

**Intervención desde Trabajo Social a una familia con integrante con discapacidad perteneciente a las Fuerzas Militares de Colombia**

***Intervention from Social Work in a family with a member with disabilities belonging to the Colombian Military Forces***

Recibido el 27 de abril de 2019, aceptado el 17 de julio de 2019

Sandra Milena Arcos Zambrano\*  
Ana María Cortes Quiñones\*\*  
Luisa Dayana López Portilla\*\*\*

**Resumen**

El presente proceso de sistematización de experiencias describe la intervención realizada desde trabajo social a una familia tipo acordeón con un integrante en situación de discapacidad perteneciente a las Fuerzas Militares de Colombia. Mediante la intervención familiar realizada desde un enfoque psicosocial y desde un modelo sistémico e intervención en crisis, se logró fortalecer elementos relacionados con la dinámica interna y externa de la familia con respecto a vínculos afectivos, estilos de comunicación, herramientas de afrontamiento,

---

\* Trabajadora Social y Especialista en Familia de la Universidad Mariana. Apoyo Social en Gestión al cliente en Hospital Infantil Los Ángeles, Pasto. saarcos@umariana.edu.co

\*\* Trabajadora Social de la Universidad Mariana. Especialista en Familia de la Universidad Mariana. luisalopez@umariana.edu.co

\*\*\* Trabajadora Social de la Salle. Especialista en Familia de la Universidad Mariana. anacortes@umariana.edu.co

establecimiento de pautas de crianza con fijación de normas, fortalecimiento del rol paterno, resolución adecuada de conflictos, manejo de un paciente en casa, orientación sobre la oferta institucional de servicios, y programas para la atención integral de las personas con discapacidad. También se pudo apreciar cómo las técnicas metodológicas utilizadas (entrevistas semiestructuradas, visitas domiciliarias, juego de roles, ficha social, ecomapa, entre otras) en este proceso han sido objeto de interés por parte de la comunidad académica puesto que analizan y se vinculan al aprendizaje significativo, reconociendo así el conocimiento previo y el conjunto de estrategias para facilitar la labor investigativa, dado que deja resultados satisfactorios frente a los objetivos propuestos, posibilitando la interpretación, análisis y reflexión frente al proceso de intervención efectuado desde el área de trabajo social a este sistema familiar.

**Palabras clave:** Trabajo Social, intervención familiar, discapacidad.

#### **Abstract**

The present process of systematization of experiences describes the intervention made from social work to a family accordion type with a member with a disability belonging to the Colombian Military Forces. Through family intervention, carried out from a psychosocial approach and from a systemic model and crisis intervention, it was possible to strengthen elements related to the internal and external dynamics of the family with respect to emotional ties, communication styles, coping tools. Establishing guidelines of upbringing with standards setting, strengthening the paternal role, adequate resolution of conflicts, management of a patient at home, guidance on the institutional offer of services and programs for the comprehensive care of people with disabilities. Also, it was possible to appreciate how the methodological techniques used (semi-structured interviews, home visits, role play, social record, ecomapa, among others) in this process have been the object of interest by the academic community since they are analyzed and they link to significant learning, thus recognizing prior knowledge and the set of strategies to facilitate the research work, given that it leaves satisfactory results in relation to the proposed objectives, enabling interpretation, analysis and reflection against the intervention process carried out from the social work area to this family system.

**Keywords:** Social work, family intervention, disability.

## Introducción

La experiencia sistematizada busca abordar la intervención realizada a un militar perteneciente a las Fuerzas Militares de Colombia y su familia, quienes presentaban una situación especial debido a que una de sus hijas, desde el nacimiento, fue diagnosticada con parálisis cerebral, esclerosis múltiple, epilepsia generalizada sintomática, retardo mental, discapacidad cognitiva, antecedente de *sd west*, daño neurológico y dermatitis atópica gastrostomía.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó la sistematización del abordaje llevado a cabo con este sistema familiar, estableciendo como objetivo conocer el aporte de la intervención realizada desde trabajo social a una familia tipo acordeón (uno de los progenitores permanece alejado por tiempo prolongado) que tiene un integrante con discapacidad, perteneciente a las Fuerzas Militares de Colombia, con el fin de fortalecer el abordaje familiar desde un enfoque interpretativo. Para ello, se establecieron tres objetivos específicos. Sin embargo, para el presente artículo, se publicarán solo los resultados correspondientes a las características de las familias tipo acordeón con un integrante con discapacidad y la intervención realizada desde el área de trabajo social a las familias pertenecientes a la Fuerza.

Los resultados de esta experiencia se presentan con la finalidad de difundir estrategias y herramientas que favorezcan a las familias con integrantes con discapacidad, de tal manera que se les garantice la prestación de servicios óptimos, oportunos, humanizados y de calidad, como un deber y compromiso social, el cual incidirá en el desarrollo integral y mejores interacciones sociales de estas familias.

El área de familia de las Fuerzas Militares está integrada por un grupo de profesionales de diferentes disciplinas, entre las que están el trabajo social, la psicología y el derecho, con el propósito de realizar intervenciones integrales. El trabajador social intervino de la mano de estos profesionales, el área de psicología aportó en el abordaje del comportamiento humano, afrontamiento de crisis y elaboración de duelo. Por su parte, el abogado asesoró en cuestiones legales referentes a temas de atención de los servicios médicos y demás procesos relacionados con el tratamiento clínico de la menor que presenta alteración cognitiva y física. En otras palabras, se analiza la importancia del trabajo interdisciplinario al momento de realizar un abordaje con individuos, familias, grupos y comunidades.

Es importante mencionar que este proceso de sistematización se realizó a partir de la información extraída de las fuentes familiares (padres), quienes a

través de una entrevista semiestructurada manifestaron su opinión y experiencia frente a la intervención realizada por parte del trabajador social del área de familia de las Fuerzas Militares de Colombia.

