

DISEÑO DE UN PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA PADRES QUE HAN
ADOPTADO MENORES DE 7 A 10 AÑOS DE EDAD

Por

Wanda M. Méndez-González

Disertación Doctoral sometida al Programa Graduado de Psicología del Recinto de San Germán
de la Universidad Interamericana de Puerto Rico para optar por el grado Doctor en Psicología
Clínica y Consejería Psicológica

Diciembre 2024

DISEÑO DE UN PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA PADRES QUE HAN
ADOPTADO MENORES DE 7 A 10 AÑOS DE EDAD

Por

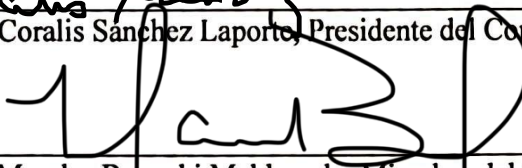
Wanda M. Méndez-González

Nosotros, los miembros del Comité de Disertación Doctoral de la estudiante Wanda M. Méndez González certificamos que la investigación sometida por ésta cumple con los requisitos para las disertaciones doctorales establecidas por el Programa Graduado de Psicología del Recinto de San Germán de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, y para que así conste firmamos certificando la aprobación de esta.



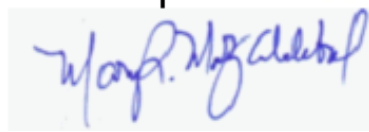
Dra. Coral Sánchez Laporta, Presidente del Comité

Fecha



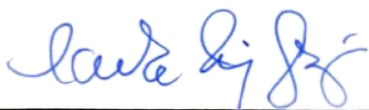
Dra. Marelsa Banuchi Maldonado, Miembro del Comité

Fecha



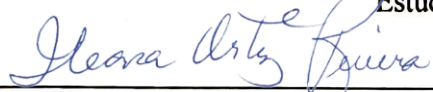
Dra. Mary Luz Martínez Aldebol, Directora Departamento
Ciencias Sociales

Fecha



Dr. Carlos E. Irizarry Guzmán, Director Escuela
Estudios Graduado

Fecha



Dra. Ileana Ortiz Rivera, Decana Interina
Asuntos Académicos

Fecha

Certificación de Autoría

Yo, Wanda M. Méndez González, certifico que la disertación doctoral titulada *Diseño de un Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores de 7 a 10 años de edad*, la cual presento como requisito para optar por el grado Doctoral en Psicología Clínica y Consejería Psicológica en el Programa Graduado de Psicología del Recinto de San Germán de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, es el producto de mi labor investigativa. Asimismo, doy fe que este trabajo es uno original e inédito.

Firma: _____



Resumen

La familia es parte clave para un desarrollo físico, mental y social favorable, y el ambiente que fomenta es de relevancia para el resto de la vida de un niño. La población de niños que recurren en hogares protegidos en una población vulnerable. En algunos casos desde su corta edad han tenido que experimentar maltrato, abandono, carencias o privaciones. Debido a estas circunstancias las familias adoptivas se convierten en un ambiente reparador.

Se ha identificado que la mayoría de las dificultades que experimentan los niños adoptados son el establecimiento del apego y del vínculo con los padres adoptivos. Según la literatura, la forma en que los padres adoptivos establezcan vínculos es importante para un proceso positivo. Es por esto que, para propósitos de este trabajo se utilizan dos marcos teóricos: La Psicoeducación como técnica que brinda conocimiento sobre distintos temas de forma clara y sencilla, en este caso para los padres y la Teoría de apego del psiquiatra y psicoanalista John Bowlby. Bowlby en su teoría hace referencia a 4 estilos de apego; seguro, evitativo, ambivalente y desorganizado. Se destaca el apego seguro como el de mayor beneficio. La Psicoeducación se llevará a cabo luego de identificar temas que son fundamentales según la literatura. Los mismos son avalados por artículos científicos y proyectos de tesis. Se espera que los padres adoptivos puedan conocer, entender y aplicar para poder crear un ambiente familiar apropiado y favorecer un vínculo de apego seguro. A través de la revisión se identificaron 6 temas de necesidad; (1) trauma, (2) conductas reto, (3) importancia de los vínculos, (4) crianza respetuosa, (5) comunicación asertiva y (6) conociendo el rol de los padres. Se realizará una sesión psicoeducativa por cada uno de los seis temas. Por tal razón, el poder crear un Diseño de Programa Psicoeducativo para padres adoptivos permitirá aumentar el conocimiento sobre temas de interés para favorecer el proceso de adaptación-apego es la dinámica familiar.

Dedicatoria

Dios, gracias por acompañarme y guiarme en este proceso. A mi esposo Luis Joel, gracias por tu apoyo incondicional en cada paso y decisión tomada para poder culminar mis metas académicas, fuiste y eres parte fundamental. Mis tesoros, Caleb Joel y Mateo Enrique, aunque a veces mamá no estaba, los llevaba en mi corazón, son mí motor. Mi familia extendida, mis padres, hermanos, suegros, etc., sus oraciones fueron de gran fortaleza. Mi comité de disertación, eternamente agradecida de su guía y apoyo. Hoy puedo decir, lo que un día anhelé, con esfuerzo, perseverancia y dedicación lo logré.

Tabla de Contenido

Certificación de cumplimiento de la investigación.....	ii
Certificación de Autoría.....	iii
Resumen.....	iv
Dedicatoria.....	v
Tabla de contenido.....	vi-vii
Índice de Apéndice.....	ix
Capítulo I: Planteamiento del Problema.....	1-9
Introducción.....	1-2
Problema de investigación.....	3
Importancia del problema de investigación.....	3-5
Propósito del estudio.....	5-6
Marco Teórico.....	6-8
Definición de variables.....	9
Definición de Términos.....	9
Capítulo II: Revisión de Literatura.....	10-30
Introducción.....	10-16
Tipos de Familia.....	16-17

Adopción en Puerto Rico.....	17-20
Etapas de Desarrollo.....	20-22
Adaptación y apego.....	22-25
Intervenciones.....	25-30
Capítulo III: Metodología.....	31-40
Diseño de investigación.....	31-32
Fase I: Sesiones Psicoeducativas.....	32-33
Fase II: Diseño de programa.....	34
Participantes.....	34
Procedimiento para seleccionar los participantes.....	34-37
Procedimientos Generales.....	37-40
Equipos y Materiales.....	40
Capítulo IV: Resultados.....	41-57
Sesiones Psicoeducativas	
Sesión I: Conociendo el trauma.....	41-43
Sesión II: Conductas retos.....	44-46
Sesión III: Importancia de los vínculos.....	46-49
Sesión IV: Crianza Respetuosa.....	50-52

Sesión V: Comunicación asertiva.....	53-55
Sesión VI: Reconociendo mi rol	56-57
Capítulo V: Discusión	58-61
Discusión del programa.....	58-59
Factores de éxito del programa.....	59-60
Factores que pueden intervenir con el éxito del programa	60
Limitaciones del programa.....	60-61
Recomendaciones.....	61
Proyecciones futuras.....	61
Referencias.....	62-69
Anejos.....	70-86

Índice de Apéndices

Título	Página
Apéndice A - Hoja para identificación de posible elegibilidad de familias.....	70
Apéndice B - Consentimiento Informado para participar del Programa.....	71
Apéndice C - Sesión Psicoeducativa I.....	72
Apéndice D - Pre y Post Prueba sesión Psicoeducativa I.....	73
Apéndice E - Sesión Psicoeducativa II.....	74
Apéndice F - Pre y Post Prueba sesión Psicoeducativa II.....	75
Apéndice G - Sesión Psicoeducativa III.....	76
Apéndice H - Pre y Post Prueba sesión Psicoeducativa III.....	77
Apéndice I - Sesión Psicoeducativa IV.....	78
Apéndice J - Pre y Post Prueba sesión Psicoeducativa IV.....	79
Apéndice K - Sesión Psicoeducativa V.....	80
Apéndice L - Pre y Post Prueba sesión Psicoeducativa V.....	81
Apéndice M - Sesión Psicoeducativa VI.....	82
Apéndice N - Pre y Post Prueba sesión Psicoeducativa VI.....	83
Apéndice O - Hoja de asistencia a las sesiones.....	84
Apéndice P - Cuestionario de satisfacción de la sesión.....	85
Apéndice Q - Cuestionario de evaluación del programa.....	86

CAPÍTULO 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Introducción

Las familias son una parte clave para un desarrollo físico, mental y social adecuado. Es ahí donde los niños encuentran una relación de intimidad, dependencia y reciprocidad, la estimulación, el afecto y el apoyo para un desarrollo psicológico adecuado y las condiciones para una socialización y crecimiento sano (Rosser Liminana, 2009). Una familia tiene mayor función que solo proporcionar las necesidades básicas de los niños. Tiene un rol importante en el desarrollo social y emocional; ya que es un ejemplo para aprender habilidades que le permitan afrontar la vida adulta. Adicional a que el ambiente que fomente la familia tiene gran relevancia para el resto de sus vidas (Rosales, A.M. 2016).

García (2014) citado en Hernández Hernández (2017) indica que la adopción es favorable para los menores vulnerables o en alto riesgo. Cuando la adopción de un niño o niña se da varios meses o años después de su nacimiento es más complicado en comparación a si el menor es adoptado en su nacimiento (Janin, B., 2017). Los niños de mayor edad que han sido adoptados han tenido que pasar posiblemente por familias disfuncionales, carencia de lazos afectivos, orfandad, negligencia, maltrato, soledad, abandono o desprotección (Fernández & Fernández, 2013). Los autores añaden que cuando un niño tuvo un periodo de tiempo de su infancia institucionalizado a consecuencia de estas situaciones puede ser evidente un trastorno de apego.

Según Lugo, M.D. (2021) el apego es un vínculo fuerte que experimenta el ser humano. El mismo pretende buscar o mantener una cercanía con seres querido, especialmente en momentos de inseguridad y tristeza. La autora añade que un apego adecuado o seguro permitirá el desarrollo de un modelo mental sano en el ser humano. Adicional a que fomentará el gestionar

las emociones y las relaciones de forma apropiada. Según el análisis de investigación realizado por Beltrán y Badia (2014), las familias adoptivas tienen la necesidad de ser acompañadas en el proceso pre y post adoptivo adicional a brindarles información que les permita facilitar el proceso de adaptación. Por tanto, el poder diseñar un programa que le brinde psicoeducación a los padres adoptivos de niños y niñas de 7-10 años de edad es de gran beneficio para el adoptante como el adoptado en la adaptación de la dinámica familiar. Cuando una adopción falla, el menor puede experimentar dolor, abandono y angustia (Tuchin, F., 2020). Añadiendo más sufrimiento en su vida.

En Puerto Rico existe la Ley Núm. 61 del año 2018 conocida como “Ley de Adopción de Puerto Rico” (Lexjuris). Esta ley define la adopción como un acto jurídico que implica la ruptura total del vínculo jurídico familiar de un menor. También afirma que personas solas, parejas o matrimonio pueden ser consideradas para la adopción. Según el Departamento de la Familia (2012), en Puerto Rico como en otros lugares del mundo, cada vez hay más parejas o personas individuales que toman la decisión de adoptar al momento de formar una familia.

De acuerdo con Pérez Méndez (2022) en el año 2022 hasta el mes de noviembre, el Departamento de la Familia había completado 123 adopciones. Según el informe anual de adopción (2021), en el Registro Estatal Voluntario de Adopción (REVA) las regiones de Bayamón y Aguadilla tienen la cantidad mayor de personas que ingresan al sistema REVA. La tipología de las familias y la cantidad de inscripciones se dividen en matrimonio hombre/ mujer (186), matrimonio mujer/mujer (1), matrimonio hombre/hombre (14) y parejas afectivas (45) para un total de 246 inscripciones en ese informe. En relación con la preferencia por género del menor; 89 femeninas (F), 39 masculinos (M) y 118 F/M para un total de 246.

Problema de investigación

La población de niños que inicialmente recurren en hogares protegidos es una población vulnerable. En algunos casos, desde su corta edad han tenido que experimentar circunstancias poco favorables que tienen un impacto en sus vidas; tales como maltrato, abandono, carencias o privación (Rosser- Limiñana, 2015). Algunas de las áreas que se afectan o interfieren en el desarrollo de una relación socioemocional clara y segura con los padres adoptivos son: la hiperactividad, la agresividad, el lenguaje, la salud, control conductual, experiencias previas vividas, expectativas de abandono y bajo sentimiento de pertenencia (Sánchez Sandoval, et. al., 2012). En cambio, en los padres adoptivos, el ajuste del proceso puede generar distintas emociones, angustia, tensión o ansiedad (Hernández, 2017). Por tanto, el proceso de adopción debe ser trabajado con sensibilidad y con la mayor preparación, tanto para la familia adoptiva como para el menor.

En los últimos años, la adopción se ha convertido en una realidad mayor (Nina, 2015). El poder brindar intervenciones familiares previas al proceso de adopción formal es de beneficio para facilitar la transición de los padres a la paternidad adoptiva. Intervenciones que permitan conocer y trabajar sobre herramientas claves ante los retos que encontrarán (León et al., 2010 citado de Sánchez Sandoval et al., 2012). Esto es avalado por Hernández Hernández, S. (2017) donde menciona que el desarrollar terapias basadas en los indicadores de disfunción que experimentan los menores, permitirá el éxito en la crianza y en la adaptación de los niños adoptados a entornos familiares, sociales y escolares.

Importancia del problema de investigación

El proceso de adopción no necesariamente tiene un final feliz. San Román (2008) hace referencia que cuando una adopción es fallida o fracasa es difícil conseguir un nuevo hogar permanente. Añade que puede haber riesgo en una segunda adopción debido a que el menor llega

muy “dañado”. Esto porque comienza a desconfiar en los adultos que debían protegerlo. Ante esto expresa que el primer factor de riesgo para que la adopción sea fallida es la falta de expectativas realistas en los padres adoptantes. La negación del origen del menor es otro factor que afecta el proceso. Adoptar a un niño es aceptar un pasado incierto que trae consigo consecuencias debido al impacto que han tenido los menores (San Román, 2008). Por tanto, es importante minimizar los riesgos que puedan conducir a una falla en la adopción ya que impacta directamente al menor y sus oportunidades.

Según Pérez de Ziriza (2010) existen unos indicadores de riesgo que pueden predecir la dinámica entre los padres/madres adoptivos y los menores. Alguno de estos es: falta de preparación para el manejo de las conductas, falta de información previa a la adopción, características de personalidad, factores de riesgo relacionados a la razón por la cual decidieron adoptar y presencia de duelos no resueltos. También, la inestabilidad en el matrimonio, rigidez e inflexibilidad al momento de regir reglas, incapacidad para adaptarse al nuevo rol, necesidad de aprobación del menor, pobre manejo de conflictos y escasas habilidades de comunicación asertiva. Además, la falta de motivación para buscar ayuda profesional, sentimientos ambivalentes y falta de apoyo social.

Para tener una visión más clara de las consecuencias que trae un pasado incierto se identifica un perfil sintomático conocido como “síndrome del niño adoptado” (Polaino, 2001 citado en Molina Gallego, 2020). Se observan comportamientos disruptivos tales como conducta antisocial, robos, mentiras, problemas académicos, entre otros. Dificultades en las relaciones interpersonales como impulsividad y manipulación. También se observan cogniciones negativas como el chantaje y la hostilidad y dificultades en la afectividad manifestadas en identidad distorsionada, secretos, mentiras, entre otros. Ante esto, se puede visualizar lo mencionado por

San Román (2008) donde menciona que el poder reparar los daños que el menor trae consigo, requiere de capacidades que no todas las familias tienen.

Las familias adoptivas se convierten en un ambiente reparador para el menor que ha sido expuesto a circunstancias poco favorables como el abandono o el maltrato de su familia de origen (Rosser y Bueno, 2011).

Cuando la dinámica familiar permite cierta flexibilidad y logra adaptarse a la llegada de un nuevo miembro facilitará la convivencia familiar. A su vez, si las estrategias educativas utilizadas por los padres adoptivos muestran afecto, diálogo, control y responden a las necesidades del niño o niña adoptado será de mayor beneficio (Sánchez Sandoval et al., 2012).

Para noviembre 2022, la Sra. Martínez, trabajadora social especialista en adopción de la Administración de Familias y Niños (ADFAN), adscrita al Departamento de la Familia (DF) afirma que para esa fecha habían cerca de 280 familias en Puerto Rico inscritas en el sistema para ser padres adoptantes y va en aumento (Primera hora, 2022). El haber un interés en ser padre/madre adoptante es de gran beneficio para la cantidad de menores que está en búsqueda de pertenecer en una familia que les brinde amor, respeto y comprensión.

De acuerdo con lo antes mencionado, es de gran relevancia desarrollar intervenciones psicoeducativas para padres adoptivos de niñas y niños adoptados con el propósito de brindarles mayor conocimiento para facilitar el proceso de adaptación a la nueva familia. Si el proceso de adaptación es efectivo, minimizará el impacto en el menor.

Propósito del estudio

El propósito de este trabajo es desarrollar un programa que brinde servicios a las familias adoptivas de la región de aguadilla en el proceso de adopción. Específicamente intervenciones psicoeducativas a padres adoptivos de niños y niñas de 7 a 10 años de edad. Con la intención de que conozcan y apliquen información de temas relevantes que favorezcan el proceso de

adaptación-apego con el nuevo integrante en la dinámica familiar. Cuando un menor llega al proceso de adopción se entiende que estarán alejados de sus padres biológicos. Para ellos, la experiencia de vivir fuera del hogar le produce confusión, miedo, tristeza, preocupación y pérdida de control (Healthy Childrens, 2018). Ante estos retos, los padres adoptivos tienen una gran responsabilidad de poder manejarlos de forma apropiada. Esto es avalado por Rosser-Limiñana (2015) donde afirma que las dificultades presentadas debido a las experiencias previas pueden complicar el proceso de adaptación a la nueva familia. Las intervenciones psicoeducativas que se les brindarán a los padres adoptivos estarán basadas en necesidades identificadas a través de la revisión de literatura y avalados por investigaciones científicas para brindar respuesta a las siguientes interrogantes.

1. ¿Existe evidencia empírica que describa las dificultades psicológicas y/o retos que pueden presentar los padres adoptivos de niños y niñas de 7-10 años de edad?
2. ¿Cuáles son los temas identificados que los padres adoptivos deben conocer para favorecer el proceso de adaptación- apego de los niños y niñas adoptados?

