INTRODUCCIÓN

La finalidad del presente trabajo es mejorar la calidad de vida de las personas sordas y su entorno familiar por medio de la atención psicológica; ya que en nuestro medio las personas discapacitadas son vistas como sujetos que deben ser curados de un patología muchas veces impuesta por los médicos, su propia familia y en general por su sociedad, y no son considerados como personas que deben ser integradas tomando en cuenta sus diversas capacidades.

Esta investigación está realizada desde la perspectiva sistémica que ha tenido influencia de las teorías de la comunicación y de la cibernética mencionadas en el capítulo I, por ello se establece como una visión holística e integradora.

De manera general, la propuesta sistémica comprende que los sistemas se ubican como tales dentro de otros y que tienen una estructura particular.

En el presente proyecto, se menciona como punto fundamental para el trabajo con personas sordas, a la familia, la cual en todos los tiempos ha evolucionado, se ha trasformado en relación a una sociedad, tanto en el ámbito político, religioso, económico y cultural, temas tratados en el capítulo II.

Es importante tomar en cuenta que la familia tiene como funciones la de sociabilizar, educar, reproducir por su habilidad de integrar para la convivencia.

El capítulo III tratará la estructura familiar, pues indica las funciones que manifiestan la forma de interactuar los miembros de las familias. Cuando una persona de la familia es diagnosticada con sordera es un verdadero problema, las relaciones se ven afectadas. Por ende, la finalidad de la terapia estructural es establecer una adecuada interacción familiar para que esta se vuelva funcional.

El capítulo IV recalca la escasa atención y los diagnósticos errados que se han dado a las personas sordas, quienes sufren desconciertos y angustias después de la primera opinión médica que se presenta, lo que afecta la estructura familiar en sus interacciones, en su comunicación que será limitada, restringida de información, la

cual generará mucha frustración, ira, conductas inadecuadas, culpas, impotencias, ocasionando así una desestructuración familiar más compleja, ya que se ve limitada de manejar en espacios terapéuticos por la falta de profesionales conocedores de la lengua se señas o simplemente por factores económicos.

Es importante entender a la sordera como algo que no entra dentro de una patología, ni excluirla de la sociedad, del entorno familiar por el simple hecho de tener una comunicación distinta, pero que es posible llegar a esta por distintas formas, lengua de señas, oral o escrita; para ello, la atención terapéutica de la persona sorda debe ser tanto a nivel personal, familiar - social y esto sería posible si existiera el interés de inmiscuirse en la comunidad sorda y del aprendizaje de la lengua de señas ecuatoriana, para de esa forma garantizar la salud psicológica como menciona la Constitución.

Por ende, la realización de este proyecto radica en poner en la praxis un modelo de intervención psicológica para familias con personas sordas que se encuentra en los capitulos V y VI, el mismo que fue implementado en el Instituto Nacional de Audición y Lenguaje (INAL), con el propósito de mejorar los niveles de integración, comunicación, aceptación y consolidación entre sus miembros como un sistema circular y no lineal.

Por ello, se dejará a un lado el ámbito individual y se tomará en cuenta todo el sistema familiar de la persona sorda, ya que sus procesos emocionales hacen que la ansiedad en su entorno familiar crezcan, dentro de la intervención psicológica se tomará en cuenta una visión sistémica familiar; ya que evita el diagnóstico y modelos médicos de encasillar a la persona con un etiquetamiento de enfermedad, por el contrario, se basa en ir descubriendo sus formas de relacionarse, su comunicación tanto verbal como no verbal, posturas, expresiones, sus resistencias como familia, las emociones familiares como ira, miedos, desconfianzas, con la finalidad de orientar a las familias de personas sordas a una responsabilidad común, a mejorar los niveles de comunicación, bajar ansiedades, culpas, rechazos, por ende, todo se dice y se soluciona en las sesiones familiares, es decir el objetivo de la intervención en el entorno familiar será llegar a conocerse, a tener una comunicación válida, responsable y privada, y que respete las diferencias del ser humano qud no es un ser aislado, sino un miembro activo o reactivo del medio.

Los resultados obtenidos y casos tratados se encontrarán en el capítulo VII, los cuales se darán cuenta o no de la factibilidad de la realización del presente proyecto de tesis.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

ENFOQUE SISTÉMICO

1. Orígenes y Epistemología

La teoría general de sistemas (TGS) o teoría de sistemas es puesta en marcha por el biólogo austríaco Ludwig von Bertalanffy, quien acuñó la denominación a mediados del siglo XX.

> "La T.G.S. surgió debido a la necesidad de abordar científicamente la comprensión de los sistemas concretos que forman la realidad, generalmente complejos y únicos, resultantes de una historia particular, en lugar de sistemas abstractos como los que estudia la Física"[1]

Aunque la T.G.S. surgió en el campo de la Biología, pronto se vio su capacidad de inspirar desarrollos en disciplinas distintas y se aprecia su influencia en la aparición de otras nuevas. Así se ha ido constituyendo el amplio campo de la sistémica o de las ciencias de los sistemas, con especialidades como la Cibernética, la teoría de la información, la teoría de juegos, la teoría del caos o la teoría de las catástrofes. En algunas, como la última, ha seguido ocupando un lugar prominente la Biología.

Dentro de la epistemología se distingue la idea paradigmática de Kuhn, donde menciona a la Ontología, la cual se aproxima a la definición de un sistema y al entendimiento de cómo están plasmados los sistemas en los distintos niveles del mundo de la observación, es decir, la Ontología se preocupa de problemas tales como el distinguir un sistema real de un sistema conceptual. Los sistemas reales son por ejemplo, galaxias, perros, células y átomos. Los sistemas conceptuales son la Lógica, la Matemática, la Música y, en general, toda construcción simbólica.

[1] http://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_de_sistemas 03-09-10

Todos estos aportes teóricos han permitido fortalecer y desarrollar de mejor manera los aspectos de la teoría general de los sistemas.

2. Teoría General de los Sistemas

La TGS se determina por su configuración holística e integradora, en donde lo importante son las relaciones y los conjuntos que a partir de ellas emergen. Esta teoría muestra dos perspectivas que he visto importante mencionar estas son:

• Las perspectivas de sistemas en donde las distinciones conceptuales se concentran en una relación entre el todo (sistema) y sus partes (elementos), es decir lo primordial esta dado por la dependencia de sus partes y el orden de esta dependencia.

• Las perspectivas de sistemas en donde las distinciones conceptuales se concentran en los procesos de frontera (sistema/ambiente). Lo esencial es la entrada y salida y la relación que se genera entre el sistema y el ambiente

La TGS se fundamenta en tres premisas básicas[2]:

• Los sistemas existen dentro de sistemas: cada sistema existe dentro de otro más grande.

• Los sistemas son abiertos: es consecuencia del anterior. Cada sistema que se examine, excepto el menor o mayor, recibe y descarga algo en los otros sistemas, generalmente en los contiguos. Los sistemas abiertos se caracterizan por un proceso de cambio infinito con su entorno, que son los otros sistemas. Cuando el intercambio cesa, el sistema se desintegra, esto es, pierde sus fuentes de energía.

• Las funciones de un sistema dependen de su estructura: para los sistemas biológicos y mecánicos esta afirmación es intuitiva. Los tejidos musculares por ejemplo, se contraen porque están constituidos por una estructura celular que permite contracciones.

[2] http://www.elprisma.com/apuntes/administracion_de_empresas/teoriageneraldesistemas/ 03-09-10

Todos estos indicios teóricos permitirán en el presente proyecto dar cuenta como están relacionados los sistemas familiares con miembros sordos, ya que notamos como el sordo influye en su familia y viceversa.

2.1 Conceptos Básicos

Conceptualizar términos nos permitirá estructurar un lenguaje general el mismo que nos permitirá integrar diversas ideas, de esta manera se está utilizando y mencionando a los términos más relevantes ya que estos son fundamentales para la comprensión del manejo de esta teoría.

Ambiente

Área de sucesos y condiciones que influyen sobre el comportamiento de un sistema.

Circularidad

Concepto cibernético que nos refiere a los procesos de auto causación. Cuando A causa B y B causa C, pero C causa A, luego A en lo esencial es auto causado. (Retroalimentación, morfostásis, morfogénesis). Es decir todos los miembros adoptan un comportamiento que influye en otros. Es decir toda actuación es causa y efecto.

Complejidad

La complejidad sistémica está en directa proporción con su variedad y variabilidad, por lo tanto, es siempre una medida comparativa.

Entropía[3]

Máxima probabilidad de los sistemas es su progresiva desorganización y, finalmente, su homogeneización con el ambiente. Los sistemas cerrados están irremediablemente condenados a la desorganización. No obstante hay sistemas que, al menos temporalmente, revierten esta tendencia al aumentar sus estados de organización. Es decir la entropía en cierto grado, es una desorganización y desorden, o falta de un modelo en la estructura de un sistema.

Equifinalidad

Se refiere al hecho que un sistema vivo a partir de distintas condiciones iniciales y por distintos caminos llega a un mismo estado final. Es decir que idénticos resultados pueden tener orígenes distintos. .

Multifinalidad

Diferentes resultados pueden ser producidos por la misma causa.

Equilibrio

Es mantener la estabilidad de un sistema, es decir los conflictos que se presenten deben ser nivelados para sostener la quietud de un sistema en que se desenvuelve, entonces el equilibrio representa una regularidad dentro del entorno en un tiempo determinado

Homeostasis

Es un estado interno, el cual se mantiene por medio de la autoregulación, los procesos homeostáticos operan ante variaciones de las condiciones del ambiente, corresponden a las compensaciones internas al sistema que sustituyen, bloquean o

[3] ARNOLD, Marcelo, y Francisco Osorio http://www.counselingred.com.ar/teoriagraldesistemas.htm 03-09-10

complementan estos cambios con el objeto de mantener invariante la estructura sistémica, es decir, hacia la conservación de su forma.

Morfogénesis

Los sistemas (humanos, sociales y culturales) se identifican por sus capacidades para elaborar o transformarse, con el objeto de conservarse viables. Estos procesos permiten se encaminan hacia un desarrollo o cambio en la forma, estructura y estado del sistema.

Morfostasis

Son los procesos de intercambio con el ambiente que tienden a preservar o mantener una forma, una organización o un estado dado de un sistema. Son característicos de los sistemas vivos.

Negentropia[4]

Los sistemas vivos son capaces de conservar estados de organización improbables (entropía). Este fenómeno aparentemente contradictorio se explica porque los sistemas abiertos pueden importar energía extra para mantener sus estados estables de organización e incluso desarrollar niveles más altos de improbabilidad. Es decir la negentropía, se refiere a la energía del ambiente, la cual le interesa al sistema para salvaguardar la organización y sobrevivir.

Relación

Es fundamental el conocimiento y comprensión entre las relaciones que se presentan entre los sistemas y el ambiente, ya que por medio de las relaciones notaremos como estas pueden ser recíprocas (circularidad) o unidireccionales.

[4] Ídem 3

Retroalimentación

Toda retroalimentación tendrá en cuenta la información sobre acciones pasadas, y mediante esto decidirá acciones a seguir.

Retroalimentación negativa

Conduce a un comportamiento adaptativo, a tener finalidades o fines, el sistema utiliza esta información para activar sus mecanismos homeostáticos.

Retroalimentación positiva

Está asociada a los fenómenos de crecimiento y diferenciación. Cuando se mantiene un sistema y se modifican sus metas/fines nos encontramos ante un caso de retroalimentación positiva. Es decir la información se utiliza para activar los mecanismos de crecimiento (morfogénesis)

Sistemas

El concepto de sistema en general está sustentado sobre el hecho de que ningún sistema puede existir aislado completamente y siempre tendrá factores externos que lo rodean y pueden afectarlo. Es decir el sistema siempre tendrá relación tras relación con el ambiente, el universo, nada estará aislado ni dividido. También el diccionario de la Real Academia Española menciona que: Sistema "es el conjunto de reglas o principios sobre una materia racionalmente enlazados entre sí, o el conjunto de cosas que ordenadamente relacionadas entre sí contribuyen a determinado objeto".

Sistemas abiertos[5]

Se llaman sistemas abiertos a todas las estructuras, en las que intervienen seres humanos o sus sociedades, y que tienen íntima relación con el medio o ambiente en el que están inmersos. Con otras palabras, el medio incide en el sistema, y el sistema

[5] http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0012sistemas.htm 05-09-10

revierte sus productos en el ambiente. Para que exista un sistema, debe encontrarse siempre un sistema superior. Todos los sistemas forman parte, como subsistemas, de otros sistemas de condición más elevada. Es decir todos dependen mutuamente en el contexto y en el sistema que se encuentran.

Sistemas cerrados[6]

Sistemas que no intercambian con el medio ambiente que los rodea, pues son herméticos a cualquier influencia ambiental. Por ende, los sistemas cerrados no reciben ninguna influencia del ambiente, y por otro lado tampoco influencian al ambiente

Subsistema

Subsistemas: se refiere a conjuntos de elementos y relaciones que dan cuenta a estructuras y funciones especializadas dentro de un sistema mayor.

3. Teoría de la Comunicación Humana

La etimología de la palabra "comunicación" nos lleva al vocablo latino "comunis" que significa "común". Por ende, comunicar, significa transmitir ideas y pensamientos con el objetivo de ponerlos "en común" con el otro. Comunicarnos nos permite trasmitir ideas, pensamientos, sentimiento, emociones, sin importar el medio de comunicarnos, como es el caso de las personas sordas que utilizan sus manos, su cuerpo, sus posturas, como medios de comunicación.

3.1 Axiomas de la comunicación

La teoría de la comunicación presenta varios axiomas, las cuales son propiedades básicas que contienen consecuencias interpersonales.

[6] http://www.monografias.com/trabajos14/teoria-sistemas/teoria-sistemas.shtml 05-09-10

3.1.1 La imposibilidad de no comunicar

No hay nada que sea lo contrario de conducta. Lo cual da cuenta que, no hay no-conducta, es imposible no comportarse. Así se superen los esfuerzos por no comunicarse esto es una imposibilidad. Actividad o inactividad, palabras o silencio, tienen siempre valor de mensaje: influyen sobre los demás, quienes a su vez, no pueden dejar de responder a tales comunicaciones, y por ende, también comunican.

Es decir toda conducta tiene el valor de un mensaje el cual es la unidad de comunicación básica, el conjunto de intercambio de mensajes recibe el nombre de interacción, por ende no se puede dejar de comunicar.

Es por esto que las familias con miembros sordos, en la mayoría de ocasiones implementan un lenguaje de señas innato de comunicación, pero en sus actos fallidos de trasmitir una información se generan frustraciones, las cuales trasforman a una comunicación fluida en limitantes para su relación, buscando las personas sordas otros medios, como es su lenguaje de señas, el cual, permite llegar a ellos en su totalidad.

3.1.2 Los niveles de contenido y relaciones de la comunicación

Toda comunicación poseerá un contenido y una relación; a través de esta comunicación se podrá expresar la forma de ser de cada sujeto y la visión de la relación a la otra persona.

"Es decir una comunicación no solo transmite información sino que, al mismo tiempo, impone conductas"[7]

En las personas sordas, como esta comunicación es limitada dentro de sus hogares, muchas veces los mensajes llegan distorsionados fraccionando de esta manera, el ámbito relacional de la comunicación.

[7] http://html.rincondelvago.com/teoria-de-la-comunicacion-humana_watzlawick.html 03-09-10

3.1.3 La puntuación de la secuencia de hechos.

La puntuación organiza los hechos de la conducta y, por ende, resulta vital para las interacciones en marcha. En varias ocasiones la falta de acuerdo con respecto a la manera de puntuar la secuencia de hechos es causa de incontables conflictos. Es así como la naturaleza de una relación depende de la puntuación de la secuencias de comunicación entre los comunicantes.

Muchas veces las discrepancias no resueltas en la puntuación dentro de la secuencia comunicacional, pueden llevar a diferencias mayores dentro de la relaciones.

3.1.4 Comunicación digital y analógica

En la comunicación humana es posible referirse a los objetos de dos maneras totalmente distintas. Uno por semejanza autoexplicativa y el otro, mediante una palabra.

En la comunicación analógica se refiere a todo lo que sea comunicación no verbal, mientras que el lenguaje analógico posee la semántica pero no una sintaxis adecuada para la definición inequívoca de la naturaleza a de las relaciones.

Por otro lado está la comunicación digital que se trasmite a través de símbolos lingüísticos o escritos, y será el medio del contenido de la comunicación, cuenta con una sintaxis lógica sumamente compleja y poderosa pero carece de una semántica adecuada en el campo de la relación.

3.1.5 Interacción simétrica y complementaria

Relación simétrica: Cuando los participantes tienden a igualar su conducta recíproca. Sean debilidad y fuerza, bondad o maldad, la igualdad puede mantenerse en cualquiera de estas áreas. Esta relación se caracteriza por la igualdad y la diferencia mínima.

Es decir en esta relación simétrica no existen dos posiciones, ya que está basada en la igualdad.

Relación complementaria: En una relación complementaria hay dos posiciones distintas. Un participante ocupa la posición superior o primaria, mientras que el otro la posición inferior o secundaria. En cualquiera de los dos casos, es importante destacar el carácter de mutuo encaje de la relación en las que ambas conductas, disímiles pero interrelacionadas, tienden a favorecer una a la otra.

4. Cibernética

La palabra cibernética proviene del griego Κυβερνήτης (kybernetes) que significa "arte del timonel" o el "arte de gobernar".