### **Datos metodológicos**

El presente artículo recopila el proceso de Sistematización de Experiencias, el cual se traduce como un proceso de recuperación, sistematización y apropiación de una práctica formativa determinada que, al relacionar sistémica e históricamente sus componentes teórico-prácticos, permitieron a los estudiantes de la Especialización en Familia y a los profesionales que realizan abordajes familiares comprender y explicar los contextos, sentidos, fundamentos, lógicas y aspectos problemáticos que presenta la experiencia, con el fin de transformar y cualificar la comprensión, experimentación y expresión de las propuestas educativas de carácter comunitario.

Para esta sistematización de experiencias se implementó una metodología que permitió comprender y analizar la intervención realizada con ese sistema familiar, por tanto, el paradigma utilizado fue el cualitativo, porque brindó las herramientas necesarias para este ejercicio de sistematización. Sumado a esto, la experiencia estuvo apoyada en el enfoque interpretativo y, finalmente, se utilizaron las técnicas de entrevista y autorrelato que permitieron alcanzar los objetivos propuestos.

La investigación cualitativa tiene como finalidad “comprender los hechos mediante métodos cualitativos que le proporcionen un mayor nivel de comprensión de los motivos y creencias que están detrás de las acciones de las personas”<sup>1</sup>. En este sentido, se identificó la importancia de este paradigma para la sistematización de la experiencia, porque permitió interpretar y analizar la realidad sociocultural que presenta la familia y la labor realizada por el profesional en la intervención.

El enfoque interpretativo se centra en la descripción y comprensión de los fenómenos sociales, mediante la recolección de información, fundamentalmente en el lenguaje y la interacción comunicativa en general. Es decir, este enfoque no centra su atención en lo cuantificable, sino en la cualidad, teniendo como objetivo conocer la realidad desde sus características. Para la sistematización de la experiencia, este enfoque fue de gran utilidad porque contribuyó a analizar la realidad de la intervención con la familia, desde sus particularidades,

---

<sup>1</sup> Nadia Ugalde Binda y Francisco Balbastre Benavent, “Investigación cuantitativa e investigación cualitativa: Buscando las ventajas de las diferentes metodologías de investigación”, *Ciencias Económicas* Vol.: 31 n° 2 (2013): 179.

interpretando su contexto e identificando el tipo de interacciones que en ésta se entretejen a través de aspectos relacionados con la comunicación, el lenguaje, las relaciones, entre otros.

Diseño de propuesta: se elabora descripción, formulación de preguntas, planteamiento de los objetivos y justificación de la experiencia a sistematizar. Diseño de instrumentos: diseño de la entrevista y el autorrelato, considerados como recursos importantes para la recolección de la información requerida para llevar a cabo el proceso de sistematización propuesto. Según Bravo, “la entrevista es un instrumento técnico de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos”<sup>2</sup>. Fue significativa porque permitió la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el objeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a los interrogantes planteados sobre el asunto o situación propuesta.

Por su parte, Ellis y Bochner definen el autorrelato como “una metodología que propone la narrativa con más o menos importancia dependiendo de su propia capacidad para provocar que los lectores amplíen sus horizontes, reflexionen críticamente sobre su propia experiencia”<sup>3</sup>, esta técnica permitió obtener información con respecto al abordaje que se realizó y conocer de esta manera aspectos relacionados con el rol del trabajador social en la intervención con familias que tienen integrantes con discapacidad y sus aportes para el abordaje de estos sistemas familiares.

A nivel metodológico, la experiencia se enmarca desde lo cualitativo y se aborda desde un enfoque hermenéutico dado que tiene un carácter interpretativo, permitiendo descubrir intenciones, sentidos y dinámicas para reconstruir las interacciones entre los actores de la experiencia. Por otro lado, la intervención es de tipo sistémico ya que permite hacer un análisis de los factores contextuales y las consecuencias en el sistema.

Finalmente, se aplican los instrumentos, elaboración de las categorías e interpretación de los resultados.

## **Presentación de resultados**

Teniendo en cuenta el análisis realizado por cada uno de los objetivos propuestos en la sistematización de la experiencia, se reseñan las categorías identificadas.

---

<sup>2</sup> Laura Díaz Bravo y Uri Torruco García, “La entrevista, recurso flexible y dinámico”, *Investigación en Educación Médica* Vol.: 8 n° 29 (2013): 3.

<sup>3</sup> Citados en Sheila Trahar, “La atracción del relato: el uso de la investigación narrativa para estudios multiculturales en la educación superior”, *Revista de Currículum y formación del profesorado* Vol.: 12 n°3 (2010): 5.

En los resultados del proceso con respecto a las características de las familias tipo acordeón con un integrante con discapacidad perteneciente a las Fuerzas Militares se encuentra, como una de las categorías más frecuentes, la crianza de tipo paternalista con relación a las personas con discapacidad y permisiva con la otra hija. Otra categoría identificada fue en la distribución de roles, en la que se hace evidente la influencia del contexto laboral en el que se encuentra el padre y la condición de salud de la menor; la presencia de conflictos y problemas fue otro hallazgo significativo, ya que se encontró que en este tipo de sistema familiar los problemas estaban relacionados con la falta de dinero para cubrir el tratamiento médico y diferencias de pensamiento entre el subsistema conyugal con respecto a la crianza de los hijos.

De igual manera, se identificaron categorías relacionadas con la dinámica interna y externa de la familia, entre ellas el cumplimiento de los deberes parento-filiales, que hace alusión a las responsabilidades que tiene el subsistema conyugal con respecto a sus hijos. Otra categoría son los vínculos afectivos sólidos, donde se estableció que el padre presentaba dificultades para expresar sus sentimientos, la madre tenía una relación adecuada con sus hijas y existía una relación distante entre el subsistema fraterno debido a que la hija menor refirió sentirse excluida por parte de sus padres, quienes concentraban su atención en el cuidado de su hermana mayor. Asimismo, se encontró que existía una relación cercana entre la madre y su familia de origen, estableciendo la importancia de conservar esa red de apoyo, sobre todo en los momentos donde su esposo se ausentaba a causa de su trabajo.