Marco Teórico

El título de este trabajo es *Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores de 7 a 10 años de edad*. Un aspecto relevante de este título es su enfoque a la Psicoeducación. Por tanto, la base principal de este Programa es psicoeducar a los padres adoptivos sobre temas de interés avalados por la literatura, que le permitirán facilitar los procesos de adaptación- apego a la nueva familia.

La psicoeducación es una herramienta informativa útil e importante que permite brindar conocimientos sobre distintos asuntos de forma clara y sencilla. Cuando las personas se encuentran desinformados ante distintos asuntos o situaciones puede provocar malestar, miedo,

estrés, dudas, inseguridad, preocupación y especulaciones. En cambio, cuando el individuo tiene información actualizada, corroborada y bien explicada, da paso a sentirse más seguro, a tomar medidas cautelares, prevé y puede comprender futuras situaciones y tiene un mejor manejo de estas (Ramírez, A., 2021). Por tal razón, para propósitos de este trabajo se estará utilizando esta herramienta que permitirá aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre distintos temas de interés que le permitirán entender y manejar situaciones o conductas vividas y/o experimentadas en la dinámica familiar posterior a la adopción del menor.

Esta estrategia es importante ya que las reacciones que los niños presentan en el hogar adoptivo van a depender de distintos factores, tales como su edad, carácter, institución donde ha vivido, vivencias afectivas y relaciones previas, entre otros (Corral, S., Urrutia, E., Sanz, M. et. al., 2018). El poder brindarles esta información relevante a los padres adoptivos les permitirá tener una mayor comprensión de la “mochila emocional” que trae consigo el niño. Esto es avalado por los autores que refieren que, para que la interacción entre los progenitores y sus hijos sea positiva deberán tener la capacidad para poder entender y ser sensibles a las necesidades de los niños adoptados.

John Bowlby fue un psiquiatra y psicoanalista de niños que es conocido por desarrollar la teoría de apego durante los años 1969 a 1980. Bowlby indicaba que los efectos en la salud mental de los niños dependerán de sus experiencias con relaciones cálidas, íntimas y continuas de la primera figura vincular del niño (Bowlby, 1951 p.11 citado en Monetac, M. E., (2014)). Para Bowlby los patrones de apego o los vínculos que desarrollan los niños a temprana edad van a influir en su capacidad de resiliencia ante situaciones estresantes. Existen 4 tipos de apego, los mismos están descritos en el Capítulo 2.

Este trabajo se enfocará en los padres de menores de 7 a 10 años de edad que han sido adoptados. Como se ha evidenciado, cuando un niño llega a ser adoptado es a consecuencia de experiencias vividas con sus cuidadores primarios (padres, madre o encargado) como el maltrato físico, mental y psicológico. Estas situaciones impactan directamente al niño a corto y largo plazo. El menor puede presentar una conducta agresiva, ansiedad, tristeza, ira, depresión, miedo, problemas de salud, frustración, dificultades para hacer nuevos vínculos, entre otros.

Al aplicar la teoría de apego a un enfoque actual se puede entender la importancia de que el nuevo cuidador sea sensible a las necesidades del menor para que haga sentir un vínculo afectivo protector y seguro (Rosser & Bueno, 2011). Adicional a mantenerse de forma estable y continua en la vida del menor. De esta forma el menor puede comenzar a experimentar un apego seguro que le permitirá tener un mejor manejo de sus emociones, seguridad, confianza en sí mismo, entre otros.

Según Losada y Ribeiro (2015) para que la adopción tenga un resultado positivo es importante que se dé una buena integración y adaptación del menor a la familia adoptiva. Sebastián (2015) citados en Corral, S; Urrutia, E., Sanz, M. et. al. (2018) añaden que la capacidad de adaptación, flexibilidad, la escucha activa, la empatía, la tolerancia, el respeto hacia el menor y su familia de origen son esenciales para que el proceso de adaptación del menor sea fortalecido.

Por lo tanto, el poder psicoeducar a los padres les permitirá poder entender por qué surgen ciertas conductas en el menor e implementar estrategias parentales de utilidad para el mejor manejo de las conductas. Adicional a brindarles mayor conocimiento, serán más conscientes de la importancia de ser sensibles, empáticos y protectores para el mayor beneficio de los menores y del proceso de adaptación- apego del menor.

Definición de variables

Según Oyola- García (2021) una variable se identifica como característica, propiedad o cualidad que puede obtener valor y ser medida en una investigación. Las variables se dividen en dependiente e independiente. La variable dependiente es aquella que no se controla o no se manipula. Para propósitos de este trabajo la variable dependiente son las situaciones que se le presentan a los padres durante el proceso de adaptación-apego. En cambio, la variable independiente es aquella que se puede controlar o manipular. En este trabajo son: que los padres vivan en la Región de Aguadilla, la edad de los menores de 7-10 años y las terapias le serán brindadas a familias tradicionales (compuesta de padre y madre).

Definición de Términos

1. Adopción- acto jurídico solemne, el cual supone la ruptura total del vínculo jurídico-familiar de un menor (Ley núm. 61, 2018).
2. Padres adoptivos- bajo la ley 61 se identifican como “parte adoptante” es aquella persona, pareja o matrimonio, quienes tienen la intención de asumir custodia y patria potestad del menor a ser adoptado.
3. Intervenciones psicoeducativas- técnicas educativas enfocadas en brindar conocimiento de forma sistémica a pacientes, familias o personas cuidadoras (Correa, S., 2021).
4. Menor- toda persona que no haya cumplido los dieciocho (18) años de edad (Ley núm. 57, 2023).
5. Diseño de programa- ciclo de vida de un programa. Secuencia de decisiones acerca de cómo recoger, ordenar y analizar información. Proyecto de desarrollo que se enfoca en las acciones de un producto, programa, servicio o proceso nuevo (Palacio Martínez, I. (2019)).

CAPÍTULO 2

REVISIÓN DE LITERATURA

Introducción

Investigadores consideran que es imperativo evaluar los momentos iniciales de la adopción debido a que es fundamental para el desarrollo individual y el ajuste de la familia (Sánchez, León y Román, 2012). Sin embargo, refieren que las investigaciones relacionadas a la adopción centran su enfoque en evaluar la adopción luego de un periodo de tiempo desde su comienzo (3-5 años) y no desde que inició el proceso de adopción. Tuchin (2020) avala que el apoyar a la familia por parte de un equipo de profesionales es muy poco en los primeros meses. Añade que es importante que haya un acompañamiento en el proceso post adoptivo.

Cuando un niño llega a la adopción, típicamente es a raíz de dificultades en su familia de origen. En el proceso experimentan una ruptura de su vínculo primario. Un factor común en sus historias de vida es la violencia, la desatención, y/o el abandono. Esto como consecuencia de que sus figuras cuidadoras no hayan cubierto las necesidades para su desarrollo (Rosser & Bueno, 2011). Los autores añaden que estos aspectos impactan directamente las relaciones futuras, sus emociones, conducta, desarrollo de expectativas y su personalidad. Por tanto, el poder crear nuevos vínculos con la nueva familia es de gran importancia.

Según Rosser- Limiñana (2015), la adopción es un recurso utilizado para integrar a la familia aquellos menores que experimentan o experimentaron desamparo o desatención de su familia de origen. A causa de esto, el menor pudo haber experimentado carencias, privación, maltrato y/o abandono que pueden traer consigo consecuencias físicas y emocionales. Según Berástegui (2009) citado en Gómez (2012) cuando en la primera infancia un niño experimenta ninguno o

pobre contacto de afecto y estabilidad, en cierta medida deja al niño “discapacitado” en distintas áreas del funcionamiento personal, cognitivo y social.

Sin importar la etapa de desarrollo, la exposición al maltrato infantil puede traer consecuencias a largo plazo y un aumento marcado en el riesgo de trastornos psiquiátricos y médicos (Lippard, E & Nemeroff, C, 2020). La experiencia de vivir fuera del hogar produce en el menor confusión, miedo, tristeza, preocupación y pérdida de control (Healthy Childrens, 2018).

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. UU (CDC) afirman que los niños y jóvenes que han experimentado algún patrón de abuso y negligencia tienen mayor riesgo de padecer problemas de salud a largo plazo, problemas de salud mental y consecuencias sociales negativas. Pueden manifestar trastorno de apego, sintomatología depresiva y de ansiedad, presión arterial alta, retrasos en el desarrollo físico y emocional. Adicional a esto, el maltrato y/o negligencia afecta negativamente el desarrollo del cerebro ya que el maltrato retrasa o cambia la forma en que el menor procesa información y responde emocionalmente, aprende de sus errores, anticipa consecuencias de sus acciones y sabe distinguir lo bueno de lo malo (Child Welfare Information Gateway, 2019).

El maltrato a menores puede causar trauma y estrés tóxico (Child Welfare Information Gateway, 2019). Según el Centro para el Desarrollo del Niño (Center on the Developing Child) en la Universidad de Harvard, ocurre estrés tóxico en un niño cuando carece de un adulto que le brinde apoyo y experimenta de forma frecuente o continua abuso físico o emocional, negligencia, uso de sustancias o enfermedades mental del proveedor de cuidado o exposición a la violencia.

La población de niños que inicialmente recurren en hogares protegidos es una población vulnerable. En algunos casos, desde su corta edad han tenido que experimentar circunstancias poco favorables que tienen un impacto en sus vidas. Por tanto, el proceso de adopción debe ser trabajado con sensibilidad y con la mayor preparación, tanto para la familia adoptiva como para el menor.

Deambrosio, Gutiérrez, Filippetti & Román (2018) realizaron un estudio donde evaluaban y analizaban dos aspectos; 1) el desempeño cognitivo de niños y niñas maltratados en comparación con niños que no han sido maltratados y 2) si existe diferencia entre niños y niñas maltratados institucionalizados y no institucionalizados. Los autores determinaron que existe diferencia significativa en todos los dominios neurocognitivos evaluados al comparar niños maltratados con niños no maltratados. Sin embargo, se evidenció que los niños maltratados institucionalizados, presentan una diferencia significativa en habilidades intelectuales en comparación con sus pares no institucionalizados. Los autores concluyen que la exposición a experiencias de estrés en edades tempranas impacta negativamente el desarrollo emocional y cognitivo de los niños y niñas maltratados. Añaden el aumento de síntomas de ansiedad. Deambrosio et. al. (2018) destaca a distintos autores que realizaron estudios para analizar el desarrollo cognitivo y/o emocional de niños y adolescentes institucionalizados. Los mismos concluyeron que presentan un desarrollo lingüístico menor, bajos niveles de autoestima, mayor agresividad, impulsividad cognitiva y niveles de depresión.

Reina, Moreno, & Campillo (2022) realizaron una revisión documental de 50 artículos de investigación con el propósito de estudiar los efectos del maltrato infantil en el desarrollo emocional de niños y niñas de 3 a 6 años. Según los autores, el maltrato infantil afecta el desarrollo integral de los menores, desde lo físico, cognitivo, emocional y social. Añaden que, el

maltrato infantil deja huellas consideradas como imborrables que se van reflejando en el tiempo en sus comportamientos, autoestima y la salud en general. García (2016) destacado por los autores, hace mención de que el maltrato infantil hace que se distorsione y afecte directamente el desenvolvimiento psicológico.

Trastorno de estrés agudo y trastorno de estrés post- traumático, son trastornos clínicos identificados por Terán, de Rodríguez, Barzallo, Escobar., & Escobar (2022) como parte de trastornos que niños pueden experimentar posterior a pasar por un periodo de maltrato, violencia, negligencia, entre otros. Los autores añaden que, el maltrato infantil impacta no solo durante el desarrollo del menor, sino también a lo largo de su vida.

Según Rosser- Limiñana (2015), las dificultades presentadas debido a las experiencias previas pueden complicar el proceso de adaptación a la nueva familia. El *Child Welfare Information Gateway* (2020) realizó una literatura sobre el impacto de la adopción. En la misma menciona que los desafíos de la adopción van a depender de múltiples factores como la dinámica familiar, la personalidad y el momento de vida. Añaden que los menores adoptados, los padres adoptivos y los padres biológicos y sus familias pueden experimentar “siete cuestiones centradas en la adopción”. Entre ellas son la pérdida, el rechazo, vergüenza o culpa, duelo, identidad, intimidad y dominio y control. Cada una de ellas afecta los sentimientos, pensamientos y experiencias de niños y adultos que han sido adoptados, padres biológicos y adoptivos. Añaden que las experiencias y consecuencias físicas, mentales y emocionales del menor adoptado van a depender de la edad y la etapa de desarrollo, la situación por la cual fueron adoptados y su historia de vida.

Entre las pérdidas asociadas al proceso de adopción está el perder a la familia biológica, un contexto cultural o inclusive un idioma. Cuando el menor adoptado tiene mayor edad se añade el

perder amigos, familias de cuidado de crianza, mascotas, entre otros. El sentirse rechazado por sus padres biológicos o sus padres adoptivos puede provocar dificultades en la autoestima y el sentido de pertenencia. Los autores añaden que los niños que han sido adoptados pueden manifestar su sentimiento de rechazo, abandono y enojo con sus padres adoptivos. Otro aspecto que intensifica el sentir de dolor del adoptado son el sentimiento de vergüenza y culpa. Esto puede afectar su autoestima, impedirlo de amar y recibir nuevo amor y desanimarse de pensar en positivo (Roszia y Maxon, 2019 citados en el artículo). La cuarta cuestión es el duelo, este surge debido a la vida que se perdió con la adopción. Este tipo de duelo no es muy reconocido debido a que culturalmente se piensa que la persona adoptada es “afortunada” por ser miembro de otra familia. A causa de esto se puede experimentar el duelo desatendido. El mismo puede verse manifestado por comportamiento destructivo, ira, negación, automedicación, entre otros.

La adopción altera la vida del adoptado, por tanto, puede manifestar una identidad incompleta o inestable. Por ejemplo, el no conocer su historia de vida. Debido a las múltiples pérdidas, la persona que fue adoptada puede experimentar dificultad para acercarse o tener un vínculo de intimidad con otra persona y manifestar un distanciamiento emocional para evitar nuevas pérdidas. Por tanto, afecta su capacidad de formar vínculos saludables. Por último, pueden presentar la necesidad de recuperar la pérdida de control que sintieron debido a la adopción y manifestar luchas de poder con los padres adoptivos y otras figuras de autoridad (Child Welfare Information Gateway, 2020).

La familia puede ser identificada como una base importante (Hernández, 2019). En ella, el individuo aprende valores, costumbres y hábitos que le ayudan en su desarrollo individual. La familia adoptiva se convierte en un ambiente reparador para el menor que ha sido expuesto a

circunstancias poco favorables como el abandono o el maltrato de su familia de origen (Rosser y Bueno, 2011).

Según investigaciones, se han identificado problemáticas en las familias adoptivas que están relacionadas al desarrollo social, intelectual y emocional de menores. Los menores que son adoptados traen consigo una “mochila” o heridas emocionales que en ocasiones se manifiestan a través de dificultades en comportamiento y esto impacta en la convivencia de la familia (MentSalud, nd). Según describen, en el proceso de adopción es común que los menores se muestren interesados y con un buen trato ya que es su deseo es agradar. Sin embargo, al pasar el tiempo, el niño “real” que tiene sus heridas emocionales saldrá. Es ahí cuando pueden manifestar cambios en conducta significativos tales como, negatividad, oposición, desobediencia, agresiones, mentiras, entre otros. Los autores añaden que el poder reparar las heridas es una tarea difícil ya que dependerá de la profundidad del dolor emocional que los menores experimenten y de la capacidad de los padres adoptantes para utilizar estrategias efectivas en el proceso. Ante esto, Pérez Pichel (2022) afirma que para que haya una integración correcta del menor, debe de haber una preparación previa de los padres adoptantes para ayudar a superar las dificultades de la adopción.

Según Ocampo Lozano (2019) la causa principal de la mayoría de las dificultades que experimentan los niños y niñas adoptado son las dificultades en el establecimiento del apego y del vínculo con los padres adoptivos. Esto debido a sus experiencias vividas de traumas tempranos, la falta de apego y vínculo con figuras significativas y la inestabilidad en las relaciones con adultos. Sin embargo, Ocampo añade que las experiencias negativas en el menor no causan un daño irreversible y es por esta razón que el modo en que los padres adoptantes establezcan un vínculo con los niños y niñas es de gran importancia en el proceso.

También, se observan dificultades de adaptación entre los miembros del núcleo familiar (Grau & Mora, 2005, 2010; Mare & Bestard, 2004; Beltrán, 2013; citados en Beltrán, M., & Badia, V., 2014). Los autores añaden que debido a estas situaciones aumentó la búsqueda de asesoramiento y servicios psicológicos. Sin embargo, las distintas dinámicas familiares, situaciones y actitudes continúan dándose en el post adopción.

Una pareja puede decidir adoptar por múltiples razones. Según Linares (2015) está relacionado con la conciencia social y la dificultad para tener hijos biológicos. No obstante, la autora afirma que todas las razones se pueden resumir en el deseo de ser madre o padre.

En Puerto Rico es requisito brindarle ayuda profesional a las personas que deseen adoptar por varias razones, entre ellas el poder estar preparados para recibir el menor en el hogar, desarrollar su potencial como madre o padre de un menor adoptado y estar preparados para recibir al menor seleccionado. También, para poder estar preparados para afrontar y superar situaciones que puedan surgir en el post adoptivo (Metro, 2021).

Tipos de Familia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las familias son un conjunto de individuos que convive bajo el mismo techo y que se organizan bajo roles fijos y con vínculos consanguíneos o no. La Ley Núm. 57 (2023) define la familia como: “dos o más personas vinculadas por relaciones sanguíneas, jurídicas, relaciones de familia o de parentesco que comparten responsabilidades sociales, económicas y afectivas ya sea que conviva o no bajo el mismo techo”.

Las familias constituyen un espacio donde se experimenta un intercambio de relaciones afectivas y donde se experimenta seguridad y protección entre sus miembros (Bray & Stanton, 2013 citado en Nina, 2018). También, se considera un grupo que tiene el encargo social de ser la

principal fuente de aprendizaje (Miller, 2016 citado en Nina, 2018). Adicional a contribuir en aprender valores, creencias y comportamientos sociales aceptables.