La cibernética se fundamenta en que "las funciones de control, intercambio de información y procesamiento de información siguen los mismo principios, independientemente de que se apliquen a máquinas, organismos o estructuras sociales"[8]; es decir la cibernética aplica sus principios en todos los ámbitos, como en la teoría de los sistemas, la teoría de la comunicación, de la informática, las cuales toman en cuenta los conceptos de la cibernética para la aplicación de estas.

En lo que se refiere a la terapia familiar, la cibernética le permitió entrar en crisis, en cuanto a la atención terapéutica, entre los aspectos de circularidad, la cual por medio de retroalimentación o feedback (mantenimiento de un estado de equilibrio) permite un progreso en el momento de las diferencias, rompiendo así con el concepto de lo lineal, de igual manera la cibernética utiliza la homeostasis, que permite la autorregulación y la morfogénesis, la cual utiliza mecanismos de crecimiento.

"La idea central del origen de la cibernética es que existe una pauta que organiza los procesos físicos y mentales"[9] la misma, que da cuenta como todos los procesos del sujeto están relacionados entre sí.

[8] SIMON, Fritz, Stierlin Helm y Wynny Lyman, *Vocabulario de terapia familiar,* 1ra reedición, editorial Gedisa S.A., Barcelona, 1993, pág. 55

[9] CEBERIO, Marcelo y Watzlawick Paul, *La construcción del universo*, Barcelona- España, Editorial Herder, 1998, Pág. 46

CAPITULO II

LA FAMILIA

Familia

La formación de la familia se remonta desde los primeros instantes del ser humano, incluso en la especie animal presentan una organización familiar por así llamarlo. La familia es un sistema que se ha encontrado en constante circularidad en todos los tiempos, ha evolucionado, se ha trasformado, en relación a una sociedad, tanto en el ámbito político, religioso, económico y cultural.

Durante muchos años la familia ha presentado un progreso tanto en su estructura como en sus funciones como tal, por ejemplo: en la actualidad la mujer ha dejado a un lado las funciones de maternidad, para dar lugar a un rol más laboral.

1. Conceptos de familia

Existen diversos conceptos para el tema de familia, de las cuales se mencionaran las más pertinentes para dicho trabajo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), entidad especializada en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial menciona que las familias son:

> "Los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos, a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial"[10]

[10] http://bubululisa.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html 09-03-10

Por lo tanto una familia se formará por varias personas y esta funcionará dependiendo la utilidad que ejerza cada uno de ellos. Para esto, el grado de relación, limites, funciones, es fundamental en la dinámica que se presente dentro del hogar.

Por otro lado, en el ámbito religioso, Martín Enrique sostiene que la familia cristiana es:

> "Uno y una que viven juntos y por siempre, se entregan mutuamente formando una sola carne y un solo espíritu para amarse, ayudarse, tener hijos y educarlos, y se unen públicamente y de forma sacramental"[11]

Concepto bastante utópico para la sociedad actual, ya que en la investigación realizada notamos como las familias con hijos con discapacidad, en este caso auditiva, se desintegran sin tomar en cuenta, si son un solo espíritu o una sola carne, ya que esta noticia sorprende a todo el entorno familiar al no estar preparados para una noticia de esa naturaleza, donde quedaría el ayudarse en la adversidad con sus hijos si muestran sentimientos contradictorios de amor y rechazo, ya que su hijo "ideal" nunca llegó.

Otro concepto de familia, según el aspecto social menciona que las familias son:

> "Miembros que componen un hogar; un grupo de personas relacionadas entre sí a través del matrimonio o por consanguinidad y que, típicamente, incluye un padre, una madre y los hijos. La familia es una sociedad natural cuyo derecho a existir y a apoyarse mutuamente es de ley divina y no una concesión del estado"[12]

Por lo tanto una familia dependerá del soporte que se presente en el hogar, muchas veces en las familias con miembros sordos, se vuelven personas que están unidas solo por ley, mas no, por aspectos afectivos, y que en momento de formar una verdadera familia se torna el sustento fundamental de esta.

[11] Ídem 10
[12] http://html.rincondelvago.com/sociologia-de-la-familia_1.html 9-03-10

Por otro lado González menciona que:

> "La familia es la unidad social, y se la considera como una organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social. Los miembros del grupo familiar cumplen roles y funciones al interior de esta, funciones y roles que son los que permiten relacionarse con otros sistemas externos, tales como el barrio, el trabajo, la escuela, etc." [13]

En el caso de la familia con un miembro sordo, estas funciones de la familia son trasladadas a otras personas que están fuera de esta, es decir a miembros sordos adultos o instituciones educativas, evitando así la aceptación de sus hijos, dedicándose a su crianza y educación, terminando así muchas veces sus funciones.

Por otra parte tenemos el concepto de familia desde la perspectiva sistémica donde se menciona que:

> "La familia se puede concebir como un sistema abierto organizacionalmente, separado del exterior por sus fronteras y estructuralmente compuesto por subsistemas demarcados por límites con diferentes grados de permeabilidad y con diversas formas de jerarquización interna entre ellos. Los miembros del sistema familiar organizan y regulan su interacción mediante procesos comunicativos digitales y analógicos, que definen relaciones de simetría y/o complementariedad. Dicha organización se caracteriza por las propiedades de totalidad o no sumatividad, por patrones de circularidad, y por el principio de equifinalidad. El sistema familiar mantiene su organización mediante procesos homeostáticos, y la altera mediante procesos morfogenéticos" [14]

Por lo tanto, este concepto da como idénticos resultados que pueden tener distintos orígenes, o diferentes resultados que pueden tener las mismas causas, es decir en las familias con personas sordas, no todos los padres reaccionan de la misma manera, unos creen que es un castigo de Dios, otros buscan que sus hijos hablen, otros no lo

[13] GONZÁLEZ, Carlos, http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf 9-03-10
[14] http://jmonzo.net/blogeps/terapiafamiliarsistemica.pdf 10-03-10

aceptan, en fin no llegan a una complementariedad, constituyendo estas familias como disfuncionales.

Entre tanto, Minuchin (1974) sostiene que:

> "Familia que funciona con eficacia en un sistema abierto (sistema social abierto) en transformación, que mantiene nexos con lo extrafamiliar, que posee capacidad de desarrollo y tiene una estructura de organización compuesta por subsistemas"[15]

Se evidencia como en las familias con miembros sordos se realizan subsistemas bien marcados, como los sordos y los oyentes, los hijos sanos y los hijos enfermos, poniendo en duda su trasformación y desarrollo.

Es importante traer acotación, que por lo general las familias se encuentran en constante presión tanto interna como externa, por el hecho que interactúan varios sistemas psíquicos de sus miembros y de la sociedad en general. De igual manera es la familia es quien brindará pautas relacionales tanto en su interior como exterior, por ello, la importancia de tener una base y una estructura familiar.

2. Funciones de la familia

La familia se distingue del resto de los seres vivos por su capacidad de integrar muchas funciones en una única fórmula de convivencia. Todas las funciones que se mencionaran a continuación se pueden ejecutar con variables pertinentes al contexto que se presenten. Por ejemplo las instituciones educativas tomar la función de la familia, en muchos casos lo que sucede con las personas sordas.

O en cuanto a la función socializadora los sordos se identifican mejor con su comunidad sorda, más no con su familia nuclear.

[15] http://www.buenastareas.com/ensayos/Terapia-Familiar-Estructural/202808.html 8-03-10

2.1 Socializadora

La familia como primera institución fundamental del ser humano, es el actor primordial para la educación y sociabilización, admite a un conjunto de individuos que acceden, defienden y transmiten una serie de valores y normas interrelacionados a fin de satisfacer diversos objetivos y propósitos.

> "La meta de la familia es socializar al individuo. En los primeros años de vida el niño está todo el tiempo en contacto con la familia, y se van poniendo los cimientos de su personalidad antes de recibir cualquier otra influencia. Los padres en este proceso de socialización actúan como modelos que los hijos imitan"[16]

Pero en estos procesos de imitación, de identificación, los padres con miembros sordos presentan crisis en estos momentos, donde el diagnóstico médico es lo primordial para los padres, dejando a un lado esta función. Dando lugar que esta, sea reemplazada por aspectos como la educación, amistades, la interrogante se presente en el momento que llagan los conflictos en los jóvenes sordos, ya que sus pares sordos presentan una cadena de conflictos, en los cuales quién ayuda a quién.

Es por eso que se desliga la educación al aprendizaje, el cual consiste en la adquisición de reflejos, de hábitos, de actitudes, que se fijan en la persona y dirigen su comportamiento.

El proceso de socialización consiste en el hecho de que el individuo aprende por el contacto con la sociedad, en este caso es el contacto con los sordos, donde se desenvuelve con mejor fluidez. Aunque los agentes de socialización están representados por la familia, la escuela, los grupos de edad, los medios de comunicación social, las asociaciones y los grupos. Cada uno de estos aporta en el individuo dejando buenas o malas experiencias. "La socialización es un proceso que dura toda la vida e implica una influencia recíproca entre una persona y sus semejantes" [17]

[16] http://html.rincondelvago.com/familia-y-funciones.html 05-09-10
[17] Ídem 16

Es por ello vital, manejar adecuadamente las relaciones con las familias con miembros sordos, ya que esta sociabilización se manejara con el resto de relaciones, pudiendo ser estas productivas o todo lo contrario,totalmente perjudiciales.

2.2 Educadora

Los primeros pasos de educación los fomenta la familia, sea esta intelectual, estética, emocionales, y son casi intransferibles. En los primeros años de vida el niño recibe información la cual marcara el resto de su vida, tanto en el ámbito físico como psíquico, por ejemplo la función materna es quien guiara al niño a andar, caminar, y cada etapa debe ser enseñada en el momento preciso.

> "También compete a los padres el educar la voluntad de sus hijos su capacidad de esfuerzo, de entrega y de sacrificio, su espíritu de cooperación y su capacidad para el amor"[18]

Para realizar esta función es importante comunicarse con el niño, saber llegar a él sea cual fuese su lenguaje. Lo importante es poner afecto en la relación padres- hijos, sin importar su diferencia de capacidades.

2.3 Económica

En cuanto a lo económico se refiere a la división de las tareas en el hogar, como aprendizaje de la repartición del trabajo en el mundo laboral; la transferencia de bienes y pertenencia (herencia patrimonial, jurídica, de estatus y de poder).

2.4 Reproductora

Es fundamental dentro del hogar establecer reglas que definen las condiciones en que las relaciones sexuales, el embarazo, el nacimiento y la cría de los hijos son

[18] Ídem 16

permisibles. Hoy en día se ha dejado que sea la televisión, los amigos que eduquen en este ámbito a los jóvenes, sin importar muchas veces los resultados.

2.5 Psicológica

Es la familia quien debe velar por el bienestar psíquico de cada sujeto, aun mas si esta persona presenta una deficiencia auditiva, la información para este sujeto entra por su vista, por los gestos, posturas, es decir influye mucho la comunicación analógica, ya mencionada anteriormente; estos sujetos estarán más sensibles a una sociedad excluyente, que la mayoría de veces empieza desde el hogar, estando vulnerables ante una gran mayoría oyentes.

3. Tipos de familias

Existen diversos tipos de familia, pero en el presente trabajo, se mencionaran a la familia por su dinámica y por su estructura, con sus respectivas características y clasificaciones; ya que en la investigación realizada, encontramos que las familias sordas se encuentran en su mayoría dentro de estas.

3.1 Por su dinámica

a. Familia Funcional

Las familias funcionales satisfacen las necesidades básicas de sus miembros, así sean estas en mínimas cantidades, es decir estas necesidades son la alimentación, vivienda, educación, salud. Es importante que las personas que habitan un hogar, se sientan a gusto, cómodos, con sentimientos agradables, que cada miembros sienta pertenecía del mismo, lo cual ayudará para la identidad y autonomía de cada uno. En las familias funcionales las relaciones emocionales en su mayoría son estables, firmes, sobre todo cuando se presentan conflictos que atenten contra la integridad de la familia, la comunicación es clara, sin tapujos, y se da en el momento preciso. Es decir los problemas familiares son comunes en todos los hogares, la diferencia radica en el momento de resolver los inconvenientes.

"Las conductas que se aprenden en el proceso de socialización temprano, dentro de la familia son denominadas conductas precurrentes, es decir, comportamientos que servirán de fundamento y en base a ellas se van a insertar los repertorios de conductas más complejas que van a ir incorporando en sus ulteriores procesos de socialización y en las diversas áreas que le brinda su entorno, los cuales a la vez serán aplicables en etapas más avanzadas de su vida. De los sucesos que puedan ocurrir en esta etapa temprana dentro de la familia, el niño va a moldear e incorporar diversos sistemas de comportamientos, sentimientos, ideas y creencias, y a establecer diferentes modalidades de reaccionar conductual y fisiológicamente ante los eventos de su entorno" [19]

Por ende, los conflictos que la familia afronta y supera, permitirán a sus miembros crecer como seres humanos y en un futuro servirá para que se tomen decisiones sin pretextos ni temores. Es importante afrontar los problemas y adversidades y no por apariencia fingir que no sucede nada ya que esto incrementaría el conflicto.

Características de la familia funcional

La familia funcional presenta las siguientes características:

Límites: en un hogar funcional, los límites están formados por reglas, las cuales dan cuenta de quiénes y cuando participa en el hogar, es decir los padres se comportan como padres y los hijos como hijos.

"Entre sus miembros existe lealtad suficiente para mantenerlos unidos con flexibilidad a pesar de las diferencias individuales, se estimula el desarrollo personal y se respeta la autonomía"[20]

Es decir en este tipo de familia hay una integración emocional, donde cada sujeto sabe hasta dónde puede llegar, sin violar la autonomía personal.

[19] http://acecho.net/archivos/acecho.net/Familia%20funcional%20y%20disfuncional.pdf 25-08-10
[20] http://www.wikilearning.com/apuntes/familia_funcional_y_familia_disfuncional/16297-4 06-09-10

Jerarquía: en estas familias por lo general se encuentran en los padres o tutores, los cuales tienen la función de ofrecer situaciones de confianza a sus hijos, esta debe ser clara y estable con el propósito de impedir problemas entre los miembros del subsistema familiar.

> "La jerarquía define la función del poder y sus estructuras en las familias, por ende la diferenciación de roles y fronteras generacionales. En segundo lugar tenemos las jerarquías lógicas, es decir un elemento en un orden superior. Por último, esta la jerarquía de niveles de sistemas, el cual consiste en que un miembro de un sistema familiar está subordinado al sistema de la familia." [21]

Es decir, esta jerarquía puede estar dada en distintos niveles dentro del sub sistema familiar, o en distintos miembros. En familias funcionales esta jerarquía este bien definida y marcada, por tanto existe mayor flexibilidad entre los habitantes de un hogar.

Roles: en estas familias los roles son claros y aceptados por sus miembros, existe flexibilidad y hay complemento mutuo en el momento de realizar tareas asignadas, sin que estas se vean como imposiciones. Para ello la comunicación entre los miembros debe ser clara, coherente, permitiendo negociaciones.

Las reglas: son claras, explícitas y pueden ser renegociadas conforme la familia pasa por las diversas etapas del ciclo familiar, es decir no es lo mismos una regla para un niño de per-kínder que para un adolescente.

La flexibilidad o adaptabilidad: dentro los miembros de las familias funcionales existe circularidad, pertenecía, se encuentran en constante cambio dependiendo las etapas del ciclo vital para que su familia crezca en ámbitos positivos, cada miembro sabe su rol, lo cual permite al sistema familiar se desarrollarse de mejor manera.

[21] Ídem 4, Pág.205

b. Familia Disfuncional

La familia disfuncional se refiere a un tipo de familia conflictiva, en donde las funciones y roles como tal, son dificultosas, donde los problemas no son resueltos, la comunicación es escasa y limitada para resolver inconvenientes, con respecto al ámbito emocional en estas familias es escaso, no hay satisfacción, y por ende se presentan frustraciones.

Este tipo notamos en las familias con miembros sordos, donde su limitante principal es la comunicación presentándose así hostilidades, discusiones, mal entendidos, dejando conflictos no resueltos e incrementando el problema y deterioro del sistema familiar. "Otro rasgo que caracteriza la disfuncionalidad, es la falta de cohesión, donde los miembros de la familia, no se brindan ayuda frente a los problemas"[22]

Con respecto a las familias con miembros sordos notamos como la culpa, el rechazo, el miedo, no son afrontados de una manera adecuada y en momento indicado, donde cada sujeto de esa familia es un subsistema aislado y no se brindan ayuda ni apoyo en el problema.

