, acariciar compulsivamente (el niño " cargoso").

A diferencia de los manuales diagnósticos precedentes no especifica qué cantidad de síntomas deben necesariamente estar presentes para establecer el diagnóstico ni establece la posibilidad de que se halle asociado a algún otro tipo de trastorno.

en el procesamiento de la información", afirma H. Fernández Alvarez, " sea en el nivel de las vías de entrada, en los sistemas de selección y clasificación de información, o bien en los esquemas que forman los procesos centrales (éstos últimos vinculados a las perturbaciones más serias : adicciones, psicosis, donde lo que falla es el núcleo del programa, las formas de organización centrales, que como los sistemas de creencias sirven de soporte para estructuras de conductas y la personalidad como una totalidad) ."

"Cuando la cantidad de información es muy elevada, o existe una diversidad mayor a la que es posible tolerar en los seres humanos, responden dando muestras de conductas **ansiosas** (primer nivel) señalando con dichos síntomas:

- la imposibilidad de controlar ese monto elevado de información;
- o la imposibilidad de enfrentar determinadas situaciones, porque no se dispone de la cantidad de información requerida;
- o bien el motivo de perturbación puede hallarse en relación a las fuentes y cualidad de la información.

Esta constituiría una primera aproximación diagnóstica congestiva de los trastornos negativistas y desafiantes, teniendo en cuenta la ansiedad como una de sus características; atributo que se pone de manifiesto en las relaciones del sujeto. Al respecto podría pensarse en el tipo de mensajes que puede recibir un niño de sus padres, por ejemplo : mensajes claros, confusos, o contradictorios que muchas veces son presentados simultáneamente por ambos progenitores.

También si tenemos en cuenta los particulares mecanismos de exclusión defensiva de cierta información de la memoria, que según Bowlby se halla presente en los patrones de apego inseguro, desorganizado, podríamos pensar en un trastorno en el segundo nivel de selección y clasificación de la información.

10- CASOS CLINICOS : ejemplificaciones del trastorno.

" Una señora le preguntaba a A. S. Neill :

- Mi hijo de 8 años interrumpe constantemente mis conversaciones con mi esposo. No queremos acorralarlo ni ahogar su personalidad. ¿ Que podemos hacer al respecto ? -

" Los hijos intimidan a los padres, o los padres actúan como intimidados. Tienen miedo de expresarse libremente por no invadir la intimidad del libre crecimiento del hijo, el miedo de cercenar sus derechos, de influir. Esto no es darles libertad ni otorgarles respeto, sino licencia. Esto es engañarlos, mentirles", afirma una vez más Barylko .

" La libertad, dice Neill ,debe ser válida para ambas partes. El niño debe gozar de libertad para hablar sin que lo interrumpan, y el padre debe gozar de libertad para hablar sin que lo interrumpan". Esto implica una ética de responsabilidad recíproca , y de límites para una y otra parte.

Peggy Papp²⁶ relata en "La red invisible", un caso que titula " Demasiado maternaje" :

" La madre, una mujer de 34 años, divorciada desde hacía ocho años, pidió una consulta para ella y su hijo Jimmy, de 10 años, porque ambos se peleaban mucho y sostenían frecuentes luchas por el poder. Dijo que sabía que ella era inconsecuente y no podía impartir disciplina con rigor. " Creo que no soy lo bastante categórica, ni lo bastante persistente , y el resultado es que nada parece estar muy claro en materia de reglas. Pienso que tendría que haber empezado más temprano o tal vez haber creído en lo que decía. Me paso retractándome, todo el tiempo. No sé por qué, puesto intelectualmente entiendo que lo que estoy haciendo está mal ".

La madre describió el siguiente ciclo de interacción : ella le indicaba a Jimmy que hiciera algo y él le decía : "Por qué tengo que hacer esto si tú no tienes que hacerlo? ", a lo que ella contestaba : " Porque yo soy la madre y tú eres el hijo, y las reglas no son las mismas para cada uno de nosotros ". Jimmy replicaba entonces : "Esa no es una razón suficiente. Los adultos tienen derechos y los niños deberíamos tenerlos". La madre quedaba desconcertada y se retractaba.

En el libro de casos del DSM IV se relata el siguiente caso, titulado " Sin frenos".

"Jeremy, un niño de 9 años es traído a una clínica de salud mental por su madre, debido a que se ha vuelto cada vez más desobediente y difícil de tratar en la escuela...

