

Universidad del Aconcagua
Facultad de Psicología
Licenciatura en Minoridad Y Familia



TÍTULO DE TESINA

“La resiliencia: un desafío en familias con un hijo/a niño/a en situación de discapacidad, en el departamento de Godoy Cruz.”

Alumna: Berrondo, María Gabriela

Directora: Mgter. Hilda Fadin

Mendoza, 2019.

HOJA DE EVALUACION

Tribunal examinador

Presidente:

Primer vocal.

Segundo vocal:

Profesores invitados:

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: Describir las características resilientes y factores protectores de 10 familias con un hijo o hija, niño o niña en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen una escuela para todos, de Godoy Cruz.

Y como objetivos específicos se propuso:

- Indagar las características del funcionamiento familiar de diez familias con hijas e hijos en situación de discapacidad.
- Especificar factores protectores y características de la resiliencia familiar en diez familias con un hijo o hija – niño o niña en situación de discapacidad.

Se consideró pertinente utilizar en método cuantitativo valiéndose a través de los datos obtenidos de cuestionarios, realizados a 10 familias que participan de los diferentes talleres artísticos de la institución mencionada.

Conforme al proceso de revisión teórica y al estudio de los datos obtenidos se pudo inferir que el funcionamiento familiar y las características resilientes de familias que tienen un hijo/a en situación de discapacidad son un factor protector, para lograr el desarrollo pleno de las familias especialmente de niños, niñas y adolescentes, en su comunidad. Ello nos motiva a continuar profundizando las estrategias de promoción y prevención para el desarrollo de estas capacidades.

SUMMARY

The present investigation was aimed at Describe the resilient characteristics and protective factors of 10 families with a son or daughter, boy or girl in a situation of disability, who participate in the artistic workshops of Kumelen Association, a school for all, by Godoy Cruz.

And as specific objectives it was proposed:

- To investigate the characteristics of the family functioning of ten families with daughters and children in a situation of disability.
- Specify protective factors and characteristics of family resilience in ten families with a son or daughter - child in a situation of disability.

It was considered pertinent to use in quantitative method using the data obtained from questionnaires, made to 10 families that participate in the different artistic workshops of the aforementioned institution.

According to the theoretical review process and the study of the data obtained, it could be inferred that the family functioning and the resilient characteristics of families that have a child in a situation of disability are a protective factor, to achieve the full development of families, of children and adolescents, in their community. This motivates us to continue deepening the promotion and prevention strategies for the development of these capacities.

INDICE

TÍTULO DE TESINA.....	- 2 -
HOJA DE EVALUACION.....	- 3 -
RESUMEN	- 4 -
SUMMARY.....	- 5 -
AGRADECIMIENTOS	- 9 -
CAPITULO I: INTRODUCCION, FORMULACION Y FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA A INVESTIGAR	- 10 -
1. Objetivos	- 17 -
2. Hipótesis	- 17 -
CAPITULO II: MARCO TEORICO	- 18 -
II. 1 RESILIENCIA - ORIGEN DEL CONCEPTO - APROXIMACIONES	- 19 -
II. 1.2. El enfoque de resiliencia.....	- 21 -
II. 1.3. Factores de Riesgo y factores protectores en la resiliencia	- 22 -
II.1. 3. 1. Distintos niveles de análisis desde el modelo ecológico	- 24 -
II. 2. TEORIA DEL MODELO ECO-SISTEMICO DE LA RESILIENCIA HUMANA.....	- 25 -
II. 2. 1 Los pilares de la resiliencia.....	- 28 -
II. 3 RESILIENCIA FAMILIAR	- 31 -
II. 3. 1 Modelo eco-sistémico de la resiliencia familiar	- 33 -
II. 3. 2 Aproximaciones a las prácticas de crianza resiliente	- 36 -
II. 4 DEFINICIONES ACERCA DE LA DISCAPACIDAD	- 37 -
II. 4.1 La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud –CIF.	- 38 -
□ <i>Discapacidad motriz</i>	- 42 -

□ Discapacidad visual.....	- 42 -
□ Discapacidad intelectual	- 42 -
II. 4. 2 Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad y la Ley 26.378	- 44 -
II.4. 3 Principios rectores de la Convención	- 45 -
I. 4. 4 Resumen de la estructura y contenidos de la Convención	- 46 -
CAPITULO III: APARTADO METODOLÓGICO	- 48 -
III.1 Estrategia Metodológica.....	- 49 -
III.1. 2 Tipo de estudio.....	- 50 -
III. 1. 3 Modalidad para la obtención de datos	- 51 -
III. 1. 4 Tipo de muestra o participantes	- 51 -
III. 1. 5 Instrumentos o técnicas de recolección de datos	- 53 -
III. 1. 6 Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL	- 54 -
III. 1. 7 Ficha sociodemográfica de datos familiares	- 57 -
III. 2. Procedimiento.....	- 59 -
III. 3. Análisis de datos	- 60 -
III. 3. 1 Datos generales	- 60 -
III. 3. 2 Análisis de los resultados: Cuestionario de Funcionamiento Familiar ...	- 64 -
III. 4. Conclusiones	- 78 -
Propuestas desde el rol profesional.....	- 80 -
BIBLIOGRAFIA.....	- 81 -
ANEXOS	- 85 -
Anexo1	- 86 -
Anexo 2.....	- 86 -

Anexo 3..... - 94 -

AGRADECIMIENTOS

A mi compañero de vida David por su apoyo constante y su amor.

A mi mis hijos Martina y Laureano de los cuales aprendo día a día sencillamente a superar las dificultades con amor.

A la directora de tesina Magister Hilda Fadin por su compañía, consejo y estímulo permanente para la realización de esta investigación.

A mis compañeros de estudios Graciela Torrecilla y José Maria Vitaliti por su contención y compañerismo.

A las familias que donaron su tiempo para los cuestionarios, de igual manera agradecer a Patricia Gonzalez por abrirme las puertas de la institución.

A mis hermanos Lore, Poly y Cele porque los amo.

Se lo dedico a mi padre Reynaldo y especialmente a mi madre Anahí por su gran corazón por estar siempre al servicio de los demás y ser un fiel ejemplo sin saberlo de cómo superar las adversidades y salir fortalecida, por ser “*la perla*” más bella.

CAPITULO I: INTRODUCCION, FORMULACION Y FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA A INVESTIGAR

El interés por estudiar las características de la resiliencia en las familias que tienen un hijo o hija, niño o niña en situación de discapacidad surgió de una experiencia de trabajo cuyo marco fue el acompañamiento a organizaciones sociales que se realizó desde la Secretaria Nacional de Niñez y Adolescencia (SENNAF) a una institución que se sitúa en el departamento de Godoy Cruz: El grupo seleccionado fueron las familias con niños, niñas y adolescentes en adelante se denominara: NNyA; que participan de diferentes talleres educativos y artísticos, las edades de los participantes fueron 4 a 12 años; la institución es gestionada por una organización administradora denominada *Asociación Kumelen una escuela para todos*, uno de los objetivos de la institución es generar la inclusión cultural en los sectores más desfavorecidos.

El interés de este estudio también surgió sobre la bibliografía leída sobre la temática y los datos sobre el informe mundial sobre discapacidad de la organización Mundial de la Salud respecto a las Poblaciones vulnerables que refieren que la discapacidad afecta de manera desproporcionada a estas poblaciones. Los resultados de la *Encuesta Mundial de Salud* indican que la prevalencia de la discapacidad es mayor en los países de ingresos bajos que en los países de ingresos más elevados. Las personas en el quintil más pobre, las mujeres y los ancianos también presentan una mayor prevalencia de la discapacidad. Las personas con pocos ingresos, sin trabajo o con poca formación académica tienen mayor riesgo de discapacidad. Los datos de las *encuestas a base de indicadores múltiples* en países seleccionados ponen de manifiesto que los niños de las familias más pobres y los que pertenecen a grupos étnicos minoritarios presentan un riesgo significativamente mayor de discapacidad que los

demás niños, se subraya el papel que desempeña el entorno para facilitar o restringir la participación y desarrollo de las personas en situación de discapacidad.

Presentar una situación de discapacidad implica tener “ limitaciones”, sin embargo estas dificultades se miden en base a la interacción del individuo con su medio, reconociendo como lo hace la Convención de derechos para las personas con discapacidad: que la discapacidad es un “concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad”, en igualdad de condiciones con las demás.

En la nombrada organización social el proceso de inclusión de los NNyA en situación de discapacidad comprende: Generar espacios de inclusión y participación ofreciendo terapias, talleres recreativos dirigidos a su futura inserción laboral y se busca favorecer y optimizar el desarrollo integral de los NNyA promoviendo el desarrollo de competencias y de la personalidad, atendiendo y respetando las posibilidades y necesidades particulares. Potenciando valores y capacidades que permitan el desarrollo de la autonomía, el autoconcepto y la autoestima. Como también la participación de las familias en su comunidad.

Algunas características de las familias de estilos resilientes de crianza serian una base firme para tener una vida plena si los NNyA cuentan con el apoyo necesario, como lo es su familia y hasta su propia situación de discapacidad entendida ésta como meta a superar diariamente, así mismo es importante contar también con un sistema integral de protección de la niñez y una sociedad que dé respuesta a las necesidades cambiantes de estos grupos, para sí poder desarrollar competencias personales, empoderamiento e inclusión social, generar

experiencias y acceso al arte y expresión cultural, la formación para el trabajo y la autorregulación de actividades favorecerá el camino hacia una adultez plena.

Fomentar y reconocer otras capacidades de las personas, es hablar de los procesos de resiliencia no como una cuestión individual sino como un signo visible de un tejido de relaciones y experiencias que enseñan a las personas dominio, a vencer obstáculos, amor, coraje, moral y esperanza. Por otro lado las sociedades cada vez más exigente a pesar de sentar las bases, no generan las acciones para la equidad social, cada vez aumenta la exclusión, la marginación, y los grupos se tornan más vulnerables, generando grandes cambios en los sistemas familiares.

Es por tal que investigar y describir los funcionamientos de estos grupos familiares favorecerán a los profesionales a interesarse y acompañar a la familias desde un enfoque de resiliencia familiar de igual manera, aportar al sistema de protección integral de derechos de NNyA, involucrando a la comunidad en un proceso continuo como un espacio fundante de lo establecido, por la Ley Nacional Argentina de Protección de la Niñez n° 26.061, considerando a los niños, niñas y adolescentes como sujetos titulares de derechos, garantizando el real acceso a ellos, como lo indica dicha ley en su artículo 28 en el principio de igualdad y no discriminación; y en su artículo 7 “la familia es responsable en forma prioritaria de asegurar a las niñas, niños y adolescentes al disfrute pleno y el efectivo ejercicio de sus derechos y garantías”

Consideramos importante destacar que las familias con funcionamiento y características resilientes son las que se desenvuelven en una dinámica de interacción positiva, basada en el afecto y el apoyo mutuo, protegen a sus miembros de circunstancias negativas del entorno social y estimula la formación y la autonomía de los hijos. De esta manera, ayudándoles a ser competentes como futuros adultos, las familias contribuyen al desarrollo de las resiliencias en su

grupo, son un mecanismo protector ante las adversidades. El proceso de resiliencia se destaca como un enfoque positivo en la intervención social con quienes sufren y viven en situaciones de pobreza y exclusión social al movilizar las fortalezas y oportunidades que facilitan el progreso hacia una vida más digna y saludable y a comprender las diferencias. Valgañón, M. & otros (2012) Citan en su libro *Nuevas Configuraciones Familiares...* que *“esta situación amerita enfocarse fundamentalmente en el sistema familiar donde nace el niño, acompañando a la madre, padre o adulto responsable del niño, en el desarrollo de competencias parentales que posibiliten la construcción de vínculos sanos que permitan prevenir posibles conductas de riesgo, las que pueden desembocar en transgresiones legales en la etapa de la adolescencia”*.

Se destaca que de los ejes de la Convención de derechos de las personas con discapacidad (ratificada en la ley nacional Argentina 2.6378/08) insta a: Promover el reconocimiento de las capacidades, los méritos y las habilidades de las personas con discapacidad y de sus aportaciones en relación con el lugar de trabajo y el mercado laboral (Art. 8 punto 2 III) y la ley nacional argentina de protección integral de niños, niñas y adolescentes n° 26.061 (Art. 3 inc. C; Art. 6,7, 14, 15,19 y 20).

Consideramos que es de gran interés poder desarrollar acciones con el enfoque de resiliencia familiar (reconociendo las fortalezas y oportunidades para promover el desarrollo, la salud integral de los sujetos y su comunidad y desde una mirada preventiva) en estos grupos familiares que conviven con las adversidades, como lo puede ser una situación de discapacidad de uno de sus integrantes y/o el no acceso a derechos básicos de salud y educación. En la institución participante de esta investigación no se ha implementado como intervención profesional este enfoque, algunas de las incumbencias del Lic. En Minoridad y Familia son:

- Abordar integralmente demandas individuales, familiares y comunitarias en temáticas específicas de niñez, adolescencia y familia.
- Planificar, aplicar, evaluar y gerenciar proyectos y programas desde unidades de promoción, prevención, asistencia y rehabilitación de niños, adolescentes y familia.
- Desarrollar estrategias de educación no formal a nivel familiar y comunitario.
- Diagnosticar y elaborar estrategias de intervención a partir de la evaluación de factores protectores y de riesgo a nivel individual, familiar y comunitario.
- Generar intervenciones para la inserción en la comunidad de niños, adolescentes y familias en situación de riesgo social.
- Intervenir en la elaboración de alternativas de soluciones, en situaciones de desastres y/o catástrofes naturales, generando espacios de contención a niños, adolescentes y familias.
- Investigar lo expuesto para promover la protección integral de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Ley 26.061, todo lo cual aborda la prevención primaria orientada a los derechos.

Por último, la estructura de la tesis es la siguiente:

Se presenta, en el capítulo dos el Marco Teórico haciendo explícitas las perspectivas desde las cuales se aborda el problema de investigación, recorriendo diversas teorías de la resiliencia, a partir de la cual se pueda inferir la incidencia de la presencia de factores protectores en el desarrollo de las familias, haciendo especial referencia a la conceptualización de familias resilientes y sus características. Intentamos integrar conceptos vinculados a la resiliencia familiar en el ámbito de las familias con un hijo o hija en situación de discapacidad desde el modelo ecológico (Belsky, 1980, 1993; Bronfenbrenner, 1979, 1987), y en la descripción de factores protectores, a fin de acercarnos a la comprensión de sus

modalidades de interacción, como un proceso dinámico. Por último desarrollaremos el concepto de discapacidad en la actualidad, utilizando la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y salud como también la Convención de Derechos de las Personas con Discapacidad, entendiendo éstas como un factor protector, ante las adversidades que atraviesan las familias con un hijo o hija con discapacidad en el transcurso de sus vidas.

En el primer apartado del Marco Teórico se presenta el desarrollo de la resiliencia desde la teoría del modelo ecológico que contempla el desenvolvimiento humano en forma ampliada, focalizado en las interacciones mutuas entre el individuo y su medio ambiente. De igual manera en el modelo bioecológico de Bronfenbrenner (1979) refiere y explica que el tercer núcleo es el contexto, compuesto por un conjunto de cuatro sistemas concéntricos con interconexiones, agrupados, interdependientes y dinámicos. Son niveles que ocurren simultáneamente y que van desde el contacto más íntimo del niño o niña con los responsables de sus cuidados, hasta los contextos sociales más amplios. Tales sistemas son denominados microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema, para una mejor comprensión de la familia resiliente en su entorno. En la ecología social la descripción de los subsistemas incluyen un subsistema que se torna muy importante: el ontosistema, el cual estaría constituido por características internas de las personas.

A continuación se describe a las familias resiliente y sus características como también el funcionamiento de estilos de crianza resilientes. Luego se propone detallar el concepto de factores protectores y factores de riesgo en la resiliencia familiar.