Características de la familia disfuncional

Las familias disfuncionales presentan límites difusos, roles poco claros, comunicación escasa, muchas veces presentan alianzas, pero adicionalmente cuenta con los siguientes aspectos:

a) Su dinámica familiar no es saludable Es decir que ésta afecta negativamente a sus integrantes de tal forma que si le causa perjuicio a uno de ellos de manera inespecífica también le afectaría a otro de sus miembros de similar o diferente manera.

b) Su funcionamiento familiar no es relacional ni compatible: En todo grupo familiar las características psico culturales de la comunidad donde el sistema familiar está insertado son compatibles y consonantes con la particularidad del propio grupo familiar. Pero pueden existir casos en que estas particularidades que en algún

[22] http://www.grilk.com/bajounmismotecho/lasfamilias/familias-disfuncionales.php 06-09-10

momento de su existencia fueron saludables para la membresía y posibilitaron el crecimiento, al no evolucionar ni modificarse de acuerdo a la dinámica social inmediata se tornan no saludables, anacrónicas, divergentes y reaccionarias a la evolución funcional de la familia y por lo tanto también disfuncionales para el desarrollo de la salud mental de sus integrantes.

c) Desarrolla y mantiene roles familiares contradictorios: Toda familia se instaura y constituye en un determinado momento histórico y les otorga a sus integrantes elementos propicios para su autorrealización. Pero también de manera contradictoria puede desarrollar roles que de manera impropia complementan en ellos conductas inadecuadas propiciando un clima no saludable que de mantenerse por un tiempo indefinido en la vida de relación de su membrecía les afectaría con una serie de pautas no funcionales causando perjuicios a sus integrantes convirtiendo a una familia funcional en disfuncional es decir nociva para el desarrollo saludable de sus integrantes.

d) Impide al interior de la familia el entrenamiento de conductas precurrentes: Todo sistema familiar evoluciona en un constante devenir, pero coincidentemente a veces aparecen en determinado momentos de su historia, crisis y contradicciones lo cual posibilitará paradójicamente el crecimiento de sus integrantes dado que promueve la movilización y emergencia de los recursos personales de su membresía. El entrenamiento en el manejo de las crisis familiares o personales al interior de la familia les permite a sus integrantes instaurarse conductas precurrentes, en base a las cuales se van a insertar otras más complejas para cuando en la etapa adulta surjan situaciones similares estén en condiciones eficientes para su abordaje y manejo.

Pero en las familias disfuncionales despliegan una serie de conductas que van desde la sobreprotección, usurpación de roles, invasión de límites, abuso de autoridad, indiferencia en la crianza, sanciones impropias o ausencias de estas, etc., hasta la inacción, conductas que al ser reforzadas por algunos de sus integrantes van a impedir el entrenamiento de conductas precurrentes alternativas y por ende el desarrollo saludable e independiente del manejo de los problemas personales los cuales son propios de la vida diaria.

Tipos de familias disfuncionales

En lo que se refiere al vínculo funcional protector, promotor y armónico en las familias disfuncionales existe una falta, lo cual puede generar inadaptación.

Esto ha permitido mencionar la siguiente clasificación con respecto al ámbito patológico:

a. Familias disfuncionales / neurotigénicas: Generan comportamientos neuriformes o neuróticos en su membresía.

b. Familias disfuncionales / psicotigénicas: Generan en su clima trastornos mentales mediante elementos afines como la comunicación de doble vínculo, dispersión de su membresía y frialdad en los afectos.

c. Familias disfuncionales / psicopatogénicas: Propician en su atmósfera los elementos compatibles con casos de conductas disruptivas: disocialidad, trastornos negativistas desafiantes y psicopatías. En estas familias solemos también encontrar los factores predictores de esta patología al hallar antecedentes compatibles con cuadros de antisocialidad.

d. Familias disfuncionales / adictogénicas: Condicionan en su clima casos de adicciones en sus diversas modalidades y hacia diversos elementos sujetos de adicción.

3.2 Por su estructura

Para determinar la existencia de tipos de familia podemos partir de: según el tipo de hogar; la composición; las relaciones de parentesco.

a. Nuclear

La familia nuclear es un concepto que designa lo que es un tipo de familia predominante para el mundo occidental. Se podría decir que la familia nuclear es el núcleo de una sociedad que se reproduce por medio de este tipo de familia derivada del matrimonio heterosexual es la familia básica.

La familia nuclear tiene como principal característica que es un concepto de familia que ha sido desarrollado en occidente, a continuación se mencionará sus características:

Características de la familia nuclear:

Está integrada por la pareja con o sin hijos, o los hijos con uno de los padres.

- Simple: una pareja sin hijos.
- Biparental: padre, madre y uno o más hijos.
- Monoparental: uno de los padres y uno o más hijos.

b. Extensa

Familia extensa o familia compleja es un concepto con varios significados distintos. En primer lugar, es empleado como sinónimo de familia consanguínea. En segundo lugar en aquellas sociedadesdominadas por la familia conyugal, se refiere a la parentela una red de parentesco egocéntrica que se extiende más allá del grupo doméstico, misma que está excluida de la familia conyugal. Una tercera acepción es aquella que define a la familia extendida como aquella estructura de parentesco que habita en una misma unidad doméstica (u hogar) y está conformada por parientes pertenecientes a distintas generaciones.

En las familias extendidas, la red de afines actúa como una comunidad cerrada. Este tipo de estructuras parentales puede incluir a los padres con sus hijos, los hermanos de los padres con sus hijos, los miembros de las generaciones ascendentes abuelos, tíos abuelos, bisabuelos...o de la misma generación que Ego. Además puede abarcar parientes no consanguíneos, como medios hermanos, hijos adoptivos o putativos. Todo lo anterior establece un contraste con la pequeña familia nuclear.

En las culturas donde la familia extendida es la forma básica de la unidad familiar, la transición de un individuo hacia la adustez no necesariamente implica la separación de sus parientes o de sus padres. Cuando un pequeño crece, se traslada al más amplio y real ámbito de los adultos, aun cuando en circunstancias normales establezca una identidad separada del resto de su comunidad.

Características de la familia extensa:

Está integrada por la pareja o uno de sus miembros; con o sin hijos, y otros integrantes, parientes o no.

- Biparental: los padres con uno o más hijos y otros parientes.
- Monoparental: uno de los padres con uno o más hijos y otros parientes.
- Amplia o familia compuesta: una pareja o uno de sus miembros como uno o más hijos y otros miembros.

c. Centrípeta o Aglutinada

Son familias tipo clan que dificultan el intercambio de sus miembros con el medio social, los integrantes de este tipo de familia sienten que se desdibuja su identidad se funden con el todo familiar o permanecen en alianzas o coaliciones.

Son familias sumamente rígidas y resistentes a los cambios que tienden a la desvalorización y sobre protección de los hijos dificultando su maduración como personas autómatas.

d. Centrífuga o Dispersas

Los límites están demasiado acentuados, se sobrevalora la individualidad y la independencia, se propicia al despegue precoz de los hijos basados en su escasa capacidad de continencia.

Los padres son generalmente inmaduros para la función paterna y evidencian una cadencia afectiva personal, que les impide actuar como soportes y continentes.

3.3 Familia Patológica

La familia patológica se presenta cuando hay discrepancias entre sus miembros, la comunicación es escasa, existe inflexibilidad en la toma de decisiones.

> "Connota un déficit acusado en la negociación razonable de las presiones que se dan en el sistema familiar. "familias que frente a la crisis incrementan la rigidez de sus pautas de transacción y de sus fronteras, y evitan explorar alternativas o son renuentes a hacerlo"[23]

[23] http://www.scribd.com/doc/5578203/terapia-familiar-sistemica-Minuchin 30-08-10

Generalidades

Cuando una familia no cumple con sus finalidades, las cuales no son satisfactorias para todos sus componentes y que no permite a sus miembros alcanzar y gozar de su identidad personal.

En todas las familias existe un desequilibrio, el cual da un indicio de donde se va alterando las apreciaciones personales de cada individuo en cuestión y por ende, los círculos viciosos influyen con su mecanismo para que una familia no cambie su composición morfogenética.

Tipos de patologías

a. Patología de frontera: cuando la conducta de frontera (limites) de quienes participan en subsistemas se vuelven inadecuadamente rígidas o débiles y así estorban el intercambio adaptativo de informaciones entre subsistemas.

b. Patología de alianzas: desviación de conflictos o designación de un "chivo emisario" y coaliciones intergeneracionales inadecuadas.

c. Desviación del conflicto: los padres manifiestan total ausencia de conflictos entre ellos, pero están sólidamente unidos contra un hijo o subsistema de hijos.

c.1Coaliciones intergeneracionales: estrecha alianza antagónica de un progenitor y de un hijo en contra del otro progenitor.

d. Patología de triángulos.- las coaliciones desviadoras e intergeneracionales son formulas específicas de triángulos. Los de "dos contra unos" generalmente son inestables, a la larga producen síntomas. Estas generan tipología de triadas rígidas:

- Triangulación coalición progenitor-hijo

- Triada desviadora-atacadora

- Triada desviadora-asistidora

e. Patología jerárquica: es una fuente principal de perturbaciones, según Haley son una forma especial de patología de alianza. p. ej. Hijos parentales.

Dentro del presente trabajo con familias con miembros sordos notamos como se van presentando los distintos tipos de patologías familiares como las de fronteras debido a la escasa comunicación, no están definidos los límites dentro de la estructura familiar, o alianzas donde el chivo emisario seria la persona sorda.

Procesos de desviación Patológica

Existen dos procesos:

1. Condición de desviar progresivamente o gradualmente el problema.

2. Crisis que anuncia una escapada.

> "Es la sociedad la que interviene y convierte la "falla" que intermitentemente se abre entre la familia y el niño en un abismo permanente. El proceso de busca de chivos expiatorios - va definido aquí como manera de rebuscar la escisión en la familia- resulta más fácil mediante la hospitalización o la institucionalización. La familia es de continuar teniendo una persona sintomática sin tener que enfrentarse a sus incomodas protestas."[24]

En el presente proyecto la persona con deficiencia auditiva, permanece varios años en oscilaciones entre si es oyente o sordo debido a la no aceptación de los padres de su diferencia de capacidad, y cuando esto sucede la mayor parte, la responsabilidad de esta "carga" de tener un hijo sordo pasa a las manos de la institución educativa.

[24] HOFFMAN, Lynn, Fundamentos de la terapia familiar, Editorial Fondo de Cultura Económica, Nueva York, 1987, Pág. 70-71

CAPITULO III

ESTRUCTURA FAMILIAR

Dentro de la estructura familiar es importante que las familias en determinadas circunstancias tengan la capacidad de adaptarse a cambios que se presentan en el sistema que se desenvuelven, es decir la familia debe estar preparada para asumir acontecimientos sin que estos sucesos discontinúen el marco de referencia de los miembros de la familia, por ende la estructura familiar es el:

> "Conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia"[25]

Cuando en una familia uno de los miembros es diagnosticado con sordera, su perspectiva que esta persona se integre a la sociedad es casi nula. El paciente identificado se convierte en una carga y las relaciones familiares se ven afectadas por el alto nivel de tensión y frustración que provoca la situación.

La meta de la terapia estructural es establecer cambios en la interacción familiar de manera que ésta sea funcional, con base en el aquí y ahora. "Un sistema se compone de subsistemas entre los que existen límites que tienen como objetivo proteger la diferenciación del sistema y facilitar la integración de sus miembros en él"[26]

Pero cuando estos límites fallan, es importante la intervención de un tercero para recuperar el bienestar de los miembros del hogar, ya que es la propia familia quien organiza sus interacciones, y decide de qué manera, cuándo y con quién relacionarse.

Estas pautas se mantienen por dos sistemas de coacción:

- **Genérico**: reglas universales que gobiernan las organizaciones familiares. (El orden jerárquico, entre padres e hijos ya que poseen un nivel de autoridad según su

[25] MINUCHIN, Salvador. *Familias y Terapia Familiar*. 1986, Editorial Gedisa, México, pág. 86
[26] www.infoley.blogspot.com

comportamiento). Tratando de complementar las funciones primordiales entre la dualidad esposo y esposa.

- **Idiosincrásico**: expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia. (Se origina cuando entre sus miembros comparten ciertas vivencias las cuales identifican a cada uno y les marca la pauta en situaciones implícitas y explícitas).

Dentro de la aceptación a la familia deben ser capaces de transformase para encarar nuevas circunstancias que le permitan enfrentar nuevas sucesos sin perder la continuidad de los mismos.

Dentro del núcleo familiar los individuos se encuentran dentro de sus sistemas, los cuales tienen diversos poderes y habilidades diferentes. De igual manera los miembros de las familias se acomodan de tal forma que logran una reciprocidad en las relaciones.

Cuando un sistema familiar se desequilibra, empiezan los problemas y las culpas hacia el Otro, sin embargo esta debe ser capaz de de adaptarse al cambio, buscar alternativas, disponibilidad y flexibilidad. Los cambios tanto internos como externos de la familia deben transformarse y encontrar nuevas alternativas de enfrentamiento, diferenciar los roles, limites que deben ser lo suficientemente claros.

Dentro de la estructura familiar se pueden identificar las siguientes formas de interacción:

1. Los límites, que "están constituidos por las reglas que definen quiénes participan y de qué manera lo hacen en la familia...tienen la función de proteger la diferenciación del sistema"[27]

Los límites al interior del sistema se establecen entre los subsistemas familiares (individual, conyugal, parental y fraterno) y pueden ser de tres tipos:

• **Claros:** Que definen las reglas de interacción con precisión.

[27] Ídem 24, Pág. 88,89

• **Difusos:** Que no definen las reglas de interacción con precisión y caracterizan a las familias con miembros muy dependientes entre sí.

• **Rígidos:** Que definen interacciones en las que los miembros de la familia son independientes, desligados.

Los límites al exterior del sistema implican reglas de interacción entre la familia y otros sistemas.

2. Jerarquía, que hace referencia al miembro con mayor poder en la familia pero también da cuenta de una organización del sistema, en este caso del familiar, donde cada uno de sus miembros es posicionado.

3. Centralidad, miembro con base en el cual gira la mayor parte de las interacciones familiares; dicho miembro puede destacase por cuestiones positivas o negativas

4. Alianzas, se refieren a la unión de dos o más personas para obtener un beneficio sin dañar a otro. Es decir los miembros de una familia se unen por mutuo acuerdo para mejorar las relaciones intrafamiliares.

5. Coaliciones, que son la unión de dos o más personas para dañar a otra, es decir por ejemplo cuando una madre se une con el hijo para hacerle daño al padre, dentro de la familia se dividen por intereses mal intencionado

6. Hijo (a) Parental, es aquel miembro de la familia que asume el papel de padre o madre.

7. Roles y expectativas de rol, definidos por la cultura y la familia particular.

8. Triángulos, se refiere cuando los padres en conflicto intentan ganar contra el otro, el cariño o apoyo del hijo.

CAPITULO IV

PERSONAS SORDAS

Las personas sordas del Ecuador en su gran mayoría son discriminadas y apartadas del mundo "normal" de los oyentes violando así la los códigos de la constitución ecuatoriana en el capítulo IV de los derechos económicos, sociales y culturales el cual refiere que:

Art. 53.- El Estado garantizará la prevención de las discapacidades y la atención y rehabilitación integral de las personas con discapacidad, en especial en casos de indigencia. Conjuntamente con la sociedad y la familia, asumirá la responsabilidad de su integración social y equiparación de oportunidades. El Estado establecerá medidas que garanticen a las personas con discapacidad, la utilización de bienes y servicios, especialmente en las áreas de salud, educación, capacitación, inserción laboral y recreación; y medidas que eliminen las barreras de comunicación, así como las urbanísticas, arquitectónicas y de accesibilidad al transporte, que dificulten su movilización. Los municipios tendrán la obligación de adoptar estas medidas en el ámbito de sus atribuciones y circunscripciones. Las personas con discapacidad tendrán tratamiento preferente en la obtención de créditos, exenciones y rebajas tributarias, de conformidad con la ley. Se reconoce el derecho de las personas con discapacidad, a la comunicación por medio de formas alternativas, como la lengua de señas ecuatoriana para sordos, oralismo, el sistema Braille y otras.

En el Art. 49.- Los niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes al ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto a su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten. El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas, de conformidad con la ley.

El Estado reconoce la utilización de la lengua de señas ecuatoriana, de igual forma garantiza y asegura la atención de la integridad psíquica.

A pesar de las leyes impuestas por el estado, la persona sorda sigue siendo desplazada e ignorada por la sociedad, su lenguaje es señas es desconocido por la mayoría de profesionales, quedando así totalmente nulo la atención a la integridad psíquica como se menciona el artículo anterior.

4.1 Sordo

La persona sorda debe su condición a un trastorno de la pérdida completa o parcial de la capacidad auditiva.

> "En el estudio de una sordera se exploran los oídos del paciente para detectar supuración, costras, acumulación de cerumen o anomalías estructurales. Puede ser temporal o permanente, congénita o adquirida durante la infancia, adolescencia o vida adulta." [28]

Al confirmarse el diagnóstico de la sordera se generarán diferentes reacciones emocionales tanto en quien padece el trastorno como en su familia como por ejemplo: temor, ansiedad, negación, frustración, depresión, enfado u hostilidad.

4.1.1. Tipos de sordera

Hay que tomar en cuenta en el momento que se presenta la sordera en la persona y el tipo de sordera que esta presenta para organizar de mejor manera el tipo de atención que esta requiera.

a. Sordera

Se considera sorda a aquella persona que ha perdido la sensibilidad auditiva lo suficientemente severa, más de 75 decibeles.

[28] http://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php?Id=278 21-06-10

• Hipoacusia

Se considera que padece hipoacusia la persona con pérdida de la sensibilidad auditiva comprendida entre 40 y 50 decibeles. "Hipoacusia severa es la que tiene más de 50 decibeles de pérdida"[29]

Congénita: Esta se gesta en el momento de la fecundación.

Adquirida: Ocurre después de la fecundación, durante la vida uterina. Las causas de la sordera adquirida las recibe la madre pero repercuten en el niño. Por ejemplo la rubeola, gas anestésico, toxoplasmosis, infecciones, ingestión de tóxicos y medicamentos sedantes, son algunas de las causas que pueden afectar a la madre y repercutir sobre el feto.

