

PROCESOS DE COHESION Y ADAPTABILIDAD DE LAS FAMILIAS CON  
HIJOS ADULTOS CUYO MIEMBRO ALCOHOLICO ES JEFE DEL HOGAR,  
VINCULADOS AL PROGRAMA DE ALCOHOLICOS ANONIMOS DE LA  
ZONA "A" - GRUPO SEMILLA DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

LUZ VANESSA FAJARDO QUIROZ  
MONICA MARIA HERNANDEZ ALVAREZ  
DIANA MILENA ROLDAN PIEDRAHITA

Informe final de Investigación presentado  
al comité de investigaciones del programa  
de psicología.

BARRANQUILLA  
CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA  
2001

## **DEDICATORIA**

**A Dios nuestro señor, nuestro guía  
quien nos iluminó y acompañó en todo momento.**

**A nuestros padres por su comprensión,  
por todas las horas de insomnio compartidas,  
por haber sacrificado el tiempo que les correspondía.**

**A la Universidad, a los docentes que nos asesoraron  
y alentaron para seguir adelante.**

**Al grupo Semilla y Al-anon quienes nos abrieron  
las puertas de sus reuniones y de sus corazones,  
especialmente a "Henry" quien renunció a la vida  
y con esta decisión dejó una huella en nuestro camino  
y este triste momento nos dio la persistencia  
para no desistir de nuestra investigación.**

**A la vida le agradecemos por la oportunidad de  
trabajar como grupo investigador, por fortalecer  
nuestra amistad, ya que lloramos y reímos,  
y compartimos muchos momentos que jamás olvidaremos.**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	
BIB	4
BAF	
No INVENTARIO	- 4 0 3 0 7 4 5
PRECIO	_____
FECHA	01.10.2008
CANJE	_____

Este documento es una copia de un  
 documento original que forma parte de  
 un expediente administrativo. El original  
 se encuentra en el expediente N° 4030745  
 de la Universidad Simón Bolívar.  
 Fecha de emisión: 01.10.2008

Este documento es una copia de un  
 documento original que forma parte de  
 un expediente administrativo. El original  
 se encuentra en el expediente N° 4030745  
 de la Universidad Simón Bolívar.  
 Fecha de emisión: 01.10.2008

Este documento es una copia de un  
 documento original que forma parte de  
 un expediente administrativo. El original  
 se encuentra en el expediente N° 4030745  
 de la Universidad Simón Bolívar.  
 Fecha de emisión: 01.10.2008

## TABLA DE CONTENIDO

	Página
1. INTRODUCCIÓN.	1
2. JUSTIFICACIÓN.	5
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	11
4. OBJETIVOS.	14
4.1. OBJETIVO GENERAL.	14
4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.	14
5. MARCO TEORICO.	16
5.1. PROCESO DE COHESIÓN, ADAPTABILIDAD Y COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA.	16
5.1.1. COMUNICACIÓN CONYUGAL PADRES-HIJOS.	28
5.2. RELACION ADICTIVA Y COMUNICACIÓN.	29
5.3. LAS CUATRO GRANDES FAMILIAS.	35
5.4. EL ALCOHOLISMO Y LOS ALCOHOLICOS.	39
5.5. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO.	45
5.6. ALCOHOLICOS ANÓNIMOS.	47
5.6.1. APORTES DE A.A. A LOS ALCOHOLICOS.	48
5.6.2. LAS REUNIONES DE ALCOHOLICOS ANÓNIMOS.	48
5.6.3. LOS MIEMBROS DE ALCOHOLICOS ANÓNIMOS.	49

5.6.4. AYUDA PARA LOS ALCOHOLICOS.	50
5.6.5. MANEJO DE LOS ALCOHOLICOS ANÓNIMOS.	50
5.6.6. SOSTENIMIENTO DE LOS ALCOHOLICOS ANÓNIMOS.	51
5.6.7. ACCION DE LA FAMILIA DE LOS ALCOHOLICOS.	51
5.7. LA ADICCION CAUSAS E INCIDENCIAS EN EL GRUPO FAMILIAR	52
5.7.1. CONSECUENCIAS EN HIJOS DE PADRES ALCOHOLICOS.	55
6. DEFINICIÓN DE VARIABLES.	58
6.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL.	58
6.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL.	59
7. METODO.	60
7.1. DISEÑO.	60
7.2. UNIDAD DE ANÁLISIS.	61
7.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.	61
7.4. PROCEDIMIENTOS.	64
7. RESULTADOS.	67
9. CONCLUSIONES.	98
10. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES.	103
BIBLIOGRAFÍA.	106
ANEXOS.	109

## LISTA DE TABLAS

	Pag.
TABLA 1. Clasificación de las Familias.	69
TABLA 1. Niveles de Cohesión Familiar.	75
TABLA 3. Niveles de Adaptabilidad Familiar.	77
TABLA 4. Factores de la Cohesión.	82
TABLA 5. Factores de la Adaptabilidad.	88
TABLA 6. Tipología de Familias.	92
TABLA 7. Rangos Familiares.	95

## LISTA DE ANEXOS

	Pag.
ANEXO A. Guía de Encuesta.	103
ANEXO B. Test Faces III.	103
ANEXO C. Items de Faces III que evalúa Cohesión.	
Items de Faces III que evalúa Adaptabilidad	113
ANEXO D. Items de Faces III que evalúa Cohesión Familiar según los	
Elementos que la conforman.	114
Items de Faces III que evalúa Adaptabilidad Familiar según	
Los Elementos que la conforman.	115
ANEXO E. Modelo Circumplejo; 16 Tipos de Sistemas Maritales y	
Familiares.	116
ANEXO F. Gráficas de Resultados.	117

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio sobre procesos de funcionamiento de las familias con hijos adultos cuyo miembro alcohólico es el jefe del hogar y uno de sus miembros se encuentra vinculado al Programa de Rehabilitación de Alcohólicos Anónimos zona "A" grupo Semilla de la ciudad de Barranquilla, pretende dar una visión sobre los procesos de cohesión y adaptabilidad que hacen parte del funcionamiento de la dinámica familiar, enfocándolo en la antropía del miembro alcohólico, es decir la dificultad o problema identificado dentro del sistema familiar, en este caso el alcoholismo.

El interés de esta propuesta investigativa está fundamentada en motivos personales de los miembros investigadores que en algún momento han atravesado esta conflictiva, además apoyado en la realidad de el entorno cultural que muestra esta problemática en muchos hogares.

De tal manera, que la investigación de este ámbito es de gran relevancia en la medida que enfoque a atender a esta realidad social, donde se afectan las necesidades emocionales de los miembros de la familia en interacción con los eventos normativos y el entorno involucrando su dinámica interaccional como sistema psicosocial.

El tipo de investigación y diseño de investigación es descriptivo ya que su objetivo apunta a resaltar las características de la cohesión y la adaptabilidad de las familias bajo unas condiciones específicas, teniendo en cuenta los resultados arrojados por el test Faces III de David Olson, describiéndolos en forma concreta, bajo un modelo cuantitativo, tabulando los resultados obtenidos.

La población elegida hace parte del Programa de alcohólicos anónimos de la zona "A" de la ciudad de Barranquilla, seleccionado con muestreo no aleatorio, el criterio para seleccionar la muestra es que sean familias con hijos mayores de 18 años, cuyo miembro alcohólico sea el jefe del hogar y que estén vinculadas a dicho Programa de Rehabilitación.

Como instrumentos de recolección de datos se empleó encuesta para la obtención de la muestra, dicha encuesta permitía conocer el ciclo vital de la familia, identificar el miembro alcohólico, aspectos básicos para elegir la muestra y el test Fases III del modelo circunplejo de David Olson. Este permite evaluar y entender una tipología familiar, sobre la cual hacer hipótesis y planear intervenciones. Este modelo está hecho sobre tres dimensiones de la conducta familiar: COHESION, ADAPTABILIDAD Y COMUNICACIÓN. (Está última no es motivo para esta investigación).

Desde el punto de vista del enfoque psicológico se manejó la teoría sistémica, que permite una visión integral que define a la familia como un todo resultante de partes interdependientes con una dinámica propia y diferente a la de cada sujeto o miembro que la conforma; apoyando el estado del arte en la autora Angela Hernández con su obra Familia Ciclo vital y Psicoterapia Sistémica breve; David Olson autor del test Fases III y la práctica investigativa sobre familia que básicamente es un área de estudio poco difundida en nuestro país.

Es así como se identifica con el paradigma investigativo empírico analítico ya que los resultados se demuestran en forma cuantitativa, para luego dar una

interpretación cualitativa teniendo en cuenta el análisis contextual e integrador.

## 2. JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de investigación sobre procesos de cohesión y adaptabilidad de familias con hijos adultos cuyo miembro alcohólico es el jefe del hogar que alguno de sus miembros esté vinculado al programa de alcohólicos anónimos de la zona "A" - Grupo Semilla de la ciudad de Barranquilla, reviste de gran importancia porque a nivel social permite formar parte de una conciencia de familia, difundiendo modelos positivos de interacción y de afrontamiento de las condiciones que giran en torno de la problemática del alcohólico, en el campo investigativo se hace fundamental el interés en esta área de familia poco tratada como tema de estudio y en la formación como profesionales de la psicología contribuye a reforzar los conocimientos en el enfoque sistémico, fortalecer la práctica investigativa. Propone un análisis descriptivo del funcionamiento familiar básicamente en los dos aspectos mencionados anteriormente.

"Entendiendo cohesión como el vínculo de unión mantenido a través de la vida familiar: la confianza, el apoyo, la integración, y la adaptabilidad como la capacidad de la familia para afrontar y superar los obstáculos que amenazan su subsistencia."<sup>1</sup>

A. **COHESION:** Es el enlace emocional que los miembros de la familia tienden de unos a otros. Algunas de las variables utilizadas para medirlas son: Los lazos emocionales, las coaliciones, el espacio, la toma de decisiones, los intereses comunes y la recreación. Se puntualiza como una línea curva que se desplaza de un extremo muy bajo a otro muy alto definiendo cuatro niveles:

Disgregado:	Muy bajo
Separado:	Moderadamente bajo
Conectado:	Moderadamente alto
Amalgamado:	Muy alto

---

<sup>1</sup> HERNÁNDEZ, Angela. Familia, ciclo vital y terapia sistémica breve. P. 73

Con la hipótesis de que los niveles centrales de cohesión (separado y conectado) producen modos mejores de funcionamiento familiar y los extremos (disgregado y amalgamado) son más problemáticos y que la mayoría de las familias o parejas que llegan al tratamiento caen en estos extremos.

En familias amalgamadas hay sobre identificación y esto hace que la lealtad y el consenso familiar no permitan la individualización de esos miembros. En las disgregadas el gran nivel de autonomía anima a los miembros a pensar solo en ellos y a tener un limitadísimo grado de compromiso familiar.

**B. ADAPTABILIDAD:** Es la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, roles y reglas de relación en respuesta a las demandas situacionales y del desarrollo. Para medirla se utilizan una variedad de dimensiones como: Poder (control), estilos y capacidad de negociación, roles y reglas de relación.

Es igualmente una dimensión curvilínea y va de un extremo muy bajo a otro muy alto señalando cuatro niveles:

<b>Rígido:</b>	<b>Muy bajo</b>
<b>Estructurado:</b>	<b>Moderadamente bajo</b>
<b>Flexible:</b>	<b>Moderadamente alto</b>
<b>Caótico:</b>	<b>Muy alto</b>

Así pues, la adaptabilidad es la habilidad del sistema familiar o marital para cambiar, y la rigidez de la familia es su tendencia a mantener el "statu quo". Tiene dos modos operativos que en la Teoría General de los Sistemas se define como:

**Morfóstasis:** Son los patrones de resistencia al cambio (estabilidad de la estructura).

**Morfogénesis:** Es el potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema.

Para cada dimensión, se asume la hipótesis de que los niveles balanceados corresponden, más probablemente, al funcionamiento de familias saludables y las áreas extremas a las parejas o familias problemáticas.

Combinando los cuatro niveles de cohesión con los cuatro de adaptabilidad, se obtienen dieciséis tipos de sistemas maritales y familiares. Cuatro de ellos son moderados en las dimensiones de adaptabilidad y cohesión (tipos balanceados), ocho son extremos en una dimensión y moderados en la otra (tipos de rango medio) y cuatro tipos son extremos en ambas (tipos extremos).

Por lo tanto, Faces III permite al investigador o al clínico, ubicar a los miembros de una familia o a grupos de familias dentro del modelo circunplejo. Este modelo planteado por David Olson tiene una hipótesis central que propone una relación curvilínea ente cohesión, adaptabilidad y funcionamiento familiar, más específicamente las familias balanceadas que caen en los cuatros tipos centrales del modelo, se asume que funcionan mejor que los tipos extremos en las dos dimensiones.

Un aspecto muy importante del FACES III es que está diseñado de manera tal que permite evaluar cómo ven actualmente los individuos a su familia (lo percibido) y cómo les gustaría que fuera (lo ideal). La discrepancia percibido-ideal, para cada miembro de la familia, describe el grado de satisfacción con el sistema familiar actual

Finalmente, con este aporte investigativo, se pretende despertar el interés hacia la temática y el apoyo de profesionales en psicología y dentro del ámbito universitario, repercutir estos aportes hacia los estudiantes en formación, para el fomento de nuevas propuestas a partir de esta, fortaleciendo, el área de estudio familiar otorgándole la relevancia a nivel científico, bajo una concepción de familia como sistema psicosocial agente formador de los miembros de una sociedad.

### 3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En este entorno cultural es muy común la presencia de un miembro alcohólico dentro de un grupo familiar. Esta problemática se involucra en la dinámica interaccional de la familia como sistema psicosocial, afectando procesos fundamentales de cohesión y adaptabilidad.

En muchos hogares Barranquilleros esta realidad no es ajena. Una Investigación que involucra esta situación es de gran relevancia en la medida en que se enfoque a atender a una realidad social, donde básicamente se mira cómo se afectan las necesidades emocionales de los miembros de la familia en interacción con los eventos normativos, la antropía, el entorno y cómo se viven estos procesos por cada uno de los miembros.

El universo, la población y la muestra se tomó del programa de rehabilitación de Alcohólicos Anónimos de la zona "A" - Grupo Semilla de la ciudad de Barranquilla, en un muestreo no aleatorio, muestra intencional que se halló a

través de una encuesta indagando sobre las condiciones específicas de la población objetivo: Familia cuyo miembro alcohólico es el Jefe del Hogar con hijos mayores de 13 años que se encuentren en el programa de rehabilitación de Alcohólicos Anónimos.

Para la formación psicológica su interés radica en la oportunidad del manejo teórico del modelo sistémico, sus diferentes autores y escuelas en función al tema propuesto, además de la práctica en la investigación sobre familia, que básicamente es un área de investigación poco difundida en nuestro país.

Con este aporte investigativo, se pretende despertar el interés de estudiantes hacia la temática y el apoyo de los profesionales en psicología para formar parte de una conciencia de familia basada en modelos positivos que fomentan la formación y fortalecen el desarrollo de sus miembros.

Este planteamiento está orientado a resolver la siguiente pregunta problema:

¿ Cómo son los procesos de cohesión y adaptabilidad de las familias con hijos de adultos cuyo miembro alcohólico es el jefe del hogar, vinculadas al programa

de alcohólicos anónimos de la zona "A" - Grupo Semilla de la ciudad de Barranquilla?

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Describir los procesos de cohesión y adaptabilidad de las familias con hijos de adultos cuyo miembro alcohólico es el jefe del hogar, vinculadas al programa de alcohólicos anónimos de la zona "A" - Grupo Semilla de la ciudad de Barranquilla.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Describir los niveles de la cohesión frente a la antropía.
- Describir los niveles de la adaptabilidad de las familias frente a la antropía.
- Describir los elementos de la cohesión como: vinculación emocional, límites familiares, tiempo y amigos e intereses y recreación.

- Describir los niveles de la adaptabilidad: Liderazgo y control, disciplina, roles y reglas y toma de decisiones.
- Identificar los tipos de familia según los cuadrantes A y B del test Fases III de David Olson, el cuadrante A que clasifica las familias en 16 tipos y el cuadrante B que clasifica las familias en cuatro tipos según los rangos.

## 5. MARCO TEORICO

### 5.1. PROCESOS DE COHESION, ADAPTABILIDAD Y COMUNICACION EN LA FAMILIA

Si se considera la visión sistémica frente a un problema o antropía, en este caso, el alcoholismo del Jefe del hogar, puede acarrear que el trastorno individual se constituya en un problema relacional y la conducta sintomática individual se vea inmersa en un patrón disfuncional de interacción.