En lo que respecta a la intervención del trabajador social con familias tipo acordeón que tienen integrantes con discapacidad pertenecientes a las Fuerzas Militares, se encontraron resultados favorables en cuanto al abordaje individual y/o familiar que realizó este profesional en el área de familia de la Fuerza, identificando su capacidad y bagaje teórico necesario para intervenir a las familias de los militares y la importancia de este método de intervención en su quehacer profesional. Asimismo, otra categoría contemplada en este objetivo fue la remisión de casos, labor que realizó el profesional en el momento en que la familia necesitó de asesoría por parte de otras áreas del conocimiento. Para este caso se identificó que la trabajadora social se apoyó de Psicología y Medicina. De igual manera, se obtuvo como resultado que la remisión de casos fue otra de las acciones realizadas en el abordaje con esta tipología de familia, destacando la necesidad de conocer las instituciones y demás entidades que brindan servicios orientados a la población con discapacidad.

En la identificación de los aportes del área de trabajo social en la intervención con familias tipo acordeón que tengan integrantes con discapacidad, se encontró que este profesional fue de gran ayuda para la familia con respecto al fortalecimiento de autoesquemas y vínculos afectivos, puesto que el subsistema conyugal reconoció la importancia de mejorar sus relaciones y de expresar sus sentimientos, como también la necesidad de ser más equitativos en la atención y cuidado hacia sus hijas para lograr que ninguna de ellas se sienta excluida. Se destacó la disponibilidad de servicio y orientación oportuna que tuvo el trabajador social durante todo el proceso de intervención, logrando que la familia genere un lazo de empatía y logre solventar sus necesidades a través de la asesoría recibida. Otro de los aportes de esta disciplina fue el conocimiento que tiene el profesional para realizar un abordaje social a familias que tienen integrantes con discapacidad, quien orientó su intervención a la socioeducación en la crianza con personas con discapacidad, manejo de un paciente en casa, activación de redes de apoyo tanto internas como externas, fortalecimiento de vínculos afectivos, resolución adecuada de conflictos, manejo y control de las emociones, proyecto de vida, entre otros aspectos.

Finalmente, en los aportes realizados por el trabajo social al abordaje en este tipo de familias, se encuentra la necesidad de profundización por parte de los profesionales de esta área con respecto a la intervención con población con discapacidad, puesto que se identificó la necesidad de incrementar los espacios académicos dirigidos a la atención y abordaje con esta población, con la finalidad de brindar mayores herramientas a los profesionales.

### **Características de las familias tipo acordeón que tienen integrantes con discapacidad**

A partir de la sistematización realizada se encontró que la familia sujeto de estudio presenta dos situaciones particulares. La primera es la ausencia prolongada del padre, quien es militar. La segunda es la condición médica de una de las hijas, quien presenta un diagnóstico clínico de discapacidad física y cognitiva. Como consecuencia de ello, la dinámica de este sistema se ve altamente influenciado por estos dos elementos, pues la crianza, el cuidado y la dinámica interna de una familia con integrantes con discapacidad se ven altamente afectadas por la situación de la menor. Por tanto, las familias tipo acordeón se caracterizan por presentar particularidades en relación a la crianza de los hijos, comunicación entre los subsistemas, presencia de conflictos, distribución de roles, entre otros aspectos.

Con la intervención realizada, esta familia logró aceptar y darle manejo a la situación de discapacidad de su hija y a la ausencia prolongada del padre, fortaleciendo las relaciones entre los diferentes subsistemas, generando habilidades sociales que les permiten tener una mejor comunicación, afrontamiento de las crisis, capacidad de resiliencia y elaboración del proyecto de vida personal y familiar. El subsistema conyugal mejoró significativamente sus vínculos afectivos y comunicación. Así mismo, se empoderaron de su rol de padres y ejercieron nuevas prácticas de crianza, basadas en el amor, respeto y democracia. Por otro lado, la hija menor generó cambios en la forma de pensar y actuar, logrando entender la dinámica de sus padres frente al cuidado de su hermana y haciendo parte activa de las actividades y momentos familiares.

En lo que respecta a la crianza de personas con discapacidad, a partir del abordaje realizado, se obtuvieron cambios significativos en los estilos de crianza ejercidos por los padres, quienes anteriormente optaron por una crianza paternalista con la hija mayor, quien presenta discapacidad cognitiva y física, la cual “se caracteriza también por la acomodación; obediencia y conformidad; más que por la autonomía o la autodisciplina, y sus técnicas de influencia se basan más en el control que en la motivación o en la relación”<sup>4</sup>. Por su parte, una crianza permisiva con la otra hija, “donde los padres exigen poco y permiten a los hijos regir sus propias actividades, ni controladores, son relativamente cariñosos con sus hijos y casi nunca los castigan, tienen poco control sobre ellos y consideran no necesario castigarlos”<sup>5</sup>. En la intervención realizada se logró minimizar estos dos estilos de crianza y fortalecer las relaciones interpersonales a partir de una crianza democrática basada en el amor, que les permitió a los padres tener control de sus hijas, estar pendiente de la menor que tiene discapacidad, pero al mismo tiempo darle atención y cuidado a la otra hija, con la finalidad de evitar sentimientos de rechazo y aislamiento por parte de ella.

Con respecto a la crianza de los hijos con discapacidad, existen una serie de situaciones que afectan el vínculo entre el subsistema parento-filial, entre ellas, el vínculo con ausencia de demandas por parte del hijo con discapacidad, donde no se espera nada de él; negación e idealización del daño; dificultad para asumir la disciplina y la puesta de límites, y sentimientos de culpa por parte del hijo en situación de discapacidad, quien puede sentir que ha defraudado a sus padres.

---

<sup>4</sup> Rocío Méndez Mendoza, “Familia y Educación”, *Revista digital para profesionales de enseñanza* Vol: 1 n° 11 (2010).

<sup>5</sup> Angélica Alegría Jiménez, Alma Lucía Velasco Miranda y Blanca Estela Urzua García, “Estilos educativos paternos en familias nucleares en adolescentes del CBT”, *Revista electrónica de Psicología Iztacal* Vol: 10 n° 2 (2007).

