



## REPERTORIO DE CASOS SOCIALES (RECAS) UNIVERSIDADES ANDALUZAS

### CÓDIGO:

18.UJA.05.05.2011.CP.

### TÍTULO DEL TRABAJO:

¿Infancia problemática o familia negligente?. Síndrome del Emperador.

Problematic childhood or negligent family?. Syndrome of the emperor.

### RESUMEN:

Unidad familiar nuclear inserta en un municipio de más de 20.000 habitantes bien comunicado con la red de recursos socio sanitarios, educativos y de ocio y tiempo libre.

La familia demanda tanto a la Unidad de Salud Mental Infanto Juvenil como a Servicios Sociales, el internamiento en un centro de menores para el segundo de sus hijos, alegando un problema de salud mental que afecta de manera notable a la dinámica cotidiana, no sólo en casa sino también en el entorno escolar.

El caso se recepciona y comienza a trabajarse desde Servicios Sociales Comunitarios donde y tras unas puntuales intervenciones profesionales, se valora que pase al Equipo de Tratamiento Familiar (ETF) ya que necesita de una intervención más profunda e intensiva.

La coordinación entre el ETF y Salud Mental va a ser muy estrecha, clave para aunar posturas en relación a los mensajes que se le dirigirán a la familia. El estudio y evaluación inicial familiar va a ser de suma importancia ya que de ahí se deriva un buen diagnóstico y posterior tratamiento y aplicación de distintas directrices, estrategias y orientaciones profesionales.

### ABSTRACT.

Nuclear family unit inserted in a municipality of over 20,000 inhabitants well communicated with the resources network partner health, education and leisure free.

Family sues both adolescent Youth Mental Health Unit and and Social Services, placement in a Centre for minors for the second of his sons, claiming a mental health problem that affects significantly the everyday dynamics, not only at home but also in the school environment.

The case is harvested and starts working from Community Social Services where and after some specific professional interventions is appreciated to pass the Family Treatment Team (ETF) because they need a deeper and more intensive intervention.

Coordination between the ETF and Mental Health is going to be very close, a key to bring together positions in relation to the messages that are directed to the family. The initial family study and evaluation will take the most importance that there arises a proper diagnosis and subsequent treatment and application of different guidelines, strategies, and professional orientations.

#### **PALABRAS CLAVE:**

FAMILIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA, ESTILOS EDUCATIVOS Y SALUD MENTAL.

#### **KEYWORDS**

Family, childhood, adolescence, educational styles and mental illenes.

#### **DESARROLLO:**

##### **1. INTRODUCCIÓN**

Cada vez es más usual encontrar casos de este tipo en Servicios Sociales: adolescentes con trastornos de conducta y que además llegan a ser violentos no sólo con sus padres sino con el profesorado, compañeros.... ¿Nacen o se hacen?, ¿han pasado de víctimas a verdugos? la eterna cuestión. El caso que a continuación vamos a presentar, plasmar, hasta qué punto afecta la dinámica familiar, los estilos educativos y afectivos, la coherencia en la crianza, además de otros muchos factores, en el desarrollo y constructo de la personalidad, cómo pueden anular socialmente a un menor, o cómo se puede moldear de manera constructiva versus destructiva el comportamiento y potencialidades de un hijo o hija.

El perfil psicológico de los jóvenes que agreden a su familia, incluye rasgos como:

- **Impulsividad.** Sin capacidad de introspección y de autodomínio. Intolerancia, sin paciencia, cuando algo les perturba, dan respuestas impulsivas y generalmente agresivas.
- **Egocentrismo:** normal entre los dos y siete años- lo inusual es que esta etapa se prolongue hasta la adolescencia e incluso edad adulta: incapacidad para distinguir entre su propia perspectiva y la del otro, el mundo se mueve en torno a él. Egoísmo. Todo el mundo está a su servicio. Ellos los actores y

los demás su audiencia. Idea de superioridad y omnipotencia del pensamiento. Autopercepción de un yo grandioso. Falta de humildad.

