

Aportes para pensar la intervención en el hogar en
contextos de vulnerabilidad.
Una mirada desde la clínica.



Lorena Moreira Giacossa

Tutor: Claudia Martínez

30 de julio 2014,

Montevideo

INDICE

Resumen.....	3
Introducción.....	3
Justificación del tema	5
Antecedentes	5
A nivel internacional	6
A nivel Nacional.....	7
Proyecto Desarrolla. MSP (Programa Nacional de Salud de la Niñez)	7
Programa Maestros Comunitarios.....	9
Programa Uruguay Crece contigo (UCC).....	10
Plan Caif.....	10
Una experiencia desde una visión antropológica en Ciudad Vieja.	13
La elección del hogar como escenario de intervención desde la escuela:	17
Desarrollo:	20
Concepto de vulnerabilidad	21
El desarrollo de la familia y los niños en contextos de vulnerabilidad:	22
Desarrollo y familia en la primera infancia.....	25
Intervenciones en el hogar en el marco de un equipo interdisciplinario	28
Aportes desde el psicoanálisis de configuraciones vinculares	35
Reflexiones.....	38
Referencias bibliográfica	43

Resumen

En la presente monografía se realiza una búsqueda de experiencias de intervenciones en el hogar de familias en contextos de vulnerabilidad. A nivel de nuestro país se destacaron las políticas públicas, programas e investigaciones que utilizaron esta estrategia a través de diversas modalidades, dichas experiencias tuvieron en común objetivos relacionados con el desarrollo en la primera infancia, ya sea desde el punto de vista educativo, de salud, transformación de prácticas de crianza, entre otros. A partir de estas experiencias se pudieron conocer las diversas modalidades de abordaje en el hogar evidenciando como desde cada disciplina sus objetivos pueden variar. Se piensa la intervención en el hogar a partir de un equipo interdisciplinario. En el momento de la intervención resulta crucial tener en cuenta valor del hogar para esa familia, historia, características. Se destaca la actitud que debe tomar el equipo, teniendo apertura, flexibilidad, capacidad de escucha, y reflexión sobre las practicas realizadas. Desde aquí se realizan aportes desde la clínica vincular. Dichos aportes contribuyen a pensar el hogar como espacio de intervención clínica. Tomando en cuenta a partir de las experiencias presentadas los vínculos que se dan en ese contexto y por parte los integrantes de la familia, el lugar que ocupa cada uno de los integrantes de esta. Se va a intervenir desde una visión de la realidad que presenta la famililla y la que construye el equipo a través de las observaciones. Centrando dicha intervención en favorecer el desarrollo en los primeros años de vida.

Palabras Clave: Familia, Vinculo, Intervención, Abordajes-Hogares.

Introducción

La situación actual de la Infancia y la familia en Uruguay es el punto de partida para comenzar a pensar en los posibles abordajes que se realizan con familias en contextos de vulnerabilidad social, es a partir de aquí que surge el interés por la búsqueda bibliográfica realizada en esta monografía. E investigar los diferentes conceptos como vulnerabilidad, familia, infancia, los diferentes programas actuales

dedicados a esta población, y no dejar de lado la vinculación de estas familias en relación a sus hábitos y roles familiares.

Mediante ésta se pretende en un primer momento explorar: cómo se generan los contextos de vulnerabilidad social, los tipos de vínculos que se construyen a partir de este entorno y cómo influyen en la vida de los niños y sus familias.

Tanto en nuestro país como en otras partes del mundo, se ha escogido el hogar como escenario de intervención por parte de diversos equipos interdisciplinarios, enmarcados en programas, políticas públicas e investigaciones. Las cuales son exploradas a modo de antecedentes de este trabajo.

Se ha comprobado que estas intervenciones son llevadas a cabo tanto por Maestros, Educadores, Psicólogos, Antropólogos, entre otros profesionales. Se considera que dependiendo de la disciplina o profesional que realice abordaje en el hogar, su objetivo y forma de intervención podrá variar.

Surgen aquí las siguientes interrogantes; ¿Qué aporta este tipo de abordaje? ¿Por qué el hogar como espacio para intervenir? ¿Cómo pensar el abordaje familiar en el escenario del hogar?

Desde aquí interesa poner énfasis en esta estrategia como dispositivo de intervención, a través de la cual es posible una aproximación a la cotidianidad de dichas familias.

Se busca explorar las posibilidades y dificultades que se generan a partir del abordaje de familias en el propio hogar, teniendo en cuenta que se trata de un reciente dispositivo de intervención.

Considerando que desde algunas disciplinas se denomina “Visita Domiciliaria”, principalmente por los objetivos que se plantea en su utilización, es necesario considerar que desde el presente trabajo se plantea pensar los abordajes en el hogar, como modalidad de intervención clínica.

Justificación del tema

En nuestro país, como en otras partes del mundo, la primera infancia ha adquirido un lugar muy importante en la agenda pública, siendo tema de múltiples investigaciones.

Personalmente, a lo largo de la carrera me han interesado las temáticas vinculadas con la infancia, en las diferentes asignaturas desarrolladas y los marcos teóricos explorados en el transcurso de la formación. Sumado a que actualmente me encuentro vinculada a grupos interdisciplinarios en centros Caif, este interés ha aumentado considerablemente, debido al conocimiento del trabajo desde esta política con las familias y la infinidad de situaciones que se presentan diariamente para abordar desde el equipo.

Los abordajes en el hogar son recursos que vienen siendo utilizados desde diversas disciplinas para la intervención con familias, si bien sus objetivos son variados, se debe tener en cuenta que es una estrategia de reconocido valor para el trabajo con familias en situación de vulnerabilidad.

A partir de esta estrategia que ya ha sido utilizada con fines diversos, se pretende realizar aportes que contribuyan a pensar esta estrategia como espacio de intervención clínica desde el punto de vista vincular, entendiendo la importancia que tiene en el desarrollo los primeros años de vida, se considera crucial actuar a tiempo cuando se presentan dificultades y el contexto ofrece vulnerabilidad.

Antecedentes

Para poder conocer cómo y en qué casos se ha escogido el hogar como lugar de intervención, es preciso realizar un mapeo de experiencias realizadas a través de intervención en el hogar.

Entendiendo que este tipo de abordaje ha sido utilizado por parte de distintas instituciones, políticas públicas, o equipos de trabajo, tanto en nuestro país como en el exterior. Se presentaran a modo de antecedentes, diversas formas de abordaje que ponen foco en la familia y la infancia.

A nivel internacional

En Madrid (2009) se realizó una experiencia educativa que tuvo como fin obtener una mejora de las habilidades para la parentalidad y el desarrollo sociopersonal de los menores en contextos de desprotección social.

Según lo planteado por Bartau y De la Caba(2009) la intervención fue llevada a cabo con tres grupos, en un total de cinco sesiones. Dichas intervenciones, fueron combinadas con visitas domiciliarias que se realizaban como complemento de los encuentros realizados en esas cinco sesiones.

Bartau y De la Caba (2009) plantean:

Se trata, en definitiva de diseñar intervenciones para fomentar el desarrollo sociopersonal de los menores y que simultáneamente mejoren las habilidades parentales, aumentando los recursos de las familias, no solo económicos y sociales sino también educativos y coordinarlas con otros programas especializados necesarios para su recuperación (terapia individual, familiar, grupal, etc). (Bartau, De la caba;2009;136)

Esta intervención mencionada anteriormente se realizó con familias usuarias de los Servicios de Atención a la Infancia de España, las cuales fueron derivadas a este equipo por situaciones de malos tratos hacia los menores.

En relación a la intervención con familias se plantea: “los objetivos de la intervención para cada familia que puede fluctuar desde la obtención de cambios mínimos hasta otros más ambiciosos dependiendo de sus recursos y capacidades” (Farmer et al. 1996) citado en: Bartau y De la Caba (2009: 18)

Se realiza una evaluación de la experiencia, donde se comprueba que esta intervención educativa contribuyó a que se dé una mayor comprensión, por parte de los padres de las necesidades de sus hijos e hijas, entre otras mejoras en relación a la parentalidad.

Se evidenciaron además por parte de los profesionales, mejoras en el desarrollo emocional, cooperación de los menores, y un cambio positivo en la relación con sus padres. Se plantea que: “La intervención educativa ayudó a los menores y a

sus familias a desarrollar valores tales como aprender a cuidar en contextos de vulnerabilidad social.” (Bartau : De la Caba: 2009: 135)

Se puede destacar, en relación a esta intervención que fue realizada con objetivos específicos, y se trabajo con población derivada de situaciones de maltrato. Teniendo como objetivo trabajar en el vínculo entre los integrantes, para la intervención se tuvo en cuenta la singularidad de cada familia, observando cuales serian los cambios que se podían realizar.

En esta experiencia de intervención educativa se va a ir focalizando la intervención en base a la situación de cada familia, generando diferentes estrategias como lo son los encuentros en sesiones, y las visitas domiciliarias, como complemento de éstas. Resulta interesante tomar en cuenta esta intervención como antecedente ya que da cuenta de una experiencia a nivel internacional donde las visitas domiciliarias contribuyen en una intervención de corta duración con objetivos bien delimitados. Donde se pudieron obtener los resultados esperados, tomando en cuenta a cada familia en su singularidad, e incluyéndolas luego en grupos durante las sesiones.

A nivel Nacional

Proyecto Desarrolla. MSP (Programa Nacional de Salud de la Niñez)

La presente experiencia, es realizada en el marco de un programa en el área de la salud, lo cual permite apreciar, como se utiliza la intervención domiciliaria desde esta disciplina. Enmarcado en el Programa Nacional de Salud de la Niñez, se considera la visita domiciliaria como un componente esencial.

Esta experiencia posee un objetivo que radica en la utilización de la visita domiciliaria con el fin brindar apoyo y acompañamiento para las familias, además de contribuir en el crecimiento y desarrollo de los niños, lo cual se da a través de la promoción y prevención en salud.

“El abordaje de la prevención de la muerte en domicilio desde una perspectiva integral exige entre otras cosas, desarrollar actividades de educación para la salud y reconocimiento de los “signos de alarma” de enfermedad grave e infecciones respiratorias...” (MSP: 2012:6)

Se ha comprobado que un gran número de las muertes infantiles se dan en el domicilio, por lo cual desde este proyecto se plantea a la visita domiciliaria como una estrategia anticipadora, que permite; "...avanzar en el conocimiento, prevención y consecuente disminución de la MI en el país, tanto de su componente neonatal como post neonatal." (MSP: 2012:6).

La visita domiciliaria como estrategia, permitiría que se identifiquen tanto factores de riesgo como protectores. Mediante la utilización de ésta se busca promover cambios de conducta de la familia, contribuyendo en el crecimiento y desarrollo, de los recién nacidos.

En el año 2011 el MSP, establece a la estrategia de Visita domiciliaria como obligatoria para aquellos recién nacidos de riesgo. Definiendo a esta como:

Una prestación de los servicios de salud, que refuerza la participación activa del equipo de salud anticipándose a la consulta del usuario. En esta estrategia, el equipo de salud toma contacto con el niño en su hogar, en su entorno inmediato." (MSP: 2012:7)

Se plantea además a la Visita Domiciliaria como un cambio en el modelo de atención en salud, la cual posiciona al sistema de salud en un lugar más activo, que actúa de forma directa en la vida de las personas.

