

## Propuesta de intervención educativa para prevenir la violencia en familias de riesgo pertenecientes al policlínico "Manuel Fajardo"

### Educational intervention proposal to prevent violence in risk families belonging to the "Manuel Fajardo" polyclinic

Danays Remedios-Viera<sup>1</sup>, Maité Pérez-Santos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Policlínico Universitario "Manuel Fajardo Rivero". Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Danays Remedios-Viera, correo electrónico: danaysr@ltu.sld.cu

#### RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, con el objetivo de implementar una estrategia de intervención para mejorar la salud mental de familias con violencia, perteneciente al policlínico universitario "Manuel Fajardo". Se seleccionó una muestra de nueve familias, que asistieron a consulta en el período de septiembre 2017 hasta abril de 2018. Se le aplicó la prueba de dibujo libre, entrevista, observación y se solicitó a los profesores la caracterización psicopedagógica de los escolares estudiados. Después de procesada la información, se obtuvo como resultado que el total de la muestra es igualitario en lo que a sexo se refiere, tienen un predominio en las edades adultas y en relación al nivel educacional sobresalen los técnicos medios. En los sujetos estudiados la esfera afectiva estuvo caracterizada por la presencia de ansiedad y depresión, sentimientos de inferioridad, impulsividad, irritabilidad, sentimientos de culpa, carencia afectiva, mantenidas por dificultades en las relaciones interpersonales (familia y escuela, siendo las principales áreas de conflicto). Se elaboró una propuesta de intervención para contribuir a mejorar la salud mental de las familias estudiadas.

**Palabras clave:** VIOLENCIA; VIOLENCIA INTRAFAMILIAR; INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

**Descriptores:** VIOLENCIA; VIOLENCIA DOMÉSTICA; ESTRATEGIAS; SALUD MENTAL.

#### SUMMARY

A descriptive study was carried out, with the objective of implementing an intervention strategy to improve the mental health of families with violence, belonging to the "Manuel Fajardo" university polyclinic. A sample of nine families was selected, who attended the consultation in the period from September 2017 to April 2018. The free drawing test, interview, observation was applied and teachers were asked to characterize the psychopedagogical of the observed child scholars. After the information was processed, the result was that the total of the sample is equal in terms of sex, they have a predominance in the adult ages and in relation to the educational level, the average technicians stand out. In the studied subjects the affective sphere was characterized by the presence of anxiety and depression, feelings of inferiority, impulsivity, irritability, feelings of guilt, lack of affect, maintained by difficulties in interpersonal relationships (family and school, being the main areas of conflict). An intervention proposal was prepared to help improve the mental health of the families studied.

**Key words:** VIOLENCE; INTRAFAMILY VIOLENCE; EDUCATIVE INTERVENTION.

**Descriptors:** VIOLENCE; DOMESTIC VIOLENCE; STRATEGIES; MENTAL HEALTH.

#### INTRODUCCIÓN

La familia es el grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad. Constituye el núcleo primario del ser humano, en ella el hombre inscribe sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias,

incorpora las principales pautas de comportamiento y le da un sentido a su vida.

El proceso de desarrollo de la personalidad, que se da durante todas las etapas por las cuales atraviesa el ser humano y, particularmente, en la infancia y

Citar como: Remedios-Viera D, Pérez-Santos M. Propuesta de intervención educativa para prevenir la violencia en familias de riesgo pertenecientes al policlínico "Manuel Fajardo". Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2018; 43(6 Especial- FiloArtMed). Disponible en: <http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1678/>.



adolescencia, transcurre en el proceso de educación y en el sistema de vínculos afectivos familiares significativos, fundamentalmente con los padres, quienes constituyen los mediatizadores por excelencia del proceso educativo y de la apropiación de la cultura por estas nuevas generaciones.

La familia como institución social tiene gran importancia, ya que cumple las funciones económicas, biológicas, culturales y espirituales y, como resultado de la realización de estas funciones, se cumple la función educativa.

La función biosocial es la encargada de la reproducción de la especie humana a través de las relaciones afectivas, sexuales y de procreación.

La función económica es la referida al mantenimiento de la familia en la convivencia del hogar común, a través de actividades de abastecimiento y consumo o realización de tareas domésticas de rutina cotidianas de la vida en los miembros de la familia.