- **Individualistas**, porque se les ha concedido todo, inmediatamente y sin esfuerzo. Siempre se les complace, y si no es así, exigirá y si no lo consigue mostrará enojo, violencia. En el futuro esto revertirá en odio y rencor hacia los padres cuando no puedan complacerlos.
- **Incapaces de sentir culpa** o arrepentimiento.
- **No aceptan un no por respuesta**, ni una mínima contradicción.
- Capaces de actos crueles, **insensibles**, faltos de compasión.
- **Desafiantes**.
- **Violentos**.
- Tendencia a **mentir**.
- Son **fríos emocionalmente**. Relaciones personales intensas pero superficiales, reclamos narcisistas.
- Tienen una visión de la vida terriblemente **narcisista**: empieza en ellos y termina en ellos.
- Muestran rasgos de la **personalidad psicópata**, pero la mayoría no lo son.
- **Autoestima alta pero sin esfuerzo**: adquirida por la intromisión directa de sus padres y no de su trabajo, esfuerzo y aprendizaje ante el fracaso (éste produce frustración y baja autoestima). Las investigaciones demuestran que de enfrentar tempranamente al niño a retos (según maduración) y los vence, desarrolla mayor seguridad y alta autoestima.
- **Poco compasivos**: se induce cuando los padres sobrevaloran a sus hijos, haciéndolos el centro de la atención familiar, reciben excesiva consideración. No se conmueven de otras personas ni de sus padres. Molestan pero no soportan ser molestados, piden pero nunca obsequian.
- Buscan una **gratificación inmediata**, sin capacidad de espera, resultado de un nuevo valor: el de lo material, el individuo deja de valer lo que es para pasar a valer lo que tiene. Dominados por el consumo y el ocio.
- El **trabajo lo perciben como un mal necesario** y la vida como algo que hay que disfrutar a cada momento. Desarrollo de la actitud del mínimo esfuerzo a todo lo que no le produce placer y no es divertido. Actitud hedonista que busca el placer y la comodidad. Irresponsabilidad. Exigen pero nunca se esfuerzan.
- **Viven el momento**: el futuro está en el presente y el pasado no influye decisivamente en el hoy.
- Suelen ser **inteligentes**, rápidos y contestatarios, no aceptan el límite de su autonomía.
- **Estallan escandalosamente ante la menor frustración** (intolerancia a la frustración con irritabilidad).
- **Susceptibilidad emocional**: Estímulos nimios provocan la erupción violenta.
- **No aceptan ser supervisados**.
- **Les cuesta obedecer**.
- Se sienten vacíos de una aportación afectiva que le haga sentirse apegado a un objeto suficientemente bueno que pueda tolerar esa "violencia de vida"

que el bebé dirigirá hacia su madre, para que esta la recoja, la metabolice, devolviéndosela transformada en ternura generadora de seguridad.

- **Inseguros**, frágiles, amenazados en sus límites y su identidad, mediante la conducta violenta intentan mostrar un yo fuerte que le proteja de sus duelos de fondo.
- **Dependientes**. Los padres se han responsabilizado de las actividades cotidianas de sus hijos, confundiendo sus funciones de apoyo con ser esclavos personales. Los padres han de confiar más en sus hijos, que son capaces de hacer cosas de forma independiente y que son autosuficientes. De lo contrario crecerán en la idea de ser inútiles y originará una dependencia perpetua. El ambiente de dependencia provocará una tardanza en la madurez del lóbulo frontal (regulador de la conducta), se retrasará el desarrollo moral y ético, actuarán sin reflexión.
- **Búsqueda de sensaciones fuertes**.
- Absentismo y **bajo rendimiento escolar**.
- De pequeños estos chavales/as eran desobedientes, agresivos, no jugaban si no es desde la imposición y la violencia.

Por todo lo expuesto, es fundamental que seamos capaces de afrontar a tiempo la situación de estos jóvenes, que se acaban creyendo con el poder soberano de exigir y conseguir cuanto se les presenta y que no saben lidiar con la frustración. De no reconducir su conducta, acabarán siendo adultos con dificultades: maltratadores, violentos, tiranos y acosadores.