La Ley #61 de 2018 identifica como padres “adoptantes” aquellas personas, parejas o matrimonios, quienes tienen la intención de asumir custodia y patria potestad del menor a ser adoptado. El Registro Estatal Voluntario de Adopción (REVA) identifica algunas tipologías de familias, entre estas se encuentran el matrimonio hombre/ mujer, matrimonio mujer/mujer, matrimonio hombre/hombre y parejas afectivas. Nina (2018) en su trabajo identifica cuales son los tipos de familia que existen en Puerto Rico desde la diversidad en Puerto Rico, estos son las siguientes: (1) monoparentales, (2) homoparentales, (3) inmigrantes, (4) reconstituidas, (5) intergeneracionales y (6) padres jóvenes. Las mismas se definen de la siguiente forma.

1. Monoparentales- aquella donde un solo progenitor es responsable y convive con los hijos.
2. Homoparentales- conformada por una pareja homosexual (de dos hombres o dos mujeres) que deciden elegir la paternidad/ maternidad.
3. Inmigrantes- conformada por persona que llegan a un país diferente del que proceden.
4. Reconstituidas – están formadas por la unión de varias familias biparentales.
5. Intergeneracionales – se compone de abuelos/as criando nietos/as por distintas razones.

Adopción en Puerto Rico

La Ley Núm. 57 del año 2023 es conocida como “Ley para la Prevención del Maltrato, Preservación de la Unidad Familiar y para la Seguridad, Bienestar y Protección de Menores”. La misma destaca los esfuerzos que el gobierno debe de hacer para lograr la reunificación familiar.

Añade que, de no ser posible, se ubica con un recurso familiar cualificado, tutor, o referirlo a adopción. Esta ley define el Mejor Interés del Menor como:

Conjunto de acciones y procesos tendentes a garantizarle a un menor su desarrollo integral y una vida digna, así como las condiciones materiales y afectivas que le permitan vivir plenamente y alcanzar su máximo potencial y desarrollo, incluyendo, pero sin limitarse a factores que afecten su bienestar físico, mental, emocional, familiar, educativo, la salud y su seguridad.

Para los fines de esta Ley el maltrato es definido como:

todo acto u omisión (faltas a los deberes que impone la ley) intencional que comete uno de los padres o la persona encargada del o la menor que ponen en riesgo su salud física, mental o emocional. Abuso sexual o trata humana.

Según el Departamento de la Familia (2012) en Puerto Rico, cada vez hay más parejas o personas solas que consideran la adopción para formar una familia. Para llevar a cabo este proceso está la Ley Núm. 61 del 2018 conocida como “Ley de Adopción de Puerto Rico” esta surge para regular el proceso de adopción, con el propósito de que pueda ser agilizado y modernizado. La ley expone que es fundamental el bienestar y la seguridad del menor y un ambiente adecuado en el hogar establecido. Con el objetivo que le permita sentirse amado y donde pueda tener un desarrollo mental, moral, físico y social adecuado (Lexjuris). La Ley Núm. 61 define la adopción de la siguiente forma:

“acto jurídico solemne, el cual supone la ruptura total del vínculo jurídico-familiar de un menor o un adulto bajo la excepción establecida en esta Ley, con su parentela biológica, y la consecuente filiación del menor con la Parte Adoptante, la cual ha expresado su voluntad de que legalmente sea su hijo o hija.”

Para que el proceso de adopción se lleve a cabo es importante que los adoptantes cumplan con unos requisitos. Según el Poder Judicial de Puerto Rico los requisitos legales para adoptar en Puerto Rico son:

1. Haber alcanzado la mayoría de edad; excepto cuando es una adopción conjunta y una de las personas adoptantes es mayor de edad y la otra es menor de 21 años, pero no menor de 18 años.
2. Tener capacidad jurídica.
3. Tener mínimo 14 años más que el adoptante.

El proceso de adopción por ley debe ser completado en un periodo máximo de 120 días luego de presentar una petición. Si ya los adoptantes tienen identificado el menor para adopción es menester hacer una petición al Tribunal de Primera Instancia. Si el menor para ser adoptado no está identificado, los adoptantes pueden visitar la Unidad de Adopción más cercana (Metro, 2021).

El informe anual de adopción (2017), menciona que en el Registro Estatal Voluntario de Adopción (REVA) las regiones de Bayamón y Aguadilla tienen la cantidad mayor de individuos que ingresan al sistema de REVA. Para noviembre 2019, había 212 familias registradas. Se añadió que, para dicho año, 223 menores fueron adoptados; 65 niños más en comparación con el 2018 (Primera Hora, 2019).

La Administración de familias y niños del Departamento de la Familia tiene la responsabilidad de brindarle a toda persona que solicite la adopción de un menor una (1) orientación individual para desarrollar sus capacidades y así poder satisfacer las necesidades de un menor adoptado. También, una (2) evaluación social de los candidatos, (3) selección y colocación del menor a ser adoptado, (4) orientación para completar el proceso de adopción de

manera legal y (5) supervisión y orientación durante un periodo mínimo de seis (6) meses y máximo de doce (12) meses luego de la colocación del menor adoptado y por último, de ser necesario (6) servicios luego de la adopción legal (Metro, 2021).

Etapas de desarrollo

Según Santrock (2006) citado en Terán Villegas (2014) cada etapa de un niño presenta características fundamentales observadas a través de los procesos biológicos, cognitivos y socioemocionales, periodos del desarrollo y factores ambientales, de estabilidad y cambio. El crecimiento, el mantenimiento y la regulación garantizan que el desarrollo humano sea adecuado para los retos de vida que se le presentan al individuo. El poder experimentar una base afectiva sólida hace posible que el individuo manifieste seguridad y confianza (Córdoba et. al., (2006) citados en Terán (2014)).

Para un desarrollo psicosocial apropiado es importante tomar en consideración el autoconcepto del individuo. Esto es una representación descriptiva y evaluativa del yo. Es decir, como el individuo se siente consigo mismo (Terán Villegas, 2014). Adicional a esto, es importante conocer la etapa de desarrollo que experimenta el menor. Estas se basan de acuerdo con rangos de edad.

El psicólogo y psicoanalista Erik Erikson desarrolló la teoría del desarrollo psicosocial humano. En su teoría resalta el término “crisis de identidad” e identificó 8 etapas (Regader, 2015). Erikson propuso que cada periodo o etapa de vida presenta un desafío o una crisis que debe ser enfrentado. Ante esto, si la crisis no es superada favorablemente o con éxito, puede el individuo tener dificultad para hacer frente a las crisis siguientes (Paris, Ricardo & Rymond, 2019).

Según Regader, entre las características de cada etapa está el haber logrado adquirir una competencia que corresponde al ciclo de vida. Cuando esto se logra ocurre lo conocido como “fuerza del ego” que le ayuda en la siguiente etapa. Otro aspecto fundamental es que en cada una de las etapas se presenta un conflicto. Si el individuo lo resuelve favorablemente, crecerá psicológicamente.

Según Regader (2015) las etapas de desarrollo psicosocial se describen de la siguiente manera.

Etapas	Edad	Competencia/ Conflicto	Descripción
<i>Confianza vs Desconfianza</i>	0- 18 (Infancia)	Esperanza/ Retraimiento	Se determinan los vínculos de las personas a lo largo de la vida.
<i>Autonomía vs Vergüenza</i>	18m- 3 años (Niñez temprana)	Voluntad/ Compulsión	El éxito permite desarrollar voluntad y determinación.
<i>Iniciativa vs Culpa</i>	3-6 años (Edad de juego)	Propósito/ Inhibición	Ponen a prueba sus capacidades. Motivar para desarrollar creatividad.
<i>Laboriosidad vs Inferioridad</i>	6-7 años hasta 12 años (Edad escolar)	Competencia/ Inercia	Llevar a cabo actividades por sí mismos. Orgullo Personal y logro. Estimulación Positiva.
<i>Identidad vs Confusión</i>	Adolescencia	Fidelidad/ Repudio	¿Quién soy? Pasan mayor tiempo con sus pares.
<i>Intimidad vs Aislamiento</i>	20- 40 años (Juventud)	Amor/ Exclusividad	Relaciones saludables con otros.
<i>Generatividad vs Estancamiento</i>	40 0 60 años (Adultez)	Cuidado/ Actitud Rechazante	Tiempo a la Familia. Ser y sentirse útil.
<i>Integridad vs Desesperación</i>	60+ años (Vejez)	Sabiduría y Desdén	Reflexión sobre la vida.

Tuchin (2020) el 60 % de los niños y niñas que esperan ser adoptados tienen 6 años o más y el 20% es menor de 2 años. Artículos de Groze & Ileana (1996), Rutter, Kreppner, O'Connor & Era Study Team, (2001) citados en González (2020) demuestran que los menores que son adoptados en una edad más tardía y hayan estado institucionalizados por largos periodos, manifestarán mayores dificultades en comparación con niños y niñas que fueron adoptados a una edad más temprana. Para propósitos de este trabajo, se trabajará con un rango de edad de 7- 10 años que corresponde a la etapa de laboriosidad vs inferioridad.

La etapa de laboriosidad vs inferioridad se produce entre los 6 a 7 años hasta los 12 años. Los niños que la experimentan muestran interés por llevar a cabo tareas por sí mismo lo que les provoca orgullo personal y logro. Por esta razón es tan importante que se les brinde una estimulación o refuerzo positivo (Regader, 2015).

Sin embargo, si no se les brinda la estimulación por los logros obtenidos y al contrario de lo deseado sus fracasos motivan que sean comparados con otros niños, pueden desarrollar sensación de inferioridad que provocará inseguridad (Regader, 2015).

Adaptación y apego

En el proceso de adopción las familias afrontan retos que pueden verse como factores de riesgo con relación a la dinámica familiar y su funcionamiento, los motivadores que llevaron a decidirse por la adopción, las expectativas de la familia y la dificultad en crear un vínculo a través de los lazos no biológicos (Grau & Mora, 2005; Ruggiero, 2004, 2009; citados en Beltrán, M., & Badia, V., 2014).

Según el análisis de investigación realizado por Beltrán y Badia (2014), las familias adoptivas tienen la necesidad de ser acompañados en el proceso pre y post adoptivo. Adicional, entienden

la necesidad de activar programas que provean encuentros y apoyo durante todo el proceso pre y post adoptivo.

Como se ha mencionado a lo largo de este trabajo, el maltrato de menores puede provocar la aparición de síntomas poco favorables para el desarrollo del menor, aspectos que pueden impactarle significativamente. No obstante, el poder crear un vínculo saludable que facilite la adaptación del menor es de gran beneficio para su desarrollo físico y emocional. Ferrer (2013) define la adaptación como una cualidad de acomodarse y/o ajustarse a situaciones determinadas.

González (2020) en su trabajo titulado “Las consecuencias psicosociales que conlleva la adopción en los menores adoptados y los progenitores adoptantes” expone las dificultades que experimentan los menores y persiste en los jóvenes durante el proceso de adaptación a la nueva familia (Fuente: Rosser et al., 2010, extraído de Fernández y Fuentes, 2001). Los destacados y relacionados a su desarrollo afectivo y emocional está el no expresar afecto a los padres adoptivos, miedo a perder la nueva familia, fantasear con su pasado, tener recuerdos que le provocan inquietud y acaparar objetos y juguetes para esconderlos. Por otra parte, los relacionados a las relaciones sociales y las normas están las mentiras, pequeños robos, no cumplen algunas normas de higiene, celos y rivalidad con hermanos, rabietas y llamadas constantes de atención. Sin embargo, expresa que los autores demostraron que en el momento en que los menores se iban adaptando al sistema familiar las conductas problemáticas iban disminuyendo al pasar el tiempo.

El apego es un área fundamental que debe ser trabajada en el proceso adoptivo y de adaptación. Cuando se habla de la teoría de apego se enfatiza en la importancia que tiene el vínculo afectivo en la vida emocional (Bowlby (1969, 1980, 1986) citado en Rosser & Bueno (2011)). Escobar & Yapla (2020) definen el apego como una relación íntima que se considera

fundamental en el desarrollo de la vida de un niño. Reales (2018) lo define como un estado donde se busca la protección y el cuidado ante el desequilibrio emocional y cognitivo. Otra definición de apego que establecen los autores fue la propuesta por John Bowlby (1977).

el apego es una forma de conceptualizar la tendencia de los seres humanos a crear fuertes lazos afectivos con determinadas personas en particular y un intento de explicar la amplia variedad de formas de dolor emocional y trastornos de la personalidad, tales como la ira, la depresión y el alejamiento emocional, que se producen como consecuencia de la separación indeseada y de la pérdida afectiva (p.90).

Existen distintos tipos de Apego. Ainsworth identificó tres tipos de apego; apego seguro, ambivalente y evitativo. Sin embargo, Investigadores como Main y Solomon identificaron un cuarto apego conocido como desorganizado (Menéndez, 2021). Menéndez en su artículo describe las características de cada uno de los apegos. El niño con *apego seguro* es capaz de separarse de sus padres por periodos de tiempo, aunque prefieren estar con ellos. Por esto se ponen contentos cuando regresan. También, buscan consuelo ante necesidades y peligros. El apego ambivalente, desorganizado y evitativo se consideran apegos inseguros. Cuando existe un *apego ambivalente* se manifiesta por una desconfianza extrema a los extraños, niveles elevados de estrés ante la separación de los padres y en ocasiones cuando regresan se les dificulta consolarlos con ellos. Se pueden identificar como inseguros y dependientes. El *apego evitativo* se manifiesta cuando el niño evita a los padres o no busca contacto ni consuelo con ellos. Por último, el *apego desorganizado* es una combinación de un apego que evita y resiste a los padres. No hay un apego definido o claro.

Cuando un niño experimenta un apego seguro, le permitirá tener un mejor manejo de sus emociones, seguridad, confianza, entre otros. Según Rosser & Bueno (2011) la sensibilidad de la

figura de apego es fundamental para que el vínculo afectivo se considere protector y seguro. La sensibilidad se visualiza en como los cuidadores están accesibles y disponibles para las necesidades del menor. Para que el ambiente familiar se sienta amoroso y seguro es importante que el menor se sienta escuchado y que le brinden importancia a sus deseos y temores (Tuchin, 2020). Tuchin expresa que es importante que el adulto acepte y acompañe la historia del menor. Por otra parte, cuando el maltrato, la desatención y el abandono se experimenta, el menor puede reflejar un apego inseguro o desorganizado (Limiñana & Bueno, 2011). Por tanto, los niños que pasan por el proceso de adopción han podido experimentar alguno de los apegos inseguros.

Intervenciones

Según Ríos (1994) citado en Estévez López et. al. (2016) existen tres niveles de intervención eficaces y aceptados para trabajar con las familias. Entre estos se encuentra la psicoeducación, orientación o consejería y la terapia familiar. La psicoeducación se utiliza en intervenciones o situaciones que estén relacionadas al ciclo de vida de la familia. El profesional brinda herramientas adecuadas para que, al ejercer el rol parental, favorezca un desarrollo saludable en el menor. La orientación o consejería familiar es parecida a la psicoeducativa, pero esta envuelve ciertas dificultades que se añaden al ciclo familiar; por ejemplo, necesidades especiales o alguna discapacidad. Este tipo de intervención es más específico debido a que cada familia maneja los estresores de forma distinta. Por esto, se enfoca en el entorno familiar completo. Por último, el nivel terapéutico, se enfoca en intervenir cuando los recursos de afrontamiento de la familia no son suficientes para manejar los estresores que se presentan en la dinámica familiar.

Temas de necesidad para los padres adoptivos

Según Grau (2017) la sociedad ha creado la idea de que una vez el proceso de adopción se haya concretado, la vida previa del menor sería sustituida por su presente, pero esto no es así,

debido en gran parte a la falta de preparación emocional y mental por parte de los padres adoptivos. Estévez López et. al. (2016) afirma que los motivos por el cual las familias adoptivas buscan ayuda no son distintos a los de familias no adoptivas. Esto es avalado por Palavecino et. al. (2015). Son comunes las conductas externalizantes como la oposición dentro y fuera del ambiente familiar y la agresividad. Sin embargo, añade no perder de perspectiva y valorar las conductas con un foco más amplio en relación con experiencias de vida y de abandono previas a la adopción. Siguiendo las aportaciones de Múgica (2009) y Palacios (1998) citados por Estévez López (2016), existen retos o tareas claves que las familias adoptivas deben conocer durante el proceso adoptivo. Para propósitos de este trabajo, los retos o tareas se identifican como áreas que deben de aumentar en conocimiento los padres adoptivos para facilitar el proceso de adaptación. Los mismos se detallan a continuación.

Retos o tareas	Estrategias de intervención
Conocer el impacto del abandono y la adaptación de expectativas	- Reconocer las consecuencias del abandono, negligencia, malos tratos, entre otros. - Comprender que “el amor no lo cura todo” - Diferencia entre paternidad adoptiva y biológica.
Crear la experiencia del abandono	- Reconocer que el menor es víctima de abandono. - Tener conciencia sobre el impacto emocional. - Visualizarlo como un acto de protección y solidario hacia el menor.

Crear vínculos seguros y sentimiento de pertenencia.

- Educar sobre los síntomas de un apego inseguro.
- Reconocer e identificar la importancia de límites claros y el apoyo.
- Fomentar las emociones positivas.
- Concienciar que el proceso de adaptación - vínculo puede ser lento, progresivo y a veces regresivo.

Informar las circunstancias de la adopción

- Reconocer la importancia del rol del adoptante.
- Brindar información de acuerdo con la edad y entendimiento del menor adoptado.
- Ayudarles a visualizar o reconstruir su historia de vida.

Incorporar la condición interracial.

- Aceptar que experimentar situaciones de exclusión o racismo pueden derivar en sufrimiento.
- Manifestar respuestas asertivas que le sirvan de modelo al menor.

De acuerdo con el estudio fenomenológico titulado *Vivencias de personas que optaron por la parentalidad adoptiva* realizado por Palavecino et. al. (2015) es importante que los padres adoptivos potencien su desarrollo para lograr una parentalidad adecuada. Adicional a esto, identificaron que para los padres es un desafío brindarle la información de su origen a sus hijos (adoptados) debido a lo delicado del tema. Entre otros desafío destacados en la conclusión está el lograr una adaptación de ambas partes, temor en las secuelas que las experiencias previas

podrían producir en su desarrollo, temor a que luego de que el niño llegue al hogar, pueda ser removido nuevamente debido a aspectos legales y la interrogante de ser reconocido como una figura parental significativa. Los autores añaden que estos aspectos generan ansiedad en los padres adoptivos una vez los menores ya forman parte del sistema familiar.