La función cultural y afectiva está orientada a la transmisión cultural transgeneracional de valores, pautas del comportamiento, la formación de la identidad individual y genérica, proporciona sostén emocional, protección, satisfacción y refugio, viabilizando que los miembros de la familia se desarrollen y ocupen un puesto en la sociedad.

La función educativa constituye una suprafunción que deviene del cumplimiento de las anteriores. (Núñez de Villavicencio F, 2008)

El cumplimiento de éstas funciones está determinado por diversos factores; dentro de los cuales se encuentra el rol de los padres; en él se incluye el aporte económico proveniente de su actividad laboral, para contribuir a la existencia física de toda la familia, la participación en la realización de las tareas domésticas, mantener una comunicación franca y abierta con los hijos y brindarles el afecto necesario para formarle una personalidad armónicamente desarrollada; además de desempeñar un papel muy activo en su educación y en la transmisión de valores, normas, juicios, ideas morales acorde con las existentes a nivel social. (Arés Muzio P, 2002)

En la familia pueden surgir muchos sucesos, como son las crisis; estas pueden ser transitorias (los cambios o transformaciones son consecuencia de circunstancias propias de la dinámica normal en el transcurso de las fases del ciclo vital) o no transitorias (el cambio o transformación no obedece al desarrollo del ciclo vital).

Dentro de estas últimas se encuentran: crisis por desmembramiento, que son causadas cuando existen abandono del hogar, muerte, divorcios, algún integrante de la familia vaya a estudiar lejos del hogar, misiones internacionalistas, etc.; crisis por incremento, cuando alguien que no existía en el núcleo familiar se incorpora al mismo; crisis por desorganización, cuando existen condiciones inadecuadas en la vivienda, hacinamiento, estructura familiar rígida o caótica; así como el

exceso de permisividad; crisis por desmoralización, ocurren cuando los valores éticos, morales son violentados por algún miembro de la familia, el maltrato físico o psicológico de uno de los miembros de la familia; crisis mixtas, ocurren cuando se detectan varios eventos que son característicos de otras crisis y estos eventos coinciden. (Núñez de Villavicencio F, 2008)

Por lo tanto, es en el hogar donde se dan las condiciones para que el escolar al crecer se desarrolle como personalidad madura y estable, al satisfacer sus necesidades afectivas de seguridad y confianza; así como los materiales requeridos para su crecimiento y desarrollo. (Núñez de Villavicencio F, 2008)

En el grupo familiar se presentan disímiles eventos que continuamente modifican y determinan las interacciones de los miembros que la integran, produciendo resultados que cambian no solo la dinámica y el funcionamiento familiar; sino, además, el desarrollo armónico de cada uno de sus miembros, fundamentalmente de los hijos, sobre todo si son pequeños o con edades inferiores a la juventud.

La violencia intrafamiliar es uno de los fenómenos que pudiera afectar notoriamente el funcionamiento familiar. Se define como toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia, que viole el derecho al desarrollo pleno y al bienestar de otro miembro, impida el ejercicio de su autonomía, atente contra su autoestima y puede producir lesiones o daño físico, psíquico y hasta la muerte. (Martínez, 1999)

Este es un fenómeno que ha permanecido invisibilizado, debido a que en ocasiones no se registra adecuadamente, no se reconoce como problema de salud pública. Sólo se reconocen algunas de sus manifestaciones. Se reduce a un problema privado e individual de la familia y no se toma como un asunto de la sociedad. (Méndez Rodríguez O, 2008)

La violencia intrafamiliar de acuerdo a quién va dirigido puede ser: maltrato hacia los niños y niñas, maltrato conyugal o en la pareja, maltrato hacia la mujer o violencia de género, violencia cruzada, violencia hacia el hombre, maltrato hacia los ancianos y ancianas.

La violencia está tan presente, que se la percibe a menudo como un componente ineludible de la condición humana. En consideración a los daños que ocasiona, además del notable incremento de pacientes que asisten a consulta por presentar problemas relacionados con esta temática, nos motivamos a realizar un estudio en familias de riesgo, pertenecientes al policlínico "Manuel Fajardo Rivero" en el período de septiembre 2017 a abril del 2018, en un intento de resolver la pregunta de investigación: ¿cómo contribuir a mejorar la salud mental de los miembros de familias en riesgo de violencia? La investigación pretendió proponer una estrategia de intervención para mejorar la salud mental de los miembros de familias en riesgo de violencia.