Por su parte, Giné manifiesta que las familias “se enfrentan a un doble problema: por un lado, la educación emocional, ayudando a su hijo o hija a superar las dificultades que suelen hacerse más patentes en esta etapa en relación a sus iguales sin discapacidad”<sup>6</sup> y, por otro lado, deben promover su autonomía como personas capaces de valerse por sí mismas. Este autor refiere que, en su mayoría, a las familias que tienen integrantes con discapacidad se les dificulta aprender a separarse emocionalmente de ese hijo y motivarlo a que tome sus propias decisiones. De esta manera, se puede identificar que las dificultades familiares más frecuentes están relacionadas con la sobreprotección, sentimientos de frustración y síntomas de cansancio por parte de los cuidadores, dificultades para realizar actividades cotidianas y problemas al momento de adaptarse a un medio ajeno al familiar.

Para Seguí, Ortiz y Diego, los padres que tienen hijos con discapacidad pueden experimentar “fatiga, depresión, baja autoestima e insatisfacción personal”<sup>7</sup>. Frente a esto, Cabezas complementa diciendo que el estrés o fatiga dependen también del contexto cultural y económico de la familia, la presencia de más hijos y la severidad de la discapacidad. Por tanto, el autor menciona que las interacciones y el ambiente en la familia se ven altamente influenciados de tal manera que es necesario que todos los integrantes de este sistema intenten adaptarse a esta situación, a fin de lograr una resiliencia.

Dentro de este proceso, se identificó la necesidad de abordar las problemáticas y conflictos presentes en este sistema familiar, puesto que se evidenciaron grandes dificultades en temas relacionados con el dinero, diferencias en la forma de pensar en el subsistema conyugal con respecto a la crianza de las hijas y elaboración de duelo por la pérdida de un ser querido. En cuestión de las finanzas personales y familiares, el señor manifestó no poder contar con el dinero suficiente para cubrir todos los gastos y darles una mejor vida a su esposa y sus hijas. Frente a esto, la asesoría permitió socioeducar a la pareja en el manejo adecuado del dinero, orientar en los servicios médicos a los cuales tienen acceso por ley y dar a conocer las redes de apoyo internas y externas.

Según García Núñez, en el artículo “Discapacidad y problemática familiar”, las familias que tienen un integrante con discapacidad pueden experimentar una serie de problemáticas, clasificadas en problemáticas del niño, de los hermanos

---

<sup>6</sup> Citada en Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Universidad de Salamanca, *Guía F: facilita la intervención y apoyo a familias de personas con discapacidad* (Andalucía: Dirección General de Personas con Discapacidad, Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Junta de Andalucía, s.f), [http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO25844/guiaf2\\_INICO.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO25844/guiaf2_INICO.pdf) (fecha de consulta: 25 de julio de 2019), 48.

<sup>7</sup> Citados en Yolanda Guevara Benítez y Edith Gonzales Soto, “Las familias ante la discapacidad”, *Revista electrónica de psicología Iztacala* Vol.: 15 n° 3 (2012): 5.

y de los padres. En primer lugar, los (as) niños (as) con necesidades especiales pueden tener problemas de conducta, falta de control y, en ocasiones, comportamiento agresivo. Este niño es desafiante, provoca y molesta a sus padres y los intentos de corregirlo por lo general son muy insatisfactorios. En segundo lugar, una de las principales problemáticas que se presentan entre hermanos es que la atención y cuidado que le dan los padres al menor que presenta la discapacidad es interpretado como descuido o falta de afecto, provocando en varias ocasiones celos y envidia<sup>8</sup>. Frente a esto, en párrafos anteriores se mencionaba que la hermana menor se sentía desplazada por parte de sus padres debido a que toda su atención se centra en el cuidado de su hermana mayor. Finalmente, las problemáticas a las que se ven enfrentados los padres son mayores debido a su responsabilidad y roles desempeñados dentro del hogar. Según García Núñez, “las dificultades que pueden tener los padres pueden ser de dos tipos: primera, situaciones de conflicto en el vínculo conyugal, y, segunda, situaciones de conflicto en el vínculo padres-hijo con discapacidad”<sup>9</sup>.

Con respecto a la relación entre el subsistema conyugal se identificó que hay una ausencia significativa de los espacios donde la pareja comparte (emocionales, sexuales, entre otros) porque la mayor parte del tiempo está centrada en el cuidado y requerimientos que necesita el hijo con la discapacidad. Por su parte, en cuanto al vínculo entre padres e hijos puede existir una serie de sentimientos y emociones, tales como culpa, miedo, inseguridad, desorientación, rechazo y rabia. Sin embargo, estos sentimientos pueden convertirse en algo positivo. A partir de la intervención realizada, se fortaleció la relación entre el subsistema conyugal generando espacios donde la pareja pueda compartir y experimentar nuevamente la intimidad, establecer nuevas pautas para comunicarse de una manera más asertiva y distribuir las responsabilidades en el hogar. Esto se trabajó cuando el señor se pensionó de la Fuerza, puesto que tuvo mayor tiempo y disponibilidad.

Blanca Núñez manifiesta que la discapacidad de alguno de los hijos produce generalmente gran impacto en la relación entre el subsistema conyugal, la afirmación de la autora coincide con lo expuesto en la obra *Discapacidad y sistemas alternativos de resolución de conflictos. Un cauce adicional de acceso a la justicia y una oportunidad para la inclusión*, donde se expone que la discapacidad de uno de los hijos genera cambios en los vínculos familiares y en las diferentes etapas de la vida, resaltando los siguientes:

---

<sup>8</sup> Roberto García Núñez y Guillermina Bustos, “Discapacidad y problemática familiar”, *Revista de tecnología y sociedad* Vol.: 1 n° 8 (2015): 5.

<sup>9</sup> *Ibíd.*

Situaciones de conflicto en el vínculo conyugal: distancia entre la pareja, aislamiento a la vida social, vivencias de soledad, falta de comunicación y no reconocimiento por parte del otro.

Situaciones de conflicto en el vínculo padres e hijos: crianza sobreprotectora, dificultad para poner límites, no reconocimiento de las capacidades de la persona, falsas expectativas y sentimientos de culpa.

Situaciones de conflicto en el vínculo fraterno: sentimientos de envidia por la atención exagerada hacia el otro hijo, atribución de responsabilidades sobre el hermano con discapacidad, sentimientos de vergüenza y rechazo social, malestar por sentimientos de postergación y temor al futuro.