Por último se describe el concepto de discapacidad. Seguidamente se detalla la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad y el Informe Mundial sobre Discapacidad a fin de describir las directrices internacionales sobre la situación de las personas con discapacidad.

La bibliografía citada precedentemente, representan los supuestos teóricos que guiarán nuestra investigación.

En el tercer capítulo, se desarrolla el apartado metodológico, de acuerdo a las características de los objetivos planteados, se aplicó el cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL, elaborado por Ortega, De la Cuesta, & Dias (1999); la investigación es de tipo cuantitativa, entendiendo que la realidad solo puede ser reflejada por la aproximación de observaciones desde múltiples e interdependientes fuentes de conocimiento.

A partir del análisis de los datos recopilados, planteamos la importancia de la hipótesis, resultados o posibles relaciones de establecer y enriquecer vínculos resilientes familiares en el funcionamiento familiar y etapas tempranas de desarrollo de niños niñas y adolescentes, que presentan una discapacidad. Incluyendo el apoyo afectivo, donde a través de esta acción los adultos pueden brindar soporte social y alentar la independencia y el control personal de niños, niñas y adolescentes según Aguirre, (2002). Como también favorecer a instituciones y comunidades resilientes y preparadas; para mitigar los costos de rehabilitación y generar integración e inclusión de personas en situación de discapacidad al mundo laboral, apunta a mejorar la calidad de vida de las personas a partir de sus propios significados según ellos perciben y se enfrentan al mundo.

1. Objetivos

Esta investigación posee el siguiente objetivo general:

- Describir las características resilientes y factores protectores de 10 familias con un hijo o hija, de 4 a 12 años en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen una escuela para todos, de Godoy Cruz.

Objetivos específicos:

- Indagar las características del funcionamiento familiar de diez familias con hijas e hijos en situación de discapacidad.
- Especificar factores protectores y características de la resiliencia familiar en diez familias con un hijo o hija – niño o niña en situación de discapacidad.

2. Hipótesis

Los factores protectores de 10 familias con un hijo o hija, en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen, una escuela para todos, de Godoy Cruz son características resilientes en su funcionamiento familiar.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

*“Cuando un grano de arena penetra en una ostra
y la agrede hasta el punto que para defenderse,
esta debe secretar el nácar redondeado,
la reacción de defensa da como resultado
una perla preciosa.”*

Boris Cyrulnik.

II. 1 RESILIENCIA - ORIGEN DEL CONCEPTO - APROXIMACIONES

A fines de la década del 70 se comenzó a analizar el concepto de resiliencia traspolandolo desde la ingeniería, dado que la resiliencia es la energía que absorbe una probeta por unidad de sección antes de romperse, no es una propiedad mecánica, sino un ensayo (Real academia española, 2001). Desde la física se intenta explicar la propiedad de algunos cuerpos de recobrar su forma original luego de haber sido sometidos a altas presiones.

Resilio proviene del verbo latino, significa saltar hacia atrás, rebotar. De ahí que desde la psicología se interesa por describir los procesos de desarrollos de los sujetos, especialmente desde la psicopatología donde en diversos estudios se observó que algunos niños criados bajo condiciones adversas, por ejemplo con padres abusivos, alcohólicos o en situaciones de extrema pobreza, no presentaban carencias en los planos biológicos, ni psicosocial, sino que por el contrario estos niños lograban una adecuada calidad de vida. (Werner, 1989).

Siguiendo estas investigaciones esta autora agrega: la resiliencia es la capacidad de sobreponerse a situaciones de dolor, es un balance entre factores protectores y factores de riesgo, según Kotliarenco (1997) conceptos que desarrollaremos más adelante.

No es de sorprendernos actualmente historias de personas que a pesar de vivir situaciones desfavorables, especialmente personas en situación de discapacidad, se observan fortalecidas, transformadas a partir del dolor. Desde la investigación interdisciplinaria se ha desarrollado un concepto de resiliencia

intentando dar respuesta a esas historias, con un nuevo paradigma, una nueva mirada a la resiliencia, no como una coraza personal de protección, sino como un engranaje relacional y eco-sistémico que permite encontrar oportunidades donde podría darse el deterioro.

Los primeros en teorizar sobre resiliencia se preocuparon por asociar la resiliencia al concepto de riesgo. Estudiando cómo esos riesgos moldean la vida y como es el desarrollo del niño y niña antes de que se manifiesten patologías y si esas situaciones generan ciertas inmunidades al riesgo.

Los factores de riesgo pueden ser causales o bien indicadores que se observan antes de que ocurra el hecho que predicen. Los mismos forman parte del individuo, la familia, comunidad o bien del ambiente y aumentan la probabilidad de un resultado negativo o patológico. Por lo contrario los factores protectores son las condiciones que moderan el efecto dañino de los factores de riesgo, cumplen una función de “escudo” a decir de Gómez y Kotliarenco (2010), ciertas variables cumplen sobre el funcionamiento familiar para mantenerlo saludable y competente bajo condiciones de estrés: por ejemplo, las celebraciones familiares, el tiempo compartido o las rutinas y tradiciones familiares. *“Estos factores actúan atenuando o incluso neutralizando el impacto de los factores de riesgo sobre la trayectoria evolutiva familia”*. Kalil (2003).

Es necesario indicar que también se comenzó a hablar sobre el concepto de vulnerabilidad como aquellas sensibilidades reales y latentes, inmediatas y diferidas presentes en los seres humanos. Este término aportó que los individuos no son iguales ante las situaciones de riesgo, sino que son vulnerables en distinto grado; por lo contrario la invulnerabilidad sería como una fuerza, una capacidad de resistencia al estrés, a las presiones ambientales e internas y a aquellas

situaciones posiblemente traumáticas, es la no modificación ante cualquier circunstancia, Manciaux (2003).

Adicionalmente Patterson (2002) agrego el concepto de riesgo significativo en la resiliencia y la relación con tres posibilidades:

1. Exposición cotidiana y crónica a condiciones sociales adversas, como pobreza;
2. Exposición a un evento traumático, como abuso sexual, o una severa adversidad como la guerra o un terremoto;
3. Una combinación de alto nivel de riesgo con exposición a un evento traumático particular.

Estos procesos de riesgos y vulnerabilidad inevitablemente atraviesan a todas las familias a lo largo de su historia de vida.

II. 1.2. El enfoque de resiliencia

Como se ha ido desarrollando en las diferentes aproximaciones a teorías de la resiliencia el concepto de riesgo y vulnerabilidad, son uno de los puntos en común en varios autores por lo tanto es necesario describir el enfoque de la resiliencia como un modelo complementario al enfoque de riesgo (el cual centra en la enfermedad, en el síntoma y aquellas características que se asocian, a una probabilidad de daño psicológico o social). Sino que éste enfoque *“describe la existencia verdadera de escudos protectores que harían que esos daños o riesgos no actúen de manera lineal atenuando así sus efectos negativos y a veces transformándolos en factor de superación de la situación difícil”*. Marsonet, (2009)

El enfoque de estudio de la resiliencia dentro del cual se pueden enmarcar es el de resiliencia familiar y comunitaria, donde no es importante explorar los factores personales de la resiliencia sino más bien encontrar factores contextuales que favorecer estos procesos de sanidad comunitaria, en dicha perspectiva su

foco de estudio se centra más que en las relaciones individuo - contexto, en la relaciones comunidad - contexto por tanto no es de su interés la especificidad individual de los factores personales de la resiliencia (Aguirre, 2010).

II. 1.3. Factores de Riesgo y factores protectores en la resiliencia

Dada la importancia del análisis de los factores protectores y de riesgo en las familias con hijos en situación de discapacidad amerita describir algunos factores protectores que actúan como escudo para favorecer el desarrollo de seres humanos ante exposición a factores de riesgo.

Los factores protectores según describió Donas Burak (2001) “*son características detectables en un individuo, familia, grupo o comunidad que favorecen el desarrollo humano, el mantener la salud o recuperarla y que pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo (no necesariamente intervinientes en el proceso causal del daño), de las conductas de riesgo y, por lo tanto, reducir la vulnerabilidad, general o específica*”.

Además define como principales factores de protección:

- Familia contenedora
- Buena comunicación interpersonal
- Alta autoestima
- Locus de control internos bien establecido

En otros términos los factores protectores son las condiciones o los entornos capaces de favorecer el desarrollo de individuos o grupos y en muchos casos de reducir los efectos de circunstancias desfavorables, en el caso de nuestra investigación algunos ejemplos serian:

- contención familiar –grupal-institucional
- adulto significativo
- pertenencia a un grupo
- arte
- recreación y deportes
- diálogo y comunicación
- experiencias escolares positivas
- vínculos positivos de aceptación y redes de soporte social
- afiliación religiosa contenedora
- autoestima
- sentido del humor
- clima emocional positivo
- necesidades básicas satisfechas

Por el contrario los factores de riesgo son todas las características, hechos o situaciones propias de una persona o comunidad que van unidas a una probabilidad de dañar la salud o que aumentan la posibilidad de desarrollar desajuste psicosocial, algunos ejemplos:

- abandono o sobreprotección
- dificultad en la comunicación familiar
- fracaso o abandono escolar
- familias uniparentales sin apoyo de red externa
- crisis vitales
- violencia intrafamiliar
- violencia de género
- necesidades básicas insatisfechas
- crisis económicas, desempleo
- creencias religiosas

Donas Burak (2001) considera que el abordaje preventivo debe hacerse desde el marco de acciones que cumplan con ciertos requisitos fundamentales: el objetivo debe ser el desarrollo humano; las acciones deben ser intersectoriales; la salud debe ser vista desde el concepto de la integralidad; la atención debe ser multidisciplinaria; debe existir un amplio ámbito para la participación social y en salud de los niños, niñas y adolescentes y debe existir una amplia participación de padres y profesores.

II.1. 3. 1. Distintos niveles de análisis desde el modelo ecológico

En su Teoría Ecológica Bronfenbrenner (1987) presenta un enfoque integral de los distintos contextos en los cuales está inmersa la persona. El cual considera el desarrollo humano como una consecuencia de la interacción entre los factores individuales y los entornos familiar, social y cultural. Como puede observarse entonces el análisis de factores de riesgo y protectores puede hacerse en los distintos niveles que se propone, donde la persona sea definida como una entidad creciente, dinámica, que va adentrándose progresivamente y reestructurando el medio en que vive.

El ambiente ecológico es un conjunto de estructuras concéntricas, cada una de las cuales está incluida dentro de la siguiente y se denomina subsistemas individual o de desarrollo ontogenético, microsistema, exosistema y macrosistema. Los contextos que afectan a las personas no se analizan con referencias variables lineales que podría tener influencia directa sobre la conducta sino en términos de sistemas, los cuales son dinámicos pueden modificarse y expandirse. Sintetizando podrían pensarse los factores protectores y de riesgo según los siguientes contextos:

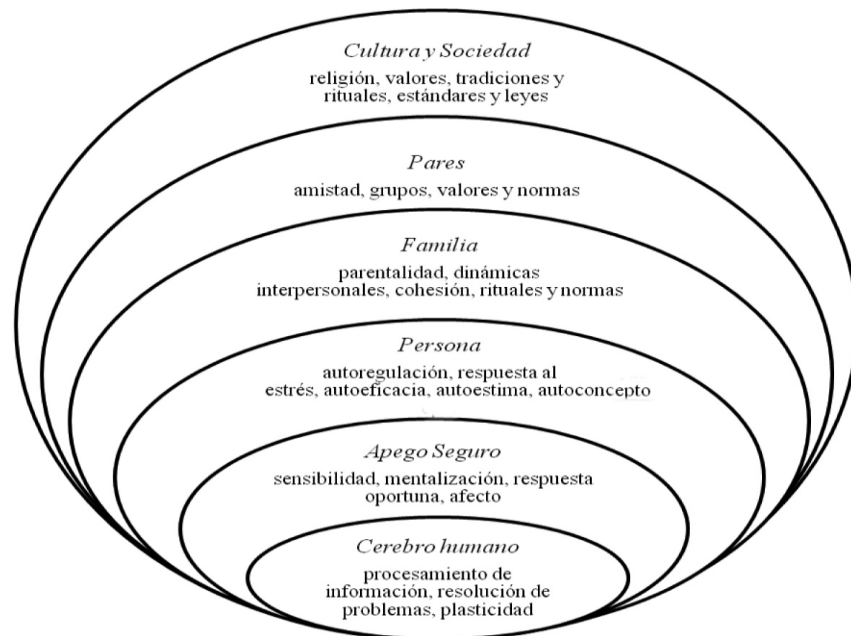
- Desarrollo ontogenético: la herencia y factores individuales

- **Microsistema:** el contexto inmediato en el que se desenvuelve la persona. Se refiere a las relaciones cara a cara que constituyen la red vincular más próxima a la persona.
- **Exosistema:** estructuras formales e informales de una sociedad. Incluye las instituciones mediadoras entre el nivel de la cultura y el nivel individual: la escuela, los ámbitos laborales, las instituciones recreativas y religiosas, los medios de comunicación, los organismos judiciales y de seguridad, entre otros.
- **Macrosistema:** valores culturales y sistemas de creencias. Engloba a todos los demás. Remite a formas de organización social, sistemas de creencias y estilos de vida que prevalecen en una cultura o subcultura en particular. Son patrones generalizados que impregnan los estamentos de una sociedad.

II. 2. TEORIA DEL MODELO ECO-SISTEMICO DE LA RESILIENCIA HUMANA

Recientemente, Masten & Obradovic (2006) han expuesto una síntesis de los sistemas y procesos involucrados en el desarrollo humano exitoso frente a contextos de adversidad, constituyendo las piedras angulares de un modelo eco-sistémico de resiliencia humana.

Figura 1: Sistemas y procesos involucrados en la resiliencia frente a contextos de adversidad



Fuente: construido desde Masten & Obradovic, 2006.

Progresivamente, los teóricos sobre resiliencia esbozaron un paradigma en el cual los lazos relacionales que unen a personas y sistemas les permiten caminar hacia una trayectoria compartida, encontrándose la base de la mayoría de los procesos críticos para el desarrollo humano: por ejemplo, en los procesos biológicos y psicológicos del estrés, la autorregulación, la conformaciones la citoarquitectura cerebral y su funcionamiento (Shore, 2001), en la construcción de modelos operativos o esquemas que organizan la experiencia y le confieren sentido (Fonagy & Target, 1997), en la estabilidad dinámica que confiere salud mental (Lecannelier, 2009) y en la conquista de las condiciones biopsicosociales esenciales para el desarrollo (Walker et al., 2007), entre muchos otros. En todos ellos, las experiencias relacionales juegan un rol indesmentible (Shonkoff & Phillips, 2000).

De manera similar Luthar (2000) refiere que la resiliencia es “*un proceso dinámico que tiene como resultado la adaptación positiva en contextos de gran adversidad*”. Dicha definición abarca tres componentes fundamentales presentes en el concepto de resiliencia:

1) Noción de adversidad, trauma, riesgo o amenaza al desarrollo humano: La adversidad puede hacer referencia a muchos factores de riesgo tales como un ambiente hostil, pobreza extrema, padres abusivos, etc. o bien una situación específica dentro del ciclo vital como el caso de muerte de un familiar, pérdida del trabajo, mudanzas, etc.

Puede ser definida de modo objetivo a través de mediciones, o de modo subjetivo a través de la percepción de cada individuo.

2) Adaptación positiva o superación de la adversidad: Es un indicador que permite vislumbrar si el proceso de resiliencia ha tenido o no lugar. La adaptación es positiva si el individuo ha logrado alcanzar expectativas sociales acordes a una etapa de desarrollo, o si no se han presentado signos de desajuste. Si la adaptación positiva a tenido lugar cuando el individuo se ha enfrentado a una situación adversa, es considerada una adaptación resilientes.