## 2. SISTEMA DE SERVICIO Y TIPO DE SERVICIO QUE ABORDA EL CASO

El caso es abordado por el Equipo de Tratamiento Familiar de un municipio de más de 20.000 habitantes, inserto en el Centro de Servicios Sociales Comunitarios y formado por una psicóloga, una trabajadora social y una educadora. Las atribuciones del profesional del Trabajo Social en un ETF son:

- Recepcionar demandas que llegan al ETF.
- Asesoramiento social a los profesionales que intervienen con las familias que tiene derivadas el ETF.
- Actualizar la información del ETF sobre recursos sociales y gestión de los mismos para poder asesorar a las familias.
- Diagnóstico de necesidades y relaciones socio familiares.
- Intervención socio familiar y comunitaria.
- Orientación laboral y como movilizar y gestionar otras ayudas, entrenando así a las familias para el acceso a recursos y prestaciones.
- Coordinación permanente con las instituciones y servicios socio sanitarios relacionados con las atención a familias que atiende el ETF.
- Colaborar en tareas de coterapia.

### 3. CASO RELATADO

- a. La demanda parte a iniciativa de la familia, que presenta al menor como problemático sin dejar lugar a que otros factores familiares hayan podido intervenir en el estado del adolescente en la actualidad: “Cámbiame al niño que es el que tiene el problema”, sin dejar lugar a una hipótesis sistémica en la que la conducta de uno afecta al otro y la del otro a la de un tercero y a la mía propia (visión holística).
- b. Se demanda un internamiento del menor en centro cerrado para su curación y tratamiento individual tanto en el centro de Servicios Sociales Comunitarios que derivan el caso al ETF, como al Equipo de Salud Mental Infantil y Juvenil.
- c. Investigación exploratoria y técnicas que se aplican: Cuestionario de maltrato infantil (Guía ADIMA), Sistema de Evaluación Familiar (SEF), test ESFA (Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos), ESPA 29, TAMAI, Apartograma, CBCL de Achenbach, entrevistas individuales, de pareja y familiares, entrevistas a profesionales que conocen a la familia, observación participante, listado de necesidades infantiles (López Sánchez), test de pareja de Miguel Costa y Carmen Serrat.
- d. Evidencias encontradas:

#### INDICADORES DE RIESGO:

##### ***Asociados a los padres:***

- Roles parentales difusos.
- Limitaciones en competencia y habilidades de autocuidado familiar y sobre todo, en el modelo educativo hacia sus hijos.
- Abuso de alcohol u otras drogas en el pasado (padre).
- Pautas educativas inadecuadas.
- Inestabilidad en la pareja. Relación bastante conflictiva.
- Padres con expectativas negativas de sus hijos.
- Errores atribucionales en relación a la conducta de los hijos.
- Antecedentes de maltrato psicológico del padre hacia la madre.

##### ***Asociados al menor:***

- Red social poco desarrollada.
- Absentismo escolar.
- Retraso escolar.
- Falta de autocontrol emocional.
- Sesgos perceptivos que dificultan la objetividad de la realidad.
- Indefensión aprendida.
- Anomia

***Asociados al núcleo familiar:***

- Relación conyugal y familiar altamente conflictiva. Modelaje negativo de conductas paternas.
- Falta de normas y pautas educativas.
- Escasa interacción entre padres e hijos.
- Falta de comunicación e integración familiar.
- Episodios de violencia doméstica en ambos progenitores, en el pasado y actualmente con exposición al conflicto ante los hijos.
- Cronicidad de la problemática.
- Relación conflictiva de la madre con su familia extensa.
- Aislamiento.
- Dinámica familiar patológica.

**INDICADORES DE COMPENSACIÓN:**

***Asociados a los padres:***

- Los padres tienen buen nivel de comprensión y comunicación.
- El padre conoce bien los recursos sociales.
- Amplia red de contactos sociales por parte del padre.

***Asociados al núcleo familiar:***

- Disponibilidad de vivienda y condiciones adecuadas de la misma.
- Ingresos suficientes para el sustento familiar.