Encadenado a la relación entre el subsistema conyugal, se tuvo en cuenta que esta pareja, durante veinte años, presentó una dinámica particular donde la comunicación entre ellos era muy ocasional debido a la ausencia del esposo a causa de su trabajo, situación que en ocasiones generaba problemas. No obstante, la señora alude a que “el medio por el cual nos comunicamos es por cartas que le hago llegar cuando les envían las provisiones a las zonas donde se encuentran”<sup>10</sup>. Es decir, a pesar de la distancia y el contexto en el que trabajaba su esposo, ellos siempre buscaron las estrategias y medios para estar en contacto y poderse comunicar, aspecto que contribuyó a la estabilidad en su matrimonio y al manejo de las situaciones que se presentaban en el hogar. “La comunicación dentro de la pareja es fundamental para el funcionamiento de la misma, en cualquier etapa en la que se encuentre, ya que es el medio por el cual se expresan pensamientos, temores, sentimientos y se solucionan problemas”<sup>11</sup>. Asimismo,

la satisfacción en la pareja se ha considerado un derivado del grado de cercanía y amor en la relación, centrados en aspectos emocionales, la interacción con la pareja y qué tan funcional resulta la relación en la cotidianidad; la promoción de la confianza, la intimidad, la unión, respeto y tolerancia son importantes para la relación de pareja.<sup>12</sup>

A lo largo del proceso, se identificó que hubo una mejoría considerable en los vínculos afectivos de esta familia, puesto que, en un inicio, el padre presentaba inconvenientes para dar a conocer sus emociones y sentimientos, señalando que “para la interacción en el hogar debo mejorar mi mal humor y aprender a ser más expresivo y demostrar mis emociones. Muchas veces no demuestro mi amor a mi

<sup>10</sup> Entrevista realizada por Sandra Milena Arcos Zambrano a Entrevistado 01, 17 de mayo de 2017, San Juan de Pasto, Colombia.

\* Todas las entrevistas utilizadas en este documento fueron realizadas por las autoras del mismo.

<sup>11</sup> Carolina Armenta Hurtarte y Rolando Díaz-Loving, “Comunicación y satisfacción: analizando la interacción de pareja”, *Psicología Iberoamericana* Vol.: 16 n°1 (2008): 217.

<sup>12</sup> *Ibid.*

familia y eso ha ocasionado problema”<sup>13</sup>. Sin embargo, la asesoría recibida permitió que el señor experimentase diferentes formas de manifestar el afecto hacia su esposa y sus hijas como base fundamental para criar hijos autónomos, capaces de resolver conflictos y fortalecer de esta manera las relaciones interpersonales. Brenda Escobar y Geraldine Garzón manifiestan que los vínculos afectivos deben ser comprendidos desde tres perspectivas, las cuales son el vínculo familiar como proceso civilizador, como forjador de identidad y como categoría social:

El fin último de las relaciones entre padres e hijos es el de civilizar, entendiéndose esta como un proceso de dominación mediante el cual existe una distribución del poder desequilibrada, presentándose configuraciones en las que la función de los padres es la de permitir que se autorregulen y contengan las pulsiones y sus posteriores efectos.<sup>14</sup>

En este orden de ideas, otro aspecto característico de las familias tipo acordeón que tienen integrantes con discapacidad es la distribución de roles, situación que es altamente influenciada por el contexto institucional donde labora el señor y la condición médica de la menor. Como se ha mencionado en párrafos anteriores, el señor se encuentra vinculado laboralmente a las Fuerzas Militares de Colombia. Por tal motivo, se ausenta frecuentemente de su hogar. En consecuencia, la señora es la persona encargada del cuidado y la crianza de las hijas. Entonces, en este sistema familiar, la distribución de roles se realiza de la siguiente manera: el padre es la persona encargada de proveer económicamente mientras que la madre desempeña el rol de ama de casa, realizando los quehaceres del hogar y cuidando de sus dos hijas, especialmente de la hija mayor que presenta la discapacidad. Sin embargo, la señora refiere que cuando su esposo se encuentra de vacaciones o de permiso, “me ayuda con mi otra hija y en los quehaceres del hogar”<sup>15</sup>.

Fainblum refiere que la discapacidad de uno de los hijos produce una acentuación materna y un debilitamiento de la función paterna.

Afirma que, debido al distanciamiento de la pareja parental, el padre queda en un lugar periférico, la madre asume todo el cuidado y no hay sitio para un tercero. La autora llama la “eterna gestación” a la relación que se establece entre la madre y el/la hijo/a con discapacidad, haciendo alusión a la perpetua posición infantil sin posibilidad de diferenciación.<sup>16</sup>

<sup>13</sup> Entrevistado 02, 20 de mayo de 2017, San Juan de Pasto, Colombia.

<sup>14</sup> Brenda Julieth Escobar y Geraldine Garzón, “Construcción del vínculo afectivo en la relación de padres e hijos: un abordaje desde la privación de la libertad”, (tesis pregrado en Psicología, Universidad Santo Tomás sede Villavicencio, 2017), 37.

<sup>15</sup> Entrevistado 01, 20 de junio de 2017, San Juan de Pasto, Colombia.

<sup>16</sup> Citado en Marián Durán Estrada, “Familia y discapacidad: vivencias de madres y padres que tienen un/a hijo/a ciego/a o sordo/a” (tesis maestría en Psicología, Universidad Central de Venezuela, 2011), 58.

La intervención realizada sensibilizó y orientó acerca de la importancia de todos y cada uno de los integrantes de la familia para la evolución y tratamiento de la persona que presenta la discapacidad, puesto que todos cumplen un rol fundamental. En este aspecto, se asesoró a los padres que sus tareas dentro del hogar deben ser compartidas. Es decir, el padre no puede concentrarse únicamente en ser el proveedor económico de la casa, puesto que está dejando a un lado la importancia de brindar afecto y hacerse responsable de la crianza de sus hijas. De igual manera, se ilustró a la madre que su papel no es solamente el cuidado de sus hijas y la realización de los quehaceres domésticos, sino también es necesario que (en la medida de las posibilidades) se involucre en el ámbito laboral o educativo.