La adaptación resiliente posee tres aspectos fundamentales:

-Connotación ideológica asociada a la adaptación positiva: Para poder determinar si ha habido adaptación positiva es importante realizar una evaluación cualitativa del funcionamiento del individuo utilizando parámetros apropiados para cada cultura y contexto social en particular, a la hora de medir las expectativas para cada etapa de desarrollo. (Masten, 1994)

-La heterogeneidad en las distintas áreas del desarrollo humano: Es decir que no es posible esperar igual nivel de adaptación resilientes en todas las áreas

del desarrollo humano. (Cognitiva, conductual, afectiva y social) (Luthar y otros, 2000).

-La variabilidad ontogenética: La resiliencia es un proceso que puede ser promovido a lo largo del ciclo vital. Si la familia, la comunidad y la cultura proveen al niño de apoyo ante el surgimiento de situaciones adversas y le brinda los recursos que precise para hacerle frente y superarlas, es probable que el individuo continúe adaptándose a lo largo del tiempo y de situaciones complejas. (Werner y Johnson, 1999) Esta mencionada estabilidad a lo largo del desarrollo significa que si el ambiente proporciona los recursos necesarios en las distintas etapas del desarrollo para que el individuo se adapte positivamente a pesar de las situaciones adversas, la adaptación resiliente se mantendrá como una capacidad estable a lo largo de la vida, que no es lo mismo que sostener que un individuo es “resiliente”, ya que así se cometería el error de considerar a la resiliencia como un atributo de personalidad.

3) El proceso que considera la dinámica entre mecanismos emocionales, cognitivos y socioculturales que influyen sobre el desarrollo humano: La idea de proceso refleja de modo absoluto que la resiliencia no puede ser considerada una característica de personalidad, sino por el contrario para obtener una adaptación resiliente se hace necesario contar con la participación responsable de la familia, la escuela, la comunidad y todo contexto significativo para el niño quienes deben brindar los recursos suficientes para garantizar su desarrollo favorable.

II. 2. 1 Los pilares de la resiliencia

Algunos autores, en referirse a los pilares de la resiliencia fueron Wolin & Wolin (2003) proponiendo la “*mandala de la resiliencia*”, para sustentar su teoría sobre las siete resiliencias que a lo largo de las etapas de desarrollo evolucionan y se manifiestan. Cada una de las siete resiliencia, supone ciertas acciones

específicas que es posible elegir para sobrevivir, crecer y aprender de las dificultades. Ellas son:

- Autoconocimiento, o hacerse preguntas difíciles.
- Independencia, o ser uno mismo.
- Relaciones interpersonales, o conectarse con gente que importe.
- Iniciativa, o hacerse cargo.
- Creatividad, o usar la imaginación.
- Humor, o encontrar lo que sea gracioso.
- Moralidad, o hacer lo correcto.

Algunas personas pueden haber adquirido varios de estos niveles o bien solo alguno. Lo que en realidad importa no es con cuanta frecuencia actuamos de las formas antes mencionadas en los niveles, sino más bien la intención de edificar a partir de lo que poseemos.

Autoconocimiento

Es la primera categoría de resiliencia y constituye el hábito de hacernos a nosotros mismos preguntas difíciles acerca de nuestra propia persona o de situaciones de nuestra vida o entorno que nos resultan desagradables o dolorosas.

El autoconocimiento resulta difícil, ya que tendemos a negar la realidad dolorosa y tememos enfrentarnos a ella, resultando más reconfortante para la persona responsabilizar a otros por lo que nos ocurre.

Esta categoría requiere de la capacidad de ser honestos y ver la realidad tal como es y no como quisiéramos que fuese, además de que se requiere una alta cuota de responsabilidad para hacernos cargo de nuestros problemas sin intentar culpar a los demás por los mismos.

Independencia

Ser independiente o ser uno mismo, es la segunda resiliencia, y la misma implica tomar decisiones de forma consciente y responsable sin dejarse influenciar por la opinión o presiones de nuestros familiares, amigos y demás personas de nuestro entorno. Ser independiente no es una tarea sencilla, ya que muchas veces tendemos a satisfacer los deseos y expectativas de los demás solo por el hecho de sentirnos aceptados o queridos en un grupo.

Esta resiliencia supone conectarse con los propios deseos y actuar en función de ellos, concentrándonos en aquello que queremos para nuestra propia vida, manteniendo cierta distancia emocional con las presiones de nuestro entorno y limitando el trato con personas que resultan significativas.

Relaciones interpersonales

Esta tercera resiliencia, implica establecer lazos cercanos y gratificantes con personas significativas, basadas en compartir. Las relaciones con los demás no se dan de forma espontánea y requieren ser profundizadas a lo largo del tiempo, no es una tarea sencilla, ya que implica dar al mismo tiempo que se recibe.

El hecho de relacionarnos con personas importantes, tales como pares, familiares, amigos, nos permite compartir nuestras vivencias, expresar sentimientos, emociones, constituyendo una fuente importante de autoestima, al mismo tiempo que vuelve más fácil enfrentar dificultades y desafíos.

Iniciativa

Tiene que ver con tomar el riesgo de realizar acciones cada vez más exigentes y con mayor compromiso y responsabilidad. Esta cuarta resiliencia está vinculada también con la autoestima, es decir la confianza en la propia valía personal y de que es posible solucionar los problemas a partir de implementar los propios recursos.

Creatividad

A través de ella el individuo es capaz de generar las condiciones apropiadas para obtener satisfacción en su medio, realizando sus propios deseos y ambiciones. Implica la capacidad de crear belleza, orden y finalidad a partir del caos y el desorden.

Humor

Está vinculado con la capacidad de aprender a reírse de uno mismo y de la propia tragedia, con el otro y no del otro, encontrando lo cómico en cada situación de adversidad.

El humor coloca al individuo en un nivel superior, que le permite observar sus dificultades a través de una conciencia crítica y ver la situación desde otra perspectiva mejoradora. Se constituye en el método más eficaz para afrontar emociones negativas, tales como ira, tristeza y depresión.

Moralidad

Se relaciona con emprender acciones vinculadas con ciertas normas avaladas socialmente, es decir hacer lo correcto en cada situación, actuando acorde con valores morales y privilegiando el bien común.

II. 3 RESILIENCIA FAMILIAR

Comenzaremos describiendo el concepto de familia el cual hace referencia a que la familia es un sistema organizado cuyos miembros, unidos por relaciones de alianza y/o consanguinidad, sustentan un modo peculiar y compartido de leer y ordenar la realidad para lo cual utilizan información de adentro y de afuera del sistema y la experiencia actual-histórica de cada uno de sus miembros. Según Fernández Moya, (2000)

El autor propone ciertas características funcionales (serían aquellas familias que se adaptan a la noción de “normalidad”) a tener en cuenta, en oposición a las familias disfuncionales, ellas son:

- sus capacidades para resolver los conflictos.
- el clima emocional de la familia.
- la capacidad para cambiar en el curso del ciclo vital de la familia.
- la capacidad para regular la proximidad y la distancia en las relaciones intrafamiliares.
- la formación de fronteras generacionales funcionales.

Agregando que aquellas familias funcionales serían quienes presentan mayores características resilientes, en concordancia con Rutter (1992) quien define que la resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana, viviendo en un medio insano. Entonces estos procesos tendrían lugar a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. De este modo, la resiliencia no puede ser pensada como un atributo con que los niños nacen, ni que adquieren durante su desarrollo, sino que se trataría de un proceso interactivo entre éstos y su medio, su familia.

Respecto a las familias resilientes, permanentemente deben lidiar con adversidades poniendo a prueba sus capacidades y recursos. Bajo ciertas condiciones, personas, familias y comunidades se ven limitadas, traumatizadas o incluso destruidas; por ejemplo, frente a una enfermedad crónica, situaciones de discapacidad, maltrato grave, depresión materna, cesantía prolongada, desempleo o catástrofes y eventos naturales.

Dicho desarrollo puede entenderse como una trayectoria específica de intercambio entre los sistemas biológicos, psicológicos y sociales del ser humano, generando continuidad, discontinuidad y cambio en sus características, procesos y

funciones a lo largo del ciclo vital (Bronfenbrenner & Evans, 2000; McCartney & Phillips, 2006). Complementando que desde su gestación y primera infancia hasta su muerte, la persona aborda tareas vitales y desafíos críticos para el logro de aprendizaje y competencia en las diversas áreas del desarrollo integral. Pero no está solo: se moldea y se construye a sí mismo en la relación y comunicación con otras personas, grupos, instituciones y referentes significativos de su cultura (Shonkoff & Phillips, 2000).

De manera similar es que Cyrulnik (2001) jerarquiza el valor fundamental de los vínculos a tal punto que desarrolla y agrega la noción de *tutor* de resiliencia definido como: *“alguien, una persona, un lugar, un acontecimiento, una obra de arte que provoca un renacer del desarrollo psicológico tras el trauma, un encuentro significativo puede ser suficiente”*

Se trata de un otro que brinda amor incondicional y de hecho edifica un desarrollo a través de una interacción que se construye como un tejido, como una trama productora de nueva subjetividad. Desde esta perspectiva surge naturalmente el valor de las redes vinculares. Por otra parte aquí es donde se define con claridad el desarrollo resiliente a través del papel fundamental que posee la calidad de la narrativa y su construcción con otro.

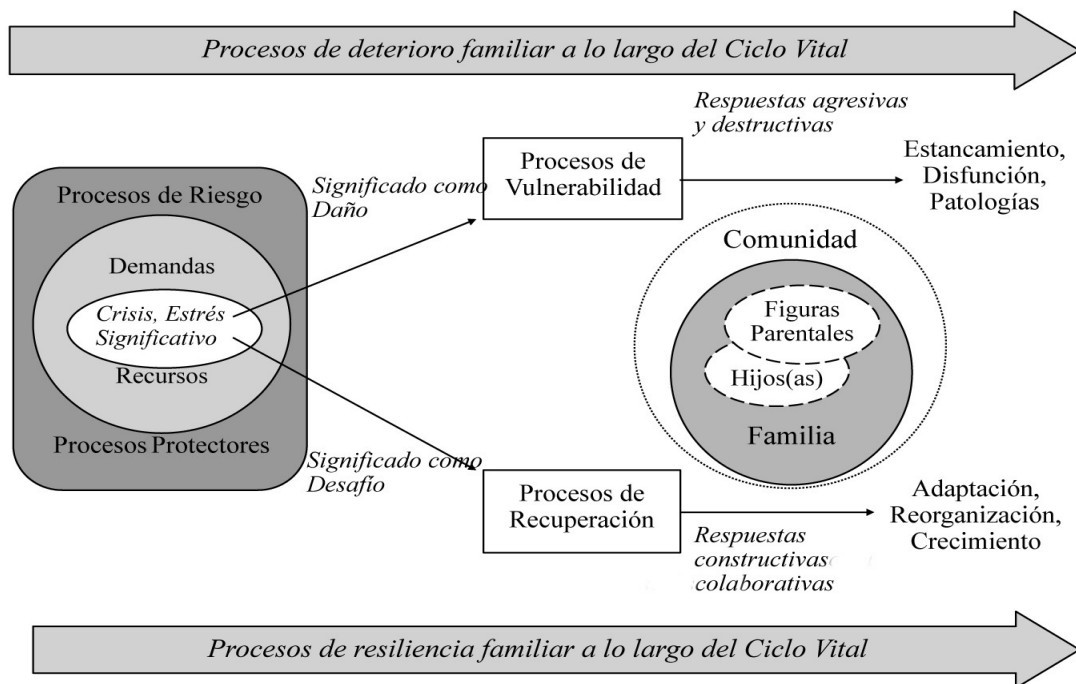
II. 3. 1 Modelo eco-sistémico de la resiliencia familiar

El enfoque de la resiliencia familiar se nutre de la resiliencia individual, en especial del esquema que tensiona factores de riesgo y vulnerabilidad versus factores protectores y de recuperación. Pero a su vez han desarrollado conceptos específicos, al entender la crisis como un desequilibrio entre demandas, capacidades y significados construidos por la familia Patterson (2002a, 2002b), o la visualización de los sistemas de creencias, procesos organizacionales y

patrones de comunicación y resolución de problemas, como procesos articuladores de la resiliencia familiar Walsh (2003, 2004, 2007).

La figura 1 es un esquema que busca integrar los diversos tópicos revisados en un Modelo Ecosistémico de Resiliencia Familiar. El esquema muestra que el desarrollo individual y familiar ocurre en la interacción e intercambio de recursos tangibles e intangibles entre diversos sub-sistemas y ecosistemas anidados (Gracia & Musitu, 2000; McCartney & Phillips, 2006; Shonkoff & Phillips, 2000).

Figura 1: Modelo Eco-Sistémico de Resiliencia Familiar



Fuente: elaboración Gómez, E. & Kotliarenco, M (2010).

Se enfatiza el rol crítico que juegan los procesos de significación intersubjetiva construidos por la familia durante periodos de estrés significativo o en etapas posteriores a la crisis, generando trayectorias familiares diferenciadas:

aquellas del estancamiento o bien del deterioro progresivo de la organización, funciones y salud familiar (que incluso entonces pueden revertirse con una adecuada intervención), o bien aquellas trayectorias que activan la resiliencia familiar.

Proponen que la resiliencia familiar sea definida como el “conjunto de procesos de reorganización de significados y comportamientos que activa una familia sometida a estrés, para recuperar y mantener niveles óptimos de funcionamiento y bienestar, equilibrar recursos y necesidades familiares, y aprovechar las oportunidades de su entorno”. Gómez & Kotliarenco (2010). Los autores identifican tres escenarios posibles para la activación o estancamiento de la resiliencia familiar (ver figura 1):

- Un contexto de alto riesgo biopsicosocial, equilibrado por procesos protectores activos, es decir, una *resiliencia familiar por contrapeso cotidiano*: por ejemplo, una familia vive en un barrio pobre, con altos niveles de violencia y micro tráfico, pero logra mantener valores pro sociales, roles familiares flexibles y rutinas compartidas, contrapesando las influencias potencialmente dañinas del entorno.
- Una crisis en que los factores de riesgo, vulnerabilidad y estrés (ej., desempleo, depresión parental y alcoholismo) superan los recursos familiares, generando un fuerte deterioro en la familia (ej., dinámicas de maltrato infantil); tras lo cual se activan procesos relacionales de superación (ej., la familia conversa su problema, es más probable en etapas tempranas del proceso) o bien requiere la intervención de terceros (ej., ingresa a un programa de intervención familiar, en etapas más avanzadas del deterioro). Es una *resiliencia familiar por recuperación*.
- El tercer escenario identifica un evento con alto nivel de exigencia y estrés (ej., un diagnóstico de grave enfermedad), pero no se genera un proceso de deterioro familiar prolongado, activándose prontamente el capital acumulado por la familia (ej., una espiritualidad compartida durante años) o

la movilización de recursos externos (ej., apoyo profesional inmediato), generando un funcionamiento incluso superior, es decir, una *resiliencia familiar por crecimiento*.

II. 3. 2 Aproximaciones a las prácticas de crianza resiliente

Es pertinente poder desarrollar aproximaciones a las prácticas de crianza propias en nuestro entorno y cultura en el cual se desarrolla esta investigación. Para la explicación a los desajustes y problemáticas de la persona en la vida adulta no existe ya una única causa por lo tanto los estudios sobre el tema y evidencias empíricas demuestran que el desarrollo vital y concreto del niño no solo depende de la experiencia sino del contexto en que se produce, es decir más allá de dar explicaciones únicas de las reacciones de los niños y niñas frente al estrés se podría determinar aquellos factores de vulnerabilidad que hacen a los sujetos más susceptibles y aquellas influencias que protegen a los niños de la adversidad. (Aguirre, A. 2010)

Sin realizar una mayor explicación de lo citado a continuación y a modo descriptivo que sirve para nuestro estudio Machuca (2002), hace una recopilación de varios autores sobre el tema de prácticas de crianza y enumera cinco importantes procesos protectores dentro de la familias: a) relaciones de apego padre-e hijo; métodos positivos de disciplina, b) acompañamiento y supervisión, c) defensa familiar para los niños, f) búsqueda de información y apoyo para el beneficio de los niños.