Pérez Ayala, C.O. (2020) en su tesis titulada *Facilitando el vínculo entre padres-hijos adoptivos: propuesta de intervención grupal* identifica otros temas de necesidad que los padres adoptivos deben conocer para facilitar el proceso de adaptación al nuevo sistema familiar. Pérez baso su trabajo con familias con hijos adoptados de entre 7 a 11 años de edad. Su objetivo era desarrollar intervenciones grupales (padres e hijos) con una orientación psicoanalítica a partir de necesidades identificadas en la literatura y validadas con las experiencias de padres entrevistados. Entre las necesidades identificadas que tienen los padres previo a una entrevista clínica son: sincerarse sobre su deseo de adoptar, dificultad para manejar conductas negativas, expectativas no cumplidas y satisfacer demandas de los hijos. Provocándole este aspecto ansiedad y angustia en los padres.

El tema de la adopción se ha hablado durante mucho tiempo. Por tanto, si hay un proceso de adopción habrá otro de post adopción. Grau Quintana, E. (2017) realizó un monográfico titulado *Veinte años de experiencia en post- adopción: consultas e intervenciones terapéuticas* con el propósito de comparar experiencias y trabajos que ha realizado durante 20 años con distintas familias en la post adopción. Entre los aspectos que identificaron en común con las familias son: las dificultades en la crianza, crear hábitos, gestionar límites, dificultades conductuales y entendimiento del trauma.

Blessio, M. E. (2011) en su tesis titulada *Espacio Psicoeducativo para fortalecer los primeros vínculos entre niños y padres adoptivos* destacó la hipótesis de que con adecuada educación y

preparación para los padres y niños adoptados se evita que el menor sufra un nuevo abandono por disminuir las dudas y temores que los padres adoptivos puedan tener durante el proceso de adopción. Blessio destaca los siguientes factores de riesgo que tienden a observarse en los padres adoptivos. Entre ellos se encuentra 1) falta de preparación para manejar conflictos y tensiones en los niños, 2) expectativas irrealistas, 3) inflexibilidad al momento de estipular las normas, 4) pobre habilidad comunicativa, 5) necesidad de aprobación por parte del menor y 6) falta de motivación para buscar ayuda profesional.

Campuzano, Jaramillo, Trujillo, & Polo (2016) realizaron para su tesis un análisis fenomenológico hermenéutico sobre la adopción en Colombia. Esto con el propósito de identificar estrategias y herramientas de utilidad para favorecer la adaptación de los niños adoptados, en especial en el entorno académico. Los autores destacan a Giménez (2010) que afirma la necesidad de que los padres comprendan que el adoptar es un compromiso de por vida y que es importante que puedan evaluar sus expectativas. Campuzano y sus colaboradores añaden la importancia de no educar con lástima sino con afecto, cariño, apoyo y firmeza; construyendo límites.

Nájera Fernández, M. (2018) en su tesis titulada *Comparación de la formación para padres adoptantes a nivel nacional* compara diferentes programas con el propósito de identificar similitudes y diferencias de cada programa. Luego de realizada la evaluación, la autora destaca en sus conclusiones que los programas se componen de aproximadamente 5 a 6 sesiones. Añade que entre los temas que coinciden para brindarle a los padres son: comunicación adecuada, apego y vínculo y causas y estrategias para hacer frente a situaciones que surgen en la fase de adaptación.

La revisión de literatura destacada evidencia y describe las dificultades psicológicas y/o retos que los padres adoptivos pueden presentar en el proceso de post adopción. Lo que responde a la primera pregunta de investigación. A su vez, las necesidades identificadas responden a la segunda pregunta de investigación, ¿Cuáles son los temas identificados que los padres adoptivos deben conocer para favorecer el proceso de adaptación- apego de los niños y niñas adoptados?

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

La metodología son los pasos científicos que el investigador lleva a cabo para elaborar la investigación. En este trabajo se estará creando un diseño de programa psicoeducativo para padres que han adoptado menores entre las edades de 7-10 años de edad. El propósito principal de este trabajo es brindarles conocimiento y estrategias a los padres adoptivos para facilitar el proceso de adaptación- apego en la familia. Esto debido a que la revisión de literatura evidencia la importancia y la necesidad de las intervenciones psicoeducativas con las familias en el proceso de adopción para mejorar la adaptación del sistema familiar. El programa estará creado en todas sus partes, no obstante, en este trabajo no se implantará.

Diseño de investigación

El diseño hace referencia en el plan o la estrategia que se llevará a cabo para obtener la información que se desea, y así poder responder al planteamiento del problema establecido. A base de las interrogantes que se pretenden contestar y que están establecidas en el Capítulo 1, se entiende pertinente trabajar este diseño de programa con un acercamiento cualitativo. El diseño cualitativo puede ser flexible, reflexivo e interactivo. Además, busca brindar respuesta a través de diferentes técnicas como la revisión de documentos y de literatura.

Este diseño de programa psicoeducativo será para padres (mujer y hombre) que han adoptado niños y niñas de 7-10 años de edad en la región de Aguadilla, Puerto Rico. Se seleccionó esta región debido a que, según la literatura, las regiones de Aguadilla y Bayamón son las más que tienen familias inscritas en el registro de REVA (2021). El enfoque psicoeducativo es una estrategia utilizada para orientar y/o educar sobre uno o varios temas en específico. Durante la revisión de literatura se identifica la importancia, la necesidad y temas específicos para brindarle

conocimiento a los padres adoptivos y que les permitan implementar estrategias para facilitar el proceso de adaptación en la post adopción. El objetivo de este programa es poder brindarles conocimiento y entendimiento a los padres sobre la “mochila emocional” que traen consigo los niños y niñas que han tenido que pasar por un proceso hasta llegar a la adopción. A base de la revisión de literatura realizada en el Capítulo 2, hay un impacto directo en sus emociones, relaciones futuras, conducta, personalidad y desarrollo de expectativas. Es por su gran utilidad que el diseño de este programa utilizará el enfoque psicoeducativo con los padres adoptivos. Este trabajo constará de 2 fases: crear las sesiones psicoeducativas que se le brindarán a los padres adoptivos y diseñar el programa. Cabe destacar que para propósitos de este trabajo no se estará implementando.

Fase I- Sesiones Psicoeducativas

Para poder brindar un conocimiento relevante a los padres, se realizó una evaluación de artículos científicos y proyectos de tesis para un total de 7. Se encontró evidencia científica que destaca las necesidades de los padres adoptivos durante el proceso de post adopción. Se identificaron 6 temas principales que fueron en común en cada uno de los trabajos evaluados. Los mismos son: trauma, conductas retos, vínculo, crianza, comunicación asertiva y reconociendo mi rol (rol de los padres adoptivos). Para propósitos de este trabajo, se estarán creando 6 sesiones psicoeducativas basado en los temas avalados científicamente. Se entiende que, estos temas relevantes aumentarán el conocimiento de los padres adoptivos. Los temas identificados son:

1. Trauma- reconociendo el impacto del abandono en el menor. Impacto emocional, cognitivo y social. Esto les permitirá tener mayor comprensión de las conductas retos que los menores pueden presentar.

2. Conductas retos- este aspecto se puede considerar como consecuencia del trauma vivido. Se identificarán conductas retos y se brindarán estrategias para el manejo de estas.
3. Vínculo- descripción de los tipos de apego y la importancia de un apego seguro.
4. Crianza- reconocer la importancia de establecer nuevos hábitos, límites y normas a través de una crianza respetuosa. Educar con cariño, amor y apoyo. Campuzano et. al (2016) destaca no educar con lástima sino con afecto. Identificar etapa de desarrollo que aplique a menores de 7-10 años de edad.
5. Comunicación asertiva- el poder comunicar de forma apropiada y/o aclarar dudas sobre temas o preguntas de interés en el menor. Brindar estrategias para que la comunicación emisor-receptor sea una abierta y apropiada al diálogo.
6. Reconociendo mi rol- se habla de reconocer la importancia del rol como padre y madre adoptante y del concepto familia que se desea crear y lo importante que esto es para el menor. También, identificar expectativas realistas y reconocer y validar que durante el proceso de adaptación pueden presentarse estados emocionales como la ansiedad y estrés.

Los 6 temas destacados tienen como propósito ser de beneficio para favorecer el proceso de adaptación- apego del menor adoptado en el sistema familiar. Para propósitos de este trabajo, al ser 6 temas destacados, serán 6 sesiones psicoeducativas que se estarán creando. Por tanto, esto avala lo concluido por Nájera (2018) donde destaca que el promedio de sesiones que tienen los programas para padres es de 5 a 6 sesiones.

Fase II: Diseño de programa

Participantes

Para el programa se seleccionarán 8 parejas compuestas de un hombre y una mujer sin hijos previos. La pareja debió haber adoptado a un niño o niña de 7 a 10 años de edad. La familia deberá estar en el proceso de post- adopción. El primer idioma deberá ser el español, esto para garantizar un entendimiento en lo verbalizado y escrito.

Procedimiento para seleccionar los participantes

Para la selección de los participantes del programa se realizará un documento tipo promoción, que contenga el propósito del programa, los criterios de inclusión y exclusión y beneficios. La promoción se adjuntará en las redes sociales, se promocionará en radio y se entregarán en áreas estratégicas como la región del Departamento de la Familia.

Las personas que se comuniquen al número contacto que está en la promoción para notificar su interés, se les orientará y se completará un documento de cernimiento para evaluar elegibilidad. El documento identificará el nombre de los participantes, número de teléfono y con una (x) se identificarán los criterios de inclusión que apliquen (Apéndice A). Esto con el propósito de evaluar la elegibilidad al programa. Los criterios de inclusión son aquellos que la familia debe cumplir para ser elegibles en el programa. Entre ellos se encuentra:

1. Ser una pareja de hombre y mujer.
2. No tener hijos biológicos.
3. Estar bajo el registro REVA y formar parte de la Región de Aguadilla.
4. Haber adoptado a un niño o niña de 7 a 10 años de edad desde hace 6 meses.
5. Idioma principal español.
6. Ambos padres deben estar de acuerdo en participar del programa.

En cambio, los criterios de exclusión son aquellos que la familia presenta y no cumplen con los requeridos para poder ser elegibles y participar del programa. Los criterios de exclusión son los siguientes:

1. Estar recibiendo servicios psicológicos relacionados al área que se estará impactando en los padres.

Una vez las 8 familias estén identificadas, se coordinará una reunión grupal con las familias interesadas para orientar sobre la implantación del programa, los procedimientos, beneficios y riesgos. Se les notificará sobre la reunión grupal a las familias vía telefónica. Finalizada la reunión, los padres que continúan interesados en formar parte del programa firmarán el consentimiento informado de elegibilidad (Apéndice B).

No obstante, si luego del contacto telefónico y el cernimiento de elegibilidad, los padres no cumplen con los criterios de inclusión, pero expresan ambos o solo uno, su deseo de recibir algún tipo de ayuda, la persona que implementa el programa deberá realizar un referido al profesional necesario seleccionado de un banco de recursos que se tendrá disponible previamente.

Procedimiento para garantizar los derechos de los participantes

Los procedimientos que se llevarán a cabo para implementar el programa psicoeducativo para padres que han adoptado niños y niñas de 7 a 10 años de edad, seguirán los principios éticos de confidencialidad y bienestar de los participantes. También, estarán regidos por los principios y guías de la Junta Examinadora de Psicólogos de Puerto Rico, Asociación de Psicología de Puerto Rico y la American Psychological Association (APA).

El consentimiento informado de elegibilidad (Apéndice B) que se firmará en la reunión grupal coordinada, certificará el derecho de cada uno de los participantes a la confidencialidad. Este consentimiento estará redactado en un lenguaje sencillo y no técnico. Se especificará que la

participación de cada padre es voluntaria y que puede ser revocada la misma cuando así lo desee sin penalidad alguna. También, se explicará que la confidencialidad será salvaguardada, pero podrá ser obviada en caso de que alguna información brindada presente riesgo para la vida del participante o la de otra persona, o en el caso de que exista la sospecha de algún tipo de maltrato.

En el consentimiento también se identificará el propósito y los procedimientos del programa que previamente se les había explicado en la reunión grupal. En caso de tener alguna duda o pregunta posterior a firmar el consentimiento, estarán los números de teléfono de las personas que implemente el programa. El consentimiento deberá ser firmado por la pareja de forma individual.

Con el propósito de continuar salvaguardando la confidencialidad de los participantes, se realizarán expedientes por cada familia (padres) para poder guardar la información de ambos. El mismo será identificado por un número, esto para mantener un anonimato. A los expedientes solo tendrá acceso la persona que implemente el programa. Todos los expedientes, incluyendo el material utilizado o ejercicios realizados durante las sesiones será confidencial. Estarán guardados en un archivo bajo llave y serán guardados por un periodo de 10 años después de haber completado el programa. Una vez haya pasado el tiempo establecido, se procederá a decomisar los mismo utilizando una trituradora de papeles.

El programa de psicoeducación para padres que han adoptado niños y niñas de 7 a 10 años de edad se realiza con el propósito de psicoeducar a las familias en el proceso de adaptación- apego con el menor adoptado. Partiendo de esto, es de beneficio para los padres adoptivos que participen de la implementación del programa. El aumentar su conocimiento en los temas de interés identificados a través de la revisión de literatura les permitirá tener mayores y mejores estrategias para favorecer el proceso de adaptación. Por tanto, el beneficio es para las familias

(padre y madre) y los menores. Se espera que la implementación del programa no represente riesgo a las familias que participan del programa (padre y madre), sin embargo, como riesgo mínimo se pudiera identificar el que algún tema discutido reviva algún trauma en un participantes. De surgir algún riesgos y a modo preventivo, la persona que implemente el programa realizará un referido para recibir tratamiento psicológico en un centro de ayuda que haya sido identificado previamente a la implantación del programa.

Procedimientos Generales

El programa que será implementado se llevará a cabo una vez por semana a razón de 90 minutos y por un periodos de 6 semanas ya que fueron 6 temas de interés identificados en los trabajos científicos. El orden en que se trabajarán los temas es: trauma, conducta reto, crianza, vinculo, comunicación asertiva y reconociendo mi rol. Durante el programa se estarán utilizando una serie de instrumentos que serán de utilidad para evaluar el programa, la sesión, el conocimiento y aprendizaje de los padres. Para medir el conocimiento de los participantes se administrará una pre prueba y post prueba distinta en cada una de las sesiones. Ambas serán administradas de forma grupal. La pre prueba se brindará previo al tema discutido y la post prueba posterior al mismo. Al finalizar, ambas serán comparadas para determinar si hubo aprendizaje por parte de los participantes. Adicional a esto, al finalizar cada sesión, se entregará una hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). En la misma, cada participante evaluará el manejo de la sesión utilizando una escala Likert. Antes de brindar la oportunidad de contestar las mismas, la persona encargada de implementar el programa o algún miembro identificado les explicará a los padres las instrucciones del instrumento, el propósito y una breve descripción de este. Los padres tendrán entre 5 a 7 minutos para completarla y el investigador estará accesible para cualquier duda o pregunta que se presente con relación al instrumento. Se les orientará sobre

la importancia de ser honestos en las contestaciones ya que esto permitirá evaluar el conocimiento adquirido a través de las sesiones. También ambos padres deberán firmar una hoja de asistencia (Apéndice O) al comienzo y finalizado la sesión.

El programa en general será evaluado una vez completadas las sesiones establecidas a través de una hoja identificada como Evaluación de Satisfacción del Programa (Apéndice Q). La misma consta de 7 premisas que se contestarán utilizando una escala Likert.

El programa psicoeducativo que se trabajará con los padres adoptivos está diseñado en 3 fases: (1) selección de los participantes, (2) implantación del programa y (3) evaluación del programa. La selección de los participantes se realizará a medida que se comuniquen vía telefónica con el número contacto establecido en la promoción, y se complete la Hoja de información donde se identifican la posible elegibilidad de los padres (Apéndice A). Una vez se hayan identificado los posibles participantes, se convocará a una reunión grupal de orientación sobre lo relacionado al programa y se firmará el consentimiento informado de elegibilidad (Apéndice B). La fase de implantación del programa constará de las 6 sesiones creadas a base de la identificación de temas relevantes luego de haber sido evaluado distintos trabajos científicos. Las mismas tienen el propósito de brindarle mayor conocimiento a los padres sobre temas importantes que deben conocer para facilitar el proceso de adaptación – apego de los niños y niñas adoptados. Las sesiones serán dirigidas e identificadas por temas. El recurso que brinde las sesiones podrá ser el investigador principal o algún otro recurso profesional que determine el investigador que cumple con los requisitos para brindar la sesión psicoeducativa. Es en esta segunda fase donde se administrarán las pre y post pruebas. Luego de finalizado la sesión, a modo de incentivo y de que los padres puedan crear redes de apoyo entre sí al compartir de una forma informal, se les brindará unos refrigerios. Luego de culminada las sesiones, y a modo de

identificar el conocimiento y aprendizaje de los participantes, se comparan las medidas de pre - prueba y post- prueba. Esto permitirá que se realice una evaluación sumativa o del producto. Se determinará si hubo un proceso de aprendizaje.

Para medir la satisfacción de los participantes con el programa, luego de cada sesión deberán completar un cuestionario de satisfacción de la sesión (Apéndice P). El mismo permitirá que se realice una evaluación del proceso que se estará llevando a cabo. Por ejemplo; si se cumplieron los objetivos, uso del tiempo, método de enseñanza, etcétera.

La tercera fase es la evaluación del programa. Para lograrlo, al finalizar las 6 sesiones establecidas, se les brindará a los participantes un cuestionario de satisfacción del programa. El mismo evaluará la efectividad del programa percibido por los participantes. Se trabajarán las premisas en el cuestionario utilizando una escala Likert.

La persona que implemente el programa deberá ser un psicólogo licenciado por la Junta Examinadora de Psicólogos de Puerto Rico con un mínimo de dos años de experiencia ejerciendo. Deberá tener un agrado mínimo de maestría, excepto en el área de Psicología Clínica. Además de tener conocimiento con el tema de adopción. El/Ella deberá encargarse de evaluar la elegibilidad de los participantes e implementar las sesiones. A menos que entienda que su equipo de trabajo está preparado para cumplir con una de estas responsabilidades. Entiéndase que, para esto, deberá tener las credenciales que cumplan con el rol a ejecutar validadas por la junta examinadora que corresponda, las leyes y principios ético. Sin embargo, necesitará la colaboración de otro personal para recolectar la asistencia, coordinar los refrigerios, recolectar la hoja de posible elegibilidad de familias, realizar la evaluación sumativa entre la pre prueba y post prueba, determinar la satisfacción de los participantes con la sesión ofrecida, evaluar la satisfacción del programa en general, entre otros.