## DESARROLLO

Se realizó un estudio descriptivo y observacional de corte transversal, para proponer una intervención en familias en riesgo de violencia del Policlínico "Manuel Fajardo" del municipio Las Tunas, en el período comprendido entre septiembre del 2017 a abril del 2018. La muestra estuvo constituida por nueve familias disfuncionales, que fueron seleccionados a través de las historias de salud familiar de los CMF 46 y 35 y que cumplieron con los criterios de inclusión siguientes: pacientes atendidos por los servicios de psicología que estén de acuerdo a cooperar en la investigación, de familias disfuncionales.

Para la recolección de la información se aplicaron las siguientes técnicas de investigación:

1. Entrevista familiar (anexo I). Se utiliza la técnica para la recolección de información sobre estilos de vida, resolución de conflicto, métodos educativos empleados, manifestaciones conductuales y la exploración de crisis normativas y paranormativas.
2. La caracterización psicopedagógica de los educandos estudiados (anexo 2).
3. El dibujo libre.
4. Observación. Percepción atenta, racional, planificada y sistemática de los fenómenos relacionados con los objetivos de la investigación.

Por vía de la entrevista, aplicada a los tutores que asistieron a consulta, se recogieron los datos relacionados con la edad, el sexo, el motivo de consulta, la historia de la enfermedad actual, los antecedentes patológicos personales, los antecedentes patológicos familiares y el desarrollo psicosocial.

En la caracterización psicopedagógica se recoge la interpretación de documentos dirigidos por los profesores a los especialistas, para tener una base del rendimiento escolar del menor. Es una manera de recoger información para analizar y generalizar ideas sobre las esferas afectadas que provocan alteraciones en los escolares.

El dibujo libre se utiliza para revelar aspectos de la personalidad del sujeto.

Los pacientes seleccionados para el estudio se evaluaron en las consultas de psicología del policlínico, en el horario de 8 a.m. a 12 m. Los test psicológicos y las metódicas fueron aplicados por las autoras del estudio, en el local de la consulta antes mencionada.

Se visitaron los centros educacionales donde estudian los pacientes, con el objetivo de solicitar la caracterización psicopedagógica de los mismos y otros datos de interés.

La recolección de los datos obtenidos fue procesada a través del método manual simple y el estadístico utilizado fue el análisis porcentual. Se confeccionaron tablas al respecto para su expresión gráfica y se realizaron comparaciones con otros autores.

## Análisis de los resultados del diagnóstico

**TABLA 1. Distribución de la muestra según el sexo de los escolares evaluados**

Sexo	No	%
Femenino	19	50
Masculino	19	50
Total	38	100

Fuente: entrevista

En la **tabla 1** se observa la distribución de la muestra según el sexo. En la misma se refleja que hay igual cantidad de hembras que de varones. Este es un resultado no previsto, pues no fue una selección planificada previamente por las autoras del trabajo.

**TABLA 2. Distribución de la muestra según la edad**

Grupos de edades	No	%
Escolares (6 - 10 años)	8	21
Adolescentes (11 - 19 años)	5	13
Adultos (20 - 59 años)	20	53
Adultos mayores (más de 60)	5	13

Fuente: entrevista

Al analizar la **tabla 2**, relacionada con la edad de las familias estudiadas, encontramos que predominaron los adultos, para un 53 %, y en segundo lugar los escolares, para un 8 %.

Estos resultados concuerdan con estudios realizados por la doctora Rosa Amelia Sierra Fajardo en Colombia, donde plantea durante el año 2006 los servicios médico-forenses del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses evaluaron 72 849 víctimas por violencia intrafamiliar. Del total de los eventos, el mayor porcentaje correspondió a casos de violencia de pareja 43 319 (59,4 %), seguido por la violencia entre otros familiares.

Este resultado no concuerda con estudios realizados por Jesús Palacios, Álvaro Manchesi y César Call en España en el año 1999 y cuyos resultados se encuentran publicados en el libro "Desarrollo Psicológico y Educación". Ellos determinaron que tras la pubertad chicas y chicos han alcanzado ya un nivel de madurez, que le va a permitir eludir los efectos negativos que tiene para los niños y niñas más pequeños las crisis por desmoralización, dentro de las cuales se incluye la violencia intrafamiliar; en este estudio los niños mayores fueron los más afectados.

