

# MALTRATO Y ABANDONO INFANTIL. LA TUTORIA FAMILIAR: UNA ALTERNATIVA EFICAZ<sup>1</sup>

AMARI

## 1. DEFINICION DE TUTORIA FAMILIAR

« Tradicionalmente, la intervención de los Servicios para la Infancia ha requerido la separación del niño de su medio socio-familiar inmediato». (Documentos de B. Social, G. Vasco n.º30). Los principios de integración, normalización y personalización, así como la función preventiva y de promoción de la familia requieren nuevos modelos de intervención. **«Las familias necesitan, además de los medios materiales para subsistir, los apoyos técnicos y profesionales que refuercen su capacidad socializadora»** (Aldayturriaga, 93).

**La inmensa mayoría de las familias en situación de negligencia y/o maltrato son competentes para la socialización funcional de sus hijos.** Solo aquellas familias con negación sistemática del abandono y/o maltrato y aquellas con un alto grado de agresividad deberían cumplir programas de sustitución familiar con, si fuera posible, Programas de Terapia Coactiva (Cirillo, 1991).

Se deberían excluir, asimismo, del programa de tutoría familiar, padres con trastornos psiquiátricos graves y las toxicomanías severas (J.P. Ochotorena y col., 1988).

<sup>1</sup> Trabajo becado por el Departamento de Bienestar Social de la Diputación Foral de Bizkaia.

Frente a un modelo asistencialista u otro tecnicista, **el Modelo de Competencia** que proponemos afirma que, además de asistir las necesidades de la familia y de apoyarla técnicamente, es necesario, por parte de los trabajadores sociales, reconceptuarla como CAPAZ o FUNCIONAL en la socialización de sus hijos.

**«El proyecto de convertir (reconvertir) a esos padres negligentes y/o maltratados en padres funcionales es el proyecto de Tutoría Familiar»** (Aldayturriaga, 1993). Proyecto voluntario; recogido en un Contrato; Proyecto de un Equipo de tutores. Proyecto en el que la ilusión que el tutor o la tutora generen en la familia será el mejor predictor de éxito. Donde el tutor pone constantemente al día su herramienta de trabajo - a saber su propia persona (ser, saber y saber hacer, J.R. Orcasitas, 1987). Proyecto donde la autoestima de la familia crece progresivamente, donde se suscita la expectativa de la superación de los conflictos y problemas; donde se experimentan éxitos parciales; donde se incrementa el sentimiento de autocontrol y de confianza en las propias fuerzas; y donde reaparecen sentimientos positivos y la esperanza en el futuro (J. Frank, 1961).

**El tutor familiar analiza e interviene ecosistémicamente.** En primer lugar, refuerza la capacidad de la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros.

La Promoción de la Salud de la familia apuntala la satisfacción de las necesidades biológicas de sus miembros. El entrenamiento en Habilidades Sociales incrementa el autocontrol y la capacidad de afrontamiento de problemas. Las técnicas de autorrealización garantizan el desarrollo personal de todos los miembros de la familia. En segundo lugar, la intervención de la tutora familiar se encamina a garantizar un clima social familiar más eficiente y satisfactorio (R.H. Moos, 1987). «Se refuerzan **las funciones centrípetas de la familia (socialización) y las funciones centrífugas (autonomía)**» (Salem, 1990). El tutor fomenta la relación de la familia con otros organismos y servicios. Fomenta su implicación en asociaciones, sindicatos, partidos políticos y organizaciones ciudadanas. **Profundiza en los Derechos Sociales y en la Democracia** (J. García Roca, 1991). Por último, **la tutoría familiar refuerza las redes de Soporte Social de la familia**, procurando apoyo material, emocional e informacional (R. Diaz-Guerrero, 1986). **Se fomenta la solidaridad entre familias con la misma problemática, a través de los grupos de Autoapoyo** (I.V. Interi, 1988).

Por tanto, **la tutoría familiar es una labor asistencial, es una labor técnica y es una labor capacitadora** (J.M. Rueda, 1986). **La tutoría Familiar es el Proyecto Personalizado de Educación Familiar llevado a cabo por un Equipo de Trabajadores Especialistas de los Servicios Sociales consistente en el conjunto de recursos, técnicas y programaciones cuyo último objetivo es reforzar la capacidad socializadora de familias en situaciones de maltrato y/o abandono infantil.** (Aldayturriaga, 1993)

Las Programaciones de los tutores familiares se basan en la Técnica Social (E.A.EGG. 1991). Toda programación consta de:

- 1) **Análisis de la realidad.** Se basa fundamentalmente en los Informes de los Trabajadores Sociales que han derivado el caso y en una evaluación continua de las conductas de salud, las habilidades sociales y al crecimiento personal de los miembros de la familia. Se evalúa, asimismo el clima familiar, las redes de soporte social y el funcionamiento de los grupos de autoayuda para padres y madres.
- 2) **Objetivos.** Los objetivos serán diferentes para cada familia. Quedan marcados en cada área de trabajo.