...Jeremy ha sido de trato muy difícil desde que estaba en la guardería. Los

se mete en algún lío. En la escuela se le ha llamado la atención por burlarse y pegar a otros niños, ponerles la zancadilla, e insultarles. se le describe como un niño irritable, y con mal genio, aunque a veces parece disfrutar con la escuela; con frecuencia parece como si intentara molestar deliberadamente a otros niños , aunque siempre dice que fueron los demás los que empezaron. No se ha involucrado en peleas serias, aunque de vez en cuando se pega con algún niño. En ocasiones se niega a hacer lo que le dicen los profesores, y este año está respondiendo muy mal al profesor que tiene por las tardes, y que le da clases de aritmética, de arte y de ciencias. Da muchas por las que no debiera hacer su trabajo y discute cuando se lo manda a hacerlo. Ya tenía muchos problemas el año anterior, cuando sólo tenía un profesor...

En casa la conducta de Jeremy es bastante variable. Algunos días se muestra desafiante, y mal educado con su madre, haciéndose repetir las cosas varias veces antes de hacerlas. Otros días se muestra encantador y dispuesto a ayudar, pero prevalecen los días anteriores. El más pequeño detalle lo altera y entonces grita y chilla. Su hermano pequeño lo describe como malo y rencoroso , incluso cuando está de buen humor, es poco amable con él

La concentración de Jeremy es normalmente buena y no deja su trabajo incompleto. Su madre lo describe como " siempre activo, pero no inquieto". Sus profesores están preocupados con su actitud y no con su nerviosismo. Su madre también refiere que dice pequeñas mentiras, pero que bajo presión dice la verdad en las cosas importantes.

Casos clínicos extraídos de la residencia en una institución materno infantil

10. 1- Motivos de consulta y descripción del niño según los padres

1) FRANCISCO (5 años) : consultan por " problemas de conducta, impulsividad, hiperactividad, junto con dificultades para aceptar los límites ; tiene pesadillas por las noches, habla con alguien, se pelea".

2) JOSÉ (8 años) : " es muy consentido, no tiene límites, los abuelos lo apañan, es muy caprichoso, es activo, en la escuela no quiere trabajar, no quiere hacer nada, en el jardín pasó lo mismo".

3) ALDANA (4 años) : " no controla esfínteres, esconde la ropa sucia, no puedo ponerle límites, me rechaza; no es ansiosa, no hace mimos, sólo quiere ver televisión, quiere imponer lo que quiere hacer, es todo su voluntad. Dice : "no quiero ir al jardín y punto". Cuando el papá está funciona un poco mejor. Ella en el colegio es una señorita inglesa . Es mandona . no entiende razones, no acepta retos, se pone a cantar cuando la reto".

muy bueno, pero ahora no es así, y cuando trato de corregirlo amenaza con irse de casa. En una oportunidad se fue diez días con el papá. No habla de lo que le pasa. Tiene momentos alegres y otros en los cuales se bajonea, hace rabietas, se golpea. Se pone muy nervioso. Dice mentiras. Es muy rebelde, contesta".

5) OSCAR (9 años) : " Mi hijo es imposible. Se porta mal todo el tiempo, no escucha a nadie, molesta a todo el mundo. Habla todo el tiempo. Sin embargo , no se cómo hace , siempre escucha todo a la vez que molesta a medio mundo. No hay nada que no sepa. También es mentiroso. Es medio insolente, no respeta , no tiene límites. Cuando a veces le voy a pegar un chirlo , me agarra la mano, me contesta, me enfrenta. En el jardín y en la guardería se portaba bien. Mi hijo es el que toma las decisiones que quiere. No acepta órdenes, el hace su vida".

6) FACUNDO (4 años) : " Berrinches, se pone agresivo, golpea , rompe y desordena los juguetes, tira la sillas. Episodios que aparecen cada vez que intentamos ponerle límites, cuando se le dice que no a algo y siempre es con nosotros, a veces frente a los abuelos, que lo consienten. No hace caso. Se enoja . O nos extorsiona cuando le pedimos que haga algo, es como que quiere negociar : yo lo hago si vos me das...El decide que quiere comer , qué hacer. El a veces le pega una cachetada, y yo no lo puedo soportar, y a veces termino llorando ". Frente a lo cual el padre se siente desautorizado. " Tiene un tics que aparece cuando se pone nervioso, no se si corregirlo " .

7) GINA (6 años) : " No hace caca, no porque no pueda sino porque no quiere; cuando le digo que vamos al médico o que vamos a tener que recurrir a un enema, hace . Se niega, le pregunto si es porque le duele y me dice : " No , porque no quiero".