La distribución de la muestra según el grado escolar en curso se muestra en la **tabla 3**. El grado escolar más representado fue el técnico medio con 13 sujetos, para un 34,5 %; el menos representado fue el nivel universitario con 5 sujetos, para un 13 %.

**TABLA 3. Distribución de la muestra según el nivel de escolaridad**

Nivel de escolaridad	No	%
Primario	12	31,5
Secundario	8	21
Preuniversitario	-	0
Universitario	5	13
Técnico medio	13	34,5

Estos datos muestran una diferencia al estudio colombiano de marras, pues el mismo plantea que, en lo que respecta a la distribución en escolaridad, nos muestra que los más afectados están cursando la secundaria incompleta y los que realizan su primaria incompleta.

Las informaciones relacionadas con el rendimiento escolar y alteraciones en el comportamiento fueron recibidas a través de la revisión documental, específicamente de la caracterización psicopedagógica. En la misma se pone de manifiesto que los educandos, según los maestros, presentan serios problemas académicos relacionados fundamentalmente con las asignaturas priorizadas, situación que compromete en la mayor parte de los casos el curso escolar. Otro elemento que se destacó es la falta de concentración, atención y motivación hacia el estudio que en la mayoría de los casos presentan los alumnos, como repercusión psíquica y conductual del desajuste familiar.

En el análisis de este documento se obtuvieron todos los datos biológicos, psicológicos, sociales y escolares de los alumnos, además, la participación de los padres, que en la totalidad de los casos ejercieron influencias negativas, pues la participación de ambas figuras en las actividades asignadas por la escuela; así como el establecimiento de horarios de estudio y la cooperación en la realización de trabajos independientes, fueron catalogadas de insuficientes.

El rendimiento académico es catalogado, en la actualidad, de insuficiente y la atención a clases ha decaído notablemente desde la agudización de las alteraciones en la dinámica familiar.

Los resultados de este estudio concuerdan con lo planteado por Laura Domínguez García en el libro *Psicología del Desarrollo*, cuando dice que “las características de la situación social del desarrollo en estas etapas, en relación con los sistemas de actividad y comunicación, así como las particularidades distintivas de la esfera afectivo-motivacional, favorecen las principales direcciones del desarrollo intelectual en las mismas.”

La entrevista arrojó que un 80 % de la muestra en el área docente habían presentado dificultades académicas en algún momento del desarrollo escolar, aunque nunca el curso escolar se había visto comprometido de este modo. El resto habían transitado por los diferentes grados sin presentar dificultades notables. Los tutores aseguraron que

estas dificultades y las manifestaciones afectivas relacionadas con la ansiedad y/o la depresión se hicieron más perceptibles en la medida que surgieron, en algunos casos, o se agudizaron, en otros, las situaciones familiares inadecuadas.

La entrevista arrojó que en el área familiar las relaciones pueden catalogarse de disfuncionales, matizadas fundamentalmente por fuertes discusiones o desacuerdos facilitadores de situaciones familiares inadecuadas, que dificultan el desarrollo armónico de la personalidad de los miembros (fundamentalmente los niños). Hay incumplimiento en las funciones familiares y, en cuanto a la dinámica, no están establecidos los roles ni los límites, imprescindibles para hacer funcionar adecuadamente a la familia. Producto a estos eventos, es muy común que, independientemente de la etapa del desarrollo que se atravesase, las personas manifiesten signos a favor de ansiedad y/o de depresión.

De acuerdo con lo expuesto por los miembros de la familia, consideramos que la autoestima se encuentra muy dañada pues se evidencian signos de inseguridad y falta de aceptación personal.

Se observa que los principales intereses se inscriben en el área familiar, mostrándose esta como promotora de los principales conflictos que actualmente suscitan en los pacientes mayor displacer emocional.

El ámbito escolar constituye otra área de motivación quedando plasmadas necesidades de comprensión y apoyo.

En investigaciones realizadas por la doctora Norma Vasallo se plantea que la presencia de un clima sociopsicológico inadecuado en el seno de la familia, en la que se destapa falta de comunicación entre sus miembros, y en particular entre padres e hijos, provoca, en estos últimos, alteraciones conductuales y/o afectaciones en la esfera afectiva.