- 3) **Metodología.** Cada área de actuación tiene su metodología particular de intervención. Así la Promoción de la Salud se fundamenta en la Pedagogía de la Vida Cotidiana. No obstante se nutre de material impreso y sobre todo, audiovisual; se utilizan los recursos comunitarios y por lo menos quincenalmente, una reunión familiar con temas de salud.

Las habilidades sociales se incrementan con el Programa específico que se describe posteriormente.

El Crecimiento Personal de todos los miembros de la Familia se trabaja en tres niveles:

- en las relaciones interpersonales cotidianas del tutor y cotutora con la familia,
- en reuniones específicas,
- en los grupos de autoapoyo.

El Clima familiar se trabaja a través de:

- su evaluación (FES, Moos, 1987) (TEA)
- relaciones interpersonales en todas las reuniones.

Toda programación incluye además un Eco-Mapa Familiar (que no es específico de ningún área de Programación, sino de las cuatro).

Todas las familias adscritas al Programa participan en grupos de autoapoyo estructurados para padres y madres en situación de negligencia y/o maltrato.

- 4) **Evaluación.** Consiste en el seguimiento continuado de la Familia, del Equipo y de las relaciones con otros profesionales.

Las Programaciones y Evaluaciones tienen una periodicidad marcada por la dinámica del Equipo tutorial y por los objetivos marcados en el contrato.

Cada área de actuación (salud, habilidades sociales, crecimiento personal, clima familiar, seguimiento familiar y grupos de autoapoyo) consta de su propia programación.

## 2. METODOLOGIA DE LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA FAMILIA

Los Objetivos específicos de la Educación para la Salud en el año 2000 (Política

de Salud para Euskadi 2000, G.V. 1990) quedan recogidos en el trabajo extenso elaborado por el autor. Citamos a continuación las áreas a las que pertenecen dichos objetivos:

1: medio ambiente saludable; 2: salud ocupacional; 3: prevención de accidentes; 4: salud buco-dental; 5: vacunaciones; 6: enfermedades infecciosas; 7: enfermedades de transmisión sexual; 8: sida; 9: prevención de incapacidades; 10: salud materno-infantil; 11: planificación familiar y diagnóstico precoz del cáncer femenino; 12: salud mental; 13: enfermedades cardiovasculares; 14: tabaco y salud; 15: alcohol y drogas; 16: alimentación y nutrición; 17: ejercicio físico y salud.

**La Pedagogía de la Vida Cotidiana** nos ofrece un encuadre inmejorable para la implementación de programas de promoción de la Salud en la familia. Cualquier acontecimiento cotidiano (comer, dormir, jugar, hablar, comprar...) se convierte en un potencial punto de partida para la promoción de la salud. **Cualquier hecho cotidiano de la vida familiar es aprovechado por el tutor para potenciar hábitos de vida saludables.**

Una intervención activa y dinámica del tutor en este terreno no supone una «medicalización» de su labor. Al contrario, lo primero que se debe lograr, es una actitud positiva hacia la salud. La normalización en el tratamiento de los problemas de salud será una constante. Solo se intervendrá cuando exista clara negligencia en la higiene, en la organización del hogar, incumplimiento grave de calendarios de vacunas o prescripciones médicas. O en casos de violencia intrafamiliar.

El objetivo que se persigue es lograr un **Estilo de Vida saludable**. Ello supone, incidir sobre un medio ambiente más saludable; promocionar una vivienda cada vez más digna; conseguir un trabajo más saludable; aumentar el éxito laboral y escolar; aumentar las posibilidades para los incapacitados; disminuir los hábitos no saludables (uso de tabaco, abuso de alcohol, uso de drogas, abuso de fármacos, conducción temeraria, uso de violencia intra y extra familiar), (J.P. SAMPAIO-FARIA, OMS, 1990).

Según el nivel de salud de cada familia y sus actitudes hacia la misma, y basándose en los objetivos y temas propuestos anteriormente, cada tutor familiar incidirá en aspectos más concretos. Algunos aspectos se tratarán individualmente (problemas de higiene, ejercicio físico,...). Otros, colectivamente (alimentación, des-

canso, sexualidad...). El tutor o la tutora familiar efectuará una Programación específica para cada familia.

La utilización de recursos comunitarios, recursos impresos, audiovisuales... debe permitir una optimización de la tarea tutorial. Así, los Centros de Educación para la Salud, los Equipos Municipales para la prevención de las drogodependencias, Edex Kolektiboa... proporcionan abundante material impreso motivador para los niños y niñas. Así mismo consideramos de alto valor pedagógico el material audiovisual disponible. (Sobre todo los videos de promoción de la salud, para utilizarlos en un medio donde el video está sacralizado).