Para mí es terrorífica, es muy nerviosa, caprichosa, no tiene momentos de calma. Cuando a ella le interesa algo no quiere que la interrumpen, pero ella sí lo hace , quiere que le den atención a ella. No me deja contarle a mi marido lo que pasó durante el día, interrumpe y quiere contarle ella, y cuando la reto, me mira, me contesta, y vuelve a interrumpir, a veces me amenaza con que le va a contar al padre cuando llegue . Cuando salimos de compras, quiere que le compre todo a ella, llora , se encapricha, grita hace escándalos. Maneja las cosas, en el jardín era tipo líder, es sociable , es rápida".

10.2- Actitud de los padres

- " Cuando el padre está funciona mejor "
- " No se cómo ponerle límites, siento que así dejo de mimarlo "
- " No se qué hacer, y ante la impotencia a veces termino llorando "
- " No se qué tipo de penitencias ponerle "
- " Me deja con la boca abierta con las cosas que me dice ,el tipo de respuestas que me da, lo inteligente que es..."

10.3- Configuraciones familiares

- Hijos de madres solteras, cuidados o criados por los abuelos.
- Padres separados :
 - * que ya no conviven
 - * que aun coabitán
 - * que ya no conviven, y han formado nuevas parejas
- Familias tipo con dos o tres hijos.

10.4- Acontecimientos importantes en la vida del niño

- Nacimiento de un hermano
 - Mudanzas repentinas o planeadas que ocasionan dificultades de adaptación.
 - Separación de los padres.
- Situaciones que pudieron constituirse como irregularidades o discontinuidades en el maternaje sumado a ciertas configuraciones, con un importante papel ejercido por los abuelos.

10.5- Factores comunes

En general predomina una actitud de desafío y resistencia a los límites, las normas, a las que se rechaza, se ignora, se burla, se responde con agresión, etc. Que muchas veces se intenta controlar o manipular, por parte de los chicos , con amenazas de abandono, de huida hacia la casa del otro papá, con contarle lo sucedido al otro progenitor, a través de enfermedades o síntomas físicos, de un estado de ánimo retraído, resentido, desde un papel de víctima intentando culpabilizar al progenitor, a través de conductas que provocan perplejidad y admiración, etc. como conductas de dominio favorecidas por ciertas alianzas instauradas, que de alguna manera lo permiten. Conductas que podrían enmarcarse en una relación invertida, como ya se ha conceptualizado.

sostienen lo establecido, se desautorizan mutuamente o lo son en relación a los abuelos (desviaciones comunicacionales) .

En algunos casos se mencionan durante la toma de Historias Evolutivas la presencia de episodios depresivos en las madres durante el embarazo y los primeros años del bebé. Otros encuentran características similares del trastorno oposicionista en su propia infancia (antecedentes familiares comentados en el DSM IV) .

Algunas se describen como " un poco ansiosas, y sobreprotectoras " (inversión de la relación madre-hijo) .

En general reconocen no saber cómo establecer reglas o límites claros siendo respetados.

Algunos presentan algunos síntomas físicos vinculados al control de esfínteres, tics, y en uno de ellos aparecen dificultades en el aprendizaje. En otros casos podría estar asociado a un trastorno de hiperactividad.

11- PROPUESTA INTEGRATIVA

En lo inmediato se intentará brindar una perspectiva **INTEGRATIVA** respecto de los factores intervinientes en la producción de " ciertas dificultades " en el ejercicio de las funciones del subsistema parental.

Para ello se reconocen los aportes de Opazo²⁷(CECIDEP, 1992), desde su conceptualización de un **diagnóstico integral , basado en un marco epistemológico constructivista** . El mismo propone " una forma de integración de los paradigmas biológico, ambiental, cognitivo, afectivo, inconciente y sistémico " .

" ...Del sistema biológico podemos destacarlos antecedentes hereditarios "(de los que sólo contamos con los datos del DSM IV) y " los índices de neuroticismo, introversión/extroversión (Eysenck, 1989), con sus aportes en relación a la disposición biológica, hacia la ansiedad y la depresión".