Un estudio epistemológico realizado por la licenciada Diannys Fandiño Rodríguez arrojó que los niños y adolescentes sometidos a situaciones violentas por diversas causas pueden presentar los síntomas que aparecen a continuación: sentimientos depresivos, sentimientos de abandono y carencia afectiva, manifestaciones de agresividad e ira, dificultades en el rendimiento escolar, dificultades en sus relaciones sociales, comportamiento hipermaduro y ausencia de quejas.

Según Arés Muzio, las disfuncionalidades familiares “pueden ocasionar en sus miembros, fundamentalmente en los hijos, reacciones de ansiedad, depresión e irritabilidad, disminución del rendimiento docente de los hijos e hiperactividad o aislamiento entre otros.”

En la investigación del prestigioso Armando Alonso “Atmósfera familiar” el total de los niños y adolescentes con inadaptación neurótica perciben un ambiente familiar, caracterizado por la persistencia de un clima de tensión, discusiones frecuentes y/o

violentas entre los miembros de la familia, malas relaciones entre padres e hijos y hermanos.

Desde el punto de vista psicológico, en la técnica proyectiva el 60 % mostró rasgos de depresión, ansiedad, el 80 % impulsividad marcada, la totalidad reflejó carencia afectiva y sentimientos de inferioridad y tres de los sujetos estudiados sentimientos de culpa.

Mediante la observación se mostraron dificultades para establecer relaciones asertivas, la utilización de la violencia física para ejercer el control, desahogo emocional y se hizo notar que las manifestaciones violentas provenían de patrones aprendidos en los métodos de crianza aplicados sobre ellos.

### Propuesta de la intervención educativa

Objetivo general: contribuir a mejorar la salud mental en familias violentas

Consideraciones éticas: para la elaboración de dicha intervención se tuvo en cuenta el consentimiento informado, el cual fue solicitado de manera escrita a los tutores y/o responsables de dichos escolares. Se aseguró la confidencialidad de la información y/o resultados (secreto profesional). Se garantizó las condiciones mínimas de privacidad y recursos indispensables para su realización que ofrezcan garantía para los sujetos, tanto para su salud como para su integridad personal. Brindar una información general a los sujetos estudiados del qué, cómo y para qué se investiga con ellos, excepto aquellos casos en que la información pudiera alterar el resultado de la misma. Garantizar en las publicaciones el anonimato de los sujetos y la confidencialidad de la información obtenida, a menos que previamente se haya llegado a un acuerdo diferente.

#### Sesiones:

##### 1. Sesiones lúdicas (juegos de mesa, pintura)

Objetivo: reforzar autoestima, establecer el rapport, fomentar relaciones interpersonales basadas en la aceptación de reglas.

##### 2. Sesiones de trabajo individual

Objetivo: trabajar en el fortalecimiento de la autoestima, mecanismos de afrontamientos adecuados para el control de los impulsos.

##### 3. Dinámicas de grupo

Objetivo: modificar conductas inadecuadas (familia y escuela).

##### 4. Cine debate: película "Conducta"

Objetivo: fomentar valores éticos y morales en las relaciones interpersonales.

##### 5. Insertar a los escolares en movimientos de artistas aficionados de la casa de la cultura

Objetivo: favorecer su autoestima, utilización adecuada del tiempo libre, canalización de la energía para regular adecuadamente su comportamiento.

##### 6. Vincularlo al proyecto comunitario La Ceiba en talleres de origami, artes plásticas y manualidades

Objetivo: favorecer su autoestima, utilización adecuada del tiempo libre, canalización de la energía para regular adecuadamente su comportamiento. Favorecer relaciones interpersonales.

##### 7. Insertarlo en áreas especiales deportivas (voleibol, béisbol)

Objetivo: favorecer relaciones interpersonales, mediante la aceptación de reglas y normas. Favorecer el control de los impulsos y la regulación de su comportamiento. Canalización de la energía.

##### 8. Crear un buzón de cartas de disculpas para amigos, familiares y/o maestros con los cuales se ha asumido un comportamiento inadecuado

Objetivo: hacer consciente el comportamiento inadecuado para evitar la naturalización y corregirlo.

##### 9. Dinámicas de familias

Objetivo: modificar situaciones familiares inadecuadas que favorecen alteraciones emocionales en sus miembros.