### **Intervención del trabajador social con familias tipo acordeón que tienen integrantes en situación de discapacidad**

La intervención se realizó a una familia tipo acordeón que tiene integrantes con discapacidad perteneciente a las Fuerzas Militares de Colombia. A partir de esto, se identificó cual es el rol del trabajador social en el abordaje con este tipo de familias.

Para llevar a cabo la intervención fue importante partir de unas premisas o hipótesis que permitieran guiar el proceso de abordaje a este sistema familiar. Teniendo en cuenta eso, la trabajadora social identificó algunas variables que le permitieron conocer la dinámica familiar, identificar los problemas y finalmente plantear el plan de intervención. Entre las variables, se encuentran conocer las características de las familias que tienen integrantes con discapacidad, identificar el tipo de crianza, establecer los factores de riesgos y protectores, conocer las redes de apoyo internas y externas, identificar el contexto sociofamiliar y laboral de la familia y establecer la dinámica laboral del padre.

Frente a lo anterior, Tolson, Reid y Garvin establecieron unas variables para conocer el funcionamiento familiar. Éstas son comunicación, conflicto, resolución de problemas, control, flexibilidad, relación, coaliciones, límite y creencias. Por su parte, la trabajadora social Satir describe las características de las familias en relación a su estructura y funcionamiento, destacando las siguientes premisas: todo miembro de la familia tiene un lugar, todos tienen relación con los demás y todo miembro afecta y es afectado por los demás. Estos aportes son importantes identificar al momento de realizar la intervención, con el propósito de establecer unos objetivos y guiar el abordaje propuesto<sup>17</sup>.

---

<sup>17</sup> Josefa Lorenzo García, “El papel de las familias de las personas con discapacidad intelectual en los procesos de intervención social, ante la comisión de un delito” (tesis doctoral en Bienestar Social y desigualdad, Universidad d’Alacant, 2015).

Es así como se obtuvo que uno de los roles más importantes del trabajador social es el abordaje individual y/o familiar que realiza en el área de familia de las Fuerzas Militares. Los profesionales de trabajo social están capacitados en la aplicación de técnicas y estrategias como visita domiciliaria, ficha social, esquema de vulnerabilidad y factores protectores, entre otras; herramientas que permiten realizar un abordaje desde un enfoque sistémico, involucrando a todos los integrantes de la familia. Desde una postura teórica, el abordaje individual y/o familiar desde trabajo social es “un proceso metodológico que incluye la valoración social, la planeación de acciones, la intervención para el cambio y la evaluación de la misma”<sup>18</sup>.

De igual manera, se identifica el gran aporte de la Teoría General de Sistemas para el abordaje con familias. Ángela María Quintero Velásquez, quien habla acerca del enfoque sistémico y refiere que este enfoque le permite al trabajo social superar el asistencialismo y el paternalismo, reconociendo que la familia es un sistema relacional que está enlazado con las diferentes redes. En este sentido se destaca la importancia del abordaje familiar desde esta área, porque es un proceso que tiene como objetivo ayudar a la persona en su dimensión individual, familiar y social<sup>19</sup>.

En la tesis doctoral de Josefa García denominada “El papel de las familias de las personas con discapacidad intelectual en los procesos de intervención social, ante la comisión de un delito. Una mirada desde Trabajo Social”, se encontró que desde el trabajo social existen una serie de modelos de intervención que brindan las herramientas necesarias para abordar a este tipo de familias. Entre ellos, se encuentra el modelo de atención centrada en la familia, modelos de apoyos y modelo sistémico<sup>20</sup>.

Ahora bien, en el área de familia de las Fuerzas Militares, el Trabajador Social desempeña un rol específico, teniendo en cuenta la dinámica interna y familiar que maneja el personal perteneciente a la institución. Por ende, el trabajador social, además de socioeducar a la familia con respecto a la crianza de personas con discapacidad, orienta en el manejo de la ausencia de la figura paterna porque

---

<sup>18</sup> Tomás Fernando García y Laura Ponce, “El proceso de intervención en el Trabajo Social con casos: una enseñanza teórica-práctica para las escuelas de trabajo social”, *Acciones e investigaciones sociales* n° 1 ext. 1 (2006): 373.

<sup>19</sup> Citada en Silvia Pilar Pérez. “La intervención familiar sistémica en la formación profesional de los Trabajadores Sociales”, ponencia, XVII Seminario Latinoamericano de Escuelas de Trabajo Social: Familia, ciudadanía y transformación social desde la dimensión humana: desafíos para el Trabajo Social latinoamericano, Lima, Perú, 28-31, octubre, 2001.

<sup>20</sup> Josefa Lorenzo García, “El papel de las familias”.

el padre, a causa de su dinámica laboral, es intermitente en su hogar, situación que afecta significativamente la relación conyugal y la crianza de los hijos. De igual manera, es necesario mencionar que el profesional desarrolló su intervención en tres momentos específicos; el primero, cuando el señor aún se encontraba activo en la Fuerza y, por esta razón, era ausente la mayor parte del tiempo; el segundo, cuando el señor se pensionó y culminó su etapa laboral; y, finalmente, la etapa donde la menor fallece y el profesional orienta su asesoría a la elaboración del duelo y aceptación del cambio en su dinámica familiar. Es por esto que el profesional dice que se debe tener manejo de la inclusión y educación para la diversidad como eje fundamental al momento de intervenir sistemas familiares con integrantes con discapacidad.

En este proceso también se conoció que otro rol del trabajador social está relacionado con la remisión de casos, aspecto que es fundamental durante el desarrollo de la intervención, porque es necesario remitir a la familia a otras áreas o profesionales que brinden servicios y programas dirigidos a personas con discapacidad. Es decir, es necesario que el profesional se apoye de otras áreas y entidades con el fin de realizar un abordaje integral, hacer remisión a las redes de apoyo social interna y externas al personal militar y sus familiares para buscar alternativas de solución a sus necesidades.

