ESTUDIO DEL MALTRATO INFANTIL (NIÑOS ENTRE 0 y 7 AÑOS DE EDAD) EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA (CAIFAM) EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.

GERTRUDIS CERVANTES
YOMAIRA FLORES
CLARENA MEJIA
MARTHA TIQUE

Informe Final de Investigación presentado a la Profesora YOMAIRA ALTAHONA, en la cátedra de PROYECTO DE INVESTIGACIÓN II

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR
UNIDAD ACADÉMICA DE TRABAJO SOCIAL
VIII SEMESTRE NOCTURNO
BARRANQUILLA
2005

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Barranquilla , Noviembre de 2005

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	**11**
1. PLANTEAMIENTO DÈL PROBLEMA	**15**
1.1. Descripción del Problema	**15**
1.2. Formulación del Problema	**22**
2. JUSTIFICACIÓN	**23**
3. OBJETIVOS	**25**
3.1. Objetivo General	**25**
3.2. Objetivos Específicos	**25**
4. MARCO REFERENCIAL	**26**
4.1. MARCO TEÓRICO	**26**
4.2. MARCO HISTÓRICO	**30**
4.3. MARCO INSTITUCIONAL	**33**
4.4. MARCO LEGAL	**34**
4.5. MARCO CONCEPTUAL	**35**
5. DISEÑO METODOLÓGICO	**43**
5.1. Universo	**43**
5.2. Población	**43**
5.3. Muestra	**43**
5.4. Tipo De Estudio	**44**

DEDICATORIA

"Yo sigo soñando, sigo planeando y sigo alcanzando metas"

La realización de este proyecto es el resultado no sólo de una investigación, sino también el resultado de vivencias que hicieron que hoy por hoy sea mis mejores; por que mi aprendizaje no fue sólo académico, sino también moral.

Dedicamos este trabajo a Dios, nuestro protector , a nuestros padres, a nuestros familiares y a todas aquellas personas que de una u otra forma colaboraron para la culminación de este proceso académico y de superación personal que hoy termina satisfactoriamente.

.

Gertrudis - Clarena – Yomaira – Martha.

AGRADECIMIENTOS

"Una vez más aprendimos que a pesar de las dificultades y tropiezos se puede llegar muy lejos."

Llevar acabo este proyecto, no sólo significó mi esfuerzo y dedicación, sino el apoyo desmedido de personas que estuvieron a nuestro lado y no nos dejaron desfallecer, por eso les damos nuestros más sinceros agradecimientos.

A Dios por acompañarnos en todo momento y no dejarnos flaquear; a nuestros padres por ser ante todo esa voz de aliento y ese motor que me impulsa querer ser mejor cada día...

Por último, a todas aquellas personas que supieron darme una frase de motivación en el momento esperado. Gracias!

Gertrudis - Clarena – Yomaira – Martha.

5.5. Método 45

6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION 47

DE LA INFORMACIÓN

6.1. Fuentes Primarias 47

6.1.1. Observación Directa 47

6.1.2. Encuestas 47

6.1.3. Historias de Vida 47

6.2. Fuentes Secundarias 48

6.2.1. Cronograma de Actividades 48

6.2.2. Presupuesto de la Investigación 48

7. DELIMITACION 49

7.1. Espacial 49

7.2. Temporal 49

7.3. Teórica 49

8. DIAGNOSTICO 50

9. CONCLUSIONES 62

10. RECOMENDACIONES 66

BIBLIOGRAFÍA 70

ANEXOS 72

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Tipo de Estudio de Investigación	**45**
Cuadro 2. Método de la Investigación	**46**
Cuadro 3. Manifestaciones Observadas en los Niños de las Familias Encuestadas en el Hogar	**60**
Cuadro 4. Manifestaciones Observadas en los Niños de las Familias Encuestadas en el Colegio	**61**

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla Nº 1. Composición Familiar	93
Tabla Nº 2. Edades de los miembros de la Familia	93
Tabla Nº 3. Estudio de la Familia	94
Tabla Nº 4. Ocupación Familiar	94
Tabla Nº 5. Estado Civil de las Familias	95
Tabla Nº 6. Existencia de Diálogo en las Familias	95
Tabla Nº 7. Formas de Comunicación	95
Tabla Nº 8. Problemas de Comunicación	96
Tabla Nº 9. Valores que Identifican a la Familia	96
Tabla Nº 10. Valores Inculcados en los Niños	96
Tabla Nº 11. Valores de los Menores	97
Tabla Nº 12. Trato del Niño	97
Tabla Nº 13. Situación Frente al Mal Comportamiento del Menor	97
Tabla Nº 14. Trato que Brindar al Menor	98
Tabla Nº 15. Igualdad Familiar entre Géneros	98
Tabla Nº 16. Funciones Establecidas a los Miembros de la Familia según su Género	56
Tabla Nº 17. Rol Familiar	98

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo N° 1. Localización: Barrio El Por Fin –Distrito de Barranquilla	73
Anexo N° 3 Centro de Atención Integral a la Familia (CAIFAM)	74
Anexo N° 3. Iglesia San Carlos Borromeo	75
Anexo N° 4. Actividades Realizadas por el Centro CAIFAM	76
Anexo N° 5. Formato de Encuestas	79
Anexo N° 6. Historia de Vida: Casos Atendidos	83
Anexo N° 7. Formato de Estudio Social de Admisión al Centro CAIFAM	89
Anexo N° 8. Cronograma de Actividades	90
Anexo N° 9. Presupuesto de la Investigación	91
Anexo N° 10. Tabulación de Encuestas	92

INTRODUCCIÓN

" Toda acción u omisión que entorpece el desarrollo del niño lesionando sus derechos, donde quiera que ocurra, desde los círculos más particulares e íntimos de la familia, hasta el contexto general de la sociedad"[1]

Actualmente en Colombia, así como en todos los países del mundo, autoridades y organizaciones internacionales alertan a la población acerca de un fenómeno creciente que vulnera la estabilidad familiar y social: la violencia intrafamiliar, que se presenta de manera silenciosa en las familias logrando convertirse en un factor permanente que de manera agresiva socava las bases de nuestra célula fundamental, y que, convertida en una situación continua es observada ya de manera indiferente como una costumbre, como un estilo de vida.

Es alarmante la manera como este fenómeno social ha ido evolucionando gradualmente tanto cualitativa como cuantitativamente , siendo cada día mayor el número de familias por ella afectadas y confluyendo con

[1] DEFENSORÍA DEL PUEBLO, edición especial 1995. Página 7.

determinados factores de alto riesgo como condiciones sociales subnormales enmarcadas por la presión de las dificultades laborales, económicas, el bajo nivel educativo y social, el hacinamiento físico y la repetición de esquemas de maltrato (El maltratador alguna vez fue maltratado), cada vez se presenta con mayor intensidad, de tal manera que lo que se puede iniciar como un problema interno conductal del abusador, al aflorar y tener como víctima a su familia puede llegar a constituir una amenaza de índole socio-familiar latente que puede resquebrajar los cimientos de cualquier hecho social.

Las agresiones generalmente se inician verbalmente, con gritos, el empleo de sobrenombres despectivos, los ultrajes y humillaciones que reducen la posibilidad de un sano desarrollo bio-psíquico en los menores y de un ambiente sano que permita un clima de tranquilidad donde fácilmente puedan aflorar sentimientos de confianza, entendimiento, lealtad y comprensión entre padres-madres e hijos; pero esas agresiones cada vez más frecuentes, crecen en intensidad, burlándose en público,, golpeándoles cada vez más fuerte e insistentemente, abandonando su cuidado en aspectos tales como salud, nutrición, educación, recreación, presentación personal, privándoles de una alimentación mínima o adecuada, causándoles heridas internas (que son las más graves e

incurables) que más adelante tal vez lo disminuyan, o decrezcan su edificación personal, o heridas externas de tal magnitud como las quemaduras, fracturas, hematomas o envenenamiento entre otras cosas, que pueden constituirse en lesiones permanentes e irreversibles que inclusive puede llevarle al suicidio, o de manera directa a la muerte.

Este fenómeno tiene unos antecedentes históricos que tocan las puertas de la sociedad contemporánea en busca de programas de desarrollo e intervención, porque se involucran los siguientes factores: sujeto maltratador y el niño. Se examina la multidimensionalidad explorando los ámbitos que siempre han formado parte del conflicto social, resultando la existencia del ámbito educativo social del maltrato, hay que mirar el papel del protagonista (el niño) desde una esfera interactiva amplia en donde lo psicológico y las conductas y dimensiones de su vida están forjando un papel importante, no dejemos a un lado al victimario que algún día fue víctima y por la falta de afecto se ha convertido en un ser que no sabe escuchar a otro.

Es fundamental utilizar medidas tendientes a prevenir el maltrato, pues una gran parte de los problemas en el niño se ven reflejados en la vida adulta.

Al abordar el maltrato infantil se presentan diversos problemas, desconocimiento de la verdadera proporción de dicha problemática, raíces culturales e históricas profundas, diversidad de opiniones en cuanto a su definición y clasificación, dificultades en la investigación, finalmente una diversidad de consideraciones sobre sus repercusiones y manejo terapéutico.

Para finalizar cabe señalar que el presente informe de investigación es una mirada muy estrecha del maltrato infantil en niños que oscilan entre las edades comprendidas entre 0 y 7 años del barrio el Por fin registrados en el Centro de Atención Integral a la Familia CAIFAM Ubicado en el Distrito de Barranquilla (Atlántico).

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.

"En esta investigación se aborda la problemática del maltrato infantil en forma particular, se muestran los cambios y transformación familiar que ha sufrido a través de los tiempos, la profunda modificación estructural que tanto el matrimonio como las relaciones paterno familiares han sufrido con la consiguiente alteración del modelo de autoridad.

Esta autoridad familiar ejercida tanto por la madre como por el padre que se encuentran en crisis, es lo que permite conformar un sistema que en vez de amparar y proteger viola los derechos y desampara a los más débiles"[2]

Los niños por su debilidad física u mental, por el respeto y obediencia que se predica deben proferir a sus padres y mayores, las principales víctimas de la violencia que esconde el mundo cruel que viven los adultos, un mundo de competencia, de rivalidad, de estafa y chantajes, de estrés y corrupción, donde los débiles pierden de antemano y los más fuertes

deben demostrarlo continuamente para adquirir y mantener ese respeto en su medio.

El niño de hoy se ve presionado por la familia, por la escuela, los amigos, y como si esto fuera poco, por las drogas, el sexo y la violencia transmitida por televisión.