##### 10. Escuelas de padres

Objetivo: educar a la familia en el afrontamiento adecuado de crisis y reforzamiento positivo para favorecer autoestima y lograr un mayor conocimiento de las características de la etapa.

##### 11. Incorporación de la familia en actividades docentes y extradocentes

Objetivo: fomentar las relaciones familiares y contribuir a elevar autoestima en los escolares.

##### 12. Realización de talleres relacionados con la temática

Objetivo: educar a la familia en los aspectos teóricos del fenómeno de la violencia.

##### 13. Visitar los centros educacionales a los que pertenecen los escolares y participar en reuniones metodológicas

Objetivo: lograr una mayor incorporación de los maestros al tratamiento, propiciando una mayor comprensión relacionada con las características de este grupo de niños y de las crisis donde se encuentran inmersos.

##### 14. Sugerir reforzamiento positivo y atención diferenciada a los maestros que interactúan con los pacientes

Objetivo: favorecer autoestima.

##### 15. Incorporación a actividades extradocentes de los pedagogos

Objetivo: fomentar relaciones interpersonales, motivadoras del desarrollo de la personalidad de los escolares.

### CONCLUSIONES

El total de la muestra es igualitario en lo que a sexo se refiere, tienen un predominio en las edades adultas y en relación al nivel educacional sobresalen los técnicos medios. En los sujetos estudiados la esfera afectiva estuvo caracterizada por la presencia de ansiedad y depresión, sentimientos de

inferioridad, impulsividad, irritabilidad, sentimientos de culpa, carencia afectiva, mantenidas por dificultades en las relaciones interpersonales (familia y escuela, siendo las principales áreas de conflicto). Se elaboró una propuesta de intervención para contribuir a mejorar la salud mental de los escolares estudiados.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Alonso. A. (2000). *Atmósfera familiar en niños con inadaptación neurótica*.
- Alonso Álvarez, A. (2003). *Psicodiagnóstico. Selección de lecturas*. La Habana: Ed. Félix Varela.
- Arés Muzio, P. (2002). *"Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio"*. La Habana: Ed Félix Varela.
- Arés Muzio, P. (2006). *"Familia y convivencia"*. Colección guía para la familia. La Habana: Ed Científico-Técnica.
- Bozhovich, LI. (1986). *La personalidad y su formación en la edad infantil*. La Habana: Ed Científico-Técnica.
- Camejo Lluch, R., López Mulet, Y., Cuba Zámara, P. (2015). Alteraciones psíquicas y conductuales en escolares primarios hijos de padres divorciados. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 40(6). Recuperado de <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/49>.
- Domínguez García, L. (2003). *Psicología del desarrollo de la edad escolar. Selección de Lecturas*. La Habana: Ed Félix Varela.
- Domínguez García, L. (2005). Cuestiones psicológicas del desarrollo de la personalidad. La Habana: Ed Félix Varela.
- Gómez Martínez, C. (2012). *Salud familiar*. La Habana: Ed Ciencia técnicas.
- Méndez Rodríguez, O. (2008). *Salud mental infanto-juvenil*. La Habana: Ed Ciencias Médicas.
- Nuñez de Villavicencio, F. (2008). *Psicología y salud*. La Habana: Ed Ciencias Médicas.
- Palacios, J. (2005). *Desarrollo Psicológico y Educación*. La Habana: Ed Científico-Técnica.
- Vasallo, N. (2000). Influencia del alcoholismo en la familia.

### ANEXOS

<b>1</b>	<b>2</b>
Guía de la entrevista aplicada a los familiares	Caracterización psicopedagógica
Datos generales	Datos generales del menor
Motivo de consulta	Lo biológico
Historia de la enfermedad actual	Competencia curricular
Antecedentes patológicos personales	Estilo de aprendizaje
Antecedentes patológicos familiares	Contexto escolar
Desarrollo psicosocial	Contexto socio-familiar
Área escolar	Contexto comunitario
Área familiar	Necesidades educativas especiales
<b>3</b>	<b>4</b>
Guía de observación	Consentimiento informado
Fascie	Yo adulta/o _____ responsable del menor _____ estoy de acuerdo a participar en la investigación y a que dichos resultados sean publicados con objetivos científicos.
Estilos de comunicación	
Lenguaje verbal y extraverbal	

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento - No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.