***Asociados a los niños:***

- Adecuada apertura y confianza con el ETF.
- Menor que sabe pedir ayuda.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA.**

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Fecha nacim.</b>	<b>Estudios</b>	<b>Ocupación</b>
Lucas	Padre	21/02/1962	EGB	Transportista
Blanca	Madre	11/09/1962	Certificado de escolaridad	Ama de Casa
Esmeralda	Hija	19/12/1984	Ciclo formativo de Jardín de infancia	Desempleada
Arturo	Hijo	02/01/1995	1º ESO	Estudiante

## Cuestionario de Maltrato Infantil

- No existen indicadores de **maltrato físico** en el menor, aunque:
  - **Indicadores comportamentales:** muestra rasgos extremos de agresividad. El menor verbaliza que durante su infancia ha sido objeto de maltrato físico y psicológico por parte de ambos progenitores y que como ahora no pueden hacerlo, se defiende cuando le provocan y como medio de “venganza”.
  - **Conducta del cuidador:** parecen no preocuparse por el niño y perciben al menor de manera significativamente negativa.
  
- No existen indicadores de **abuso sexual** en el menor, aunque:
  - **Indicadores comportamentales:** parece reservado en las primeras intervenciones, conductas infantiles, inmaduras, incluso parece retrasado. Escasas relaciones con sus compañeros.
  - **Conducta del cuidador:** experimentan serias dificultades en su matrimonio. Frecuentes ausencias del hogar.
  
- **Abandono físico:**
  - **Indicadores físicos en el niño:** falta de supervisión e implicación de los padres, no controlan lo que hace ni con quien está.
  - **Indicadores comportamentales:** no encontramos indicadores.
  - **Conducta del cuidador:** la vida en el hogar es caótica (disensiones padre-madre, padres-hijos), apatía y nulidad, madre con problemas emocionales (diagnosticada de depresión).

A pesar de los indicadores anteriores no consideramos que exista abandono físico porque no hay reiteración ni cronicidad en los indicadores, salvo algún indicador como la falta de supervisión, problemas con la ropa (la madre le compra lo que a ella le gusta) y problemas referidos por los padres como la escasa higiene del menor.
  
- **Maltrato emocional:** no se encuentran indicadores físicos
  - A los padres les cuesta aceptar los cambios propios de la pubertad y la adolescencia, e incluso ayudarle a evolucionar hacia una mayor autonomía y autodeterminación. Lo someten a críticas excesivas y el menor reacciona de forma desproporcionada: extremadamente agresivo, rabioso o exigente. Retraso en el desarrollo emocional e intelectual.

- **Conducta del cuidador:** rechaza y atemoriza. Culpa al menor de su situación actual, es frío y rechazante dependiendo de su estado emocional (sobre todo el padre). Parecen no preocuparse por los problemas de sus hijos.
- Los indicadores en la conducta del cuidador se presentan de manera reiterada y continua y su presencia es claramente susceptible. Atemoriza con el internamiento.
- Amenaza contra la seguridad y estabilidad emocional del hijo. Doble vínculo.
- Rechazo: no desean cambios en el rol social esperados en un adolescente. Infantilizan. Humillan verbalmente.
- Aislamiento: Los padres no quieren que se relacione con sus familiares (abuelos, tíos y primos)
- **Categoría B (moderado).**

- **Abandono emocional:**

- **Ignorar:** nula disponibilidad de los padres para el hijo. Más preocupados de sí mismos y de su relación que del menor (el padre con su trabajo y la madre por acoplarse a los planes de fin de semana preparados por su esposo). Rechazo a comentar con su hijo y hacerle partícipe de las actividades e intereses propios del adolescente. Los padres se concentran en otras relaciones, actividades e intereses que reemplazan a su hijo como objeto de afecto.
- Los indicadores en la conducta del cuidador se presentan de manera reiterada y continua y su presencia es claramente susceptible.
- **Categoría B (moderado).**

**SEF**

- **Cohesión: familia desligada.**

En cuanto a los límites internos consideramos que es una familia desligada por el aislamiento entre todos los miembros de la unidad familiar, aunque con niveles altos de sobreimplicación por parte de la madre, que no permite la individualidad de su hijo.

Límites externos: desligada porque presentan nula identidad familiar.

Límites intergeneracionales: desligada porque existe grave confusión de roles y ausencia de límites intergeneracionales.