Las investigaciones hasta aquí mencionadas y sus respectivos autores estudiosos en el tema, convienen en afirmar que un factor protector clave en las familias es la disponibilidad percibida de ayuda emocional e instrumental por parte de los padres. Cuando los padres se involucran en interacciones de apoyo con los

niños, demuestran habilidades de resolución de problemas orientadas a la tarea, entonces aprenden por observación y modelamiento. Wills & Clary (1996) refieren:

“Las relaciones de apoyo pueden ayudar a un individuo llegar a la adolescencia con mejores posibilidades de autorregulación y con mayor capacidad de establecer relaciones de apoyo con relaciones fuera de la familia. (p 14)

Coincidente con el concepto de “tutor” en la construcción de la resiliencia que propone Cyrulnik, B. (2001) y el concepto de Apego y pérdida (1969 y 1980) de Bowlby J. citados aquí en forma muy breve ya que constituyen elementos centrales en la construcción de la personalidad *“la salud estará relacionada con la capacidad del individuo de reconocer figuras adecuadas para darle una base segura, y su capacidad para colaborar en el establecimiento de una relación mutuamente gratificante”*.

Por otro lado, en 1987 Garmezy indico que las cualidades positivas de la familia incluyen elementos tales como la calidad de la relación padre niño, la adecuada comunicación familiar, el grado de percepción de los padres sobre el niño, la competencia general de los padres, donde la estabilidad, la cohesión, y la organización familiar sirvieron como factores protectores y que los niños de estas familias son más competentes y tienen menos probabilidad de perjudicarse en situaciones de estrés. En otro aspecto Ana Aguirre (2010) plantea que los conflictos matrimoniales y las prácticas de crianzas excesivamente controladoras, abusivas carentes de afecto, son factores de riesgo para los hijos.

II. 4 DEFINICIONES ACERCA DE LA DISCAPACIDAD

La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.

Al referirse a las personas con discapacidad, se incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. Convención de la Organización de Naciones Unidas (2006).

II. 4.1 La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud –CIF.

Según la Clasificación del funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud en adelante CIF, se han propuesto diferentes modelos conceptuales para explicar y entender la discapacidad y el funcionamiento. Esta variedad puede ser expresada en una dialéctica de “modelo médico” versus “modelo social”.

El modelo médico considera la discapacidad como un problema de la persona directamente causado por una enfermedad, trauma o condición de salud, que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales. El tratamiento de la discapacidad está encaminado a conseguir la cura, o una mejor adaptación de la persona y un cambio de su conducta. La atención sanitaria se considera la cuestión primordial y en el ámbito político, la respuesta principal es la de modificar y reformar la política de atención a la salud.

Por otro lado, el modelo social de la discapacidad, considera el fenómeno fundamentalmente como un problema de origen social y principalmente como un asunto centrado en la completa integración de las personas en la sociedad. La discapacidad no es un atributo de la persona, sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el ambiente social. Por lo

tanto, el manejo del problema requiere la actuación social y es responsabilidad colectiva de la sociedad hacer las modificaciones ambientales necesarias para la participación plena de las personas con discapacidades en todas las áreas de la vida social.

Por lo tanto el problema es más ideológico o de actitud, y requiere la introducción de cambios sociales, lo que en el ámbito de la política constituye una cuestión de derechos humanos. Según el modelo planteado, la discapacidad se configura como un tema de índole política. La CIF está basada en la integración de estos dos modelos opuestos.

La CIF, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud –OMS (2002) utiliza un enfoque “biopsicosocial”, y define la discapacidad, desde el punto de vista relacional. Como el resultado de interacciones complejas entre las limitaciones funcionales (físicas, intelectuales o mentales) de la persona y del ambiente social y físico que representan las circunstancias en las que vive esa persona.

La CIF Incluye deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Denotando los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una condición de salud) y la de los factores contextuales individuales (factores ambientales y personales).

“Es una clasificación de las características de la salud de las personas dentro del contexto de las situaciones individuales de sus vidas y de los efectos ambientales. La interacción de las características de la salud y de los factores contextuales, es la que produce la discapacidad”. (p 258)

La clasificación está dividida en dos partes:

1. Funcionamiento y discapacidad.
2. Factores contextuales.

La primera parte (Funcionamiento y Discapacidad), a su vez, se subdivide en dos componentes:

a. Funciones y estructuras corporales. Con dos constructos (como conjunto de calificadores):

- i. Cambios en las funciones corporales (fisiológico), con sus distintos niveles de dominios y categorías.
- ii. Cambios en las estructuras corporales (anatómico), con sus distintos niveles de dominios y categorías.

b. Actividades y participación. Con dos constructos:

i. Capacidad, como la ejecución de tareas en un entorno uniforme, con sus distintos niveles de dominios y categorías.

ii. Desempeño/realización (8), como la ejecución de tareas en el entorno real, con sus distintos niveles de dominios y categorías.

La segunda parte (Factores contextuales) también cuenta con dos componentes: a. Factores ambientales, entendidos como la influencia externa sobre el funcionamiento y la discapacidad, cuyo constructo es el efecto facilitador o barrera de las características del mundo físico, social y actitudinal (9), y que tiene distintos niveles de dominios y categorías.

b. Factores personales, entendidos como la influencia interna sobre el funcionamiento y la discapacidad, cuyo constructo es el impacto de los atributos de la persona. En esta versión de la CIF no se desarrolló una escala de niveles para este componente. A continuación se muestra un gráfico clarificador de lo citado. (CIF, pág. 12)

Tabla 1. Visión de conjunto de la CIF

Componentes	Parte 1: Funcionamiento y Discapacidad		Parte 2: Factores Contextuales	
	Funciones y Estructuras Corporales	Actividades y Participación	Factores Ambientales	Factores Personales
Dominios	Funciones Corporales Estructuras Corporales	Áreas vitales (tareas, acciones)	Influencias externas sobre el funcionamiento y la discapacidad	Influencias internas sobre el funcionamiento y la discapacidad
Constructos	Cambios en las funciones corporales (fisiológicos) Cambios en las estructuras del cuerpo (anatómicos)	Capacidad Realización de tareas en un entorno uniforme Desempeño/ realización de tareas en el entorno real	El efecto facilitador o de barrera de las características del mundo físico, social y actitudinal	El efecto de los atributos de la persona
Aspectos positivos	Integridad funcional y estructural Funcionamiento	Actividades Participación	Facilitadores	no aplicable
Aspectos negativos	Deficiencia Discapacidad	Limitación en la Actividad Restricción en la Participación	Barreras/obstáculos	no aplicable

A modo de resumen descriptivo se propone diferenciar someramente dado que no nos interesa poner énfasis en los detalles de las distintas discapacidades, que se han clasificado, dado que la situación de discapacidad se entiende como

un momento en la vida de las familias, como una adversidad a superar o a transitar.

- *Discapacidad motriz*

La discapacidad motriz se refiere a la deficiencia que afecta al control y movimiento del cuerpo, esta discapacidad se presenta en los huesos, músculos, articulaciones, área motriz del cerebro, etcétera, por ende, provoca limitaciones en la coordinación de movimientos y desplazamientos.

- Discapacidad visual

Se considera discapacidad visual aquella en el que individuo presenta una deficiencia visual, es decir, una agudeza visual, reducción del campo visual, problemas en la visión de colores, entre otros.

Con respecto a las personas con discapacidades visuales cuentan con un “sistema de escritura braille”, en la cual consiste en un sistema de lectura táctil que les permite participar en las actividades diarias.

- Discapacidad intelectual

La discapacidad intelectual, también conocida como discapacidad cognitiva, es aquella que se caracteriza por un funcionamiento inferior a la media, así como, en su difícil adaptación con su entorno social.

Una persona con discapacidad intelectual se identifica por poseer problemas en la comunicación y en el entendimiento, por lo cual interfiere en el rendimiento de sus estudios y en las relaciones sociales y familiares.

Es preciso destacar para esta investigación, la importancia del cambio paradigmático que produjo la Convención Internacional de las Persona con Discapacidad sobre las actitudes y enfoques de las personas con discapacidad a la hora de indagar, conocer y realizar los aportes para mitigar las actuales barreras para el ejercicio pleno de sus derechos.

Es importante introducir que La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, cuyo texto fue aprobado por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006, en su sede en Nueva York. Tras su aprobación por la Asamblea General, la Convención fue abierta a los 192 Estados Miembros para su ratificación y aplicación. La Convención entro en vigor cuando fue ratificada por 20 países, por lo que entró en vigor el 3 de mayo de 2008.

Se concibió como un instrumento de derechos humanos con una dimensión explícita de desarrollo social. En ella se adopta una amplia clasificación de las personas con discapacidad y se reafirma que todas las personas con todos los tipos de discapacidad deben poder gozar de todos los derechos humanos y libertades fundamentales. Se aclara y precisa cómo se aplican a las personas con discapacidad todas las categorías de derechos y se indican las esferas en las que es necesario introducir adaptaciones para que las personas con discapacidad puedan ejercer en forma efectiva sus derechos y las esferas en las que se han vulnerado esos derechos y en las que debe reforzarse la protección de los derechos.

Este enfoque de derechos es complementario y se intenta integrar con la teorías propuestas sobre características resilientes en el funcionamiento de las familias y de acuerdo a los fines de la investigación es necesario indicar que sin duda esta convención representa un mecanismo de protección ante la diferentes

adversidades y desigualdades que presentan los niños y niñas en situación de discapacidad en nuestro país.

II. 4. 2 Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad y la Ley 26.378

La Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad entró en vigor en Argentina, el 3 de mayo de 2008, por la ley n° 26378/08. En la misma se esbozan los derechos civiles, culturales, políticos, sociales y económicos de las personas con discapacidad. Los Estados Miembros que han suscrito la Convención convienen en promover, proteger y garantizar el disfrute pleno y equitativo de los derechos humanos y las libertades fundamentales por las personas con discapacidad, así como el respeto sistemático de su dignidad inherente.

La Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS) celebra este tratado histórico de derechos humanos, que constituye una referencia moral para la acción a nivel nacional e internacional y sustenta la labor que lleva a cabo la OMS en el ámbito de la discapacidad. Por ejemplo:

- La OMS participa en el Grupo de Apoyo Interinstitucional de las Naciones Unidas encargado de promover y aplicar la Convención;
- el 9 de junio de 2011, la OMS publicó el Informe mundial sobre la discapacidad, en el que se ofrecen datos de investigaciones y se resaltan las prioridades que hay que abordar para hacer efectiva la Convención;
- la OMS ha establecido un grupo de trabajo especial sobre la discapacidad para asegurar que la propia Organización sea accesible a las personas con

discapacidad, y tiene en cuenta los derechos de las personas con discapacidad en sus programas técnicos.

Numerosos artículos de la Convención son pertinentes para el mandato de la OMS, y muchos departamentos de la Organización trabajan para promover los derechos humanos de las personas con discapacidad. Asimismo, la OMS brinda apoyo al Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, que recibe informes de los Estados Miembros sobre las medidas que adoptan para promover los derechos y la igualdad de las personas con discapacidad, y colabora con las organizaciones de las personas con discapacidad y otras partes interesadas para hacer efectiva la Convención, dando un lugar de privilegio y especial atención a niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad.

II.4. 3 Principios rectores de la Convención

El objetivo de la convención es:

Artículo 1° inciso 1: *“El propósito de la presente Convención es promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente”*

La Convención y cada uno de sus artículos se basan en ocho principios rectores que fueron redactados en el artículo n° 3°:

-El respeto de la dignidad inherente, la autonomía individual, incluida la libertad de tomar las propias decisiones, y la independencia de las personas;

1. La no discriminación;
2. La participación e inclusión plenas y efectivas en la sociedad;

3. El respeto por la diferencia y la aceptación de las personas con discapacidad como parte de la diversidad y la condición humanas;
4. La igualdad de oportunidades;
5. La accesibilidad;
6. La igualdad entre el hombre y la mujer;
7. El respeto a la evolución de las facultades de los niños y las niñas con discapacidad y de su derecho a preservar su identidad.

I. 4. 4 Resumen de la estructura y contenidos de la Convención

- Artículo 1: Propósito de la convención.
- Artículo 2: comunicación alternativa y aumentativa]], lenguaje llano, ajustes razonables, diseño universal).
- Artículos 4-7,2: Las obligaciones de los Estados Partes con respecto a los derechos de las personas con discapacidad. Muchos de estos derechos ya habían sido afirmados en otras convenciones de las Naciones Unidas como el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, la Convención contra la tortura y otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes, la Convención sobre los Derechos del Niño, la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, la Convención Internacional sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Racial y la Convención internacional sobre la protección de los derechos de todos los trabajadores migratorios y de sus familiares, pero con obligaciones específicas garantizar que puedan ser plenamente realizados por las personas con discapacidad.
- Artículos (especiales) 8-9, 19-20, 26, 29-31: La aplicación de los derechos específicos establecidos en la convención incluyen el derecho a vivir independientemente y ser incluido en la comunidad, a la movilidad de las

personas, habilitación y rehabilitación, y al derecho a un nivel de vida adecuado, y a la participación en la vida política y pública, y la vida cultural, la recreación y el deporte (y Cultura Sorda). Además, las partes en la convención deben crear conciencia de los derechos humanos de las personas con discapacidad, y garantizar el acceso a las carreteras, edificios, y la información.

- Artículos 33-39: Regulan la presentación de informes y el seguimiento de la convención, incluida instituciones nacionales de derechos humanos.
- Artículos 40-50: Gobernar la ratificación, entrada en vigor, y la enmienda de la Convención. El artículo 49 exige también que la Convención estará disponible en formatos accesibles.

CAPITULO III: APARTADO METODOLÓGICO

III.1 Estrategia Metodológica

En la presente investigación se buscó recabar la información que nos permita establecer el cumplimiento de los objetivos de la misma.

Objetivo general

- Describir las características resilientes y factores protectores de 10 familias con un hijo o hija, de 4 a 12 años en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen, una escuela para todos, de Godoy Cruz.

Objetivos específicos:

- Indagar las características del funcionamiento familiar de diez familias con hijas e hijos en situación de discapacidad.
- Especificar factores protectores y características de la resiliencia familiar en diez familias con un hijo o hija – niño o niña en situación de discapacidad.

La estrategia metodológica para alcanzar los objetivos planteados fue de enfoque el cuantitativo, según Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio (2010) cuando se realiza en una investigación el enfoque cuantitativo el investigador utiliza su o sus diseños para analizar la certeza de las hipótesis o aproximaciones de sentidos, formuladas en un contexto en particular o para aportar evidencia respecto de los lineamientos de la investigación.

El tipo de diseño apropiado es no experimental dado que es sistemático y empírico en la que las variables independientes no se manipulan porque ya han sucedido. Las inferencias sobre las relaciones entre variables se realizan sin intervención o influencia directa, y dichas relaciones se observan tal como se han dado en su contexto natural. Hernández, et al. (2010).

III.1. 2 Tipo de estudio

Para esta investigación se utilizó el tipo de estudio transeccional o transversal dado que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede. Y por último es descriptivo tiene como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades; y así proporcionar su descripción. Son, por tanto, estudios puramente descriptivos y cuando establecen hipótesis, estas son también descriptivas (de pronóstico de una cifra o valores). En la presente investigación, se trata de diez familias con un hijo o hija, de 4 a 12 años en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen, una escuela para todos, de Godoy Cruz. Hernández Sampieri, et al. (2010).

III. 1. 3 Modalidad para la obtención de datos

Es necesario definir que el término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea, según Hernández Sampieri, (2010). En este trabajo el diseño del que se valió fue transversal, se utilizaron dos cuestionarios; porque el objetivo fue describir una población en un momento determinado, ya que procura establecer diferencias entre los distintos grupos que componen la muestra (familias que respondieron a los cuestionarios), como así también las relaciones entre las variables más importantes (León & Montero, 2003). Este tipo de diseño pretende conocer cuál es el estado actual de un tema.