Quiere decir, que: la problemática en el caso de esta propuesta de investigación, (padre alcohólico), incide en la dinámica familiar repercutiendo en cada uno de los miembros.

Desde esta perspectiva, esta investigación está orientada a los postulados teóricos del enfoque sistémico, tomando como autor guía ANGELA

HERNANDEZ CORDOBA con su obra familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve.

En primera instancia, se considerará la definición de familia desde la propuesta ecosistémica, planteada por la autora. El cual se basa en que es un todo resultante de partes interdependientes cuya dinámica se basa en mecanicismos propios y diferentes a los que explican la del sujeto aislado.

Esta concepción incluye términos de totalidad, interdependencia, jerarquía, comunicación y control, que definen la familia como un sistema social natural que puede ser estudiado en términos de su estructura, la organización, los procesos que se viven en determinados momentos y la forma en las cuales cambia con el transcurrir del tiempo.

Desde este enfoque se adoptan tres principios fundamentales:<sup>2</sup>

1. El principio de No Sumatividad: Hace referencia a que el todo es mayor y diferente a la suma de sus partes, por lo cual no puede ser descrita, simplemente por la adición de los rasgos individuales de sus miembros.

---

<sup>2</sup> JOHANSEN, Oscar. Introducción a la teoría general de los sistemas. P. 30-31.

2. El principio de causalidad circular: si se concibe a la familia como un grupo de individuos interrelacionados, un cambio en uno de ellos afecta a los demás y al grupo total.
  
3. El principio de equifinalidad: Asume que el mismo origen puede llevar a diferentes resultados y el mismo resultado puede surgir de diferentes orígenes.

Siguiendo con los postulados teóricos se abordarán las perspectivas del concepto de familia y se explicará la que más se ajusta a esta propuesta investigativa.

La perspectiva estructural relativa a los aspectos de composición, jerarquías, límites, subsistemas, roles. La perspectiva funcional, relacionada con patrones y fenómenos de interacción. La perspectiva evolutiva donde se considera a la familia como un sistema morfogenético en creciente complejidad, por medio del cual la familia ejerce su flexibilidad para adaptarse a los cambios externos e internos a los que está sujeto.

La investigación al enfocarse hacia los procesos de adaptabilidad y cohesión frente al alcoholismo del miembro jefe, se orienta más hacia la perspectiva funcional ya que abarca estos aspectos de la dinámica familiar. Al hablar entonces de la perspectiva funcional inmediatamente se piensa el funcionamiento familiar, esto implica la relación de las situaciones de aprendizaje de los miembros del sistema al interior para afrontar las sorpresas y demandas del ambiente exterior.

Siguiendo con los postulados teóricos se abordarán las perspectivas del concepto de familia y se explicará la que más se ajusta a esta propuesta investigativa. "La perspectiva estructural relativa a los aspectos de composición, jerarquías, límites, subsistemas, roles. La perspectiva funcional, relacionada con patrones y fenómenos de interacción. La perspectiva evolutiva donde se considera a la familia como un sistema morfogenético en creciente complejidad, por medio de la cual ejerce su flexibilidad para adaptarse a los cambios externos e internos a los que están sujetos".<sup>3</sup>

La investigación al enfocarse a los procesos de adaptabilidad y cohesión frente al alcoholismo del miembro jefe, se orienta más hacia la perspectiva funcional que abarca estos aspectos de la dinámica familiar: funcionamiento familiar que implica la relación de las funciones de aprendizaje de los miembros del sistema al interior para afrontar las sorpresas y demandas del ambiente exterior.

Naturalmente, todos estos procesos no se vivencian de la misma forma en todas las familias y en algunos casos los miembros no están preparados para afrontar las demandas ni a nivel psicológico, ni relacional, más aún cuando ocurren de manera inexorable sin contemplar la calidad de las relaciones de los miembros, esto está muy ligado a los cambios que ocurren en la familia, unos son inesperados y provocan desequilibrio y crisis, otros son cambios inherentes a ciertas modificaciones de la composición familiar y otros los que se producen internamente entre el intercambio e interacción entre las personas. Cada uno de ellos son asumidos en forma funcional o disfuncional según sean los recursos y las capacidades de los sistemas para afrontarlos.

---

<sup>3</sup> HERNÁNDEZ, Angela. Familia, ciclo vital y terapia sistémica breve. P. 29

Esto conduce a detallar que cada familia como sistema evolutivo está sujeta a factores psicoafectivos, inmersos en procesos del ciclo vital y condiciones de ajuste, comunicaciones y adaptación.

En conclusión, desde la perspectiva sistémica, se considera a la familia como una cosmovisión, un concepto integrador que implica un interjuego de la conducta de los miembros de modo que el funcionamiento familiar, se ve reflejado en los patrones de conexión, quiere decir que las condiciones externas que afectan la dinámica familiar pueden llevarla a perder su identidad e integridad, cerrarse y aislarse así como también existen condiciones que les permiten a los miembros mantenerse unidos y al sistema estable ante las crisis, esta hace que la familia se fortalezca y sea protectora y reguladora ante las presiones del entorno.

En la dinámica familiar, existen fases que vive el sistema y constituyen las bases de su propio desarrollo. Es así como en un momento dado se pueden producir cambios menores, ante situaciones que afectan a la familia y ésta los asume haciendo uso de sus propias capacidades de una manera estable. Esta fase se considera como de ajuste.

Por otra parte, se generan también cambios más radicales que obligan a la familia a restaurar su equilibrio, haciendo uso de nuevos recursos, nuevas conductas de afrontamiento y cambiar la visión de la situación, esta fase se conoce como de adaptación.

Necesariamente dentro del sistema se presentan alguna de esas dos fases en el momento de enfrentar las demandas, estas se pueden considerar como condición que inducen cambios dentro de la familia. En ciertas ocasiones, estas demandas producen un grado de tensión, presionando en algún aspecto de la dinámica familiar como las relaciones, la comunicación, el grado de cohesión, etc. De tal manera, que en todas las familias interactúan tres factores básicos de ajuste y adaptabilidad:

- La acumulación de demandas.
- Las capacidades.
- El significado atribuido a eventos y capacidades.

Así mismo, los niveles del sistema familiar que interactúan con estos factores son: Los miembros individuales del sistema familiar, la familia y sus subsistemas y la comunidad donde reside la familia.

Se puede considerar entonces que dentro de los procesos de ajuste y adaptabilidad que hacen parte del funcionamiento familiar interactúa recíprocamente el sistema como un todo y los factores tanto intrínsecos como extrínsecos que la componen.

Así que al afrontar las demandas surgen patrones individuales y familiares que llegan a estabilizarse; en algunos casos, sucede el efecto contrario, bloqueando el desarrollo físico y emocional de algunos de los miembros, cristalizándolo como un síntoma, haciendo una retroalimentación permanente de patrones disfuncionales, conduciendo a la familia a la búsqueda de un cambio aumentando la acumulación de tensiones y creando circunstancias en las cuales las capacidades no son suficientes para afrontar el problema.

Por consiguiente se pueden evidenciar tres indicadores de crisis familiar como son:

- La incapacidad de los miembros para desempeñar los roles y las tareas habituales.
- Incapacidad para tomar decisiones y resolver los problemas.
- Cambio de foco de búsqueda de la supervivencia familiar a la supervivencia individual.

Para el manejo de las crisis se promueven en la familia la capacidad, ésta se constituye en el potencial que tiene disponible para afrontar las demandas, existen aquí dos puntos fundamentales: los recursos y las estrategias de afrontamiento.

Dentro de los recursos encontramos; los personales: que son los que posee cada miembro que conforma la familia: inteligencia, conocimientos y habilidades adquiridas, rasgos de personalidad, salud física y emocional, sentimientos de seguridad en sí mismos, autoestima. Los Recursos familiares, que aluden a la cohesión, la adaptabilidad, la organización familiar y la comunicación. Estos aspectos se evalúan con el modelo de circuplejo de Olson: Inventario faces

III de Olson Porther y Lavee ( Family Adaptability and Cohesión evaluation scales). Olson define: que " La cohesión es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí, se puede apreciar a través de: grado de apoyo emocional, tipo de límites establecidos entre las personas, y los subsistemas de la familia, las coaliciones entre los miembros, el tiempo, el espacio, los amigos, los intereses, la recreación compartida y la participación en la toma de decisiones."

El autor define cuatro niveles de cohesión: <sup>4</sup>

a) Desligadas (muy baja); presencia de dificultades. Se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia

b) Separadas (baja a moderada); facilitadora del funcionamiento familiar, los miembros logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia.

---

<sup>4</sup> Ibid. P. 75

- c) Conectada (moderada a alta); facilitadora del funcionamiento familiar. Los niveles b y c los denomina como moderados; Los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia.
- d) Amalgamada (muy alta); presencia de dificultades. Se caracterizan por sobreidentificación de los miembros con la familia y exigencias de lealtad con los miembros y consenso sobre la individuación.

Olson define la Adaptabilidad como "la habilidad del sistema familiar para modificar su estructura de poder, las relaciones entre los miembros y las reglas de las relaciones en respuesta a, al estrés situacional y el propio avance del ciclo vital".<sup>5</sup>

Definiendo cuatro niveles de adaptabilidad:

- Rígida (muy baja): Es decir no permite el crecimiento y desarrollo del sistema por los patrones de resistencia a los cambios.

---

<sup>5</sup> Ibid. P. 78.

- Estructurada (baja moderada): Familias con capacidad y habilidad para el crecimiento y desarrollo del sistema, flexible, que permite y asume de manera positiva los cambios.
  
- Flexible (moderada alta) : Familias con capacidad y habilidad para el crecimiento y desarrollo del sistema, flexible, que permite y asume de manera positiva los cambios.
  
- Caótica (muy alta): Es decir no permite el crecimiento y desarrollo del sistema por los patrones de resistencia a los cambios.

" La adaptabilidad se evalúa con base en el estilo de liderazgo y en la forma como los padres ejercen el control, el manejo de la disciplina, la forma de tomar decisiones y resolver los conflictos la claridad y la flexibilidad con que se asignan las tareas y roles dentro de la familia, y la flexibilidad con que se ajustan las reglas del funcionamiento familiar" <sup>6</sup>

---

<sup>6</sup> Ibid. P. 96

### **5.1.1. COMUNICACIÓN CONYUGAL ENTRE PADRES E HIJOS**

Olson considera que la comunicación es un vehículo a través del cual operan la cohesión y la adaptabilidad, de manera que la ubicación de las familias en los niveles intermedios de estas dos dimensiones, estaría asociada con un adecuado proceso de comunicación familiar.

El autor define dos niveles de la comunicación:

- **LA APERTURA:** Entendida como la confianza en expresar ideas y sentimientos siendo escuchado y aceptado.
  
- **INTERFERENCIAS:** Problemas que bloquean la continuidad de la comunicación y perturban el clima de confianza, duelo y suspensión del diálogo como mecanismo para evitar el desenlace del conflicto.

Para concluir se puede afirmar que la delimitación de éstos términos contribuyen a clasificar el objetivo investigativo, permite evidenciar también que estos aspectos no se pueden evaluar por sí solos, es necesario tener en

cuenta una serie de variables como son la etapa del ciclo vital, la severidad de los estresores presentes en un momento dado y la cosmovisión y los valores propios de la familia y de su entorno, que permiten determinar si son recursos o indicadores de disfunción.

Por otra parte, ante las crisis familiares es necesario tener una visión clara, si bien, estas están acompañadas de incomodidad y vulnerabilidad, pero no debe tomarse como un factor de estigmatización calificando la situación como un fracaso, o clasificando a la familia como disfuncional o irremediable necesitada de ayuda profesional. Por el contrario, las crisis son situaciones normativas, del proceso de desarrollo que indican el momento de hacer cambiar la estructura y las reglas familiares.

## **5.2. RELACIONES ADICTIVAS Y COMUNICACION**

Las peores relaciones son las adictivas. Esto es así porque las personas quedan atrapadas en ellas. Lo que es más frecuente en una relación adictiva es el factor "sentirse bien", las personas pueden sentirse maravillosamente vivos,

totalmente adorados, sexualmente insaciables, sorprendentemente útiles, pensar que están hechos el uno para el otro, que no pueden vivir separados, que es el amor de su vida, que están arrebatados de pasión, que tienen mucho en común, etc. En general, se pueden comparar con cóctel mortífero de desesperanza y aislamiento mezclado con amor, adicción al sexo y un poco de miedo para darle el toque fuerte.

Haciendo alusión al autor Corinne Sweet, en su obra "Venza sus adicciones" se puede definir los tipos de relaciones adictivas, la causa y el efecto y el manejo de las relaciones y los conflictos con una visión sistémica.

" Cuando se procede de una familia desgraciada es probable que resulte difícil mantener relaciones satisfactorias. Si no se ha vivido en un ambiente sano de concesiones mutuas, rodeado de cariños y cuidados, a pesar de las turbulencias de la vida familiar, no estará en condiciones de crearse una atmósfera semejante en su vida adulta." <sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> SWEET, Corinne. Venza sus adicciones. P 78

Esto es especialmente cierto si en el seno de la familia se albergan adicciones. Por ejemplo a los niños criados en familias alcohólicas les resulta difícil confiar en los demás y hablar de sí mismos. Se sienten culpables, abrumados de responsabilidad y tiene una autoestima baja, rara vez se sienten amados, pueden ser exagerados y detestar el caos, suelen tener adicciones similares a los de su padre o madre, estos adultos sienten que nunca fueron niños, por que la carga de los problemas familiares recayó sobre sus hombros tal vez desde muy temprano.

Por consiguiente, el origen de las relaciones adictivas se halla en general en nuestra experiencia de los primeros años de vida en el seno de la familia, al mismo tiempo, nuestras necesidades congeladas son la fuerza impulsora: estas necesidades reales que nunca fueron satisfechas o que lo fueron de manera inadecuada, el dolor no aliviado vinculado a nuestras necesidades congeladas es precisamente lo que alimenta nuestras carencias. Muchos seguimos buscando en vano, al padre o la madre que nunca tuvimos. Arrastramos profundos posos de soledad, abismos de vacío, que tratamos de llenar con aventuras románticas, amor y sexo. Siempre estamos buscando aquella persona que cambiara nuestras

vidas. Siempre tratamos de sustituir aquellas personas que hemos perdido a través de la muerte la separación o el fin de una separación.

Las necesidades congeladas nunca pueden satisfacerse, por mucho que se intente. Todo lo que se puede hacer es enfrentarse a este hecho, acongojarse, hablar, enfurecerse y conmoverse para ayudar a aceptar. A la mayoría de las personas les resulta muy doloroso considerar esto, por lo que siguen lanzándose a una sucesión de relaciones tratando de satisfacer esas necesidades congeladas."<sup>8</sup>

Es así como existen tipos diferentes de relaciones adictivas, presentando más de un elemento de adicción. Los vínculos familiares, las amistades y las relaciones laborales pueden ser adictivas.

" Relaciones basadas en la adicción:

Si tenemos una adicción química o emocional, por ejemplo del alcohol, puede resultar muy atractivo encontrar a alguien con quien compartirla o que al menos apruebe lo que se hace. Esta convivencia alivia los sentimientos de culpa y

---

<sup>8</sup> Ibid. P 96

vergüenza, la necesidades de justificar y explicar el comportamiento antisocial y/o autoabusivo crea un vínculo una camaradería por que ninguno de los dos puede contradecir al otro, en cambio se incitan mutuamente. La experiencia de hacerlo juntos llega a ser vital para la relación y se establece un lenguaje común y una afición a la evocación de momentos de desmesura."<sup>9</sup>

En general, existe mucha agresión en este tipo de relaciones, es imposible reconocer que una de las partes sea capaz de convertirse en una persona sana. Como consecuencia de ello ya no se resultan atractivos, la relación de pareja puede estar enmarcada en la frase "Estamos hartos de aguantarnos."

La utilización de la adicción como un chantaje emocional puede funcionar de dos modos: en un caso una persona insiste ante otra para que se una ella en adicción química-emocional, es decir que la persona adicta no puede soportar estar sola con su adicción. De hecho puede sentirse muy avergonzado y le produce un profundo alivio que otro integrante de la pareja se quiebre. Ello normaliza su propio comportamiento: si su amigo, amiga o pareja lo hace debe ser correcto.

---

<sup>9</sup>Ibid. P 102

En el segundo caso, el miembro sensato de la pareja utiliza la sensatez como un instrumento para manipular e intimidar a la persona adicta. Puede ser una excusa para otra forma de abuso, en realidad ambos están trabados en una relación adictiva en la que una persona controla y otra se deja controlar.

Por consiguiente, en los dos casos la adicción se utiliza para ejercer chantaje emocional y, una vez más, si uno de los integrantes de la pareja cambia su papel ello alterará el equilibrio de poder y es muy probable que la relación muera.