Pocas alianzas entre sus miembros, relaciones insoportables y destructivas.

El padre maximiza el tiempo físico y emocional al margen de la familia y claramente mantiene un espacio privado y otro familiar con tendencia a la disminución de éste último. El matrimonio tiene bastante vida social los fines de semana, aunque la madre entre semana está aislada.



- **Adaptabilidad: familia caótica pero con bastantes elementos de rigidez.**

La familia sobrerreacciona ante las nuevas demandas y necesidades. Inflexibilidad ante el cambio, ausencia de control y disciplina coherente por parte de ambos padres, muchos problemas se ocultan y son negados y otros se sobrevaloran. Cambio continuo de roles. Las reglas no son estables y se cambian continuamente. Pocas reglas explícitas y muchas implícitas.

- **Rutinas y rituales: familia difusa.**

No se respetan horarios ni las rutinas establecidas, aunque hay cierta flexibilidad hacia las pautas establecidas. Negligencia por parte de los padres en las actividades de cuidado y crianza. No existen apenas celebraciones especiales en la familia.

- **Comunicación: caótica.**

Capacidad para formar un foco de atención aunque con pérdida de la continuidad ocasional para desarrollar los temas, en el padre. Exclusión activa y severa retirada en la madre. Acusada dominancia del padre, mensajes incompletos, muchas veces indirectos, velados, enmascarados para crear confusión en el menor (técnica empleada sobre todo en el padre). Incongruencia entre lo verbal y lo no verbal. En el padre, la escucha y el conocimiento son adecuados, a pesar de que en ocasiones no presta atención. Fracaso en la recepción de mensajes y escucha automatizada y rígida en la madre.

- **Afectividad: fría y subyugante.**

Tensión, conflicto abierto entre todos los miembros de la familia y expresión culpabilizadora en la madre. Los sentimientos se usan para manipular y criticar. Ausencia de implicación emocional. Desligamiento. Miembros planos afectivamente.

**LISTADO DE NECESIDADES INFANTILES:** Con graves carencias en la satisfacción de necesidades emocionales, cognitivas y sociales.

**PERFILES PSICOLÓGICOS Y RELACIONALES:** Se han pasado numerosas escalas psicológicas para medir el clima familiar, alteraciones de comportamiento, conductas infantiles para padres, adaptación infantil, etc. El estilo educativo de esta unidad familiar es el **negligente** con baja aceptación e implicación y baja coerción/imposición, por lo tanto en límites. Se podría integrar en este estilo la *indiferencia* dado el pobre compromiso de los padres y la supervisión respecto a los hijos. En la relación de pareja

encontramos muchas áreas disfuncionales con escasos puntos de conexión. Se ha evaluado mediante tests objetivos y entrevistas individuales y de pareja.

## **DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO.**

### **Historia Familiar**

Unidad familiar compuesta por cuatro miembros y formada por Lucas (el padre), Blanca (la madre) y dos hijos, Esmeralda y Arturo de 27 y 16 años respectivamente.

Lucas proviene de una familia normalizada. Sus padres fallecieron víctimas de un accidente de coche cuando él contaba con 24 años. Tiene una hermana con la que apenas se habla.

La familia de Blanca ha marcado a ésta por una crianza, según ella refiere, impregnada de abuso de poder de su madre hacía ella. En la actualidad viven ambos padres. Tiene dos hermanas, cuya relación es distante, aunque con una de ellas, relata que algo más cercana. Las relaciones que Lucas mantiene con su familia política no son buenas, según refiere su esposa.

Lucas y Blanca conforman unidad matrimonial hace 30 años. Fruto de ese matrimonio son sus dos hijos: Esmeralda y Arturo. Blanca refiere tiempos felices en su matrimonio desde el comienzo de éste hasta la edad de 7 años de su hija mayor, cuando comienzan las disputas y desavenencias familiares, propiciadas no solo entre los cónyuges sino con la falta de consenso en administración económica, escasa resolución de conflictos, comunicación intrafamiliar inadecuada, estilos educativos incongruentes, disonancia en filosofía de vida, pobres demostraciones de afecto, entre otras muchas.