Y cuando existan problemáticas concretas (drogodependencia) la mejor intervención es la derivación a servicios especializados, y el trabajo interdisciplinario.

El objetivo fundamental de la tutoría familiar en este área es concienciar a la familia en el ejercicio del **Derecho a la salud y a la calidad de vida**. Ejercitación que le reportará una serie de beneficios añadidos.

### 3. HABILIDADES SOCIALES PARA FAMILIAS QUE ABANDONAN Y/O MALTRATAN MENORES

#### Grupo I. Primeras habilidades sociales

1. Escuchar. 2. Iniciar una conversación. 3. Mantener una conversación. 4. Formular una pregunta. 5. Dar las «gracias». 6. Presentarse. 7. Presentar a otras personas. 8. Hacer un cumplido. 9. Preguntar por qué.

#### Grupo II, Habilidades sociales avanzadas

10. Pedir ayuda. 11. Participar. 12. Dar instrucciones. 13. Seguir instrucciones. 14. Disculparse. 15. Convencer a los demás. 16. Habilidades sociales no verbales.

#### Grupo III. Habilidades relacionadas con los sentimientos.

17. Conocer los propios sentimientos. 18. Expresar los sentimientos. 19. Comprender los sentimientos de los demás. 20. Enfrentarse con el enfado de otro. 21. Expresar afecto. 22. Resolver el miedo. 23. Autorrecompensarse. 24. Interacciones con el otro sexo.

Grupo IV. Habilidades alternativas a la agresión.

25. Pedir permiso. 26. Compartir algo. 27. Ayudar a los demás. 28. Negociar. 29. Emplear el autocontrol. 30. Defender los propios derechos. 31. Responder a las bromas. 32. Evitar los problemas con los demás. 33. No entrar en peleas. 34. Solicitar cambio de conducta.

Grupo V. Habilidades para hacer frente al estrés.

35. Empatía. 36. Formular una queja. 37. Responder a una queja. 38. Demostrar deportividad después de un juego. 39. Resolver la vergüenza. 40. Dar una negativa o decir no. 41. Arreglárselas cuando le dejan de lado. 42. Defender a un amigo. 43. Responder a la persuasión. 44. Responder al fracaso. 45. Enfrentarse a los mensajes contradictorios. 46. Responder a una acusación. 47. Prepararse para una conversación difícil. 48. Hacer frente a las presiones del grupo.

Grupo VI. Habilidades de planificación.

49. Tomar decisiones. 50. Discernir sobre la causa de un problema. 51. Establecer un objetivo. 52. Determinar las propias habilidades. 53. Recoger información. 54. Resolver los problemas según su importancia. 55. Tomar una decisión. 56. Centrarse en una tarea.

La primera tarea en la implementación de un Programa de Aprendizaje Estructurado de Habilidades Sociales para familias con problemas de maltrato y/o abandono infantil es la definición de TODA LA FAMILIA como sujeto EDUCANDO. Es decir, TODA LA FAMILIA se convierte para nosotros en el SUJETO DE INTERVENCION. Por lo tanto, en el contrato firmado con la familia quedará recogido este aspecto de INTERVENCION SOBRE TODA LA FAMILIA. El TUTOR negociará con ésta los horarios y demás pormenores.

En segundo lugar, el TUTOR debe realizar una EVALUACION PRE-INTERVENCION que determine, a groso modo, el nivel de desarrollo de cada uno de los miembros de la familia en cada una de las Habilidades Sociales programadas. Además, con el paso del tiempo irá descubriendo un ESTILO INTERPERSONAL y un Estilo de Afrontamiento de problemas propios y típicos de dicha familia. Todo ello quedará reflejado en el Registro de Seguimiento Familiar. Proponemos un método sencillo de evaluación de las Habilidades Sociales. Se traía de una

AUTOEVALUACION PERSONAL en cada una de las Habilidades Sociales programadas. Una escala de tipo likert nos indicará si: NUNCA, MUY POCAS VECES, ALGUNA VEZ, A MENUDO ó SIEMPRE, el Padre, la Madre o cada uno de los hermanos creen que desarrollan o no una determinada habilidad. Con lo que, además de los aspectos negativos, tenemos una idea clara de qué aspectos son autovalorados positivamente. Estas autovaloraciones son el punto de partida para reforzar o para modificar.

Una vez efectuada la EVALUACION, se decide qué Habilidades Sociales se van a reforzar. Somos partidarios de trabajar el Programa Completo, puesto que la experiencia nos demuestra que, aún en las habilidades más sencillas, estas familias son deficitarias. Si tuviéramos tiempo, un Programa Completo sería ideal. Por otro lado, las habilidades sociales que una familia ya domina nos sirven como continuo refuerzo.

Respecto del número de sesiones, creemos ideal el de una o dos semanales. Sin embargo y, al formar parte de un Programa más amplio, una sesión semanal es suficiente.