El área o salón donde se lleven a cabo las sesiones deberá estar limpio, organizado, libre de distractores, con buena iluminación y ventilación. También, deberá ser privado, tener mesas y sillas cómodas para cada participante. Además de un proyector y computador que permita visualizar información relevante a la sesión que se está trabajando. Al lado de la puerta de entrada deberá estar ubicada la persona encargada de tomar la asistencia de los participantes al comienzo y finalizada las sesiones.

Equipos y Materiales

Los materiales necesarios para realizar la implementación del programa son los siguientes:

1. Materiales de oficina (lápices, gomas, cartapacios, presillas, papel de maquina, bolígrafos, etc.)
2. Equipo tecnológico (computadora, proyector, impresora, bocinas)
3. Miscelánias (mesas, sillas, manteles)

CAPÍTULO 4

RESULTADOS

En este capítulo se verá en detalle lo que comprende cada sesión psicoeducativa. Se presentarán los objetivos, las metas, los materiales y actividades a llevarse a cabo en cada una de las 6 sesiones psicoeducativas que comprende el programa titulado: *Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores de 7 a 10 años de edad.*

Sesión I: Conociendo el trauma

Esta sesión va dirigida a psicoeducar sobre el trauma y el impacto que tienen en el área emocional, cognitiva y social. Esto permitirá que los padres tengan mayor conciencia y entendimiento de las dificultades que puedan manifestar sus hijos.

Objetivos:

- Fomentar un ambiente de confianza entre los padres adoptivos.
- Aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre el trauma (maltrato, negligencia, malos tratos, etc.) y sus implicaciones.
- Los padres adoptivos se familiarizarán sobre como las experiencias del trauma impactan en el menor adoptado (emocional, cognitivo y social).

Materiales:

- Dispositivo para proyectar
- Computadora
- “Handdouts”
- Hoja de asistencia (inicio/final)
- Hoja de pre y post prueba

- Hoja de satisfacción de la sesión (evaluación)
- Mesa rectangular
- Bolígrafos

Actividades:

- Antes de entrar al área disponible para brindar las sesiones, los facilitadores del investigador principal estarán en una mesa al lado de la puerta principal. Esto con el propósito de coleccionar la asistencia al inicio y al final de la sesión.
- El recurso profesional que le corresponda el tema se presentará a los padres y comenzará la sesión dando la bienvenida a los padres participantes en la implementación del programa. Luego les pedirá a los padres que se presenten y compartan edad y género del menor adoptado, adicional al tiempo que llevan siendo padres adoptivos. Esto con el propósito de unir a los padres, estén cómodos, relajados y mayor confianza. Las preguntas que se les realiza a los padres adoptivos son:
 - ¿Cuáles son sus nombres?
 - ¿Hace cuánto tiempo llevan siendo padres adoptivos?
 - ¿Cuál es la edad y género del menor adoptado?
 - ¿Qué los motivó a participar del programa?
- Un facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de preprueba (Apéndice D), le notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El recurso profesional comenzará su participación, le brindará a los padres una sesión psicoeducativa sobre el trauma (Apéndice C), sus implicaciones y su impacto emocional, cognitivo y social. Esta sesión tendrá una duración de 60 minutos.

- Un facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de post prueba (Apéndice D), le repetirá a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El investigador principal despedirá a los padres dándole las gracias por su participación y compromiso y recordándole la fecha, hora y tema de la siguiente sesión psicoeducativa.

Evaluación:

- Se entregará a los participantes la hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). La misma es un cuestionario que contiene 6 reactivos en escala likert y que miden la satisfacción de los participantes con el tema discutido, el recurso profesional, manejo de tiempo y el cumplimiento de los objetivos.

Sesión II: Conductas retos

Esta sesión va dirigida algunos tipos de conductas retos que en muchas ocasiones se presentan a consecuencia de los traumas vividos y conocerán estrategias efectivas para el mejor manejo de las conductas. Esto permitirá que los padres puedan tener mayor control y entendimiento de cómo ser asertivos durante el manejo.

Objetivos:

- Aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre las conductas retos que los menores pueden presentar. Especificar las conductas más destacadas en la literatura.
- Brindar y explicar estrategias efectivas a los padres para un mejor manejo y entendimiento de las conductas retos.

Materiales:

- Dispositivo para proyectar
- Computadora
- “Handdouts”
- Hoja de asistencia (inicio/final)
- Hoja de pre y post prueba
- Hoja de satisfacción de la sesión (evaluación)
- Mesa rectangular
- Bolígrafos

Actividades:

- Antes de entrar al área disponible para brindar las sesiones, un facilitador del investigador principal estará en una mesa al lado de la puerta principal. Esto con el propósito de coleccionar la asistencia al inicio y al final de la sesión.
- El recurso profesional, de ser diferente, se presentará a los padres y comenzará la sesión dando la bienvenida a los padres participantes en la implementación del programa. Si el recurso profesional ha brindado otra sesión psicoeducativa en el transcurso del programa, dará la bienvenida a los padres.
- Un facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de preprueba (Apéndice F), le notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El recurso profesional comenzará su participación, le brindará a los padres una sesión psicoeducativa sobre las conductas retos que pueden presentar los menores adoptados (Apéndice E). Esta sesión tendrá una duración de 60 minutos.
- El facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de post prueba (Apéndice F), le repetirá a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El investigador principal despedirá a los padres dándole las gracias por su participación y compromiso y recordándole la fecha, hora y tema de la siguiente sesión psicoeducativa.

Evaluación:

- Se entregará a los participantes la hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). La misma es un cuestionario que contiene 6 reactivos y que miden la satisfacción de los participantes con el tema discutido, el recurso profesional, manejo de tiempo y el cumplimiento de los objetivos.

Sesión III: Importancia de los vínculos

Esta sesión va dirigida a psicoeducar sobre los estilos de apego, su importancia y los beneficios de un apego seguro en la vida del menor.

Objetivos:

- Brindar una descripción de los estilos de apego y sus características.
- Fomentar la reflexión de los padres sobre su opinión ante los distintos estilos de apego.
- Aumentar el conocimiento de los padres sobre la importancia y beneficios de un apego seguro.

Materiales:

- Dispositivo para proyectar
- Computadora
- “Handdouts”
- Hoja de asistencia (inicio/final)
- Hoja de pre y post prueba
- Hoja de satisfacción de la sesión (evaluación)
- Lápices
- Mesa rectangular
- Bolígrafos

Actividades:

- Antes de entrar al área disponible para brindar las sesiones, un facilitador del investigador principal estará en una mesa al lado de la puerta principal. Esto con el propósito de coleccionar la asistencia al inicio y al final de la sesión.
- El recurso profesional, de ser diferente, se presentará a los padres y comenzará la sesión dando la bienvenida a los padres participantes en la implementación del programa. Si el recurso profesional ha brindado otra sesión psicoeducativa en el transcurso del programa, dará la bienvenida a los padres.
- Un facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de preprueba (Apéndice H), le notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El recurso profesional comenzará su participación, le brindará a los padres una sesión psicoeducativa sobre la importancia de los vínculos (Apéndice G). Esta sesión tendrá una duración de 60 minutos.
- El recurso brindará ejemplos de los estilos de apego para mayor entendimiento de los padres.
- Al culminar la presentación, se fomentará la reflexión y/o interacción con los padres para conocer su pensar sobre los estilos de apego. Algunas de las preguntas pudieran ser:
 - ¿Qué estilo de apego les llamó la atención y por qué?
 - ¿Pueden identificar el estilo que implementan en sus hogares? ¿Ha sido efectivo?

- El facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de post prueba (Apéndice H), le repetirá a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El investigador principal despedirá a los padres dándole las gracias por su participación y compromiso y recordándole la fecha, hora y tema de la siguiente sesión psicoeducativa.

Evaluación:

- Se entregará a los participantes la hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). La misma es un cuestionario que contiene 6 reactivos y que miden la satisfacción de los participantes con el tema discutido, el recurso profesional, manejo de tiempo y el cumplimiento de los objetivos.

Sesión IV: Crianza Respetuosa

Esta sesión va dirigida a que los padres adoptivos puedan identificar y conocer la etapa de desarrollo en que se encuentra su hijo/a, reconocerán la importancia de establecer nuevos hábitos, límites y normas a través de una crianza respetuosa.

Objetivos:

- Presentar y explicar las distintas etapas de desarrollo. Les permitirá a los padres adoptivos tener una mayor comprensión de la etapa que experimenta su hijo/a.
- Aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre las características de una crianza respetuosa (hábitos, límites, normas, etc).

Materiales:

- Dispositivo para proyectar
- Computadora
- “Handdouts”
- Hoja de asistencia (inicio/final)
- Hoja de pre y post prueba
- Hoja de satisfacción de la sesión (evaluación)
- Lápices
- Mesa rectangular
- Bolígrafos

Actividades:

- Antes de entrar al área disponible para brindar las sesiones, un facilitador del investigador principal estará en una mesa al lado de la puerta principal. Esto con el propósito de coleccionar la asistencia al inicio y al final de la sesión.
- El recurso profesional, de ser diferente, se presentará a los padres y comenzará la sesión dando la bienvenida a los padres participantes en la implementación del programa. Si el recurso profesional ha brindado otra sesión psicoeducativa en el transcurso del programa, dará la bienvenida a los padres.
- Un facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de preprueba (Apéndice J), les notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El recurso profesional comenzará su participación, le brindará a los padres una sesión psicoeducativa sobre la crianza respetuosa (Apéndice I). Esta sesión tendrá una duración de 60 minutos.
- El facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de post prueba (Apéndice J), le repetirá a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El investigador principal despedirá a los padres dándole las gracias por su participación y compromiso y recordándole la fecha, hora y tema de la siguiente sesión psicoeducativa.

Evaluación:

- Se entregará a los participantes la hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). La misma es un cuestionario que contiene 6 reactivos y que miden la satisfacción de los participantes con el tema discutido, el recurso profesional, manejo de tiempo y el cumplimiento de los objetivos.

Sesión V: Comunicación asertiva

La comunicación es esencial en todos los ámbitos en que se desarrolla un individuo. Esta sesión va dirigida a brindar estrategias a los padres de como fomentar y/o brindar una comunicación asertiva en el ámbito familiar. Esto favorece un mejor entendimiento entro los miembros de la familia.

Objetivos:

- Los padres adoptivos conozcan los diferentes estilos de comunicación.
- Los padres adoptivos aprendan distintas estrategias para que los niños o ellos se sientan escuchados y haya mayor entendimiento.
- Los padres pueden expresar diferentes situaciones en las que se hayan comunicado de manera (asertiva, pasiva o agresiva).

Materiales:

- Dispositivo para proyectar
- Computadora
- “Handdouts”
- Hoja de asistencia (inicio/final)
- Hoja de pre y post prueba
- Hoja de satisfacción de la sesión (evaluación)
- Lápices
- Mesa rectangular
- Bolígrafos

Actividades:

- Antes de entrar al área disponible para brindar las sesiones, un facilitador del investigador principal estará en una mesa al lado de la puerta principal. Esto con el propósito de coleccionar la asistencia al inicio y al final de la sesión.
- El recurso profesional, de ser diferente, se presentará a los padres y comenzará la sesión dando la bienvenida a los padres participantes en la implementación del programa. Si el recurso profesional ha brindado otra sesión psicoeducativa en el transcurso del programa, dará la bienvenida a los padres.
- Un facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de preprueba (Apéndice L), le notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.
- El recurso profesional comenzará su participación, le brindará a los padres una sesión psicoeducativa sobre la comunicación asertiva (Apéndice K). Esta sesión tendrá una duración de 60 minutos.
- El recurso brindará ejemplo de las distintas estrategias a utilizar para que el entorno familiar se sienta escuchado y haya mayor entendimiento.
- Al finalizar la presentación. El recurso fomentará el diálogo para que los padres adoptivos brinden ejemplos que hayan experimentado en su hogar al utilizar los diferentes estilos de comunicación. Así también, puedan reflexionar sobre la efectividad del estilo utilizado.
- El facilitador, identificado por el investigador principal, tendrá la hoja de post prueba (Apéndice L), le repetirá a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar. El recurso profesional estará disponible para contestar preguntas.

- El investigador principal despedirá a los padres dándole las gracias por su participación y compromiso y recordándole la fecha, hora y tema de la siguiente sesión psicoeducativas.

Evaluación:

- Se entregará a los participantes la hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). La misma es un cuestionario que contiene 6 reactivos y que miden la satisfacción de los participantes con el tema discutido, el recurso profesional, manejo de tiempo y el cumplimiento de los objetivos.

Sesión VI: Reconociendo mi rol

Ser padre o madre es un rol muy importante y sus implicaciones pueden marcar la vida de otra persona. Esta sesión va dirigida a reconocer la importancia del rol como padre y madre adoptante, del concepto familia que se desea crear y de implicaciones en los estados emocionales de los padres. También se dialogará sobre las expectativas de los padres ante el proceso de adaptación apego.

Objetivos:

- Psicoeducar sobre el concepto “familia”, sus características e importancia.
- Aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre la importancia de los roles que ejercen.
- Reconocer y validar estados emocionales que los padres adoptivos hayan experimentado durante el proceso de adaptación apego.

Materiales:

- Dispositivo para proyectar
- Computadora
- “Handdouts”
- Hoja de asistencia (inicio/final)
- Hoja de pre y post prueba
- Hoja de satisfacción de la sesión (evaluación)
- Lápices
- Mesa rectangular
- Bolígrafos

Actividades

- Antes de entrar al área disponible para brindar las sesiones, parte de los facilitadores del investigador principal estarán en una mesa al lado de la puerta principal. Esto con el propósito de coleccionar la asistencia al inicio y al final de la sesión.
- El recurso profesional, de ser diferente, se presentará a los padres y comenzará la sesión dando la bienvenida a los padres participantes en la implementación del programa. Si el recurso profesional ha brindado otra sesión psicoeducativa en el transcurso del programa, dará la bienvenida a los padres.
- El facilitador tendrá la hoja de pre prueba (Apéndice N), le notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar.
- El recurso profesional le brindará a los padres una sesión psicoeducativa sobre los roles de los padres adoptivos (Apéndice M).
- El facilitador tendrá la hoja de post prueba (Apéndice N), le notificará a los padres las instrucciones y les brindará 5 a 7 minutos para completar.

Evaluación:

- Se entregará a los participantes la hoja de satisfacción de la sesión (Apéndice P). La misma es un cuestionario que contiene 6 reactivos y que miden la satisfacción de los participantes con el tema discutido, el recurso profesional, manejo de tiempo y el cumplimiento de los objetivos.

CAPÍTULO 5

DISCUSIÓN

Este diseño de programa psicoeducativo para padres que han adoptado menores de 7-10 años de edad tiene el propósito de aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre temas de interés a través de sesiones psicoeducativas con la intención de favorecer el proceso de adaptación- apego con el nuevo integrante en la dinámica familiar. Según estudios científicos evaluados en el transcurso de la revisión de literatura, se identificaron temas de necesidad y de gran importancia que los padres adoptivos conozcan para favorecer el entorno familiar.

Para llevar a cabo el diseño del programa se realizaron las siguientes interrogantes: (1) ¿Existe evidencia empírica que describa las dificultades y/o retos que pueden presentar los padres adoptivos de niños y niñas de 7 a 10 años de edad? y (2) ¿Cuáles son los temas identificados que los padres adoptivos deben conocer para favorecer el proceso de adaptación- apego de los niños y niñas adoptados?

En el capítulo 1 y 2, se evidencia y se describe las dificultades psicológicas y/o retos que los padres adoptivos presentan en el proceso de post adopción. Se identifica como dificultades y/o retos aquellas conductas que puede presentar el menor adoptado debido a su historia de vida. Algunos autores destacan que, cuando un menor llega al proceso de adopción se entiende que estarán alejados de sus padres biológicos. Para ellos, la experiencia de vivir fuera del hogar le produce confusión, tristeza, miedo, pérdida de control y preocupación (Healthy Childrens, 2018). También pueden experimentar un desarrollo lingüístico menor, bajos niveles de autoestima, agresividad, impulsividad cognitiva y niveles de depresión (Deambrosio et. al., 2018). Sánchez Sandoval, et. al, (2012) afirma que, la hiperactividad, la agresividad, el lenguaje, la salud,

experiencias previas vividas, control conductual, expectativas de abandono y bajo sentimiento de pertenencia son áreas que interfieren en formar una relación socioemocional clara y segura con los padres adoptivos. Esto es parte de lo que responde a la primera interrogante.

Sin embargo, en el capítulo 3 se describen los temas de interés que fueron identificados y avalados científicamente los cuales responden a la segunda interrogantes. Los temas identificados y de los cuales se realizaron las sesiones psicoeducativas son los siguientes: (1) Conociendo el Trauma, (2) Conductas retos, (3) Importancia de los vínculos, (4) Crianza respetuosa, (5) Comunicación Asertiva y (6) Reconociendo mi rol.

En el Informe anual de adopción (2021) se identifica que las regiones de Bayamón y Aguadilla tienen la cantidad mayor de personas que ingresan al Registro Estatal Voluntario (REVA). Por esta razón, este programa va dirigido a padres que han adoptado menores y que pertenezcan a la región de Aguadilla.

Por otra parte, este programa brindará conocimiento a los padres adoptivos a través de sesiones educativas. Esto permite aumentar la cantidad de personas impactadas. Existen dificultades de adaptación entre los miembros del núcleo familiar. Por esta razón, según Grau & Mora, 2005, 2010; Mare & Bestard, 2004; Beltrán, 2013; citados en Beltrán, M., & Badia, V., (2014) ha aumentado la búsqueda de asesoramiento y servicios psicológicos por parte de los padres adoptivos.

Factores de éxito del programa:

1. Ante la búsqueda de asesoramiento y servicios psicológicos, este programa aumentará el conocimiento de los padres adoptivos sobre temas relevantes según la literatura para mejorar el proceso de adaptación- apego.

2. El programa está diseñado para implementarse con la identificación de 8 familias que cumplan con los criterios de inclusión. Al ser un grupo pequeño puede fomentar mayor participación por parte de los participantes.
3. Es un programa de fácil implementación.
4. El programa impactará a la región de Aguadilla la cual tienen una de las mayores cantidades de personas registrados en REVA.
5. Las sesiones psicoeducativas están cubiertas con lo esencial sobre cada tema y están trabajadas en un lenguaje no técnico y sencillo para el mayor entendimiento y beneficio de los participantes.