Esmeralda ha sido una niña de carácter apacible, agradable y deseosa de agradar, digamos que su crianza ha resultado de lo más fácil. Terminó los estudios de Jardín de Infancia y aunque ha trabajado de forma esporádica, en la actualidad se encuentra en desempleo y con escasa iniciativa para la búsqueda del mismo. Pasa la mayor parte del tiempo encerrada en su habitación y conectada a internet. Podríamos calificar a esta hija como resiliente frente a su hermano.

Por otra parte, Arturo, paciente identificado y tremendamente dañado por la dinámica familiar patológica y caótica, acude a la Unidad de Salud Mental Infante Juvenil y es atendido por la psicóloga del dicho Equipo diagnosticado con un **trastorno adaptativo**. Esta profesional valora que existe un fracaso en la tarea educativa de los padres y no confía en la posibilidad de cambio por parte de éstos que de tanto atribuirle expectativas negativas, el menor se prepara para el fracaso en todas las áreas de su vida. Indefensión aprendida: “a mis padres les da todo igual sobre mí”, “me da todo igual, no me importa nada”. Se siente abandonado, no querido, no aceptado y hundido.

## Situación actual de la familia

En el **área intrafamiliar**, la relación matrimonial esta muy deteriorada desde hace bastante tiempo. Lucas lleva años anunciando una separación conyugal que nunca llega a materializarse, tal vez por no verse solo para la organización de las tareas domésticas y respecto a Blanca porque no soportaría la vergüenza social que conlleva un separación sobre todo de cara a su familia a la que desea dar una fachada de armonía y normalidad.

La madre cuenta con amigas, pero su grado de relación con sus redes sociales es reducida y se encuentra aislada respecto a su familia de origen. Ahora ha retomado tímidamente dichas relaciones y está propiciando más encuentros, sobre todo con una de sus hermanas.

Esmeralda, a pesar de que convive en el mismo domicilio, hace vida ajena a la familia. No es apoyo de nadie y a nadie permite que se acerquen a su interior. Es como si hubiera construido una coraza para no verse afectada por el clima familiar reinante. Su madre lamenta “que para una hija que ha tenido, le ha salido oscura, aunque en la niñez ella no era así”.

Existen fuentes de estrés muy importantes:

- Indicadores de posible maltrato psicológico de los padres hacia los hijos,
- Malas relaciones intra familiares desde prácticamente el inicio de la formación de la familia,
- Falta de comunicación intrafamiliar,
- Violencia verbal de los padres en presencia de los hijos,
- Conducta inhibida e internalizante de la hija mayor que ha afectado y afecta directamente al menor,
- No existen unas vinculaciones sanas entre los miembros de la unidad familiar; tal vez la madre no ha sabido proteger a sus hijos cuando podía haberlo hecho y ahora sufre por lo que están viviendo ambos.
- Violencia intrafamiliar cruzada.
- Ambivalencia afectiva de Arturo hacia sus padres.

Actualmente la unidad familiar, convive en una **vivienda** de su propiedad. La casa consta de tres plantas; en la planta baja se encuentra una habitación que el padre utiliza como despacho, salón-comedor, cocina, y terraza. En la primera planta se encuentran tres dormitorios y un baño. En varias ocasiones los profesionales del ETF han demandado ver la totalidad de la vivienda y siempre se han resistido a la misma. De la observación de la planta primera comprobamos que goza de buenas condiciones de habitabilidad; el mobiliario se encuentra en buen estado de conservación.

Respecto al área de **salud**, Blanca padece fuertes depresiones y está siendo atendida por al Unidad de Salud Mental con tratamiento farmacológico. Arturo también asiste al Servicio de Salud Mental Infante Juvenil.

En el área **escolar/laboral**, Arturo está matriculado en el IES y cursa 1º de la ESO con un retraso pedagógico importante, al cual ha dejado de acudir por disensiones no resueltas con otro de los alumnos.

La **economía familiar** es estable y la fuente principal de ingresos es el trabajo como transportista del padre; esta actividad le sirve para atenuar los efectos negativos que su situación familiar genera sobre él.