" Un análisis sobre los efectos de la televisión en los niños, realizado por la sección de psicosiquiatría de la Clínica Infantil de la Paz, de Madrid (España), señala varios síntomas importantes a tener en cuenta:

- Los temores nocturnos que se producen como resultado de un estímulo almacenado en la mente y que corresponden a programas que no so.n sus favoritos. De ahí el trastorno en el sueño, tan normal en los niños que ven más televisión de la que corresponde.

- La televisión produce retraso en el lenguaje, mata la capacidad creativa o no la deja desarrollarse.

[2] FISCALIA GENERAL DE LA Nación, informe Sala de Atención al Usuario S.A.U. seccional Barranquilla ,mayo 2005. Pág. 1.

- El niño que ve mucha televisión no se esfuerza en idear formas de juego y cuando le falta la televisión, se aburre, pero lo que más se pega de la televisión en los niños es la violencia"[3]

El niño prefiere los programas donde el héroe resulta omnipotente. Pero este héroe casi siempre resulta agresivo y vence al malo porque tiene más fuerza que él, porque da puñetazos más fuertes, porque sabe ingeniárselas para vencerle. Esta violencia se le presentas a los niños como buena.

Suele decirse que la televisión es educativa si la programación se orienta en este sentido. La psicosiquiatría dice, sin embargo, que nunca puede ser educativa. Es más, los niños rechazan cualquier programa que intente educarles.

Generalmente nuestras ocupaciones y compromisos no nos permiten brindarles el tiempo que los niños necesitan, ni educarles de la mejor manera, recurriendo a la televisión como una supuesta herramienta de diversión y educación, pero tengamos en cuenta que este concepto es errado y en pos de la educación, a cambio estamos sembrando más violencia.

---

[3] INFLUENCIA DE LA TELEVISIÓN EN LOS NIÑOS; Revista Cromos.Edición N° 3491 de

De esta manera podemos observar que la violencia está permanentemente entre nosotros; muchos padres piensan que el castigar a sus hijos es por su bien, dicen que no es bueno satisfacer de manera inmediata sus necesidades porque con ello se malcría, que el niño lo desafía constantemente, aunque sólo se comporte de esta manera análoga a los demás niños de su misma edad, pero a pesar de todo ello le quiere y se preocupa por él. Visto así, somos muchos los que violentamos de manera directa los derechos de nuestros hijos, casi sin darnos cuenta.

Entre los factores que intervienen en el maltrato podemos enumerar los siguientes:

Individuales. En muchas ocasiones los agresores, generalmente los padres o tutores, tuvieron ascendientes que los maltratan lo cual dieron como resultado que crecieran con lesiones físicas y emocionales, lo que conduce a un sentimiento de rechazo y su estimación de sí mismo que los hace deprimidos o inmaduros. Las frustraciones de los padres casi siempre derivan en castigo hacia sus hijos, ya que en éstos descargan sus tendencias negativas.

1984. Página 34.

Familiares. Se pueden presentar circunstancias que generen malos tratos a los niños cuando éstos no han sido deseado, cuando provienen de uniones extramatrimoniales, cuando son adoptados o incorporados a la familia, los malos tratos se den en familias numerosas, en razón de carencias diversas, educacionales de habitación económicas, aunque no siempre sucede así.

Sociales. Los malos tratos contra los niños se producen en todas las clases sociales y niveles económicos en todas las razas, nacionalidades y religiones, la mayoría de los agresores provienen de grupos sociales pobres o minoritarios. También se presentan en hogares de clase media, pero estos tienen menor publicidad.

Diferencia en los factores de riesgo

Si bien los tipos de maltrato infantil que se llevan a cabo intrafamiliarmente pueden diferenciarse en maltrato físico, negligencia, abandono, es fácil reconoce la heterogeneidad de los cuadros.

Lo que tienen en común todas las categorías de maltrato infantil es que el daño ocasionado por comisión, o por omisión se oculta y tergiversa, no es

claramente explicitado por los autores del mismo, escapa a la detección y el tema a la represalia social, tanto como a la "intromisión" en asuntos de familia, colabora en el ocultamiento, a la vez que hace la labor de los profesionales una intrincada rama de producción de hipótesis explicativas, medidas de intervención y protección, y distintos sistemas comunitarios actuando al unísono para desarmar sus efectos y prevenir la recurrencia.

En una rápida revisión, se pueden identificar algunos factores de riesgo asociado al maltrato. El aislamiento social y la pobreza de relaciones con la familia extensa conforman una red de apoyo social deficitaria. La "transmisión generacional del maltrato", ha sido siempre considerada de mucho peso en todos los estudios realizados. Todos los investigadores coinciden en la importancia de la presencia de historia de maltrato en la infancia de los padres, pero no hay conclusiones que puedan generalizarse.

Hay dos creencias culturales que han permitido que se de el maltrato físico:

1. Los niños son considerados como propiedad de sus padres y por eso tienen derecho a tratarlos como quieran.

2. Los hijos son la responsabilidad de sus padres se justifican los castigos severos para disciplinarlos.

El maltrato es aprendido y entre más agresiva sea el medio de interacción del niño, éste va a recurrir a la violencia.

Se da porque los padres han sido mal tratados dentro de su entorno familiar por sus padres, hermano mayor o tío.

En nuestro país se han estipulado leyes que van contra el maltrato infantil. Es necesario que no sea solo código del menor.

Un problema del ente gubernamental, los padres, psicólogos, trabajadores sociales y los niños maltratados. También es un problema de médicos, abogados y la sociedad en general.

El niño sufre en carne propia y nuestro papel como trabajadores sociales es velar por su protección, por esta razón el maltrato infantil y el abuso sexual es visto desde la perspectiva va social "como aquellas conductas que interfieren y que pueden interferir negativamente en el desarrollo del niño.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cuáles son los casos de maltrato infantil a los que son sometidos los niños entre las edades de 0 a 7 años del barrio El Por Fin registrados en el CAIFAM?

- ¿Qué comportamiento presentan los niños maltratados al relacionarse con otros menores de su misma edad?

- ¿Cómo es la relación de estos niños con sus padres y demás familiares?

- ¿Cuál es la posición que asume un infante frente al maltrato físico?

- ¿Qué necesidad existe en establecer unos vínculos paternos con el desarrollo psicosocial de un menor?

- ¿Qué sentimientos manifiestan los niños ante sus agresores?
- ¿De qué manera se puede contribuir para mejorar la situación de los niños víctimas de maltrato infantil del barrio el Por Fin?

2. JUSTIFICACIÓN

El propósito de llevar a cabo la investigación sobre el maltrato infantil es debido a que nuestro contexto social se viene presentando situaciones de maltrato infligidos a los niños por parte de sus responsables cuidadores padres o tutores.

La violencia en la familia no es un fenómeno reciente, por el contrario, ha sido una característica de la vida familiar aceptada desde tiempos remotos. Pero el maltrato infantil es una de las principales muestras de esta violencia, donde el maltrato físico se convierte en ocasiones como salida fácil para la educación y control del menor.

Hacia el problema del maltrato se orienta este proyecto de investigación que cobra relevancia para el Trabajador Social como persona encargada de orientar la conducta hacia el desarrollo y la interacción con el medio, el cual nos va a permitir la prevención en los casos de niños víctimas del maltrato.

Dentro de las razones por las cuales el tema del maltrato infantil se ha escabullido con facilidad a los investigadores está aquella que explica que

este fenómeno, que atenta contra los derechos de los segmentos más vulnerables de la sociedad, se registra, por lo general, en los espacios más íntimos de la convivencia familiar.

En el curso de las últimas décadas se ha discutido el tema con suficiente exhaustividad, de manera que han cobrado forma las primeras iniciativas legislativas y políticas, además de haberse "despertado" una conciencia colectiva sobre la importancia de detectar, prevenir y sancionar ejemplarmente y también de manera oportuna, las diversas manifestaciones de maltrato infantil a nivel global.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer los casos de maltrato infantil a los que son sometidos los niños entre 0 y 7 años de edad del barrio El Por Fin; referenciados en el Centro de Atención Integral a la Familia (CAIFAM) del Distrito de Barranquilla, con el fin de crear mecanismos para solucionar la situación actual de la problemática.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar cómo son impartidos los valores de la convivencia familiar por los padres de los menores.
- Implementar, promover y orientar actividades, talleres de capacitación (Autoestima, tolerancia, respeto, tolerancia, violencia intrafamiliar, maltrato, etc) a los padres de los niños víctimas de maltrato infantil de los casos que se encuentran referenciados en CAIFAM.
- Vincular a las familias y a la comunidad en general a los diferentes programas que se llevan a cabo en el centro CAIFAM.

4. MARCO REFERENCIAL

4.1. MARCO TEÓRICO

"En Colombia, la violencia ha hecho parte de la historia nacional desde la época misma del sometimiento y aculturación de los pueblos aborígenes por parte de los españoles. La lucha por la independencia de España, los conflictos internos por la consolidación de una nación libre y soberana, la violencia política de principios de siglo y, más recientemente, la violencia indiscriminada como resultado del conflicto armado interno, la delincuencia y el narcotráfico, han tenido siempre enormes repercusiones en la estructura económica, familiar y sociocultural del país."[4]

Es prácticamente imposible establecer un concepto común de violencia intrafamiliar, también llamada doméstica o violencia familiar, que tenga carácter universal, ya que los individuos y las culturas tienen percepciones y grados de tolerancia distintos acerca de la violencia en general. Las definiciones existentes enfatizan distintos aspectos de la violencia intrafamiliar; los efectos de la violencia, los valores culturales involucrados

[4] MINSTERIO DE SALUD. Violencia Intrafamiliar en Colombia. Situación actual y respuesta del sector salud. Documento Técnico, Bogotá 17 de julio de 1997. Pág. 19.

en la conducta violenta, los distintos tipos de agresión, la intencionalidad de la acción, etc.

MALTRATO INFANTIL DENTRO DEL CONTEXTO DE LA VIOLENCIA FAMILIAR.

Como bien se sabe los valores de la cultura, dan identidad a los sujetos y los valores prevalecientes se transmiten de la organización social en familias. Es así que cada familia interpreta y transmite los valores culturales predominantes con una mayor o menor semejanza con ellos, de acuerdo con la pertenencia a distintos sectores sociales.

La transmisión de valores se hace básicamente a través de la organización social en familias. Estas han sido portadoras de numerosas idealizaciones a lo largo de la historia, que la situaban en el privilegiado lugar de "refugio, remanso y bienestar", para los sujetos que la componen.

Sustentar esta imagen idílica no ha ayudado a comprender porqué se producen fenómenos violentos, cercenadores de la individualidad en el seno de la misma. Sabemos que la práctica nos muestra a la familia como una organización que tiende a ser conflictivo y por lo tanto, es un núcleo generador de violencia potencial debido a las características de intimidad, privacidad y aislamiento que la caracterizan.