Con respecto a la CODEPENDENCIA, es el caso en que una persona es adicta a otra que tiene una adicción, lo más común es que se halle asociada al alcohol, pero puede tratarse de otras adicciones químicas o emocionales. Los codependientes basan toda su vida en el martirio. Su único tema de conversación es el problema del otro: beber, fumar, tomar, trabajar en exceso, comer en exceso, se preocupan por ello noche y día, llaman al teléfono de ayuda y acuden a orientadores terapéuticos en nombre de la otra persona. Y como en el caso de chantaje emocional de la relación adictiva, dedican mucho tiempo a hacer que la otra persona se sienta culpable, indigna y en deuda.

" En realidad la codependencia es una necesidad desesperada de controlar a otro, porque usted mismo se siente fuera de control, sí se centra en los problemas de otros, entonces le parece que los suyos disminuyen. Pero esto es una ilusión todo lo que está haciendo es enfocar los reflectores sobre la persona abiertamente adicta, y en consecuencia de ello, usted se siente libre de culpa".<sup>10</sup>

### **5.3. LAS CUATRO GRANDES CLASES DE FAMILIAS ALCOHOLICAS**

Esta clasificación de familia se ha tomado de la investigación hecha por el Dr. Jairo Medina, radicado en la ciudad de Barranquilla, hace una descripción de cuatro tipos de familia con problemas de alcoholismo.

"TIPO 1: Este sistema está plagado de alcoholismo activo en cada generación de la familia hay alcohólicos activos y rasgos de hijos adultos de alcohólicos que vienen desde muy atrás en el árbol genealógico familiar.

---

<sup>10</sup> Ibid. P. 109.

La familia "A" es una familia típica del sistema familiar alcohólico tipo uno. Hay alcoholismo activo en cada generación. La familia se ha organizado alrededor de la bebida y actividades que se hacen bebiendo. Uno de sus miembros comenzó a beber a los 14 años nadie se extrañó, era algo que se esperaba. Ella necesito aprender a vivir en una familia sobria y a tratar sus rasgos de hija adulta alcohólica. Su hija, se estaba recuperando del alcoholismo cuando ella buscó tratamiento su esposo, venía de una familia alcohólica. El hijo menor de 9 años vivía con ellos.

Para las familias alcohólicas tipo uno, las crisis se han convertido en un estilo de vida, un ciclo difícil de romper."

"TIPO 2: En este sistema familiar alcohólico, el miembro activo alcohólico ha dejado la bebida. Aunque ya no hay alcoholismo activo el sistema familiar continua operando de una manera que solo se puede describir como alcohólico. Es de notar que aunque se remueva el alcohol, sí la familia no entra a tratamiento, la conducta alcohólica continua.

Un joven X, venía de una familia tipo dos. Su padre dejó de tomar alcohol cuando él tenía 11 años. A sus 25 años él comenzó terapias de Hijos Adultos de Alcohólicos. Sentía mucho conflicto acerca de su padre. Por un lado sentía gratitud y alegría por haber dejado la bebida, por otro lado existía rabia por los años de bebida y el abandono.

El joven después de entrar a tratamiento, aprendió que tenía el derecho, la habilidad y la necesidad de expresar sus sentimientos de rabia, miedo y rechazo acerca de los abusos de su padre durante los años de bebida y su abandono en la sobriedad. Habló de sus sentimientos con su padre y él le dijo que se olvidara de eso y siguiera con su vida, que él lo había hecho. La madre y la hermana tampoco querían hablar del tema (negación)."

"TIPO 3: En el sistema tipo tres se ha removido la bebida activa durante una o más generaciones. En este sistema los padres no son alcohólicos pero alguno de los abuelos o bisabuelos era alcohólico activo. Sin embargo, la dinámica familiar ha continuado con características de familia alcohólica.

Muchos Hijos Adultos de Alcohólicos vienen de esta clase de familia. Sus abuelos o bisabuelos fueron alcohólicos y la familia continua siguiendo las reglas y conductas de la familia alcohólica activa.

Muchas veces este factor de alcoholismo oculto solo sale después de que se completa una historia familiar con detalles. Muchas personas de familia tipo tres no saben porque se sienten tan compenetrados con los rasgos de los hijos adultos de alcohólicos o sus características. Cuando ellos descubren que el alcoholismo ha impactado sus vidas desde pasadas generaciones a menudo sienten alivio."

"TIPO 4: En esta familia no alcohólica uno de sus miembros se vuelve activo. La familia entonces se convierte en un sistema familiar alcohólico. Los hijos tendrán características de hijos adultos de alcohólicos por resolver y tendrán el riesgo personal de volverse alcohólicos.

A medida que la enfermedad progresa en el miembro alcohólico la familia se vuelve más y más disfuncional en su intento por manejar la conducta del alcohólico. Hay muchas clases de familias disfuncionales no alcohólicas. En

muchas familias disfuncionales casi nunca se muestra emoción, amor o afecto.

Existe violencia y/o abuso sexual.

Hay dos grandes factores ha considerar en las cuatro clases de familias alcohólicas: Primero, los efectos del alcoholismo en la familia ocurren aún sin alcoholismo activo. Segundo, el sistema alcohólico se recrea generación tras generación sino entran a tratamiento."<sup>11</sup>

#### **5.4. EL ALCOHOLISMO Y LOS ALCOHOLICOS**

El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia . Esto es , el alcohol es una de las bebidas embriagantes , consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores "normales" disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas. Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas de salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol.

---

<sup>11</sup> MEDINA, Jairo. Cuatro tipos de familias alcohólicas. P 24 – 30

El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades.

El alcoholismo es una enfermedad crónica progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales: " el alcohol etílico es una sustancia tóxica de rápida absorción en el intestino (80% y en el estómago. Se difunde rápidamente por todo el cuerpo humano porque es muy soluble en agua. Nuestro organismo está compuesto en un 70 a 90% de agua. A los 5 minutos puede ser demostrada su presencia en el organismo. El alcohol etílico o etanol se obtiene de la fermentación de hidratos de carbono de la melaza, caña de azúcar, jugos de frutas, maíz, cebada, trigo, papa, madera y licóres de sulfito de desecho. El 80% del alcohol es metabolizado en el hígado, una parte se elimina a través de los pulmones, por ello el típico aliento del individuo que ha ingerido alcohol.

La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre ( una copa de licor o un

combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de vino 30 gramos y un cuarto de cerveza 15 gramos).

El CIE 10 define alcoholismo como: " Un estado psíquico y generalmente también físico resultante de la ingestión de alcohol, caracterizado por respuestas del comportamiento y otras, que siempre incluyen la compulsión a beber alcohol de manera continua o periódica para experimentar sus efectos psíquicos y algunas veces para evitar el malestar de la abstinencia.

El alcoholismo considerado como enfermedad ha pasado por varias etapas históricas:<sup>12</sup>

- **Dipsomanía:** ingestión anormal de alcohol, como síntoma de un proceso o estado depresivo psicótico; usualmente bebe de 3 a 5 días.
- **Alcoholismo crónico:** todas las perturbaciones duraderas de las funciones psíquicas y físicas producidas por el abuso habitual del alcohol.

---

<sup>12</sup> GONZALEZ DE LA ROCHA, Mercedes. Cambio Social y Dinámica Familiar En: Revista nómadas #. 11

- **Adicción alcohólica:** aumento de tolerancia tisular y síndrome de privación después de años de ingestión excesiva de alcohol.
- **Alcoholismo-enfermedad neurofisiológica.**

Epidemiológicamente se considera los siguientes tipos de bebedores de alcohol:<sup>13</sup>

- **Abstemio;** nunca bebe o cuando bebe lo hace en circunstancias especiales, en poca cantidad, no se embriaga y hasta cinco veces al año.
- **Moderado;** consume menos de tres días a la semana menos de 300 CC de etanol puro, menos de 12 embriagueces al año.
- **Excesivo;** consume más de tres veces a la semana más de 300CC de etanol y se embriaga más de 12 veces al año.
- **Bebedor Patológico;** (alcoholismo-enfermedad neurofisiológica)." 9

---

<sup>13</sup> Ibid.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social y psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado, el alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso

Hay diversas y muy distintas interpretaciones del alcoholismo. La explicación que les parece más sensata a la mayoría de los miembros de A.A. es que el alcoholismo es una enfermedad, una enfermedad progresiva que no puede curarse pero que, al igual que muchas otras enfermedades, puede contenerse.

Por otro lado opinan que esa enfermedad es la combinación de una afinidad física por el alcohol y de la obsesión por la bebida, que a pesar de sus consecuencias, es imposible contener con sólo la fuerza de voluntad.

Una vez que el alcoholismo se ha apoderado de un individuo, no puede decirse que la víctima esté cometiendo una falta moral. En ese estado, el alcohólico no puede valerse de su fuerza de voluntad, porque ya ha perdido la facultad de resolver si usa el alcohol o se abstiene de él.

Lo importante, entonces, es hacerle frente a la enfermedad y valerse de la ayuda que se le brinda para combatirla. Debe además existir el deseo sincero de restablecerse.

Para detectar si existe la enfermedad, es necesario que haya una autoaceptación de la misma "solo usted puede tomar la decisión", o se es alcohólico o no se es y solo el individuo mismo puede decir si para él el alcohol se ha convertido en un problema incontrolable.

" Puede un alcohólico volver a beber normalmente? La respuesta, basada en la experiencia de alcohólicos anónimos es que quien es alcohólico nunca será capaz de controlar el alcohol durante un periodo de tiempo apreciable. Eso deja abierto dos caminos: dejar que la enfermedad siga empeorándose progresivamente, con todas sus terribles consecuencias, o abstenerse

totalmente del alcohol y desarrollar una nueva manera de vivir constructivamente".<sup>14</sup>

#### **5.4.1. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO**

Se puede explicar teniendo en cuenta factores de tipo biológico, psicológico y social.

- **Biológico:** Hipótesis de que el alcoholismo tiene bases orgánicas se fundamentan en la observación de las plaquetas y los linfocitos de los alcohólicos. Sin embargo no puede afirmarse que el defecto plaquetario sea congénito.
- **Psicológico:** El alcoholismo al igual que las demás adicciones a las drogas constituye una forma de expresión de la personalidad del individuo emocionalmente dependiente e inmaduro que trata de mitigar la angustia como lo hace con otros síntomas el individuo

---

<sup>14</sup> DURAN ROBLES, Lisandro. Principios de psiquiatría forense. P. 105.

- **Neurótico:** El alcohol permite que el sujeto abandone la dura realidad y la sustituya por placenteros sueños despiertos.
- **Social:** dentro de una estructura social básica, el alcohol tiene la propiedad de reducir la ansiedad y permitir la emergencia de los impulsos agresivos y sexuales. El tímido deja de serlo, el expresivo se hace más expresivo etc.

Los factores biológicos, psicológicos y sociales no se excluyen sino que se complementan. Se requiere de la suma dinámica de todos ellos para que se dé la patología alcohólica.

Para concluir se puede afirmar que las adicciones están enraizadas en la vida cotidiana y en especial en condiciones de auto-estima baja, en sentimientos de aburrimiento, culpa, aislamiento, en patrones disfuncionales de relaciones en la familia. Algo esencial para prevenir, es conocer como se puede inducir a ella, hasta que punto la familia es generadora o no? ¿Cómo afectan las relaciones sociales?

A partir de estos conocimientos mecánicos en el interior de las familias y el fortalecimiento de cada uno de los miembros para afrontar las presiones internas y sociales ante esa problemática.

## 5.5. ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS

Alcohólicos Anónimos es una comunidad mundial de hombres y mujeres que se ayudan unos a otros a permanecer sobrios. Ofrecen la misma ayuda a cualquiera que tenga problemas con la bebida y quiera hacer algo al respecto. Como todos son alcohólicos tienen una especial comprensión entre sí. Saben como se siente el estar enfermo y han aprendido en A.A. cómo recuperarse de la enfermedad. Los miembros de A.A. dicen que ellos SON alcohólicos hoy, aun cuando no hayan tomado un trago por muchos años. No dicen estar curados. Una vez la persona ha perdido la habilidad para controlar la bebida, nunca podrán volver a beber normalmente o, en otras palabras: ellos nunca serán ex\_alcohólicos. Pero en A.A. se pueden convertir en alcohólicos sobrios o alcohólicos RECUPERADOS.

### **5.5.1. APORTES DE A.A. PARA EL ALCOHÓLICO**

A través del ejemplo y la comprensión de los alcohólicos recuperados en A.A., los nuevos miembros son estimulados a permanecer alejados del licor "un día a la vez", tal como lo hacen los miembros de A.A., en vez de "jurar nunca más" o preocuparse por si estarán sobrios mañana. Los miembros de A.A., se circunscriben a no tomar en este instante, hoy.

Manteniendo el alcohol alejado de su organismo, los recién llegados contrarrestan una parte de la enfermedad y sus cuerpos, tienen una oportunidad de mejorar. Pero si quieren permanecer sobrios, necesitan mentes y emociones sanas. Entonces, comienzan a aclarar sus confusos pensamientos y tristes sentimientos, siguiendo los "Doce pasos" de A.A. para la recuperación. Estos pasos, sugieren ideas y actitudes que garantizan a los alcohólicos una felices y útiles vidas.

### **5.5.2. LAS REUNIONES DE A.A.**

Los miembros de cada grupo se reúnen usualmente dos o tres veces por semana y celebran reuniones de A.A de dos tipos principales:

- "REUNIONES ABIERTAS": En donde los oradores comparten, como bebieron, como encontraron a A.A. y cómo el programa les ha ayudado. Los miembros pueden invitar a parientes y amigos.
- "REUNIONES CERRADAS" Estas son para alcohólicos únicamente, allí se debaten y se estudian temas sobre A.A. En estas reuniones los miembros pueden obtener ayuda para sus problemas personales, para permanecer sobrios y para su vida cotidiana.

### **5.5.3. LOS MIEMBROS DE A.A.**

Al igual que otras enfermedades, el alcoholismo ataca a todo tipo de personas. Por lo tanto los hombres y mujeres en A.A. son de todas las razas y nacionalidades, todas las religiones y sin religión. Son ricos, pobres y también termino medio. Trabajan en todas las actividades.

A.A. no lleva registros de sus miembros, pero los grupos informan cuántas personas asisten regularmente a cada uno.

#### **5.5.4. AYUDA PARA EL ALCOHOLICO**

¿ TIENE QUE LLEGAR AL FONDO EL ALCOHOLICO ANTES DE QUE A.A. PUEDA AYUDARLO? A.A. fue iniciada en 1935 por un corredor de bolsa y un médico cirujano de Ohio, quienes habían sido borrachos "desahuciados". Al comienzo, la mayoría de los miembros de A.A. eran personas que también habían estado seriamente afectadas; su forma de beber los había enviado a hospitales, sanatorios o cárceles. Cuando más y más gente empezó a oír sobre A.A. muchos alcohólicos encontraron que no tenían que llegar a estados avanzados, se podían recuperar en A.A. antes de que su salud estuviera totalmente deteriorada y cuando todavía conservaban sus empleos y familias.

#### **5.5.5. MANEJO DE A.A.**

A.A. no tiene un gobierno real. Cada grupo es libre de desarrollar sus propias modalidades y forma de realizar reuniones, siempre y cuando no perjudiquen a otros grupos o a A.A. como un todo. Los miembros eligen un coordinador, un secretario y otros servidores del grupo.

### **5.5.6. SOSTENIMIENTO DE A.A.**

Los recién llegados no pagan cuotas de admisión para hacerse miembros. Y los miembros no pagan derechos.

Pero el dinero es necesario para algunos propósitos de A.A.: alquiler del local de reuniones, compra de café y refrescos, compra de libros, folletos, el Boletín nacional y la revista de A.A. por lo tanto, un sombrero es usualmente pasado durante las reuniones y los miembros depositan voluntariamente lo que puedan o deseen dar.

### **5.5.7. ACCIONES DE LAS FAMILIAS DE LOS ALCOHÓLICOS**

A.A. es solamente para alcohólicos, pero otras comunidades pueden ayudar a sus allegados. Una es los grupos de familia Al-Anon , Alateen y el grupo Semilla, para hijos adolescentes e hijos adultos que tienen familiares alcohólicos.

## 5.6. LA ADICCION, CAUSAS E INCIDENCIAS EN EL GRUPO FAMILIAR

En general, una adicción es un hábito o comportamiento con las siguientes características:

No está bajo control, o más bien controla a la persona, ésta siente que no tiene más opción que hacerlo, tomarlo o comportarse de ese modo. Una vez adquirida la adicción, la persona se ve convertida en la autómatas. Es una compulsión tan arraigada en la vida cotidiana, como un hábito irreflexivo, que apenas se puede dar cuenta de lo que hace y si los demás se los señalan, la respuesta es la irritabilidad, la defensiva y se experimenta sensación de hundimiento.