Blanca no ha trabajado nunca y a pesar de que desea incorporarse al mercado de trabajo, es consciente de sus dificultades y escasa formación. Esmeralda tampoco aporta nada económicamente a la unidad convivencial.

## **DIAGNÓSTICO EXPLICATIVO.**

Blanca y Lucas, hacen vidas paralelas: entre semana y algunos fines de semana, él vuelca su entusiasmo y su tiempo en su trabajo y Blanca intenta “llenar” su vida ejerciendo rol de madre sobreprotectora y controladora con Arturo y quedando, de vez en cuando, con algunas amigas para ir a la piscina y tomar café. Al igual que su hijo, es tremendamente susceptible y una mujer bastante aislada, no solo con su familia biológica sino con su pareja e hijos. Padece depresión desde hace algunos años.

Arturo es un adolescente con un grave problema de autocontrol emocional y que no soporta ni un solo gesto, mirada o palabra que provenga de su madre. Se ha aliado al más fuerte y poderoso de la familia: su padre, y éste pareciera alegrarse cuando su hijo menor arremete contra su madre, no sólo física sino verbalmente. El padre no le pone límites firmes hacia la conducta de maltrato y degradación personal a la que tiene sometida a su madre, aunque también ha comenzado a insultar y alzar la mano a su padre. A Arturo le hubiera encantado ser aliado del padre, aunque pareciera que éste no demuestra interés por su hijo.

Además, Arturo no comprende y está totalmente desconcertado ante la actitud de sus progenitores que entre semana se odian y los fines de semana hacen planes conjuntos como una pareja de enamorados más. Pareciera con esa actitud de rabia y descontrol emocional hacia su madre, que no le perdona a ésta que olvide tan fácil y rápidamente las humillaciones padecidas provenientes de su padre, para que luego continúen como si nada ocurriera entre ellos; por lo que la manera de expresar su impotencia es maltratando precisamente a quien más apoyo precisa (posición de empatía equivocada: “a mi me han hecho daño y ahora quiero que ellos sufran lo mismo, en especial mi madre”).

El padre aparece como una persona ambivalente y que no actúa de forma clara; por una parte, afirma unas cuestiones en terapia individual que luego son expuestas de otra manera cuando se encuentra con su familia. Lo mismo que actúa con el ETF, hace con su familia: igual se alía con su mujer que acto seguido la critica con su hijo a solas o viceversa. Igual nos solicita un centro de manera exigente que otro día refiere que no le puede hacer ese gesto de traición a su hijo: doble vínculo.

Los padres están buscando a un profesional o equipo de profesionales que le den “la pastilla” y el informe profesional que necesita su hijo ya que está convencido que éste tiene una enfermedad o trastorno mental que hace que se comporte de esta

manera y consecuentemente solicitar alguna ayuda pública. Arturo se ha desarrollado en un ambiente hostil y de violencia entre los cónyuges que posiblemente ha afectado negativamente al desarrollo de éste, presentando una grave desadaptación socio familiar. Podríamos considerar que son padres que con su dinámica relacional y familiar “han hecho enfermar a sus hijos”, mientras que Arturo actúa de forma externalizante, Esmeralda lo hace de manera internalizante, presentando fobia social y un acentuado aislamiento no sólo social sino familiar.

## **PRONÓSTICO.**

Consideramos que la clave para el cambio de esta familia está en todos los miembros de la unidad familiar ya que se trata de una unidad gravemente deteriorada en sus relaciones:

En la madre, potenciar sus habilidades, apoyarla en la consecución y mantenimiento de un empleo e iniciación de una formación, paralelamente trabajar con ella la autoestima para que comience a respetarse, confiar y quererse, haciéndolo extensivo al resto de miembros de la unidad familiar.

El padre y la madre tendrán que recuperar la jerarquía perdida, conseguir el respeto de su hijo, primero mediante una disciplina coherente entre ellos y mediante el aprendizaje de técnicas de negociación y de resolución de conflictos, contrarias al uso de la violencia, el chantaje emocional o la coalición entre ellos.

De igual manera, hay que reeducarlos en la expresión de emociones y sentimientos de manera abierta, clara y sincera; para que, de esta manera, mejore la vinculación entre padres e hijos.