El trabajador social del área de familia de las Fuerzas Militares tiene la responsabilidad y función de intervenir desde un enfoque psicosocial al personal militar y sus familias, por eso uno de sus roles es realizar remisión de los casos, cuando esto sea necesario, y trabajar de manera conjunta con otros profesionales de las ciencias sociales y demás. Es importante recordar que esta familia tenía un integrante con discapacidad, lo cual requería de orientaciones y asesorías con el fin de lograr un bienestar familiar y brindar socio educación en la crianza de personas en situación de discapacidad. Para ello, el trabajador social en varios momentos tuvo la necesidad de remitir a la familia a psicología (aceptación del diagnóstico y elaboración del duelo) y a medicina (tratamiento clínico).

El abordaje realizado tuvo desde el principio grandes desafíos y retos para los profesionales, puesto que la familia se encontraba en una situación complicada y presentaba características de difícil manejo. No obstante, el trabajador social tuvo en claro las herramientas y estrategias a utilizar y en qué momentos de su intervención debía solicitar apoyo de otras disciplinas y entidades.

Asimismo, el trabajo interdisciplinario contribuye en la remisión de casos. Para Huguet, citado por Roberto Gutiérrez y Edgar, el trabajo interdisciplinario es

un grupo de profesionales enfocados al estudio de un objetivo de conocimiento desde diversas disciplinas formativas, que demandan su articulación en la lógica de asesorar

el diseño, la implementación y evaluación de los procesos de intervención, como respuesta inmediata a las problemáticas y demandas existentes en el contexto.<sup>21</sup>

Teniendo en cuenta lo mencionado por el autor, se analiza que el abordaje interdisciplinario se convierte en un elemento estratégico de vital importancia para la intervención con diferentes poblaciones. En este caso, para el abordaje con la familia con integrantes con discapacidad, identificando que la intervención interdisciplinaria tiene como finalidad estudiar un objeto y sujeto, desde la colaboración de diferentes disciplinas, para analizar, comprender y dar soluciones a situaciones.

Otro de los hallazgos con respecto a la intervención por parte del trabajador social en el abordaje con esta tipología familiar, es la activación de redes de apoyo como otra de las funciones esenciales en el quehacer de este profesional. Es necesario utilizar este tipo de estrategia en la intervención familiar, especialmente con este tipo de población, puesto que es importante que la familia se vincule a grupos de apoyo y participe de manera activa en programas que brinden servicios acordes a sus necesidades. Cuando se habla de intervención con personas con diversidad funcional, es significativo entender y conocer que a nivel local, regional y nacional existen una serie de entidades y programas (atención integral a personas con discapacidad, programa nacional para el desarrollo y educación a población especial) que están diseñados para trabajar con y para ellos; de igual manera, es relevante aludir que el trabajador social, desde su esencia como profesional, debe conocer y ubicar las redes de apoyo internas y externas que brindan estos servicios. Se debe tener presente que tanto para el sistema familiar como para la menor esta situación médica genera altos niveles de estrés y problemas en la adaptación social, y por ello es necesario que se le brinde este tipo de orientación.

A nivel nacional existe la Política Pública de discapacidad e Inclusión Social —PPDIS—, contemplada en el documento Conpes 166 de 2013, que tiene como objetivo asegurar el goce pleno de los derechos y el cumplimiento de los deberes de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores para el periodo 2013-2022. El gobierno colombiano, a través del Ministerio de Salud y Protección Social, realiza acciones mancomunadas con el propósito de brindar beneficios y programas dirigidos a esta población, logrando su mayor vinculación a la sociedad y garantizando sus derechos. Esta política pública contempla

---

<sup>21</sup> Citado en Roberto Gutiérrez y Edgar Gómez, “El trabajo interdisciplinario. Reflexiones del profesor de apoyo sobre su funcionalidad en los servicios de educación especial”, *Revista iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo* Vol.: 8 n° 15 (2017): 5.

el enfoque diferencial y de discapacidad, el cual tiene como finalidad ofrecer respuestas concretas en materia de transformación de lo público, acceso a la justicia, participación en la vida política y pública, y desarrollo de la discapacidad ajustadas de acuerdo con el reconocimiento de las necesidades específicas presentes en las personas.

Lo anterior es de gran importancia para el trabajador social al momento de realizar el abordaje con esta familia, porque le brinda herramientas necesarias para identificar y atender las necesidades que esta población requiere. Como también, conocer que existe un respaldo estatal en materia de derechos para la población con discapacidad. Tener presente que la atención integral y adecuada no solo es deber del profesional a cargo de la intervención, sino de todas las entidades, dando aplicabilidad al principio de corresponsabilidad.

## **Conclusiones**

Este proceso de sistematización brindó elementos significativos que contribuyen en la formación y el desempeño del especialista en familia, porque permitió analizar un abordaje realizado a una familia tipo acordeón con integrante con discapacidad, identificando los aciertos y desafíos que tiene el profesional al momento de intervenir una familia con estas características. De igual manera, aportó en el conocimiento del rol que desempeña el trabajo social en el área de familia de las Fuerzas Militares, resaltando las competencias que debe tener el especialista para el abordaje familiar.

La integración teoría-práctica es fundamental al momento de realizar un abordaje familiar, la actualización del profesional en temas relacionados con la intervención a personas con discapacidad, conocimiento de políticas, programas y entidades que brinden servicios para esta población, identificación de redes de apoyo, entre otros aspectos, son necesarios para brindar una adecuada y oportuna asesoría al sistema familiar. De esta manera, el profesional logra retroalimentar su intervención y generar nuevos aprendizajes.

El presente trabajo se convierte en un insumo para posteriores intervenciones con familias tipo acordeón que tengan integrantes con discapacidad, ya que dio a conocer elementos particulares de este sistema familiar y permitió analizar la intervención que se realizó desde el área de trabajo social de las Fuerzas Militares. Asimismo, podemos inferir que este proceso de sistematización se convierte en una producción teórica que brinda herramientas para la intervención o acción profesional, respondiendo a las características, condiciones y necesidades del contexto social.