Por lo general, cada sesión debe centrarse en la enseñanza de una sola habilidad. Se deberá incluir una introducción teórica de la habilidad, una secuencia de modelamiento o más, varias representaciones de papeles, la retroalimentación y la propuesta de tareas para la semana. La duración de cada sesión oscilará entre la media hora y la hora y media dependiendo de varios factores: el n.º de participantes, la dificultad de la habilidad, las aptitudes de los participantes, etc.

Las actividades de la representación de papeles y de la retroalimentación, que constituyen la mayor parte de cada una de las sesiones del Aprendizaje Estructurado son una serie de secuencias de «acción-reacción» en las que las habilidades correctas son, en un principio, ensayadas (representación de papeles) y luego evaluadas (retroalimentación). Por lo tanto, el tutor debe dirigir y observar.

Los instructores (tutores) potenciales deberán como primer paso desempeñar el papel de alumnos en una serie de sesiones del Aprendizaje Estructurado.

Es aconsejable preparar a los participantes individualmente antes de la primera sesión de Aprendizaje Estructurado.

Respecto al escenario o contexto, «cuanto más similares o idénticos sean los

dos contextos —el mayor n.º posible de características físicas e interpersonales comunes— mayor será la probabilidad de establecer la generalización de uno a otro» (A. P. Goldstein, 1980). Es por ello que **proponemos la propia familia y su propia vivienda como escenario de aprendizaje.**

La sesión inicial cumplirá fundamentalmente un objetivo motivador. Así mismo y de una manera sencilla, servirá de ejemplo de cualquier otra sesión. Sería conveniente que se trabajase una habilidad dominada por la familia. Ello reforzaría la motivación o adscripción al Aprendizaje.

Nos parece útil implementar varios programas suplementarios fuera del ámbito del adiestramiento que sirvan para suministrar recompensas o refuerzos necesarios para que los participantes puedan mantener las conductas nuevas. Estos programas incluyen el suministro de recompensas sociales externas (las otorga la gente que rodea a la persona en la vida real) y autorrecompensas (se las da a sí mismo). Después de que la nueva habilidad se ha aprendido por medio de la representación de papeles en la sesión del Aprendizaje Estructurado y que los participantes han realizado los primeros deberes y han recibido la retroalimentación del grupo, recomendamos que la práctica de la habilidad en la vida real se continúe con la mayor frecuencia posible. Es en este momento cuando debería iniciarse el programa de autorrefuerzo. Es conveniente informar a los participantes acerca de la naturaleza del autorrefuerzo e instarlos a «di y haz algo agradable para ti» si cumplen con la tarea asignada. De esta manera, se enseña a la persona a evaluar su propio rendimiento incluso si los esfuerzos realizados no han tenido la respuesta esperada por parte de los demás.

#### **4. LA AUTORREALIZACION DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA**

Describimos a continuación algunos aspectos fundamentales del PIECAP («Programa Instruccional Emotivo de Autorrealización Personal» de P. Hernández y R. Aciego, TEA, 1992) que, aunque ideado en un principio para su aplicación escolar, hipotetizamos su éxito en el ámbito familiar.

Los supuestos básicos del PIECAP hacen referencia a unos «moldes cognitivos» inadecuados en la base de todos los procesos de inadaptación humana. El programa Instruccional Emotivo proporciona moldes funcionales. Así mismo, se considera que la inadaptación es debida a modos de canalizar inadecuadamente las

emociones, creando desajustes afectivos. Por último, la inadaptación se conceptúa como aprendida y por tanto susceptible de cambio.

Los contenidos del Programa son:

#### **I AUTORREALIZACION: Una palabra importante**

1: La autorrealización es la clave para ser feliz. 2: Es necesario tener proyectos. 3: Hay que tener muchas inquietudes e intereses. 4: Hay que salir del pensamiento a la acción. 5: Apartado final: para sacar el mayor partido de lo dicho.

#### **II APRENDIENDO A AUTORREALIZARSE**

1: Hay que aprender a ser constructivo. 2: Hay que aprender a ser tolerante y flexible. 3: Hay que aprender a ser realista. 4: Lo importante es implicarse.

#### **III TRABAJAR Y DIVERTIRSE**

1: Trabajar es vivir. 2: Prepararse para el trabajo futuro. 3: Tres maneras de disfrutartrabajando. 4: Trabajar bien es mejor para todos. 5: ¿Qué hay que tener en cuenta para trabajar bien? 6: También hay que saber divertirse.

#### **IV AMISTAD Y AMOR**

1: El amor es necesario como la luz lo es para las plantas. 2: ¿En qué se manifiesta un buen amigo? 3: La amistad y el amor verdadero. 4: Disfrutar del amor y mirar al futuro. 5: La sexualidad es algo muy importante.