Factores que pueden intervenir con el éxito del programa

1. Los padres adoptivos tengan ausencia y por ende se pierdan de algunos temas.
2. Las necesidades de los padres no sean las que incluye el Programa. Por ejemplo, niños con diagnósticos como autismo, discapacidad intelectual o trastornos psiquiátricos y no saben que es el diagnóstico ni como trabajarlo.

Limitaciones del programa:

1. Este programa fue diseñado con fines psicoeducativos por lo cual no ha sido implementado y no se puede precisar su efectividad.
2. Se diseñó para un rango de edad en menores adoptados específico, 7 a 10 años.
3. Se ha diseñado para un máximo de 8 familias, cuando se ha identificado que la necesidad de ayuda es una cantidad mayor.
4. Su efectividad a largo plazo no se podrá conocer debido a que no contempla darles seguimiento a los participantes.

5. Su diseño es únicamente para padres (hombre y mujer) que han adoptado en la región de aguadilla, lo que limita la población y región a la que se ofrece el programa.

Recomendaciones

Partiendo de las limitaciones identificadas, es recomendable que el programa sea implantado con el propósito de evaluar y determinar su efectividad. Luego de esta evaluación, identificar modificaciones, si alguna, para perfeccionar el programa. El diseño del programa debe ser implementado en una ubicación accesible para todos los participantes y las sesiones psicoeducativas ofrecidos por especialistas en el área. Hacer ajustes para ampliar a padres (parejas) que no sean hombre y mujer únicamente.

Proyecciones futuras

Se espera que el programa evidencie su efectividad luego de su implementación y pueda ser una herramienta de impacto positivo para padres que han adoptado menores entre 7 a 10 años de edad. Expandir a padres con niños adoptados de un rango de edad diferente.

Referencias

- American Psychological Association. (2017). Estilos de Crianza.
<https://www.apa.org/act/resources/espanol/crianza>
- Báñez, Nerea. (2024). El Impacto del Trauma Infantil en la Estructura Cerebral y la Salud Mental: Un Enfoque Neurobiológico y Perspectivas de Recuperación. *Grupo NB*. Madrid. <https://nbpsicologia.es/2024/01/10/impacto-trauma-infantil-cerebro-salud-mental/>
- Beltrán, M., & Bandia, V. (2014). El tiempo de espera en la adopción: ¿tiempo de riesgo o de formación para la prevención familiar? *Revista de Psicología Aloma*, 32(2), 65- 75.
- Blessio, M.E. (2011). *Espacio Psicoeducativo para fortalecer los primeros vínculos entre niños y padres adoptivos*. [Tesis no publicada]. Universidad de Córdoba.
- Casadiegos, J. G., Martínez, C.L., Riatiga, A.Y., Vergara, E. (2015). *Habilidades de comunicación asertiva como estrategias en la resolución de conflictos familiares que permite contribuir al desarrollo humano integral en la familia*. [Tesis no publicada]. UNAD.
- Campuzano Contrina, S., Jaramillo Morales, M., Trujillo Ariza, L.M., Polo Herrera, P. (2016). *Adaptación escolar: Un rastreo documental*. [Tesis no publicada]. Universidad CES, Medellin.
- Center on the Developing Child. (sf). El estrés tóxico perjudica el desarrollo saludable, Harvard University. <https://developingchild.harvard.edu/translation/el-estres-toxico-perjudica-el-desarrollo->
- Child Welfare Information Gateway. (2019). Parenting Children and Youth Who Experienced Abuse or Neglect. *Children's Bureau*.

- Child Welfare Information Gateway. (2020). The impact of adaptation. *Children's Bureau*.
- Corral Gilsanz, S., Urrutia Carretero, E., Sanz Vázquez, M., Cormenzana Redondo, S., Ochoa de Alda, I., y Martínez Pampliega, A. (2018) Bases para la intervención con padres y madres adoptantes. Construyendo relaciones familiares basadas en el apego. *La Revue de REDIF*, 10, pp. 32-41.
- Correa, S. (2021). La psicoeducación, qué es, principios e intervenciones. *Mente y Ciencia*.
<https://www.menteyciencia.com/psicoeducacion-que-es-principios-e-intervencion/>
- Dealbert, A.C. (2009). Introducción al trabajo familiar en casos de vulnerabilidad. Plataformas Sociales. <http://psociale-cp50.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/09/01-Trabajo-Familiar.pdf>
- Deambrosio, M., Gutiérrez de Vázquez, M., Arán- Filippetti, V., & Román, F. (2018). Efectos del Maltrato en la Neurocognición. Un Estudio en Niños Maltratados Institucionalizados y no Institucionalizados. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(1), 239-253. Doi:10.11600/1692715x. 16114
- Departamento de la familia. (2021). Informe anual de adopción.
https://bvirtualogp.pr.gov/ogp/Bvirtual/reogGubernamental/PDF/Informes%20y%20Estudios/DF_Informe_2021_Ley_61-2018.pdf
- Escobar Vargas, E.C. & Yopla Huatay, M. (2020). *Dificultades y beneficios que presentan los niños al desarrollar un estilo de apego inseguro o seguro*. UPAGU. Facultad de Psicología, Perú.
- Estévez López, E., Musito Ochoa, G., Cava Caballero, M.J., Moreno Ruiz, D., Estévez García, J.F., Guarinos Piqueres, M., Jiménez Gutiérrez, T.I., Martínez Ferrer, B. & Buelga

- Vázquez, S. (2016). *Intervenciones psicoeducativas en el ámbito familiar, social y comunitario*. Ediciones Paraninfo, S.A.
- Fernández- Daza, M.P. & Fernández- Parra, A. (2013). Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados. *Universitas Psychologica*, 12 (3), 797-810
- Ferrer, J. (2013). Definición de adaptación. Enciclopedia. <https://enciclopedia.net/adaptacion/>
- Grau Quintana, E. (2017). Veinte años de experiencia en post adopción: consultas e intervenciones terapéuticas. *Clínica Contemporánea*, 8, (2).1-14. ISSN:1989-9912.
- Gladding, S. T. (2011). *Structural Family Therapy. Family Therapy History, Theory and Practice*. (5th Ed). NJ: Prentice Hall. (p.272-288).
- Godínez Godínez, R.I. (2015). *Familias disfuncionales y sus efectos en las conductas inadecuadas de las y los hijas/os*. [Tesis no publicada]. Universidad Panamericana
- Gómez Bengoechea, B. (2012, 15 de marzo). Adoptabilidad: El derecho del niño/a a vivir en familia. *Script Nova. Revista Electrónica de Geografía y Ciencias Sociales*, 395(22). ISSN:1138-9788.
- González San Martín, C. (2020). Las consecuencias psicosociales que conlleva la adopción en los menores adoptados y los progenitores adoptantes. Universidad de les Illes Balears.
- González Coto, Marcela & Sáenz Cubillo, N. (2020). Crianza Respetuosa: Hacia una parentalidad centrada en las niñas y los niños. *Revista Estudios* (41). ISSN 1659-3316.
- Healthy Childrens. (2018). Cómo ayudar a los niños que están en familias de acogida a hacer una buena transición al cuidado infantil. *American Academy of Pediatrics*. Recuperado <https://www.healthychildren.org/Spanish/family-life/family-dynamics/adoption-and->

foster-care/Paginas/helping-children-in-foster-care-successfully-transition-into-child-care.aspx

Hernández Cortes, M. (2019). La intervención del psicólogo en la familia. Asociación Mexicana de Psicoterapia y Educación. <https://www.psicoedu.org/la-intervencion-del-psicologo-en-la-familia/?v=55f82ff37b55>

Hernández Hernández, S. (2017). *Manual de Intervención Psicológica para Familias con niños y niñas adoptados de 0 a 6 años*. (Publicación Num.10622248) [tesis doctoral, Universidad del Turabo]. Base de datos Proquest.

Herrera Lobos, M.C. (2016). *Proceso de Integración Familiar: Experiencias en adopción Nacional*. [tesis doctoral no publicada], Universidad de Chile.

Janin, B. (2017). Adopciones “tardías”. *Revista Desvalimiento Psicosocial*, 4 (2).

Ley 61 de 2018. Ley de Adopción de Puerto Rico. Lexjuris.

Ley Núm. 57 del año 2023. Ley para la Prevención del Maltrato, Preservación de la Unidad Familiar y para la Seguridad, Bienestar y Protección de Menores. *Lexjuris*.

Linares, A. M (2015) Por qué adoptar a un niño. Guía Infantil.

<https://www.guiainfantil.com/articulos/familia/adopcion/por-que-adoptar-a-un-nino/>

Lippard, E., & Nemeroff, C.B. (2020). The Devastating Clinical Consequences of Child Abuse and Neglect: Increased Disease Vulnerability and Poor Treatment Response in Mood Disorder. *Am J. Psychiatry*, 117, 20-36.

Losada, Analia Veronica y Ribeiro, Maria Virginia (2015) Apego y Adopción. *Borromeo*, 6, pp 1-15.

Lugo, M.D. (2021). Teoría de Bowlby sobre el apego: qué es, etapas y características. *Psicología Online*.

- Mayo Clinic. (2018, 24 de febrero). Terapia Familiar. <https://www.mayoclinic.org/es-es/test-procedures/family-therapy/about/pac-20385237>
- Menéndez, M. (2021). Tipos de apego y sus consecuencias. <https://www.psicologia-online.com/tipos-de-apego-y-sus-consecuencias-3830.html>
- Ment Salud. (nd). Adopción: dificultades en el proceso. *Clínica de Psiquiatría y Psicología*. <https://www.mentsalud.com/adopcion-dificultades-en-el-proceso/>
- Metro. (2021). Estos son los pasos para adoptar un menor Puerto Rico. Metro. <https://www.metro.pr/pr/noticias/2021/10/04/estos-son-los-pasos-para-adoptar-un-menor-puerto-rico.html>
- Molina- Cusme, J.J., & Espinosa- Cevallos, P.A. (2022). Comunicación asertiva y familia. *Pol. Con*; 71 (7): .518-530. Doi: 10.23857/pc.v7i6.4086
- Molina Gallego, C. (2020). Revisión bibliográfica sobre el riesgo de exclusión social de los menores adoptados. Universidad de Jaén.
- Monetac, María Eugenia., (2014) Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista Chil Pediatr*; 85 (3): 265- 268.
- Nájera Fernández, M. (2018). *Comparación de la formación para padres adoptantes a nivel nacional*. [Tesis no publicada]. Universitat de les Illes Balears.
- Nina, R. (2018). ¿Qué es una familia? Desde la diversidad en Puerto Rico. *Revista Griot*, vol.11(1).
- Ocampo Lozano, J. (2019). Los problemas más comunes en los niños adoptados. Guía Intanfil. <https://www.guiainfantil.com/familia/adopcion/los-problemas-mas-comunes-en-los-ninos-adoptados/>
- Oyola- García, A. E. (2021). La variable. *Revista del cuerpo médico del HNAAA*, 14medico

- Palacio Martínez, I., Alonso Alonso, R., Cal Varela, M., Calvo Benzies, Y., Fernández Polo, F.X., Gómez García, L., López Rúa, P., Rodríguez Rodríguez, Y., & Varela Péres, J.R. (2019). Diccionario electrónico de enseñanza y aprendizaje de lenguas. ISBN 978-84-09-10971-5. <https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/disen-programas>
- Palavecino, C., Rodríguez, P., & Zicavo, N. (2015) Vivencias de personas que optaron por la parentalidad adoptiva. *Ciencias Psicológicas*, 9(2), 259- 271.
- Paris, J., Ricardo, A., & Rymond, D (2019). Desarrollo y Crecimiento en la niñez, Libre Texts 2 (1).
- Pérez Ayala, C.O. (2020). Facilitando el vínculo entre padres- hijos adoptivos: propuesta de intervención grupal [tesis no publicada]. Universidad Autónoma de Yucatán.
- Pérez Méndez, O. (2022). Departamento de la Familia completa más de un centenar de adopciones en lo que va de año. Primera hora. <https://www.primerahora.com/noticias/puerto-rico/notas/departamento-de-la-familia-completa-mas-de-un-centenar-de-adopciones-en-lo-que-va-de-ano/>
- Pérez Pichel, M. (2022). Adopción: 6 problemas frecuentes de los niños adoptados. *Hacer Familia*.
- Pérez de Ziriza Arraizaga, I. (2010). Familias constituidas o ampliadas por adopción. https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/12/PerezdeZirizaI.Trab_.3online09.pdf
- Primera Hora. (2019). Aumenta el número de menores adoptados en Puerto Rico. Primera Hora.<https://www.primerahora.com/noticias/gobierno-politica/notas/aumenta-el-numero-de-menores-adoptados-en-puerto-rico/>
- Ramírez, A. (2021) ¿Qué es la psicoeducación? Recuperado de: <https://superar.org/que-es-la->

- Reales Silva, M.A. (2018). *Estilos de Apego, Vínculos Afectivos con los Hijos y Toma de decisiones en Adolescentes Embarazadas*. [tesis no publicada], Universidad de Colombia
- Reina Delgado, A.V., Moreno Cáceres, A.E., & Campillo, H.J. (2022). Efectos del maltrato infantil en el desarrollo emocional de niños y niñas de 3 a 6 años de edad. *Corporación Universitaria Minuto de Dios*.
- Regader, B. (2015). *La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson*. Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
- Rosales, A.M. (2016). La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas. Aldeas Infantiles SOS. <https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2016/la-importancia-de-la-familia#:~:text=Una%20familia%20es%20mucho%20m%C3%A1s,y%20desarrollar%20todo%20nuestro%20potencial>.
- Rosser- Limiñana, A. (2015). Características y retos de las familias adoptivas en su transición a la parentalidad. *Sapiens Research*, 5(2), 13-20.
- Rosser Limiñana, A. (2009). Evolución del proceso de adopción y satisfacción percibida por las familias adoptivas. *Temas de las cortes de valencia*, 23.
- Rosser Limiñana, A., & Bueno Bueno, A. (2011). La construcción del vínculo afectivo en la adopción. La teoría del apego como marco de referencia en la intervención post-adoptiva. *International Journal Developmental and Educational Psychology*, 1 (1), 333-340
- Sánchez- Sandoval, Y., León, E., & Román, M. (2012). Adaptación familiar de niños y niñas adoptados internacionalmente. *Anales de psicología*, 28 (2), 558-566. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.28.2.128711>
- San Román, B. (2008) Cuando las adopciones fallan. *Sociedad*, 38, 38-42.

<http://namasteadopcion.org/wp-content/uploads/2019/03/adopFallan.pdf>

- Terán Bejarano, M.J., De Rodríguez, I.C., Barzallo Puebla, V.M., Escobar Suárez, M.T., Escobar Suárez, C.A. (2022). Maltrato Infantil y Trastornos Clínicos post- violencia en niños menores de cinco años. *Enfermería Investiga Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 7(1), 67-72.
- Terán Villegas, Daniela. (2014). *Análisis comparativo de las teorías del desarrollo cognoscitivo de Jean Piaget en etapa preoperacional y del desarrollo psicosocial de Erik Erikson en Iniciativa vs Culpa*. [tesis doctoral no publicada], Universidad de Ecuador.
- Tuchin, Florencia. (2020, 4 de diciembre). *Abandonados por segunda vez: por qué algunas adopciones fallan que se podría mejorar*. Redacción: Periodismo Humano.
[https://www.redaccion.com.ar/abandonados-por-segunda- vez-por-que-algunas-adopciones-fallan-y-que-se-podría-mejorar/](https://www.redaccion.com.ar/abandonados-por-segunda-vez-por-que-algunas-adopciones-fallan-y-que-se-podria-mejorar/)
- Worldvisionamericalatina. (2023). Crianza respetuosa: 5 claves para la educación de hijas e hijos. Recuperado de <https://worldvisionamericalatina.org/crianza-respetuosa-5-claves-para-la-educacion/#:~:text=La%20crianza%20respetuosa%20se%20basa,comunicaci%C3%B3n%20respetuosa%20y%20el%20di%C3%A1logo.>

Apéndice A

HOJA PARA IDENTIFICAR POSIBLE FAMILIAS ELEGIBLES A PARTICIPAR DEL PROGRAMA

“Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores entre las edades de 7 a 10 años”

Nombre	Número de teléfono

Instrucción: Favor de marcar con una (x) las opciones que apliquen para las familias identificadas como posibles participantes del programa.

Criterios	Selecciona con un (x) lo que aplique
1. Son una pareja de hombre y mujer	
2. No tienen hijos biológicos	
3. Están registrados en REVA	
4. Forman parte de la Región de Aguadilla	
5. Son padres adoptivos de un niño o niña entre las edades de 7 a 10 años desde hace 6 meses.	
6. Su idioma principal es el español.	
7. Ambos padres están de acuerdo en participar del programa.	

Nombre y Firma del Evaluador

Fecha

Apéndice B

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LA IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA

“Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores entre las edades de 7 a 10 años”

La implementación de este programa se basa en llevar a cabo 6 sesiones psicoeducativas con una duración de 90 minutos cada una por 6 semanas. Las mismas serán para 8 familias que han adoptado menores entre las edades de 7 a 10 años.

Las sesiones se basarán en temas de interés identificados a través de la literatura y validados por investigaciones científicas. El propósito es brindarle mayor conocimiento a los padres adoptivos sobre temas que son de interés y relevancia para favorecer el proceso de adaptación- apego en el entorno familiar durante la post adopción.

La participación en este programa es confidencial y todo dato que lo pueda identificar estará registrado bajo una codificación numérica, por lo que usted permanecerá en anonimato en todo momento. Solo la persona que implementa el programa tendrá acceso a su información. La información o documento que lo identifique estará salvaguardados bajo llave por un periodo de 10 años, luego de esto serán decomisados utilizando una trituradora de papel.

La participación de este programa es voluntaria, es decir, puede dejar de participar del mismo cuando así lo desee sin penalidad alguna. Este programa psicoeducativo no conlleva riesgo alguno hacia usted y su bienestar físico y emocional. Sin embargo, de entender que le ha afectado de algún modo se le referirá a un lugar de ayuda profesional en el área.

De tener alguna duda o pregunta con relación a lo antes mencionado puede comunicarse con con el/la Sr/Sra: _____ investigador/a principal al (787/939 _____).