Antes de llevar a cabo la intervención en el hogar con las familias, se realiza una evaluación en base a la información que se obtuvo sobre el recién nacido y su familia. Es en base a dicha evaluación que se considera quienes serían los profesionales adecuados para realizar la visita.

Se pretende que el equipo cubra las áreas Bio- Psico- Social , desde el MSP (2012) se plantea que los profesionales pueden ser; del área de Enfermería, Parteras, Médicos, Licenciados en Trabajo Social . No se plantea la presencia de Psicólogos en el equipo, al menos en el texto citado.

Este proyecto tiene objetivos específicos dentro del área de la salud, se pretende mediante la visita domiciliaria, tener un acercamiento mayor a las familias, tomando como referencia al niño y su entorno inmediato, con un fin específico que es la disminución de la tasa de muerte infantil en el país.

Programa Maestros Comunitarios

En una institución con tanta importancia en nuestro país, como lo es la escuela pública, se ha escogido para el trabajo con familias la estrategia de abordaje en el hogar, enmarcado en el Programa Maestros Comunitarios (En adelante PMC).

Dicho programa se comenzó a implementar en el año 2005. Consideramos que la creación de este programa, da cuenta de una posible transformación en el funcionamiento de la Escuela como institución ya que el maestro ya no trabaja solo en el local de la escuela, sino que comienza a trabajar con la comunidad y el entorno más cercano del niño.

La coordinadora técnica de dicho programa, Ramos (2013), plantea como objetivos del PMC; restituir el deseo de aprender en los niños, además de recomponer el vínculo de la familia y la escuela.

Para que se dé el cumplimiento de estos objetivos el Maestro comunitario utiliza cuatro líneas de acción las cuales se denominan como: Alfabetización en hogares, grupos con las familias, integración educativa, y aceleración escolar.

En cuanto a la primera línea de acción que es la que más nos interesa en este trabajo Ramos (2003) plantea:

“El Maestro Comunitario instala un proceso de alfabetización dentro de los hogares, involucrando la participación conjunta de un adulto referente y del niño, desarrollando proyectos educativos familiares cuyo eje transversal siempre es pedagógico. La visita del MC en el hogar supone que fomenta la cercanía del ámbito escolar en la vida familiar del niño, acompañando su proceso y generando herramientas que animan a encontrar alegría y valoración al proceso formativo de sus hijos.” (Ramos ; 2013: 2)

Desde este programa desarrollado anteriormente, tiene un objetivo que es de tipo pedagógico, para el cual se busca introducir a la familia en el momento educativo del niño con su maestro, utilizando el hogar como escenario que permite el encuentro entre niño- familia-maestro .Esto permite que la escuela conozca y participe en el ámbito en el cual vive el niño, llevando a cabo aprendizajes, en conjunto con la familia, considerando al hogar como un espacio que posibilita que este encuentro se dé.

Programa Uruguay Crece contigo (UCC)

Este Programa funciona en nuestro país desde el año 2012, se trabaja con mujeres embarazadas y con hijos de hasta cuatro años en hogares considerados vulnerables. Su objetivo es consolidar un sistema de protección integral de la primera infancia, se realizan acciones socio-educativo-sanitarias las cuales se enmarcan desde una perspectiva de derechos.

Mediante éste se pretende brindar los cuidados adecuados de embarazadas y niños de hasta cuatro años. Se trabaja en los hogares, estas intervenciones son realizadas por técnicos del área social y de la salud. Se busca desarrollar las capacidades de la familia, generando un espacio de buenas prácticas de crianza, y de esta forma se cumplirá el objetivo. Buscando mejorar las condiciones de salud, nutrición contribuyendo de esta forma al desarrollo infantil en contextos de vulnerabilidad.

Las actividades que se realizan desde este programa incluyen; el brindar información sobre salud y habilidades parentales, se realiza además, un monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil.

Las intervenciones desde este programa tienen como objetivo, además conectar a los padres con los recursos comunitarios de la zona y se realizan actividades destinadas a la estimulación del niño o niña y al fortalecimiento de la relación padre y madre - hijo o madre- hija. Moraga (2010).

Se puede ver como UCC, realiza su intervención utilizando la intervención en el hogar como su único dispositivo de trabajo. Se realizan diversas acciones que tienen como fin contribuir en el desarrollo de los niños de primera infancia y sus familias , en contextos de vulnerabilidad.

Plan Caif

Esta política, centra su trabajo en el niño de 0 a 3 años y su familia, combina el trabajo en los centros Caif con intervenciones en el escenario del hogar.

Mediante las intervenciones en el hogar se generen instancias de reflexión y acompañamiento en la crianza de los hijos con el fin de contribuir tanto en el desarrollo de los niños como en los que participen de esta instancia (integrantes de familia, equipo que interviene).

Las intervenciones que se realizan desde Plan Caif, resultan interesantes para este trabajo ya que combina el trabajo con familias desde una institución educativa y las intervenciones en el hogar, por parte de un equipo interdisciplinario.

Dicho equipo está conformado por: Un Gestor Administrativo, Cocinero/a, Limpiador/a, Maestro/a (el número varía según la población que atiende el centro) generalmente se cuenta con un máximo de dos Maestros, uno por turno, Educadores, un Psicólogo, Trabajador Social, Psicomotricista, quien es encargada del programa Experiencias Oportunas.

En este programa se trabaja con los niños de cero a dos años, en modalidad de talleres que se realizan una vez por semana, con una duración de un máximo de tres horas. Los niños de dos y tres años concurren al centro diariamente, donde trabajan con educadores que son guiados por los Maestros Referentes.

A través de estos centros se pretende:

Brindar atención, oportunidades de aprendizaje, promover el bienestar y desarrollo de los niños y niñas. Fortalecer los vínculos entre adultos referentes y niños, potenciar las capacidades en los adultos para la crianza y proporcionar la plena participación de los niños y las niñas, sus familias y la comunidad. (Plan Caif; 2013; 2)

De acuerdo al párrafo anterior, se puede ver como desde los Caif se abarcan variados aspectos referidos al niño y su familia, ya que se busca causar impacto sobre diversas áreas como son: el área de salud y el bienestar, además de contribuir al desarrollo, y promover prácticas de crianza, aprendizaje. Es por esto que se plantea un desarrollo integral de la primera infancia.

El trabajo con las familias desde los centros Caif, comienza desde el embarazo, continua luego con los Programas de Experiencias oportunos y Educación Inicial, las intervenciones desde ambos programas se complementan con intervenciones en el hogar que son realizadas por el equipo.

Plan Caif cuenta con diversos materiales teóricos que guían al equipo en las distintas intervenciones, en uno de ellos se plantea;

Proponemos la intervención en el Hogar como una estrategia posible dentro de la globalidad de la propuesta de Centro. Esto tiene como efecto, además de incidir favorablemente en el desarrollo de los niños/as destinatarios, promover

el proceso de afiliación y pertenencia a la comunidad por parte de sus padres u otros adultos referentes. (Sanguinetti; 2006:4)

Las visitas al hogar se realizan con diferentes objetivos, Sanguinetti (2006) plantea en relación a éstas, que permiten al equipo tener una mayor aproximación al ambiente más cercano del niño.

Para que se lleve a cabo dicha intervención desde esta política se plantea que debe haber una planificación previa, lo cual permite que no se caiga en la improvisación, pudiendo así desarrollar una intervención de mayor calidad.

Las visitas pueden ir desde recordar o invitar a un evento que se realice en el centro, hasta una intervención de algunos de los técnicos que forman parte del equipo. En esta visita, se realiza un encuentro entre dos saberes, el cotidiano de la familia y el técnico del equipo, según Sanguinetti (2006) éstos "deberán conjugarse, ensamblarse en una propuesta que provenga del diálogo, el intercambio y la negociación". (Sanguinetti: 2006: 7)

Las intervenciones en el hogar se realizan tanto desde el área técnica (formada por: Psicóloga, Trabajadora Social, Psicomotricista), como por el área pedagógica (Maestra/os Educadores), si bien su objetivo específico puede variar, el equipo posee objetivos en común, y las visitas no se realizan aisladas unas de otras.

Pueden realizarse entrevistas en el hogar, por inasistencias de los niños, seguimiento de situación de salud, u alguna otra dificultad de tipo vincular entre los familiares. Estos son, a modo de ejemplo, algunas de las intervenciones que se pueden realizar desde Plan Caif.

Desde la propuesta de los centros Caif, se busca incidir en el desarrollo global del niño y su familia, ya que no se busca intervenir solo en un área, sino en todas, con el fin de incidir favorablemente en el desarrollo.

Interesa destacar como desde aquí la intervención en el hogar se complementa con las acciones que se realiza en los centros Caif, Éstas se enriquecen unas de otras, pudiendo lograr un vínculo de cercanía y acompañamiento de las familias desde un equipo interdisciplinario.

Una experiencia desde una visión antropológica en Ciudad Vieja.

Con el fin de visualizar los distintos ámbitos en los cuales se ha escogido la intervención en el hogar como estrategia para el trabajo con familias en contextos de vulnerabilidad, es que se considera pertinente presentar datos observados mediante la investigación realizada por antropólogos en Ciudad Vieja (Montevideo).

Dentro de los aspectos observados se incluyen, desde las características de la vivienda, hasta los tipos de familia que forman de la comunidad estudiada. Estos aspectos son observados con el fin de conocer como inciden éstos en la salud materna infantil.

Romero (2003), realizó su investigación en Ciudad Vieja, enmarcada en un proyecto sobre la salud materno-infantil, la demanda de esta investigación surge desde el centro de salud, a partir de la relación médico –paciente que predominaba en dicho centro. Es en este marco que los antropólogos deciden ir al hogar de esas familias.

Desde la investigación de Romero, interesa destacar las condiciones culturales de acceso a la salud, las cuales son observadas a partir del trabajo de campo realizado por este equipo de Antropólogos. Se encuentra a partir de allí que las familias con las cuales se trabajo poseían características en común de vivienda, situación socio económico y familiar.

Lo más destacable es que por encima de las diferencias señaladas, los distintos tipos de vivienda presentaban constantes que eran determinantes en la definición de características comunes tanto para el entorno físico como para los comportamientos que desarrollaba la población en cuestión... (Romero; 2003: 33)

Desde aquí se puede apreciar cómo, las distintas familias con las cuales se interviene en esta investigación presentan características comunes, en su vínculo entre los integrantes de la familia como de los mismos con la comunidad.

Romero (2003) observa que en el relacionamiento entre las personas se daba frecuentemente la presencia de; "...conflictividad hacia el interior del núcleo familiar, con generación de comportamientos agresivos" (Romero ;2003; 37)

En relación al vínculo con los vecinos se observo que este se caracterizaba por la conflictividad, y el aislamiento, algunas familias solían estar encerradas en sus

piezas sin tener contacto con los vecinos, por diversas razones. Romero (2003) explica como pareciera que la ausencia de relación con los vecinos era vista como una forma de mantener el orden, y los espacios de cada uno.

La organización familiar, fue considerada en esta investigación como la condición más determinante de riesgo.