Este hábito es algo que se hace una y otra vez para colocarse mejor, para alcanzar satisfacción y placer, generalmente se vuelve justificación para sobrellevar experiencias desagradables como aburrimiento, soledad, frustración, agotamiento, tristeza, ira, desdicha, dolor físico, rechazo autoaversión, fracaso.

Consecuentemente, para la persona la adicción es algo que ocupa tiempo, puede pasarse gran parte de su vida luchando con la idea de reducirla, abandonarla o evitarla, produciendo un agotamiento de los recursos, ya que exigen dinero, tiempo y energía, mientras está bajo su control. Probablemente debiliten la fuerza de la persona, reduciendo su eficacia o su autoestima, desorganizando la vida familiar, social afectiva y laboral perjudicando la salud física y mental. Es así como la adicción puede mantener atada a la persona limitando su libertad y poniéndola a merced de un hábito autodestructivo.

Teniendo claro el concepto de adicción, se definirá cual es la incidencia en la familia. Considerando que las familias son vitales para construir o demoler el desarrollo de los miembros, al modo en que se vivan los conflictos y se evidencien hechos de amenazas, violencia, ignorancia, castigo, abuso, será desencadenante de adicción en alguno de los miembros, o si por el contrario se dan manifestaciones de valores, afecto, inteligencia, dignidad y derechos, las probabilidades serán remotas.

Según el caso es importante destacar hasta que punto lo considerado "normal" en las familias puede causar adicciones. Los niños aprenden muchas cosas de

sus padres, incluyendo los comportamientos adictivos. Cuando una familia vive un caso de adicción de alguno de los miembros, se presenta ruptura de relaciones y no se hace nada al respecto, los niños pueden crecer con lesiones. Es como si hubiese un elefante rosado en medio de la habitación y en lugar de admitir que está allí, los adultos pasean junto a él con dificultad o fingiendo que no hay nada en absoluto. Esto puede generar en los niños confusión de la realidad ¿ mamá y papá están borrachos? Enojados? ¿ o sólo están cansados? Con frecuencia los niños se sienten culpables por el comportamiento extraño de sus padres y el temor y la autoversión que siembra esta confusión puede conducir a adicciones en la vida adulta.

Para el autor Corinne Sweet: "algunas familias encubren abuso, maltrato físico y descuido de los hijos. Este tipo de malos tratos se dan en todas las clases sociales, razas y culturas: su alcance es mucho mayor de lo que la mayoría de las personas sabe, o quiere admitir" <sup>15</sup>. Pero por qué tiene que ver esto con la adicción? Las sustancias adictivas suelen utilizarse para tentar a los niños a hacer cosas que instintivamente saben que son incorrectas.

Por consiguiente, los abusos sexuales, físicos, emocionales son violaciones de los derechos humanos. En estos momentos el niño deja de sentirse seguro,

respetado, amado. " Las necesidades reales del niño de seguridad, amor, afecto y atención no se satisfacen. Si estos daños no se liberan, entonces pueden convertirse en una angustia crónica que les dice: " no soy merecedor de cariño" "soy muy malo" "algo esta mal en mí".

El abandono hace que el niño se sienta despreciable e inmerecedor de un buen trato. Esto puede destruir la autoestima de un niño y resultar en pautas de auto-castigo y maltrato. En general tales niños tienen una cantidad de necesidades congeladas, lo cual puede conducir a la adicción".<sup>16</sup>

### **5.5.1. CONSECUENCIAS EN HIJOS DE PADRES ALCOHOLICOS**

Los hijos de alcohólicos tienen un mayor riesgo para desarrollar problemas emocionales que los hijos de padres que no lo son. El alcoholismo corre en familias, y los hijos de padres alcohólicos tienen cuatro veces mayor probabilidad de ser alcohólicos que otros niños.

---

<sup>15</sup> SWEET, Corine. Venza sus adicciones. P. 97

<sup>16</sup> Ibid. P. 103.

Un hijo de este tipo de familia puede tener varios problemas:

- **Sentimientos de culpa:** Desde su infancia el hijo puede sentirse que es el causante del uso del alcohol por parte de su padre o madre.
  
- **Angustia o ansiedad:** Puede sentirse continuamente preocupado por la situación del hogar. Puede temer que el padre (madre) alcohólico se enferme, se lesione o surjan peleas o violencia entre sus padres.
  
- **Vergüenza:** Los padres pueden dar el mensaje de que hay un secreto terrible en el hogar. Un hijo avergonzado no invita a sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a alguien.
  
- **Incapacidad para mantener relaciones interpersonales:** Debido a su decepción por el alcoholismo de su padre muchas veces desconfía de los demás.
  
- **Confusión:** Muchas veces la conducta del padre alcohólico cambia repentinamente de cariñoso a irritable, independientemente de la conducta

del niño. La rutina familiar diaria, tan importante para organizar su vida, queda alterada al cambiar constantemente los horarios de sueño, comida y otras actividades.

- **Enojo:** El hijo puede sentir enojo contra el padre bebedor y molestia con el progenitor no alcohólico por no prestarle apoyo y protección.
  
- **Depresión:** El niño se siente solo y desesperado en su empeño por cambiar la situación.

## 6. DEFINICIÓN DE VARIABLES

### 6.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL

**COHESION:** "Es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí".<sup>17</sup>

**ADAPTABILIDAD:** "Es la habilidad del sistema familiar para modificar su estructura de poder, las relaciones entre los miembros y las reglas de las relaciones en respuesta al estrés situacional y al propio avance del ciclo."<sup>18</sup>

---

<sup>17</sup> OLSON, David. Manual del Test Faces III. Bogotá: Universidad Santo Tomás, 1990.

<sup>18</sup> Ibid. P. 24.

## 6.2 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES
<b>COHESION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vinculación Emocional</li> <li>• Límites Familiares</li> <li>• Tiempo</li> <li>• Amigos e intereses</li> <li>• Recreación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desligada</li> <li>• Separada</li> <li>• Conectada</li> <li>• Amalgamada</li> </ul>	<p>Balanceada</p> <p>Rango Medio</p> <p>Extrema</p>
<b>ADAPTABILIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilos de liderazgo.</li> <li>• Formas de ejercer el control.</li> <li>• Manejo de la disciplina</li> <li>• Roles y Reglas.</li> <li>• Toma de decisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caótica</li> <li>• Flexible</li> <li>• Estructurada</li> <li>• Rígida</li> </ul>	<p>Balanceda</p> <p>Rango Medio</p> <p>Extrema</p>

## 7. METODO

### 7.1. DISEÑO

Es descriptivo ya que la preocupación fundamental de esta investigación radica en describir algunas características básicas, específicamente las de adaptabilidad y cohesión de las familias que tienen un conjunto homogéneo de criterios sistemáticos para destacar los elementos esenciales de su naturaleza, en este caso familias cuyo miembro alcohólico es el jefe del hogar con hijos mayores de 18 años y que estén vinculados al Programa de Rehabilitación de Alcohólicos anónimos, de la zona "A" de la ciudad de Barranquilla.

El paradigma de investigación es empírico analítico ya que el conocimiento que se obtiene es objetivo y factual, se basa en la experiencia y es válido para todos los tiempos y lugares con independencia de quien los descubra, utiliza la vía hipotética, deductiva como lógica metodológica válida para todas las ciencias, defiende cierto grado de universalidad y orden en la naturaleza.

del niño. La rutina familiar diaria, tan importante para organizar su vida, queda alterada al cambiar constantemente los horarios de sueño, comida y otras actividades.

- **Enojo:** El hijo puede sentir enojo contra el padre bebedor y molestia con el progenitor no alcohólico por no prestarle apoyo y protección.
  
- **Depresión:** El niño se siente solo y desesperado en su empeño por cambiar la situación.

De tal manera que la intención de esta investigación consiste en describir de manera objetiva y libre de valores un fenómeno del mundo natural dentro de la dinámica familiar.

## **7.2. UNIDAD DE ANÁLISIS.**

Programa de alcohólicos anónimos de la zona "A" de la ciudad de Barranquilla, la población era de 18 personas, se eligió de acuerdo a las encuestas, es decir con muestreo no aleatorio, el criterio para seleccionar la muestra fue que sean familias con hijos mayores de 18 años, cuyo miembro alcohólico sea el jefe del hogar y que estén vinculadas a un Programa de Rehabilitación, tomando un número de 10 personas para la investigación.

## **7.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

Se utilizó encuestas que van dirigidas a conocer la población, su estructura y composición familiar, para así elegir las familias que cumplieran con el perfil que se había elegido para esta investigación, que es: familias cuyo jefe de hogar es alcohólico y que tienen hijos mayores de 18 años y que están inscritos en el

programa de rehabilitación. Además para investigar sobre los niveles de cohesión y adaptabilidad se utilizó el TEST FASES III de David Olson. Fases III es la tercera versión de una serie de escalas de FACES, desarrollada para evaluar las dos dimensiones mayores del modelo circumplejo, como son la cohesión: que se define como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí y la adaptabilidad familiar que se refiere a la habilidad del sistema familiar para modificar su estructura de poder, las relaciones entre los miembros y las reglas de las relaciones en respuesta al estrés situacional y al propio avance del ciclo. El modelo circumplejo fue desarrollado por David Olson y sus colegas, como un intento de integrar investigación, teoría y práctica. El modelo permite que una persona clasifique a las familias en 16 tipos específicos o en tres grupos generales, que corresponden a familias balanceadas, de rango medio y familias extremas.

Fases III se ha administrado a familias a lo largo del ciclo de vida, desde parejas recién conformadas y sin hijos, hasta parejas de jubilados. Los ítems se construyeron para ser comprendidos por personas desde los 12 años.

Fases III está diseñado para obtener una visión tanto del funcionamiento percibido como del ideal. La discrepancia percibido-real, provee una medida inversa de la satisfacción familiar. Se han realizado estudios de validez y confiabilidad para incrementar el rigor científico de las escalas. En términos de confiabilidad, consistencia interna y confiabilidad test-retest las escalas son buenas. En términos de validez, la de contenido y la de presentación son muy buenas. En relación con la validez de construcción, la correlación entre cohesión y adaptabilidad se ha reducido a cero, lo mismo que la correlación entre deseabilidad social y adaptabilidad.

En resumen, FACES III se desarrolló para evaluar las principales dimensiones del Modelo circunplejo y para aportar un instrumento con altos niveles de confiabilidad, validez y utilidad clínica.

La integración de conceptos provenientes de la revisión de la literatura sobre familia y terapia familiar, revela tres dimensiones centrales del comportamiento familiar: COHESION, ADAPTABILIDAD (CAMBIO) Y COMUNICACIÓN. Estas son las tres dimensiones primarias integradas en el Modelo cincuplejo. Los resultados de estas tres dimensiones, se explican por

el hecho de que numerosas teorías y terapeutas, independientemente, ha desarrollado conceptos muy asociados con ella.

#### **7.4. PROCEDIMIENTO**

La propuesta investigativa "Procesos de cohesión y adaptabilidad de las familias con hijos adultos cuyo miembro alcohólico es el jefe del hogar, vinculados al programa de rehabilitación de Alcohólicos anónimos de la zona "A" Grupo Semilla de la ciudad de Barranquilla" fue escogida por el grupo investigador por motivos personales que incentivaron a la escogencia de la temática que guarda mucha relación con las vivencias familiares de sus integrantes. Se ha desarrollado en cuatro fases generales, en la primera fase se planeó a través de un cronograma de actividades la elaboración y presentación de preliminares cuyo proceso fue el siguiente: Planeación → Elaboración de cronograma → Realización de introducción → Objetivos → Justificación → Planteamiento del problema → Presupuesto → Entrega de la propuesta → Revisión y corrección.

En la segunda etapa que se denominó revisión del estado del arte y elaboración del marco teórico, se planeó visita a la Universidad del Norte, a la Biblioteca de Comfamiliar, Biblioteca de la Universidad Simón Bolívar y Consulta en Internet. El proceso total abarcó aproximadamente seis meses de búsqueda y elaboración del marco teórico. Se presentaron ciertas dificultades para la adquisición del Test Fases III requerido como instrumento de evaluación de la investigación, inicialmente se obtuvo información que alumnos de la Universidad del Norte de Barranquilla, lo habían aplicado en su tesis, sin embargo allí fue imposible encontrarlo, no obstante ellos comunicaron que el test se encontraba en la Universidad Santo Tomás de Aquino de Santafé de Bogotá, allí fue encontrado y se obtuvo copias gracias a intermediarios, la búsqueda duró tres meses aproximadamente.

El proceso de elaboración del marco teórico fue el siguiente: Planeación → Elaboración del Cronograma → Visita a Bibliotecas → Consulta en Internet → Selección de temas → Transcripción → Presentación de la propuesta → Revisión y corrección.

La tercera etapa del proyecto consistió en la aplicación de la unidad de análisis, es decir del Test Faces III esta se basó en la búsqueda de la población, inicialmente se visitó al grupo de farmacodependencia del CARI el cual remitió a All-anon, grupo de apoyo a familiares de alcohólicos, de este grupo se obtuvo información acerca del Grupo Semilla de hijos adultos de alcohólicos, en donde el equipo investigador se vinculó por un año y aun continua asistiendo como miembros activos, de allí se obtuvo el universo, la población y la muestra.

El proceso fue el siguiente: Planeación → Cronograma de actividades → Visita al CARI → Vinculación a All-anon Zona A de la ciudad de Barranquilla → Participación como miembros activos, IAP → Aplicación encuestas → Aplicación de pruebas → Interpretación y análisis estadístico → Integración de la información → Transcripción → Presentación de la propuesta → Revisión y corrección.

La última etapa del proyecto es la evaluación y presentación de resultados partiendo del análisis estadístico y de la interpretación de las pruebas, se contrastan los objetivos específicos de la investigación y se presentan los resultados y el Informe final.

## 8. RESULTADOS

El manejo de los resultados en este trabajo de investigación, se fundamentó básicamente en el análisis cuantitativo planteado por el test faces III, arrojando datos numéricos que apuntan a una o varias de las diferentes clasificaciones que allí proponen, estas clasificaciones se manejaron de manera separada para fines académicos y de mejor entendimiento, también cada una de las clasificaciones fueron definidas desde la teoría y luego analizadas desde el enfoque sistémico que postula la visión integral de la problemática, es decir un análisis contextual; haciendo un procedimiento parecido a la triangulación, ya que el grupo investigador hizo parte activa de las reuniones de hijos adultos y aparte de los datos arrojados por el test se tuvo en cuenta la experiencia misma de los miembros y la observación directa por casi un año de participación y vivencias compartidas que ayudó al entendimiento de la problemática.

Las encuestas se aplicaron a todos los miembros del Grupo Semilla , para detectar quienes cumplían con los criterios de la población de análisis en la

investigación, este proceso se realizó en acuerdo con la conciencia de grupo, quienes aceptaron colaborar siempre y cuando se hiciera fuera de los horarios del grupo para no interferir en el desarrollo de los encuentros. Igualmente se realizó con la aplicación del test.

De la muestra seleccionada para la investigación, constituida por diez (10) hijos adultos de padre alcohólico que están vinculados al programa de rehabilitación de Alcohólico Anónimos de la Zona A - Grupo Semilla, se obtuvieron resultados diversos con respecto a los niveles de cohesión y adaptabilidad que se manejan en cada familia, versión percibida o actual. (Ver Tabla 1)

La familia (1), obtuvo un puntaje bruto de 26 en cohesión que se refiere al nivel desligado que se refiere a cohesión muy baja, presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 27 en adaptabilidad que hace referencia al nivel flexible nivel moderado que según la Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema.

TABLA 1

NO. FAMILIA	P.B	COHESION	PB	ADAPTABILIDAD
FAMILIA 1	26	DESLIGADA	27	FLEXIBLE
FAMILIA 2	28	DESLIGADA	30	CAOTICA
FAMILIA 3	40	SEPARADA	36	CAOTICA
FAMILIA 4	28	DESLIGADA	19	RIGIDA
FAMILIA 5	20	DESLIGADA	21	ESTRUCTURADA
FAMILIA 6	42	CONECTADA	27	FLEXIBLE
FAMILIA 7	22	DESLIGADA	23	ESTRUCTURADA
FAMILIA 8	31	DESLIGADA	29	FLEXIBLE
FAMILIA 9	44	CONECTADA	32	CAOTICA
FAMILIA 10	18	DESLIGADA	21	ESTRUCTURADA

La familia (2), obtuvo un puntaje bruto de 28 en cohesión que se refiere al nivel desligado denotado en cohesión muy baja , presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 30 en adaptabilidad que hace referencia al nivel caótico niveles extremos utilizando un modo operativo llamado Morfofostasis que hace referencia a patrones de resistencia al cambio.