De acuerdo a la planificación general de esta investigación la obtención de datos fue a través de cuestionarios, el investigador recopila datos mediante un cuestionario previamente diseñado, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la información.

III. 1. 4 Tipo de muestra o participantes

Las primeras acciones para elegir la muestra ocurren desde el planteamiento mismo y cuando seleccionamos el contexto, en el cual esperamos encontrar los casos que nos interesan. Por lo tanto la muestra es no probalística de tipo intencional donde se seleccionaron los sujetos con determinadas características a los fines de la investigación. Dado la desventaja como es la falta de precisión del error estándar los resultados no se pueden generalizar a la población ya que no se determina el nivel de confianza de las estimaciones realizadas. En conclusión el principal factor es que los casos de la muestra nos

proporcionen un sentido de comprensión profunda del ambiente y el problema de investigación. (Hernández Sampieri, et al., 2010).

Luego de identificar los ambientes, grupos o individuos propicios se utilizó el muestreo de tipo *Muestras homogéneas*: al contrario de las muestras diversas, en éstas las unidades a seleccionar poseen un mismo perfil o características, o bien, comparten rasgos similares. Su propósito es centrarse en el tema a investigar o resaltar situaciones, procesos o episodios en un grupo social, concepto propuesto por Miles & Huberman (1994), además de Creswell (2009) y Henderson (2009). Los sujetos que participaron del estudio fueron 10 familias con un hijo o hija en etapa de la niñez que presentan una situación de discapacidad y que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen una escuela para todos en el departamento de Godoy Cruz.

Fueron convocadas a participar todas las familias que asisten a los talleres artísticos a la nombrada institución, solo 10 familias aceptaron participar. Algunas características de las mismas son: las conformaciones familiares en su mayoría son de tipo monoparental¹, con más de un hijo o hija de diversas edades (niños, niñas y adolescentes) y uno de ellos presenta algún tipo de discapacidad, respetando el concepto que refirió cada participante en el cuestionario sin poner énfasis en el tipo de discapacidad y solo se mencionan como dato general alguna tipología, de acuerdo a nuestro marco teórico desarrollado y respecto a la concepciones actuales sobre el concepto de la situación de discapacidad de las personas, todos los participantes de la muestra residen en el departamento de Godoy Cruz.

¹ TORRADO SUSANA en *Metodología para el análisis de la estructura socio-ocupacional de la Argentina: 1960-80*, p. 69. Explica que el término “monoparental” en Argentina está asociado al reconocimiento de los miembros de cada familia como la designación de jefe de hogar, aquel que es reconocido por ser el que más aporta al sustento colectivo o la persona de que se debe mayor respeto por su edad.

III. 1. 5 Instrumentos o técnicas de recolección de datos

En el proceso de investigación los instrumentos utilizados para la recolección de datos son dos: 1-FF-SIL y 2-Ficha sociodemográfica de datos familiares.

1-FF-SIL: Cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL): instrumento construido por Master en Psicología de Salud para evaluar cuanti y cualitativamente la funcionalidad familiar, el cual mide las variables cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Indicando que el funcionamiento familiar es la dinámica relacional sistemática que se da a través de: cohesión, armonía, roles, comunicación, permeabilidad, afectividad y adaptabilidad. Cohesión: unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas. Armonía: correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo. Comunicación: los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa. Permeabilidad: capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones. Afectividad: capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros. Roles: cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar. Adaptabilidad: habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera (De la Cuesta, D. Funcionamiento familiar, construcción y validación de un instrumento, 1994 [Tesis]).

Este instrumento fue aplicado también por Ortega, De la Cuesta & Dias (1999) en la investigación denominada: Propuesta de un instrumento para la

aplicación del proceso de atención en enfermería en familias disfuncionales, en Cuba.

2- Ficha sociodemográfica de datos familiares elaborada ad hoc por la autora de la presente investigación.

III. 1. 6 Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL

Este instrumento consistió en 14 situaciones que pueden ocurrir o no a una determinada familia. Correspondiendo 2 a cada uno de las 7 variables que mide este cuestionario.

Nº de Situaciones	Variables que mide
1 y 8	Cohesión
2 y 13	Armonía
5 y 11	Comunicación
7 y 12	Permeabilidad
4 y 14	Afectividad
3 y 9	Roles
6 y 10	Adaptabilidad

El funcionamiento familiar es considerado como la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y se evalúa a través de 7 variables.

Variables

- **Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- **Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- **Comunicación:** Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- **Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- **Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- **Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- **Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que éstas a su vez tienen una escala de puntos:

Escala Cualitativa	Escala Cuantitativa
Casi Nunca	1 pt.
Pocas Veces	2 ptos.
A veces	3 ptos.
Muchas veces	4 ptos.
Casi Siempre	5 ptos.

<i>Tipos de familias</i>	<i>Puntaje</i>
Familia funcional	De 70 a 57
familia Moderadamente funcional	De 56 a 43
Familia Disfuncional	De 42 a 28
Familia Severamente Dsifuncional	De 27 a 14

- **Familia Funcional:** Una familia funcional o moderadamente funcional, se caracterizan por ser cohesionadas con una unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas, armónica con correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- **Familia disfuncional:** o severamente disfuncional, es un espacio donde no se valora al otro, no se cumplen con los roles correspondientes a cada miembro de la familia, no se delegan responsabilidades, lo cual afecta directamente a los integrantes del grupo familiar, ya que pueden generar rasgos de personalidad desequilibrados que les afectarán en todos los ámbitos de la vida.

Es importante destacar que los resultados obtenidos por esta escala son un indicador y no pretenden dar respuestas acabadas al fenómeno investigado y de acuerdo al marco teórico ya desarrollado respecto al funcionamiento familiar y las características de resiliencia familiar. Se aplicó a un miembro integrante de las familias de la muestra, con estrechos lazos de afectividad o consanguinidad con el miembro que produce el desequilibrio en la dinámica relacional de ese grupo familiar, es decir en nuestro estudio: la presencia de un hijo o hija, niño o niña con una situación de discapacidad en el grupo conviviente, no siendo representativas ni generalizables a otras poblaciones.

Se puede agregar que la aplicación del instrumento nos permitirá, a modo de reflexión, una herramienta pragmática para idear un plan de acción proactivo de mejoramiento de la calidad de vida de las personas participantes. Se destacó la importancia de conocer y aplicar el concepto de resiliencia desde las fortalezas y factores protectores más que de las debilidades de las personas.

III. 1. 7 Ficha sociodemográfica de datos familiares

Con el objeto de obtener información general sociodemográfica de los participantes de la investigación, se construyó en formato de ficha un cuestionario de información cuyos datos fueron las edades, lugar de residencia de la familia, la cantidad de personas convivientes, si convive el niño o niña con los progenitores, si tiene el C.U.D (certificado único de discapacidad), su participación en instituciones educativas, si recibe subsidio o prestación económica y que tipo de prestación percibe.

Respecto al Certificado Único de Discapacidad (CUD) es un documento público, otorgado por el estado nacional Argentino. Es la llave de acceso al sistema de Salud y a los beneficios instituidos por la normativa internacional en materia para las personas con discapacidad.

Este certificado se tramita en forma voluntaria y consta de una evaluación interdisciplinaria en la que los profesionales determinarán, de acuerdo con la documentación presentada por el interesado y la entrevista, si se encuadra o no dentro de las normativas vigentes de certificación de discapacidad.

De igual manera en Argentina todas las personas en situación de discapacidad gozan del derecho a una pensión por Invalidez según la Ley N° 18.910. Decreto N° 432/97, cuyos requisitos para acceder al derecho son:

- Encontrarse incapacitado en forma total y permanente. Se presume que la incapacidad es total cuando la Invalidez produzca una disminución del setenta y seis (76%) por ciento o más de la capacidad laboral.

- No estar amparado el peticionante ni su cónyuge por ningún tipo de pensión no contributiva ni jubilación o pensión.
- No tener bienes, ingresos ni recursos de cualquier tipo que permitan la subsistencia del solicitante y de su grupo familiar.
- Ser argentino o naturalizado. Los naturalizados deben contar con una residencia continuada en el país de por lo menos cinco (5) años anteriores al pedido de la pensión.
- Los extranjeros deben acreditar una residencia mínima y continuada en la república de veinte (20) años inmediatamente anteriores al pedido de la pensión.
- No encontrarse detenido a disposición de la Justicia
- Su tramitación se realiza personalmente en las oficinas de la Administración nacional de Seguridad Social (ANSES) más cercana al domicilio del peticionante.
- Al titular le permite acceder a un sistema estatal de salud especial denominado Programa Federal Incluir Salud.

Además en la actualidad los niños, niñas y adolescentes y las personas en situación de discapacidad sin importar la edad cronológica de las mismas; pueden acceder a la Asignación Familiar Especial a través de los ingresos laborales registrados por uno de sus progenitores o por quien acredite la responsabilidad parental mediante medida judicial de familia. En el caso de los progenitores que realicen actividades laborales de tipo informal (sin ingresos registrados en ANSES) sus hijos acceden al derecho de la Asignación Universal por Hijos con Discapacidad según decreto 1902/09. Boletín Oficial, (2009)

Estos derechos garantizados en nuestro país, les permite a las personas en situación de discapacidad contar con un piso mínimo de ingresos económicos para mejorar la calidad de vida de los mismos.

III. 2. Procedimiento

Se realizó primeramente un pedido por nota formal a la directora de la Asociación Kumelen, Patricia Gonzalez el espacio para la aplicación de los cuestionarios. Luego de haber mantenido con la misma, una reunión explicativa de sobre la investigación y sus objetivos. Dada la importancia del tema y consideración respecto al trabajo y objetivos institucionales propios se permitió el uso del espacio para el desarrollo de la investigación.

En segundo momento se convocó a participar de forma voluntaria a todas las familias que asisten a los diferentes talleres que brinda la asociación. Indicándoles las consideraciones éticas en forma verbal, para la muestra esto es la confidencialidad y seguridad de los datos recabados solo a los fines de la investigación.

En un tercer momento el instrumento fue aplicado por la tesista en sede física de la asociación con la consigna: A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación. Al finalizar la misma se agradeció por la participación y los datos aportados.

Por ultimo para llegar a las conclusiones se procedió a la evaluación de los cuestionarios y de las fichas de datos sociodemográficos, para sistematizar los datos.

III. 3. Análisis de datos

Los datos recolectados se presentaran a continuación y el análisis de cada objetivo con algunas conclusiones iniciales.

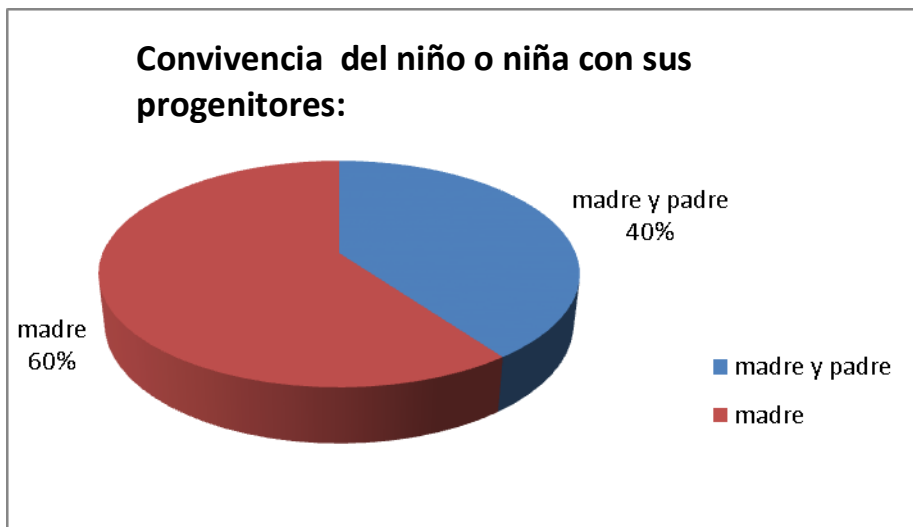
A fin de refutar o verificar las aproximaciones de sentido de esta investigación se presentan los resultados de acuerdo a los objetivos propuestos.

III. 3. 1 Datos generales

A continuación se muestran algunos gráficos y se describen los datos generales extraídos de las fichas sociodemográficas, de las 10 familias que participaron de la investigación, los que arrojaran luz sobre la historia familiar en cuanto a su contexto cultural, social y conformación familiar; como así también tipo de discapacidad que presenta.

Gráfico de convivencia del niño o niña con sus progenitores:

Convivencia con los progenitores:	
madre y padre	4
madre	6



-La cantidad promedio de integrantes, por grupo familiar es de 5 personas, el 60 % tiene una conformación familiar tipo monoparental, con figura materna y el 40% se tratarían de familias nucleares. Según la definición de Susana Torrado la familia monoparental con figura materna, sería aquella que cuyas fuentes de ingreso y jefatura provienen de la progenitora de la familia, es una de las características en las familias argentinas y es un indicador a tener en cuenta a la hora de implementar políticas públicas de salud y educación. Para estas familias que cada integrante de la misma, sea parte de un grupo de contención, presenten necesidades básicas satisfechas, tengan lazos con vínculos positivos de aceptación y redes de soporte social fuera del sistema familiar de cada uno y al asistir a los talleres artísticos semanalmente, funcionaron como factores protectores ante la situación de discapacidad de los niños y niñas de la muestra.

Por otro lado el 100% de los niños y niñas posee Certificado Único de Discapacidad (C.U.D), es decir que todos los niños y niñas de la muestra accedieron al derecho y gozaron de los beneficios y garantías que les proporciona la titularidad del mismo, así como lo establece la legislación vigente respecto a la Convención Internacional de Derechos de las Personas con discapacidad, la cual

nuestro país adhiere en su totalidad, sin hacer ninguna reserva son un factor protector.

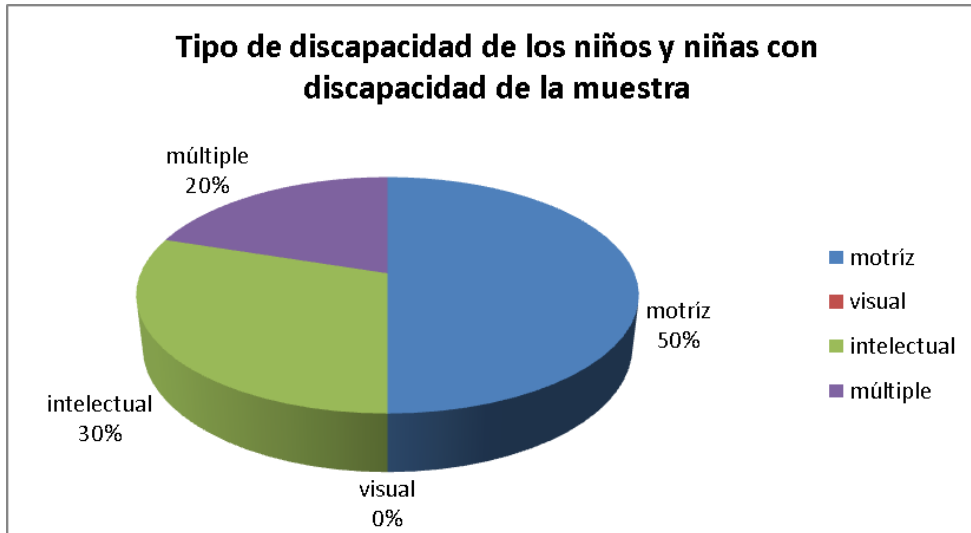
Grafico tipo de prestaciones:



-Todos reciben una prestación o subsidio económico del estado nacional, el 40 % percibe Pensión no contributiva por invalidez (P.N.C invalidez) el 30 % recibiría Asignación familiar (SUAF) y el otro 30% Asignación Universal por hijo (AUH). En este caso se evidencia que en nuestro país, no se restringe el derecho a las personas en situación de discapacidad sobre todo al acceder al derecho que garantice una mejor calidad de vida para las familias con niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad, en concordancia a las leyes vigentes de protección de la niñez. Al analizar que el 70 % de los niños y niñas de la muestra poseen una cobertura de salud, ya sea a través del acceso especial a los efectores de salud estatales o por cobertura de salud de una obra social, garantizaría mejor calidad de vida de los niños y niñas de la muestra, siendo la garantía de este derecho, un factor protector familiar, no siendo así para el 30% restante de la muestra.