Las familias con las cuales se trabajo, tenían determinadas características comunes, dentro de las cuales se destacaban; la descendencia numerosa, uniones libres, gran numero de maternidades precoces, abandono y perdida de vínculos. Por otro lado, en relación a las parejas, se pudo observar que éstas se caracterizaban por la inestabilidad, y grandes rotaciones de compañeros, lo cual generaba que en un mismo hogar haya madres con hijos de distintas uniones.

En base a lo planteado por Lefaucheur (2003), estas características de las familias son propias de las últimas tres décadas en los países occidentales, en relación a esto se plantea;

Aunque la rapidez e intensidad de los cambios varió dependiendo del país, en todas partes el movimiento ha ocurrido en la misma dirección: aumento de las tasas de cohabitación de las parejas no casadas, aumento de los nacimientos fuera del matrimonio y del número de divorcios, (Lefaucheur, UNICEF: 200365)

Vemos como las características de las familias observadas mediante esta investigación son propias de una época.

Esta característica en común que se observo en las distintas parejas, y el gran número de hijos en madres jóvenes va ligada a lo que la antropóloga plantea como “El investimento simbólico sobre la figura del hijo, el “tener un hijo”, como vía de asegurar la estabilidad de la pareja” (Romero; 2003: 44). Se encontraron madres muy jóvenes con gran número de hijos, lo que se ve vinculado con que: “La falta de estimulación temprana confrontaba un riesgo particular para estos niños” (Romero:2003:53).

En cuanto a consideraciones de tipo social, se evidenciaron problemas médicos con causas de origen socio-cultural, algunos de estos son; la maternidad precoz, aislamiento de la madre, falta de conocimiento práctico sobre el cuidado del niño pequeño, carencias en el entorno material y social, en relación a los niños se destaco la falta de tonicidad y coordinación, niño apático, y presencia de niños de nueve meses que no se mantenían sentados. (Romero 2003).

Se evidencia además estudiada en la investigación de Romero (2003) se da una gran frecuencia de embarazos no deseados lo cual según la antropóloga, se da por inexperiencia, falta de prevención, reiteración de modelos familiares. Esto produjo como consecuencia que los hijos de estos embarazos no deseados, sean vistos como una carga. Se considera que esta visión de los hijos como una carga repercute directamente sobre la disponibilidad emocional de la madre, y el lugar donde se posiciona a ese niño dentro de la familia. Romero (2003) plantea que de esta forma los niños no poseen un lugar ni físico, ni simbólico dentro de la familia, debido a las características anteriormente presentadas.

En cuanto al lugar de la mujer en las familias que forman parte de la investigación de Romero, se evidencia que ésta es considerada el pilar fundamental de la familia, debido a la inestabilidad de las parejas.

En relación a lo anteriormente mencionado, se puede considerar lo planteado por Mercedes Pérez (2012),

En nuestro país los hogares monoparentales con jefe de familia mujer se encuentran en gran número dentro de la población de mayor vulnerabilidad socioeconómico y cultural, que en su mayoría están por debajo de los niveles de pobreza debido a un mayor número de necesidades insatisfechas” (Pérez: 2012:10)

Se han dado transformaciones en la organización familiar, en la investigación de Romero (2003) se resalta el rol de la mujer en hogares monoparentales donde ésta se considera pilar fundamental de la familia, debido a su mayor permanencia dentro de familia, en los contextos a los cuales hacemos referencia.

Por su parte Pérez (2012) plantea:

Los cambios en las estructuras familiares, la vertiginosidad de la vida diaria, los quiebres en los lazos y redes de sostén social (..) son algunas referencias que explican el nuevo escenario para los roles y funciones en el cuidado infantil” (Pérez 2012:11)

Romero (2003) hace referencia en esta investigación a la presencia de determinados riesgos culturales, los cuales repercuten en la salud de la población de Ciudad Vieja, debido a que el aislamiento o encierro, al igual que la pérdida de vínculos con la familia de origen por parte de las madres, contribuyen a que no se de

la transmisión de información “de generación en generación”, donde se incluyen los saberes populares sobre el embarazo y cuidado de los hijos, lo cual según la antropóloga aumenta los factores de riesgo en esta población.

Se puede ver como hay factores propios de la cultura que inciden de una forma u otra (promoviéndola o no) en la salud y cuidado de los niños. Para esto la transmisión generacional es vista como fundamental, ya que principalmente cuando nos encontramos con madres jóvenes, es esencial la transmisión de conocimientos sobre cuidado de los hijos que pueden hacer los referentes familiares, vecinos, etc.

Se puede ver como este proceso de transmisión generacional, en el contexto de la población de Ciudad Vieja se ve obstruido por el aislamiento de las familias de origen, y el vínculo que existe entre los vecinos” el encierro“ con el fin de evitar conflictos con los demás habitantes de los edificios ocupados o pensiones. Se encontraron muy pocas evidencias en relación a prácticas populares referidas al cuidado de la salud de los niños.

En esta experiencia, la utilización del hogar como espacio de intervención por parte del equipo de antropólogos, tuvo como objetivo conocer cómo vivían las familias, pudiendo evidenciar como las características de su forma de vida incidían en la salud materno -infantil y en la relación médico-paciente.

Mediante esta investigación se observó, que las familias estudiadas, presentaban características en común las cuales incluían formas de vincularse, prácticas cotidianas, aislamiento, encierro en los hogares. Se constató mediante estas observaciones, que las características presentadas incidían en la salud, la crianza, y la vida cotidiana de los niños que allí habitan.

La investigación de Romero (2003), contribuye a la comprensión de la forma de vida que adopta una comunidad que se encuentra en situación de vulnerabilidad. La cual en este caso encuentra una forma de vivir que en base al aislamiento y el encierro en los hogares pretende evitar conflictos con los vecinos.

La elección del hogar como escenario de intervención desde la escuela:

Continuando con el recorrido de antecedentes, resulta interesante ver como desde la escuela pública en Uruguay, se han realizado experiencias de intervención en los hogares. Hasta llegar a la creación el Programa Maestros Comunitarios, el cual tiene como eje llevar el aprendizaje a los espacios cotidianos del niño y a su familia.

Resulta interesante presentar una investigación realizada desde Facultad de Psicología por parte de un equipo de psicólogos (Martínez, et al: 2006) , la cual contribuye a obtener una visión de la intervención en el hogar por parte de la disciplina que guía esta monografía.

Nos detendremos en aspectos del marco conceptual de dicha investigación, para comprender la estrategia metodológica desarrollada por este equipo que percibió la necesidad de realizar entrevistas en el hogar.

Haciendo referencia a dicha investigación interesa presentar, aspectos de la familia como grupo, los cuales son presentados por las autoras, y permiten comprender al colectivo con el cual se trabaja en las diversas intervenciones en el hogar.

Cuando se hace referencia a la familia, es preciso tener en cuenta que cada una tiene una forma particular de funcionamiento que varía según la historia de los integrantes, y la historia de la familia en sí, además de la comunidad de la cual forma parte.

Debemos considerar que es un concepto que ha ido variando a lo largo del tiempo, Martínez et al (2006) plantea que la concepción de familia que predominó en el siglo XX fue la de padre como "jefe de familia" , dándole un lugar de jerarquía a la figura paterna, y entendiendo la ausencia de éste como principal causa de situaciones conflictivas en la familia. Realizando un paralelismo con la investigación de Romero (2003) se puede ver como en la actualidad investigaciones recientes dan cuenta de la visión de la mujer como el pilar fundamental de la familia.

Continuando con el siglo XX, lo que plantea Martínez et al (2006) es que en este periodo histórico se dio un acontecimiento muy importante que dio lugar a cambios en la concepción de familia, esto dio lugar cuando la mujer se le da un rol en el campo de los derechos.

Esto genera un cambio en la visión de la mujer en la sociedad, pudiendo acceder no solo al voto, sino que obtuvo otro lugar en el campo del trabajo y del estudio, así como también en la familia. Estos son algunos de los cambios que dan cuenta de la transformación de los roles dentro de la familia, y como determinados hechos sociales influyen en el funcionamiento y organización de las familias.

Debido a esto es que no se puede elaborar un concepto único de familia, “Nuevas prácticas dentro de los roles familiares constituyen nuevas subjetividades a la vez que se forman representaciones culturales dentro del plano transubjetivo, generando nuevos sentidos sobre el “ser padres””. (Martínez: 2006: 57)

Teniendo en cuenta estos aportes es que el trabajo con familias en el hogar implica una búsqueda de estrategias constante, y un re pensar la práctica. Ya que evidentemente no se puede intervenir de la misma forma con todas las familias, ni utilizar las mismas herramientas.

Martínez et al (2006) plantea que en la actualidad se pueden encontrar diversidad de familias, esto se debe a la inestabilidad de la pareja, existiendo familias: clásicas, monoparentales, de divorciados que se vuelven a casar, parejas homosexuales, etc. (Martínez; 2006; 58)

Teniendo en cuenta que las familias no son todas iguales y que a su vez estas se transforman a lo largo de la historia, se considera pertinente valorar a cada familia como única, con sus características particulares que se enmarcan en un contexto histórico y social. Pero que a su vez tienen su propia historia y contexto que la constituye tal y como es en la actualidad.

El rol que ha adquirido la escuela, se encuentra estrechamente ligado a las transformaciones que ha sufrido la familia, el hecho de que en la escuela se brinde no solo los aprendizajes si no la alimentación, la creación de escuelas de tiempo completo, son parte de la demanda de la sociedad.

En relación a esto, la escuela asume un rol aun más importante en la vida de los niños y sus familias, donde se encarga de aspectos que trascienden lo meramente educativo y formativo. La creación del Programa Maestros Comunitarios, da cuenta de que ya no es suficiente el trabajo exclusivo en la institución escolar, actualmente los maestros intervienen no solo en la escuela si no también en el hogar y con la comunidad

Resulta interesante conocer los aspectos observados desde la investigación presentada, dichos aspectos sirven de aporte para comprender la importancia de la familia en los procesos de aprendizaje, pudiendo así comprender el porqué de la elección del abordaje en el hogar por parte de este equipo.

Martínez et al. (2003) plantea la importancia de lo vincular en relación a los aprendizajes, haciendo referencia a que éstos se dan desde el nacimiento. Se plantea al sujeto humano como esencialmente social, la subjetividad de este se construye en una red de vínculos. “Lo más eficaz en esa red es el orden de las relaciones sociales que se gesta en el ámbito del grupo familiar” (Martínez et al: 2003:43).

Por otro lado, Martínez et al (2003) realiza un aporte sobre la importancia de la vivienda y lo que ésta significa para la familia. Se plantea la diferencia entre lo que es considerado una vivienda y un hogar, siendo el segundo un lugar donde el ocupante le da un sentido a ese espacio. “Comprobamos que las características de determinadas vivienda inciden en el modo de habitarlas, con efectos en la construcción de la subjetividad de cada uno de sus habitantes”. (Martínez et al: 2006; 226)

Se relaciona con la historia y el valor que el hogar posee para cada familia, en esto incide; como la han construido, quienes viven allí, y como viven. En el caso de niños que han tenido dificultades en el logro de su autonomía, en esta investigación se vincula con viviendas que dificultan la construcción de imágenes internas de las figuras parentales, teniendo en cuenta que no se habilitarían el juego de presencia – ausencia, “Si la familia vive en una sola pieza, tanto la presencia como la ausencia adquieren cualidad de absolutas” (Martínez: 2006; 230)

Los aspectos observados desde esta investigación, contribuyen a la comprensión del valor que tiene el hogar para la familia, y el tipo de vivienda que habita. Existen condiciones que se dan a partir del tipo de vivienda que posee la familia, lo cual incide en determinados aspectos de la personalidad y del vínculo entre los integrantes de la familia.