Neoprenatal: Se produce en el momento del parto a raíz de hemorragias auriculares, fórceps, falta de oxigeno en parto prolongado, sufrimiento fetal por estrechez pelviana, ictericia patológica, incompatibilidad sanguínea entre madre y niño, etc.

Postnatal: Momentos posteriores al parto y a cualquier edad. Algunas de las causas: meningitis, paperas, epilepsia, tuberculosis, otitis reiteradas, fiebre muy alta entre otras" [30]

4.2 El sordo y su cultura

"El término "sordomudo", es una denominación con la que la sociedad se ha referido tradicionalmente de modo erróneo a las personas sordas; dicho término responde a una concepción patológica de las personas sordas y puede ser percibida por muchas de ellas con connotaciones peyorativas, como si no tuvieran capacidad de comunicación." [31] Las personas con discapacidad auditiva pueden acceder a la comunicación por medio de la Lengua de señas ecuatoriana, usando el mimo como

[29] http://www.adorador.com/ministeriosespeciales/sordos.htm 21-06-10
[30] http://www.adorador.com/ministeriosespeciales/sordos.htm 21-06-2010

[31] Comunidad Sorda, http://www.fundacioncnse.org/lectura/acercate_comunidad_sorda/acercate_comunidad_sorda_2.htm 25-06-2010

recurso en su lenguaje que es un idioma innato en estas personas, es decir es su lengua natural, y no se debe confundir con la dactilología que es una simple representación del alfabeto.

De igual forma no se debe considerar que la lengua de señas sea universal, es decir las señas son específicas de cada país con una variedad lingüística.

4.3 Comunidad sorda

Existen dos posturas frente a la persona sordas, la una, la cual se centra desde la perspectiva clínica o patológica, la cual está orientada desde la visión de las personas oyentes donde el sordo estaría dentro de la desviación, sin tomar en cuenta que esta visión es externa y diferente a la opinión de la persona con deficiencia auditiva; y la perspectiva cultural que se centra en la lengua de señas, como lengua oficial de las personas sordas por medio de la cual estas personas trasmiten sus experiencias y valores de un grupo particular de personas sordas.

Por lo expuesto, se podría categorizar estas definiciones de la Comunidad de la siguiente manera:

• Las personas sordas con un grupo audiológicamente definido como de "personas" cuya pérdida auditiva interfiere en el proceso de desarrollo del lenguaje, pero no impide la adquisición del habla.

• Un grupo de deficientes auditivos que tienen dificultades de aprendizaje con implicaciones y problema de comunicación.

• Un grupo minoritario formado por personas con discapacidad auditiva, marginadas en su mayoría por las personas oyentes.

4.4 Sordo y salud mental

En el Ecuador la mayoría de la población sorda es excluida de un espacio terapéutico que les permita abordar, manifestar y encontrar alternativas de re significación a sus problemáticas individuales y familiares. Dejando a si a la persona con deficiencia

auditiva excluida de un mundo de "igualdades" y derechos de atención en su salud mental.

La salud mental de la población sorda mejoraría si se pusiera mayor atención a sus necesidades y se reconociera la importancia del conocimiento de la lengua de señas, acercamiento a su cultura y expectativas tanto del sordo como de su entorno familiar.

Un mayor conocimiento de las necesidades de los niños y adultos sordos, y de sus familias, es fundamental para el desarrollo y educación del niño y allí donde sea necesaria una atención especializada.

A continuación se mencionarán algunos aspectos relevantes que causan dificultades en la persona sorda y por ende en su entorno familiar: Javier Muñoz Bravo (2006)[32]

• Carencias en el vínculo padres-hijo/a, debido a que los procesos comunicacionales se ven interrumpidos desde edades tempranas, imposibilitando una adecuada interrelación familiar, generando así aislamiento en su sistema. En este sentido, es importante enfatizar que el 90% de las personas sordas tiene padres oyentes.

• Sobreprotección por parte de los padres: Los padres de las personas sordas como mecanismo compensatorio en sus interacciones demuestran excesiva protección a sus hijos impidiéndoles pocisionarse como generadores válidos de sentidos respecto a la vivencia de la realidad.

• Bajo rendimiento escolar y problemas laborales: La dificultad para establecer un canal comunicativo que satisfaga sus necesidades, hace que las personas sordas no se desenvuelvan adecuadamente en su entorno o no logren adaptarse a el, conflictos agravados en los espacios laborales y educativos aún más por la discriminación de la que son objetos por quienes les rodean incluida su propia familia.

• Apreciaciones diagnósticos poco acertadas: A causa de los problemas de comunicación, el desconocimiento de variables culturales, grupales e individuales de las personas con discapacidad auditiva, la aplicación de pruebas psicométricas sin la debida selección de los criterios que se adapten a esta condición hacen que estos instrumentos resulten ineficientes.

[32] http://signapuntes.8forum.info/psicosociologia-de-la-persona-sorda-f5/sordera-y-salud-mental-javier-munoz-bravo-t12.htm 26-05-2010

Entonces donde quedaría la igualdad, el respeto a los demás si las personas sordas son tomas como personas distintas, sin tomar en cuenta que son sujetos con capacidades distintas.

4.5 Identidad

La familia es una de las más importantes referencias en la construcción del sentido de identidad en los sujetos, la familia produce y moldea la conducta del niño durante los primeros estadios de desarrollo. Minuchin al respecto menciona "el sentido de identidad de cada individuo es influido por su sentido de pertenencia a diferentes grupos"[33] De ahí que el desarrollo del sentido de pertenencia debe tomarse en cuenta para valorar la calidad y tonalidad afectivas de las interacciones familiares.

Es la familia la indicada a implementar e integrar a sus miembros a una identidad independiente, la cual está marcada por dos aspectos fundamentales:

- La experiencia en sí de identidad.
- Sentido de separación

La generación del sentido de identidad tal como se señalo anteriormente está ligada indisolublemente al sentido de pertenencia a cada familia, por su parte el sentido de separación e individuación se alcanza en el momento en que grupos extra familiares interactúan con la familia como sistemas diferenciados. La irrupción en escena de estos grupos supone que las dinámicas relacionales de la familia entren a un proceso de replanteamiento, sin embargo ha de considerarse qué si en el mismo sistema familiar se restringen las interacciones, la restricción puede ampliarse también hacia fuera del entorno familiar significando la exclusión de las personas sordas, lo que acarrea diferentes efectos a nivel comportamental, social y emocional.

Dentro de la investigación se ha podido identificar que las personas sordas buscan sus pares para relacionarse y sentirse identificados por personas que presenten la misma vía de comunicación, entonces la problemática radicaría en el momento que

[33] MINUCHIN, Salvador, *Familias y terapia familiar,* 3ra. Edición, Buenos Aires- Argentina, 1982. Pág. 80

los padres son apartados de esta identificación, sabiendo que estos, son la base de un proceso de adaptación a la cultura, es decir la persona con deficiencia auditiva estaría dejando a un lado su sistema familiar para integrarse a su sub sistema comunidad sorda, la cual le brindaría espacios comunicacionales que en sus hogares muchas veces son excluidos de estos, radicándose así desintegración y malestares dentro de esta.

CAPITULO V

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Debido a la escasa intervención psicológica hacia las familias con miembros sordos se ha visto la necesidad de implementar un modelo de intervención psicológica desde una perspectiva sistémica, ya que los especialistas en el tema, muchas veces se ven limitados por los canales de comunicación, dejando a un lado esta intervención e ignorando un sistema minoritario, el cual presenta demandas de atención con respecto a la interacción y estructura familiar, la cual, que se ha visto fragmentada por un miembro que ha generado crisis en la mayoría de hogares sin que estos hayan sido superados.

5.1 Intervención psicológica: Aplicación del Modelo Estructural Sistémico

La propuesta estructural sistémica tiene como objetivo primordial la "reubicación de los miembros individuales de la familia dentro de sus subsistemas primarios y secundarios, en la perspectiva de que pueden formar alianzas y estructuras nuevas y más sanas"[34].

Es importante trabajar con miembros sordos debido que ellos se encuentras en un hogar disfuncional, patológico, a causa de que sus familias no aceptan su diferencia dentro sistema familiar.

5. 1. 1 Función del psicólogo en la intervención familiar

Cuando las familias están con conflictos, el psicólogo deberá alentar a esta en su proceso de consolidar la confianza. De igual manera su función estará basada en, realizar un buen abordaje de la problemática de la familia como sistema, permitiendo que sus miembros contrarresten las resistencias a formar parte del proceso, permitiendo una interacción abierta. De igual forma el psicólogo deberá identificar situaciones peligrosas y saber manejarlas convirtiéndose en referente de apoyo emocional en la búsqueda y restitución de recursos familiares que faciliten la resolución y elaboración de conflictos.

[34] http://www.scribd.com/doc/5578203/terapia-familiar-sistemica-Minuchin 16-11-10

Es importante que el psicólogo se comprometa desde su formación a hacer un uso adecuado de recursos como la confrontación e interpretación y esté en capacidad de mostrarse flexible ante las diferencias individuales para así poder abordarlas, de ahí que en el presente trabajo se elaborará una propuesta que responda acertadamente a las demandas de las personas sordas y sus familias en el contexto terapéutico.

5.2 Sistema terapéutico

El sistema terapéutico se forma por medio de la demanda que presente la familia. Este sistema familiar consta del psicólogo y de la familia los cuales tienen como meta compartida "amortiguar el sufrimiento, reducir el conflicto y la tensión para la familia como un todo y aprender nuevos modos de superar dificultades"[35], para esto es importante asociarse y establecer un buen rapport con la familia, es decir, la acción de relacionarse con los miembros de esta y el acomodamiento que se refiere a la adaptación del terapeuta para logar alianzas en el sistema familiar.

Para esto el terapeuta deberá conocer perfectamente la organización y el estilo de la familia con miembros sordos, compenetrarse a una cultura de una forma oscilante y sintónico.

Se debe realizar contacto inicial, el cual abarcara evaluación y planificación, las mismas que tendrán como meta el contacto inicial que comprende:

1.- Elaborar un diagnóstico estructural (alianzas, coaliciones, jerarquías, límites).

2.- Reetiquetamiento del problema.- interesarlos en el cambio terapéutico.

3.- Evaluar su disposición al cambio (se integra en el reetiquetamiento y fijación de metas del tratamiento).

4.- Determinar las metas del tratamiento, en cooperación con la familia.

5.- Seleccionar las unidades de tratamiento y planificación inicial de las etapas del tratamiento.

[35] http://www.atenciontemprana-atai.org/ACTAS/4.pdf 15-02-11

5.3 Evaluación de la familia

Dentro del mapa familiar se irán formulando hipótesis sobre las áreas en que la familia funciona bien y en las que es disfuncional. Al momento de entrar en contacto con los miembros de una familia nos permitirá conocer situaciones íntimas que se manifiesten en está, y de esa manera llegaremos a realizar diagnósticos más claros que saldrán de la coparticipación, las cuales se clasifican según diferentes posiciones:

1.- *Posición de cercanía.*- en el momento de la intervención se brinda apoyos y convalidación (confirmación).

2.- *Posición intermedia*.- escucha de manera activa, pero neutral. Es decir, prestar atención sostenida a fin de las personas narren los detalles de su historia. Desde ahí inicia intervenciones sobre el proceso (interacción) no sobre el contenido.

3.- *Posición distante.*- se muestra neutralidad emocional, pero es muy directivo en sus intervenciones. Presiona activamente para modificar rutinas (crea contextos nuevos, es decir, escenarios diferentes de interacción).

5.3.1 Evaluación Estructural

Es una hipótesis que se aproxima de la interacción sistémica entre el contexto familiar total y las conductas sintomáticas de sus miembros individuales.

Se trabajará con las familias sordas y sus miembros en base a los siguientes aspectos:

- Las alianzas y coaliciones de la familia.
- Las propiedades de los límites de la familia total y sus subsistemas.
- La distribución jerárquica del poder.
- Tipos de familias, como están estructuradas, roles, reglas, la flexibilidad y adaptabilidad, triángulos.

De igual manera esta hipótesis de trabajo desarrollaran a través de las experiencias con el sistema familiar, donde el psicólogo trabajara con:

- La estructura de la familia (pautas y alternativas)
- Evaluación de la flexibilidad del sistema, capacidad de elaboración y reestructuración
- Resonancia del sistema familiar
- Contexto de vida de la familia
- Estadio de desarrollo de la familia
- Formas en que los síntomas son utilizados para mantener la familia

El diagnóstico se logrará por medio de la interacción con la familia, es decir se irá notando como las familias con miembros sordos se relacionan, cual es su estructura predominante, para ir enmarcando de mejor manera su trabajo.

De igual manera en la evaluación estructural se realizará el genograma familiar, donde irán saliendo contenidos familiares para realizar una representación gráfica multi generacional (mínimo 3 generaciones). Es importante ir recolectando información que dará cuenta de la problemática, relaciones inter familiares, datos personales de los miembros, lo cual nos servirá para ir realizando hipótesis de lo que sucede en la familia con miembros sordos y la evolución que haya tenido esta en la familia o en generaciones anteriores.

Luego de identificar al paciente, en este caso la persona sorda, su relación con cada miembro y con la familia, se realizará un diagnostico en general, no solo de la persona sorda, sino de todo el sistema familiar. Se observará las interacciones, en el momento de la intervención se realizarán preguntas circulares y directas, dependiendo la circunstancia, quien habla primero, quien calla, como se maneja la información, los mensajes, incongruencias, discriminaciones, alianzas, coaliciones, contactos físicos, posturas, tono de voz, ver la congruencia o no entre lo que se dice y lo que se hace, reglas presentes, mitos, es decir el diagnóstico y la intervención se dará en todo el proceso de atención a las familias con miembros sordos, con una buena capacidad de observación y discriminación de las contratrasferencias.

Es importante trabajar en el aquí y ahora, es decir trabajar con su pasado conflictivo con una interpretación en el presente, para de esa manera lograr la superación de loa conflictos de integración familiar que se presentan en las familias con miembros sordos.

5.4 Contrato de la terapia

Este contrato implica la ayuda a la familia, e irá incrementándose de acuerdo a las necesidades que se presenten en el desarrollo de la terapia, un aspecto a tomar en cuenta será la logística: casa, consultorio, escuela, hay que especificar la frecuencia de las sesiones, su duración, estos se podrá ir modificando de acuerdo al avance de la intervención, pero se deberá especificar y aclarar con la familia.

Dentro de esta intervención psicológica con personas sordas y sus familias es importante mencionarles que se trabajara estrictamente con su estructura familiar, más no con demandas fuera del contexto del proyecto.

5.4.1 El contrato se realizara de la siguiente manera[36]:

Prescripciones de contrato donde se presentan acuerdos de partes y pautas de encuentro frente a la presencia del mismo terapeuta.

• Esclarecer el lugar oportuno para reunirse, en el caso de las familias con miembros sordos será en la institución educativa.

• No habrá pago por parte de las familias.

• Posibles días y horas de atención.

• Contexto del trabajo que se realizará.

• Posibles faltas a las sesiones.

[36] http://www.escuelasistemica.com.ar/publicaciones/articulos/4.pdf 22-11-10

5.5 Intervención

En el momento de la intervención es importante cuestionar el síntoma que presenta la familia, analizar su estructura familiar con el fin de introducir flujo y crisis en el sistema, una inestabilidad que habilitara a las personas para tener conductas y sentimientos diferentes en relación con ellos mismos y con los demás y desarrollar de ese modo nuevas rutinas de conducta, o nuevas secuencias constitutivas de las nuevas estructuras sistémicas.

Es fundamental analizar la realidad de la familia, metas que presentan, permitir que estas familias muestren una concepción diferente de su realidad, es decir más flexible ante su hijo con discapacidad auditiva

Los métodos y técnicas de intervención se aplicarán de acuerdo a cada familia en el momento de inicio de esta.

De igual manera dentro de la intervención se deberán producir crisis, las cuales permitirán la transformación del sistema familiar, estas se realizarán por medio del apoyo del psicólogo el cual ayudará a promover nuevas conductas y será el sostén en momentos difíciles y de dudas familiares, estas son las siguientes:

1.- Interrumpir con persistencia determinadas secuencias críticas, hasta que surjan rutinas nuevas para la solución de problemas.

2.- Reestructurar determinados subsistemas, con la consecuencia de quebrantar una regla critica mantenedora del problema.

3.- Deliberada pautación de escenas en la conducta del grupo familiar (para atraer a la actuación a miembros periféricos)

Las técnicas a utilizar serán las de Salvador Minuchin que “considera es la percepción de la familia en términos de sistema abierto, compuesto de subsistemas, a

lo que él llama holones utilizando una palabra griega que significa parte-todo, es decir, la parte por el todo, por lo que en una familia se distingue"[37]:

- El holón parental
- El holón filial

Se procederá a utilizar las siguientes técnicas:

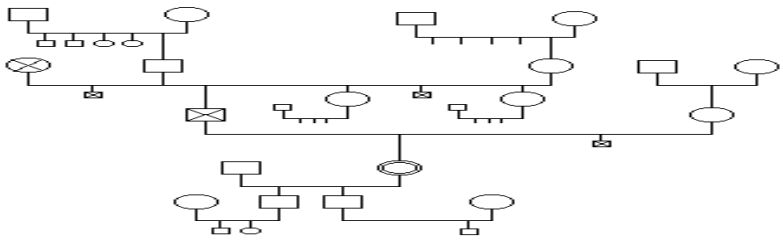
Técnicas de evaluación:

• **Diarios de campo:**

"Herramientas para la sistematización de los procesos de intervención"[38], es decir ayudará para describir, analizar las sesiones en el momento de la atención psicológica. El diario de campo deberá describir los elementos principales de la intervención para de esa manera reconocer problemas o conflictos que se presenten en las familias.