El programa descrito en este documento se me ha explicado en un lenguaje sencillo y no técnico. Comprendo el propósito de este y he tenido la oportunidad de aclarar dudas. Ante esto:

_____ Acepto participar del programa _____ No acepto participar del programa

Firma del Participante

Fecha

Firma del/ la Investigador/a Principal

Fecha

Apéndice C



Conociendo el trauma

1



Objetivos

- Aumentar el conocimiento de los padres adoptivos sobre el trauma y sus implicaciones.
- Los padres adoptivos se familiarizarán sobre como las experiencias del trauma impactan en el menor adoptado (emocional, cognitivo y social).

2



Importancia

Según el Centro para el Desarrollo del Niño en la Universidad de Harvard, el estrés tóxico ocurre en un niño cuando carece de un adulto que le brinde apoyo y al experimentar de forma frecuente o continua abuso físico o emocional, negligencia, uso de sustancias o enfermedades mental del proveedor de cuidado o exposición a la violencia y el maltrato (Center on the Developing Child).

El maltrato a menores puede causar trauma y estrés tóxico (Child Welfare Information Gateway, 2019).

3



Definición de términos

4



- **Trauma-** daño o lesión grave que puede ser física o psicológica, causado por un evento o situación intensa y a menudo inesperada.
- **Trauma Físico-** lesión corporal seria o daño a los tejidos y órganos del cuerpo causado por un evento externo (accidente, caída, herida, cirugía mayor, etc.).
- **Trauma Psicológico-** respuesta emocional y psicológica a eventos que son extremadamente estresantes y perturbadores para el individuo (abuso, violencia, pérdidas, desastres naturales, etc.).

5



Consecuencias

- El maltrato infantil afecta el desarrollo integral de los menores, desde lo físico, cognitivo, emocional y social (Reina, Moreno, & Campillo, 2022).
- El maltrato infantil hace que se distorsione y afecte directamente el desenvolvimiento psicológico (García, 2016).
- Algunos trastornos clínicos que pueden experimentar los niños posterior a pasar por un periodo de maltrato, violencia, negligencia, entre otros, son: Trastorno de estrés agudo y trastorno de estrés post- traumático (Terán, de Rodríguez, Barzallo, Escobar, & Escobar, 2022).
- El trauma infantil afecta la estructura cerebral, las respuestas emocionales y el estrés. (Báñez, 2024)

6

Impacto COGNITIVO

El trauma infantil puede inducir cambios estructurales y funcionales significativos en el cerebro.

La **amígdala** y el **hipocampo** son importantes en la regulación emocional y la respuesta al estrés (Teicher et. al., 2016 citado en Báñez, 2024).

El trauma incrementa la producción de **cortisol**, **hormona del estrés**. Puede provocar una respuesta exagerada al estrés, síntomas de hiperactividad y una alerta constante (trastornos de ansiedad).

7

Child Mind Institute

Dra. Howards

- **Hipervigilancia**
 - Es el exceso estado de alerta ante el peligro. “Sobrecexcitación psicológica”. Los niños manifiestan conductas de nerviosismo y reacciones sobresaltadas. Puede causar dificultad para dormir e irritabilidad.
- **Retos en el funcionamiento ejecutivo**
 - El trauma afecta la memoria, atención, planificación, concentración, entre otros.

8

Impacto EMOCIONAL

- **DSM V: Trastornos Relacionados con Trauma y Factores de Estrés**
 - Trastorno de Estrés Postraumático (PTSD)
 - Trastorno de Estrés Agudo
 - Trastornos de Adaptación
 - Trastorno Reactivo del Apego
 - Trastorno de Relación Social Desinhibida
 - Trastorno de Desregulación Disruptiva del Estado de Animo

American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales

9

Trastorno de Estrés Postraumático (PTSD)

Desarrollo de síntomas específicos después de la exposición a uno o más eventos traumáticos. Como reexperimentación del trauma, evitación, cambios negativos en cogniciones y estado de ánimo, y aumento de la excitación y reactividad.

Trastorno de Estrés Agudo

Síntomas parecidos al PTSD, pero ocurren inmediatamente después de la exposición al trauma y duran desde tres días hasta un mes.

10

Trastornos de Adaptación

Reacciones conductuales o emocionales en respuesta a un factor de estrés identificable. Surge dentro de los tres meses del inicio del factor estrés y causan un deterioro significativo en el funcionamiento social, ocupacional o en otras áreas importantes.

Trastorno Reactivo del Apego

Patrón consistentemente inhibido, emocionalmente retraído de comportamiento hacia cuidadores adultos, asociado con experiencias de cuidado social extremadamente insuficiente en la infancia.

11

Trastorno de Relación Social Desinhibida

Patrón de comportamiento en el que un niño muestra un comportamiento verbal o físico culturalmente inapropiado, excesivamente familiar y desinhibido hacia personas adultas relativamente desconocidas.

El trastorno surge en el contexto de un ambiente de cuidado social extremadamente insuficiente.

Trastorno de Desregulación Disruptiva del Estado de Animo

Se caracteriza por irritabilidad severa y arranques de ira desproporcionados a la situación.

Aunque no está directamente relacionado con el trauma, se incluye en esta categoría debido a su relación con el estrés y los problemas de regulación emocional.

12

Child Mind Institute

Dra. Howards

- Falta de autorregulación
 - Los niños que han experimentado traumas tienen dificultad para manejar emociones fuertes. Cuando son pequeños, se espera que los adultos los calmen y tranquilicen en momentos de necesidad. Sin embargo, de no haber tenido dicha experiencia, la falta de seguridad y tranquilidad contribuye a su desregulación emocional.
- Pensamientos Negativos
 - Desarrollan la creencia de que lo sucedido en sus vidas es su culpa, que son malos y por tanto no los querrán.

13

Impacto SOCIAL

Según la Dra. Howard, psicóloga clínica y titular del Trauma and Resilience Center en el Child Mind Institute muchos de los niños no han estado bajo condiciones que les permitan crear sentimientos de seguridad hacia adultos. Añade que, necesitan ayuda para permitir que otros adultos entren en sus vidas.

14

Ayuda Profesional

El cerebro tiene una gran capacidad para la recuperación y adaptación. Esto se conoce como **plasticidad cerebral**. El brindar intervenciones terapéutica tempranas y adecuadas puede facilitar la recuperación del individuo y minimizar los efectos a largo plazo del trauma infantil (Davidson y McEwen, 2012 citados en Bazar, 2024).

15



Apéndice D

Pre-Prueba

Sesión # 1: Conociendo el trauma

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1-El trauma es causado por un evento o situación intensa y a menudo inesperada.					
2.Los traumas pueden ser físicos, y psicológico.					
3. El maltrato infantil no es considerado como un trauma.					
4. El maltrato infantil afecta el desarrollo emocional del menor.					
5. Un niño que ha experimentado maltrato nunca se recupera.					
6. El cortisol, es la hormona de la felicidad.					
7. El trastorno de adaptación o estrés agudo puede observarse en todos los niños que han experimentado maltrato.					

Post-Prueba

Sesión # 1: Conociendo el trauma

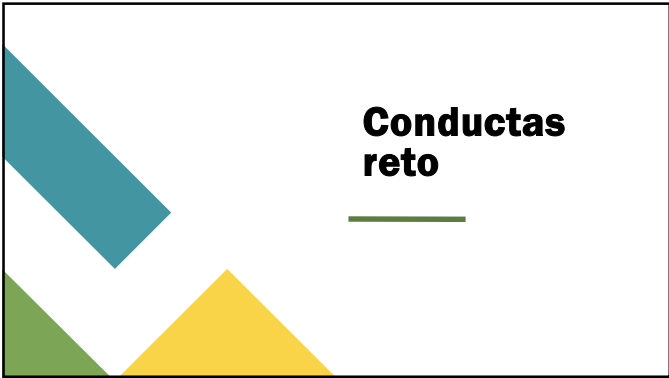
Fecha: _____

Identificación #: _____

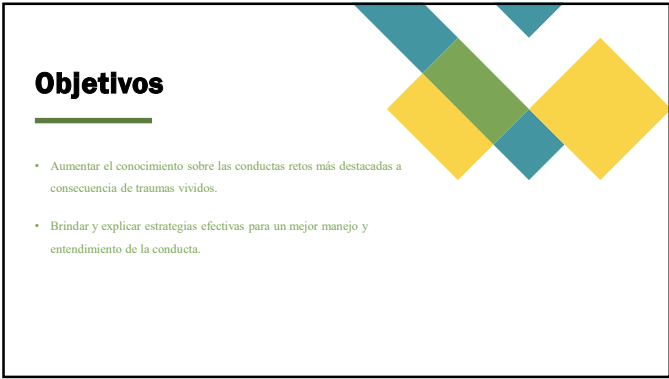
Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1-El trauma es causado por un evento o situación intensa y a menudo inesperada.					
2.Los traumas pueden ser físicos, y psicológico.					
3. El maltrato infantil no es considerado como un trauma.					
4. El maltrato infantil afecta el desarrollo del menor.					
5. Un niño que ha experimentado maltrato nunca se recupera.					
6. El cortisol, es la hormona de la felicidad.					
7. El trastorno de adaptación o estrés agudo puede observarse en todos los niños que han experimentado maltrato.					

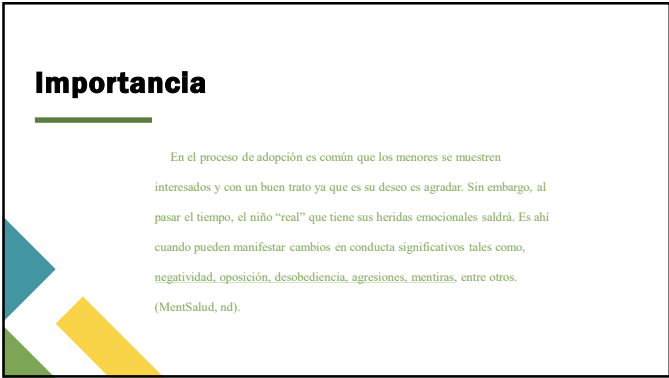
Apéndice E



1



2



3

Importancia

Deambrosio et. al. (2018) destaca a distintos autores que realizaron estudios para analizar el desarrollo cognitivo y/o emocional de niños y adolescentes institucionalizados. Los mismos concluyeron que presentan un desarrollo lingüístico menor, bajos niveles de autoestima, mayor agresividad, impulsividad cognitiva y niveles de depresión.

4

Importancia

Cuando un menor llega al proceso de adopción se entiende que estarán alejados de sus padres biológicos. Para ellos, la experiencia de vivir fuera del hogar le produce confusión, miedo, tristeza, preocupación y pérdida de control (Healthy Childrens, 2018).

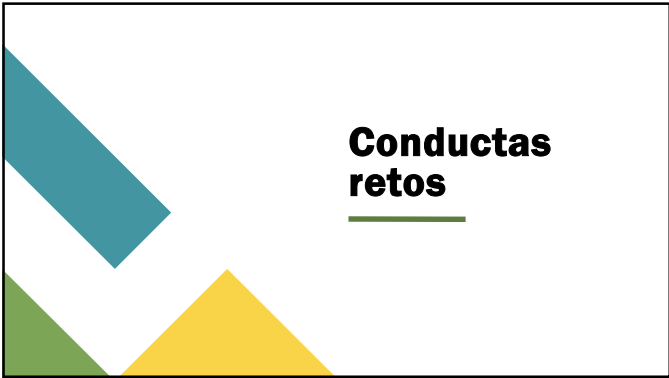
5

Importancia

El duelo surge debido a la vida que se perdió con la adopción. Este tipo de duelo no es muy reconocido debido a que culturalmente se piensa que la persona adoptada es “afortunada” por ser miembro de otra familia. A causa de esto se puede experimentar el duelo desatendido. El mismo puede verse manifestado por comportamiento destructivo, ira, negación, automedicación, entre otros.

El Child Welfare Information Gateway (2020)

6



7



8



9

Estrategias

- **Estimular la autoestima-** el tono de voz, las expresiones y el lenguaje corporal que utilizas, van a influir en la autoestima de su hijo. Permitirles que logren cosas por sí mismos los hace sentir fuertes y capaces.
- **Reconocer las buenas acciones-** Mantener un enfoque positivo. Permitirá que el menor desarrolle mayor seguridad y confianza. Se sentirá visto e importante.
- **Mantener una escucha activa-** Muestra disposición para escuchar. Le permitirá al menor sentirse escuchado y fomentará la expresión de emociones.
- **Ser un recurso de apoyo-** Escuchar , comunicar y acompañar.
- **Dedicarle tiempo de calidad-** Poder tener tiempo en familia favorece a todo el sistema familiar, recarga. Permite que los niños se sientan amados e importante.

(Barrera, S. 2015) (Pérez, 2019) (WHO)

10

Psicológicas

- Síntomas de Ansiedad
- Síntomas de Depresión
- Trastorno de apego (sesión #3)
- Trastorno de estrés agudo (sesión # 1)
- Trastorno de estrés post traumático (sesión #1)

11

Identificación de síntomas

Algunos de los signos o síntomas que pueden presentarse cuando un niño experimenta niveles de ansiedad y depresión son:

- **Depresión-** Sentimientos de miedo, tristeza, desesperanza y desintereses persistentes, dificultad para mantener la atención y concentración.
- **Ansiedad-** miedos y preocupaciones interfieren con las actividades diarias. Presencia de síntomas físicos. Ej. Palpitaciones, dificultad para respirar, nerviosismo, entre otros. En ocasiones cambios conductuales como irritables, enfadado, cambios en patrones de sueño y alimentación, entre otros.

(CDC, 2023)

12

Estrategias

- Los niños que no reciben tratamiento para los síntomas de ansiedad y depresión pueden empeorar con el tiempo. Esto les dificulta en su diario.
- Alguno de los tratamientos que pueden ser de utilidad son:
 - Terapia cognitiva conductual (CBT)
 - Terapia familiar
 - Evaluación para determinar la necesidad de tratamiento farmacológico.

13

Conductuales

- Oposición
- Negatividad
- Desobediencia
- Agresiones
- Impulsividad
- Pérdida de control

14

Estrategias

- **Elogio y retiro de atención** – elogiar las conductas positivas y retirar la atención cuando la conducta es negativa.
- **Reforzamiento positivo**- reforzar aquellas conductas que se desean para aumentar la probabilidad de que ocurran. El refuerzo puede ser tangible o social.
- **Extinción de conducta negativa**- eliminar la atención que se le brinda a la conducta problema. El contacto físico e intentar razonar es reforzador.
- **Tiempo fuera**- aislamiento del menor durante un tiempo predeterminado.

Godínez Godínez (2015)

15

Ayuda Profesional

Poder reparar las heridas de los niños es una tarea difícil ya que dependerá de la profundidad del dolor emocional que los menores experimenten y de la capacidad de los padres adoptantes para utilizar estrategias efectivas en el proceso. Ante esto, Pérez Pichel (2022) afirma que para que haya una integración correcta del menor, debe de haber una preparación previa de los padres adoptantes para ayudar a superar las dificultades de la adopción.

16

Gracias por su atención

17

Apéndice F

Pre-Prueba

Sesión # 2: Conductas reto

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1. Conductas retos pudieran ser conductas de difícil manejo en el niño.					
2. Existen distintas conductas reto: emocionales, psicológicas y conductuales.					
3. Todos los menores que han sido adoptados, manifiestan las mismas conductas reto.					
4. Los síntomas de depresión son conductas retos de la conducta.					
5. Mantener una escucha activa y abierta es una estrategia ante conductas reto.					
6. Dejar que las conductas difíciles se manifiesten por pena, es una buena estrategia ante la conducta reto.					
7. La pérdida de control son conductas fáciles de manejar.					

Post-Prueba

Sesión # 2: Conductas reto

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1. Conductas retos pudieran ser conductas de difícil manejo en el niño.					
2. Existen distintas conductas reto: emocionales, psicológicas y conductuales.					
3. Todos los menores que han sido adoptados, manifiestan las mismas conductas reto.					
4. Los síntomas de depresión son conductas retos de la conducta.					
5. Mantener una escucha activa y abierta es una estrategia ante conductas reto.					
6. Dejar que las conductas difíciles se manifiesten por pena, es una buena estrategia ante la conducta reto.					
7. La pérdida de control son conductas fáciles de manejar.					

Apéndice G



Importancia de los vínculos

1



Objetivos

- Brindar una descripción sobre los estilos de apego y sus características.
- Destacar la importancia y los beneficios de un apego seguro

2



Importancia

Las familias constituyen un espacio donde se experimenta un intercambio de relaciones afectivas y donde se experimenta seguridad y protección entre sus miembros (Bray & Stanton, 2013 citado en Nina, 2018). También, se considera un grupo que tiene el encargo social de ser la principal fuente de aprendizaje (Miller, 2016 citado en Nina, 2018). Adicional a contribuir en aprender valores, creencias y comportamientos sociales aceptables.

3

Importancia

La causa principal de la mayoría de las dificultades que experimentan los niños y niña adoptado son las dificultades en el establecimiento del apego y del vínculo con los padres adoptivos.

Las experiencias negativas en el menor no causan un daño irreversible y es por esta razón que el modo en que los padres adoptantes establezcan un vínculo con los niños y niñas es de gran importancia en el proceso.

(Ocampo, L., 2019)

4

Importancia

La persona que fue adoptada puede experimentar dificultad para acercarse o tener un vínculo de intimidad con otra persona y manifestar un distanciamiento emocional para evitar nuevas pérdidas. Por tanto, afecta su capacidad de formar vínculos saludables.

(Child Welfare Information Gateway, 2020).

5

Definición de términos

6

Apego

El apego es un vínculo fuerte que experimenta el ser humano. El mismo pretende buscar o mantener una cercanía con seres querido, especialmente en momentos de inseguridad y tristeza.

Un apego adecuado o seguro permitirá el desarrollo de un modelo mental sano en el ser humano. Adicional a que fomentará el gestionar las emociones y las relaciones de forma apropiada.

(Lugo, M.D., 2021)



7



Etapa de desarrollo

8

Etapa de Desarrollo

Erik Erikson, psicólogo y psicoanalista, desarrolló la teoría del desarrollo psicosocial humano. En su teoría resalta el término "crisis de identidad" e identificó 8 etapas (Regader, 2015). Erikson propuso que cada periodo o etapa de vida presenta un desafío o una crisis que debe ser enfrentado. Ante esto, si la crisis no es superada favorablemente o con éxito, puede el individuo tener dificultad para hacer frente a las crisis siguientes (Paris, Ricardo & Rymond, 2019).