Se puede ver cómo; “ La vivienda precaria, de dimensiones que imponen el hacinamiento, dificulta la construcción de un espacio subjetivo” (Martínez et al:2006;230) Si bien esto no sucede siempre, puede darse que el tipo de espacio no le permita tanto al niño, como al resto de la familia contar con su propio espacio dentro del hogar, ya que muchas veces el único espacio o habitación con el que cuenta la casa es común a todos los integrantes de la familia con sus distintas edades.

En contextos de vulnerabilidad es muy frecuente que se den este tipo de hogares de un solo ambiente. El cual es habitado por todos los integrantes de la familia, donde además podemos encontrar abuelos, tíos, u otro integrante de la familia.

En este tipo de hogares según lo planteado por Martínez (2006) la falta de un espacio personal y objetos de pertenencia para el niño, no habilita la diferenciación yo- tu ni la conciencia de ocupar un lugar propio en los vínculos familiares. Teniendo en cuenta estos factores, como tantos otros, el utilizar el hogar como lugar de intervención posibilita conocer cuáles son las condiciones que están generando determinado tipo de vínculo entre los familiares, o comportamientos en los niños.

Esta investigación contribuye a la comprensión de los diferentes abordajes que se pueden realizar en el hogar, especialmente desde la investigación de Martínez et al, se puede evidenciar como desde una institución como la escuela, un equipo de psicólogos decide la intervención en el hogar para comprender determinados procesos que son vistos desde la institución escolar.

Tanto en otros países como en Uruguay se han realizado diversas investigaciones que ponen el foco en el desarrollo de la primera infancia, con énfasis en los contextos de vulnerabilidad, buscando intervenir a nivel temprano. Desde el presente trabajo interesa pensar las modalidades de intervención en dichos contextos incluyendo consideraciones desde una perspectiva clínica.

Los antecedentes presentados aportan a la construcción de una visión compleja de los modos de vivir, en los hogares de familias en contextos de vulnerabilidad.

Desarrollo:

A continuación se examinarán los conceptos que resultan pertinentes para el desarrollo de esta monografía. Los cuales contribuirán a comprender como se generan los contextos de vulnerabilidad social y como estos influyen en las familias.

Posteriormente se realizara un recorrido de los antecedentes referidos a país y el exterior. Se presentaran experiencias donde se realizaron abordajes en el hogar desde diversas disciplinas.

Con el fin de explorar los posibles usos de este dispositivo y posteriormente realizar un aporte desde una visión psicológica, a este nuevo dispositivo de intervención.

Concepto de vulnerabilidad

Desde el punto de vista teórico se cree necesario pensar el concepto de vulnerabilidad, entendiendo que existen distintos tipos de vulnerabilidad, en este caso se remite al concepto de vulnerabilidad social, la cual es definida según Busso (2001) como:

La vulnerabilidad social de sujetos y colectivos de población se expresa de varias formas, ya sea como fragilidad e indefensión ante cambios originados en el entorno, como desamparo institucional desde el Estado que no contribuye a fortalecer ni cuida sistemáticamente de sus ciudadanos; como debilidad interna para afrontar concretamente los cambios necesarios del individuo u hogar para aprovechar el conjunto de oportunidades que se le presenta; como inseguridad. (Busso, 2001: 8)

Desde aquí se puede ver como la vulnerabilidad, se puede dar de distintas formas, está estrechamente ligada a la disminución de la capacidad de enfrentar, o anticipar, las adversidades que se presentan, de aquí que Busso (2001) lo plantea con la fragilidad e indefensión.

Se considera que la vulnerabilidad social, no solo como pobreza si no por la dificultad para acceder al trabajo, o a la educación, esta dificultad se puede dar a partir de una carencia a nivel de lo económico, o por alguna otra razón. Este concepto se puede vincular con términos como; riesgo, fragilidad, indefensión.(CEPAL; 2008)

Por su parte Moreno (2008) plantea en relación al concepto de vulnerabilidad, que la vivencia de fragilidad, incertidumbre, e indefensión se dan en las áreas del trabajo, familia y comunidad, siendo estas las áreas de interacción más relevantes de interacción.

Desde este trabajo se considera relevante resaltar, los términos de fragilidad, incertidumbre, indefensión y riesgo, los cuales fueron presentados por los distintos autores antes mencionados. Estos términos se vinculan con la forma en la que los

sujetos o colectivos, enfrentan las adversidades que se presentan, ya sean de tipo natural, económico o social.

El desarrollo de la familia y los niños en contextos de vulnerabilidad:

Desde diversos estudios, se ha dado cuenta de la situación actual de la infancia en Uruguay. Para poder comprender la relación existente entre los contextos de vulnerabilidad y las familias, resulta imprescindible conocer algunos datos provenientes de dichas investigaciones.

Según los datos proporcionados por el INE (Instituto Nacional de Estadística), en base a datos obtenidos en 2013, se plantea que de 1.000 niños menores de 6 años, 226 son pobres, mientras que si observan 1.000 personas entre 18 y 64 años, 92 son pobres. Estos datos dan cuenta que, es en la franja etaria de 0 a 6 que se encuentra más empobrecida, desde el punto de vista económico.

En cuanto a la situación de la primera infancia podemos hacer referencia a lo que plantea Pérez (2012):

Actualmente las causas más frecuentes de muerte en los niños pequeños son las malformaciones y la prematurez, y dichas muertes ocurren con mayor frecuencia durante los primeros 7 días de vida en hogares cuyas condiciones de vida son altamente vulnerables. (...) Esto motiva que el seguimiento domiciliario de las madres y los niños pequeños sea una de las estrategias con mayores posibilidades de valorar la situación de salud y las condiciones de vida de mayor vulnerabilidad social y de salud exigiendo mayor conocimiento de la problemática particular a abordar (Pérez, 2012:8)

A partir de aquí radica la importancia de la intervención en la primera infancia, considerando que es una etapa donde las acciones resultan de gran importancia para toda la vida del individuo.

Se puede observar como una suma de factores, generan vulnerabilidad en las familias. Se puede considerar que si bien la pobreza es el factor que más incide, no es el único.

Plan Caif es una de las políticas públicas que atiende a más población de primera infancia en Uruguay, desde su perspectiva se plantea en relación a la pobreza y los problemas de desarrollo infantil;

No todos los niños pobres tienen problemas en el desarrollo, aunque el porcentaje es preocupante, afectando a más del 50%. Pobreza no es igual a problemas en el desarrollo infantil, pero pobreza más exclusión social, pobreza más instituciones renuentes a la

integración, familias disfuncionales y pobreza potencian sus efectos determinando el “coctel explosivo. (Plan Caif, 2009:30)

Considerando que es la suma de los factores y no solo la pobreza, ya que lleva consigo una serie de consecuencias que inciden sobre el desarrollo de todos los integrantes de la familia.

En el presente trabajo se pone mayor énfasis al desarrollo de la primera infancia, considerando que es un momento evolutivo en el cual las intervenciones que se realicen resultan de gran aporte, pudiéndose obtener resultados de gran incidencia para el desarrollo.

En relación al desarrollo infantil en contextos de vulnerabilidad, haciendo referencia a Kaztman y Filgueira (2001): “La documentada asociación entre problemas nutricionales, y de psicomotricidad, y el efectos de estos pasivos en las capacidades de aprendizaje futuras del niño, delimitan el derrotero más estilizado y claro de vulnerabilidad infantil.” (Kaztman : Filgueira, 2001: 51)

Estos autores realizaron una investigación denominada “Panorama de Infancia y Familia en Uruguay” donde se busco realizar un índice de vulnerabilidad infantil en nuestro país.

En dicha investigación se plantea que en Uruguay hay una diferencia marcada entre la situación económica de la adultez, la tercera edad y la infancia (0 a 5), siendo esta última la que se encuentra más empobrecida.

Se considera, que estas familias poseen menos herramientas para afrontar las adversidades que se presentan. Debido a determinadas condiciones en la cual viven, por motivos económicos, culturales, sociales, se encuentran en contextos de vulnerabilidad.

En relación a lo cultural, Giorgi (2010) plantea que la pobreza no solo se limita al plano económico, si no que se asocia a pobrezas culturales, las cuales afectan al ejercicio de la ciudadanía, e inciden en la forma en que los colectivos se protegen de la adversidad y hacen valer sus derechos. Por lo que este autor, vincula la pobreza cultural con la exclusión.

La exclusión que se da a partir de la pobreza muchas veces no permite acceder a la cultura o al conocimiento de derechos, lo cual da lugar a la fragilidad e indefensión que plantea el concepto de vulnerabilidad social de Busso (2001).

En relación a las familias que se encuentran en contextos de vulnerabilidad, se encuentra pertinente hacer referencia a lo planteado por Moraga:

Se observa que en familias en situación de vulnerabilidad social pueden presentarse menores habilidades para la crianza, mayor riesgo de violencia de género, maltrato y/o negligencia infantil, consumo de alcohol y drogas; lo que a su vez puede influir negativamente en el desarrollo integral de los niños y niñas. Las condiciones de pobreza, un entorno material perjudicial y un comportamiento de riesgo tienen efectos dañinos directos sobre la salud (OMS, 2003 cita en: Moraga 2010: 24)

De acuerdo a estos planteamientos se puede ver como desde distintas investigaciones, tanto de nuestro país, como de otras partes del mundo, han señalado que los contextos de vulnerabilidad generan mayor número de situaciones adversas por las que deben atravesar el niño y su familia. Y las consecuencias que esto tiene en el desarrollo de determinadas áreas.

Investigaciones recientes han comprobado la frecuencia con la que encuentran dificultades en el lenguaje tanto de la primera infancia, como en toda la niñez del niño, cuando este vive en contextos de pobreza.

Desde la investigación que coordino Martínez (2006), se evidenciaron características relacionadas con el desarrollo del lenguaje en niños que se encuentran en contextos de pobreza. Se considera que manejan formas de representación particular, y códigos restringidos.

Mediante pruebas de lenguaje realizadas en esta investigación, se comprobó que el lenguaje en los niños estudiados, se encuentra descendido, esto podría ver cuestionada la evolución en los aspectos cognoscitivos.

Aquí se puede ver como el ámbito donde se desarrolla la vida del niño y su familia, promueve determinados hábitos, en los cuales se incluye el lenguaje, las formas de hablar. Resulta crucial lo que desde el entorno se estimula o no en el niño, de acuerdo a la visión que cada familia y su contexto tiene sobre esto.

Por su parte Bourdieu (2008) plantea: que el dominio de la lengua legítima se adquiere por contacto, relacionando los modos de expresión con los modos de adquisición del lenguaje, donde cumple un papel primordial la combinación entre la familia y el sistema escolar.

Aquí se visualiza como las adversidades que presenta el entorno, por ejemplo, una familia con grandes problemas de violencia, o de vivienda, no va a estar en la mayoría de los casos, disponible emocionalmente para estimular a un bebé en los aspectos comunicativos. Los problemas en el lenguaje influyen específicamente en el desarrollo de otras áreas, como se mencionaba anteriormente, área social, autonomía, escritura. Se puede ver como también la violencia puede ser la forma de comunicación que adopta la familia, el grito, el no escuchar al otro, ahí también se están promoviendo formas de comunicar.