Cuadro y gráfico según el tipo de discapacidad:

Tipo de Discapacidad:	
motriz	5
visual	0
intelectual	3
múltiple	2



-Respecto al tipo de discapacidad el 50% presenta una discapacidad motriz, el 30% intelectual y el 20% discapacidad múltiple, se refiere a que presentan más de una limitación para el desenvolvimiento en la comunidad. Tomando a la situación de discapacidad, según nuestro marco teórico desarrollado y entendiendo que es un estado de salud que evoluciona, se podría relacionar que a pesar de las barreras arquitectónicas, sociales y económicas que se presentan en la sociedad para el desenvolvimiento de la vida cotidiana de las personas, las familias de la muestra se relacionaron con las instituciones, las que les brindaron espacios recreativos, de contención y un grupo social de pertenencia con lazos afectivos, funcionando para ellos como un factor protector para el desarrollo de las capacidades de cada integrante de la familia.

III. 3. 2 Análisis de los resultados: Cuestionario de Funcionamiento Familiar

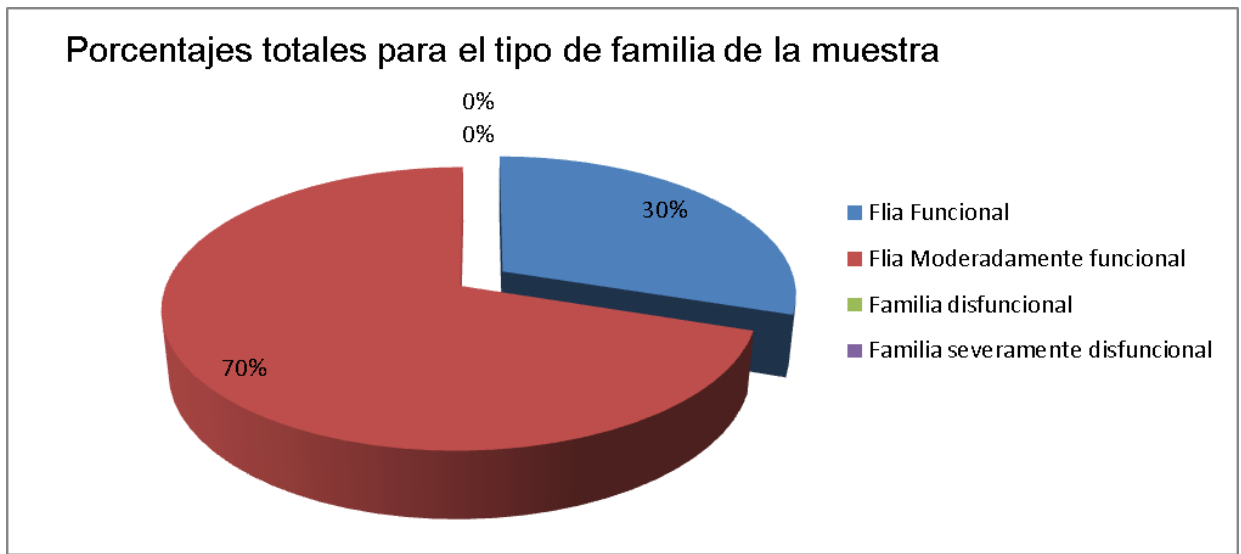
El objetivo general de la investigación fue: Describir las características resilientes y factores protectores de 10 familias con un hijo o hija, de 4 a 12 años en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen, una escuela para todos, de Godoy Cruz.

Para realizar el análisis de este objetivo en primer lugar se aplicó la escala de Funcionamiento Familiar para determinar el nivel de funcionamiento, de acuerdo a un valor alto en el puntaje se podría describir que se trata de una familia funcional (si obtiene en su puntuación total entre 70-57 puntos) y moderadamente funcional (si obtiene en su puntuación total entre 56-43 puntos) disfuncional (si obtiene en su puntuación total entre 42-28 puntos) severamente disfuncional (si obtiene en su puntuación total entre 27-14 puntos)

De acuerdo a lo desarrollado en nuestro marco teórico las familias funcionales o moderadamente funcionales según su funcionamiento serian aquellas familias con características resilientes dado que Gómez & Kotliarenco (2010) refieren que *“la resiliencia familiar es el conjunto de procesos de reorganización de significados y comportamientos que activa una familia sometida a estrés, para recuperar y mantener niveles óptimos de funcionamiento y bienestar, equilibrar recursos y necesidades familiares y aprovechar las oportunidades de su entorno”*.

Cuadro y gráfico porcentajes totales para el tipo de familia de la muestra:

Porcentajes totales para el tipo de familia de la muestra :	
Flia Funcional	3
Flia Moderadamente funcional	7
Familia disfuncional	0
Familia severamente disfuncional	0



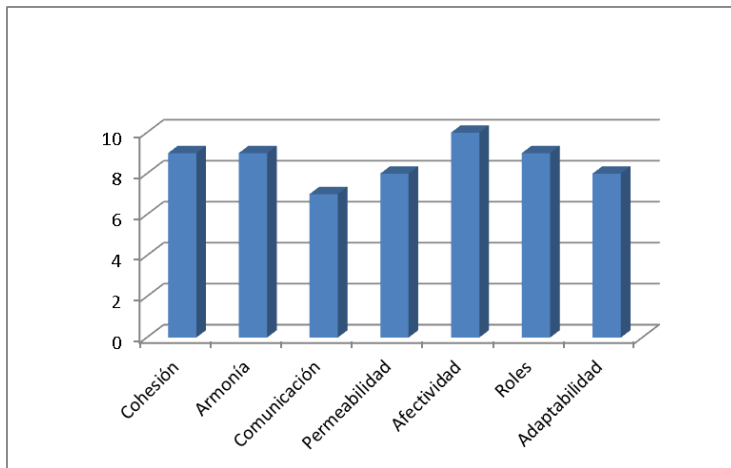
-El 70% del total de la muestra obtuvo puntuación superior a 43 puntos ubicándose en el tipo de *familia moderadamente funcional*, las cuales sus características de funcionamiento fueron: ser cohesionados sus miembros con una unión física y emocional, habilidad de resolución de problemas orientados a la tarea, al enfrentar diversas situaciones, fueron armónicas ya que hubo correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia y con un equilibrio emocional positivo.

Las familias moderadamente funcionales y funcionales de la muestra presentaron características resilientes en su funcionamiento, según el concepto de resiliencia familiar ya que *“son los procesos de reorganización de significados y comportamientos que activa una familia sometida a estrés, para recuperar y mantener niveles óptimos de funcionamiento y bienestar, equilibrar recursos y necesidades familiares y aprovechar las oportunidades de su entorno”* (Gómez & Kotliarenco, 2010) así mismo, el 30% restante de la muestra corresponde a *familia funcional*, ya que obtuvieron un puntaje mayor a 57 puntos en total y ninguna familia de la muestra obtuvo puntaje por debajo de 42 puntos para la denominación de *familia disfuncional*.

Según Ortega & De la Cuesta (1999) en la familia disfuncional no se valora al otro, no se cumple con los roles correspondientes a cada miembro de la familia, no se delegan responsabilidades la cual afecta directamente a los integrantes del grupo familiar ya que puede generar rasgos de personalidad desequilibrados que les afectaran en todos los ámbitos. Por lo tanto se podría inferir que las familias de la muestra que se ubicaron en los tipos de familias funcionales y moderadamente funcionales presentan características familiares resilientes.

Cuadros y gráficos de puntuación de cada familia participante:

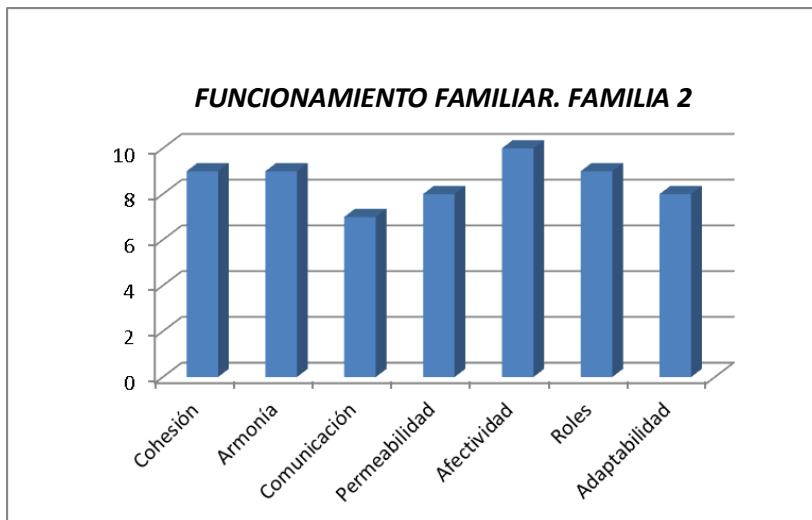
FAMILIA 1	
Cohesión	10
Armonía	9
Comunicación	10
Permeabilidad	10
Afectividad	10
Roles	9
Adaptabilidad	10
	total 68



El cuadro nos muestra que esta familia obtuvo en cada categoría casi el nivel más alto de puntuación (10), en el total general obtuvo 68 puntos que lo ubicaría en los tipos de familias funcionales, de acuerdo a su funcionamiento con características familiares resilientes, dado que presenta unión familiar física y emocional,

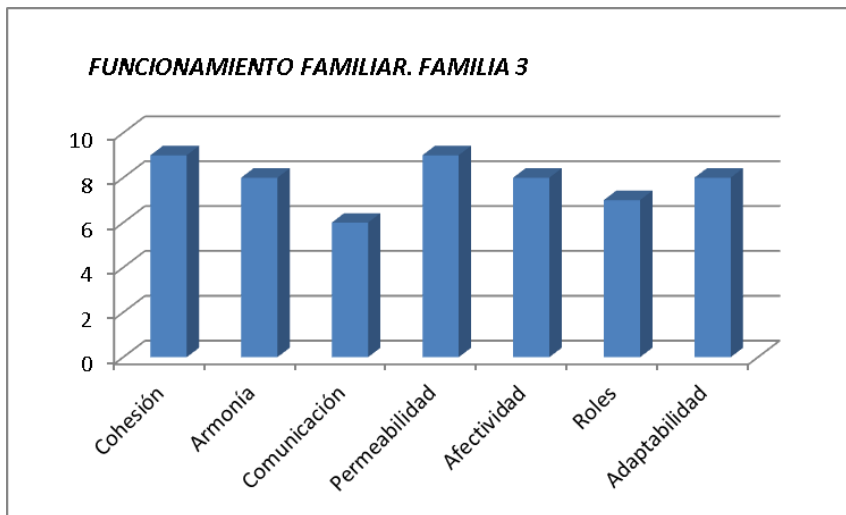
equilibrio emocional positivo y son familias que demuestran sus emociones positivas a hacia los otros miembros de su familia.

FAMILIA 2	
Cohesión	9
Armonía	9
Comunicación	7
Permeabilidad	8
Afectividad	10
Roles	9
Adaptabilidad	8
	total 59



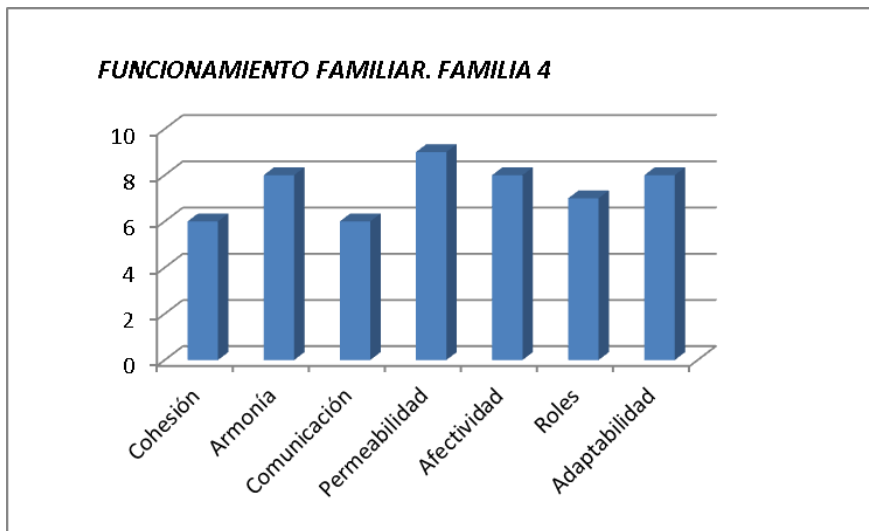
-De acuerdo al cuadro, la familia 2 obtuvo solo en la categoría afectividad el nivel más alto de puntuación (10), en el total general obtuvo 59 puntos que lo ubicaría en los tipos de familias medianamente funcionales de acuerdo a su funcionamiento, con características familiares resilientes, dado que la familia tuvo la capacidad de demostrar y vivenciar sentimientos positivos los unos a los otros, en cuanto a la armonía en la familia hubo correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia.

FAMILIA 3	
Cohesión	9
Armonía	8
Comunicación	6
Permeabilidad	9
Afectividad	8
Roles	7
Adaptabilidad	8
	total 55



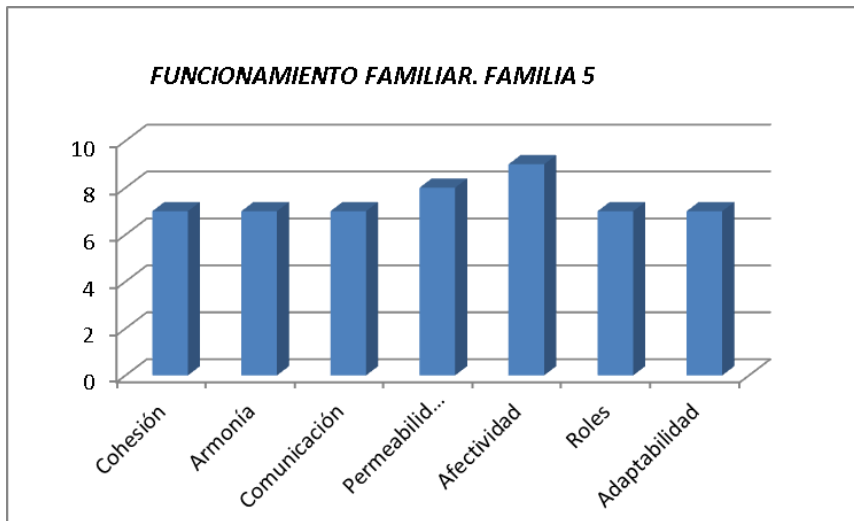
-En la familia 3 ninguna categoría obtuvo el puntaje máximo (10). En la categoría cohesión y permeabilidad obtuvieron un puntaje mayor, es una familia que demuestro unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones también en la toma de decisiones de las tareas cotidianas y la resolución de problemas centrados en la tarea. Según su puntuación total de 55 puntos es una familia medianamente funcional, con características resilientes.