• **Genograma:**

"Representación gráfica de una constelación familiar"[39] el cual dará cuenta de las relaciones inter familiares.

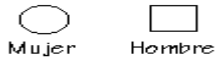


[37] Ídem 33

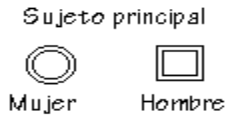
[38] http://www.funlam.edu.co/poiesis/Edicion017/Diariodecampoycuadernoclinico.Londonyo&otros.pdf, 15-02-11

[39] http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_terap_famil_8.htm 9-12-10

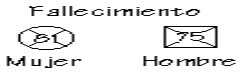
Los miembros de la familia se representaran con un cuadrado o círculo dependiendo de su género.



El paciente identificado se irá con una línea doble:

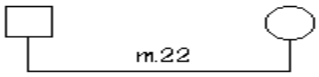


"Para una persona muerta, una X se pone dentro del círculo, usualmente indicando la edad al fallecer. Las fechas de nacimiento y muerte se indican a la izquierda y la derecha sobre la figura"[40]

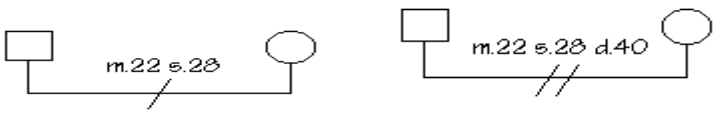


Matrimonios

Si los miembros del hogar están se conectaran por una línea que baja y cruza, con el esposo a la izquierda y la esposa a la derecha. De igual manera se pondrá los años de casados anteponiendo la letra "m".

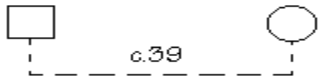


La línea que los une también es el lugar donde las separaciones y divorcios se indican, las líneas oblicuas significan una interrupción en el matrimonio: 1 diagonal para separación y 2 para un divorcio.



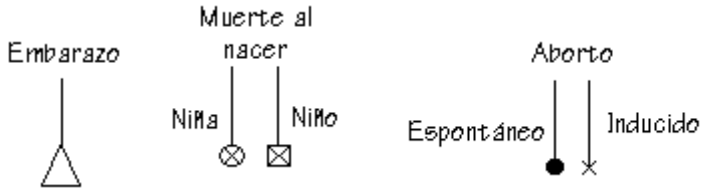
[40] http://chato.cl/blog/2001/01/genograma_arbol_genealogico.html 9-12-10

Las parejas no casadas se identificaran con una línea de segmentos. La fecha que se pondrá será la empezaron a vivir juntos.

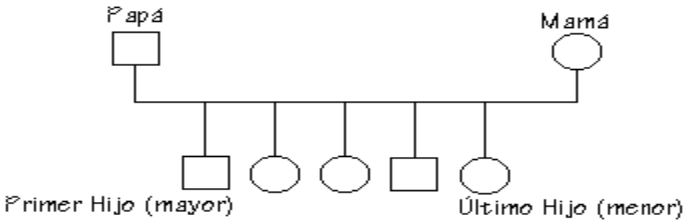


Hijos

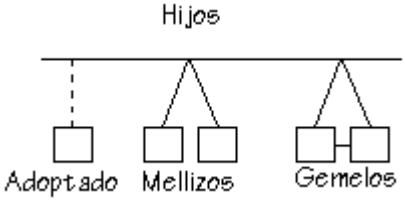
Símbolos para: embarazos, pérdidas, abortos y muertes al nacer.



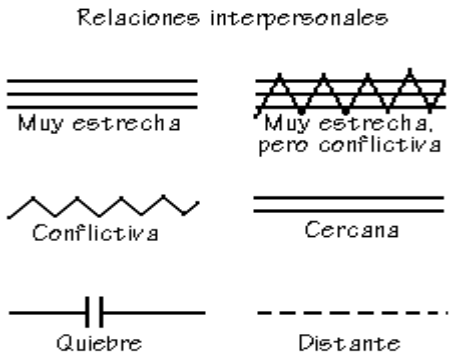
Los hijos van de izquierda a derecha, comenzando con el mayor.



Cuando los hijos son adoptados, mellizos, gemelos:



Relaciones familiar



Técnicas de intervención[41]

• Tareas:

Recomienda a la familia con miembros sordos que haga algo o que deje de hacer algo que venían haciendo. Aquí es importante que se prescriban cosas medibles, observables, cuantificables, así los miembros de la familia pueden ir observando el cambio de unos y otros y la aproximación sucesiva a la meta deseada.

• Reestructurar – re-encuadrar – o redefinir:

Es cambiar el propio marco conceptual o emocional en el cual se experimenta una situación y ubicarla dentro de otra estructura, cambiando por completo el sentido de la problemática. Es decir los propios miembros de la familia darán cuenta que la sordera de sus hijos es en realidad un limitante que lo construyen los propios padres más no los hijos, influyendo así en las malas relaciones familiares e incrementado las disfunciones de las mismas.

• Señalamiento de límites

Esta técnica se utiliza para ubicar cada miembro del grupo familiar, en su respectivo subsistema, respetando posiciones jerárquicas dentro del sistema total, en los casos

[41] http://beatrizzuluaga.wordpress.com/ 9-12-10

donde se encuentra gran intromisión de los hijos en los problemas de los padres o viceversa.

• Cuestionamiento circular

Solicitar a cada miembro de la familia que exprese cómo ve la relación entre dos miembros de la misma. De esta manera se conoce la relación diádica vista por un tercero.

Las formas de investigar pueden ser:

• Diferencias de comportamientos.

• Clasificar a varios miembros de la familia respecto a una conducta o interacción especial.

• Diferencias respecto a situaciones hipotéticas.

Muchas veces la entrevista circular genera cambios ya que a través de las preguntas circulares que hace el operador y las respuestas que la misma familia se da, los ayuda a cuestionarse y por ende a movilizar cambios, ya que la finalidad de las preguntas es desencadenar respuestas positivas en la familia y le permiten al terapeuta establecer diferencias conductuales de los miembros y generar explicaciones clínicas útiles respecto al problema.

• Valoración y estímulo permanente

Estimular siempre los logros obtenidos por la familia a través de las tareas directivas.

• Enfoque sobre los resultados

Dado que la finalidad de la ayuda es llevar a las familias a nuevas negociaciones o acuerdos en la forma de relacionarse y comunicarse.

• Enganche o corrimiento

Son las estrategia utilizadas para conseguir que toda la familia asista (engancha), sin aliarse con el consultante inicial. El corrimiento es su habilidad para lograr el compromiso de todos en la solución del problema y continuar con el proceso de atención.

CAPITULO VI

PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN

Conflicto de intervención

Según estadísticas realizadas por el CONADIS [42] del total de la población del Ecuador, el 13,2 % son personas con algún tipo de discapacidad (1`600.000 personas), y podemos señalar que en el país existen aproximadamente: 213.000 personas con discapacidad por deficiencias auditivas y del lenguaje.

Dentro de nuestra cultura se encontraran diferencias marcadas entre las personas oyentes o llamadas "normales" y las personas sordas " desviación de los normales", es decir estas oposiciones son tomadas en cuenta desde una cultura que no se permite integrar experiencias y valores de un grupo exclusivo de personas, en este caso Sordas.

Como menciona JAVIER MUÑOZ BRAVO[43] (2006) psicólogo experto en trabajar con personas sordas, estas personas son excluidas, o mal diagnosticadas por el simple hecho que ven a un trastorno no desde el punto de vista de su pérdida auditiva, si no desde la organización de un mundo de oyentes, es por ese motivo que él recalca que el diagnóstico y el tratamiento en salud mental dependen fundamentalmente del lenguaje.

Las personas con deficiencia auditiva no presentan limitantes de comunicación, por el contrario es una comunicación distinta, por la cual son excluidos.

Dentro del presente proyecto de investigación, los principales problemas encontrados en el diagnóstico son:

• Criterios emitidos por parte de la vice rectora y psicóloga de la institución (INAL) la falta de aprendizaje del la lengua de señas dificulta la comunicación entre las

[42] http://www.conadis.gov.ec/cuadro.htm 16-11-10
[43] http://www.siis.net/documentos/hemeroteca/512086.pdf 26-05-2010

personas sordas y oyentes, al igual que el desconocimiento de la cultura de los sordos, su identidad.

Como menciona la Dra. Rocío Cabezas "Es importante acercarse a la persona sorda, sin previos conceptos ni prejuicios, aprender lengua de señas, no enfocarse solo en el ámbito clínico e iniciar el tratamiento en la familia, la terapia psicológica es vital, ya que este problema de comunicación afecta en el área social y afectiva, la cual ayudaría a mejorar el comportamiento y niveles de frustración que están expuestos a un en el hogar las personas sordas."

• Los profesores sordos coinciden en que la base de todo radica en los problemas de comunicación, menciona la Licda. Silvana Moreno que "hay que romper las barreras de comunicación, ya que los sordos presentamos muchas dudas, frustraciones, nos sentimos solos con baja autoestima y muchas veces existen intentos de suicidio", la falta de interés de la familia en involucrase en sus comunidad, y la despreocupación de los profesionales en indagar en la cultura sorda hace que estas personas se sientas desplazados e ignorados.

• Por otro lado los padres, presentan un alto nivel de desintegración, no aceptan la sordera de sus hijos, están esperanzados de que sus hijos hablen "Mis hijos fueron a una Escuela Oralista, ya que yo tenía la ilusión de que hablen, estuvieron allí 8 años, hablaron poco pero no como yo quería" (Norma Fierro), dejando a un lado las interrelaciones familiares, privándoles de un bienestar y una identidad como sujetos, es decir se les priva muchas veces superarse, o de realizarse como sujetos con proyectos de vida.

La familia es donde el sujeto empieza a tener su identidad, a construir su personalidad y muchas veces se cierran a la ayuda profesional, ya sea por la falta de profesionales que conozcan la lengua de señas, o por el simple hecho de conformarse a una vida monótona y sin cambios.

En el Ecuador el Estado reconoce la utilización de la lengua de señas ecuatoriana, de igual forma garantiza y asegura la atención de la integridad psíquica. Pero lo controvercial radica en el momento que después de investigaciones realizadas en las instituciones educativas (Instituto de audición y lenguaje Enriqueta Santillan, Instituto Nacional Mariana de Jesús, Send Vida, Centro auditivo oral, Instituto Nacional de audición y lenguaje Inal), donde se imparte atención a personas sordas en ninguna de ellas existe atención terapéutica para personas sordas a excepción de

la Dr. Rocío Cabezas la cual es la vice rectora de la Inal y posee un consultorio privado para la atención de sordos con una orientación Cognitiva.

La escasa atención y los diagnósticos errados a las personas sordas tienen una afectación personal, pero de igual forma influye en todo su entorno familiar, el cual sufre desconciertos y angustias después de la primera opinión médica que se le presenta, todo el entorno se ve afectado en sus interacciones, en su comunicación que se verá limitada, restringida de información, lo cual generará mucha frustración, ira, conductas inadecuadas, culpas, impotencias, todo estos aspecto dependerán de varios factores como menciona Marta Schorn(2003):

•Las personalidades de los padres

•La estructura familiar

•Como han sido manejados los duelos anteriores

•Causa de la sordera del miembro de la familia

Es por ese motivo que es importante entender a la sordera como algo que no entra dentro de una patología, ni excluirla de la sociedad, del entorno familiar por el simple hecho de tener una comunicación distinta, pero que es posible llegar a está, por distintas formas, lengua de señas, oral o escrita.

La inquietud y preocupación radica en el momento que, la persona sorda presenta un malestar, un trastorno de la salud mental y no suelen tener la posibilidad de encontrar un psicólogo que conozca de su comunidad o que conozca la lengua de señas ecuatoriana, evidenciándose así un sinnúmero de sordos ignorados, mal diagnosticados y por ende mal tratados.

Los especialistas en psicología pueden presentar o manifestar dificultades y fracasos en la psicoterapia con pacientes sordos, teniendo una visión estereotipada respecto a la atención de ellos, dando como resultado que, pacientes sordos se encuentran con la negativa a ser atendidos, o con dificultades de comunicación a pesar de existir la posibilidad de usar a una persona interprete, la lectura labial, escritura o la lengua de señas ecuatoriana.

Es decir la atención terapéutica de la persona sorda tanto a nivel personal, familiar y social, sería posible si existiera el interés de inmiscuirse en la comunidad sorda y del aprendizaje de la lengua de señas ecuatoriana, para de esa forma garantizar la salud psicológica como menciona la constitución, descrita anteriormente.

Por ende el problema radica en la falta de un modelo de intervención psicológica para familias con personas sordas, el mismo que será implementado en el Instituto Nacional de Audición y Lenguaje (INAL), con el propósito de mejorar los niveles de integración, comunicación, aceptación y consolidación entre sus miembros.

Objetivos de la intervención

• Identificar la estructura de las familiar con miembros sordos

• Incidir en la estructura familiar para mejorar las relaciones interpersonales

Grupo Meta

6 familias con miembros sordos

Bases teóricas

Dentro del presente trabajo se utilizará la teoría estructural sistémica de Salvador Minuchin, el cual permitirá reconocer factores importantes dentro de las familias con miembros sordos como son: tipos de familias, como están estructuradas, sus límites jerarquías, roles, reglas, la flexibilidad y adaptabilidad, triángulos, alianzas, coaliciones, poder, de esta manera previo a un diagnóstico, se irá replantando la estructura para llegar a una convivencia familiar favorable para las personas sordas y su entorno.

Procesos

• Primera sesión:

Objetivo: Recolectar datos de la familia y conseguir un buen rapport para lograr que las familias vuelvan a la siguiente sesión.

Técnicas: Genograma y Diarios de campo.

Se realizara la recolección de datos por medio de entrevistas y diarios de campo por cada sesión para realizar una evaluación respectiva. Se ejecutara el análisis de la demanda y elaboración de genograma.

• Segunda sesión:

Objetivo: Analizar las disfunciones familiares en cuanto a tipos de familias, como están estructuradas, sus límites jerarquías, roles, reglas, la flexibilidad y adaptabilidad, triángulos, alianzas, coaliciones, poder, para de esta manera ir planificando la intervención, usando las técnicas necesarias para la recolección adecuada de la información.

Técnicas a usar: cuestionamiento circular

Por medio de las demandas de cada familia se realizara la intervención, es decir indagar las incidencia de lo diagnosticado en su dinámica familiar.

• Tercera- cuarta- quinta sesión

Objetivo: Logar una adecuada atención psicológica e identificar si la aplicación del modelo estructural sistémico es eficaz o no para las familias con miembros sordos y mejorar las relaciones interpersonales en la familia por medio de la mejoría estructural familiar.

Logar que sus padres se interesen en la persona en sus necesidades, deseos u conflictos, más no en su discapacidad como un limitante.

Técnicas a usar: La técnica de las tareas, restructuración, cuestionamiento circular, enganche.

Utilización de técnicas especificas para cada familia e ir realizando evaluaciones para cada caso. Valorar con los consultantes para los efectos y utilidad de los procesos y re definir el proceso terapéutico.

• Sexta sesión

Objetivo: Disminuir el pensamiento de que la patología del hijo sordo es la falta del lenguaje, sino se debe a emociones por el déficit de relación en interior de la familia y lograr que sus padres trabajen con su hijo en su capacidad

Técnicas a usar: valoración y estimulo permanente.

Asesoría familiar en miembros con discapacidad para mejorar la comunicación luego de una adecuada estructura familiar.

CAPITULO VII

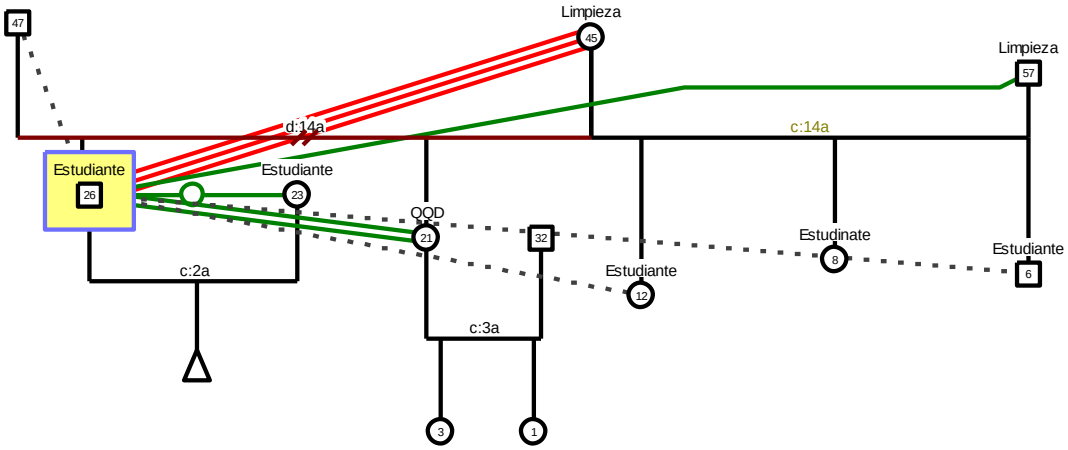
RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Este capítulo abarca los resultados de la intervención psicológica realizada a cada familia en donde cada una de ellas manifestó cuales fueron sus diferentes malestares que se encontraron en forma individual y familiar.