"Está presente en toda organización social una cierta jerarquización con base a las diferencias. La familia como una organización social, se organiza jerárquicamente de acuerdo con principios que varían históricamente; sin embargo, hay un principio que se ha mantenido estable a través de los siglos y es el de la estructuración jerárquica en función de la edad y del sistema de género, esto es, las creencias y valores sostenidos culturalmente acerca del comportamiento de hombres y mujeres, de las relaciones entre ellos y de las características de los sexos. La diferencia biológica entre los sexos se ha asimilado a una creencia de desigualdad por naturaleza, en la que el hombre es superior a la mujer y como consecuencia tiene mayor poder. Es decir, la desigualdad sexual natural se transforma en una desigualdad jerárquica proveniente de lo "natural", es decir una transformación ideológica de las diferencias a naturalizado la desigualdad. Estas consideraciones valorativas acerca de lo que es predominantemente masculino y predominantemente femenino, determina modelos sociales predominantes acerca del lugar del hombre y de la mujer, de las relaciones en el seno de la familia, del lugar de los hijos. Así, se forman supuestos implícitos que subyacen a la organización familiar, como así también a la concepción general de las cuales son las características predominantes de "lo masculino y lo femenino"[5].

[5] MESTERMAN. Violencia en la Familia . 1989.

Concluyendo que un niño maltratado es el eslabón de una cadena que involucra a sus otros hermanos y a sus padres en la repetición de historia del maltrato, abandono, frustraciones, carencias. Entendiendo que todos los integrantes de la familia están insertos en un grupo patológico y a su vez en un contexto sociocultural facilitador carente de signos de alarma. De la investigación de los 40 casos presentados surge que si existe modelos de familia abusadora. Considerando que hay que buscar las causas del maltrato en la falta de capacidad de estos padres para poder discriminar sus propias necesidades a las del niño, desconociendo las conductas de éste de acuerdo a sus procesos evolutivos y teniendo los padres, poco o nulo umbral de inhibición de sus impulsos violentos.

Todas las variables que tienen que ver con ese desarrollo. El programa plantea, trabajando alrededor de niños y niñas, no solo intervenir la parte de la problemática familiar, sino el conjunto del ambiente donde se desarrolla.

4.2. MARCO HISTÓRICO

En la historia encontramos mitos, leyendas y descripciones literarias referentes a la actitud de exterminio y maltrato hacia los menores. En la

mitología se relata que Saturno devora a su progenie y que Medea mata a sus dos hijos para vengarse de Jasón. En la Biblia se relata el caso de Abraham, quien estuvo a punto de sacrificar a su hijo Isaac, así como la matanza de los inocentes ordenada por Herodes. En la historia, 400 años a.C., Aristóteles decía: "Un hijo o un esclavo son propiedad, y nada de lo que se hace con la propiedad es injusto". En el siglo IV d.C., en la antigua Grecia, las niñas eran sacrificadas, en tanto que en Jericó los niños eran empotrados en los cimientos de las murallas, muros de los edificios y puentes, para supuestamente fortalecerlos. El Códice Mendocino describe diversos tipos de castigos que se imponían a los menores como pincharlos con púas de maguey, hacerlos aspirar humo de Chile quemado, dejarlos sin comer, quemarles el pelo, largas jornadas de trabajo, etcétera. Asimismo, un rey de Suecia llamado Aun sacrificó a nueve de sus 10 hijos con el afán de prolongar su vida. El infanticidio también fue una forma de eliminar a los niños con defectos físicos; durante el nazismo se ordenaba matarlos con el fin de alcanzar la supuesta pureza de la raza, y en algunos países como China, se usaba para controlar la natalidad. Margaret Lynch describe casos de maltrato mencionados por el médico griego Soranus en el siglo II, en tanto que otros fueron identificados en los siglos XVII, XVIII y XIX; por ejemplo, el de la pequeña Mary Ellen (1874), quien era cruelmente golpeada y encadenada por sus padres adoptivos. Ante esta situación sus

vecinos decidieron llevarla a los tribunales, pero tuvo que ser representada por la Sociedad Protectora de Animales al no existir instancia legal alguna que la defendiera. A raíz de este suceso surge en Nueva York la primera Sociedad para la Prevención de la Crueldad en los Niños, y posteriormente se crearon sociedades semejantes en varios países; no obstante, el síndrome del niño golpeado fue descrito por primera vez en 1868 por Ambrosie Tardieu, catedrático de medicina legal en París, luego de realizar las autopsias de 32 niños golpeados y quemados. Posteriormente, en 1946 Caffey describió la presencia de hematomas subdurales asociados con alteraciones radiológicas de los huesos largos en los pequeños. Henry Kempe y Silverman, en 1962, crearon la expresión síndrome del niño golpeado, con base en las características clínicas presentadas por los casos que ingresaban al servicio de pediatría del Hospital General de Denver, en Colorado. Este concepto fue ampliado por Fontana al indicar que estos niños podían ser agredidos no sólo en forma física sino también emocionalmente o por negligencia, de modo que sustituyó el término golpeado por el de maltratado; desde entonces se ha publicado una serie de artículos sobre el concepto, que trata de abarcar las diferentes modalidades que existen en cuanto a la acción de lesionar a un niño, mismas que se describen a continuación.

4.3. MARCO INSTITUCIONAL

El Centro de Atención Integral a la Familia (CAIFAM) está ubicado al sur occidente de Barranquilla, carrera 27 calle 100, jurisdicción de la comuna cuatro (4), parroquia San Carlos Borromeo, que comprende los barrios los Olivos I y II etapa, el Golfo. Las Estrellas, la Paz ,Carlos Pizarro, Villa del Rosario, Mew Quejo, Calamarí, la Pradera y Por Fin. Su estructura física dispone de varios consultorios para la atención a las familias en el área de Psicología, Derecho, Fisioterapia, Medicina General, Enfermería; Fonoaudiología, Odontología y Trabajo Social.

CAIFAM fue fundada aproximadamente hace seis (6) años como programa de la Fundación San Carlos Borroneo, en convenio con la Corporación Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los habitantes de la comuna cuatro (4). Se identifica como una entidad sin ánimo de lucro que se preocupa por lograr niveles de desarrollo a través de los programas, proyectos y estrategias de proceso social sostenible. Sus acciones se centran en la promoción, prevención y atención integral al ser humano, con la participación de los estudiantes de prácticas de las facultades de Trabajo Social, Derecho, Psicología, Fisioterapia, y enfermería de la universidad Simón Bolívar.

4.4. MARCO LEGAL

Con el fin de garantizar los derechos fundamentales del menor, el Congreso de Colombia mediante la ley No. 56 del 28 de noviembre de 1988, concedió facultades extraordinarias al presidente de la Republica para expedir el decreto 2737 de 1989.

El código del menor (decreto 273.7 de 27 de noviembre de 1989), desarrolla todo lo concerniente a la protección al menor, principalmente en sus artículos 57 a 81.

El código Penal colombiano (Decreto 100 del 23 de enero de 1980) mediante normas punitivas hace cumplir y respetar los derechos de los niños.

El código civil colombiano en su articulo 315 (modificado por el decreto 2820 de 1974, Art. 45) contempla dentro de las causales de emancipación judicial, el maltrato, violencia, abandono y de privación por parte de los padres, contra el hijo.

La constitución Nacional colombiana, en su articulo 42 inciso 5°, establece que "Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad, y será sancionada conforme a la ley", y su articulo 44, para hacer mas efectivos los derechos del menor, los instituyo como derechos fundamentales.

4.5. MARCO CONCEPTUAL

En él se expresan los diferentes conceptos utilizados en el transcurso de la investigación.

Abandono Emocional: dice relación con la situación en la que el niño no recibe afecto, estimulación, apoyo y protección necesarios en cada estadio de su evolución y que inhibe su desarrollo óptimo, en la que existe una falta de respuesta por parte de los padres o cuidadores a las expresiones emocionales del niño o a sus intentos de interacción o aproximación.

Abandono Físico: relacionado con aquella situación en que las necesidades físicas básicas del menor, no son atendidas adecuadamente por ningún adulto del grupo que convive con él.

Abuso Sexual: referente a cualquier clase de placer sexual con un niño por parte de un adulto desde una posición de poder o de autoridad, no siendo necesario que exista un contacto físico, utilizándose al niño como objeto de estimulación sexual. Se incluye el incesto, la vejación sexual, la violación y el abuso sexual sin contacto físico.

Agresión. Acción de amenaza dirigida contra otro individuo, contra uno mismo (autoagresión), o contra un objeto real o ficticio (fantaseada), ser positiva (tolerada culturalmente) o negativa (desaprobada).

Aptitud. Cualidad por la que un objeto es apto o adecuado para un determinado fin. Capacidad natural para el desempeño de cualquier actividad.

Desarrollo humano. Estudio científico de los cambios y la estabilidad cuantitativa y cualitativa de una persona a través del tiempo.

Desarrollo Psicosocial. Teoría de Erikson según las influencias culturales y sociales desempeñan la parte más importante en el desarrollo saludable de la personalidad. De acuerdo con esta teoría, el desarrollo ocurre en ocho etapas determinadas de maduración en el transcurso de la vida, cada una de las cuales se presenta alrededor de una crisis o

momento crucial en que la persona debe lograr un equilibrio saludable entre los rasgos alternativos positivos y los negativos.

Familia. Institución social básica. Uno o más hombres que viven con una o más mujeres en una relación sexual socialmente sancionada y más o menos permanente, con derechos y obligaciones también reconocidos junto con su prole.

Maltrato Infantil. Dentro de las terminologías utilizadas por distintas organizaciones relacionadas con el tema, se pueden analizar las siguientes.

UNICEF. Considera la situación de "Menor Víctima de Maltrato y Abandono": a aquella conformada por niños y jóvenes de hasta 18 años que sufren ocasional o habitualmente actos de violencia física, sexual o emocional, ya sea en el grupo familiar o en las instituciones sociales. Esta definición es complementada con posterioridad, considerándose el hecho que además el maltrato puede ser ejecutado por omisión, supresión o transgresión de los derechos individuales y colectivos, pudiendo existir el abandono completo o parcial. Por último, toma en cuenta el tema de la intencionalidad del maltratador como un elemento sustantivo para calificar un hecho como maltrato.

Declaración de los Malos tratos a infantes en México (1919). Considera al maltrato infantil como una enfermedad social, presente en todos los sectores y clases sociales, producida por factores multicausales, interactuantes y de diversas intensidades y tiempos. Esta situación afecta el desarrollo armónico, íntegro y adecuado de un menor, comprometiendo su educación, su desempeño escolar, su socialización, y su conformación personal y profesional.