FAMILIA 4	
Cohesión	6
Armonía	8
Comunicación	6
Permeabilidad	9
Afectividad	8
Roles	7
Adaptabilidad	8
	total 52



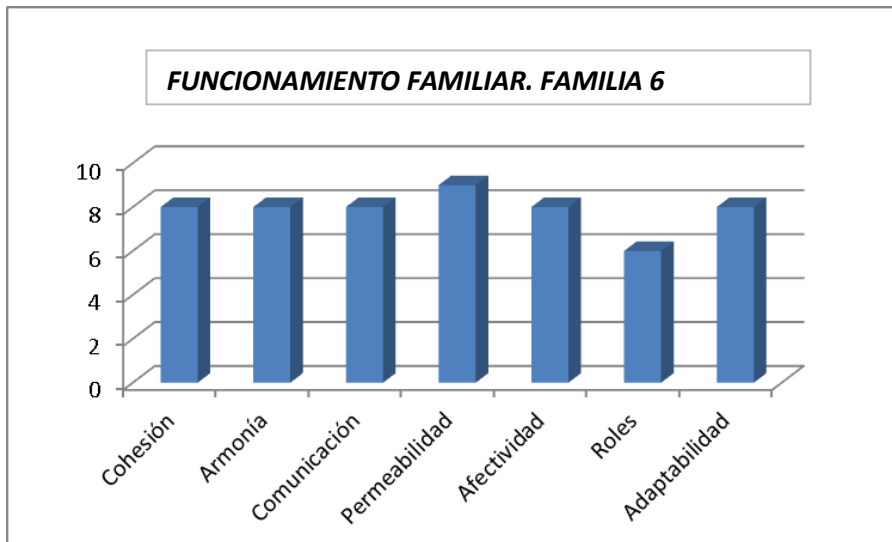
-Según el puntaje más alto obtenido en esta familia fue en la variable de permeabilidad con 9 puntos, teniendo la capacidad de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones; como así también en la variable afectividad, con un puntaje casi el máximo (10). Obtuvieron en total 52 puntos entrando en el rango de familias moderadamente funcionales con características resilientes.

FAMILIA 5	
Cohesión	7
Armonía	7
Comunicación	7
Permeabilidad	8
Afectividad	9
Roles	7
Adaptabilidad	7
	total 52



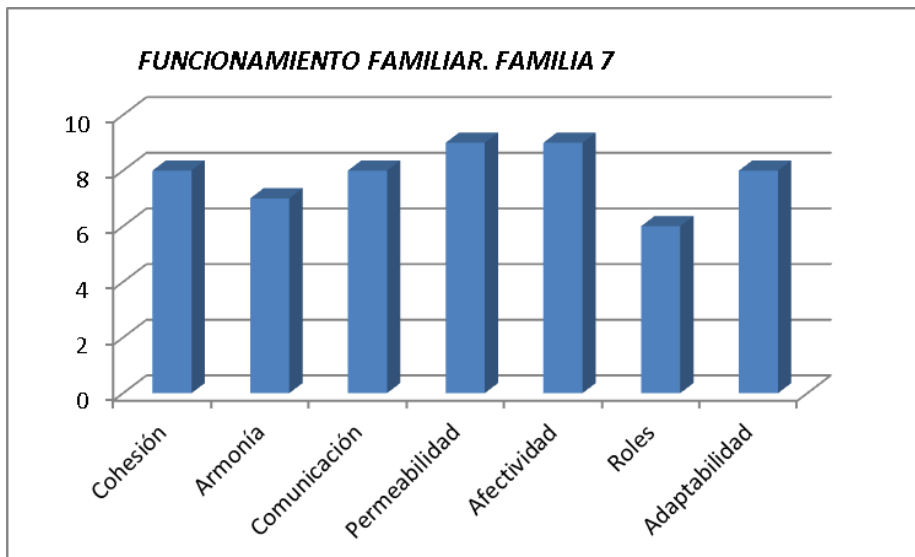
-En esta familia que obtuvo en total 52 puntos, ubicándolos en el tipo de familias moderadamente funcional y con características resilientes, se observa que en la variable afectividad obtuvo el mayor puntaje, es una de las capacidades de familia resilientes de poder demostrar sus sentimientos y emociones a los integrantes de su familia, como también recibir experiencias de otras familias para superar las adversidades.

FAMILIA 6	
Cohesión	8
Armonía	8
Comunicación	8
Permeabilidad	9
Afectividad	8
Roles	6
Adaptabilidad	8
	total 55



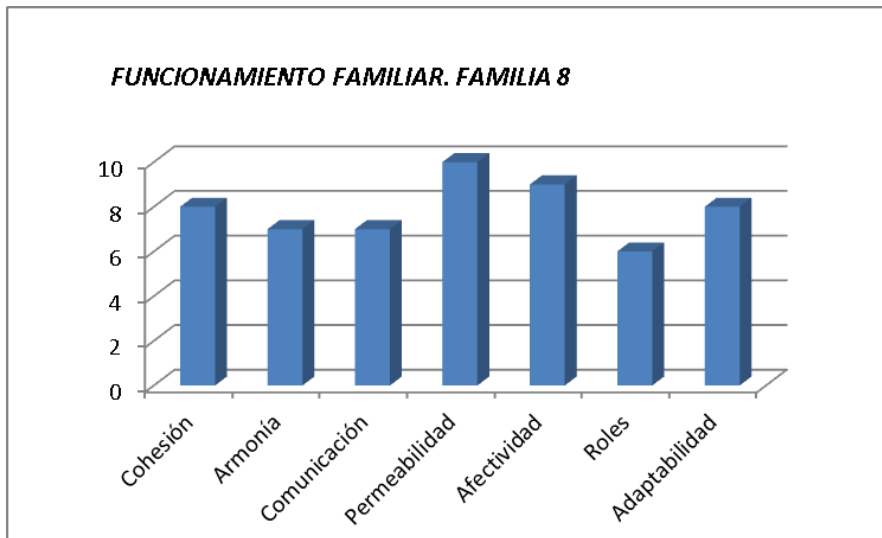
-Esta familia mantuvo un nivel de puntuación similar en todas las variables y obtuvo un puntaje total de 55 puntos se ubicó en el tipo de familia moderadamente funcional con características resilientes dado que presento cohesión entre sus miembros al enfrentar diferentes situaciones y tuvo la capacidad de recibir de otras familias o instituciones su experiencias e información, para afrontar los obstáculos cotidianos estresantes, como también en la variable permeabilidad cuya puntuación fue de 9 puntos.

FAMILIA 7	
Cohesión	8
Armonía	7
Comunicación	8
Permeabilidad	9
Afectividad	9
Roles	6
Adaptabilidad	8
	total 55



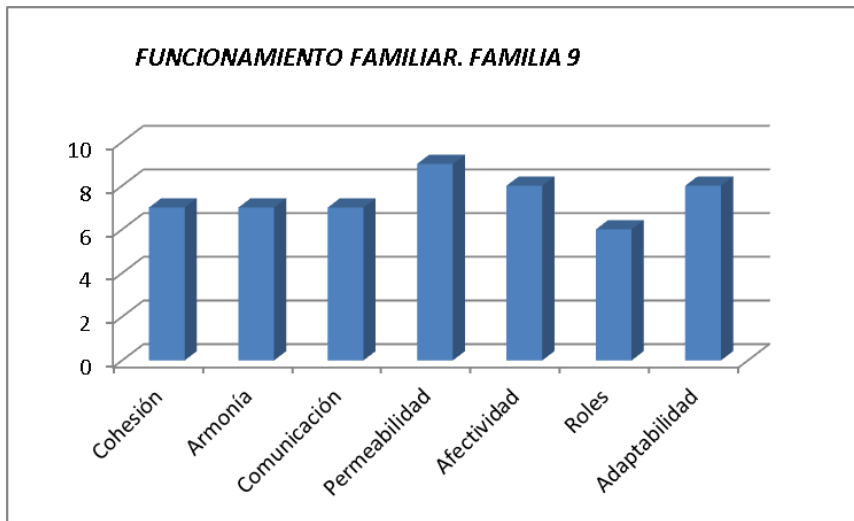
-En esta familia se observa el puntaje inferior (6) en la variable roles, donde cada miembro cumplió con las responsabilidades que fueron negociadas por el grupo. Sin embargo el grafico muestra un puntaje de 9 en la variable permeabilidad y afectividad indicando que fueron capaces de demostrar sus sentimientos y emociones a los demás integrantes de su grupo familiar como también pudieron tomar las experiencias e información de otras familias para desafiar las barreras cotidianas en su funcionamiento familiar, denotaron características resilientes.

FAMILIA 8	
Cohesión	8
Armonía	7
Comunicación	7
Permeabilidad	10
Afectividad	9
Roles	6
Adaptabilidad	8
	total 55



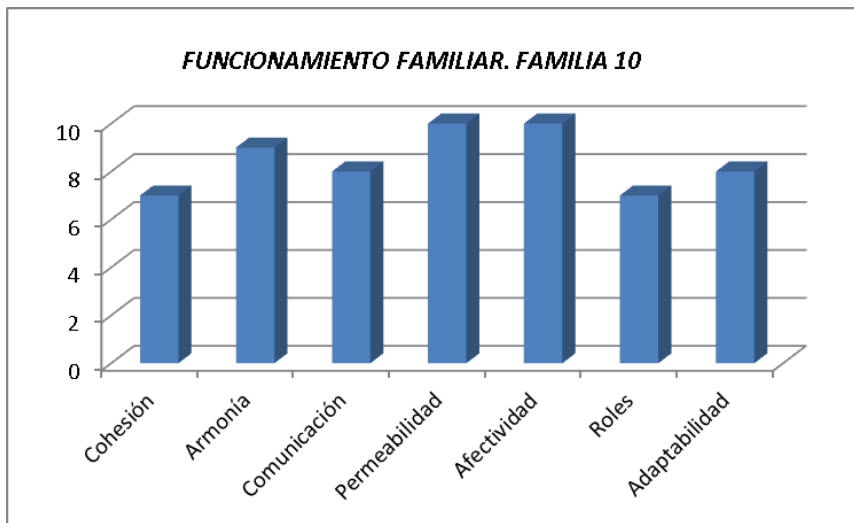
-El puntaje total obtenido para esta familia fue de 55, se ubicó en el tipo de familia moderadamente funcional con características resilientes, obteniendo el puntaje mayor (9) en la variable permeabilidad, lograron desarrollar la capacidad de recibir y brindar experiencias a otras familias u otras instituciones. También en la variable roles obtuvieron el menor puntaje (6) donde las responsabilidades de cada integrante deben ser negociadas por el grupo es de considerar en este caso que es la única familia de la muestra con 7 integrantes en total, no lograron ciertos acuerdos de responsabilidad en el grupo familiar.

FAMILIA 9	
Cohesión	7
Armonía	7
Comunicación	7
Permeabilidad	9
Afectividad	8
Roles	6
Adaptabilidad	8
	TOTAL 52



-En general esta familia obtuvo puntajes similares en todas las variables, siendo el valor medio del puntaje un poco mayor al mínimo (5) ubicándolo en el tipo de familia moderadamente funcional, con características resilientes, con un puntaje total de 52 puntos. Se observa que presentaron la capacidad de recibir y brindar experiencias de otras familias e instituciones (en la variable permeabilidad con 9 puntos)

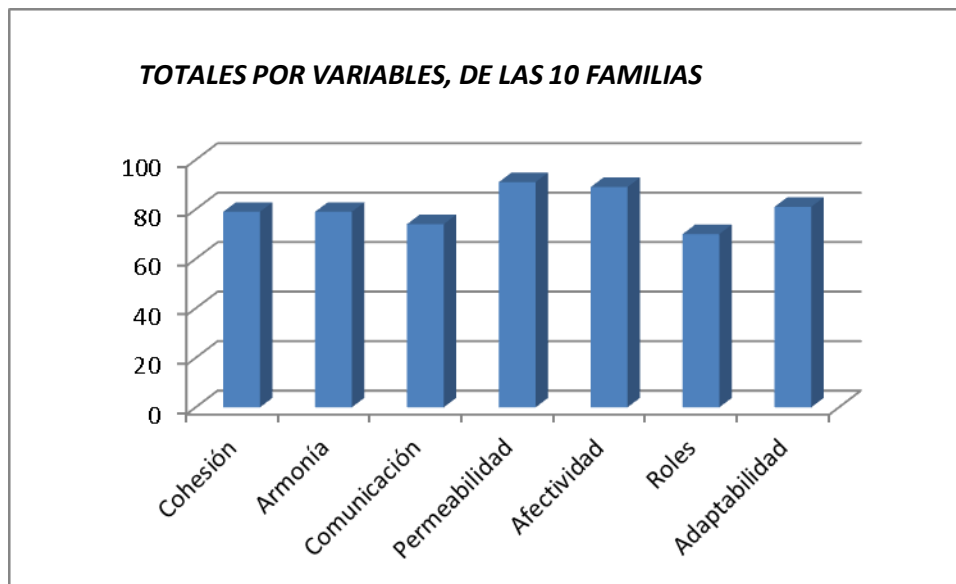
FAMILIA 10	
Cohesión	7
Armonía	9
Comunicación	8
Permeabilidad	10
Afectividad	10
Roles	7
Adaptabilidad	8
	total 59



-De acuerdo al cuadro se observa que esta familia se ubicó en la categoría de familia funcional con características resilientes con un puntaje total de 59 puntos, una de las familias con mayor puntaje del total de la muestra. Puntuando con el máximo de 10 en las variables de permeabilidad y afectividad, cuyas capacidades que pudieron lograr fueron las de transmitir emociones y sentimientos positivos a los miembros de sus familias como también la aceptación de experiencias de otras familias para superar la adversidades.

Cuadro y gráfico de puntajes totales por cada variable del total de la muestra

TOTALES POR VARIABLES	
Cohesión	79
Armonía	79
Comunicación	74
Permeabilidad	91
Afectividad	89
Roles	70
Adaptabilidad	81



Otro dato interesante resultó de los siguientes valores totales para cada categoría en el funcionamiento familiar:

-Es de considerar que el menor valor se demostró en la categoría de “roles”, dado que se trató de familias que atravesaron una situación de discapacidad, en uno de sus integrantes, y el proceso de adecuación de roles de cada integrante continúe en un desequilibrio permanente, también podría ser un indicador a observar la cantidad de miembros en el hogar y la capacidad de negociar y resolver las tareas, funciones y problemas de cada integrante de la familia.

-Respecto a la categoría de permeabilidad que obtuvo el mayor puntaje coincidiría con aquellas capacidades resilientes que le promueve al sujeto o la familia aceptar las adversidades y salir fortalecidos permitiendo el ingreso y egreso de

información e intervenciones al sistema familiar, desde su comunidad, entendiéndolas como un aprendizaje.

-En la categoría de afectividad una de las categorías más planteadas por los distintos autores de la resiliencia familiar, sería la más significativa característica que presentan las familias resilientes de la muestra, y es el de poder brindar amor y emociones positivas a los miembros de su grupo familiar a pesar de atravesar situaciones difíciles, convirtiéndose en ese “tutor” en palabras de Boris Cyrulnik, para lograr una adaptación positiva y alcanzar las expectativas sociales según su entorno; aquí también se obtuvo un puntaje alto para la conformación total de la muestra.

En cuanto al objetivo específico propuesto:

-Especificar factores protectores y características de la resiliencia familiar en diez familias con un hijo o hija, niño o niña en situación de discapacidad.

Podemos referirnos de acuerdo a la metodología utilizada y en el proceso de investigación, que los factores protectores identificados en las familias participantes de la muestra son:

- Según la dinámica relacional interactiva y sistémica, entre los miembros de las familias de la muestra: fue un factor protector la presencia de la variable afectividad ya que son familias que demostraron amor, afectividad y emociones positivas hacia sus miembros.

- Otro factor protector es la capacidad de las familias de la muestra para cambiar el curso del ciclo vital de las familias, lograron permeabilidad de experiencias de otras familias e instituciones, como también cohesión al enfrentar diferentes situaciones de la vida cotidiana como un desafío.

- Asistieron a espacios de educación no formal que les permitió generar vínculos y lazos con su comunidad, tomándose este espacio institucional como un factor protector.

-Las familias de la muestra conocieron y ejercieron los derechos establecidos en las leyes de protección nacional para niños, niñas y adolescentes, logrando armonía entre las necesidades del integrante en situación de discapacidad con los de su familia, funcionando como un factor protector ante las dificultades y barreras cotidianas.

-Las familias presentaron indicadores de acceso a ingresos y recursos económicos estables en el tiempo, para mejorar la calidad de vida del integrante en situación de discapacidad, según Burak es un factor protector.