La familia (3), obtuvo un puntaje bruto de 40 en cohesión que se refiere al nivel separado facilitador del funcionamiento familiar, es un rango moderado, donde los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia y un puntaje bruto de 36 en adaptabilidad que hace referencia al nivel caótico niveles extremos utilizando un modo operativo llamado Morfofostasis que hace referencia a patrones de resistencia al cambio.

La familia (4), obtuvo un puntaje bruto de 28 en cohesión que se refiere al nivel desligado que muestra un nivel de cohesión muy baja , presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo

que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 19 en adaptabilidad que hace referencia al nivel rígida niveles extremos utilizando un modo operativo llamado Morfofostasis que hace referencia a patrones de resistencia al cambio.

La familia (5), obtuvo un puntaje bruto de 20 en cohesión que se refiere al nivel desligado muestra un nivel de cohesión muy baja , presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 21 en adaptabilidad que hace referencia al nivel estructurado nivel moderado que según la Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema.

La familia (6), obtuvo un puntaje bruto de 42 en cohesión que se refiere al nivel conectado facilitador del funcionamiento familiar, es un rango moderado, donde los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia y un puntaje bruto de 27 en adaptabilidad que hace referencia al nivel flexible nivel moderado que según la

Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema.

La familia (7), obtuvo un puntaje bruto de 22 en cohesión que se refiere al nivel desligado muestra un nivel de cohesión muy baja , presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 23 en adaptabilidad que hace referencia al nivel estructurado nivel moderado que según la Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema

La familia (8), obtuvo un puntaje bruto de 31 en cohesión que se refiere al nivel desligado muestra un nivel de cohesión muy baja , presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 29 en adaptabilidad que hace referencia al nivel flexible nivel moderado que según la Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado

Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema.

La familia (9), obtuvo un puntaje bruto de 44 en cohesión que se refiere al nivel conectado facilitador del funcionamiento familiar, es un rango moderado, donde los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia y un puntaje bruto de 32 en adaptabilidad que hace referencia al nivel caótico niveles extremos utilizando un modo operativo llamado Morfofostasis que hace referencia a patrones de resistencia al cambio.

La familia (10), obtuvo un puntaje bruto de 18 en cohesión que se refiere al nivel desligado muestra un nivel de cohesión muy baja, presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia y un puntaje bruto de 21 en adaptabilidad que hace referencia al nivel estructurado nivel moderado que según la Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema.

Se observó que el nivel de cohesión más predominante es desligado, de diez (10) familias siete (7) se encuentran dentro de este rango que corresponde al 70% de la población de estudio, dos (2) familias percibieron la cohesión en forma conectada, correspondiente a un 20% de la población de estudio, en última instancia una (1) familia presentó un nivel de cohesión separado que corresponde a un 10%. (Ver Tabla 2)

El análisis teórico de los resultados, se fundamenta en el estudio de David Olson del Test Faces III definiendo Cohesión como el vínculo emocional que los miembros de las familias tienen entre sí, se puede apreciar a través de grado de apoyo emocional, tipo de límites establecidos entre sus miembros, los subsistemas de las familias, las coaliciones entre los miembros, el tiempo, los amigos, los intereses, la recreación compartida y la participación en la toma de decisiones.

TABLA 2

COHESION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DESLIGADA	7	70%
CONECTADA	2	20%
SEPARADA	1	10%
AMALGAMADA	0	0%

Para esta investigación la Cohesión apuntó a un marcado nivel desligado, que se refiere a cohesión muy baja, presencia de dificultades en donde se favorece un excesivo grado de autonomía, de modo que cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia, dejando en un segundo plano el nivel de cohesión conectado, que la define el autor como facilitadora del funcionamiento familiar, es un rango moderado, los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia. En último grado se ubica el nivel de cohesión separado facilitadora del funcionamiento familiar, demostrando un rango de bajo a moderado.

Por otro lado, en el aspecto de la adaptabilidad no hubo una marcada tendencia hacia uno de los niveles, arrojó datos paralelos en tres niveles, tres (3) familias dentro del nivel estructurado (moderado - alto), correspondiente al 30%, tres (3) en el nivel flexible (moderado - bajo), correspondiente al 30%, tres (3) en el nivel caótico (muy alto) correspondiente al 30% y una (1) en el nivel rígido (muy bajo) correspondiente al 10% de la población estudio. (Ver Tabla 3)

Sobre este segundo elemento de estudio de adaptabilidad familiar, Olson la define como la habilidad del sistema familiar para modificar su estructura de

TABLA 3

ADAPTABILIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJES
ESTRUCTURADA	3	30%
FLEXIBLE	3	30%
CAOTICA	3	30%
RIGIDA	1	10%

poder, las relaciones entre los miembros y las reglas de las relaciones en respuesta al estrés situacional y al propio avance del ciclo vital.

En esta investigación el 60% de la población indicó estar en un nivel moderado (estructurado y flexible) que según la Teoría general de los sistemas es un modo operativo llamado Morfogénesis que se refiere al potencial de crecimiento y desarrollo de un sistema y el 40% en niveles extremos muy alto y muy bajo (caótico y rígido) que es un modo operativo llamado Morfostasis que hace referencia a patrones de resistencia al cambio.

El contexto de la investigación se basó en un grupo de diez (10) personas que se encuentran vinculadas al grupo de apoyo para familiares de alcohólicos - Grupo Semilla, adultos mayores de 18 años, con educación superior, de estrato económico medio residentes en la ciudad de Barranquilla. En esta muestra todos los hijos adultos asisten al programa de rehabilitación de A.A. sin embargo, no todos los miembros ni los jefes del hogar con el problema del alcohol participan en él.

Estas condiciones particulares marcaron características comunes en las familias evaluadas, una de ellas es la prevalencia de la cohesión desligada que ratificó el grado de desintegración familiar presente en estas personas, se encontraron dentro del grupo, familias unipersonales, de padres separados, y donde el cónyuge no adicto asume el rol de jefe del hogar, recargando su responsabilidades dentro del grupo familiar, desempeñando el papel de co-adicto, que en cierto modo anula la intervención del adicto y fomenta la desintegración y la centralización en intereses particulares convirtiendo el hogar en un espacio de individualidades donde no existen compromisos frente al grupo sino frente a sí mismos.

Probablemente, esta actitud es reforzada por la pérdida de la esperanza frente a la recuperación del miembro alcohólico y el interés de la recuperación está enfocada en ese hijo adulto que participa en el programa de apoyo a familiares, que busca la aceptación de la problemática y el fortalecimiento individual, independiente de la abstinencia o el consumo de licor en el miembro afectado.

Sin embargo, también se observó un grupo de familias dentro de niveles moderados (conectada y separada), en lo concerniente a cohesión, reflejado en las características de una minoría del grupo de estudio que mantenían condiciones equilibradas de funcionamiento, que posiblemente ha sido el resultado del tiempo de rehabilitación que haya compartido la familia o algunos de sus miembros, el grado de relaciones positivas entre los miembros determinadas por el afecto, el apoyo, la comunicación y el compromiso con el grupo familiar.

Otra característica común en la población estudiada fue desde el factor de adaptabilidad, la tendencia a la morfogénesis se puede explicar en la necesidad del grupo familiar de mantener un equilibrio y esto se logra con la condición reguladora y la flexibilidad para adaptarse a los cambios internos y externos, esto es consecuencia del estado de apertura en la búsqueda de condiciones favorables que estabilicen el sistema familiar. Estas familias ubicadas en dicho modo operativo son familias con varios miembros dentro del programa de recuperación y apoyo familiar y con un tiempo considerable dentro del proceso y con un compromiso y confianza en el programa. Sin embargo, hay una minoría en un modo operativo morfostático que se resiste a los

cambios, estructuras familiares muy cerradas y rígidas, probablemente por el poco tiempo de los familiares en el programa de apoyo y la rehabilitación en periodo de abstinencia del miembro alcohólico, dado que este miembro tiene un compromiso diario de 24 horas de no consumir bebidas alcohólicas el sistema familiar desarrolla temor a que se generen cambios ya que el mantenerse estático indica para ellos la estabilidad necesaria para que el miembro no vuelva a recaer, en otras palabras para que no rompa su periodo de abstinencia.

Por otro lado, se realizó un análisis de las respuestas dadas (entre 1 y 5) por cada familia participante en la muestra de estudio, en el aspecto de la cohesión familiar se tuvo en cuenta elementos o dimensiones, tales como: vinculación emocional, límites familiares, tiempo, amigos, toma de decisiones, intereses y recreación, haciéndose una interpretación para cada elemento, obteniéndose los siguientes resultados: **(Ver Tabla 4)**

- **Vinculación Emocional:** De las diez (10) familias, cuatro (4) se perfilan en un nivel muy alto (siempre); dos (2) en nivel medio (a veces); dos (2) en nivel bajo (muy pocas veces) y dos (2) en nivel muy bajo (nunca). Este aspecto hace referencia a si los miembros de la familia se sienten muy cerca unos

TABLA 4

FACTORES DE LA COHESIÓN	PORCENTAJES
VINCULACION EMOCIONAL	29.9
LIMITES FAMILIARES	27.2
TIEMPO	26.2
AMIGOS	30.2
TOMA DE DECISIONES	27.2
INTERESES Y RECREACIÓN	24.7

de otros, sí la unión familiar es importante para los miembros de la familia y sí ellos se piden ayuda mutuamente, en el 40% de la población hay un nivel alto de unión familiar, un 40% en nivel bajo y un 10% en nivel medio.

- Límites Familiares: De las diez (10) familias, cuatro (4) se encuentran en un nivel bajo (muy pocas veces), cuatro(4) en un nivel medio(a veces) y dos (2) en nivel alto (muy frecuente). Hace alusión a sí los miembros de la familia se sienten más cerca ente sí que con personas externas y sí solamente les gusta hacer cosas con su familia inmediata. Para esta investigación el 40% refleja un nivel bajo y otro 40% un nivel medio, lo que denota mayor relación y cercanía con personas externas que con su familia inmediata, sólo un 20% obtuvo puntuación alta.
- Tiempo: De las diez (10) familias , cinco (5) se encuentran en un nivel bajo (muy pocas veces); tres (3) familias en nivel medio(a veces); una (1) alto (muy frecuente) y una (1) muy alto (siempre). Se refiere a sí a los miembros de la familia les gusta pasar tiempo libre juntos. El 50% de las familias muy pocas veces les gusta pasar tiempo juntos, el 30% regularmente y solamente el 20% le atrae compartir el tiempo libre.

- **Amigos:** De las diez (10) familias, dos (2) en nivel alto (muy frecuente), dos (2) en nivel muy alto (siempre), dos (2) en nivel medio (a veces) y cuatro (4) se encuentran en nivel bajo (muy pocas veces). Alude a la aprobación de los amigos de cada uno de los miembros en el grupo familiar. El 40% se encuentran en niveles altos, el 20% en nivel moderado, lo que denota una alta aprobación de los amigos, y el 40% no los acepta fácilmente.
- **Toma de decisiones:** De las diez (10) familias, tres (3) se encuentran en nivel medio (a veces); dos (2) en nivel bajo (muy pocas veces); dos (2) muy bajo (nunca), dos (2) en nivel muy alto (siempre) y una (1) en nivel alto. Indaga sobre sí los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones. Los niveles predominantes son bajos, el 40% de la población no se consulta la toma de decisiones, el 30% algunas veces y el 30% se consultan entre sí.
- **Intereses y Recreación:** De diez (10) familias, tres (3) se encuentran en nivel muy bajo, tres (3) en nivel bajo, una (1) en nivel medio y (3) en nivel alto. Denota las habilidades del grupo familiar para pensar en qué cosas hacer como familia y la presencia de los miembros en las reuniones

programadas. En este aspecto hay una baja tendencia a no compartir cosas como familia, el 60% de la población no le agrada y no posee habilidades para hacerlo, el 10% algunas veces, y el 30% sí lo hacen.

La problemática común que une a un grupo de hijos adultos en un proceso de rehabilitación relacionado con el miembro alcohólico gira en torno a las experiencias familiares que marcan la vida y el desarrollo de cada uno de los miembros. La constante en el compartir individual era la conflictiva familiar, aduciendo a cada uno de los elementos de la cohesión y la adaptabilidad que hacen parte del funcionamiento familiar.

En este caso, el resultado más alto de la evaluación entre los elementos de la cohesión que se vivencia en la familia, hace referencia a la aprobación de los amigos por los miembros de la misma esto se evidencia en este grupo de personas por el alto grado de individualidad donde las decisiones personales prevalecen, por la disfuncionalidad de la comunicación familiar en este caso la aprobación es la aceptación pasiva de las decisiones personales en cuanto a amigos y relaciones, así: un participante expresa por ejemplo: que comparte con una pareja adicta a las drogas, u otro que tiene amigos alcohólicos, y de

esta manera se evidencian un sin número de relaciones que son el motivo del deseo de cambio de los miembros ya que crean afección de su estabilidad emocional afectiva y familiar.

El segundo elemento de cohesión que comparten con más frecuencia las familias evaluadas es el vínculo emocional, éste es tal vez uno de los motivos que más se comparte en las experiencias personales. El vínculo emocional está determinado en estas familias en función a la antropía del miembro adicto, probablemente este intercambio afectivo sea reconocido importante en la unidad familiar, sin embargo, las expresiones de afecto son escasas y las relaciones se entorpecen fácilmente cuando los estresores se enfatizan en la cotidianidad del hogar. Es así como el vínculo oscila casi patológicamente presentándose coaliciones, alianzas y/o co-dependencia entre los miembros.

En consecuencia los límites familiares y los intereses y la recreación son elementos externos a la unidad familiar, los miembros han manifestado sentirse más cerca de otras personas que de los miembros de su familia prefiriendo compartir y hacer cosas fuera de ella. Esto se refleja en la desvinculación familiar que expresa el hijo adulto, definiendo los pocos

momentos compartidos en familia con la justificación de evitar la vergüenza la discordia y los malos momentos que se pueden experimentar con el miembro alcohólico en contextos fuera, por tanto los intereses y la recreación son actividades secundarias y casi de abstinencia para ellos.

También se realizó un análisis de las respuestas dadas (entre 1 y 5) por cada familia de la muestra estudiada, en el aspecto de la adaptabilidad familiar se tuvo en cuenta elementos o dimensiones, tales como: Liderazgo y Control, Disciplina, Roles y Reglas haciéndose una interpretación para cada elemento, obteniéndose los siguientes resultados: **(Ver Tabla 5)**

- **Liderazgo y Control:** De las diez (10) familias, seis (6) se perfilan en un nivel bajo (muy pocas veces); dos (2) en nivel medio (a veces); dos (2) en nivel alto(muy frecuente). Menciona aspectos como la participación de los hijos en la solución de los problemas y sí los padres tienen en cuenta sus sugerencias y la actuación de los miembros como líderes dentro del grupo familiar y la identificación de los mismos.

TABLA 5

<b>FACTORES DE LA ADAPTABILIDAD</b>	<b>PORCENTAJES</b>
LIDERAZGO Y CONTROL	25.5
DISCIPLINA	26.6
ROLES	25.5
REGLAS	21.4

- **Disciplina:** De las diez (10) familias, cuatro (4) se perciben en un nivel bajo (muy pocas veces); tres (3) en nivel muy alto (siempre); dos (2) en nivel medio (a veces) y una (1) en nivel muy bajo (nunca). Apunta a ítems como: los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina y si padres e hijos discuten juntos las sanciones.
- **Roles:** De las diez (10) familias, cinco (5) se ubican en un nivel bajo (muy pocas veces), cuatro (4) en nivel medio (a veces), una (1) en nivel alto (siempre). Revisa si en la familia se hacen cambios en la forma de ejecutar los quehaceres, si se turnan las responsabilidades en la casa y si definir quien se encarga de cada labor es difícil.
- **Reglas:** De las diez (10) familias, cinco (5) se encuentran en un nivel bajo (muy pocas veces), dos en rango alto (muy frecuentemente); dos (2) en el nivel medio (a veces) y una (1) en nivel muy bajo (nunca). Describe si las reglas se pueden cambiar. El 60% de la población describe que es muy difícil cambiar las reglas en el sistema familiar, un 20% a veces lo hacen y un 20% con frecuencia.