#### **V PREOCUPACION SOCIAL**

1: Preocupación por los demás y por el mundo. 2: La solidaridad. 3: La humanidad doliente. 4: La sociedad que deseamos. 5: Mi responsabilidad.

#### **VI EVASION DE LA REALIDAD**

1: Concepto. 2: Se evade el que no se autorrealiza 3: La droga como evasión. 4: El camino hacia la droga. 5: Principales conclusiones.

El PIECAP está estructurado de la siguiente manera:

- en primer lugar se realiza una lectura (silenciosa o en voz alta)
- se escucha una grabación,
- se dan respuestas por escrito,
- se discute en grupo (dinámica de grupo),
- se psicodramatizan situaciones,
- generalización y realización de compromisos.

## 5. LA TUTORIA FAMILIAR COMO INTERVENCION CUALIFICADA SOBRE EL CLIMA FAMILIAR

Debemos a R.H. Moos, 1987, la nueva conceptualización de la familia en términos de Ecología Social.

De su escala de Clima Familiar (FES, TEA, 1987) analizamos las diez (10) variables que caracterizan dicho clima.

### *Dimensión de Relación*

**1. COHESION (CO).** Grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan y apoyan entre sí.

**2. EXPRESIVIDAD (EX).** Grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y a expresar directamente sus sentimientos.

**3. CONFLICTO (CT).** Grado en que se expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflictivo entre los miembros de la familia.

### *Dimensiones de Desarrollo Personal*

**4. AUTONOMIA (AU).** Grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son autosuficientes y toman sus propias decisiones.

**5. ACTUACION (AC).** Grado en que las actividades (tal como escuela o trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción o competitiva.

**6. INTELECTUAL-CULTURAL (IC).** Grado de interés en las actividades políticas, sociales, intelectuales y culturales.

**7. SOCIAL-RECREATIVO (SR).** Grado de participación en este tipo de actividades.

**8. MORALIDAD-RELIGIOSIDAD (MR).** Importancia que se da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso. Dimensión de mantenimiento y cambio

**9. ORGANIZACION (OR).** Importancia que se da a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia.

**10. CONTROL (CN).** Grado en que la dirección de la vida familiar se atiende a reglas y procedimientos establecidos.

Se ha comprobado tras variadas investigaciones como los niños localizados en familias más cohesivas y orientadas intelectualmente tienden a mostrar un desarrollo mental más rápido y ejecuciones mejores en memoria visual, comunicación verbal y tareas de lectura (Gottfziend & Gottfziend, 1984).

Mientras que un clima familiar de cálido apoyo tiende a fomentar el desarrollo cognitivo natural, una orientación al logro demasiado rígida puede inhibirlo.

Los niños hiperactivos y agresivos proceden con más frecuencia de familias conflictivas y carentes de cohesión, expresividad y orientación social (McGree, Willians & Silva, 1984).

Los adolescentes provenientes de familias cohesionadas, bien organizadas y socialmente activas, transmiten más probablemente bienestar y autoestima.

Un énfasis moderado en los factores de mantenimiento del sistema ayuda a regular y organizar un contexto y a potenciar el crecimiento personal y el control del yo, especialmente entre individuos que necesitan un contexto bien estructurado. (R. Sampedro, R. González y col., 1989).

A continuación presentamos los resultados de la aplicación del FES a una muestra de 116 menores institucionalizados en Bizkaia (R. Sampedro, R. González y col., 1989).

Sin duda, es en la dimensión de RELACIONES donde se hace más evidente el déficit familiar de estos niños. **Un bajo grado de cohesión** ( $x = 40.06$ ) y expresividad ( $x = 43.54$ ) entre los miembros de la familia se ve asociado a un alto nivel de conflicto y agresividad y cólera ( $x = 61.21$ ).

En cuanto a la dimensión de DESARROLLO, el perfil tampoco se presenta positivo. Exceptuando la escala Social-Recreativo ( $x = 50.91$ ,  $s = 14.03$ ) todas las demás son deficitarias: los niños muestran un **bajo grado de autonomía** ( $x = 40.99$ ), **motivación de logro** ( $x = 48.97$ ) e **interés en actividades intelectuales y culturales** ( $x = 45.81$ ), **factores estos, que ayudan a comprender el bajo rendimiento académico de nuestra muestra. Así mismo, los valores morales y religiosos parecen tener también un papel menos en comparación con la baremación española** ( $x = 46.67$ ).

Finalmente, la dimensión de MANTENIMIENTO combina **un escaso valor de la organización y estructura** ( $x = 44.71$ ) **con un elevado grado de control** ( $x = 55.32$ ), **lo cual nos habla acerca del carácter impositivo y desestructurado** de las familias de nuestra muestra.