Si bien existen variados estudios que demuestran las posibles dificultades que se generan en los niños que viven en contextos de pobreza, resulta interesante conocer como el área del lenguaje se ve influenciada y depende en gran medida del entorno y la estimulación que este puede brindarle al niño.

Este recorrido permite conocer como en los contextos de vulnerabilidad, se dan determinadas prácticas y hábitos que inciden en el desarrollo de los niños, de forma negativa en muchos de los casos, afectando el desarrollo de determinadas áreas. Lo cual también se evidencio en relación a las experiencias presentadas a modo de antecedentes.

Desarrollo y familia en la primera infancia.

De acuerdo a los apartados anteriores, se puede ver como los contextos de vulnerabilidad inciden en el desarrollo de la infancia. A partir de aquí interesa poner énfasis en los primeros años de vida.

Haciendo referencia a lo planteado por Pérez (2012) existen evidencias de que la protección de los niños en la primera infancia, así como sus condiciones de gestación y nacimiento, a través de políticas desde un enfoque de género, derechos y equidad social, da lugar a mayor número de oportunidades de desarrollo humano, tanto de la población infantil como de la sociedad en general.

Como se menciona anteriormente, es sabido que se han realizado diversos estudios e investigaciones relacionadas con el desarrollo de la primera infancia, lo que radica en el lugar que se le ha dado en los últimos tiempos a esta etapa de la vida. Se consideran de gran relevancia las diversas intervenciones que se pueden realizar con los niños y las familias, con el fin de favorecer el desarrollo de los niños que se

encuentran en situación de vulnerabilidad, ya sea este trabajo desde el ámbito educativo, de salud, social, etc.

En los primeros meses de vida el ser humano es totalmente dependiente de su entorno, necesita que se le brinde alimentación, cuidado, amor, etc. Por ello, el contexto donde se dé su crecimiento, además del nivel económico y cultural de su familia va a tener impacto en el tipo de estimulación, alimentación, higiene, así como también va a influir en las condiciones del hogar. Todos los aspectos mencionados anteriormente inciden de forma directa en el desarrollo.

Como plantea A Arroyo et al. (2012): “Las trayectorias familiares, la calidad del cuidado parental, y las oportunidades de aprendizaje y de desarrollo de los niños por debajo de los 5 años, (...) resultaron cruciales a efectos de su posterior desempeño como adultos...” (Arroyo et al, 2012: 42)

Aquí radica la importancia que tiene el desarrollo de los niños en la primera infancia, así como la gran influencia de la familia y el ambiente. Por lo tanto, actuar a tiempo en esta etapa va a tener gran impacto en el desarrollo, lo cual va tener gran valor a lo largo de toda la vida.

En relación a esto desde Plan Caif se plantea:

El desarrollo infantil depende de una multiplicidad de factores, donde el centro es el niño y su potencial biológico, pero sobre el cual la familia, la comunidad (...) y los niveles más macro (economía, derechos, etc) se influyen mutuamente para dar cuenta de determinados resultados. (Plan Caif, 2009: 29)

Por lo anteriormente mencionado, es que debemos pensar el desarrollo teniendo en cuenta todos los factores que lo incluyen, valorando la importancia de cada uno de ellos, los cuales se encuentran en permanente interacción.

Desde el punto de vista psicoanalítico Emde (1999), plantea una concepción de desarrollo en base a la integración. “ La integración es central puesto que el desarrollo no sólo implica una diferenciación de las partes sino también una conexión de estas partes formando un todo, así como una ordenación de las partes y del todo.” (Emde; 1999:5)

No se puede pensar a ningún integrante de la familia de forma aislada, mucho menos al niño, el cual necesita en sus primeros años de vida depende en gran medida

de su entorno. Se considera que las conexiones entre los integrantes de la familia, son inevitables.

A su vez, esa familia se ve en permanente relación con una comunidad, y sociedad determinada, que sin duda interactúa con ella de una u otra forma y la determina.

Emde (1999) considera al contexto ambiental y las relaciones íntimas son factores con gran incidencia en el desarrollo.

Se considera que en los primeros años de vida, la estimulación cumple un papel fundamental, ya que determinadas áreas del cerebro del niño que no sean estimuladas por los adultos (y utilizadas por el niño), pierden su oportunidad de desarrollo posterior. Aquí radica el valor del Programa Experiencias Oportunas el cual forma parte de la propuesta de Plan Caif, donde se interviene promoviendo el desarrollo adecuado de niños de niños entre cero y dos años y sus referentes adultos.

En base a estas concepciones, es inevitable pensar el desarrollo del niño y en contribuir a su mejora, si no es en conjunto con la familia. Desde una institución de atención a primera infancia, podemos hacer referencia al Seminario Internacional": Familias y Jardín Infantil: Juntos aseguran el futuro" (2010) Aquí se plantea que la familia es el primer espacio de aprendizaje del niño, valorando el rol de padres y hermanos como agentes educativos, por esto los programas de educación inicial deben trabajar con la familia para que su tarea sea efectiva.

Se considera, que el trabajo con el entorno más cercano del niño resulta muy valioso, ya que se logra generar un vínculo con quienes conviven con él y forman parte de la crianza, posibilitando la creación de espacios de encuentro e intercambio, y se pueda posteriormente realizar un trabajo en pro del mejor desarrollo del niño.

Mediante estos espacios, que pueden ser generados desde una institución educativa, un programa, o mediante una política pública, se busca contribuir a mejorar determinadas prácticas de crianza que estén afectando al niño, es importante escuchar la demanda que se presenta al equipo, desde la familia. Se debe pensar que "lo correcto" para el equipo puede no coincidir con las ideas de la familia sobre la crianza, de este modo se trabaja en conjunto, a partir de las creencias y características de la familia.

Mediante el trabajo con familias es importante en ocasiones, poder resignificar su rol como agentes educadores, y promotores de estímulos para el niño, desarrollando así sus competencias.

La importancia de la intervención en primera infancia radica en que es una etapa caracterizada por ser un momento crucial en el desarrollo del sistema nervioso, el cual se caracteriza por su plasticidad. Por esto, trabajar desde la promoción y prevención de salud así como de pautas de crianza, que favorezcan el desarrollo integral del niño.

Se puede apreciar, como en nuestro país, para poder lograr el acercamiento a las familias, que se planteo anteriormente, se han escogido diferentes formas de abordaje en el hogar para intervenir oportunamente con las familias más vulnerables.

Intervenciones en el hogar en el marco de un equipo interdisciplinario

Se considera pertinente en un primer momento, hacer referencia al concepto de intervención, con el fin de comprender porque se considera al hogar como un espacio para la intervención psicológica, y no como un lugar para ser meramente visitado.

Muniz (2010) plantea; que el nivel vincular es el que mayor relieve adquiere dentro de este concepto, plantea que el “hacer- con” lleva consigo un lugar más activo en relación a la búsqueda de las respuestas. Habilita un espacio que permite pensar desde una óptica diferente, descubriendo con el otro.

“Intervenir proviene de venir- entre. Esto involucra al menos dos sujetos, los que inauguran una novedosa forma de encuentro para subjetivarse.” (Muniz; 2010; 17) En todo encuentro se produce algo nuevo, imprevisto.

Se considera desde esta perspectiva el valor del encuentro en relación al tema abordado, a partir de la intervención en el hogar, se genera un vínculo entre el equipo y la familia. Se genera un encuentro donde entran en juego los saberes de ambos, generándose una construcción de saberes, que resulta valioso para ambas partes.

Este encuentro resulta movilizador tanto para la familia como para el equipo, en el caso de que el equipo se presente en el hogar con una idea de transmitir un saber

absoluto, puede resultar invasivo para la familia, y se van a generar resistencias que se convertirán en obstáculo para la intervención.

Retomando las experiencias presentadas a modo de antecedentes, se puede apreciar el papel primordial que se le da al entorno en el desarrollo tanto de la primera infancia, como en todas las etapas de la vida. Desde aquí, el valor que ha adquirido el trabajo con las familias desde distintas disciplinas, a través de diversos planes, programas e investigaciones. Pudiendo evidenciar como desde estos, se ha escogido al hogar como escenario para la intervención temprana con familias en contextos de vulnerabilidad.

Se considera que el trabajo en el hogar, como forma de abordaje permite conocer “desde el interior” a la familia, pudiendo observar aspectos más macro como lo son; las condiciones edilicias de la vivienda, comunidad en la cual está inserta, o llegar a conocer aspectos referidos a la conformación de la familia, ambiente familiar, costumbres, nivel cultural, creencias, etc.

En la actualidad, los abordajes en el hogar, como estrategia de trabajo posee objetivos diferentes a los que quizás tuvo en Uruguay en otra época donde se asocio al “control” o supervisión de los hogares. Si bien se sigue utilizando, por parte de algunas disciplinas, desde este trabajo interesa considerar las intervenciones en el hogar como una estrategia que ha tomado otros rumbos, y se utiliza para nuevos objetivos.

Resulta un aporte remitir al concepto de estrategia clínica, “el desafío de la elaboración de una estrategia consiste en tolerar la incertidumbre que cada encuentro con el consultante promueve” (Muniz: 2010:19)

Por su parte Morín en Muñiz (2010) plantea que la palabra estrategia no designa un programa predeterminado, permite imaginar diferentes posibles escenarios para la acción, los cuales podrán ser modificados.

Por lo tanto, se considera que la intervención en el hogar, al ser vista como estrategia permite cierta movilidad en la metodología, ya que se actúa en base a la incertidumbre de cada encuentro.

Los objetivos o los fines para los cuales se utiliza esta estrategia varían según la institución, el profesional, o disciplina que la lleve adelante. Entendemos que desde una institución como la Escuela Pública o Caif, los objetivos de la elección del hogar como espacio de intervención pueden no ser los mismos que el de un psicólogo que acude al hogar de un paciente.

Cuando se interviene desde un equipo interdisciplinario, los objetivos serán comunes con visiones distintas, debido a la existencia de distintos roles, formaciones, y personalidades. Es importante tener en cuenta que los intereses propios no deben interferir en el objetivo común, por esto construir en equipo no es tarea sencilla, requiere de trabajo en el vínculo entre los integrantes, diferenciación de roles, y respeto de estos.

En los últimos tiempos que han realizado diferentes investigaciones que han comprobado los resultados positivos que se obtienen cuando se trabaja con familias en situación de vulnerabilidad a través la estrategia a la cual hacemos referencia.

Específicamente, en una investigación realizada en Chile, donde se trabajo con madres adolescentes y sus hijos, se plantea:

Estudios enfocados en la parentalidad y estimulación de niños/as, señalan que la VD favorecería el desarrollo de habilidades parentales y la calidad del ambiente familiar, mejoraría el bienestar de la madre, así como el impacto en la salud física y mental del niño/a. (Aracena, et al.; 2011; 2)

Tanto desde esta investigación, como desde otras se ha comprobado que mediante la intervención en el hogar se consiguen resultados favorables cuando se trabaja con familias

Se pueden encontrar experiencias de visitas al hogar donde el objetivo era controlar determinadas características de la vivienda o de la familia, estas tienen un objetivo muy distinto al que puede tener Plan Caif, al escoger la visita domiciliaria como estrategia para el trabajo con familias.