Se realizó 6 sesiones por cada hogar, donde el rango de atención por día era de una hora aproximadamente. De igual manera con esta intervención se notará como estas familias han sido aisladas de una atención psicológica impidiendo de cierta manera tramitar sus conflictos tanto familiares como individuales, convirtiéndoles así en hogares mucho más conflictivos y desestructurados.

Tomando en cuenta que es útil y necesario implementar un modelo de intervención psicológica para familias con miembros sordos, para disminuir las barreras de comunicación, relación, entre estos hogares y los profesionales de la salud mental

CASO 1



Es un hogar formado por cinco hijos, los dos mayores están casados, el primero está esperando su primer bebé, y la segunda tiene dos hijas de tres y un año respectivamente.

La relación entre los dos hermanos de 23 y 21 años es buena, lo contrario sucede con sus hermanos menores de 12, 8 y 6 años que su relación es distante debido a la discapacidad auditiva de sus hermanos la comunicación es escasa y básica.

La relación del paciente identificado con su padre bilógico de igual manera es distante, él prefiere la relación con su padrastro, ya que él lo entiende y hay armonía entre los dos.

Por otro lado la relación con su madre es de fusión, es decir existe una buena relación, de comunicación amor y comprensión.

De igual manera la relación con su esposa es de armonía y respeto entre los dos.

Es un hogar que a pesar de las dificultades ha sabido salir a delante, ya que en este existen leyes, reglas bien fomentadas, la cabeza del hogar es su madre, ya que es ella quien ha sabido estructurar bien el sistema familiar.

Composición del hogar:

En este hogar la madre volvió a casarse y formar un hogar distinta familia a la nuclear. En el hogar existen dos familias, ya que por el momento su hijo mayor vive con su esposa en el mismo lugar.

Constelación fraterna:

Stalin tiene una buena relación con su hermana mayor debido a que su diferencia de edad no es muy grande, pero con sus medios hermanos es distante ya que cada uno vive etapas diferentes. Rubí menciono en la sesión familiar que su madre tiene preferencias por sus hijos varones, lo cual ella no negó, demostrando así que la señora espera mucho de su hijo mayor, y cuidándole y mimándole demasiado a su hijo menor, lo cual molesta al resto de sus hijos.

Adaptación al ciclo vital:

Los hijos mayores se casaron relativamente por las mismas edades, en este hogar no existen muchos divorcios solo el de la madre que se separo por motivos de agresión por parte de su ex conviviente.

Sucesos de la vida y funcionamiento familiar:

La separación de su primer esposo, le afecto mucho a la señora, ya que para ella el señor era su verdadero amor, pero no podía permitir el maltrato físico y psicológico ante sus hijos, lo cual le llevo a una triangulación con su hijo contra el padre. De igual manera la noticia de la sordera de su primer hijo a los 6 meses de edad le impacto y su vida se volcó al cuidado y protección de él, lo cual generó en el hogar desequilibrio relacional y emocional.

1ra sesión

La madre de familia se mostró muy empática con el proceso, y estaba dispuesta a colaborar en lo que fuese necesario, para lo cual se realizó un horario de atención el que consistiría venir tres veces durante dos semanas, en donde en un solo día se trabajaría con toda la familia, y otro en donde solo se trabajaría con su hijo sordo. La señora manifestó que en la relación familiar, es ella quien pone las reglas dentro del hogar.

En esta primera sesión se uso la técnica del enganche o corrimiento, para garantizar la continuidad del proceso de atención, adicionalmente se uso la técnica del sondeo, la cual permitió identificar problemas de la familia, favoreciendo en procesos posteriores de la atención psicológica.

2da sesión

La sesión fue enfocada a la relación del hijo sordo con el resto de la familia, utilizando la técnica del cuestionamiento circular el cual consintió en ver las

relaciones dentro del hogar y entre sus miembros, para de esta manera poder trabajar en estas.

En esta familia es la madre quien tiene mejor comunicación con su hijo sordo, al contrario de su padre y hermanos ya que las conversaciones son distantes y básicas a excepción de su hermana mayor, con la cual llevaban una estrecha relación a pesar de la distancia, ya que ella vive en otra ciudad.

Para la madre ha sido difícil acceder al "mundo" de su hijo con deficiencia auditiva por así llamarlo, ya que ella se ha dado cuenta que la relación con su hijo es diferente, al momento de hacer señas su hijo lo hace despacio, se cohíve, pero no por este motivo se ha convertido en un limitante; entre todos han tenido paciencia para llegar a él, pero a pesar de eso la madre se ha dado cuenta que el joven prefiere salir con su amigos y su esposa sorda.

Por otro lado, en el hogar al momento de dar una orden o dividir tareas en el hogar la madre es firme, y en el caso de que alguno de sus hijos no acate está, los castiga privándoles de la televisión.

Adicionalmente en esta sesión se utilizó la técnica de connotación positiva, la cual nos ayudo a mirar situaciones de dificultad que se han presentado en la vida familiar de forma positiva, es decir a pesar de la sordera de su hijo, la madre siempre ha estado apoyándolo en todo momento a su hijo, buscando sus fortalezas para salir juntos adelante.

3ra sesión

Asisten todos los miembros del hogar, aunque la infraestructura del lugar es inadecuada.

Se usó la técnica de las preguntas circulares para permitir la participación de todos los miembros del hogar, lo cual dio como resultado que las emociones de los integrantes del hogar fluyeran, notando así que la hermana menor se siente mal por entenderle poco a su hermano, ella quiso llorar y manifestó que solo quiere paz y amor; por el contrario su otra hermana estuvo apática, no quiso hablar, estaba indiferente; su hermano pequeño estuvo callado pero muy tranquilo; por otro lado su hermana mayor se muestra muy dispuesta a colaborar, sus hermanos le hacen caso y

le obedecen; ella manifiesta que su madre tiene preferencias por sus dos hijos varones, lo cual ella no lo niega y sonríe diciendo que sucede eso porque ellos son el primero y el ultimo.

Por otro lado, el padre es poco comunicativo, se siente mal sin trabajo y eso hace que él se sienta amargado.

En esta sesión se utilizó la técnica de afirmación de la capacidad, la cual consistió en poner de manifiesto las habilidades de la familia y auto animarse a seguir aprendiendo señas para comunicarse con su hermano sordo.

Adicionalmente se uso la técnica de narración, el cual dio cuenta de sentimientos hacia su familiar sordo y exponer sus emociones, dando como resultado mejorar relaciones con sus hermanas menores, que en un inicio estaban distantes y recelosas.

De igual manera se utilizó la técnica de señalamiento de límites, que permitió poner en claro que las leyes, limites, roles de cada uno dentro del hogar es necesario para respetar las posiciones jerárquicas.

4ta sesión

Esta sesión asistió solo con el hijo con discapacidad auditiva, donde manifestó que la relación dentro de su hogar es buena; pero se siente mal porque la relación con sus hermanos pequeños es básica, solo se saludan; él dice que tiene que tener paciencia sobre todo con su hermana menor que es “hipócrita porque solo saluda cuando la madre le ve”.

Él está muy satisfecho con su madre ya que ella le ha estado apoyado en todo momento, es muy cumplida con sus obligaciones y él siempre le ha obedecido.

Nos manifestó que ahora en su propio hogar se siente seguro y feliz porque sabe que puede ser responsable con su nueva familia.

La técnica que se empleo fue la de la interpretación, ya que permitió ver de una forma distinta la interrelación familiar, es decir la auto comprensión familiar desde su perspectiva.

De igual manera se utilizó la técnica de la connotación positiva, que consistió en identificar las fortalezas del joven para que las ponga en práctica en su diario vivir, también se analizó y se llego a la conclusión que los problemas que tiene con sus hermanos pequeños son situaciones que se presentan en todos los hogares, y que hay que saberlos manejar.

Dejando así al joven más tranquilo y con deseos de mejorar la relaciones entre sus hermanos.

5ta sesión

La madre manifiesta que su hija menor tiene un carácter especial, que tiene problemas al controlar los esfínteres, pero como era un tema el cual se desviaba de la atención se le sugirió que visite a un especialista.

También la madre manifestó que su hijo sordo se había orinado en la cama hasta los 12 años ya que en ese entonces su ex esposo le pegaba, insultaba, en su hogar existía maltrato físico y emocional y él solo lloraba.

Todos estos síntomas desaparecieron cuando ella decidió separarse, ya que su esposo presentaba síntomas de persecución, él estuvo internado el San Lázaro por problemas de psicosis, la señora informa que el señor fue el amor de su vida y por ese motivo soportó todas sus agresiones durante 11 años.

Luego de esto reanudó su vida sentimental con su actual esposo, por el cual siente un gran cariño y afecto, más no amor, él ha sido un apoyo en su hogar, mientras ella trabaja, pero a la vez se siente inconforme por la pasividad del señor.

La señora nos comenta que su fortaleza en la forma de criar a sus hijos ha sido hablando y comunicándoles a todos los pro y los contra de diversas situaciones. Cuando sus hijos no le hacen caso, ella les grita para atraer su atención.

La técnica aplicada fue la de la inmediatez ya que permitía discutir de forma abierta los sentimientos y problemas en el hogar, salieron sentimientos que habían permanecidos implícitos, tranquilizando el malestar psíquico de la madre.

6ta sesión

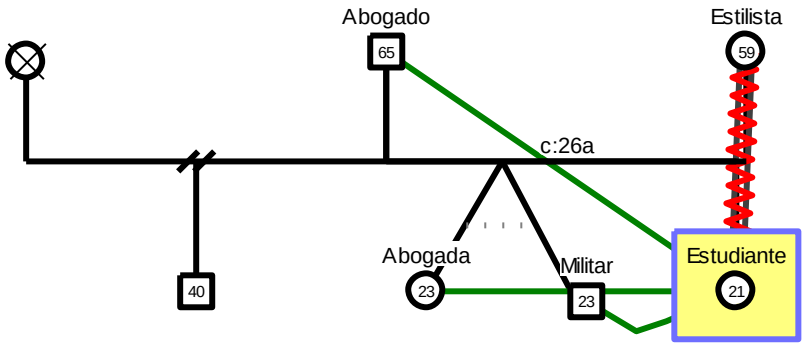
Se realizó el cierre donde se llegaron a varios acuerdos; ella esta consiente que para llegar a su hijo con deficiencia auditiva debe aprender más señas, para lo cual esta acudiendo a un curso en el concejo provincial en compañía de sus hijos.

De igual manera va a compartir más tiempo con su familia. La señora, se sintió muy agradable al asistir a las sesiones, ya que pudo expresar muchos sentimientos y emociones que por lo general estaban reprimidas. Manifestó que el amor no se recupera, por lo cual hay que inculcar a los hijos valores, amor y comprensión, por este motivo ella nunca rechazo y aceptó desde un inicio la diferencia de capacidad de su hijo.

Se uso la técnica de tarea, es decir se recomendó fortalecer su conocimiento en la lengua de señas. También se manejó la técnica de instrucciones el cual tenía como finalidad indicar a la familia como comportarse con su familiar sordo, para de esta manera mejorar las relaciones interpersonales y familiares.

En esta familia se notó poca desorganización estructural, lo cual las sesiones sirvieron para fortalecer sus interacciones, a entender el porqué de la necesidad de los límites, roles, y sobre todo se logro entender la importancia de respetar y comunicarse con su hijo con discapacidad auditiva.

CASO 2



Es una familia nuclear conformada por tres hijos, la relación de la paciente identificada con cada uno de sus miembros es de armonía, a excepción de la relación con su madre que a pesar de ser cercana, presenta fricciones en el momento de interrelacionarse.

La persona quien pone las leyes en el hogar es la madre, es decir es ella quien tiene mayor jerarquía en este núcleo familiar.

Composición del hogar:

Este hogar está conformado por un hogar donde la familia es nuclear intacta, ya que el padre quedo viudo y reorganizó su vida. Para este hogar es fundamental que el matrimonio se para siempre y con una sola persona.

Constelación fraterna:

Los hijos gemelos tienen una relación cercana con su hermana menor, de protección hacia ella, siendo la persona de la cual todos se ocupan de ella. La madre de Carolina tiene características menciona que su hija tiene características de su abuela materna, es decir le gusta el orden y el aseo en exceso ocasionándole en ocasiones problemas en su hogar por las exigencias que ella presenta.

Configuraciones familiares inusuales:

Para este hogar es importante mantenerse hasta el final con su pareja de origen, es decir hasta el momento no se presentan divorcios ni separaciones. De igual manera es fundamental que todos sean profesionales.

Adaptación al ciclo vital:

La madre tuvo a sus hijos a los 36 años, lo cual ella no quiere que se repita esto, ella desea que sus hijos no tengan bebes en edad avanzada ya que se esa manera no podrán disfrutar de ellos.

Repetición de pautas a través de las generaciones:

En este hogar es sumamente importante la obtención de un título que les genere éxito profesional. De igual manera se nota como todos sus hijos tienen una buena relación con el padre mientras que las relación es con su madre es estrecha pero conflictiva.

Sucesos de la vida y funcionamiento familiar:

La sordera de Carolina ha hecho que toda la atención de la madre se volqué hacia ella, desde el día que se enteró no ha dejado de instruirla y ayudarla para que se acople a un mundo oyente. Nadie en la familia le trata diferente ni se comunican con señas. Otro acontecimiento que afecto a la familia es la enfermedad de su padre, que gracias a los rezos de la madre como ella lo manifiesta se curó, esto les afecto emocional y económicamente, uniendo a la familia para superar esta adversidad.

1ra sesión

Asistió solo la madre ya que las ocupaciones de cada miembro de la familia no permitieron su asistencia.

La señora se mostró poco empática con el proceso, estaba dispuesta a colaborar pero con cierto desagrado por el horario y sin embargo se realizó un horario de atención, en el cual la atención sería tres veces durante dos semanas.

En el trascurso de las sesiones la señora iba manifestando como es la relación familiar; donde se dio cuenta que es ella quien manda dentro del hogar, ahí se hace lo que diga la madre; al padre le tutean y le tratan como amigo, es decir ella es la autoridad, sintiendo muchas veces molesta por la pasividad de su esposo.

Se utiliza la técnica de enganche para logar y garantizar la asistencia de las demás sesiones, ya que como se manifestó el horario dificultaba mucho el proceso, aunque en lo posterior no fue un obstáculo.

También se usó la técnica del sondeo para identificar posibles problemas estructurales que presente el hogar.

2da sesión

La madre de familia menciona que las reglas dentro de su hogar son rígidas y precisas por ejemplo, nunca pueden ir donde no vayan sus padres, si salen algún lugar la madre les deja y les retira del mismo.

Adicionalmente en su discurso y catarsis señala que su hija con deficiencia auditiva quiere casarse pero teme hacerlo porque no quiere tener relaciones sexuales con su novio, pero este temor podría ser inculcado por la propia madre ya que ella siempre le ha inculcado que es fundamental llegar virgen al matrimonio, poniendo en conflicto emociones y sentimientos de su hija.

Los hijos la respetan y de igual manera su esposo, ella hace todas las cosas ya que cree que su esposo no está apto para cosas que estén extras a su trabajo. La madre siempre fomenta a sus hijos el estudio, ya que ella se quedó estancada y no culmino sus estudios.

La señora menciona que su hija sorda es muy distante; no le gusta que le abrasen ni le besen y es porque en su hogar lo más importante son las cosas materiales y no los afectos.

De igual manera por la resistencia de la señora de manifestar sentimientos y conflictos del hogar profundos, se continúo con la técnica del sondeo para ir mejorando el enganche y el rapport.

3ra sesión

En el proceso de intervención la madre señala que le preocupa el futuro de su hija, porque los padres de su novio nunca se han preocupado por el chico y se van a divorciar y la señora piensa que el matrimonio es para toda la vida, lo cual da cuenta de sus pre juicios, manifestando también mucha resistente al tema de la sordera de su hija ya que ella se comunica solo hablando con ella, al igual que el resto de su familia, ya que para ellos la joven con deficiencia auditiva es algo que no lo han superado, porque siempre han ignorado esa situación, tratando a la señorita como una persona oyente, muchas veces, molestándole a la joven sorda.

También nos manifiesta que para casarse su hija debe estar en una buena posición económica, y que el novio en estos momentos no le puede brindar ningún beneficio, ya que los padres de él no le explican nada, no sabe ni hablar ni señas y eso no le conviene a su hija, ya que la función de la madre siempre fue enseñarle estar en el mundo de los oyentes y sordos, aunque contradictoriamente su hija gran parte de su vida ha estado en un mundo de oyentes.

Por otro lado, el padre de de la joven sorda no está de acuerdo que su hija se case y por este motivo se ha distanciado de ella.

La madre dice que con su hija sorda ha sido diferente, ya que ella es distinta a sus hermanos, no le obedece y optó por ignorarle para que cuando haga algo mal, pida disculpas y sabe que tiene que hacer lo que sus padres dicen porque si no obedece todo le va mal.

La madre menciona que a su esposo no le gusta nada, es distante y eso es un gran abismo que se ha formado en su relación de pareja, por este motivo menciona que como sus hijos ya tienen profesión, ahora su única meta es rehabilitar a su hija sorda, dando cuenta una vez más de su resistencia al tema de la sordera de su hija.