Dicha declaración divide el fenómeno en las siguientes categorías: Maltrato físico y emocional, maltrato emocional, abuso sexual, prostitución infantil, niños de la calle, niños institucionalizados, explotación laboral y niños víctimas de guerras.

Maltrato Emocional: relacionado con conductas de los padres/madres o cuidadores tales como insultos, rechazos, amenazas, humillaciones, desprecios, burlas, críticas, aislamiento, atemorización que causen o puedan causar deterioro en el desarrollo social, emocional o intelectual del niño.

Maltrato Físico: que dice relación con la acción no accidental de algún adulto que provoca daño físico o enfermedad en el niño, o que lo coloca en

grave riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada.

Maltrato Institucional: se entiende por cualquier legislación, procedimiento, actuación u omisión procedente de los poderes públicos o bien derivada de la actuación individual del profesional que comporte abuso, negligencia, detrimento de la salud, la seguridad, el estado emocional. El bienestar físico, la correcta maduración o que viole los derechos básicos del niño y/o la infancia.

Maltrato Psicológico. Acción o actuación que lesiona el funcionamiento cognoscitivo, emocional, físico o del comportamiento y puede evitar que los niños desarrollen todo su potencial durante la vida adulta.

Menor. Dícese de las personas que no han alcanzado la edad que la ley establece para gozar la plena capacidad jurídica.

Motivación. Causa consciente o inconsciente de un deseo o de un acto, razón que confiese sentido a nuestra conducta. Se relacionan con las necesidades del individuo por lo que tienden a ser fisiológicas o psicológicas. Los primeros tienden a conseguir el equilibrio biológico de su

organismo y a la procreación. La Asistencia Social es la que determine la conducta del hombre encaminada al desarrollo de su desarrollo social.

Sentimientos. Estado afectivo que acompaña a las emociones y las pasiones y de las que depende su tonalidad afectiva. Se admiten, así mismo, sus características de referencia inmediata al yo y su polaridad hacia un estado emocional, referido, a su vez, a un objeto y su naturaleza distinta a la de los fenómenos cognoscitivos y volitivos, a los que de alguna manera implica.

Este término tiene varias aplicaciones populares, entre las que se incluyen:

a. Cualquier proceso consciente o de la experiencia
b . Impresiones sensoriales;
c. Estados afectivos y emocionales y,
d. Dimensión del placer-dolor de la experiencia personal.

Síndrome de Münchhausen por poderes: se refiere a que los padres cuidadores someten al niño a continuas exploraciones médicas, suministro

de medicamentos o ingresos hospitalarios, alegando síntomas ficticios o generados de manera activa por el adulto

Vínculo. Relación afectiva, activa y recíproca específica entre dos personas (normalmente el infante y el progenitor), en el cual la interacción refuerza, fortalece el nexo.

Víctima. Persona que sufre las consecuencias de una acción propia o de otros.

Vínculos Paternos. Los lazos sociales tienen efectos monumentales para la competencia social e intelectual, fuertes vínculos padre-infante incrementar la posibilidad de que los bebés reciban una gran cantidad la posibilidad de que los bebés reciban una gran cantidad de estimulación sensorial.

Los lazos sociales también afectan la conducta social cuando los niños no establecen vínculos de ninguna índole, como sucede en algunos orfanatorios, se observan dos problemas sociales: poco interés o capacidad para tomar lazos sociales significativos y el patrón opuesto una necesidad al parecer insaciable de atención y afecto. Los padres afectan a sus hijos

5. DISEÑO METODOLÓGICO

5.1. UNIVERSO

El presente estudio se llevó a cabo en el barrio El Por Fin ubicado en el Distrito de Barranquilla – Departamento del Atlántico. **(Ver Anexo N° 1)**

5.2. POBLACIÓN

La población en estudio son los niños que oscilan entre 0 y 7 años de edad, víctimas de maltrato infantil atendidos en CAIFAM **(Ver Anexo N° 2)**

5.3. MUESTRA

Para determinar la muestra nos basaremos en los registros de CAIFAM de el último semestre el cual arroja una muestra de 20 casos donde se presentan maltrato infantil.

5.4. TIPO DE ESTUDIO

Para la realización del presente informe de investigación se empleó un estudio de tipo Exploratorio – Descriptivo.

Es exploratorio, porque este estudio tiene como propósito indagar sobre la información necesaria a través de encuestas, para que basados en ellas plantear soluciones al problema que padecen los niños entre 0 y 7 años de edad del barrio el Por Fin víctimas de violencia registrados en el centro CAIFAM.

Es descriptivo, porque su propósito es la delimitación de los hechos registrados en el Centro de Atención Integral de la Familia (CAIFAM), que conforman el problema de investigación, a través de entrevistas, observaciones directas a la comunidad afectada y las estadísticas de violencia infantil registradas en el centro.

CUADRO Nº 1.

Tipo de Estudio de la Investigación

Explorativo : Tiene por objeto familiarizarnos a un tema poco estudiado- para plantear soluciones al problema.
Descriptivo: Sirve para analizar cómo es y se manifiesta un fenómeno y sus componentes a través de entrevistas y observaciones.

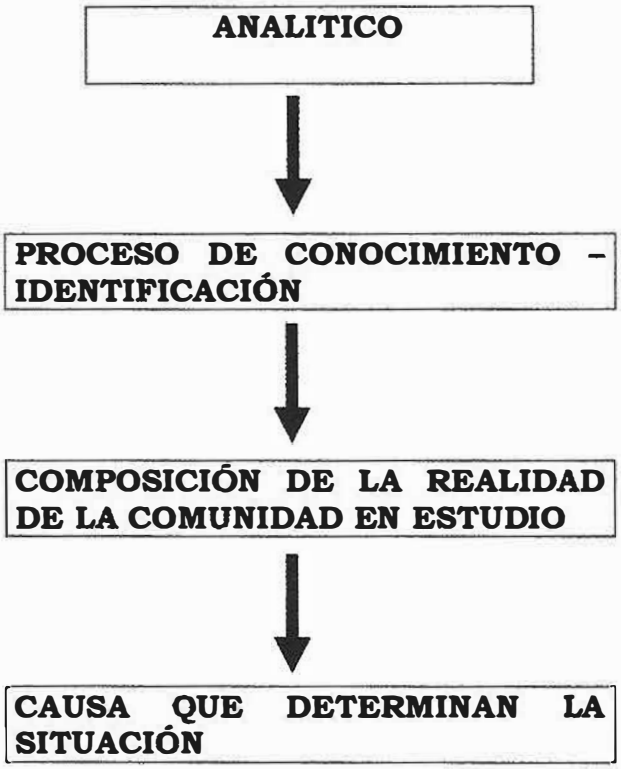
5.5. MÉTODO

El método utilizado es el analítico, por ser el más indicado para este tipo de investigación.

Indica el proceso de conocimiento y la identificación de cada una de las partes que componen la realidad de la comunidad en estudio; de esta manera establecer las causas que determinan la situación que padecen los niños entre 0 y 7 años de edad del barrio el Por Fin víctimas de maltrato infantil registrados en CAIFAM; para ello nos basamos en encuestas realizadas en la población en estudio o afectada directamente.

CUADRO Nº 2.

Método de la Investigación



6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN

6.1. FUENTES PRIMARIAS

6.1.1. Observación Directa. Se refiere al reconocimiento físico que se practicó en la zona escogida, entrando en contacto directo con el ambiente en forma personalizada.

6.1.2. Encuestas: Se realizaron a través de un formulario, el cual tiene como objetivo principal identificar y analizar las diferentes variables relacionadas con la presente investigación; lo que garantiza la recopilación de información concreta que permita llegar a conclusiones más sólidas para la elaboración del proyecto **(Ver Anexo N° 3)**

6.1.3. Historia de vida. A través de este instrumento de recolección de información se pretende reconstruir la historia de estos niños maltratados, en función de los vínculos familiares y su interacción con la sociedad. Evidenciando de igual manea, cómo y en qué medida la implementación del maltrato puede generar cambios significativos en el comportamiento social de la víctima, en este caso, el niño(a).

Con la historia de vida se alcanzará una identificación de los investigadores gracias a la combinación de los resultados obtenidos con la entrevista y el estudio de registros anteriores suministrados por la guardería del I.C.B.F.**(Ver Anexo Nº 4)**

6.2. FUENTES SECUNDARIAS

Se emplearon informes o archivos de la entidad en estudio, también aquellas encargadas de suministrar datos relacionados con la investigación, bibliotecas, trabajos investigativos similares y demás documentos que puedan aportar información confiable para el desarrollo del proyecto.

6.2.1. Cronograma de Actividades: En el se señalan las diferentes etapas del proyecto y el tiempo estimado para cada una de ellas **(Ver Anexo N° 5)**

6.2.2.Presupuesto de la Investigación: En este instrumento se detallan los costos incurridos en la realización de la presente investigación. **(Ver Anexo N° 6)**

7. DELIMITACIÓN

7.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL

La presente investigación se llevó a cabo en el barrio El Por Fin ubicado en la comuna cuatro (4) al sur occidente del Distrito de Barranquilla.

7.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El presente proyecto está comprendido entre el periodo del Agosto de 2004 – Abril de 2005. La duración del proceso fue 9 meses.

7.3. DELIMITACIÓN TEÓRICA

Parte de un enfoque teórico generalizado a cerca de la violencia intrafamiliar hasta llegar a un enfoque particularizado sobre el maltrato infantil y los elementos esenciales para la formulación de un programa de atención a los niños entre 0 y 7 años de edad, víctimas de este tipo de violencia la cual afecta el nivel de vida psicológico-social de él y de su familia.

8. DIAGNOSTICO

8.1. MATRIZ DOFA

8.1.1 Debilidades

- Falta de tolerancia
- Bajos ingresos económicos de las familias en estudio
- Marginamiento a que se han sometido los niños por parte de la familia y la sociedad
- Falta de comunicación familiar entre padres e hijos para solucionar problemas
- Bajo nivel educativo de los padres de familia de los niños en estudio
- Hacinamiento, viviendas en mal estado no aptas para los niños, ponen en peligro la integridad del menor

8.1.2. Oportunidades

- Las políticas y programas de ayuda social que brindan las entidades privadas (CAIFAM; Universidad Simón Bolívar) para tratar los casos en estudio.

♦ La preocupación de las madres por cambiar la situación de violencia que existe en su núcleo familiar

♦ Los programas de capacitación, alimentación, seguridad al os que se están sometiendo los padres por medio del CAIFAM

♦ La concientización de los vecinos que denuncian cualquier caso de violencia en contra de los niños.