Es por ello que la TUTORIA familiar debe convertirse en una intervención cualificada sobre dicho clima familiar. **El objetivo último es conseguir unas más eficientes y satisfactorias relaciones interpersonales en el seno de la familia.** Aumentar progresivamente el grado de

cohesión del grupo familiar, su compenetración y el apoyo mutuo necesario.

La expresión de sentimientos y conflictos es una tarea difícil pero ineludible. La madurez y asertividad de los tutores garantizan su expresión equilibrada.

Hacer progresar al grupo familiar en el desarrollo sociocultural de sus miembros, potenciar la autonomía de los mismos, reforzar el interés por actividades escolares, laborales, intelectuales, sociales, recreativas, políticas y culturales. Y reforzar los valores éticos y/o religiosos, son objetivos de la tutoría familiar. Esta debe garantizar la estabilidad del grupo. Todas las actuaciones giran en torno al reforzamiento de las estructuras familiares (holón individual de cada uno de sus miembros, holón conyugal, holón parental, holón de los hermanos, S. Minuchin, 1992). Se potencian las funciones centripetas de la familia, de satisfacción de las necesidades de sus miembros, mediante los adecuados grados de control y organización. Se facilitan los cambios familiares y la función centrífuga de autonomización de los hijos. (Salem, 1990)

Se trata, en suma, de intervenir en un microclima familiar caracterizado por la agresión y el control rígido; donde el rechazo mutuo es la constante y las agresiones verbales y físicas sustituyen al diálogo sereno.

Se trata de calentar (motivar) ese microclima y orientarlo hacia metas socialmente positivas (logro escolar, satisfacción e interés por la cultura, por los valores éticos y religiosos). Ese microclima debe favorecer progresivamente la expresión de necesidades, sentimientos, afectos y conflictos. La rigidez debe dar paso al control eficaz y satisfaciente. Una temperatura adecuada del microclima familiar, que permita el afecto, el éxito relacional. En esta labor nos puede ayudar una eficaz intervención en el otro clima; el clima social que rodea a la familia.

## 6. EL ECO-MAPA FAMILIAR

El Eco-Mapa Familiar (Aleix Ripol Millet, 1990) es una técnica de evaluación e intervención sobre la familia en su entorno.

Analizado el microclima familiar, se hace imprescindible, desde la teoría Ecosistémica (U. Bronfenbrenner, 1987) un análisis y una intervención sobre los distintos sistemas y subsistemas a los que pertenece la familia.

Los microsistemas son los distintos escenarios donde el niño o la niña se socializa. Los más importantes son la familia, la escuela, los amigos, el Club de tiempo libre, la Iglesia<sup>2</sup>. Son los agentes socializadores y donde la tutoría familiar incide más directamente.

Los mesosistemas son las relaciones que mantienen los distintos microsistemas. Precisamente es en la relación de la familia con la escuela, en la relación de la familia con el barrio y las redes de soporte social, etc. donde la tutoría familiar tiene una mayor incidencia. Se trata de reforzar el papel de la familia como mediador en la satisfacción integral de todas las necesidades de los niños y niñas a través de sus relaciones con otros agentes socializadores (escuela, iglesia, CTL, TV, barrio).

El ecosistema está compuesto de marcos en los que no participa directamente el niño pero en los que se toman decisiones importantes para su desarrollo. El tutor o la tutora no influyen directamente en el trabajo del padre, o en las amigas de la madre, pero si se preocupa de influir indirectamente a través de ellos.

El macrosistema está formado por el conjunto de normas sociales que imperan en una sociedad (Ideología, Política y Salud). En nuestro caso el macrosistema lo define el papel que se otorga al Estado de Bienestar como garante de la socialización de los niños abandonados y/o maltratados.

**La elaboración del Eco-Mapa familiar exige la superposición de distintos planos ecológicos, ambientes y climas.** Cada familia, como sistema abierto (S. de Shazer, 1987) posee su propio Eco-Mapa. Explicarlo en un esquema será de gran ayuda a los tutores tanto para las evaluaciones inicial y final, como para las intervenciones.

## 7. EL SEGUIMIENTO INTEGRAL DE LA FAMILIA

El seguimiento integral de la familia comienza en el momento en que los Servicios Sociales intervienen por primera vez en el caso. La responsabilidad de un seguimiento integral recae en el Equipo Especializado que tras un diagnóstico adecuado decide como intervención más idónea la de incluir a la familia en un Programa de tutoría familiar. No es objeto del presente trabajo el diseño de métodos de evaluación pre y post intervención, pero si

<sup>2</sup> En nuestros días la Televisión y el ordenador.

señalamos algunos métodos de diagnóstico utilizados con éxito por equipos vascos. J.P. Ochotorena y col. (1991) han utilizado como medidas de evaluación pre y post tratamiento, en un Plan Piloto de «Tratamiento para Familias con problemas de maltrato y/o abandono Infantil» dos tipos de medida: los autoinformes y las medidas de observación:

#### A) Autoinformes

- 1) Ansiedad (S.T.A.I.).
- 2) Sintomatología depresiva (B.D.I.).
- 3) Ajuste Marital E. de A. Marital de Braiker y Kelley.
- 4) Apoyo Social  
Red Social de Apoyo (SS.R).  
Conductas de Apoyo (SS.B).  
Percepción de Apoyo (SS.A).
- 5) Potencial para el Maltrato Físico (C.A.P.)
- 6) Problemas de Conducta en el niño (C.B.C.)