Con respecto a los elementos de la adaptabilidad que comparten las familias se encontró que en un alto grado se vivencia la disciplina es decir, la manera cómo la familia asume las normas y las sanciones, y el liderazgo y control donde se fomenta la participación de los hijos en la solución de problemas y la actuación de los miembros como líderes y la identificación de los mismos.

Estos dos aspectos funcionan en las familias estudiadas de acuerdo a la rígida normatividad que se estipula casi como rituales de cotidianidad en función a varios indicadores como: "el padre alcohólico no puede asumir las funciones de jefe de hogar" el cónyuge "no adicto" maneja la normatividad como un preventor de situaciones que generen la repetición del cuadro en los hijos. O los hijos asumen el control y sustento del hogar, en estas maneras de relación se fomenta el liderazgo y el manejo de disciplina de una forma evidente que puede oscilar en polos desde lo funcional hasta lo patológico, en el caso de las familias estudiadas estos elementos, se manejan en términos positivos más no equilibrado ya que inclinan la balanza hacia la disciplina, el liderazgo y control, dejando poca participación de los miembros de una manera nuclear, sino que cada uno desde su condición y espacio las vivencia en función de sí mismo. Es así como los roles son asumidos por los miembros que interactúan adoptando

posiciones útiles para satisfacer las necesidades de la familia, supliendo funciones que pueden no corresponder a su rol de hijo, hermano o esposo.

Como se evidencia la adaptabilidad en estas familias se refleja positivamente debido a la necesidad de mantener el equilibrio frente a la antropía existente en el núcleo familiar, utilizando un modo operativo funcional.

Según David Olson existen 16 tipos de familia, que se clasifican sobre la rejilla circumpleja como aparece en la (Ver **Tabla 6**), en esta investigación el tipo de familia predominante fue la Estructurada- desligada ( tipo 9), de las Diez (10) familias tres (3) se ubicaron en este cuadrante : dos (2) se ubicaron en el tipo flexible-desligada ( tipo 5 );una (1) caótica-desligada (tipo 1); una (1) caótica-separada (tipo 2); una (1) caótica-conectada (tipo 3) : una (1) rígida-desligada (tipo 13) y una (1) flexible-conectada (tipo 7).

Teóricamente hay una relación directa entre el Faces III y el Modelo Circumplejo, en cuanto al estudio de cohesión y adaptabilidad. Una parte de esa relación es la hipótesis central derivada del modelo, la cual plantea una relación entre cohesión y adaptabilidad y funcionamiento familiar. La tipología

TABLA 6

TIPOLOGIA DE FAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Caótica Desligada	1	10%
Caótica Separada	1	10%
Caótica Conectada	1	10%
Caótica Amalgamada	0	0%
Flexible Desligada	2	20%
Flexible Separada	0	0%
Flexible Conectada	1	10%
Flexible Amalgamada	0	0%
Estructurada Desligada	3	30%
Estructurada Separada	0	0%
Estructurada Conectada	0	0%
Estructurada Amalgamada	0	0%
Rígida Desligada	1	10%
Rígida Separada	0	0%
Rígida Conectada	0	0%
Rígida Amalgamada	0	0%

familiar que se detectó en la investigación, apunta básicamente a los tipos Estructurado- Desligado y Flexible- Desligado, que se refieren a la familias con apertura a los cambios que permiten el crecimiento y desarrollo del sistema familiar, favoreciendo un excesivo grado de autonomía: cada persona hace lo suyo con escaso apego o compromiso hacia su familia; también se ubican familias de tipo caótico-desligado y rígido desligado que se refieren a familias con patrones de resistencia a los cambios que no permite el crecimiento y desarrollo del sistema familiar y favorece un excesivo grado de autonomía: cada miembro hace lo suyo con escaso compromiso hacia su familia; así mismo se encontró familias tipo caótico-separado, caótico-conectado, que representan familias con patrones de resistencia a los cambios , no permiten el crecimiento y desarrollo familiar y sus miembros logran una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia; por último se halló una (1) familia en la tipología flexible-conectada lo que muestra un familia abierta a los cambios que permite el crecimiento y desarrollo del sistema familiar y sus miembros logran una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia.

La tipologías familiares predominantes oscilan en Estructurada - Desligada y la Flexible - Desligada con características basadas en niveles moderados de adaptabilidad y niveles extremos de cohesión; indicando la habilidad de las familias para adaptarse a los cambios debido a la misma antropía del alcoholismo. El sistema familiar desarrolla habilidades para su funcionamiento, es así como en estas familias se refleja en términos más positivos la adaptabilidad que la cohesión, la causa probablemente se fundamenta en el esfuerzo continuo por confirmar y reconfirmar el acople al desequilibrio que produce un miembro alcohólico en el núcleo familiar generando una constante reacción frente a las tensiones, demandas y/o estresores de la antropía desarrollando capacidades en los miembros para su adaptación y para mantenerse como una unidad.

David Olson, también plantea una tipología familiar basada en los rangos que se ubican sobre la rejilla circunpleja como aparece en la (Ver tabla 7). Según los datos arrojados por el Test Faces III el rango medio sobresale en la puntuación de siete (7) familias (70%), en el rango extremo dos (2) familias (20%) y en el rango balanceado una (1) familia (10%).

TABLA 7

RANGOS	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
Balanceadas	1	10%
Extremas	4	40%
Moderadas	5	50%

El modelo plantea la hipótesis de que los niveles moderados (rangos medios), tanto de cohesión como de adaptabilidad son facilitadores del funcionamiento familiar, en tanto que los extremos se asocian con la presencia de dificultades, y específicamente las familias balanceadas que caen en los cuatro tipos centrales del modelo se asume que funcionan mejor, los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre ser independientes y estar unidos a su familia.

Dado que esta investigación se desarrolló en un grupo de rehabilitación y apoyo para familiares de alcohólicos, es notorio que la aceptación de la problemática es la base para la estabilidad personal y por ende del sistema; es decir, de la misma manera que el alcoholismo o el miembro alcohólico genera un desequilibrio en el núcleo familiar; el crecimiento y afrontamiento de uno o varios de sus miembros ante esta problemática tiene una repercusión positiva y fortalecedora de todo el sistema, esta explicación se fundamenta en el principio del modelo sistémico de la causalidad circular, que afirma que el cambio en uno de los miembros afecta a los demás y al grupo total ya que todos son un grupo de individuos interrelacionados. Los niveles extremos de cohesión muestran ante todo la constante normativa de familias en el ciclo vital de

plataforma de lanzamiento, donde cada uno de los miembros adultos están vinculados a su familia pero han desarrollado características de autonomía e independencia hacia la realización personal; además es notorio que la mayoría de estas familias han venido con la problemática del alcohol durante largo tiempo, marcando en los hijos una desesperanza frente a la recuperación del miembro y por ende frente a la recuperación o estabilidad del mismo sistema, razón por la cual toma distancia y centra el programa de recuperación en su propio crecimiento y fortalecimiento con la intención de cortar con los patrones de interacción con secuelas de conductas adictivas que caracterizan este tipo de unidades familiares que en muchos casos han sido desarrolladas durante varias generaciones.

Algunas variables como el tiempo de rehabilitación, el número de miembros de la familia que participen de él y el reconocimiento y la fe para llevar el programa de los doce pasos de recuperación promovido por A.A., son indicadores que favorecen el afrontamiento positivo de la condición de cada sistema, es así como la mayoría de las familias que participaron en esta investigación están ubicadas en un rango moderado o medio, es decir facilitador del funcionamiento familiar.

## 9. CONCLUSIONES

La familia como sistema se concibe como un todo diferente a la suma de las individualidades de sus miembros, cuya dinámica se basa en mecanismos propios y diferentes a los que explican las del sujeto aislado, está constituida por una red de relaciones, es natural porque responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana, y tiene características propias, en cuanto a que no hay ninguna otra instancia social que hasta ahora haya logrado reemplazarla como fuente de satisfacción de las necesidades psicoafectivas tempranas de todo ser humano.

La organización familiar y los patrones interaccionales implican un interjuego de la conducta de sus integrantes de modo que lo que se enfoca en el funcionamiento del sistema familiar, son sobre todo los patrones de conexión y no solo el desempeño individual. Es así como la cohesión, la adaptabilidad y la comunicación hacen parte de esta dinámica donde la familia vivencia la confianza, el apoyo, la integración, la toma de decisiones, los intereses, los

lazos emocionales, los límites familiares, las normas, las reglas, el liderazgo y control y la disciplina.

El grado de cohesión varía de acuerdo con la etapa del ciclo vital, con el tipo y la severidad de los estresores presentes en un momento dado y con la cosmovisión y los valores propios de la familia y de su entorno, por lo cual para saber si dicho grado de cohesión en ese instante es un recurso o un indicador de disfunción, debe analizarse a la luz de todas esas variables. De igual forma la adaptabilidad es la capacidad de la familia para afrontar y superar los obstáculos que amenazan su subsistencia, por la tendencia del sistema a mantener el "statu quo", usando uno de los dos modos operativos planteado por la teoría general de los sistemas que son la morfostásis y la morfogénesis.

Dentro de la visión sistémica los trastornos individuales se connotan como síntomas de una disfunción familiar, en este caso la presencia del jefe de hogar miembro alcohólico, teniendo en cuenta que si bien el comportamiento y el desarrollo de un individuo son desadaptativos en relación con el exterior, pueden ser funcionales y adaptativos dentro del contexto familiar. Los desajustes individuales operarían como un regulador de estabilidad familiar,

aunque en otro nivel aparezcan como expresión y motivo de tensión dentro del sistema, así la psicopatología se define como un sistema relacional y la conducta sintomática individual se ve anclada en un patrón disfuncional de relación. Es por eso que las familias que atraviesan por un periodo de disfunción tienden a mantener los síntomas a través de los procesos interaccionales.

Con referencia a lo niveles de cohesión y adaptabilidad encontrados en la investigación, los resultados confirman que las familias presentan una tendencia predominante de cohesión desligada, que favorece un excesivo grado de autonomía de los miembros y escaso apego o compromiso hacia la familia. El elemento de la cohesión que más se vivencia en la familia es la aprobación de los amigos y el menos compartido son los intereses y la recreación.

Existe una marcada tendencia a la morfogénesis como modo operativo de la adaptabilidad familiar, que hace relación al estado de apertura de los miembros en la búsqueda de condiciones favorables que establezcan el sistema familiar. El elemento de la adaptabilidad que más se comparte en estas familias es la manera como la familia asume las normas y las sanciones, es decir

la disciplina; el liderazgo y el control donde se fomenta la participación de los hijos en la solución de problemas y los menos vivenciados las reglas y los roles que son asumidos por los miembros adoptando posiciones útiles para satisfacer las necesidades de las familias.

En general se puede decir que existe una más baja cohesión y un nivel de adaptabilidad funcional.

Desde la clasificación planteada por el Test Faces III de tipología familiar, los tipos predominantes son Estructurado - Desligado y Flexible - Desligado, con características basadas en niveles moderados de adaptabilidad y niveles extremos de cohesión, indicando la habilidad de las familias para adaptarse a los cambios y el fortalecimiento de la individualidad y autonomía indicador normativo del ciclo vital e indicador del poco compromiso y apego de los miembros con el sistema.

Algunas variables como el tiempo de rehabilitación, el número de miembros de la familia que participen de él y el reconocimiento y la fé para llevar el programa de los doce pasos de recuperación promovidos por A.A. son

indicadores que favorecen el afrontamiento positivo de cada sistema, es así como la mayoría de familias evaluadas están ubicadas en un rango moderado o medio, es decir, facilitador del funcionamiento familiar.

La experiencia de rehabilitación de las familias es un proceso largo y lento que se inicia desde la aceptación de la problemática del grupo familiar y del miembro alcohólico, este proceso tiene la premisa del "Solo por hoy", donde cada uno de los miembros asume el control de uno de los aspectos que afectan su estabilidad personal. En la experiencia del grupo se manifiestan sentimientos compartidos inherentes a la misma problemática, en condiciones particulares donde afloran pérdidas, fracasos, duelos, anhelos, tristezas que están herméticamente guardados, que fácilmente no son reconocidos por las personas y que sólo en ese momento pueden salir a flote sin temor a la censura, crítica o al rechazo y con el pleno derecho a la confidencialidad.

## 10. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con referencia a la formación profesional, el grupo investigador propone la importancia de la experiencia práctica en el área de farmacodependencia, si bien la parte teórica se maneja dentro de la formación profesional el tema amerita que se realice y se aproveche la vivencia, se sugiere la formación de grupos de estudio de campo, designados para asistir a grupos de rehabilitación pudiera ser de Narcóticos Anónimos y Alcohólicos Anónimos y se promuevan nuevos proyectos investigativos que abarque también la población que consume sustancias psicoactivas. Es un hecho que la psicología no puede intervenir dentro de la filosofía y el proceso de rehabilitación de los grupos de Alcohólicos Anónimos, que ya tiene establecidos los parámetros, sin embargo, la formación profesional en ésta área contribuye para participar como apoyo en procesos de crecimiento personal, fortalecimiento teórico en talleres, charlas que enriquecen las etapas que experimentan los miembros del grupo. Esta propuesta surge de las necesidades observadas en el grupo de estudio para la investigación.

Con respecto a el instrumento utilizado (Faces III) el grupo sugiere analizar el cambio del término caótico que el test utiliza para describir un nivel de la adaptabilidad, ya que se puede interpretar "caótico" como una etiqueta que desvaloriza y marca la vivencia particular de una familia que en su caso pudiera sentirse "bien" dentro del sistema, aunque a los ojos del mundo exterior se evidencien patrones disfuncionales de relación; además que en nuestro medio se entiende el término caótico como algo irremediable, incoherente, desbarajustado y esos términos no permiten una percepción adecuada de lo que en realidad pretende describir este nivel de la adaptabilidad.

Por otro lado en el ámbito social - familiar con base a la experiencia de participación en el grupo de hijos adultos se observó que muy pocos miembros asumen la conciencia de la problemática familiar frente a la condición y el miembro alcohólico y son ellos los que toman la decisión de buscar apoyo en grupos de rehabilitación, se promueve entonces un fortalecimiento que gire en torno a lo individual y en pequeña escala a lo grupal, esto significa que mientras más miembros de la familia participen del proceso de rehabilitación, mayor será la capacidad de afrontamiento de la problemática utilizando un modo

operativo funcional de interacción. Se propone trabajo comunitario y mayor promoción de los programas de rehabilitación.

## BIBLIOGRAFÍA

ALCOHOLICOS ANÓNIMOS, Documentos varios. Barranquilla: A.A. 2.000

DANKE. Citado por Hernández Roberto. Metodología de la Investigación. México Mc Garw Hill, 1991.

DURAN ROBLES, Lisandro. Principios de Psiquiatria Forense. Facultad de Medicina de la Universidad Nacional. 1984.

GONZALEZ DE LA ROCHA, Mercedes. Cambio Social y Dinámica Familiar. En: Revista nómadas Número 11. Las Familias Contemporáneas. Departamento de Investigación de la Universidad Central DIUC Santafé de Bogotá. Octubre de 1999.

HERNÁNDEZ CORDOBA, Angela. Marco conceptual para el estudio de la familia desde la perspectiva sistémica. En: Familia y Terapia Familiar, aportes

a la psicología.. Universidad Santo Tomás, Facultad de Psicología. Santafé de Bogotá, 1992.

----- Estructura y funcionamiento de familias colombianas no clínicas según el modelo circumplejo de Olson. EN: Familia y terapia familiar, aportes a la psicología. Universidad de Santo Tomás, Facultad de Psicología. Santafé de Bogotá, 1992.

----- Familia, Ciclo Vital y Psicoterapia Sistémica Breve. Santafé de Bogotá: El Buho, 1997.

JIMÉNEZ ZULUAGA, Blanca Inés. Las familias nucleares poligenéticas: Cambios y permanencias. REVISTA NOMADAS. Número 11. Las familias contemporáneas: Departamento de Investigación de Universidad Central DIUC. Santafé de Bogotá, Octubre de 1999.

JOHANSEN, Oscar. Introducción a la Teoría General de los sistemas.

CIE 10. Manual de diagnóstico.

MEDINA, Jairo. Cuatro tipos de familias alcohólicas. Investigación A.A. Barranquilla 1992.

OLSON, David. Test Faces III. Manual de Interpretación . Santafé de Bogotá: Universidad Santo Tomás, 1993.

RICO, Ana. Formas, cambios y tendencias de la organización familiar en Colombia. REVISTA NOMADAS. Número 11. Las familias contemporáneas: Departamento de Investigación de Universidad Central DIUC. Santafé de Bogotá, Octubre de 1999.