8.1.3. Fortalezas

El grupo interdisciplinario con el que cuenta CAIFAM para diseñar programas de atención a los niños víctimas de maltrato infantil.
Estimulación y fortalecimiento de la unidad familiar a través de charlas dirigidas a los padres por parte de los estudiantes practicantes de Trabajo Social de la Universidad Simón Bolívar.
La integración de las personas afectadas en el conflicto a los diferentes programas que se están llevando a cabo.
Recuperación lenta de la unidad familiar y el respeto a los derechos del menor por parte de los agresores por medio de actas de compromisos firmadas en el centro.

8.1.4. Amenazas

La convivencia de las madres con personas que no son los padres de los niños que están a su cargo

El desconocimiento de los padres debido a su bajo nivel educativo para ejercer su autoridad familiar, ellos no conocen otra manera para ganarse el respeto de los niños que maltratarlos física y psicológicamente.

Falta de colaboración de los padres para asistir a las charlas dictadas en el centro, ellos creen que solo las madres deben asistir a ellas.

Los alrededores del lugar donde habitan los niños, son lugares enmontados, basureros que atentan con la integridad física del niño (foco de enfermedades)

El alto grado de drogadictos en el barrio en estudio, se convierten en un peligro para los niños.

La crisis económica de la familia que afectan la alimentación y la vivienda del niño

8.1.5. Tabulación de las Encuestas

El resultado arrojado por las encuestas fue el siguiente:

- En relación a la tabla N° 1, observamos que en los hogares encuestados están compuestos por el 31 % por niños y el 30 % por niñas lo que arroja un porcentaje del 61 % de menores expuestos l maltrato infantil en las familias en estudio.

- Analizando la tabla N° 2, las respuestas de los encuestados, observamos que el 35 % de la familia está entre los parámetros del presente estudio.(Niños en edades entre 0 y 7 años).

- En la tabla N° 3 , la población en estudio encontramos que de 20 menores que oscilan entre 0 y 7 años de edad; el 36 % de ellos están vinculados a un hogar de bienestar, el 2 % en pre-jardín y el restante porcentaje no está recibiendo estudios por ser niños recién nacidos.

- En la tabla N° 4 observamos que en el total de encuestados, la mayoría de ellos (53 %) son estudiantes, lo que quiere decir que existe un alto nivel de desempleo en la familias (47 %).

- En la tabla N° 5, observamos que las familias en donde se presentan los casos de maltrato infantil están conviviendo en unión libre (38 %), el 34 % son casados y el restante 28 % esta compuesto por madres solteras.

- En la tabla N° 6, observamos que el 80 % de ellos dice que si existe dialogo entre padres e hijos pero los hechos demuestran lo contrario y el restante 20 % fue más honesto al decir que no existía ningún tipo de dialogo entre ellos.

- En la tabla N° 8. En cuanto a la pregunta que si existe problemas de comunicación en la familia el 50 % dijo que sí y el restante porcentaje dijo que no; lo que nos indica que lo que dijeron que si existía problemas de comunicación familiar dicen que no saben la forma de comunicarse con sus hijos.

- En la tabla N° 9; se indaga acerca de cuales son los valores que identifican a estas familias, observamos que un 42 % respondieron que el respeto, el 29 % la responsabilidad y el 3 % el amor, un 8 % la solidaridad y la tolerancia.

- En la tabla N° 10; los padres le inculcan valores en un alto grado el respeto (50 %),un (40 %) la responsabilidad y en un 10 % el amor. Los padres enfocan mal los valores ya que buscan obtener el respeto de sus hijos a través de la violencia.

- En la tabla N° 11; en cuanto a la educación en valores a quien corresponde un 45 % contestó que a los padres, un 35 %que a los maestros y un 20 % lo atribuye a otras personas.

- En la tabla N° 12; Se observa en cuanto a la pregunta de que si se da un trato diferente al niño con relación a sus hermanos el 60 % dijo que no que a todos los trata igual y el restante porcentaje dijo que sí.

- En la tabla N° 13; La situación del padre frente a un mal comportamiento de niño es en un 45 % maltrato físico, 45 % maltrato psicológico y en un grado menor de 2 % utilizan en dialogo; lo que nos indica que estos padres están errados.

- En la tabla N° 14; En cuanto al trato que le brindan los padres al menor, observamos que el 77 % los maltrato, el 15 % dialoga con ellos y el 8 % los pone en ridículo ante de los demás. Lo que rectifica que el presente estudio tiene fundamentos para realizar una buena labor social.

- En la tabla N° 15; al indagar si en la familia se promueve la igualdad de género, encontramos que el 60 % dijo que si, el 30 casi siempre y un 10 % dijo que no.

- En la tabla N° 16; respeto a la pregunta de que si en la familia tienen establecidas funciones diferentes de acuerdo al género, encontramos que un 60 % dijo que no ya que las labores las puede realizar cualquiera de los dos (lavar chismes, planchar, hacer mandados a la tienda, arreglar las camas, hacer aseo) y el restante 40 % dijo que sí.

- En la tabla N° 17; acerca de que si el rol de la mujer es asumido por el hombre y viceversa, encontramos que el 80 % de los encuestados dijo que si y el restante 20 % dijo que no.

(Ver Anexo N° 7)

8.1.6.Análisis de la Situación Actual

De acuerdo a los resultados arrojados por las encuestas el grupo investigador realizó un análisis de la situación actual:

En las familias registradas en el centro CAIFAM observamos que el 35% de la población en estudio presentan casos de maltrato infantil, lo que preocupa es que cada caso atendido es repetitivo; es decir al pasar cierto tiempo los mismos actores vuelven al centro con los mismos casos lo que se convierte en una situación monótona hasta el punto que ya no se le presta atención al caso.

- Analizando la situación en materia de educación del menor observamos que el 38% de los niños en estudio están vinculados a una institución educativa (ICBF, Jardines, colegios), los cuales no cumplen con las normas que deben regir a estas instituciones en muchos casos éstas están atendidas por personas que no están capacitadas para prestar este servicio, además de que su locación están el mal estado lo que pone en peligro la integridad del niño.

El alto nivel de desempleo (47%) de los padres es lo que más afecta la unión familiar y a los niños; ya que los padres en el desespero por no tener trabajo descargan su ira en los niños.

La falta de concientización y honestidad de ellos (padres) al decir que si utilizan el mecanismo del dialogo para solucionar los problemas en el

hogar en vez del maltrato; y las historias de vida registradas en el centro demuestran lo contrario.

Muchos padres no saben cómo comunicarse con sus hijos el 50% de ellos reconocen que no saben como dirigirse a ellos, para que los niños hagan lo que se les dice y creen que al maltratarlos se ganan el respeto y no es así ya que con esto ocasiona que el niño le tenga temor.

Al indagar con los padres de las familias afectadas acerca de que valores se le inculcan a sus hijos, podemos darnos cuenta que el valor que más exigen a sus hijos es el respeto (42%), pero confunden los conceptos ya que el respeto no se gana con el maltrato y en un bajo porcentaje (3%) el amor que es fundamental para los niños que oscilan entre esas edades.

Los padres están equivocados al pensar que la educación en valores de sus hijos es responsabilidad de los maestros (35%) y no se dan cuenta que es su deber pero ellos tienen otras cosas más importantes en que pensar (Jugar dominó, fútbol, cartas, etc)

En cuanto a la reacción del padre frente al mal comportamiento de los niños observamos que un alto porcentaje (77%) creen que si el niño es

maltratado no volverá hacerlo "la letra con sangre entra"; y otro porcentaje del 8% cree que haciéndolo quedar mal frente a otros es la solución, y no se dan cuenta del daño que le causan a los niños ya que les causan traumas con losa cuales crecerá y será una persona violenta y agresiva.

No es posible que el 60% de los niños en edades entre 0 -7 años realicen labores domésticas ya que hay trabajos que ellos no pueden realizar y sin embargo los obligan a hacerlos; estos pueden resultar peligrosos para ellos(lavar chismes se pueden cortar al lavar un cuchillo- se les puede romper un plato y causarle heridas, planchar se pueden quemar con la plancha, ir a la tienda pone en peligro al niño debido a el alto número de drogadictos que rondan por la zona; en fin están expuestos a una gran cantidad de peligros)

CUADRO No. 3

Manifestaciones Observadas En Los Niños De Las Familias Encuestadas en el Hogar

ASPECTO FÍSICO	EXPRESIVIDAD	RELACIONES CON OTROS
Privación alimentaria, peso insuficiente, diarreas frecuentes, cansancio frecuente, resfriados crónicos, heridas infectadas.	Carencia de espontaneidad. Apatía No sonríe, no llora o llora mucho. Hiperactividad Comportamiento Imprevisible.	Inseguridad emocional extrema. Resentimiento hacia los valores de la vida. Relaciones interpersonales superficiales. Experimentan y generalizan sentimientos de rechazo, Carencia y/o dificultad para establecer vínculos afectivos. Se le dificulta conseguir amigos. Carencia de sentido de valor para conocer sus propias necesidades.

CUADRO N° 4.

Manifestaciones Observadas En Los Niños De Las Familias Encuestadas en el Colegio

COMPORTAMIENTO EN LA ESCUELA	CARACTERÍSTICAS EMOCIONALES	CARACTERÍSTICAS
Manifiesta deseo de querer marcharse a casa Llega al colegio cansado. Tiende a quedarse dormido en clases. Apatía hacia el (los) profesores maltratantes. Tiende a soñar despierto. Manifiesta que nadie se ocupa de él. Rompe los juguetes, no sabe jugar con ellos. No juega con los otros niños.	Autoestima deteriorada. Dificultad para establecer relaciones satisfactorias. Depresión. Llanto excesivo Pérdida del apetito; Problemas de salud Inexplicables. Permanencia en silencio delante de los adultos, No sonríe, Mirada pérdida y/o con recelo, Tiende a esconderse y desaparecer de la presencia del adulto. Necesidad y búsqueda permanente de afecto. Fracaso escolar, Puede recurrir a la delincuencia y/o abuso de drogas. Expresión emocional de congelamiento, se queda como paralizado en presencia de los adultos.	Manifestaciones en la piel, Avulsiones en la muñeca, Avulsiones en el cuello, pies, Fracturas, Quemaduras o laceraciones, golpes. Obligarlo a exhibir defectos Físicos, Desaseo, Desnutrición, Llanto excesivo Dolor o lesión en el área o anal (cuando el maltrato es sexual).

9. CONCLUSIONES

En el presente estudio investigativo luego de realizado los pasos concernientes para una positiva evaluación podemos concluir:

- Según los datos suministrados por el centro CAIFAM, los niños se han convertido en objeto inmediato de la ira de los adultos y en ocasiones se les culpa de los problemas familiares o son utilizadas para fomentar el odio entre sus padres.