#### B) Escalas de Observación

- 1) *Nivel de Bienestar Infantil* «Child Well-Being Scales».
- 2) *Nivel de vida del Niño* «Childhood level of living Scales».
- 3) *Funcionamiento familiar* «Family Functioning Scales».

Son asimismo eficaces las Escalas de Clima Familiar (F.E.S.) de R.H. Moos, 1981, el Test de Autoconcepto (niños) AFA(a) de Musitn y col. 1991 y la BAS, Bateria de Socialización (1, 2, 3)(a) de F. Silva y M<sup>a</sup> C. Martorell (1990). (TEA)

Muy interesante nos parece el esquema de evaluación de la estructura familiar en cinco áreas de S. Minuchin (descrito por R.M. Simarro, 1990).

De sumo interés y más acorde con los principios que orientan al presente trabajo se estima el Modelo de Evaluación Ecológico del Niño, (F.J. García y col. 1990), que, aunque diseñado en principio para aplicar en la escuela, es un conjunto de instrumentos que nos da una visión ecosistémica del niño, su escuela, su familia y el trabajo de sus padres<sup>3</sup>.

El Equipo Especializado encargado de realizar el seguimiento familiar integral, se **coordina interdisciplinariamente** con otros profesionales que tienen incidencia directa en la familia. En primer lugar con el Equipo de Tutores Familiares y su Supervisor. Una decisión importante a tomar será la parti-

<sup>3</sup> Se recomienda consultar dicho Modelo Ecosistémico en el trabajo extenso del autor.

cipación de la familia (o alguno de sus miembros) en algún tipo de tratamiento especializado (terapia de familia, de pareja o psicoterapia individual) pero, y lo subrayamos, de manera excepcional con el ánimo de **no patologizar el problema del maltrato y/o abandono infantil**.

Ni que decir tiene que el seguimiento integral de la familia es absolutamente personalizado y que concluye cuando el Programa de Tutoría Familiar ha tenido éxito, es decir, cuando la familia ha recuperado su capacidad de socialización. Nuestro objetivo no consiste únicamente en superar los episodios concretos de abandono y/o maltrato, sino en reforzar la capacidad familiar para satisfacer las necesidades de sus miembros.

## 8. PADRES MALTRATADORES: GRUPOS DE AUTOAYUDA

La utilización de grupos de autoayuda como parte del plan terapéutico ha dado muestras de eficacia para revertir algunos de los mecanismos que contribuyen al abuso (Cohn, 1979).

Nuestros grupos de autoayuda funcionan semanalmente durante una hora y media, con horario y lugar fijos. La coordinación se encuentra a cargo de dos profesionales: (Se analizará en cada programa concreto. Participan, Tutores, Psicólogos, Pedagogos, Médicos, T. Social).

Se trata de grupos semi-abiertos porque, si bien la mayoría de los padres tienen libertad para asistir a los encuentros, aquellos que tienen intervención del Juez de Menores<sup>4</sup> deben hacerlo obligatoriamente y presentar constancias de asistencia.

La función de los coordinadores es dirigir el tránsito de las comunicaciones, respetando el tiempo de cada uno de los integrantes. Se permite el intercambio entre los miembros del grupo sin presionar a aquéllos que tuvieran mayor dificultad para verbalizar su problemática, facilitando la participación equitativa de todos. La tendencia de la coordinación es alentar al grupo para que proponga soluciones alternativas a las dificultades diarias de sus integrantes evitando emitir juicios valorativos o críticas personales.

Con frecuencia, los padres plantean situaciones conflictivas, planteos fijos, estereotipados, que impiden el cambio y son presentadas de tal manera que sólo cabe

<sup>4</sup> o con retirada automática de la tutela por la Administración.



la opción del «sí» o del «no» (Pichon-Rivière, 1980) del tipo: hacer los deberes versus ver TV, ordenar la habitación vs jugar, comer comida sana vs golosinas, castigo corporal vs absoluta permisividad. Consideramos función de la tarea grupal transformarlas en situaciones problemáticas, plausibles de ser resueltas a través de un interjuego dialéctico que permita la salida de ese estado de estancamiento. El grupo fomenta la apertura del panorama de posibilidades, teniendo en cuenta los deseos, necesidades y capacidades de las personas en conflicto (pareja parental, padres e hijos, hermanos entre sí). Se intenta adaptar normas socialmente aceptadas a la forma de funcionamiento de cada grupo familiar en un momento determinado de su evolución.