SWEET, Corine. Venza sus adicciones. Mc Graw Hill. 1993

ANEXOS

## ANEXO A

## GUIA DE ENCUESTA

1. FECHA:
2. NOMBRE O SEUDÓNIMO:
3. EDAD:
4. UBICACIÓN EN LA FAMILIA:  
a) Madre    b) Padre    c) Hijo
5. NUMERO DE HIJOS:
6. CONFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:  
a) Padre  
b) Madre  
c) Hijos  
d) Abuelos  
e) Tíos  
f) Sobrinos  
g) Primos  
h) Otros
7. INDIQUE CUAL MIEMBRO DE LA FAMILIA ES EL ALCOHOLICO:  
a) Madre    b) Padre
8. INDIQUE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE SE REHABILITAN EN EL PROGRAMA DE A.A.:  
a) Madre    b) Padre    c) Hijos : # \_\_\_\_\_    d) Otros
9. CICLO VITAL EN QUE SE ENCUENTRA LA FAMILIA:  
a) Familia con hijos en edad pre-escolar  
b) Familia con hijos en edad escolar  
c) Familia con hijos adolescentes  
d) Familia con hijos adultos
10. DESEA PARTICIPAR COMO MUESTRA DE ESTUDIO DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN?:  
a) Si                      b) No

## ANEXO B

## FACES III

David H Olson, Joyce Portner y Yoav Lavee, 1985

1 NUNCA	2 MUY POCAS VECES	3 A VECES	4 MUY FRECUENTE	5 SIEMPRE
------------	----------------------	--------------	--------------------	--------------

## DESCRIBA COMO ES SU FAMILIA?

Tache el número que corresponde a su respuesta.

1. Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros. 1 2 3 4 5
2. En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos. 1 2 3 4 5
3. Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene. 1 2 3 4 5
4. Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina. 1 2 3 4 5
5. Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata. 1 2 3 4 5
6. Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes. 1 2 3 4 5
7. Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que con personas externas a la familia. 1 2 3 4 5
8. En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres. 1 2 3 4 5
9. A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre. 1 2 3 4 5
10. Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones. 1 2 3 4 5
11. Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros. 1 2 3 4 5
12. Los hijos toman las decisiones en familia. 1 2 3 4 5
13. Cuando en nuestras familias compartimos actividades, todos estamos presentes. 1 2 3 4 5
14. Las reglas cambian en nuestra familia. 1 2 3 4 5
15. Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia. 1 2 3 4 5
16. Nos turnamos las responsabilidades de la casa. 1 2 3 4 5
17. Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones. 1 2 3 4 5
18. Es difícil identificar quién es o quiénes son líderes en nuestra familia. 1 2 3 4 5
19. La unión familiar es muy importante. 1 2 3 4 5
20. Es difícil decir quién se encarga de cuáles labores del hogar. 1 2 3 4 5

Por favor indique cuál es su lugar en la familia:

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Hijo # \_\_\_\_\_ (Anote el número que le corresponda teniendo en cuenta que el mayor es el #1.)

No. Total de Hijos \_\_\_\_\_

FACES III : VERSION IDEAL

David H Olson, Joyce Portner y Yoav Lavee, 1985

1 NUNCA	2 MUY POCAS VECES	3 A VECES	4 MUY FRECUENTE	5 SIEMPRE
------------	----------------------	--------------	--------------------	--------------

DESCRIBA COMO LE GUSTARIA QUE FUERA SU FAMILIA?

Tache el número que corresponde a su respuesta.

- |  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| 21. Los miembros de la familia se pedirían más ayuda unos a otros.                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. En la solución de problemas se seguirían las sugerencias de los hijos.                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. Que Se aprobarán los amigos que cada uno tuviera.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. Los hijos expresaría su opinión acerca de su disciplina.   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. Hacer cosas sólo con mi familia inmediata.   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. Diferentes personas de la familia actuarían en ella como líderes.                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 27. Los miembros de la familia se sentirían más cerca entre sí que con personas externas a la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28. Que en mi familia se hicieran cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29. A los miembros de la familia les gustaría pasar juntos su tiempo libre.                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30. Padre(s) e hijos discutirían juntos las sanciones.   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31. Los miembros de la familia se sentirían más cerca unos de otros.                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 32. Los hijos tomarían las decisiones en familia.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33. Cuando se compartieran actividades, todos estubieramos presentes.                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34. Las reglas cambiarían en nuestra familia.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 35. Se nos ocurrirían más fácilmente cosas que pudiéramos hacer en familia.                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 36. Se turnarían las responsabilidades de la casa.   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 37. Los miembros de la familia se consultarían entre sí sus decisiones.                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 38. Que se supiera quién o quiénes serían los líderes en nuestra familia.                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 39. La unión familiar sería muy importante.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 40. Que se pudiera decir quién se encarga de cuáles labores en el hogar.                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## ANEXO C

### ITEMS DEL FACES III QUE EVALUAN COHESIÓN

1. Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.
3. Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.
5. Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata.
7. Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que con personas externas a la familia.
9. A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre.
11. Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros.
13. Cuando en nuestras familias compartimos actividades, todos estamos presentes.
15. Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia.
17. Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones.
19. La unión familiar es muy importante.

### ITEMS DEL FACES III QUE EVALUAN ADAPTABILIDAD

2. En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.
4. Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.
6. Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.
8. En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.
10. Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones.
12. Los hijos toman las decisiones en familia.
14. Las reglas cambian en nuestra familia.
16. Nos turnamos las responsabilidades de la casa.
18. Es difícil identificar quién es o quiénes son líderes en nuestra familia.
20. Es difícil decir quién se encarga de cuáles labores del hogar.

## ANEXO D

ITEMS QUE EVALUAN COHESIÓN FAMILIAR - SEGÚN LOS ELEMENTOS  
QUE LA CONFORMAN

**A. VINCULACION EMOCIONAL :** **ITEMS:**

- 1. Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros
- 11. Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros
- 19. La unión familiar es muy importante.

**B. LIMITES FAMILIARES :** **ITEMS:**

- 5. Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia inmediata
- 7. Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que con personas externas a la familia

**C. TIEMPO** **ITEMS:**

- 9. A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre.

**AMIGOS** **ITEMS:**

- 3. Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene

**TOMA DE DECISIONES** **ITEMS:**

- 17. Los miembros de la familia se consultan entre sí sus decisiones

**INTERESES Y RECREACIÓN** **ITEMS**

- 13. Cuando en nuestras familias compartimos actividades, todos estamos presentes.
- 15. Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familiar.

**ITEMS QUE EVALUAN ADAPTABILIDAD FAMILIAR - SEGÚN LOS  
ELEMENTOS QUE LA CONFORMAN**

**A. LIDERAZGO Y CONTROL**

**ITEMS:**

- 2. En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.
- 6. Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.
- 12. Los hijos toman las decisiones en familia.

**B. DISCIPLINA**

**ITEMS:**

- 4. Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina
- 10. Padre(s) e hijos discuten juntos las sanciones

**C. ROLES**

**ITEMS:**

- 8. En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.

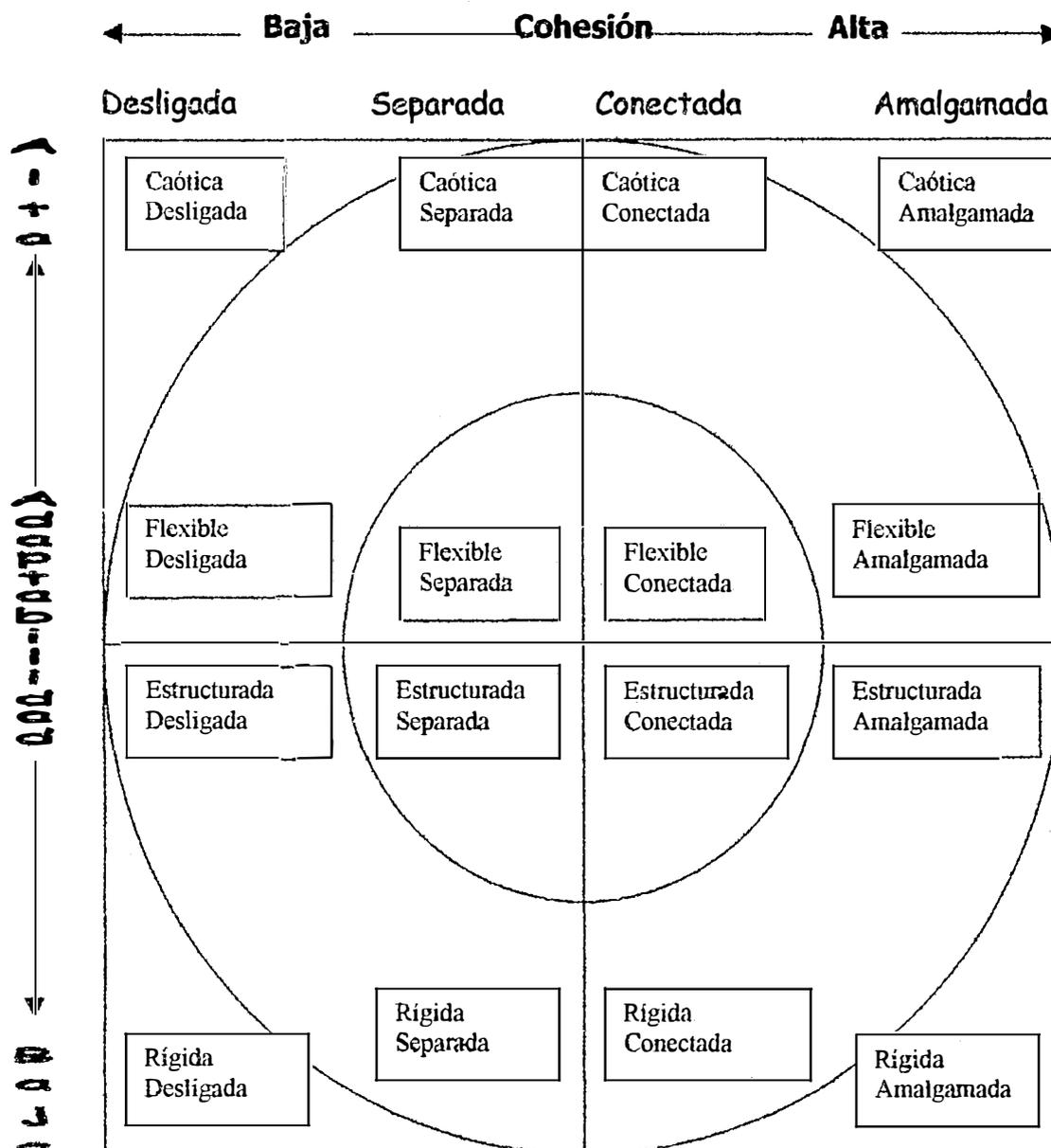
**D. REGLAS**

**ITEMS:**

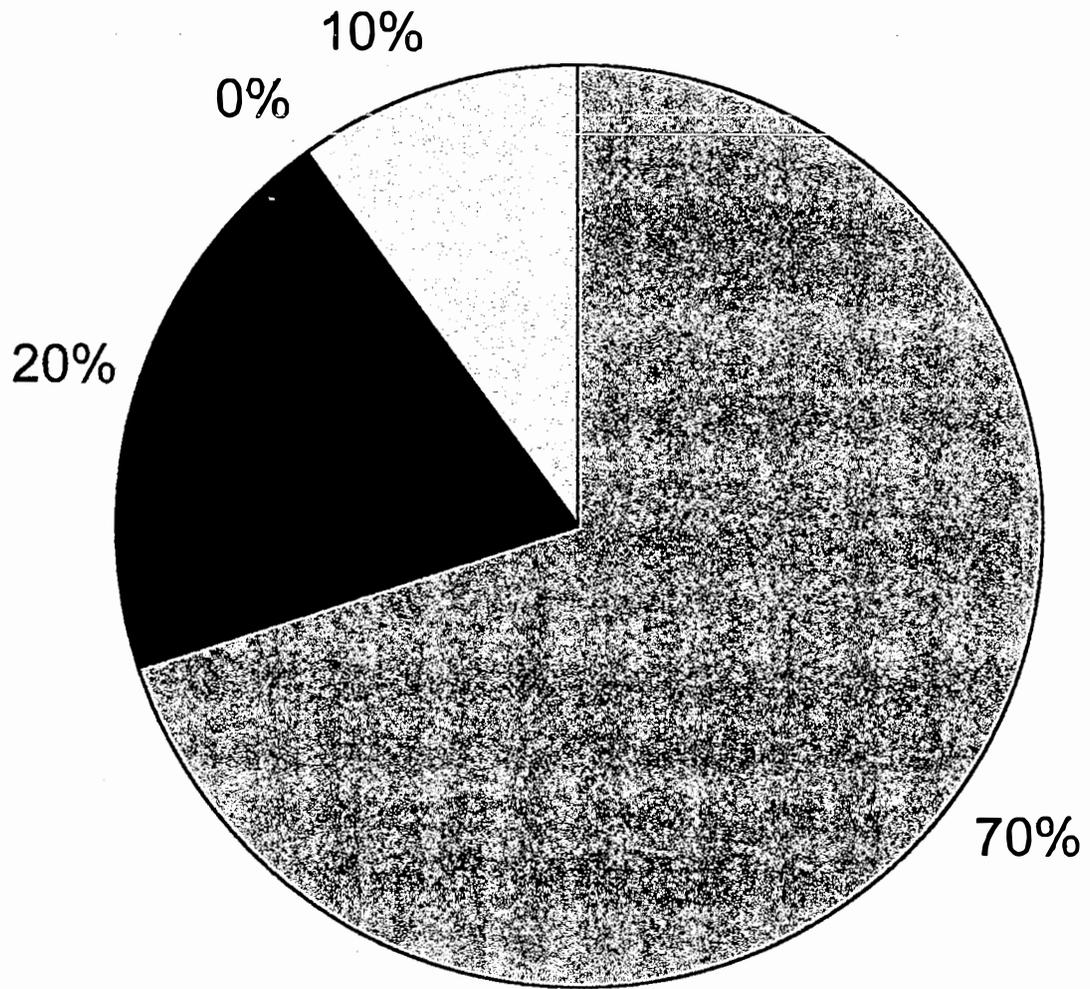
- 14. Las reglas cambian en nuestra familia.

## ANEXO E

MODELO CIRCUMPLEJO: DIECISÉIS TIPOS DE SISTEMAS MARITALES Y FAMILIARES.