Referente al primer objetivo del proceso de sistematización se encontró que las familias con miembro fantasma, tipo acordeón, que prevalece en las Fuerzas Militares, específicamente en una familia que tiene un integrante con discapacidad, presentan características particulares frente a otros sistemas familiares, donde se evidencia que el contexto institucional y la situación médica de la menor influyen significativamente en aspectos relacionados con la crianza de los hijos, manejo de conflictos, distribución de roles, niveles de comunicación, vínculos afectivos, cumplimiento de los deberes parento-filiales, relación con la familia de origen, entre otros elementos de la dinámica familiar.

En el segundo objetivo de la sistematización se encontró que el trabajador social en los procesos de intervención con familias pertenecientes a las Fuerzas Militares, especialmente con una familia con un integrante con discapacidad, tiene como rol principal la intervención individual y familiar con el personal militar perteneciente a esta institución, resaltando de esta manera su participación significativa dentro del área de familia. De igual manera, se conocieron otros roles desempeñados por el profesional, tales como remisión de caso, activación de redes de apoyo y abordaje interdisciplinario.

Es significativo aludir que, una vez realizada la intervención por parte del trabajador social y demás profesionales pertenecientes al equipo interdisciplinario, se logró que este sistema familiar mejore sustancialmente su dinámica, fortaleciendo las relaciones entre los diferentes subsistemas, mejorando la comunicación, identificando los factores protectores y redes de apoyo, elementos que les permitieron subsanar las diferentes situaciones de crisis y consolidar su capacidad de resiliencia.

Finalmente, este proceso de sistematización permitió conocer cómo es el abordaje con familias tipo acordeón pertenecientes a las Fuerzas Militares, especialmente una familia con integrantes con discapacidad, destacando los aciertos e identificando los aspectos por mejorar de la intervención realizada. De igual manera, es significativo mencionar la pertinencia de continuar sistematizando o investigando acerca del trabajo con este tipo de familias, con el propósito de brindar herramientas para fortalecer las futuras intervenciones.

## Referencias

### *Fuentes primarias*

#### *Entrevistas*

Entrevista realizada por Sandra Milena Arcos Zambrano a Entrevistado 01, 17 de mayo de 2017, San Juan de Pasto, Colombia.

\_\_\_\_\_. Entrevistado 02, 20 de mayo de 2017, San Juan de Pasto, Colombia.

\_\_\_\_\_. Entrevistado 01, 20 de junio de 2017, San Juan de Pasto, Colombia.

### *Fuentes secundarias*

Alegria Jiménez, Angélica, Alma Lucía Velasco Miranda y Blanca Estela Urzua García. “Estilos educativos paternos en familias nucleares en adolescentes del CBT”. *Revista electrónica de psicología Iztacala* Vol.: 10 n° 2 (2007): 31-48.

Armenta Hurtarte, Carolina y Rolando Díaz-Loving. “Comunicación y satisfacción: analizando la interacción de pareja”. *Psicología Iberoamericana* Vol.:16 n° 1 (2008): 23-27.

Díaz Bravo, Laura y Uri Torruco García. “La entrevista, recurso flexible y dinámico”. *Investigación en educación médica* Vol.: 8 n° 29 (2013): 162-167.

Durán Estrada, Marián. “Familia y discapacidad: vivencias de madres y padres que tienen un/a hijo/a ciego/a o sordo/a”. Tesis maestría en Psicología, Universidad Central de Venezuela, 2011.

Escobar, Brenda Julieth y Geraldine Garzón. “Construcción del vínculo afectivo en relación entre padres e hijos: un abordaje desde la privación de la libertad”. Tesis pregrado en Psicología, Universidad Santo Tomás sede Villavicencio, 2017.

García, Josefa Lorenzo. “El papel de las familias de las personas con discapacidad intelectual en los procesos de intervención social, ante la comisión de un delito”. Tesis doctoral en Bienestar Social y desigualdad, Universidad d’Alacant, 2015.

García Núñez, Roberto y Guillermina Bustos. “Discapacidad y problemática familiar”. *Tecnología y sociedad* Vol.: 1 n° 8 (2007): 15-40.

García, Tomás Fernando y Laura Ponce. “El proceso de intervención en el trabajo social con casos: una enseñanza teórica-práctica para las escuelas de trabajo social”. *Acciones e investigaciones sociales* n° 1 ext. 1 (2006): 371-393.

Guevara Benítez, Yolanda y Edith Gonzales Soto. “Las familias ante la discapacidad”. *Revista electrónica de psicología Iztacala* Vol.: 15 n° 3 (2012): 10-27.

Gutiérrez, Roberto y Edgar Gómez. “El trabajo interdisciplinario. Reflexiones del profesor de apoyo sobre su funcionalidad en los servicios de educación especial”.

- Revista iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo* Vol.: 8 n° 15 (2017): 5-7.
- Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Universidad de Salamanca, *Guía F: facilita la intervención y apoyo a familias de personas con discapacidad* (Andalucía: Dirección General de Personas con Discapacidad, Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Junta de Andalucía, s.f), [http://sid.usal.es/docs/F8/FDO25844/guiaf2\\_INICO.pdf](http://sid.usal.es/docs/F8/FDO25844/guiaf2_INICO.pdf)
- Méndez Mendoza, Rocío. “Familia y Educación”, *Revista digital para profesionales de enseñanza* Vol.: 1 n° 11 (2010). <https://www.feandalucia.ccoo.es/indcontei.aspx?d=5263&s=5&ind=233>
- Pérez, Silvia Pilar. “La intervención familiar sistémica en la formación profesional de los trabajadores sociales”. Ponencia. XVII Seminario Latinoamericano de Escuelas de trabajo social: Familia, ciudadanía y transformación social desde la dimensión humana: desafíos para el trabajo social latinoamericano. Lima, Perú, 28-31, octubre, 2001.
- Trahar, Sheila. “La atracción del relato: el uso de la investigación narrativa para estudios multiculturales en la educación superior”. *Currículum y formación del profesorado* Vol.: 14 n° 3 (2010): 7-9.
- Ugalde, Nadia y Francisco Balbastre. “Investigación cuantitativa e investigación cualitativa: buscando las ventajas de las diferentes metodologías de investigación”. *Ciencias económicas* Vol.: 31 n° 2 (2013): 3-7.