Haciendo referencia a los antecedentes presentados anteriormente, se evidencia que a nivel de nuestro país, se encuentran experiencias de diversos equipos que han elegido el hogar como escenario para su intervención. En relación al trabajo

del psicólogo en hogar, se cree relevante resaltar a nivel nacional el trabajo realizado por; Martínez et al. (2006) a nivel de la escuela pública.

En esta experiencia de intervención en el hogar a partir de la escuela, se realizan entrevistas en el hogar de las familias, realizando aportes que contribuyen a pensar en las características del hogar, incide en la construcción de un espacio subjetivo dentro del hogar, así como en el desarrollo de la autonomía, lo cual se ve limitado cuando se trata de un hogar muy pequeño, con habitaciones compartidas entre numerosos integrantes de la familia. Por otro lado, se plantea el valor del vínculo en relación a los aprendizajes, dándole un valor muy importante a la familia que es donde se gestan las relaciones sociales.

Retomando las experiencias de intervención del psicólogo en el hogar, es preciso hacer referencia a los equipos de los centros Caif, donde el psicólogo forma parte del equipo interdisciplinario específico de cada centro. Las intervenciones se realizan con familias tanto en el centro, como en el hogar.

En relación al lugar del psicólogo en el hogar podemos hacer referencia a una revisión realizada en Chile, donde se recopilaron artículos publicados entre 1999 y 2009 que hicieran referencia a características y efectividad de la visita domiciliaria en programas de intervención temprana. Se considera importante aclarar que desde el texto citado se le denomina “Visita domiciliaria” a las intervenciones realizadas.

Dicha revisión, fue realizada por Lagerberg (2000) allí se hace referencia a las intervenciones psicológicas realizadas en modalidad de visita domiciliaria; se evidencia que esas visitas fueron realizadas a familias que se encontraban en situaciones de vulnerabilidad biopsicosocial, se plantea que a través de estas “se logra impactar positivamente en el desarrollo de conductas pro-salud del niño/a, la seguridad doméstica y la estimulación infantil.” (Kotliarenco, Gómez, Muñoz, Aracena; 2010; 188).

Allí se plantea además que si bien la visita domiciliaria se comienza a utilizar en Chile con el fin de prevenir el maltrato y negligencia infantil, en la actualidad se ha ampliado teniendo objetivos como la promoción del desarrollo infantil y familiar. Considerando que la visita domiciliaria es una estrategia óptima para trabajar con población que se encuentra en condiciones de pobreza. (Kotliarenco :2010)

A partir de la revisión realizada por Legerberg (2000) se plantea que la visita domiciliaria puede tener resultados positivos en las áreas de la salud, la seguridad del niño y la estimulación. Se evidencio que a través de las visitas domiciliarias se obtienen beneficios en relación a situaciones de abuso y descuido de los niños.

Se puede inferir que el trabajo en el hogar da lugar a una nueva visión del rol del profesional que interviene, en el caso del psicólogo el hecho de que éste concurra al hogar produce otros efectos, que potencian el vínculo con la familia. Este tipo de intervención da lugar a la utilización de nuevas estrategias, a la ampliación de las ya existentes. Pero sobre todo es importante generar un espacio de reflexión en torno a esas estrategias, si resultan o no efectivas para el equipo y las familias.

Cuando se interviene desde un equipo interdisciplinario, es necesario plantear previamente objetivos que delimiten su accionar.

Puede darse, además que con una misma familia estén trabajando varias instituciones, para lo cual es imprescindible generar una red de trabajo, pudiendo plantear líneas de acción en común. En Uruguay actualmente existen variadas políticas públicas y programas que trabajan con primera infancia, a través de visitas, lo cual si bien es positivo como recurso, es necesaria la coordinación sin duda alguna, para un mejor desempeño de la tarea.

Cuando la intervención se realiza en el marco de una institución como Caif, se ha evidenciado, de acuerdo a los antecedentes encontrados, que se concurre al hogar por diversas razones y con variados objetivos. Uno de ellos puede ser la inasistencia de un niño al centro, por problemas de salud, lo cual amerita a que algún integrante del equipo haga el seguimiento del estado del niño, para ello concurren al hogar.

Por otro lado ayuda a que se logre una relación interpersonal favorable entre el equipo y la familia. Además se pueden realizar acuerdos en relación al proceso que el niño se encuentra realizando en relación a lo educativo, es decir, poder generar una continuidad en el trabajo que se está realizando en el centro.

Continuando con la intervención desde Plan Caif, tanto en las intervenciones en el hogar como en el centro, se pretende realizar actividades que estén dedicadas a la promoción de prácticas de crianza que favorezcan el desarrollo del niño, para esto se entiende que es crucial habilitar a los padres a encontrar sus potencialidad para

enseñar, y jugar con sus hijos así como también para la estimulación del niño desde bebe.

Trabajar desde lo que sí se puede hacer con las características de esa familia, Despertar la potencialidad para el juego que tanto niños como adultos poseen, es una tarea que resulta de gran valor en instituciones de atención a la primera infancia.

Cuando se interviene con una familia, se considera que el equipo debe tener en cuenta, la visión que los mismos tienen sobre su situación. No se debe caer en la imposición y la enseñanza de como criar a los hijos.

Desde Plan Caif, resulta valioso generar una instancia de apoyo y acompañamiento, en áreas referidas a lo educativo salud y crianza de los hijos. Asesoramiento en las áreas de cada integrante del equipo Educadores, Psicólogos, Trabajador Social, Psicomotricista.

Por parte de este equipo, resulta necesario plantear un objetivo para la realización de la intervención, dicho equipo previamente delimita las áreas que pretende trabajar las cuales se delimitan en base a cada familia en particular y a los objetivos que se plantea la institución en la cual se encuentra enmarcada la intervención.

Desde Caif se pretende que la intervención en el hogar sea un complemento del trabajo en el centro, no una repetición de lo que se hace allí, cada contexto merece una forma de trabajo adecuada. Además las características del hogar determinan el tipo de tarea o intervención a realizar, ya que el espacio con el cual nos encontramos habilita a realizar ciertas actividades, y deshabilita otras.

En cuanto a la efectividad de este tipo de intervención, resulta apropiado hacer referencia a lo planteado por Moraga, desde el Programa Chile Crece Contigo:

Dentro de las intervenciones tempranas, las visitas domiciliarias se han posicionado como un acercamiento importante al apoyo de familias vulnerables, permitiendo la identificación por parte de los padres de los factores de riesgo presentes en su familia. Esto permite la intervención precoz y la disminución de los efectos que éstos puedan tener a largo plazo. (Moraga: 2010:24)

Aquí se evidencia como se ha comprobado el valor que tiene este tipo de intervención, lo cual da cuenta del incremento de su utilización por parte de distintos equipos y disciplinas.

La estrategia a la cual se hace referencia, comprende distintas herramientas de intervención como por ejemplo la entrevista, observación participante, etc. Las cuales pueden utilizarse por separado o en forma combinada, variando según el objetivo de dicha intervención.

En relación al concepto de Observación Participante, haciendo referencia a lo planteado por Tylor y Bogdan(1987), el diseño de investigación en la observación participante, permite flexibilidad, tanto antes como durante el proceso de investigación.

Este concepto contribuye a la comprensión de la intervención en el hogar, ya que en este espacio, es necesario tener flexibilidad, debido a que las situaciones que se presentan en ese encuentro pueden ser variadas por lo tanto se requiere de una actitud particular de quien interviene, habilitando a la utilización de diversas herramientas a utilizar en el encuentro con la familia.

“Si bien los observadores participantes tienen una metodología e intereses investigativos generales, los rasgos específicos de su enfoque evolucionan a medida que operan” (Tylor: Bogdan 1987: 33).

Tylor y Bogdan (1987) además plantean que el investigador debe considerar que su visión de la realidad, es una de las tantas posibles que puede haber. Lo cual requiere de cierta apertura, para poder tener en cuenta las diversas visiones que existen sobre la intervención a realizar, y sobre la propia familia, por parte del equipo, así como también la visión que la familia tiene de sí misma y su situación.

Estas consideraciones acerca de la observación participante, contribuyen a pensar la observación en el hogar, donde resulta necesario contemplar las diversas miradas que hay de ese hogar y de la situación de la familia, siendo flexibles a la hora de intervenir, dando lugar a la transformación (en el caso que sea necesario) de las herramientas utilizadas en cada intervención.

Las intervenciones en el hogar, tienen un objetivo y una justificación de su elección, mientras que la metodología planteada va a variar. Puede darse que durante el proceso de intervención se presenten situaciones novedosas que requieran que el modo de intervención sea re-pensado por el equipo. Para poder identificar estas

situaciones es necesario que el equipo o profesional ponga en práctica la escucha, la experiencia y la observación.

En el espacio del hogar, a la hora de realizar una intervención, se van a generar movimientos, por parte de la familia, y de quien interviene, es el espacio más íntimo para una familia, y el cual posee un gran significado por todo lo que implica.

Martínez et al (2008) plantea que para poder conocer donde se produce la construcción de subjetividad y las interrelaciones, es que resulta valioso transcurrir por la “vida cotidiana”, valorando el papel del lenguaje como herramienta para poder conocer esa vida cotidiana”. En la relación “cara a cara” el lenguaje es el sistema de signos que permite una reciprocidad comunicacional, ya que posibilita que ambas subjetividades interactúen continua, sincronizada y recíprocamente.” (Martínez et al: 2008; 139)

Es importante generar un espacio de conocimiento de la familia, de escucha y observación, lo cual nos ayuda a comprender mejor las dinámicas de funcionamiento de ésta. A través de la intervención en el hogar se puede confirmar hipótesis que se tenían anteriormente o generar nuevas.

En el caso de instituciones que combinan las intervenciones en el centro, con las del hogar, ambas se complementan, de modo que las informaciones y consideraciones sobre las familias circulan y se entrecruzan.

Las estrategias de trabajo, se pueden ampliar de acuerdo las características de cada familia, o generar nuevas estrategias que posibiliten el cumplimiento de los objetivos planteados, desde un equipo o profesional. Este trabajo necesita de la creatividad de quien interviene, debido a que no es un escenario que permanezca inmóvil, teniendo en cuenta que si bien se puede tener una idea de la situación que se va a encontrar en el hogar, esto sin duda puede variar.

Aportes desde el psicoanálisis de configuraciones vinculares

Para poder pensar el encuentro que se da en el hogar y las dinámicas familiares que circulan en este espacio, se cree necesario remitir al término de vínculo.

Citando a Gomel y Matus;

“Para el sujeto, la propia presencia y la del otro supone una exigencia de trabajo psíquico para procesar aquello que excede las representaciones (...)

pone a trabajar el psiquismo a partir de lo que se presenta y no solo de lo que se representa: se relaciona con lo imprevisto” (Gomel , Matus ;2011: S/D)

Cada vez que se produce un encuentro entre el equipo o profesional, y la familia, va a tener una cuota de novedad, siendo para ambas partes una situación de vínculo novedosa. Son diversas “realidades” que se encuentran en el escenario del hogar.