" En el sistema ambiental sería crucial la historia de reforzamientos y castigos, y datos acerca de la realidad de la contingencias. También acerca de las opciones que ofrece el ambiente actual del paciente. En el sistema cognitivo será esencial la información acerca de las estructuras cognitivas, estilos atribucionales, calidad perceptiva, expectativas de autoeficacia, etc. Ejemplo : expectativas equivocadas, exigencias excesivas, atribuciones erróneas autoexigencias desmedidas o insuficientes . En el sistema afectivo será importante evaluar el estado de ánimo básico, la habilidad emocional, emociones intensas, y mal canalizadas o expresadas, etc. En relación al sistema inconciente, factores culturales que deriven en un superyò rígido o lábil ; con respecto al awareness o insight interesará conocer la percepción de la relación conducta - consecuencia , la comunicación con el propio mundo emocional (alexitimia), el autoconocimiento, etc. También serán esenciales las evaluaciones del sistema social como el familiar o el laboral, que tienen su propio equilibrio dinámico, el cual debe ser considerado como un orden de equilibrio distinto que influye diferencialmente sobre el paciente. Ejemplo : ausencia de reglas claras, o un estilo sobrecontrolado en relación a la expresión emocional, reglas inhibitorias, sobreprotección , etc. " .²⁸

11.1- ¿ Porqué los padres no pueden " ejercer y hacer valer " su autoridad ?

Desde los casos presentados (teóricos y presenciados) y los datos conceptuales aportados por los autores, podrían discriminarse desde una visión integrativa varios aspectos de la misma respuesta :

AFECTIVO

- Porque experimentan ciertos temores :
 - a ser arbitrarios o injustos

- a ser demasiado severos
- a otorgarles menos cuidados
- Por inseguridad o baja autoestima, que impediría sostener ciertas "razones".
- Paralelamente muchos sienten una combinación de diversión, admiración u orgullo ante la precocidad del hijo junto a elementos de irritación o impotencia.
- Porque experimentan un alto monto de ansiedad ante la conducta de sus hijos, que no logran canalizar hacia acciones tendientes a controlar la situación.

COGNITIVO

- Argumentando su comportamiento desde ciertos conceptos o cogniciones erróneos, como así también desde creencias o mitos populares :
 - Por ejemplo, el mito del excesivo maternaje, mito cultural que asegura que "demasiado maternaje " puede destruir la masculinidad del hijo.
- Por la presencia de expectativas inadecuadas respecto de la autoeficacia en el rol parental.
- Ejecutando acciones que eviten sofocar una personalidad dominante en el hijo, " ya que podría serle de utilidad más tarde en el mundo exterior " (atribuciones erróneas).
- En relación a estrategias de afrontamiento : muchos padres se describen a sí mismos como inconsistentes o ineficaces en cuanto a normas disciplinarias (" no sé cómo ponerle límites").
- Por atribuciones inapropiadamente positivas respecto de la conducta del chico, íntimamente relacionadas con valores parentales o culturales en relación a la independencia, la "resolución", la espontaneidad, la rapidez, manifestadas por el chico.

PSICODINÁMICO

- Por la existencia de DESEOS , concientes o no :
 - de que el hijo " sea " o haga lo que los padres no pudieron ser.
 - de que resuelva mesiánicamente ciertas situaciones conyugales, actuando como chivo emisario.
 - de que provoque determinadas reacciones en el otro cónyuge (deseos agresivos, vengativos, resentimientos).
- En fin conflictos parentales no resueltos , que pueden ser transmitidos al hijo en forma de algún tipo de presión parental, con el fin de realizar las aspiraciones no alcanzadas por los propios padres.
- En relación al awareness, o percepción de la relación " conducta - consecuencia " , en general los padres no demuestran asociar la propia conducta con el comportamiento del hijo.

- Los roles que los padres asumen en la relación conyugal y parental (padre, hijo, esposo, hermano, etc.), e indefectiblemente con la conformación del grupo familiar y las funciones correspondientes a cada subsistema.
- Por la existencia de desviaciones comunicacionales.
- Por la existencia de diferentes estilos de control parental: contingencias o reglas de conductas globales y erráticas, en lugar de ser claras y consistentes; basadas en el humor de los padres; en amenazas y contraamenazas; a través de la acción, los gritos, en lugar de la palabra y la lógica; basadas en una relación jerárquica, donde en la definición de las relaciones y el intercambio comunicacional priman la indiferencia y el rechazo de los mensajes recibidos.
- Por la presencia de alianzas de uno de los cónyuges con el hijo.

De acuerdo a lo expuesto no se puede establecer una respuesta de acuerdo a una relación causal, biunívoca, o un factor desencadenante único. Ya que tal como señala Opazo (1989) :

"...según el tipo de preguntas que nos planteamos será el tipo de respuestas que encontramos. Si nos planteamos preguntas cognitivas, encontraremos respuestas cognitivas... y así sucesivamente. De allí la necesidad de movernos en una diversificación de las preguntas. Cada paradigma tiene una cuota de razón y el error está en optar, reemplazar, descalificar ".