Por otro lado, ponemos especial atención en evitar la actuación por parte de los coordinadores. A través de la supervisión de la tarea de los mismos realizada por el Supervisor del Programa.

En nuestra tarea con el grupo de padres nos proponemos objetivos a corto, mediano y largo plazo. Entre los de corto plazo se encuentran:

1. Modificar la situación de aislamiento social en la que viven estas familias constituyendo un grupo de pertenencia para las mismas.
2. Compartir las dificultades de la crianza de los hijos, lo que les permite darse cuenta que no son los únicos afectados por estos problemas.
3. Ofrecer información sobre maduración infantil, educación sexual y técnicas alternativas en la crianza para que las expectativas parentales se ajusten a la realidad evolutiva de los niños.
4. Interponer alguna alternativa entre el impulso y el acto agresivo, aunque en un primer momento sea otro acto ( ducharse, salir de la casa, telefonar, etc.) en lugar de pensamientos.

5. Proveer colaboración para resolver o por lo menos no empeorar o mejorar la situación crítica que desencadenó los episodios de violencia.

Los objetivos de mediano plazo se orientan a:

1. Recuperar la confianza de estos padres en su capacidad para resolver problemas.
2. Devolverles o ayudarles a obtener la capacidad de decidir activamente sus propias vidas (con frecuencia los integrantes del grupo relatan hechos calamitosos que simplemente «les suceden» sin que puedan tomar precauciones para evitarlos o protegerse).
3. Lograr un control racional de sus impulsos.
4. Mejorar el vínculo con sus hijos a través de una mayor comprensión de sus necesidades.
5. Poder sentirse útiles a las otras personas con quienes comparten la problemática.
6. Recuperar su autoestima como corolario de haber logrado los objetivos anteriores.

Por último los objetivos a largo plazo comprenden.

1. Brindar un espacio para cuestionar las pautas socioculturales que permiten y fomentan el castigo físico como método disciplinario y para propiciar un modelo de relación familiar basado en el respeto mutuo.
2. Convertirse en transmisores de esperanzas para sus compañeros de grupo.
3. Transformarse en voceros del grupo y en agentes de salud en la rehabilitación de otros adultos maltratados.

José Luis Aldayturriaga Bustamante

## BIBLIOGRAFIA

- \* U. Bronfenbrenner, «Cities are for families» Congreso «La Ciudad Educadora», Barcelona, 1990.
- \* S. Cirillo, «Niños Maltratados», Paidós, 1991.
- \* R. Díaz Guerrero, «El ecosistema socio-cultural y la calidad de la vida», TRILLAS, 1986.
- \* F.J. García y G. Musitu, «Evaluación del Modelo Ecológico del Niño» II Congreso de Psicólogos, Valencia, 1990.
- \* A.P. Goldstein, «Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia» M. Roca, 1989.
- \* P. Hernández «PIECAP» (Programa Instruccional Emotivo para el Crecimiento y la Autorrealización Personal) TEA, 1992.
- \* J.A. Inchauspe, «Programas de Aprendizaje Estructurado para la Salud y el Bienestar» RTS, 120, 1990.
- \* I.V. Intevi, «Padres maltratadores: grupos de autoayuda «Child Abuse and Neglect» (The International Journal)» (COHEN).
- \* G. Lindenfield, «Autoafirmación y personalidad» Deusto, 1989.
- \* J.F. Morales y A. Blanco, «Psicología social aplicada» DDB, 1985 (J. FRANK) y R.H. Moos.
- J.M. Mira Engo, «Psicología y Salud» Promolibro, 1990.
- S. Minuchin, «Técnicas de terapia familiar» Paidós, 1992.
- J.P. Ochotorena y col., «Política de B. Social para Euskadi en la Europa del 93», Gobierno Vasco, D.B.S., 30, 1990. J.P. Ochotorena y col., «Figuras profesionales: El educador especializado y el trabajador social», Gobierno Vasco, C.V. de B.S. 1987.
- J.P. Ochotorena y col., «Maltrato y abandono infantil». Gobierno Vasco, D.B.S., 1988.
- G. Salem, «Abordaje terapéutico de la familia» Masson, 1990. J.G. Sampaio-Faria, «Europa en el año 2000: hacia un lugar para la salud mental» Papeles del Psicólogo, 53, 1992. R. Sampedro, R. González y col. «Evaluación del Clima Social de los Servicios Residenciales para menores en Bizkaia». Gobierno Vasco, 1989.
- R. Solís de Ovando, «El Modelo de Competencia Social y los Servicios Sociales» CAS, 1990.
- Varios: «Bienestar Social y desarrollo de los Derechos Sociales» ED. San Esteban, Salamanca, 1991. (J. García Roca).