Para construir un vínculo debemos entender que hay un otro (sujeto) y que ese otro es diferente, la construcción vincular necesita del anudamiento de tres dimensiones: lo ajeno, lo semejante y lo diferente. Gomel y Matus (2011).

A medida que se construye el vínculo con la familia en su hogar, el equipo, tiene que dejar sus diferencias y similitudes para poder relacionarse desde una mirada objetiva, para generar un vínculo que permita realizar acciones que contribuyan a favorecer aspectos referidos a lo educativo, salud, bienestar y otros aspectos que sean planteados para esa intervención.

Por su parte Puget (S/F) piensa el vínculo como: ciertos mecanismos que tienen que ver con la articulación y constante relación entre ambos polos del vínculo, se plantea además que dentro de todo vínculo hay una representación de la ocupación de un determinado lugar, ya sea en una pareja, familia o contexto sociocultural.

A través de la intervención en el hogar con familias, es imprescindible observar estos aspectos, del lugar que ocupa cada integrante de la familia , en el caso de la investigación realizada por Romero se pudo ver como los hijos provenientes de embarazos no deseados, eran vistos como una carga para las madres que formaron parte de dicha investigación.

El vínculo se define además por la interrelación, es decir no se puede definir a uno sin el otro, Puget pone el ejemplo de que no se puede ser padre o madre si no hay un hijo.

Desde la visión de Puget (S/D) podemos ver que los efectos de presencia son propios de cada contexto, y se pueden aislar ciertas categorías que se imponen como ajenas, estos pueden ser el cuerpo propio, el del otro o los otros como conjuntos, los cuales pueden ser quienes viven en un determinado contexto.

Las trayectorias familiares, dan categoría a la calidad del cuidado parental y el posterior desempeño de esos niños tanto en el ambiente familiar como la influencia en los diferentes ámbitos. En una familia a través del vínculo se genera un aprendizaje de los niños con sus hermanos y sus padres. Los vínculos actuales están sujetos a los cambios de las estructuras familiares desde la ajenidad de los lazos y la dificultad de sostén social.

A partir de aquí podemos pensar en el encuentro que se da en el hogar donde, para la familia, viene un “otro” ajeno con determinadas características (de formación, lenguaje, etc.) y a su vez quien interviene se encuentra con “los otros” que son la familia con sus propias particularidades.

Para que este encuentro se lleve a cabo, es necesario poder pensar que nos encontramos en el mismo espacio “nosotros” y “los otros”. Y a partir de allí pretendemos construir otra mirada de su realidad a partir de ese encuentro, sumado a los que se han llevado a cabo, generando así una nueva mirada y apropiación de la situación, pudiendo generar nuevas herramientas tanto para la familia como para el equipo.

Por tanto, para poder producir nuevas perspectivas a partir de esos encuentros, es necesario escuchar primero a la familia, ver sus inquietudes, reconocer y comunicarles la importancia el haber accedido a encontrarse con el equipo en el escenario de su hogar.

Desde la teoría de Berenstein (S/F), para convertir lo ajeno del otro en algo familiar, es necesario ampliar el territorio de lo propio, para poder incorporar lo ajeno es necesario simplemente que nadie lo prohíba. Esta prohibición puede darse por lo que dicho autor denomina como el riesgo subjetivo de relacionarse con el otro. Para que este encuentro se dé es necesario habilitar al otro a entrar en el vínculo.

Si no se permite que alguien de afuera participe en la cotidianeidad, sucede que “Desde afuera no podrá entrar y básicamente no podrá saber lo que es estar adentro”. (Berentein S/F: 26). Para que el equipo pueda conocer como es estar “adentro” en esa familia, es necesario la apertura de ésta a recibirá diferentes integrantes del equipo en su hogar, a partir de allí conocer lo que la familia presenta y lo que el equipo observa a través de dicho abordaje.

Estos aspectos del vínculo contribuyen a pensar la familia, desde el lugar que ocupa cada integrante dentro de esta y el lugar que va a ocupar quien decide intervenir en el escenario del hogar.

Para pensar la intervención familiar desde una perspectiva vincular, es interesante tener en cuenta que el equipo que interviene, requiere de una caja de herramientas, ya que en toda intervención vincular así como también en el hogar las intervenciones no son universales, no existen modelos. Cada familia tiene su funcionamiento particular, modos de vincularse, una historia y un contexto, lo cual requiere que se piense cual es la intervención adecuada, para cada situación y familia como única.

En todo vínculo se da la presencia de diferentes realidades de unos y otros. Puget (2010) plantea con respecto a las realidades que se manifiestan en la vida diaria, que ésta se impone con significados propios de cada uno, generando así climas e imponiendo maneras de pertenecer, o ir siendo con otro. Cada integrante de la familia tiene su visión de la realidad, actúa y construye vínculos a partir de ellas. Esta realidad individual a su vez no es ajena a la trayectoria de la familia a la que pertenece.

Para finalizar resulta interesante hacer referencia a la importancia de los vínculos en la primera infancia:

Los vínculos significativos y estables entre los niños y los adultos promueven un desarrollo emocional saludable, incentivan la comunicación y facilitan el desarrollo del lenguaje verbal. Los mismos actúan como factores protectores de los niños, dándoles seguridad, ya que al conocerlos pueden prever qué hace cada adulto en su relación con él (Bruzzone, Hauser, Misol, Ojeda: 2010:11)

Desde aquí es que resulta interesante, intervenir desde una perspectiva vincular, prestando especial atención a este aspecto dentro de las familias a través de la utilización del hogar como escenario de intervención.

Reflexiones

Luego de conocer las diferentes modalidades de intervenciones en el hogar con familias, podemos considerar que como estrategia ha tenido un uso extendido en

distintos ámbitos y para diversos fines. Desde esta monografía interesó conocer, su utilización con familias en contextos de vulnerabilidad.

Mediante la intervención en el hogar se considera que se logra pensar a la familia desde el “interior”, en su espacio cotidiano, los tipos de vínculos que se dan en ella. En el caso de la investigación de Romero se percibe que el vínculo de la población observada, se caracteriza por ser inestable debido a la frecuente ruptura entre las pareja, situaciones de violencia, observando también que el vinculo con la comunidad se caracterizo por el aislamiento y el encierro. Desde esta investigación se observaron además los vínculos dentro de la familia así como el lugar que ocupa cada integrante dentro de ésta.

Desde algunas disciplinas, la intervención en el hogar se realiza a través de “visitas” que buscan realizar un seguimiento de salud, como en el caso del Proyecto Desarrolla, donde se buscaba brindar apoyo y acompañamiento de las familias, cuyo objetivo es principalmente promover cambios de conducta en las familias que contribuyan a prevenir la muerte en domicilio de recién nacidos.

Por lo tanto entendemos que este término es mayormente utilizado para un fin puntual, que se enmarca en otra actividad que toma carácter de principal, es decir en el caso de un medico que va al hogar porque el niño no está siendo llevado a las consultas, a partir de la visita realizada el niño posteriormente asiste a consulta, en este ejemplo se ve como la visita tuvo el efecto esperado que era recordarle a la familia o explicarle la importancia de los controles médicos.

Desde esta monografía se abre caminos que permitan pensar en “intervención” más que en el término “visita”, entendiendo que los abordajes en el hogar desde el punto de vista aquí planteado, habilitan a pensar de un encuentro con el otro, como plantea Muniz (2010) poder ver desde una óptica diferente lo que se descubre junto con el otro. Teniendo como soporte la perspectiva clínica, mediante la cual se potencia la observación, el encuentro, permite además construir hipótesis y estrategias que hagan lazo con las intervenciones que se realicen posteriormente fuera del hogar.

A través de las diversas experiencias se ha evidenciado que se han obtenido buenos resultados en la utilización de la intervención en el hogar como estrategia. Pudiendo ver que en las distintas investigaciones realizadas desde la Antropología (Romero: 2003) o Psicología (Martínez et al: 2006) se pudieron observar características comunes en las familias así como forma de relacionamiento, que son

propias de los últimos tiempos: se caracterizan por ser monoparentales y se presentan formas de relacionamiento por parte de los integrantes de la familia donde, en muchos de los casos, predomina la conflictividad y la violencia.

Desde la perspectiva de este trabajo se considera que, tanto en la intervención en el hogar como en el centro educativo, poniendo foco en la primera infancia, es importante generar instancias de encuentro que contribuyan a generar espacios que garanticen la protección del niño, teniendo en cuenta la situación de cada familia. No existe espacio ideal para la crianza, pero en contextos de vulnerabilidad es preciso pensar en obtener avances que dentro de las herramientas existentes puedan darse.

Para ello resulta indispensable conocer las posibilidades que se le dan al niño en ese escenario, buscando disminuir los factores de riesgo, pudiendo generar un espacio donde se potencien nuevos aprendizajes para la familia. Es importante romper con las barreras que son propias de los conocimientos populares y de la cultura los cuales pueden influir a modo de obstáculo para el desarrollo de los niños y sus familias.

En relación a lo planteado anteriormente, se pudo observar como los programas UCC y Plan Caif tienen como uno de sus objetivos promover cambios en las prácticas de crianza que se dan en las familias con las cuales estos programas intervienen.

Se considera al hogar como un escenario novedoso para la intervención, ya que se trata de una estrategia que se utiliza desde hace relativamente poco tiempo. Es en el escenario del hogar donde la familia lleva a cabo su vida, un espacio íntimo donde se dan vínculos que son propios de cada una de ellas y del contexto del cual forman parte. Ese vínculo es observado por el equipo cuando llega al hogar y es transmitido por parte de la familia según su visión de la realidad.

Para que el equipo pueda iniciar un proceso de trabajo con la familia, resulta imprescindible previamente generar un vínculo de confianza y se explicita con claridad lo que se va a realizar, es decir lograr un acuerdo con la familia, ya que en el hogar, logramos introducirnos en el entorno más íntimo de ésta, con todo lo que eso significa, por lo cual ésta debe estar al tanto del encuadre que tendrá dicha intervención.

Luego de comenzado este proceso de intervención con la familia, sea delimitado o no el número de encuentros, se concurra al hogar por una situación

determinada que se presente en una institución educativa, es necesario que el profesional o equipo que interviene cuente con una planificación previa o justificación de porqué decide acudir al hogar, esto permite que no se caiga en la improvisación o en acciones que resulten desfavorables para el proceso que se encuentra realizando con esa familia.

Se considera, además que para llevar a cabo este tipo de intervención es necesario tener: apertura y flexibilidad, ya sea por las variadas situaciones que se pueden presentar en el encuentro lo cual requiere de la utilización de diversas herramientas. Así como también considerar la variable de que no siempre el espacio más privilegiado para la intervención es el hogar, por ejemplo en el caso de una situación de violencia doméstica, si lo que se pretende es apoyar a quien la está padeciendo y quien la ejerce se encuentra presente en el hogar, posiblemente no resulte favorable que el equipo concurra, posiblemente no va a tener buenos efectos sobre la situación que se está viviendo en esa familia. Por esto es necesario evaluar la pertinencia de la elección de este tipo de abordaje.

Considerar al hogar como un espacio propicio para la intervención desde la psicología, requiere tener en cuenta la dimensión del espacio, valor del hogar para esa familia, su historia y sus características. A partir de allí pensar los vínculos que se dan en ese contexto y por parte los integrantes de la familia.