De esta manera se podrá obtener una visión mucho más amplia de los factores que influyen en el desencadenamiento y/o mantenimiento de un trastorno.

CONCLUSIONES

En el presente trabajo se ha esbozado una línea de correlación entre los trastornos negativistas y desafiantes, con los patrones de apego caracterizados como inseguros o desorganizados. Hipotetizando la aparición de este tipo de trastornos en vinculación directa con una forma particular de los padres de establecer límites, reglas que no siempre determinan con claridad su función, los roles esperables o expectativas mutuas, los deberes y derechos que hacen a la convivencia familiar en primer lugar. Situación que se halla multidimensionalmente influida, por factores sociales, cognitivos, afectivos, relacionales e inconcientes (atribuciones, expectativas y estrategias de afrontamiento inadecuadas, conceptos erróneos; alianzas, diferentes estilos de control parental; etc). Particularmente en el seno de familias que han sido clasificadas como suborganizadas o descontroladas, donde además se da una relación invertida entre padres e hijos (a la que Barylko alude como un proceso de identificación inversa, señalando la relevancia de las pautas socialmente impuestas), en general revestida de una aparente actitud de "sobrepotección", por parte de los progenitores. Vinculando la sobrepotección a la permisividad o flexibilización de las funciones normativas en la familia actual, ampliamente influida por patrones culturales y sociales que intervienen desde diversos ámbitos en el funcionamiento familiar: a través de los medios de comunicación, las instituciones educativas y otras instituciones sociales.

BIBLIOGRAFIA

- Barylko, Jaime. "Los hijos y los límites". Ed. Paidós. (1995).
- Bianchi, Ariel. "Psicología evolutiva de la Infancia". Ed. Paidós. (1981).
- Bowlby, John. "La pérdida afectiva". Ed. Paidós. (1980).
- Bowlby, John. "Una base segura". Ed. Paidós. (1989).
- Bowlby, John. "Cuidados maternos y salud mental". Ed. Humanitas. (1954).
- CIE 10 (Clasificación Interanacional de las enfermedades de la OMS). (1992).
- Cobo, Carlos. "La depresión infantil". Ed. Ediciones. (1992)
- Coll, César. "Aprendizaje escolar y construcción del conocimiento". Ed. Paidós. (1994).
- Díaz Usandivaras. Art. "Dicen los que saben". Revista Andares (AIGLE) . "Familia". Año 3. N 10. (1994).
- DSM IV (Manual diagnóstico y Estadístico de trastornos mentales). (1995).
- Fernández Alvarez, Héctor. "Fundamentos para una psicoterapia integrativa". Ed. Paidós. (1992).
- García Sicilia, J. ; Marchesi, A. y otros. "Psicología evolutiva y educación infantil". Ed. Santillana. (1989).
- Giverti, Eva. "Escuela para padres". Tomo I y IV. Ed. Esece. (1971).
- Haley, Jay. "Estrategias en psicoterapia". Ed. Toray. (1966).
- Opazo, Roberto. Art. "Terapia Conductual-Integral de los desajustes psicofisiológicos". "Revista Terapia Psicológica". Año 8. N 12. (1989).
- Opazo, Roberto. "Postulados básicos de una psicoterapia". Revista Argentina de Clínica Psicológica. Vol. I. N 2. Ed. AIGLE. (1992)

Manonie, Daud. "De un imposible al otro". Ed. Payot. (1974).

Minuchin, Salvador y Fishman, H. "Técnicas de terapia familiar ". Ed. Paidós. (1984).

Ricón, Lia, Di Segni, S. y col. "Problemas del campo de la salud mental". Ed. Paidós. (1991).

Robert, Jay Green. Art. "Aprendiendo a aprender y el sistema familiar". Revista Sistemas Familiares (ASIBA). Año 6. N 2. (1990).

Seidman, Susana. Art. "Dicen los que saben". Revista Andares.

Selvini Palazzoli, Mara. "El mago sin magia".Ed. Paidós. (1994).

Sinay, Sergio. "Hombres en dulce espera (hacia una paternidad creativa)". Ed. Planeta. (1995).

Walter, M. ; Carter, B. y Silverstein, O. "La red invisible". Ed. Paidós. (1988)

Zamorano, Jorge. "Pediatria". Tomo II (Psicopatología). Ed. Planeta. (1989).