Se trató de trabajar con la técnica de redefinir el concepto de su hija sorda y la rehabilitación, para que se dé cuenta que es ella quien pone los límites entre el mundo oyente y sordo, pero existen muchos pre conceptos que restringían el trabajo, adicionalmente se trabajó con la técnica de la connotación positiva, es decir trabajar la sordera de su hija como una situación positiva, y poco a poco iban saliendo las fortalezas de su hija a pesar de su "diferencia" entre los oyentes.

4ta sesión

La madre manifiesta que su hija sorda es bien estricta con el orden del hogar, saca a manifiesto que es ordenada, le gusta la limpieza, dando cuenta que trabajar con la connotación positiva de su hija le ayudo a ver sus cualidades.

Para la madre la lengua de señas no es buena ya que no le permite incluirse al mundo de los oyentes, y menciona que el padre no acepta la sordera de su hija, pero su hija sorda manifiesta que ellos no respetan su idioma y lengua natural, poniendo en manifiesto su incomodidad ante la opinión de sus padres.

La madre comenta como era su forma de reprender a sus hijos y menciona que cuando sus hijos eran pequeños y se portaban mal en cualquier lugar, o lloraban haciendo berrinches los reprendía con la correa o les pellizcaba detrás de la rodilla, no podían llorar cuando los llevaba a vacunar, ya que previo a la vacuna les explicaba en qué consistía y que era por su bien.

Cuando sus hijos peleaban les pegaba a los tres tenga o no razón. Su esposo le ha mencionado que la señora les ha quitado a sus hijos la ilusión de niños, pero ella menciona que es ser realista.

La madre expone que le gusta hacer un balance general de los gastos del hogar, ella es la autoridad y quien pone las leyes, ahora que sus hijos son mayores de edad le

agradecen por su forma de crianza, aunque su hija sorda le dice que es muy brava y estricta y eso no le gusta.

La forma de actuar con cada hijo ha sido diferente ya que con su hijo varón le funcionaba solo gritándole, con su hija solo con el razonamiento mientras que con su hija sorda solo funciona la indiferencia.

Se utilizó la técnica de la confrontación ya que el discurso de la señora era muy contradictorio, con respecto a su hija sorda, sabía que era hábil, pero quería trabajar con su rehabilitación, es decir existían muchas discrepancias en su mensaje.

De igual manera esta técnica ayudo a explorar otras formas de percibir la sordera de su hija en relación a su concepto.

Con la paciente con deficiencia auditiva se trabajó con la técnica de afirmación de la capacidad, donde surgieron sus destrezas no solo académicas, si no personales, emocionales, influyendo esto en el pensar de la madre y su pre juicio de que la sordera de su hija necesita ser rehabilitada.

5ta sesión

La señora manifiesta que su marido es muy calmado y eso le molesta mucho; ella no tiene una ayuda en el hogar. Para tramitar este malestar en esta sesión se trabajo con intercambio de roles para de esta manera ver aspectos positivos y negativos de la relación familiar, no acudió la familia ya que por motivos de trabajo se dificultaba su asistencia.

La instrucción fue que la señora se pusiera en el lugar de cada miembro del hogar y exponga lo que posiblemente ellos le dirían:

Rol de esposo: que cambie lo exigente, que sea más tolerante, menos explosiva. Hija mayor: que deje de ser brava, que utilice las palabras adecuadas, que no sea exagerada, que se relaje (aunque tengo todas las responsabilidades sobre mis hombros).

Hijo mayor: vive su mundo, no me da importancia, es contento con cualquier situación. Hija sorda: necesito que comparta más tiempo conmigo, menos brava, solo satisface sus necesidades económicas.

Esta técnica permitió que la madre se dé cuenta que muchas veces solo ve desde su perspectiva, sin importarle la opinión del resto de miembros de su hogar, aunque las leyes, limites, de este hogar están bien cimentados, los roles están distorsionados, causando malestar en el hogar, para lo cual también se trabajo con el señalamiento de límites que consiste en respetar las posiciones de cada miembro.

6ta sesión

La madre llegó con una actitud totalmente distinta, menos fría, sin estar a la defensiva; se puso a llorar. Dijo que ella ha pasado por varios problemas fuertes, que su esposo fue detectado con cáncer terminal a los huesos, ahí todos estuvieron juntos, ya que su padre ha sido su aliado, su confidente, esto les ayudó hacer más comunicativos y a estar juntos. Sabe que lo de su esposo fue para bien, y a pesar que les dejo con bajos recursos económicos, la salud de su esposo fue primordial.

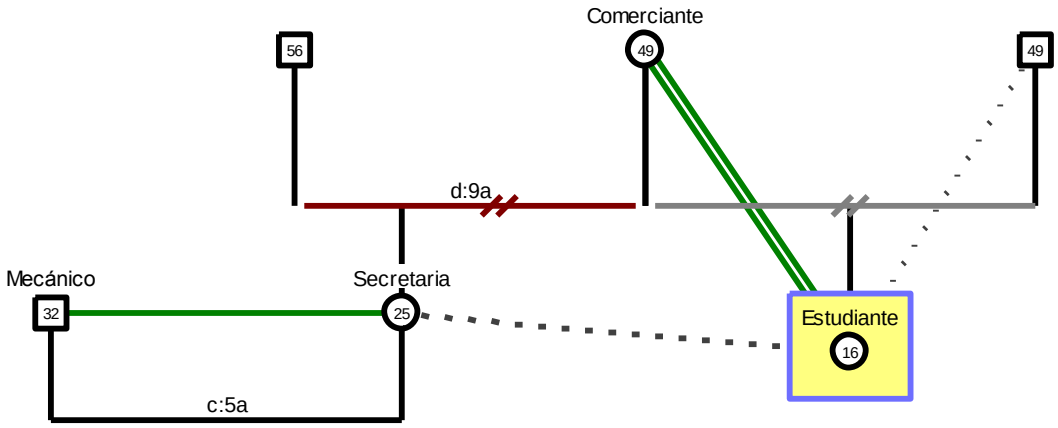
La madre de familia manifestó que a pesar de nunca haber aceptado la sordera de su hija siempre le apoyado, y exteriorizó que "mi hija es capaz de todo porque no ha perdido nada en el cerebro", utiliza todos los recursos y los medios para hacerse entender, como por ejemplo gráficos; sabe que su hija va a llegar a ser una profesional.

La madre ha seguido cursos de cómo tratar, hablar y jugar con su hija sorda, por eso motivo de cierta forma descuidó a sus otros hijos, pero para compensar esto les tenía a sus hijos ocupados en cursos (patinaje, baile, en la Concentración Deportiva de Pichincha), los fines de semana les llevaba a los títeres, música sacra, modelaje, es decir siempre ha trabajado en bien de ellos.

Por otro lado, la señora sabe que ha descuidado a su esposo y ha sido exigente con sus hijos por su bien. Pero todo este proceso le ayudado para exteriorizar y expresar sentimientos muchas veces reprimidos.

Se utilizó la técnica de narración, donde pudo exponer por escrito todos sus sentimientos reprimidos y expresarlos. De esta forma se logró trabajar en la estructura familiar para de esta manera mejorar las relaciones de comunicación y relación familiar.

CASO 3



Hogar conformado por dos hijas de distintos padres, la hija mayor tiene su propio hogar, a pesar de vivir en el mismo lugar que su madre y hermana.

La paciente identificada tiene una relación distante con su padre y hermana, lo contrario sucede con su madre ya que con ella es my cercana y de armonía, existe mucha confianza entre las dos.

Debido a la situación del hogar la que pone las leyes, órdenes, reglas en el hogar es la madre, lo cual ayudado en el manejo de las interrelaciones.

Composición del hogar:

Es una familia donde solo viven con uno de los padres, en este caso la madre, la señora se casó después de su primer "fracaso" en una relación, aunque de igual manera ella se divorcio. En el mismo hogar viven dos familias, su hija y su esposo.

Constelación fraterna:

La madre le controla más a su hija mayor, ya que no quiere que le pase lo que le sucedió a su hija mayor, es decir que se case a una edad temprana. La relación entre las dos hermanas es distante, ya que su hermana mayor le trata como hija, mas no como hermana.

Otro aspecto primordial es la diferencia de edades que hay entre hija, cada una se encuentra en diferentes etapas de la vida.

Configuraciones familiares inusuales:

Existen dos separaciones de su pareja por parte de la madre, lo cual podría o no repercutir en las relaciones de las hijas ya que muchas veces los hijos repiten por generaciones la forma de consciente o inconsciente la forma de vida de sus padres.

Adaptación al ciclo vital:

La hija mayor se casó para salir del hogar ya que su padrastro le maltrataba.

Sucesos de la vida y funcionamiento familiar:

La separación de su esposo fue buena para todo su hogar ya que él por su enfermedad esquizofrénica maltrataba a toda la familia. De igual manera la sordera de su hija le afectó mucho al entorno familiar, ya que hasta el momento es difícil comunicarse con la hija que tiene deficiencia auditiva.

1ra sesión

Asistió solo la madre ya que las ocupaciones de cada miembro de la familia no permitieron su asistencia. Margoth se mostró muy empática con el proceso, estaba dispuesta a colaborar en lo que fuese necesario, para lo cual se realizó un horario de atención, en el cual la atención seria tres veces durante dos semanas. Ella nos iba manifestando como es la relación familiar, donde se dio cuenta que es ella es quien pone las reglas dentro del hogar.

Se utilizó la técnica de sondeo para ir indagando en la posible problemática familiar.

De igual manera se usó la técnica del enganche o corrimiento, la cual fue importante para llegar al compromiso de asistencia al proceso de atención.

2da sesión

La señora manifiesta que es muy dura con su hija, pero a la vez muy cariñosa, ella se separó de su ex esposo por su agresividad; el señor se portaba diez minutos bien y diez minutos mal, vivió seis años con él; él le pegaba a su hija mayor, es decir vivían en un ambiente hostil; él insiste en regresar con ella; pero ella no quiere; el señor esta con medicación (tegretol).

Por otro lado cuando la hija se porta mal, la madre no le deja ver televisión, le quita el internet. Por el momento tiene la preocupación de que su hija conoció a un chico, y ella teme que suceda algo más que un noviazgo, aunque la señora sabe como crió a su hija, no sabe como es el joven.

Por falta de tiempo se continúo con la técnica del sondeo para recolectar datos de la familia.

3ra sesión

La madre manifiesta que a su hija sorda todo le explica en señas, aunque si no le entiende le escribe y eso le disgusta a la hija; Su hija es cariñosa, demuestra sus sentimientos, pero se enoja porque no le deja salir sola; ya que para la madre "hasta una chica normal cae en la tentación", a la madre le hubiera gustado que su hija hable, porque así hubiese sido más fácil entenderle y aunque en su mayoría le entiende, no es lo mismo, porque llega en un 50% a su hija.

En esta sesiones asiste con su hija sorda la cual manifiesta que le molesta que su madre no se comunique bien con ella, para esto se trabajo una narración para que cada una exprese en un papel lo que sienten la una de la otra, dando como resultado la exteriorización de sus sentimientos notando que es importante compartir más tiempo con su hija.

Se trabajo con la connotación positiva, que de igual manera ayudó a mirar la sordera de su hija como algo positivo más no como una carga de problemas y limitaciones.

4ta sesión

No asiste a la sesión, y por falta de espacio y tiempo de atención, no se puede programar su asistencia para otro día.

5ta sesión

A pesar de que se llamó a sesión a Pamela y la madre, no se dio este encuentro por motivos personales y que se salen de los parámetros ya establecidos

6ta sesión

La madre manifiesta y pide disculpas por no asistir, ya que por motivos de trabajo se le hizo imposible acudir a la institución.

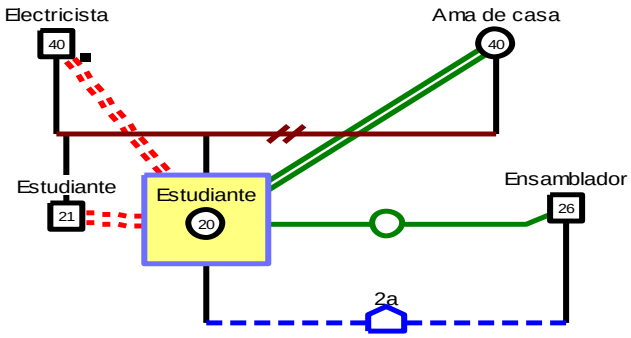
La señora menciona que las veces que ha castigado a su hija es por ser egoísta, ya que esta actitud le recuerda a su ex esposo y eso le molesta.

De igual manera si la madre pregunta cosas personales a su hija, ella piensa que es por metida y curiosa, y eso le hace sentir mal; ya que todas las madres se preocupan por sus hijos. La madre llega a su hija sorda por medio de la confianza, ya que no quiere cometer el mismo “error” que lo hizo con su hija mayor.

Se utilizó la técnica de interpretación ya que era pertinente brindar a la familia una forma distinta de concebir el problema, a pesar de que fue difícil trabajar por el poco tiempo de atención.

Se pudo notar que las leyes, normas, reglas están firmes en el hogar, pero se llego al compromiso de que la señora seguiría un curso de señas para de esa manera llegar de una mejor manera a su hija.

CASO 4



Hogar conformado por la madre, sus dos hijos y su yerno, ya que la madre se divorcio de su esposo por la mala relación entre ellos.

La paciente identificada tiene una relación de discordia y conflicto con su hermano y padre, con respecto a su madre la relación es buena y cercana. La relación con su conviviente es de amor y de confianza entre ellos.

De igual manera quien manda y pone reglas en el hogar es la madre.

Composición del hogar:

Este hogar está conformado por un hogar donde la madre es quien sustenta el hogar.

Existen dos hogares, ya que vive su hija que está unida con su pareja.

Constelación fraterna:

Sus dos hijos son sordos, por lo tanto su relación es buena, aunque Pamela tiene un carácter especial. Los dos hermanos son tratados por igual por su madre.

Configuraciones familiares inusuales:

La madre se divorcio de su esposo por problemas en la relación marital.

Adaptación al ciclo vital:

Su hija con deficiencia auditiva se unió con joven sordo, para la madre fue de gran ayuda ya que Pamela estaba muy confundida en su sexualidad, pero sigue dentro del hogar ya que dependen económica y emocionalmente de su madre.

Repetición de pautas a través de las generaciones:

La madre sufrió maltratado físico por parte de su ex conviviente, lo que hipotéticamente ha causado que este conducta se repita en su hija Pamela, aunque se manifiesta que ellos tienen una buena relación, las observaciones extras a las sesiones manifestaron agresión entre la pareja. Datos que no se pudieron corroborar ya que la señora suspendió la asistencia a las intervenciones.

Sucesos de la vida y funcionamiento familiar:

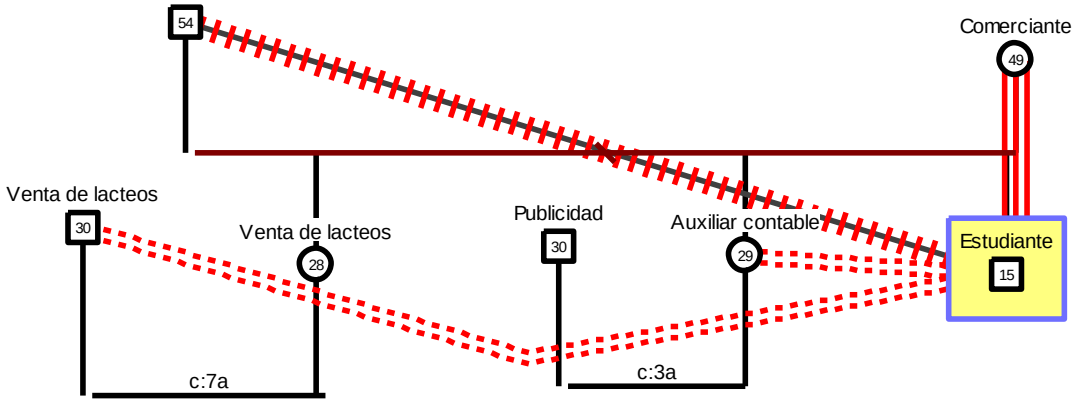
La señora a pesar de aceptar a sus hijos, en su momento sufrió grandes crisis por tener dos hijos con sordera aumentándose esta por la falta de apoyo por parte del padre de los jóvenes. La separación del padre tuvo gran impacto en su hija ya que como se mencionó anteriormente tuvo cambios de conducta en sus estudios, en su sexualidad

1ra sesión

Asistió solo la madre ya que las ocupaciones de cada miembro de la familia no permitieron su asistencia. La madre de familia se mostró poco empática con el proceso y no asistió al resto de sesiones.

La señora posiblemente no asistió al resto de sesiones, debido a que experiencias pasadas en el departamento de psicología solo han sido de chismes y no han aportado en nada a su familia, a pesar de la explicación de que la asistencia a las sesiones tenían absoluta discreción, no se logro con el proceso en este caso.

CASO 5



Hogar conformado por tres hijos, la madre se separo de su esposo por problemas en la relación.

La relación del paciente identificado con su padre es de desconfianza, al respecto de sus hermanas es una relación de discordia y conflicto, a lo que refiere la madre la relación con su hijo es de cercanía, amor, trata en lo posible comprenderle.

En este hogar solo vive la madre con su hijo sordo y es ella la que poco a poco en el proceso fue identificando que debe poner las leyes, reglas, normas en el hogar.

Composición del hogar:

El hogar está conformado por la madre y su hijo menor, aunque no está divorciada de su esposo ella está separada 14 años.

Constelación fraterna:

El hijo menor no tiene una buena relación con sus hermanas debido a las diferencias de edades y por la condición de sordera del joven ellas no han hecho ningún acercamiento de comunicación.