- El argumento central de quienes ejercen esta violencia es su derecho como padres a corregir a sus hijos. La ley colombiana consagra el derecho de los progenitores a corregirlas faltas de sus hijos, pero esa autorización se ha prestado para varias interpretaciones: para unos es suficiente una palmada, para otros un correazo o un baño de agua fría; y para la mayoría es tan fuerte que causan lesiones en el cuerpo y la mente del menor.

- Otra forma de maltrato se presenta por omisión: es el abandono, desamparo y desatenciones a que se ven expuestos los menores cuando los padres por total incapacidad, intención o negligencia no hacen nada por ayudarlos a sobrevivir: este maltrato adopta varias formas:

- Falta de amor, comunicación y alimento
- Marginamiento social y falta de educación, vivienda y servicios públicos.
- Padecimiento de enfermedades.

La familia tiene la obligación legal y moral de brindar a los hijos los cuidados necesarios para que vivan y se desarrollen dignamente.

El ciclo de la violencia, se manifiesta no sólo con el maltrato físico, sino también con el verbal y con el atropello a las esferas sexual, psíquica, emocional y afectiva de la víctima.

La violencia doméstica es un comportamiento agresivo o maltrato que ocurre en la intimidad, cometido por un miembro del hogar contra otro de la misma institución (padres, hijos y otros); se caracteriza por ser un secreto de familia, por la desfachatez del agresor a quien casi nunca se le señala o censura, y por la vergüenza y autoculpa de la víctima.

La persona agredida (niño) se caracteriza por su estado de confusión, alteración y temor; manifiesta un grave conflicto entre lo afectivo y lo delictuoso del atropello, vive en una angustiosa desestabilidad.

.El niño por medio de la televisión se vuelve violento, agresivo, rechaza cualquier programa que intente educarles; el niño que no es violento con más razón asume esta violencia constante en la pantalla. Los niños tratan de imitar a los protagonistas de sus programas la mayoría son de contenidos violentos; luego la televisión no es educativa, ya que los programas que tratan de educar a los niños son rechazados por ellos.

Generalmente nuestras ocupaciones y compromisos no nos permiten brindarle el tiempo que los niños necesitan, ni educarlos de la mejor manera, recurrimos a la televisión como supuesta herramienta de diversión y educación, pero tengamos presente que este concepto es errado y en pos de la educación, a cambio estamos sembrando mas violencia en ellos.

Los padres que sufren este "síndrome del niño maltratado, no odian o desprecian a sus hijos, sólo repiten esquemas de privación del afecto, estima y responsabilidad que recibieron en mayor o menor grado de sus progenitores y los inflexibles esquemas conductales que les fueron impuestos.

Después de conocer los casos expuestos en el presente informe, tenemos bases para señalar que los niños víctimas de maltrato infantil se deprimen, que no es sólo de adulto la depresión. Todo lo anterior causa en el niño la pérdida de interés en los juegos, la tendencia aislarse, la disminución del sueño y del apetito.

Los niños con depresión se vuelven inquietos, bajan de rendimiento escolar, no participan o son agresivos: Incluso pueden tener actividades regresivas como orinarse en la cama.

Al niño le afecta decirle que es bruto o que los padres le hayan dicho "lo peor es que usted hubiera nacido"; estos niños ven su autoestima afectada y van generando una personalidad depresiva.

Por ello, aprovechando este espacio de reflexión, esperamos una meditación que lleve a los padres a adoptar medidas de prevención y el replanteamiento del cursote nuestra práctica diaria, de nuestra vida en familia.

Recordemos que de nosotros depende en gran medida la salud física y espiritual de quienes nos rodean (nuestros hijos).

10. RECOMENDACIONES

Cumplir con el papel de padres, enfocado en la psicología del hijo, hay tres aspectos esenciales para ser un buen padre:

* IMAGEN PATERNA Y MATERNA. La cual es impactante y duradera para toda la vida.
* El manejo de la AUTORIDAD, porque el niño nace independiente.
* La EDUCACION, una larguísima formación en todos los campos desde que nace hasta que crece.

5. El niño necesita del afecto de la madre y del padre. Aunque el afecto pudiera parecer un elemento invariable, es muy distinto el afecto femenino (ternura, cariño, detalles), al del hombre. Un cariño de hombre puede mostrarse hasta en una patadita "Qiubo macho como le vá?" o en su interés por él al ayudarle en una tarea, su cercania corporal, su respiración ahí, detrás de la cabeza del hijo; puede que el niño hasta se aturda y no pueda sumar, pero estás ahí, ayudándole en su problema.

6. Si los padres reflejan el mundo externo, influirá mucho en lo relacional. Su responsabilidad ante el trabajo, su orden ante las cosas, su

respeto a las personas, el cariño y la ternura del trato entre ellos el detalle que le lleva, estas actitudes se captan y se copian.

7. Todo niño necesita de ser conducido desde fuera en forma heteronóma (la ley que viene de afuera), hasta que consiga ser autónomo (la ley que viene de adentro). Pasas de sus ocurrencias locas, de sus pequeñas tonterías e irresponsabilidades a caer en cuenta de lo que está haciendo es correcto, de su deber, sólo se consigue con la intervención del adulto, avisos, llamadas de atención, correcciones e incluso castigos, se requiere, tener tiempo y sabiduría para manejar tales situaciones.

8. Los padres deben ser los primeros educadores del niño, no solo por su grado de consanguinidad sino por el papel que juegan como adultos muy cercano y su probabilidad de aprovechar su influencia sobre sus hijos.

9. La comunicación es importante entre los padres y los hijos; el padre es el que mira directamente a los ojos, le pasa la mano por la cabeza, pregunta cómo le fue en el colegio. El que juega, hace bromas, invita a programas, es decir, se involucra en el ambiente y vida del hogar, (PRESENCIA EXISTENCIAL).

10. El contacto físico disminuye la ansiedad y aumenta la seguridad. El niño se siente seguro si su padre lo lleva de la mano por la calle, lo pasa a la otra acera; se siente grande con un alto grado de protección y seguridad.

11. Responder a las preguntas del niño, es difícil ya que estas se hacen en momentos inesperados e incómodas. El niño no tiene lógica ni sabe de horarios o ratos tensión de ese mundo de los adultos.

Hay que hablarles claro y las cosas difíciles hacerlas sencillas. Si se desconoce la respuesta decirles que hay veces que en la vida uno no lo sabe todo o en el momento no lo recuerda.

12. Cuando el padre es muy autoritario, imperativo, excesivamente normativo, se producen en el hijo un aborrecimiento no solo hacia él sino a todos los adultos que significa una autoridad (maestros).

13. Cuando son víctimas del maltrato infantil los niños, deben ser denunciados estos casos, ponerlos en tratamientos exhaustivas en entidades que se encargan de éstos casos; Comisarias de Familia, Jueces Civiles Municipales , ICBF, otras entidades relacionadas.

14. Diseñar planes, políticas y programas para prevenir y erradicar la violencia infantil.

15. Formar concejos de protección familiar para adelantar estudios y actividades de prevención, educación, asistencia, y tratamiento de los problemas de violencia intrafamiliar.

16. La comunicación en el hogareña, es recomendable compartir durante un tiempo suficiente la vida en el hogar, escuchar a los miembros de la familia y resolver los problemas en forma creativa.

BIBLIOGRAFÍA

CORSI, Jorge: Violencia Intrafamiliar, 1995.

DAVIDOFF, Linda. Introducción a la psicología. Mc Graw-Hill.

DEFENSORÍA DEL PUEBLO. Edición Especial, 1995. Barranquilla Colombia.

EL TIEMPO. Sección Salud y Vida. Artículo: Afecto, Comunicación y Convivencia Sana. Depresión del niño; Miércoles 23 de febrero de 2005.

FERNÁNDEZ, Guillermo. Presencia Psicológica del Padre. Colegio Berchnans. Cali – Colombia, 2004.

GARAALLAN, Juan. Trabajo social hospitalario. Práctica y quehacer profesional. Espacio.

MESTERMAN. Violencia en la Familia, 1989.

MINISTERIO DE SALUD. Crecimiento y desarrollo integral.

PAPALIA, Diane. Desarrollo humano. Mc Graw-Hill.

RAVAZZDE, Cristina. Historias infames, los maltratos en las relaciones. Buenos Aires : Paídos, 1999.

REVISTA CROMOS. Edición No. 3491 de 1.984. Bogotá – Colombia.

SANZ, Diana y otros. Abuso a la familia. Lumen.

STEVENSON, Oliver. La atención al niño maltratado. Barcelona : Paidos, 1992.

TEORÍA Y PRÁCTICA DEL DERECHO DE FAMILIA. Violencia Intrainfamiliar

HISTORIA DE VIDA

La familia Gómez Pérez está compuesta por padre madre e hijos con edades, de 24, 20 Y 2 años.

La pareja compuesta por María Pérez y Pedro Gómez, presenta conflictos al interior del núcleo familiar siendo un cónyuge, el agresor con un modelo de Alcoholismo. Presentando maltrato físico psicológico y sexual, hacía su compañera. El menor es también agredido por su padre física y psicológicamente este maltrato ha ocasionado un comportamiento agresivo, bajo rendimiento académico, aislamiento, temores e inseguridades. Esta situación se presenta cuando el señor Pedro llega embriagado a su casa, normalmente los fines de semana.

De igual forma no cumplía con las obligaciones del menor, alimentación y educación, la cuota diaria que dejaba eran $5.000 que no cubrían las necesidades básicas de la familia esta situación conllevó a la pareja a una separación como única salida a su problema.

Diagnóstico de María Pérez; Desviación psicoafectiva 10 cual afecta su personalidad, autonomía, asertividad e independencia.

Diagnóstico del niño Jesús Gómez: Agresividad en diferentes contextos, la señora Marí busca orientación profesional iniciando un proceso en Caifam, liderado por Trabajo Social y Psicología. Con la asesoría que recibió la pareja su situación mejoró, disminuyendo los comportamientos violentos del señor Pedro.

HISTORIA DE VIDA

La Familia Monroy Pineda está compuesta por madre, padre, hijos y hermanos de la compañera (familia extensiva), en edades entre 24,20 Y 4 años.

La señora Dora tuvo otro hogar y de esa unión quedaron sus tres hijos, que fueron agredidos por su padre, por esta situación al interior de este núcleo familiar se presentan conflictos entre los hijos de la señora Dora y sus hermanos.