III. 4. Conclusiones

Según el último Informe Mundial sobre Discapacidad, del año 2011, las estimaciones respecto al aumento de la cifra de personas con discapacidad no son alentadoras, debido a que se tomó como dato el envejecimiento de la población y el aumento de las enfermedades crónicas (cardiovasculares, diabetes, trastornos mentales) según los diferentes contextos. Sin embargo ha sido un disparador para promover instancias y acciones para los gobiernos y la población en general, sobre las dificultades y el poco acceso a servicios para que las personas en situación de discapacidad se desarrollen en las comunidades; especialmente los niños, niñas y adolescentes con discapacidad y sus familias.

Es pues un gran esfuerzo de muchos investigadores indagar la realidad para intentar dar respuesta a las problemáticas sociales que nos rodean.

Es importante destacar el papel fundamental que tienen las organizaciones sociales, especialmente aquellas que promueven el acceso a gozar de la cultura, al desarrollo de la creatividad como también a ejercer el derecho a la participación comunitaria de las familias y de los niños, niñas en situación de discapacidad. Destacando el acompañamiento que realizan a las familias abordadas por ellas, permitiéndoles fortalecer factores protectores que propicien características resilientes familiares.

La garantía al acceso de derechos a servicios especiales de salud es un factor protector, el cual es valioso promover y mejorar cada vez más, como así también empoderar a la familias en sus fortalezas y sus factores protectores para ejercer los derechos adquiridos y mejorar la calidad de vida de niños, niñas y adolescentes, especialmente aquellos que viven una situación de discapacidad.

La asociación Kumelen, una escuela para todos, al brindar no solo la adquisición de conocimientos y desarrollo de habilidades en niños y niñas y sus familias, contribuye también al desarrollo de las capacidades resilientes en las familias. La institución se convirtió en ese “tutor” de resiliencia que le brinda el apoyo necesario para superar la adversidad, según Cyrulnik.

De acuerdo a la hipótesis que se planteó en esta investigación: Los factores protectores de 10 familias con un hijo o hija, en situación de discapacidad, que participan de los talleres artísticos de Asociación Kumelen, una escuela para todos, de Godoy Cruz son características resilientes en su funcionamiento familiar; se ha podido inferir que las diez familias de la muestra poseen factores protectores que propician un funcionamiento familiar resiliente.

Propuestas desde el rol profesional

El/la profesional Licenciado en Minoridad y Familia el enfoque de resiliencia en el funcionamiento familiar le permite, de acuerdo a los resultados obtenidos con esta investigación:

-Aplicar proyectos y programas desde la promoción, prevención y rehabilitación, en las familias y sus comunidades para desarrollar familias con características resilientes en su funcionamiento.

-Abordar integralmente aquellas demandas individuales, familiares y comunitarias desde la resiliencia familiar y sus factores protectores.

-Implementar y desarrollar en proyectos de educación no formal, estrategias de funcionamiento familiar con características resilientes integrando a los individuos sus familias y su comunidad.

-Formar parte del sistema local de protección integral de derechos de niños, niñas y adolescentes (ley 26061, artículo n°32), promover los derechos de los mismos e instalar capacidades resilientes para el ejercicio de derechos.

BIBLIOGRAFIA

- Ariño, M., Rosas, M., & Torrado, S. (1987): "*Metodología para el análisis de la estructura sociocupacional de la Argentina*". Buenos Aires. Consejo Federal de Inversiones.
- Badilla, H. (1997): "*Las experiencias de Resiliencia como eje para un Trabajo Social Alternativo*". Escuela de Trabajo Social Alternativo. Universidad de Costa Rica. Diciembre 1997. Extraído de <http://www.medicosenprevencion.com.ar/html/htmldoc/trabajo/badilla.htm>
- Barrios Cepeda, A. (2005). "*Autoconcepto y características familiares de niños resilientes con discapacidad*". El caso de una población del caribe colombiano. Investigación y Desarrollo vol. 13. Universidad del Norte. Colombia.
- Boletín oficial (2005) Ley Nacional 26061: Protección Integral de Niños, niñas y Adolescentes.
- Boletín oficial (2008) Ley Nacional 26378: Convención de derechos de las personas con discapacidad.
- Carli, S. (2011). "*La memoria de la infancia. Estudios sobre historia Cultura y sociedad*". Buenos Aires. Paidós.
- Carli, S. (2015) extraído de: blogs.unlp.edu.ar/pec/.../Carli-La-infancia-como-construcción-social.pdf.
- Cilleros Bruñol, M (2007): "*El interés superior del niño en el marco de la convención internacional sobre los derechos del niño*". Cuadernillo de publicación UNICEF.
- De Casas, J. & otros (2013): "*Taller de derechos: programa nacional primeros años*". Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. Enero 2013.
- Fadin, H (2010). "*Competencias familiares y Resiliencia*". Documento de Cátedra Residencias y prácticas en servicio. UDA.
- Fadin, H (2013). "*Vínculos familiares tempranos y adolescentes en conflicto con la ley*". Tesis de maestría. UDA.
- Fusari, M (2009). "*Resiliencia en adolescentes con medidas alternativas*". Tesis de licenciatura. UDA.

- Gómez E, Kotliarenco, M (2010). “*Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemática*”. Revista de Psicología, Vol. 19, No 2, 2010.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). “*Metodología de la investigación*”. Quinta edición. México: Mc Graw Hill.
- Kotliarenco M., & Cáceres I (2001). “*Promoviendo la resiliencia: guía para padres y educadores*”. Parte I y II. Santiago de Chile: CEANIM.
- Marsonet, B (2008). “*La resiliencia como posibilidad*”. Cuadernillo Programa provincial de Prevención y atención integral del maltrato a la niñez. Gobierno de Mendoza. Área de Prevención y Capacitación.
- Masten, A., & Obradovic, J (2006): “*Competencias y resiliencia en el desarrollo, Anales*”. Academia de ciencias de Nueva York, 1904(1),13-27.
- Minuchin, S. & Fishman, C (1988) “*Técnicas de terapia Familiar*”, segunda edición. España, 25.p.
- Montalto, A., & Montalto, M (2012) “*Personas con discapacidad los olvidados de siempre*”. Mendoza edit. Universidad del Aconcagua.
- Moreno, A., Del Barrio, C (2000). “*La experiencia adolescente: a la búsqueda de un lugar en el mundo*”. Argentina, CF. Aique Grupo editor S.A.
- Morelato, G (2011). “*Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico*”. Revista de Psicología Vol. 29 (2).
- Munist, M., Santos, H., Kotliarenco, M. & otros. (1998). “*Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes*”. OMS y OPS.
- Navarro egea, J. (2003): *Reseña de los patitos feos. La resiliencia una infancia infeliz no determina la vida* de Boris Cyrulnik. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, 17 (3), 189-190.
- OMS y Unicef (2011): “*Informe mundial sobre discapacidad*”. OMS.
- OMS y Unicef (2013): “*El desarrollo de la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate*”. OMS.

- Ortega, M., De la Cuesta, M., & Retureta, C (1999): "*Propuesta de instrumento para la aplicación del proceso de atención en enfermería en familias disfuncionales*". Cuba. Revista cubana de Enfermería pág. 164-168.
- Páramo, M (2011): "*Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión*". Terapia psicológica, 29(1), 85-95. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082011000100009>
- Patterson, J. (2002): "*Entendiendo la resiliencia familiar*". Revista de psicología clínica. Volumen 58, numero 3. Pág. 233-246.
- Roldan, C (2001). "*Desarrollo de Adolescentes y jóvenes en zonas de pobreza y marginación*" en Burak, Solum Donas "*adolescencia y juventud en América Latina*" compilador; Cartago. Costa Rica. Editorial Tecnológica de Costa Rica.
- Sabino, C (1998). "*Como hacer una tesis y elaborar todo tipo de documentos*". Editorial Lumen Humanista, Buenos Aires.
- Suárez Ojeda, E; Melillo, A. & Rodríguez, D (2004). "*Resiliencia y subjetividad*", Los ciclos de la vida. Buenos Aires. Paidós.
- Valencia, E., & Gómez Muzzio, E. (2010). "*Una Escala de Evaluación Familiar Eco-Sistémica para Programas Sociales: Confiabilidad y Validez de la NCFAS en Población de Alto Riesgo Psicosocial*". *Psykhe*, 19(1).
- Valgañón, M. (2005). "*Análisis del concepto de familia, documento de cátedra. Familia I*", Mendoza, Lic. En Minoridad y Familia. UDA.
- Valgañón, M., & otros (2012). "*Vínculos familiares en transformación*". Mendoza. SS&CC editores.
- Wolin, S. & Wolin, S (08, 05,2003): "*Mandala de la Resiliencia*": Recuperado de <https://miespacioresiliente.wordpress.com/tag/wolinwolin/>. Enero 2019.

ANEXOS

Anexo1

Consentimiento informado

El mismo fue realizado en forma verbal a los participantes de la muestra, refiriéndoles la siguiente leyenda: “Quisiera participar Ud. voluntariamente, y responder un cuestionario sobre el funcionamiento familiar y las características resilientes en familias, que tienen un hijo o hija con discapacidad, dado que han asistido a los talleres de esta institución. Aclarando que toda información y datos que en ella se escriban serán una información confidencial y no se utilizaran con otros fines sino para esta investigación. Actualmente soy alumna de la carrera de Licenciatura en Minoridad y Familia y realizo mi tesina de grado sobre este tema.”

Anexo 2

Fichas Sociodemográficas de datos familiares

Fichas Sociodemográfica: Familia 1

Edad niño o niña en situación de discapacidad	12
Es niño o niña	Niño
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	2
Convive con los progenitores	Madre

Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	si
Que discapacidad presenta	Motriz
Tiene obra social	No
Asiste a instituciones educativas	Si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Si. AUH (asignación universal por hijo)

Ficha Sociodemográfica: Familia 2

Edad niño o niña en situación de discapacidad	12
Es niño o niña	Niña
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	3
Convive con los progenitores	Madre y padre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Intelectual
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si

Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. SUAF (salario familiar)
---	-----------------------------

Ficha Sociodemográfica: Familia 3

Edad niño o niña en situación de discapacidad	10
Es niño o niña	Niño
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	3
Convive con los progenitores	Madre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Múltiple
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. PNC (pensión no contributiva por invalidez)

Ficha Sociodemográfica: Familia 4

Edad niño o niña en situación de discapacidad	5
Es niño o niña	Niña
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz

Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	4
Convive con los progenitores	Madre y padre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Motriz
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. SUAF (salario familiar)

Ficha Sociodemográfica: Familia 5

Edad niño o niña en situación de discapacidad	9
Es niño o niña	Niño
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	5
Convive con los progenitores	Madres y padre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Intelectual
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si

Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. AUH (asignación universal por hijo)

Ficha Sociodemográfica: Familia 6

Edad niño o niña en situación de discapacidad	6
Es niño o niña	Niño
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	4
Convive con los progenitores	Madre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Intelectual
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. PNC (pensión no contributiva por invalidez)

Ficha Sociodemográfica: Familia 7

Edad niño o niña en situación de discapacidad	9
Es niño o niña	niño

Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	6
Convive con los progenitores	madre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Motriz
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. PNC (pensión no contributiva por invalidez)

Ficha Sociodemográfica: Familia 8

Edad niño o niña en situación de discapacidad	12
Es niño o niña	Niño
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	7
Convive con los progenitores	Madre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Motriz
Tiene obra social	Si

Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. SUAF (salario familiar)

Ficha Sociodemográfica: Familia 9

Edad niño o niña en situación de discapacidad	9
Es niño o niña	niña
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	7
Convive con los progenitores	Madre y padre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Múltiple
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. AUH (asignación universal por hijo)

Ficha Sociodemográfica: Familia 10

Edad niño o niña en situación de discapacidad	9
---	---

Es niño o niña	Niña
Lugar de residencia del grupo familiar	Godoy Cruz
Cantidad de personas convivientes en el grupo familiar	5
Convive con los progenitores	Madre
Tiene C.U.D (certificado único de discapacidad)	Si
Qué tipo de discapacidad presenta	Motriz
Tiene obra social	Si
Asiste a instituciones educativas	si
Percibe algún tipo de subsidio o prestación económica	Sí. PNC (pensión no contributiva por invalidez)

Anexo 3

FAMILIA (1)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					X
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					X
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					X
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					X
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					X
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					X
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					X
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado				X	
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor					X
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					X
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos					X

PUNTAJE TOTAL 67. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de familia funcional (entre 57 y 70 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (2)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia				X	
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades				X	
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					X
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa				X	
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes				X	
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					X
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado					X
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor			X		
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas				X	
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					X
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos					X

PUNTAJE TOTAL 59. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia funcional* (entre 57 y 70 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONA L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (3)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					X
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades				X	
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				X	
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa			X		
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes				X	
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan				X	
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor			X		
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				X	
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos				X	

PUNTAJE TOTAL 55. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (4)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia			X		
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades				X	
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				X	
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa			X		
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes				X	
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					X
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor			X		
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				X	
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos				X	

PUNTAJE TOTAL 52. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia moderadamente funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (5)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia			X		
2-En mi casa predomina la armonía			X		
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades				X	
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					X
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa				X	
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos			X		
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes				X	
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan				X	
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor			X		
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas				X	
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				X	
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos				X	

PUNTAJE TOTALES 52. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia moderadamente funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (6)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia				X	
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades			X		
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				X	
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa				X	
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes				X	
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan				X	
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor				X	
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				X	
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos				X	

PUNTAJE TOTAL 55. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia moderadamente funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (7)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia			X		
2-En mi casa predomina la armonía			X		
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades			X		
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				X	
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa				X	
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes				X	
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					X
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor				X	
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				X	
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos					X

PUNTAJE TOTAL 55. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia moderadamente funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	55	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (8)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia			X		
2-En mi casa predomina la armonía			X		
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades			X		
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				X	
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa			X		
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					X
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					X
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor				X	
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				X	
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos					X

PUNTAJE TOTAL 55. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia moderadamente funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (9)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia			X		
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades			X		
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				X	
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa			X		
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes			X		
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan				X	
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor				X	
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar			X		
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos				X	

PUNTAJE 49. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia moderadamente funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	54		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				

FAMILIA (10)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia			X		
2-En mi casa predomina la armonía				X	
3-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades				X	
4-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					X
5-No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa				X	
6-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					X
8-Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan				X	
9-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado			X		
10-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				X	
11-Podemos conversar diversos temas sin temor				X	
12-Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					X
13-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					X
14-Nos demostramos el cariño que nos tenemos					X

PUNTAJE TOTAL 59. De acuerdo al puntaje obtenido, se incluye en la categoría de *familia funcional* (entre 56 y 43 puntos)

FAMILIAS/CATEGORIAS	COHESION 1Y8	ARMONIA 2 Y 13	COMUNICACIÓN 5 Y 11	PERMEABILIDAD 7 Y 12	AFECTIVIDAD 4 Y 14	ROLES 3 Y 9	ADAPTABILIDAD 6 Y 10	PUNTAJE TOTAL	FAMILIA FUNCIONAL 70-57	FAMILIA MODERADAMENTE FUNCIONAL L 56-43	FAMILIA DISFUNCIONAL 42-28	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL 27-14
FAMILIA 1	10	9	10	10	10	9	10	68	1			
FAMILIA 2	9	9	7	8	10	9	8	59	1			
FAMILIA 3	9	8	6	9	8	7	8	55		1		
FAMILIA 4	6	8	6	9	8	7	8	52		1		
FAMILIA 5	7	7	7	8	9	7	7	52		1		
FAMILIA 6	8	8	8	9	8	6	8	55		1		
FAMILIA 7	8	7	8	9	9	6	8	55		1		
FAMILIA 8	8	7	7	10	9	6	8	55		1		
FAMILIA 9	7	7	7	9	8	6	8	52		1		
FAMILIA 10	7	9	8	10	10	7	8	59	1			
	79	79	74	91	89	70	81	561				