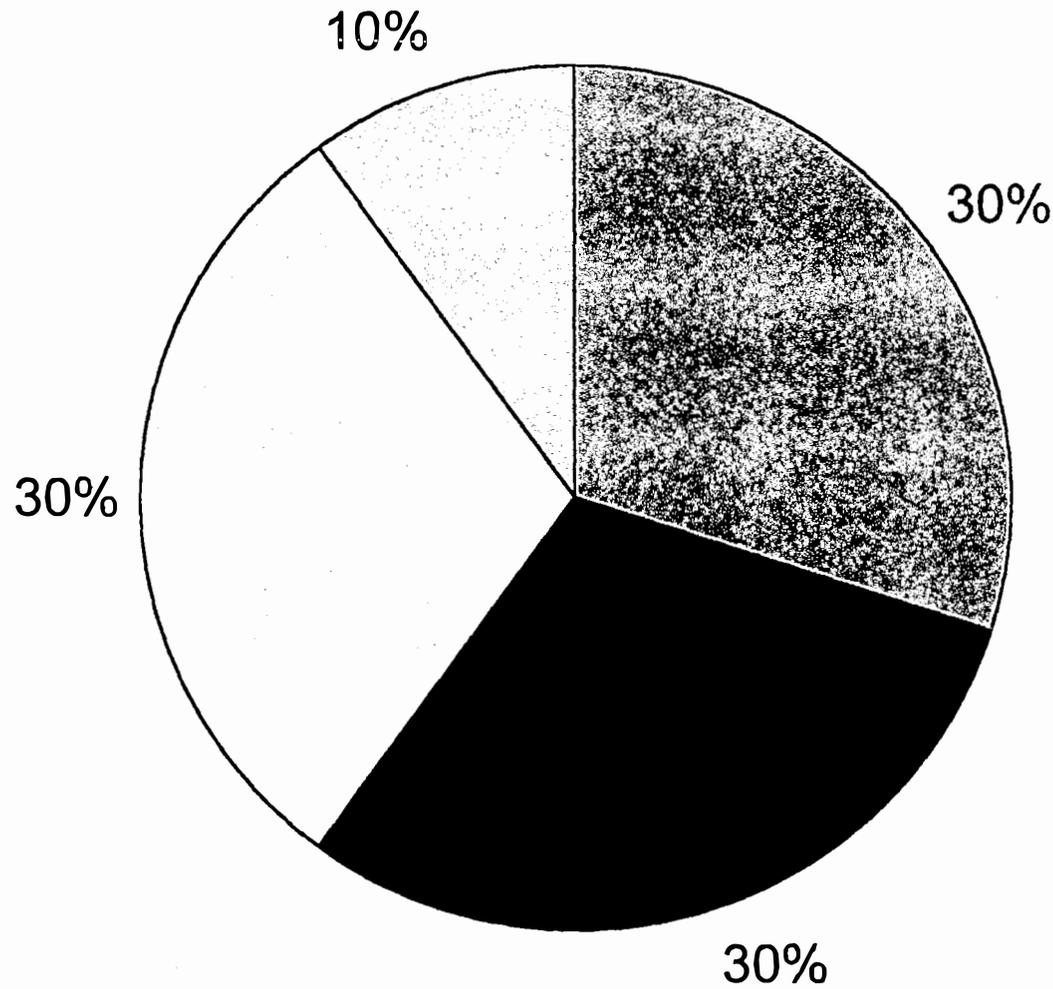


# VERSION PERCIBIDA - COHESION



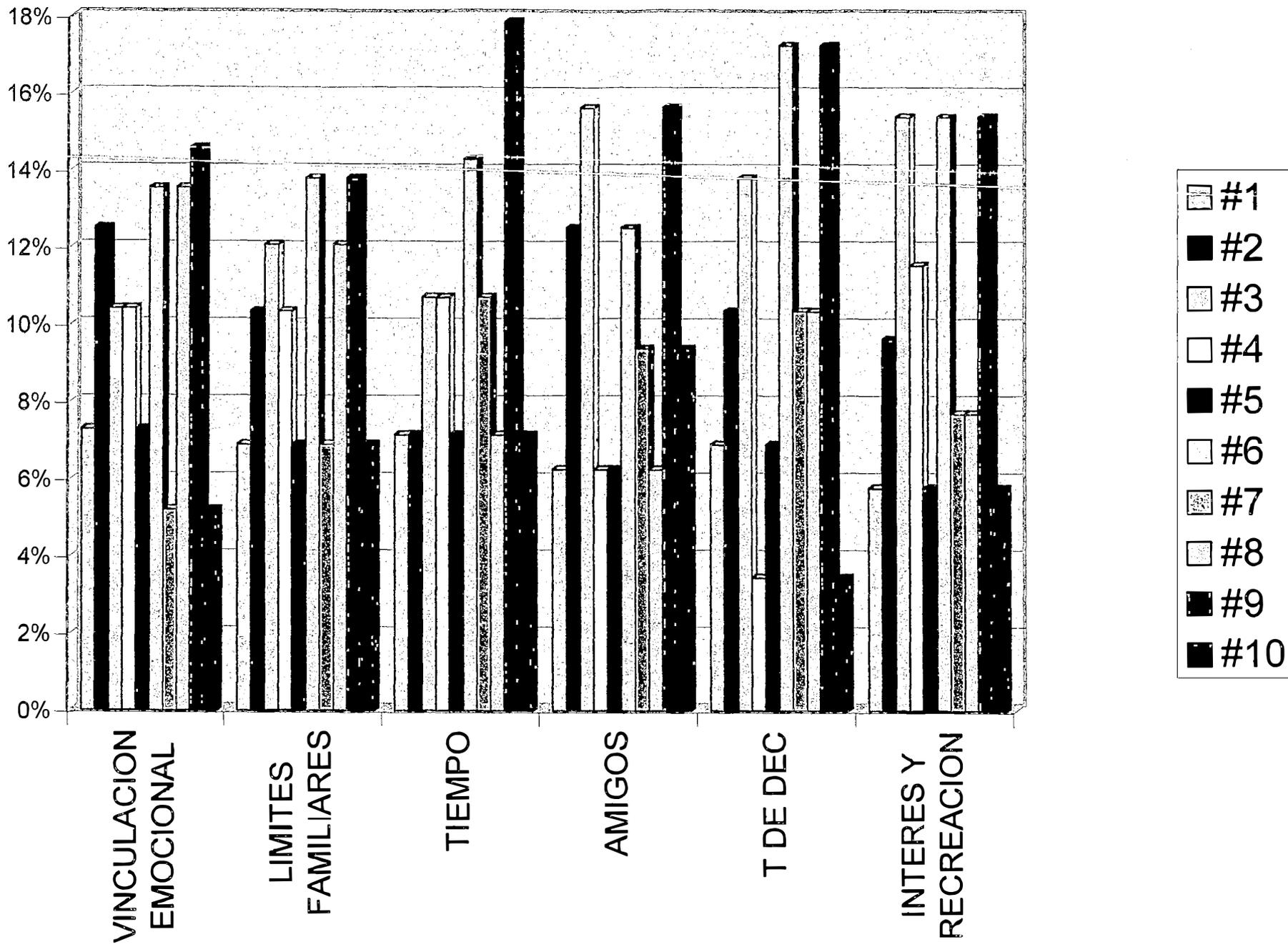
- DESLIGADA
- CONECTADA
- AMALGAMADA
- SEPARADA

# VERSION PERCIBIDA - ADAPTABILIDAD

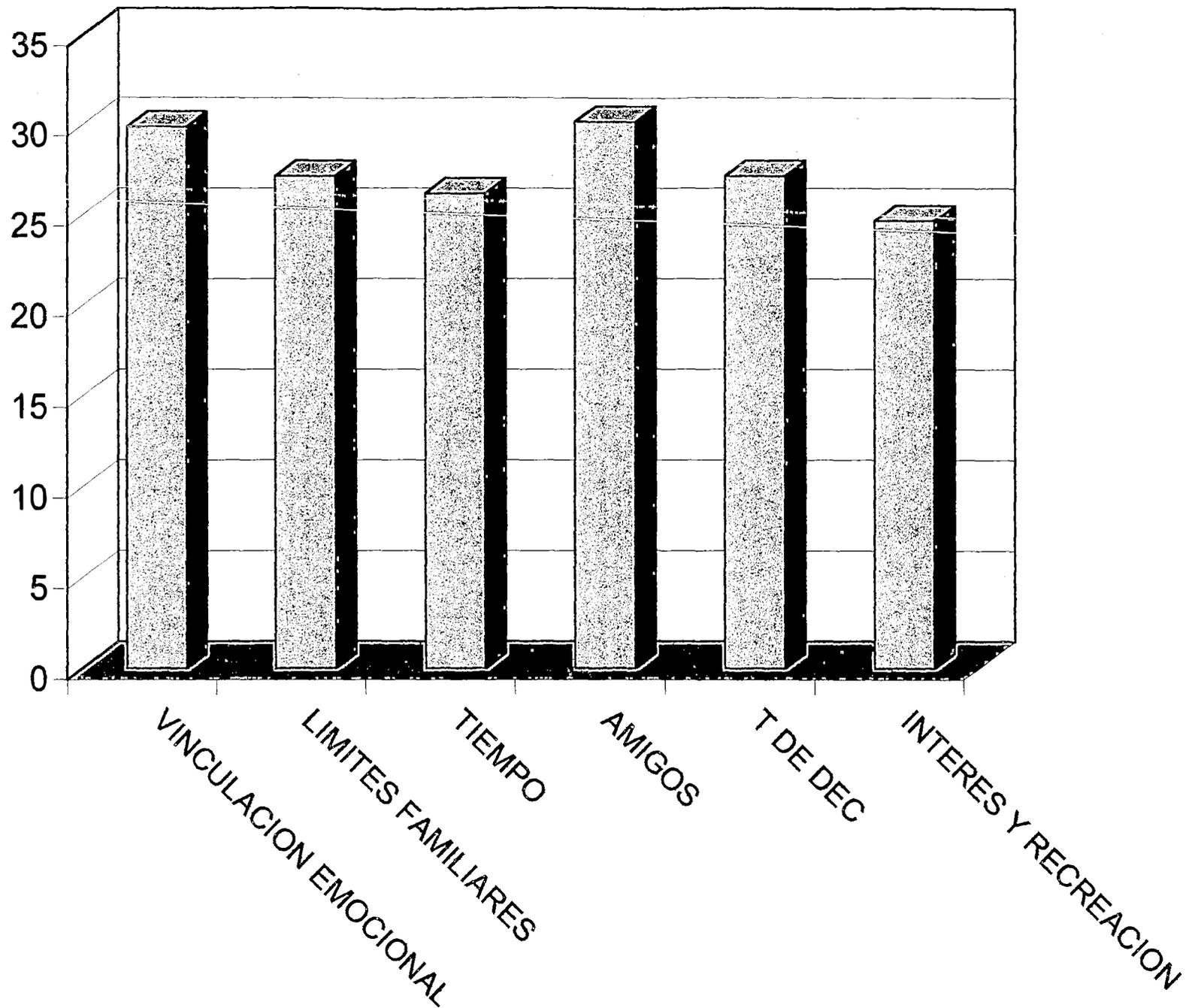


- ESTRUCTURADA
- FLEXIBLE
- CAOTICA
- RIGIDA

# ASPECTOS DE LA COHESION FAMILIAR

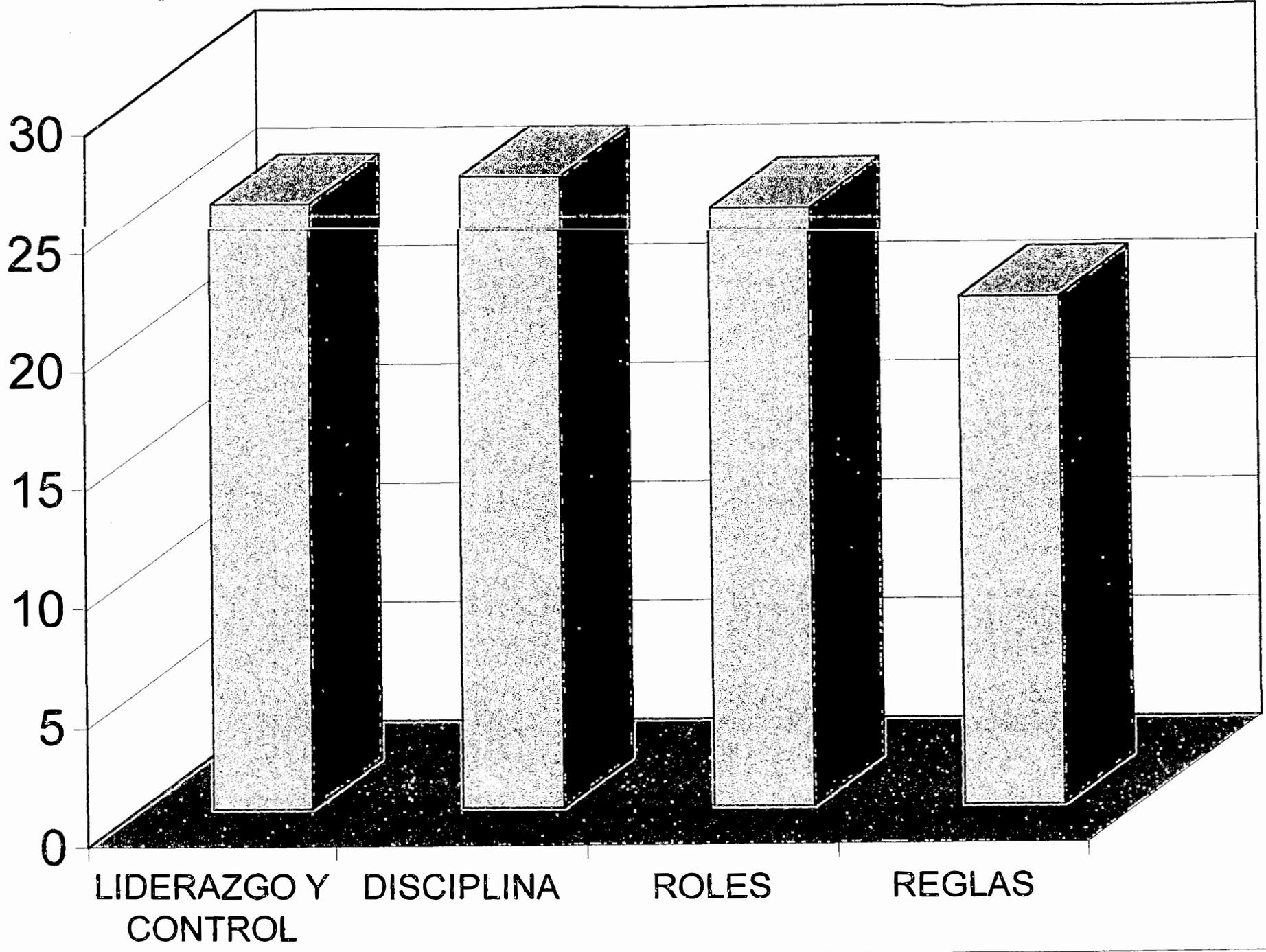


# SUBELEMENTOS COHESION

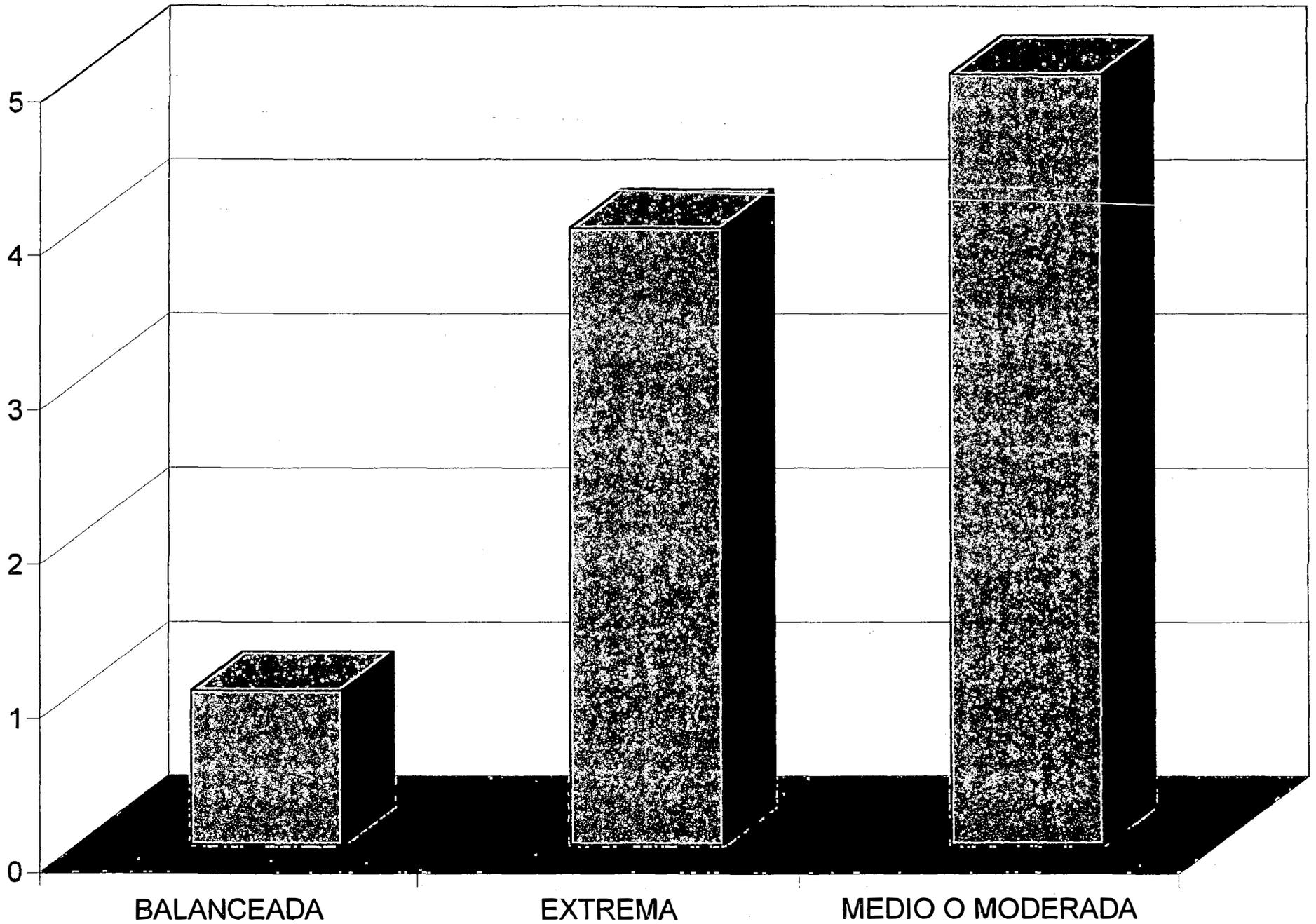




# SUBELEMENTOS ADAPTABILIDAD



# RANGOS FAMILIARES



## Tipos de Sistemas Familiares