La relación de los menores con su padrastro es buena pero como se mencionó anteriormente en esta familia hay secuelas de violencia porque el padre de los niños maltrataba a su madre, lo cual ha influido para que los menores tomen una actitud agresiva frente a los tíos. Teniendo en cuenta que uno de los hermanos es especial. Uno de los menores ha expresado irse de su casa , por los continuos enfrentamientos que se presenta con sus tíos. Por esta razón, la señora Dora, busca en el Centro de Atención Integral a las Familias

(CAIF AM), para mejorar la problemática iniciando un proceso terapéutico

y su excompañera, un proceso jurídico por incumplimiento de obligaciones a los menores la madre presenta un modelo autoritario dentro del núcleo familiar.

Los niños agraden física y psicológicamente a su madre generando un irrespeto en el hogar.

Se observó hacinamiento como factor de violencia intrafamiliar influye para que se genero maltrato.

Realizando un análisis de la problemática los menores veían a sus tíos como unos intrusos en el hogar.

HISTORIA DE VIDA

La familia está compuesta por la madre? padre *y* tres hijos (Familia Nuclear), con edades entre 27,29, 13? 8 *Y* 7 años.

Al interior del núcleo familiar se presentó una violencia por negligencia, ya que el señor Mario Barrios, no cumple con la asistencia alimentaria *y* correspondiente de menores. Los menores se encontraban en un Centro

Educativo, pero fueron retirados por falta de pago de las mensualidades correspondientes? debido a que el señor no cumplió con el pago oportuno a la institución educativa.

La señora María Pineda manifiesta que el señor Mario Barros malgasta el dinero consumiendo licor, no contribuyendo con lo anterior mencionado. Por esta razón la señora buscó ayuda profesional en el Centro de Atención Integral CAIF AM, para resolver su problemática, buscando alternativas de solución a su problema? iniciando un proceso psicológico *y* en trabajo social participa en el programa "Mujeres en Acción":

Las relaciones intrafamiliares no son las mejores, ya que esta situación a

generado un conflicto en el núcleo familiar, creando un ambiente lleno de mucha inseguridad, desmotivación en la convivencia familiar.

En muchas ocasiones estos casos no son denunciados en un Centro de Atención, como Comisarías, o Centros de ayuda, debido a que la mujer le da miedo a perder su pareja, entre otras situaciones.

C A I F A M

Centro de Atención Integral a las Familias

Calle 100 Cra 27 Barrio Los Olivos - El Edén Tel: 3568156 • Barranquilla - Colombia.

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR
Y
FUNDACION SAN CARLOS BORROMEO

ESTUDIO SOCIAL ADMISION

FECHA: _____

NOMBRE DEL QUE SOLICITA EL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE CAIFAM _____

ADULTO: _____ MENOR DE EDAD: _____

EDAD: _____ BARRIO: _____ DIRECCION: _____

FAMILIA: NUCLEO _____ MIXTA: _____ EXTENSA: _____ OTRA: _____

VIVIENDA: PROPIA _____ ALQUILADA _____ DE LOS PADRES: _____

MOTIVO DE LA CONSULTA:

JURIDICA: _____ PSICOLOGIA INFANTIL: _____ PSICOLOGIA GENERAL: _____

FISIOTERAPIA: _____ PROGRAMAS: _____ TRABAJO SOCIAL: _____ SALUD _____

RESUMEN DE LA SITUACION: _____

OBSERVACIONES:

_____

Trabajador Social

CRONOGRAMA DE TRABAJO

FASE	ACTIVIDADES	1 MES				2 MES				3 MES				4 MES				5 MES				6 MES				7 MES			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	Escogencia del tema y visita a la zona escogida	X																											
	Elaboración del 1 ° informe		X																										
	Elaboración y realización de encuestas			X	X																								
	Realización de la 1 ° actividad recreativa					X																							
II	Elaboración del 2 ° informe						X	X																					
	Corrección y ajustes								X	X																			
	Realización de la 2 ° actividad recreativa										X																		
	Elaboración del 3 ° informe											X	X																
	Presentación del 3 ° informe													X															
	Corrección y ajustes														X														
	Realización de la 3 ° actividad recreativa															X													
	Elaboración y presentación del 4 ° informe																X	X											
III	Corrección y ajustes																		X										
	Realización de la 4 ° actividad recreativa																			X									
	Elaboración y presentación 5 ° informe																				X	X							
	Corrección y ajustes																						X						
	Realización de la 5 ° Actividad																							X					
	Elaboración y presentación del informe final																								X	X			
	Sustentación																										X		

NOTA: Este cronograma está sujeto a cambios

PRESUPUESTO DE LA INVESTIGACIÓN

PAPELERIA	$30.000
FOTOCOPIAS	$60.000
TRANSPORTES	$60.000
LLAMADAS	$20.000
INTERNET	$12.000
DISCKETTE	$10.000
CD'S	$2.000
TRANSCRIPCIÓN	$300.000
ANILLADOS	$24.000
ESCANER	$5.000
EMPASTE	$12.000
OTROS GASTOS	$30.000
TOTAL	**$565.000**

Tabla No. 1: COMPOSICION FAMILIAR

PARENTESCO	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Madre	11	19%
Padre	9	16%
Hijos	18	31%
Hijas	17	30%
Otros	2	4%
Total	**57**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 57
Respuestas Múltiples

Tabla No. 2: EDADES DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

EDAD	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
0 – 7	20	35%
8 – 15	10	18%
16 – 22	7	12%
23 – 30	7	12%
31 – 38	8	14%
39 – 46	2	4%
47 – 54	63	5%
Total	**57**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 57
Respuestas Múltiples

Tabla No. 3: ESTUDIO DE LA FAMILIA

ESTUDIOS	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Hogar de Bienestar	16	36%
Pre- jardín	1	2%
Primaria	10	23%
Secundaria	17	39%
Total	**44**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 44
Respuestas Múltiples

Tabla No. 4: OCUPACIÓN FAMILIAR

OCUPACION	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Obrero	3	10%
Comerciante	2	6%
Estudiante	16	53%
Cristalizador de pisos	1	3%
Supervisor	1	3%
Ebanista	1	3%
Hogar	4	13%
Vigilante	1	3%
Oficios varios	2	6%
Total	**57**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 31
Respuestas Múltiples

Tabla No. 5: ESTADO CIVIL DE LA FAMILIA

ESTADO CIVIL	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Soltera	9	28%
Casada	11	34%
Unión Libre	12	38%
Total	**32**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 32
Respuestas Múltiples

Tabla No. 6: EXISTENCIA DE DIALOGO EN LA FAMILIA

CATEGORÍAS	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Si	8	80%
No	2	20%
Total	**10**	**100%**

Base: 10 Hogares
Número de respuestas: 10

Tabla No. 7: FORMAS DE COMUNICACION

CATEGORIAS	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Positivo	7	70%
Negativo	3	30%
Total	**10**	**100%**

Base: 10 Hogares
Número de respuestas: 10

Tabla No. 8: PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN FAMILIAR

CATEGORIAS	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Si	5	50%
No	5	50%
Total	**10**	**100%**

Base: 10 Hogares
Número de respuestas: 10

Tabla No. 9: CUALES SON VALORES QUE IDENTIFICAN ESTA FAMILIA

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Amor	3	13%
Respeto	10	42%
Responsabilidad	7	29%
Solidaridad	2	8%
Tolerancia	2	8%
Total	**24**	**100%**

Base: 20 Hogares
Número de respuestas: 24
Respuestas múltiples

Tabla No. 10: VALORES INCULCADOS EN LOS NIÑOS

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Respeto	10	50%
Responsabilidad	8	40%
amor	2	10%
Total	**20**	**100%**

Base: 20 Hogares
Número de respuestas: 20
Respuestas múltiples

Tabla No. 11: VALORES DE LOS MENORES

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Los padres	9	45%
Los maestros	7	34%
Un familiar	3	15%
otros	1	5%
Total	**20**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 20

Tabla No. 12: TRATO DEL NIÑO

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Si	4	40%
No	6	60%
Total	**10**	**100%**

Base: 10 Hogares
Número de respuestas: 10

Tabla No. 13: SITUACIÓN FRENTE AL MAL COMPORTAMIENTO DEL MENOR

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Maltrato psicològico	9	45%
Maltrato físico	9	45%
Diálogo	2	10%
Total	**20**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 20

Tabla No. 14: TRATO BRINDADO AL MENOR

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Maltrato	10	77%
Ponerlo en ridículo	1	8%
dialogo	2	15%
Total	**13**	**100%**

Base: 20 Encuestas
Número de respuestas: 13
Respuestas negativas: 7

Tabla No. 15: IGUALDAD FAMILIAR ENTRE GÉNEROS

CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Si	1	10%
No	3	30%
Total	**10**	**100%**

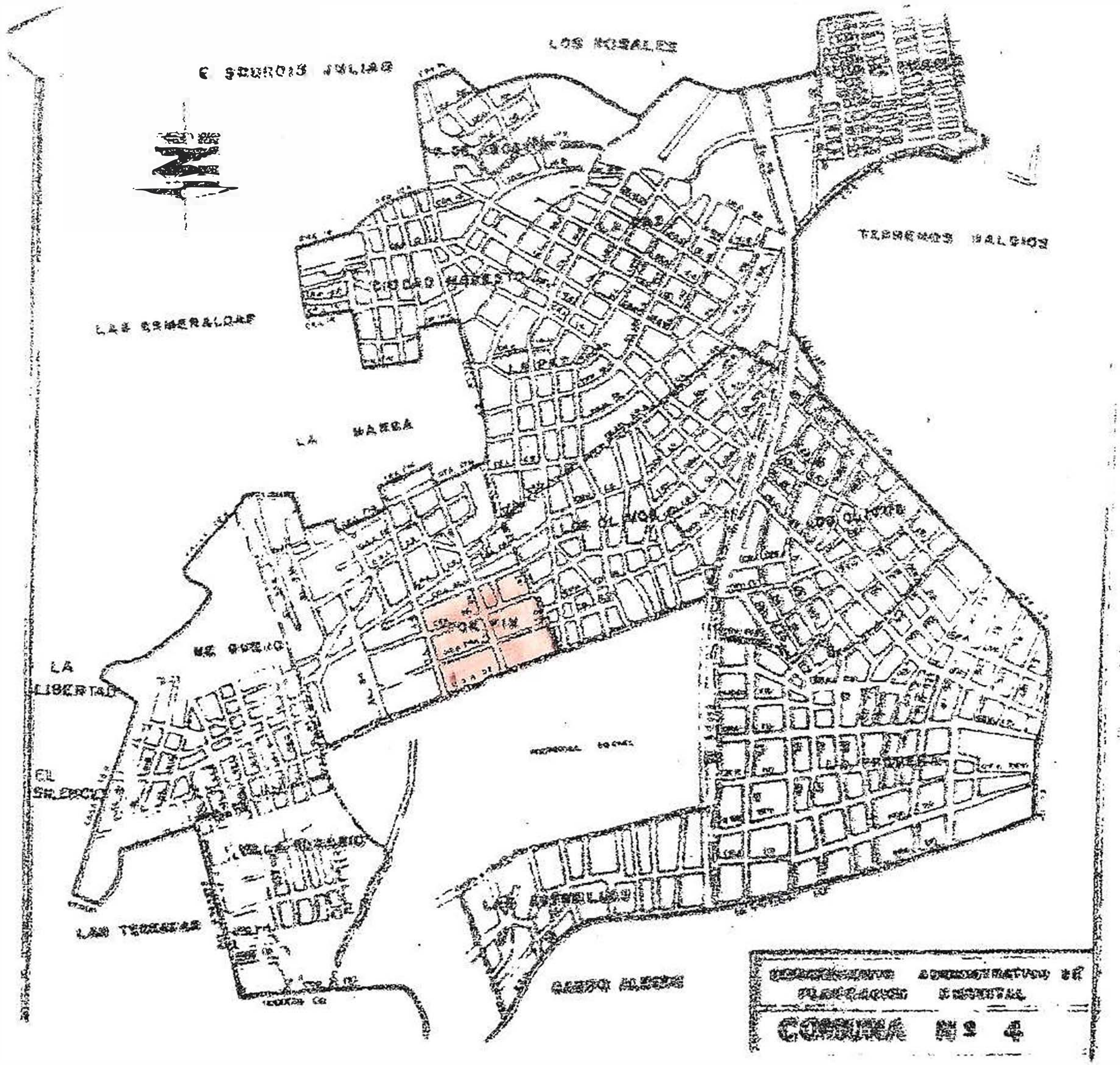
Base: 10 Hogares
Número de respuestas: 10