La realidad que se nos presenta es sobre la cual se va a intervenir, de acuerdo a la visión que el equipo obtiene de ésta.

En esos encuentros entre el equipo y la familia es necesario dar lugar a lo ajeno de ambas partes, teniendo apertura para escuchar, ver a esa familia, sus inquietudes, sus prejuicios desde la mirada de ese equipo pero también generar en la familia una apertura. Es necesario ampliar el territorio de lo propio, para poder incorporar lo ajeno de las diferentes miradas, una de ellas es la perteneciente a esa familia y otra es la visión que el equipo tiene sobre la situación de esa familia. Como dice el propio Berenstein (2010) el riesgo subjetivo de relacionarse con el otro y es en estos encuentros que cada uno debe habilitar al otro a poder acceder al vínculo.

Se debe tener en cuenta que hay otro, y desde la diferencia construir algo nuevo, que surja de ese encuentro. Para lo cual la escucha y la observación cumplen un papel fundamental. Se considera que en dicho encuentro, se generan movimientos, del orden de lo novedoso, al llegar al hogar nos introducimos en un espacio que no es

propio del equipo. En el caso de la intervención en el hogar es el psicólogo u otro integrante del equipo quien se introduce en el espacio de la familia. Por lo cual es muy importante no tener una actitud que resulte invasiva.

La intervención de equipos interdisciplinarios en el hogar posibilita el acercamiento a familias que por diversas razones que ofrecen los contextos de vulnerabilidad, se ven muchas veces imposibilitadas de acceder a determinados servicios o conocimiento de sus derechos, para que las intervenciones en el hogar resulten favorables, es crucial la actitud del profesional que interviene, ya que en cada encuentro, se presentan situaciones de orden novedoso para ambas partes, se crea un vínculo que es necesario mantener.

Mediante este tipo de intervención enmarcada en la primera infancia, se pueden realizar acciones que tengan como objetivo, fortalecer los roles de cada participante y el lugar que ocupan dentro de la familia, intervención temprana como acción que hace a la prevención de dificultades en las primeras etapas de la vida, incluyendo a las familias como un actores fundamentales en el desarrollo.

Para que estos objetivos se lleven a cabo es necesario que el equipo se adapte a las necesidades de las familias y dé lugar a la diversidad cultural. Interviniendo desde lo positivo que se presenta en esa familia, para potenciarlo y desarrollarlo.

Se considera al hogar como un espacio esencial del contexto sociocultural, donde los niños interactúan y construyen modos de actuar e interrelacionarse con los otros. A través de la vida cotidiana de cada familia, se propicia la adquisición de conocimientos, el desarrollo de actitudes y se ejercitan las praxias. (Bruzzone, Hauser, Misol, ,Ojeda :2009: 7)

Referencias bibliográfica

-Ancheta Arrabal, (2008). *Hacia una nueva concepción de la educación de la primera infancia como un derecho: avances y desafíos globales*. Universidad de Valencia, España. Revista Iberoamericana de Educación. Recuperado de : <http://www.rieoei.org/deloslectores/2661Ancheta.pdf>

-Aracena, Leiva, Undurrada, Krause, Perez, Cuadra, Campos, Bedregal.(2011) *Evaluación de la efectividad de programas de visitas domiciliarias para madres adolescentes y sus hijos/as*. Rev Med Chile Recuperado en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000100008
21/5/14 22:15 hs

- Boula, Ramírez, Santoro; Castro, , Larrandaburu, Puyares, Lustemberg Metho ,Corbo ,Riffo , Benditto, (2012) *Visita domiciliaria: Una estrategia de atención y acompañamiento al niño, niña y su familia*. MSP. PNUD Proyecto Desarrolla. Recuperado de :<http://medfamcom.files.wordpress.com/2013/08/librillo-visita-domiciliaria-msp-2012.pdf>.

-Bourdieu (2008)¿*Que significa hablar? Economía de los intercambios lingüísticos* . Ediciones Akal S.A, Madrid España.

- Bartau, I, Rojas , Caba M.(2009) *Una Experiencia de Mejora de las Habilidades para la Parentalidad y el Desarrollo Sociopersonal de los Menores en Contextos de Desprotección Social*. Intervención Psicosocial v.18 n.2 Madrid . Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-05592009000200005&script=sci_arttext

- Berenstein,I (S/F) *El sujeto y sus vínculos: un mundo de posibilidades* . Recuperado de:<http://www.revistacontemporanea.org.br/site/wp-content/artigos/artigo70.pdf>

-Bruzzone, Hauser, Misol, Ojeda (2010) *En el escenario del hogar*. Otros avances para los equipos de los Centros CAIF. Recuperado de: www.plancaif.org.uy/.../1297108004ENELESCENARIODELHOGAR 29/7/14

- Busso, (2001) *Vulnerabilidad social: Nociones e implicancias de políticas para Latinoamérica a inicios del siglo XXI* Recuperado de: <http://www.cepal.cl/publicaciones/xml/3/8283/GBusso.pdf>

- Cepal (2002) *Vulnerabilidad socio demográfico: Viejos y nuevos riesgos para comunidades, hogares y personas.* Recuperado de: <http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/11674/LCW3-Vulnerabilidad.pdf>

- Emde , Green, Hernández (1999) *Los afectos Teoría y Practica*, Trabajos publicados del 41° Congreso de la API. Santiago de Chile Recuperado de: <http://www.apdeba.org/wp-content/uploads/Emde.pdf>

-Giorgi, (2010) *Presentación: "Niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales en América Latina Contextos, causas y consecuencias de la privación del derecho a la convivencia familiar y comunitaria.* Brasil. Recuperado de; <http://www.relaf.org/Presentacion%20de%20Victor%20Giorgi.pdf>. 18/ 4/2014 22.30 hs

-Gómel, , Matus (2011) *Conjeturas psicopatológicas: Clínica psicoanalítica de familia y pareja.* Primera edición, Buenos Aires. Psicolibros Ediciones.

- INE (2013) *Estimación de la pobreza por el método del ingreso.* Recuperado en: <http://www.ine.gub.uy/biblioteca/pobreza/Pobreza%202013/Estimaci%C3%B3n%20de%20la%20pobreza%20por%20el%20M%C3%A9todo%20del%20Ingreso%202013.pdf>. 4/5/ 2014 20 horas.

- Kaztman, Filgueira. (2001) *Panorama de la infancia y la familia en Uruguay. Programa de Investigación sobre Integración, Pobreza y Exclusión Social (IPES)* Universidad Católica del Uruguay. Recuperado de: http://observatoriosocial.mides.gub.uy/mides/portalMides/portalMides/Documentos/documento_mides_149.pdf

- Kotliarenco, Gómez, Muñoz , Aracena, (2010) *Características, efectividad y desafíos de la visita domiciliaria en programas de intervención temprana.*..Rev. Salud pública. Chile. Recuperado de: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v12n2/v12n2a02.pdf> 22/5/2014 15: 30 hs.

- Lagerber,(2000) *Secondary prevention in child health: effects of psychological intervention, particularly home visitation, on children's development and other outcome*

variables. Acta pediátrica Supplement . Recuperado de :
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1651-2227.2000.tb03095.x/citedby>

- Lefaucheur. (2003) *Niños sin padre, madres sin cónyuge: Un enfoque paradigmático*. En: Nuevas perspectivas nacionales e internacionales. Unicef, Udelar. Recuperado en; http://www.unicef.org/uruguay/spanish/libro_familia.pdf.

-Martínez, Rama, Montaldo Valdeolivas, Mosca, Gómez, Falero, García, Cambón (2006) *La integración en la escuela: desafíos e interrogantes. Investigación: comunicación y procesos de aprendizaje*. Instituto Interamericano del Niño , la Niña y Adolescente. Organización de los Estados Unidos. Montevideo Uruguay.

- Moraga (2010) *Visita domiciliaria integran para el desarrollo biopsicosocial de la infancia*. Chile Crece Contigo. Recuperado de: <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2010/01/Visita-Domiciliaria-Integral-para-el-Desarrollo-Biopsicosocial-de-la-Infancia-2009.pdf>. 11/6/ 2014 15: 00 hs

- Moreno (2008). *El concepto de vulnerabilidad social en el debate en torno a la desigualdad: problemas, alcances y perspectiva*. Observatory on Structures and Institutions of Inequality in Latin America.Center for Latin American Studies University of Miami Recuperado de:
<http://www.cholonautas.edu.pe/modulo/upload/34bibliodesal.pdf>.19/4/2014.20:40 hs

- Muniz (2010) *Diagnostico e intervenciones Enfoques teoricos , técnicos y clínicos, en la práctica psicológica*, tomo III, Ed Psicolibros

- Pérez, Acosta (2012) *Seguimiento domiciliario del binomio madre hijo en situación de vulnerabilidad*. Universidad de la República, Facultad de Enfermería. Montevideo

- Plan Caif (2008) *Documento 20 años de Plan caif*. Recuperado de :
<http://caif.org.uy/3671-2/>

- Plan Caif (2009) *Desarrollo Infantil y fragmentación social en Uruguay*. Primera Edición. .Recuperado de: <http://caif.org.uy/3671-2/>

- Possi . *Del Centro al hogar, tendiendo puentes*. Experiencias oportunas en el hogar de los niños de 0 a 3 años. Guía para el trabajo en el hogar. Colección: Primera infancia. Serie fascículo N ° 6 Plan Caif

-Puget, (2010) Congreso Anual ¿Cómo pensar las realidades como material psicoanalítico. Recuperado de: <https://bay174.mail.live.com/mail/ViewOfficePreview.aspx?messageid=mg0THGzxwV5BGNFgAifeSbng2&folderid=flinbox&attindex=1&cp=-1&attdepth=1&n=70084686>.

-Puget, (S/F) *Vínculo-relación objetal en su significado instrumental y epistemológico*. Recuperado de: <http://www.apdeba.org/wp-content/uploads/Puget8.pdf>

- Romero (2003) *Madres e hijos en la Ciudad Vieja*, Apuntes etnográficos sobre asistencia materno-infantil. Universidad de la República FHCE,CSICEd. Nordan-Comunidad.

-Unicef. (2012) *Observatorio de los Derechos de la Infancia y la Adolescencia en Uruguay 2012*. Recuperado de; <http://www.unicef.org/uruguay/spanish/observatorio-2012-web20121030.pdf>

- Ramos (2013) *Programa Maestros Comunitarios. Características generales del Programa*. ANEP. Consejo de Educación Inicial y Primaria. Recuperado de <http://cep.edu.uy/documentos/2013/ProgramaMaestrosComunitarios/evaluacion-pmc-2013.pdf>. 20/5/ 2011 14:13 hs

- Sanguinetti (2006) *Abordaje en el Hogar*. Material Plan caif. INAU. Recuperado de: <http://caif.org.uy/3671-2/> 16/4/2014 12:00 hs

- Tylor, Bogán, (1987) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Ed Paidós, España.

- Uruguay Crece Contigo. (2013) *La infancia primero - Oficina de Planeamiento y Presupuesto*. Presidencia. Recuperado de: http://www.crececontigo.opp.gub.uy/wps/wcm/connect/87bc11004c4372f28d3f8f3fd1277cd0/Uruguay+Crece+Contigo+Sintesis.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=ur&CACHEID=87bc11004c4372f28d3f8f3fd1277cd0. 31/ 5/2014