A Arturo, dotarle de autonomía para ser lo más independiente posible tomando sus propias decisiones sin dejarse arrastrar por coaliciones perversas. Respecto al padre, propiciar su apoyo sin ambivalencias, ni exigencias en el tratamiento familiar.

Atender a una hija, que sufre en silencio, para que participe en esa familia, expresando cómo se siente en la misma y lo que necesita de los demás. Al igual que el hermano, es fundamental que salgan del aglutinamiento familiar, haciéndole participe en actividades sociales y formativas.

La evolución de la intervención va a depender de la implicación y participación activa de todos los miembros de la familia en la consecución de los objetivos previstos y previamente pactados con la unidad familiar sin que se produzcan, por parte de los padres, sobre todo del padre: frases lapidarias y amenazantes del tipo “todos los profesionales no valen para nada”, “así vamos a arreglar nosotros esto”, “el tratamiento es una tontería, no sirve para nada puesto que nada va a cambiar”, “lo que necesita mi hijo es medicación”, “ninguna sabe hacer su trabajo”,... a pesar de que demandan desesperadamente ayuda profesional por un lado, por otro, amenazan constantemente al ETF con denunciar a las profesionales, si su hijo no ingresa en un centro.

El pronóstico también va a depender en gran medida de la aceptación y asimilación de las instrucciones que el Equipo haga a la familia.

## ÁREAS DE INTERVENCIÓN.

### ÁREA INTRAFAMILIAR.

#### OBJETIVOS.

1. Mejorar las relaciones de pareja (en las distintas áreas disfuncionales) o ayudarles a separarse en las mejores condiciones posibles. Terapia de pareja.
2. Ayudar a la familia a establecer un sistema de normas y rutinas familiares (responsabilidades para cada miembro), así como al cumplimiento de las mismas, administrando los refuerzos y las consecuencias negativas derivadas de la inobservancia de aquéllas.
3. Fomentar en los padres un estilo educativo autorizativo, afectivo y cercano respecto a sus hijos. Impartición de una disciplina inductiva.
4. Mejorar el ajuste personal de la madre.
5. Favorecer la comunicación intrafamiliar y mejora del clima emocional familiar, evitando coaliciones y propiciando relaciones de ayuda y alianza entre los mismos.

### ÁREA ESCOLAR.

#### OBJETIVOS.

1. Garantizar la asistencia al IES de Arturo y apoyar su evolución académica, así como la participación de la hermana en actividades lúdicas y formativas.
2. Implicar a los padres en el seguimiento escolar/formativo de sus hijos.

### ÁREA DE SALUD.

#### OBJETIVOS.

1. Acudir a las citas establecidas por la Unidad de Salud Mental Infanto Juvenil por parte de Arturo y de Salud Mental por parte de la madre y conseguir la adherencia al tratamiento.

**OBJETIVOS.**

- 1. Apoyar la inserción formativa y laboral de la madre y de la hija mayor.**

**4. BIBLIOGRAFÍA**

- GARRIDO GENOVÉS, V. (2007). *Los hijos tiranos: el síndrome del emperador*. Barcelona: Ed. Ariel.
- LÓPEZ SÁNCHEZ, F. (1996). *Necesidades de la Infancia y protección infantil: Actuaciones frente a los malos tratos y desamparo de menores*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales. Programa SASI.
- URRRA PORTILLO, J. (2006). *El pequeño dictador: cuando los padres son las víctimas. Del niño consentido al adolescente agresivo*. Madrid: Ed. Esfera de los libros.
- VV.AA. (1993). *Guía de atención al maltrato infantil*. Sevilla: Ed. ADIMA (Asociación Andaluza para la Defensa de la Infancia y la Prevención del Maltrato).
- VV.AA. (2009). *La realidad del menor en desamparo: alternativas para su protección e integración*. Málaga: Departamento de didáctica y organización escolar de la Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Málaga. Proyecto de excelencia subvencionado por la Consejería de innovación, ciencia y empresa de la Junta de Andalucía.
- BOTO, A. (2009). Artículo de El País Semanal *Donde nace la violencia*. Publicado el día 30 de septiembre.