Tabla No. 16: FUNCIONES ESTABLECIDAS A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SEGÚN SU GENERO

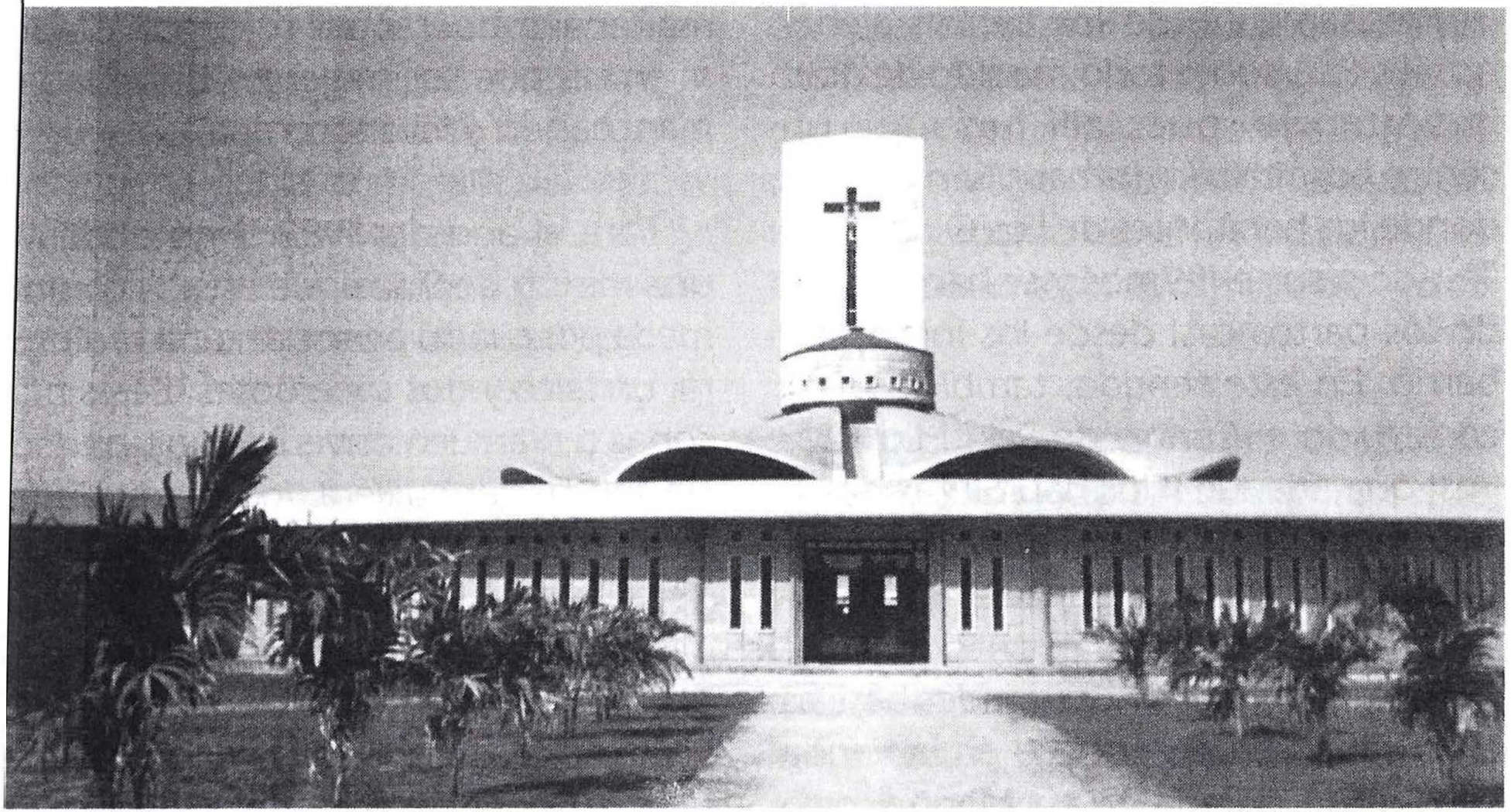
CATEGORÍA	NUMERO DE ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Si	4	40%
No	6	60%
Total	**10**	**100%**

Base: 10 Hogares
Número de respuestas: 10

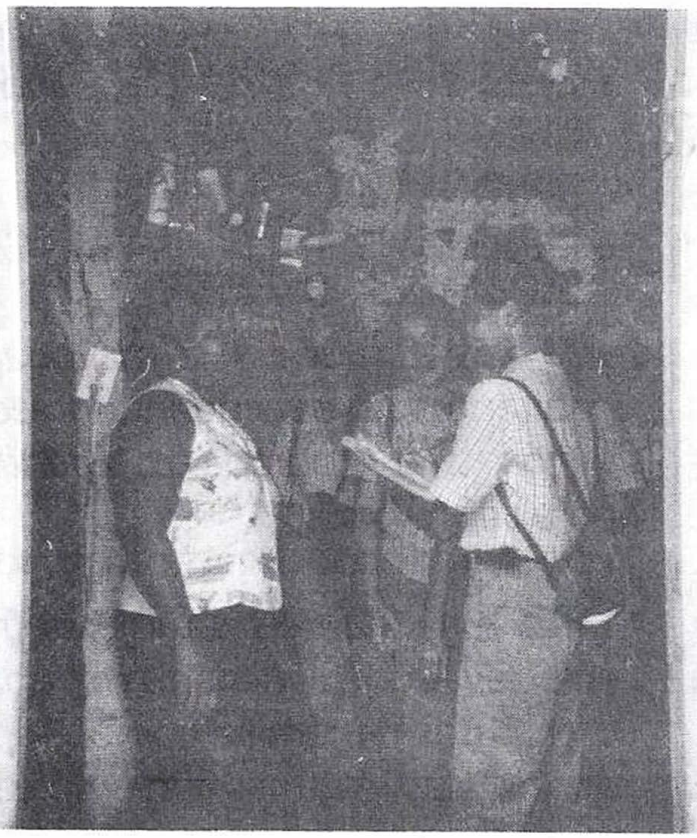
ANEXOS


LOS ROSALES
TERRENOS BALDIOS
LAS ESMERALDAS
LA LIBERTAD
EL SILENCIO
LAS TERRAZAS
COMUNA Nº 4

Centro de Atención Integral a la Familia (CAIFAM)



Iglesia San Carlos Borromeo



Toma de datos

celebración del día del amor y la amistad

Celebración del Día del niño

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA N° : _____

ENCUESTADOR N°:_____

FECHA: _____

TEMARIO

1. DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: _____

Sexo:____ Edad:_____Fecha de nacimiento:_____

Estado civil:_____Dirección: _____

Barrio: _____Ciudad: _____Tel:_____

2. COMPOSICION FAMILIAR:

N°	Nombre y Apellidos	Parentesco	Edad	Sexo	Estudios	Ocupación	Estado Civil

3. ¿EXISTE UN DIÁLOGO PERMANENTE ENTRE EL NIÑO Y SUS PADRES?

SI ☐

NO ☐

¿Porque?_____

4. ¿CUÁLES SON LAS FORMAS QUE UTILIZA LA FAMILIA PARA COMUNICARSE?

- Positiva ☐

- Negativa ☐

5. ¿EXISTEN PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA?

SI ☐

NO ☐

¿Porque?_____

6. ¿CUÁLES SON LOS VALORES QUE IDENTIFICAN A ESTA FAMILIA?

1._____

2._____

3._____

4._____

5._____

7. ¿AL TRATAR A LOS NIÑOS QUÉ VALORES SE LE INCULCAN?

_____

_____

_____

8. ¿LA EDUCACIÓN EN VALORES DE LOS MENORES ES ASUMIDA POR?

A. Los Padres ☐

B. Los Maestros ☐

C. Un Familiar ☐

D. Otros ☐ ¿Cuál?_____

9. ¿LE DA AL NIÑO UN TRATO DIFERENTE EN RELACIÓN CON SUS HERMANOS?

SI ☐

NO ☐

¿Porque?_____

10. ¿CUÁNDO EL MENOR NO TIENE UN COMPORTAMIENTO ADECUADO, CUÁL ES EL TRATO DE LOS PADRES FRENTE A LA SITUACIÓN?

_____

_____

11. ¿CUÁL ES EL TRATO QUE USTED LE BRINDA AL MENOR?

Maltrato ☐

Ponerlo en Ridículo ☐

Respeto ☐

Diálogo ☐

Estímulo ☐

12. ¿EN SU FAMILIA SE ESTÁ PROMOVIENDO LA IGUALDAD ENTRE HOMBRE Y MUJER?

SI ☐

NO ☐

Casi Siempre ☐

13. ¿LOS MIEMBROS DE LAS FAMILIAS TIENEN FUNCIONES ESTABLECIDAS RELACIONADAS CON SU GÉNERO?

SI ☐

NO ☐

¿Porque?_____

14. ¿EL ROL DE LA MUJER TAMBIÉN ES ASUMIDO POR EL HOMBRE Y VICEVERSA?

SI ☐

NO ☐

¿Porque?_____

OBSERVACIONES:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____