Repetición de pautas a través de las generaciones:

Es una familia disfuncional, las relaciones entre la madre y sus hijas es muy conflictiva, están muy distanciadas, existe mucho chime entre el padre y sus hijas, es decir hay una triangulación entre ellos. De igual manera por lo que la madre manifestó la señora tampoco tuvo una buena relación con su madre, mostrando así que el conflicto viene de generación en generación.

Sucesos de la vida y funcionamiento familiar:

La relación familiar es conflictiva, la sordera de su hijo agudizó los problemas existentes en el hogar. La madre tuvo muchos conflictos en la infancia que no supero, lo cual al parecer repercutió en su relación familiar.

1ra sesión

Asistió solo la madre ya que las ocupaciones de cada miembro de la familia no permitieron su asistencia. Mariana se mostró muy empática con el proceso, estaba dispuesta a colaborar en lo que fuese necesario, para lo cual se realizó un horario de atención, en el cual la atención seria tres veces durante dos semanas. Ella nos iba manifestando como es la relación familiar.

En esta sesión se utilizó la técnica del sondeo ya que ayudó a identificar posibles problemas dentro de la estructura familia.

De igual manera la técnica de las preguntas circulares favoreció en la comunicación dentro de la atención psicológica.

2da sesión

La madre en esta sesión manifiesta que ella es fría con Ángel y con todo su entorno, tiene mala relación con la familia de su esposo y su esposo, informa que después de la separación él no le ha pasado ninguna pensión, la señora tiene una relación

disfuncional con su hijo sordo, le alzó la mano a su madre y ella reaccionó con violencia, él le pidió disculpas y aparentemente mejoró la relación.

La madre no le reprende, deja que su hijo bote los platos, y ella solo llora, no existen límites en su hogar. Comenta que en los últimos días a su hijo le gusta la moda de los Emos, pero solo por la ropa, más no por el concepto en sí de esa sub cultura, señala esto ya que por varias ocasiones su padre ha ofrecido comprarle cosas como por ejemplo comprarle zapatos a su hijo y él no le cumple.

La madre es muy pasiva, y en un inicio se mostraba rehacía a las sesiones, ya que pensaba que ir a psicología es para chismosear, pero poco a poco la señora fue manifestándose acerca de sus problemas.

A pesar que ella siempre ha apoyado a sus hijos económica y emocionalmente, sus hijos manifiestan que ella nunca les ha apoyado; "son materialistas".

Sus hijos y esposo le han pegado (llora), " yo siempre busque en mi esposo el amor y el cariño que mis padres no me dieron", pero solo recibí maltrato y violencia.

En esta sesión fue importante manejar las emociones de la madre de familia, ya que debido a conflictos no tramitados en su vida emocional comenzaron a fluir, para calmar esta situación se utilizó la técnica de la interpretación, ya que esta ayudó a ver de una forma distinta la problemática de la familia en general, esta técnica ayudó a ofrecer una alternativa diferente a sus problemáticas.

De igual manera se utilizó la técnica de inmediatez, la cual favoreció discutir de manera abierta los sentimientos, emociones de su interacción familiar, proporcionándole una retroalimentación positiva a la señora en el momento de la entrevista ya que la información se utilizó para activar los mecanismos de crecimiento.

3ra sesión

La señora comenzó a manifestar como había sido su vida, ella quería entender porque había soportado tantas cosas en su presente, y menciona que ella fue producto de una violación, y su madre no le aceptaba por el hecho de ser mujer y no varón;

eso le hacía sentir muy mal a ella, ya que su madre le decía que su hija era un animal, a los 8 años en el trabajo de su madre un joven de 21 años le quería abrazar desnudo, ella sentía miedo, depresión, se sentía mal, pero su madre nunca le creyó, le puso en un internado, donde vivió terrible las niñas más grandes le manoseaban a las pequeñas, le castigaban por no comer y hasta la actualidad come poco, ella recuerda que no tenia ropa interior y su madre le hizo quedar mal cuando le compró.

Su abuela con la cual se crió hasta los 7 años su madre le quitó, le retiro del internado llevándosela a Cuenca donde su tía (monja) se haría cargo de Mariana, ahí se educó pero su tía siempre le repetía que ella le hacía quedar mal por ser hija de una violación, a pesar de su buenas calificaciones su tía le decía que no servía para nada, que era un estorbo en la vida y hasta ahora siente eso.

En esta sesión la señora hizo catarsis de toda una vida de represiones emocionales, para lo cual se procedió a la escucha y a la técnica de paráfrasis la cual por medio de palabras del psicólogo ayudó a que el mansaje de la señora no le ocasionara desbordarse por la expresión de sus sentimientos.

De igual manera todos los acontecimientos pasados, permitieron ver sus fortalezas en el presente, es decir se trabajo en el aquí y ahora, para que de esta manera no siga estancada en situaciones que ella ya no podía cambiar.

4ta sesión

Todas las técnicas aplicadas ayudarón a que la señora entienda que errores o problemas del pasado no le estaban permitiendo afrontar su vida actual, repitiendo patrones de desorganización, de mala estructura familiar en su hogar, es decir nunca hubo limites, roles, definida.

La señora pide disculpas por haberse desahogado y haber llorado, dijo que sentía otra persona, también llego al acuerdo que le va a seguir el juicio de alimentos a su ex esposo, la cual son instrucciones que para comenzar le ayudaran a tomar decisiones en el manejo de su vida, cabe recalcar que estas decisiones son propias de la señora. A pesar de no tener buenas relaciones con sus hijas y en especial con María Fernanda va hacer el esfuerzo de llevarse mejor y no prestar atención a chismes y enredos.

En esta sesión estuvo presente su hijo con deficiencia el cual estaba tímido, decía que todo lo que la mamá mencionaba era mentira, y se reía demostrando sus nervios, poco a poco se le fue explicando que si estaba en psicología era para ayudarle a mejorar la relación con su madre, él le reclamaba que hace mal las señas, a pesar que la madre y él se entienden bien.

Se trabajo con acuerdos de mejorar su comportamiento dentro del hogar y en sus estudios, ya que él tiene dificultades de realizar sus tareas por sí solo, se formuló un horario, donde estaba descritas todas sus actividades de lunes a domingos para ordenar su modo de vida y ayudarle a la madre a manejar su relación con él.

En esta sesión se trabajó con la técnica de tareas, la cual con cosas medibles iban ayudar a mejorar las elaciones intrafamiliares que estaban fraccionadas.

Se utilizó la técnica de la connotación positiva, la cual favoreció ya que ayudaron a trabajar sus fortalezas tanto individuales como familiares, para un trabajo en todo el sistema familiar.

5ta sesión

Se continúo con la elaboración del horario, ya que ese horario también sería presentado al padre para que respete las decisiones y ordenes de la madre hacia su hijo. Se logró que su hijo respete las leyes que la madre iba a poner en el.

6ta sesión

La señora manifiesta que al haber sido atendida en psicología fue una bendición, nunca había manifestado todo lo que dijo en las sesiones a nadie y le ayudo bastante, agradece la ayuda brindada con su hijo.

Esta consciente que no había puesto normas, reglas, pero lo va hacer, ahora tiene en claro que " tengo que exigir y dar".

Mariana, pidió más atención extra institucional.

Se trabajó con la técnica de señalamiento de limites la cual consiste en que cada miembro del hogar debe respetar las posiciones jerárquicas.

De igual manera se usó las técnicas de reestructurar y reencuadrar las cuales consistieron en cambiar su marco conceptual y emocional la cual tenía como finalidad cambiar por completo el sentido de la problemática. Es decir la propia madre de la familia dio cuenta que debía cambiar toda su estructura familiar influyendo así en las malas relaciones familiares e incrementado las disfunciones de las mismas.

EVALUACIÓN FINAL CON LA VALORACIÓN DEL MODELO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICO PARA FAMILIAS CON MIEMBROS SORDOS IMPLEMENTADO EN EL INAL

Luego de las diferentes intervenciones psicológicas con las familias de los miembros sordos se llegó a la conclusión que esta intervención es útil en las familias que presentan interés de inmiscuirse en las dificultades de sus hijos, es importante recalcar que el espacio de tiempo y de infraestructura no permitieron realizar una intervención profunda que en algunos casos era necesario.

Las técnicas usadas como la del sondeo, la confrontación, instrucción, preguntas circulares, las paráfrasis, el resumen, fueron de gran ayuda al momento de la intervención, ya que permitieron que se realice un buen rapport y que a demás las personas que asistían a consulta se sientan con la suficiente confianza de poner en manos de otra persona sus problemas y dificultades.

Por ende como propone el modelo estructural sistémico en algunos sistemas familiares se pudo reubicar a cada miembro dentro del sistema familiar, es decir mejorar sus alianzas, relaciones, poner límites, roles, que en su mayoría estaban totalmente anuladas, ya que existía una patología de frontera, las cuales dan cuenta como las fronteras, limites de cada hogar eran inadecuadas, débiles o rígidos, dificultando la comunicación intrafamiliar.

De igual manera el concepto de inicio que mantenían las madres de familia acerca de la función del psicólogo fue cambiando radicalmente, ya que pudieron notar como sus conflictos podían irse resolviendo si lograban exteriorizarlos, notaron que la intervención no es un espacio de chismes o juicios, al contrario era su espacio, y en algunos casos su espacio familiar donde se iban poniendo en claro el rol de cada uno en su hogar.

En su mayoría, las familias son disfuncionales con problemas de límites, de reglas, los cuales en cada sesión fueron mejorando, sabiendo de cada miembro expresa una afirmación y conociendo cuál es la función de cada uno de ellos para de esa manera llegar a una adecuada comunicación, tomando en cuenta que esta es vital en la familia con miembros sordos, ya que este tema abarca no solo la comunicación entendida por el habla, si no por el lenguaje natural de los sordos, es decir las señas, los gestos que estas personas utilizan al momento de trasmitir un sentimiento, una conversación, un mimo, etc.

Es importante que los padres entiendan a sus hijos sordos no solo como sujetos con diferentes capacidades si no como seres que necesitan atenciones básicas de afecto, comprensión, sentirse entendidos al momento que expresan sus pensamientos, ideas, saber que cuando se acercan donde sus padres pueden contar con ellos, saber que sus padres no sirven solo para castigar o exigir, más bien para ser una guía que ayuda y no perjudica.

Los padres son los encargados de educar física y emocionalmente a sus hijos, lo cual en su mayoría se encuentran limitados por su idioma y falsas creencias de que sus hijos deben de hablar; pensamientos que alejan a sus hijos del entorno familiar buscando a sus pares para que los entiendan, perjudicando muchas veces las situaciones de los sordos ya que las personas indicadas para satisfacer necesidades de los hijos son los padres, en vista de este motivo, el tema fue trabajado en las sesiones para llegar a concienciar a los padres de su importancia en la vida de los sordos.

La intervención psicológica es útil siempre y cuando se logre un adecuado acercamiento a las familias y a las personas sordas en todo lo que respecta a su comunidad, es decir para poder llegar a estas personas debe crearse un circulo armónico de confianza entre en el psicólogo y el sordo, dicho de otra manera convivir estrechamente con el paciente en cuestión.

CAPITULO VIII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

• La intervención psicológica para familias con miembros sordos es sumamente importante ya que cada uno de sus integrantes requiere atención tanto familiar como personal, el trabajo que se realizó durante las sesiones fue útil ya que se logró en la mayoría de familias encaminar a una buena organización estructural y sobre todo llegar a concienciar la importancia de la comunicación dentro del hogar.

• Se rompió el mito de que el departamento de Psicología de la Institución era un espacio de "chismes", al contrario las familias que asistieron se apreciaron conformes por la intervención discreta y útil que recibieron, ya que en otras, nunca habían tenido otra intervención parecida dentro de la institución.

• La infraestructura y tiempos que la institución brindó no favoreció en el proceso de intervención, ya que estos fueron limitados e incómodos, poca privacidad, cortando en varias ocasiones con el proceso en curso.

• El proceso de intervención es válido siempre y cuando se proceda fuera del contexto de la institución educativa para obtener mejores y óptimos resultados.

• En el diagnóstico inicial los resultados fueron las malas relaciones familiares, la incorrecta comunicación en el hogar, las cuales se generaban por la mala estructura familiar, confirmando que todo lo enunciado anteriormente fue reestructurado luego de la atención psicológica a las familias con miembros sordos, demostrando así la efectividad del proyecto.

RECOMENDACIONES

• De igual manera el trabajo de intervención psicológica de todos los miembros del hogar es vital, ya que se puede trabajar de mejor manera el tema de un miembro con discapacidad auditiva.

• Es fundamental tener dos sesiones por semana por lo menos las primeras intervenciones para de esa manera optimizar el tiempo e ir ganando la confianza de las personas que asisten a consulta.

• Las primeras sesiones se harán solo con la persona más allegada al sujeto con sordera para obtener datos generales del hogar, luego deberá asistir toda la familia y separar una sesión solo con el miembro sordo para conocer su perspectiva ante la situación.

BIBLIOGRAFIA

Libros

ADOLFI, Maurizio, Angelo Claudio, T*iempo y mito en la psicoterapia familiar,* 1ra. Edición, ediciones Paidos Ibérica S.A, España 1989.

CEBERIO, Marcelo y Watzlawick Paul, *La construcción del universo,* Editorial Herder, Barcelona- España, 1998.

HOFFMAN, Lynn, *Fundamentos de la terapia familiar*, Editorial Fondo de Cultura Económica, Nueva York, 1987.

LUDEWING, Kurt, *Terapia sistémica,* 2da. Edición, Empresa editorial Herder S.A, Barcelona, 1998.

MIDORI, Suzanne, Joseph Brown, *La práctica de la terapia de familia,* editorial Descleé de Brouwn S.A, Barcelona, 1998.

MINUCHIN, Salvador, *Familias y terapia familiar,* 3ra. Edición, editorial gedisa S,A,Buenos Aires- Argentina, 1982.

MINUCHIN, Salvador, Wai-Yung, George Simon, *El arte de la terapia familiar*, 1ra edición, ediciones Paidos Ibérica S.A, España, 1998.

SCHORN, Marta, *El niño y el adolescente sordo, reflexiones psicoanalíticas,* 2da .edición, Lugar editorial S.A., Argentina, 2002.

SCHORN, Marta, *La capacidad en la discapacidad,* 1ra. Reedición, Lugar editorial S.A., Argentina, 2005.

SIMON, Fritz, Stierlin Helm y Wynny Lyman, *Vocabulario de terapia familiar,* 1ra reedición, editorial Gedisa S.A., Barcelona, 1993.

TAPIA, Diego, *Terapia Familiar Sistémica*, 1r. edición, editorial Abya-Ayala, Quito- Ecuador, 2001.

Internet

ARNOLD, Marcelo, y Francisco Osorio http://www.counselingred.com.ar/teoriagraldesistemas.htm 03-09-10

Comunidad Sorda,

GONZÁLEZ, Carlos,

http://acecho.net/archivos/acecho.net/Familia%20funcional%20y%20disfuncional.pdf 25-08-10

http://beatrizzuluaga.wordpress.com/ 9-12-10

http://bubululisa.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html 09-03-10

http://chato.cl/blog/2001/01/genograma_arbol_genealogico.html 9-12-10

http://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_de_sistemas 03-09-10

http://html.rincondelvago.com/familia-y-funciones.html 05-09-10

http://html.rincondelvago.com/sociologia-de-la-familia_1.html 9-03-10

http://html.rincondelvago.com/teoria-de-la-comunicacion-humana_watzlawick.html 03-09-10

http://jmonzo.net/blogeps/terapiafamiliarsistemica.pdf 10-03-10

http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_terap_famil_8.htm 9-12-10

http://signapuntes.8forum.info/psicosociologia-de-la-persona-sorda-f5/sordera-y-salud-mental-javier-munoz-bravo-t12.htm 26-05-2010

http://www.adorador.com/ministeriosespeciales/sordos.htm 21-06-10

http://www.atenciontemprana-atai.org/ACTAS/4.pdf 15-02-11

http://www.buenastareas.com/ensayos/Terapia-Familiar-Estructural/202808.html 8-03-10

http://www.elprisma.com/apuntes/administracion_de_empresas/teoriageneraldesistemas/ 03-09-10

http://www.escuelasistemica.com.ar/publicaciones/articulos/4.pdf 22-11-10

http://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php?Id=278 21-06-10

http://www.fundacioncnse.org/lectura/acercate_comunidad_sorda/acercate_comunidad_sorda_2.htm 25-06-2010

http://www.funlam.edu.co/poiesis/Edicion017/Diariodecampoycuadernoclinico.Londonyo&otros.pdf, 15-02-11

http://www.grilk.com/bajounmismotecho/lasfamilias/familias-disfuncionales.php 06-09-10

http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf 9-03-10

http://www.monografias.com/trabajos14/teoria-sistemas/teoria-sistemas.shtml 05-09-10

http://www.scribd.com/doc/5578203/terapia-familiar-sistemica-Minuchin 30-08-10

http://www.scribd.com/doc/5578203/terapia-familiar-sistemica-Minuchin 16-11-10

http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0012sistemas.htm 05-09-10

http://www.wikilearning.com/apuntes/familia_funcional_y_familia_disfuncional/16297-4 06-09-10

Ps. Marcelo Salamanca, Ps. Carolina Guadalupe, *psicoterapia en familias con miembros sordos: Un modelo sistémico,* http://www.cultura-sorda.eu