9

Etapas de desarrollo

Las experiencias y consecuencias físicas, mentales y emocionales del menor adoptado van a depender de la edad y la etapa de desarrollo, la situación por la cual fueron adoptados y su historia de vida.

(El Child Welfare Information Gateway, 2020)



10

Etapas	Edad	Competencia/ Conflicto	Descripción
Confianza vs Desconfianza	0-18 (Infancia)	Esperanza/ Retraimiento	Se determinan los vínculos de las personas a lo largo de la vida.
Autonomía vs Vergüenza	18m- 3 años (Niñez temprana)	Voluntad/ Compulsión	El éxito permite desarrollar voluntad y determinación.
Iniciativa vs Culpa	3-6 años (Edad de juego)	Propósito/ Inhibición	Ponen a prueba sus capacidades. Motivar para desarrollar creatividad.
Laboriosidad vs Inferioridad	6-7 años hasta 12 años (Edad escolar)	Competencia/ Inercia	Llevar a cabo actividades por sí mismos. Orgullo Personal y logro. Estimulación Positiva.
Identidad vs Confusión	Adolescencia	Fidelidad/ Repudio	¿Quién soy? Pasan mayor tiempo con sus pares.
Intimidad vs Aislamiento	20- 40 años (Juventud)	Amor/ Exclusividad	Relaciones saludables con otros.
Generatividad vs Estancamiento	40 o 60 años (Adultez)	Cuidado/ Actitud Rechazante	Tiempo a la familia. Ser y sentirse útil.
Integridad vs Desesperación	60+ años (Vejez)	Sabiduría y Desdén	Reflexión sobre la vida.



11

Laboriosidad vs Inferioridad

La etapa de laboriosidad vs inferioridad se produce entre los 6 a 7 años hasta los 12 años. Los niños que la experimentan muestran interés por llevar a cabo tareas por sí mismo lo que les provoca orgullo personal y logro. Por esta razón es tan importante que se les brinde una estimulación o refuerzo positivo.

Sin embargo, si no se les brinda la estimulación por los logros obtenidos y al contrario de lo deseado sus fracasos motivan que sean comparados con otros niños, pueden desarrollar sensación de inferioridad que provocará inseguridad

(Regader, 2015)



12



Estilos de Apego

13



Apego Ambivalente- ansioso

- Desconfianza a los extraños
- Niveles elevados de estrés ante la separación de los padres.
- En ocasiones, cuando regresan se les dificulta consolarse con ellos.
- El menor tiene una necesidad constante de atención y validación por parte de los demás. La persona se identifica como inseguro o dependiente.
- Alto nivel de ansiedad y bajo de evitación.

14



Apego Evitativo

- Se manifiesta cuando el niño evita a los padres o no busca contacto o consuelo con ellos.
- Tendencia a evitar la intimidad y el compromiso emocional.
- Distanciamiento emocional.
- Bajo nivel de ansiedad y alto nivel de evitación.

15

Apego Desorganizado

- Menos frecuente, suele estar asociado con experiencias traumáticas de la infancia.
- Combinación de un apego que evita y resiste a los Padres.
- Experimenta confusión , dificultad para establecer límites saludables
- Alto nivel de ansiedad y alto de evitación

16

Apego Seguro

- El menor se separa de sus padres por periodos de tiempo, prefiere estar con ellos.
Se ponen contentos cuando regresan.
- Cuando un niño experimente apego seguro, le permitirá tener un mejor manejo de sus emociones, seguridad, confianza, entre otros.
- Bajo nivel de ansiedad y evitación

17

Apego Seguro

La sensibilidad de la figura de apego es fundamental para que el vínculo afectivo se considere protector y seguro. La sensibilidad se visualiza en como los cuidadores están accesibles y disponibles para las necesidades del menor.

Al aplicar la teoría de apego a un enfoque actual se puede entender la importancia de que el nuevo cuidador sea sensible a las necesidades del menor para que haga sentir un vínculo afectivo protector.

(Rosser & Bueno, 2011)

18

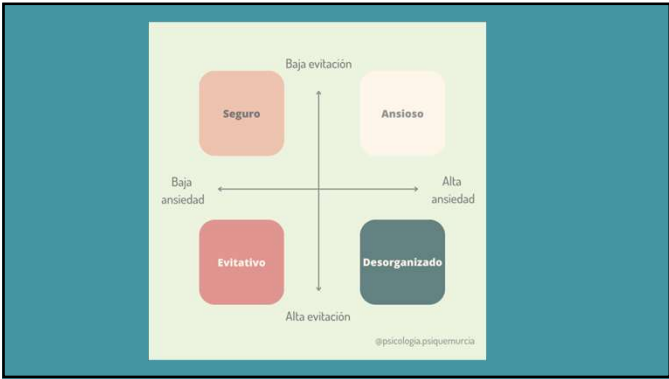
Apego Seguro

Para lograr un apego Seguro, el cuidador debe formar un entorno donde el menor se sienta Seguro, aceptado, apoyado, y que tienen confianza por parte del cuidador.

Laland (2017)



19



20

Apoyo Profesional

Las experiencias negativas en el menor no causan un daño irreversible y es por esta razón que el modo en que los padres adoptantes establezcan un vínculo con los niños es de gran importancia en el proceso.

(Ocampo Lozano, 2019)



21



22

Apéndice H

Pre-Prueba

Sesión # 3: Importancia de los vínculos

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1. Los vínculos no son importantes para el ser humano.					
2. El apego es un vínculo que experimenta el ser humano.					
3. Puedo reconocer las etapas de desarrollo de un menor.					
4. Las etapas de desarrollo de los niños se identifican por rangos de edad.					
5. Existen 4 tipos de apego: ambivalente, evitativo, seguro y desorganizado.					
6. El apego ambivalente es el más efectivo.					
7. Un niño que ha sido separado de sus padres biológicos puede mostrar dificultad con el apego.					

Post-Prueba

Sesión # 3: Importancia de los vínculos

Fecha: _____

Identificación #: _____

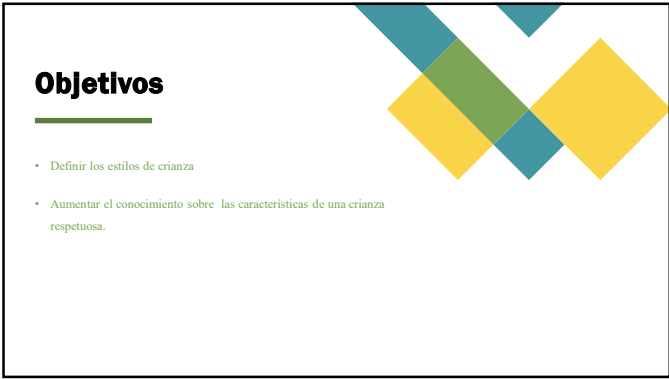
Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1. Los vínculos no son importantes para el ser humano.					
2. El apego es un vínculo que experimenta el ser humano.					
3. Puedo reconocer las etapas de desarrollo de un menor.					
4. Las etapas de desarrollo de los niños se identifican por rangos de edad.					
5. Existen 4 tipos de apego: ambivalente, evitativo, seguro y desorganizado.					
6. El apego ambivalente es el más efectivo.					
7. Un niño que ha sido separado de sus padres biológicos puede mostrar dificultad con el apego.					

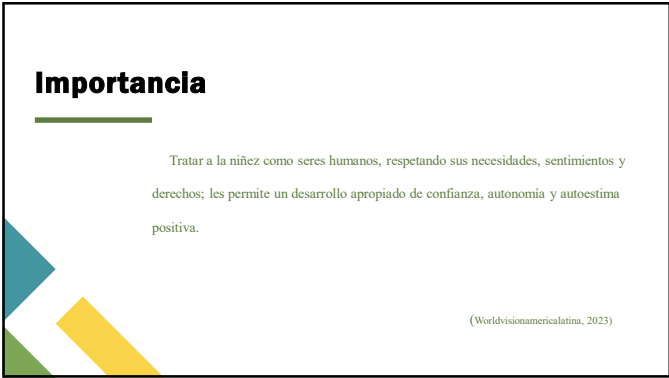
Apéndice I



1



2



3



Definición de términos

4

Estilos de Crianza

Autoritario

- Exigentes, inflexibles y severos. Trabajan con muchas reglas. Exigen obediencia y autoridad. A favor del castigo para el control del comportamiento.
- Niños irritables, temerosos, malhumorados, vulnerables a estresores, etc.

Permisivo

- Cariñosos, pero relajados y no establecen límites.
- Niños impulsivos, desorganizados, dominantes, agresivos, baja autoestima, pobre motivación y auto control.

American Psychological Association (2017)

5

Estilos de Crianza

Pasivos

- Indiferentes, poco accesibles y tienden al rechazo. Pueden estar ausentes.
- Niños con poca confianza sobre si mismos, baja autoestima y pueden buscar modelos inapropiados a seguir.

Con Autoridad

- Cariñosos y brindan apoyo. Al igual que establecen límites y normas fijas. Utilizan el dialogo, razonamiento y reglas para establecer una Buena conducta. Mantienen una escucha activa de las necesidades de los menores.
- Niños amistosos, curiosos, autónomos, cooperadores, enérgicos, encaminados al éxito.

American Psychological Association (2017)

6

Disciplina Positiva

- Modelo de Crianza centrado en utilizar de forma consistente actitudes constructivas hacia los niños y niñas con la intención de promover un aprendizaje de habilidades para la vida del niño.
- Utilizan la comprensión, reflexión y empatía como herramienta base.

González & Sáenz (2020)



7

Crianza respetuosa

- Estilo de crianza libre de violencia y con un trato respetuoso. Tiene mayor probabilidad de ser efectiva, saludable y adecuada; promoviendo bienestar psicológico para los niños y niñas.
- Crianza centrada en las necesidades, deseos y capacidades de los niños.

González & Sáenz (2020)



8

Crianza respetuosa

- Principios fundamentales
 - Empatía
 - Respeto
 - Amor incondicional
- Fortalece vínculos, fomenta una sana salud emocional y garantiza el bienestar general de la niñez.



9

Estrategias

1) **Valida los sentimientos y las emociones** –les permite aprender a gestionar sus emociones.

Permite prevenir dificultades emocionales y de conducta a largo plazo. Mantén una escucha activa.

2) **Comunicación asertiva**-Promueve un diálogo respetuoso y una escucha activa para mejor entendimiento. Sigue el tema discutido, afirma con la cabeza y tus comentarios, parafrasea.

Recuerda que sus razonamientos no son iguales a los tuyos. Evitar los gritos, desprecio y el castigo físico.

10

Estrategias

3) **Fomenta la autonomía**- permite un sano desarrollo de confianza que le ayuda en la toma de decisiones y solución de conflictos de forma independiente. Se fomenta la autonomía cuando:

- Brindas responsabilidades y tareas apropiadas para su edad.
- Dales el espacio para la toma de decisiones.
- Resuelven conflictos sin intervención externa.
- Los insta a prácticas distintas tareas para el desarrollo de habilidades.

11

Estrategias

4) **Límites claros y consistentes**- establecer normas de conducta les permitirá identificar cuáles son los límites en el hogar.

- Establecer reglas claras- explicarle las reglas y escuchar lo que tienen que decir los hace parte del proceso.
- Se específico en las consecuencias que tiene el desobedecer.
- Se consistente y aplica la regla en el lugar donde estes.

5) **Estar presente**- te permite identificar necesidades, conocer intereses y ser consistentes. El niño o niña se sentirá seguro y valioso; y fortalecerá los vínculos de familia.

12

Recomendaciones: crianza respetuosa

Establecer acuerdos , normas y límites.	Aplicables a padres e hijos.
Los hijos no están para obedecer, sino cooperar.	El núcleo familiar funciona como equipo.
Poner en práctica la responsabilidad afectiva.	Validar las opiniones y sentimientos de los hijos. Se sentirán escuchados.
El ejemplo es el mejor maestro.	La responsabilidad empieza con los padres.
La tecnología puede ser tu aliada.	Orientar sobre su uso para prevenir un abuso.

Dominique Peschard (2023)

13

Importancia

Establecer un estilo de crianza respetuosa en el hogar se ha asociado con una disminución de conductas problemáticas en niños, tales como la agresión y la desobediencia.

Al satisfacer las necesidades de los niños disminuirán los comportamientos negativos.

(Morales, M., 2023)

14

Conclusión

La Crianza respetuosa ofrece beneficios para un desarrollo saludable en los niños y niñas. Promoviendo vínculos seguros, autonomía, confianza, habilidades emocionales y sociales. Esto les permitirá crecer en un ambiente positivo convirtiéndolos en adultos empáticos, seguros y resiliente.

(Morales, M., 2023)

15



Apéndice J

Pre-Prueba

Sesión # 4: Crianza respetuosa _____

_Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1. Conozco lo que significa la crianza respetuosa.					
2. La crianza respetuosa en aceptar lo que diga el menor y no regañar.					
3. Los estilos de crianza se clasifican en autoritarios, permisivos, pasivos y con autoridad.					
4. La crianza respetuosa fortalece vínculos y fomenta una sana salud emocional.					
5. Establecer límites claros es parte de una crianza respetuosa.					
6. La crianza positiva no fomenta la autonomía.					
7. Como adulto debo modelar la conducta que solicito.					

Pre-Prueba

Sesión # 4: Crianza respetuosa _____

_Fecha: _____

Identificación #: _____

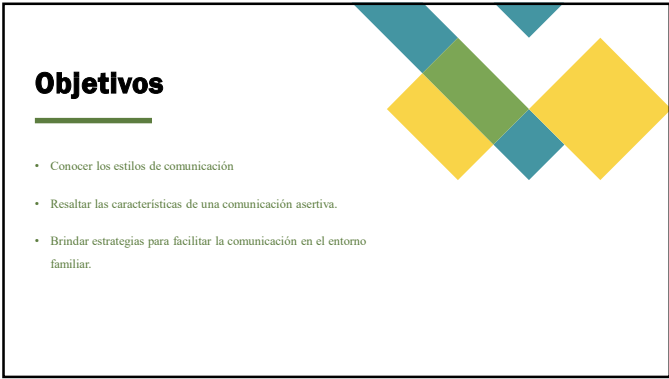
Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1. Conozco lo que significa la crianza respetuosa.					
2. La crianza respetuosa en aceptar lo que diga el menor y no regañar.					
3. Los estilos de crianza se clasifican en autoritarios, permisivos, pasivos y con autoridad.					
4. La crianza respetuosa fortalece vínculos y fomenta una sana salud emocional.					
5. Establecer límites claros es parte de una crianza respetuosa.					
6. La crianza positiva no fomenta la autonomía.					
7. Como adulto debo modelar la conducta que solicito.					

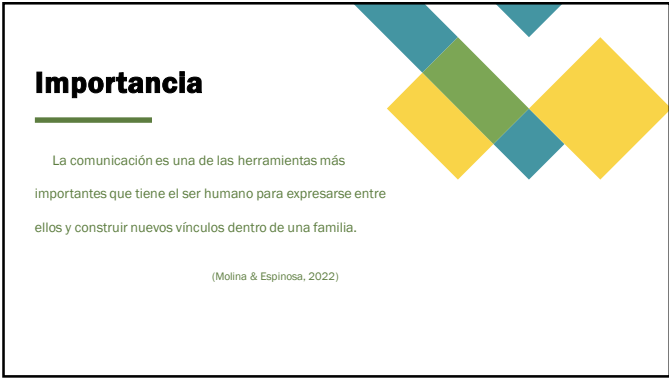
Apéndice K



1



2



3

Importancia

La buena comunicación en el ambiente familiar es un factor preventivo para un desarrollo saludable en los hijos.

La familia es el espacio donde el individuo se desenvuelve socialmente, siendo la comunicación un eje fundamental para una convivencia sana.

(Casadiego, Martínez, Riatiga y Vergara, 2015)



4

Importancia

Para que el ambiente familiar se sienta amoroso y seguro es importante que el menor se sienta escuchado y que le brinden importancia a sus deseos y temores.

(Tuchin, 2020)



5

Definición de términos



6

Comunicación

- Acción y efecto de comunicarse o comunicar.
(RAE)
- Proviene del latín "comunicare" que significa: "Hacer a otro partícipe de lo que uno tiene, intercambiar, compartir, poner en común".
(Gómez, 1998)

7

Estilos de comunicación

PASIVO	CARACTERÍSTICAS
Individuos caracterizados por la sumisión y la pasividad. La persona prioriza las necesidades, deseos y sentimientos de los demás.	- Hablar suave o mantener silencio. - Pobre contacto visual o mirada baja. - Falta de confianza. - Dificultad para expresar sus deseos e intereses.

8

Estilos de comunicación

AGRESIVO	CARACTERÍSTICAS
El individuo no respeta los sentimientos, derechos e intereses de los demás. Puede ser ofensivo, humillante y provocador. La otra persona es intimidada y sus necesidades son ignoradas.	- Habla de manera fuerte o autoritaria - Se frustra fácilmente - Interrumpe y no escucha a los demás - No está dispuesto a comprometerse

9

Estilos de comunicación

PASIVO-AGRESIVO

El individuo de manera indirecta expresa sentimientos negativos en lugar de decirlos abiertamente. Desconexión en lo que el individuo hace y dice.

CARACTERISTICAS

- Resistencia a la cooperación, procrastinación y errores en respuesta a las exigencias de otros.
- Actitud cínica y hostil.
- Quejas frecuentes sobre sentirse subestimado o engañado.

10

Estilos de comunicación

ASERTIVO

El individuo expresa sus necesidades, deseos y sentimientos, pero también respeta y escucha las necesidades de los demás.

CARACTERISTICAS

- Escucha sin interrumpir
- Dispuesto a comprometerse
- Lenguaje corporal y tono de voz seguro y adecuado.
- Contacto visual

11

Consejos de asertividad Individual

- **Respétese**- sus deseos, necesidades y derechos son igual de importante que los demás.
- **Expresa con tranquilidad sus sentimientos y pensamientos**- sea responsable de sus emociones y expréselas de forma responsable.
- **Diga "no" cuando sea necesario**- cuando tenga que hacerlo hágalo con claridad y sinceridad. No se puede complacer a todos.
- **Piense antes de hablar**- piense en la forma que dirá las cosas. Antes de comenzar una conversación determine sus necesidades y deseos y como las expresará.

12

Principios para construir una comunicación asertiva y positiva

- **Construcción de relaciones padre e hijos en positivo**- tener presente que el ambiente familiar es el primer ambiente donde el niño se desenvuelve y tiene sus primeros aprendizajes.
- **Valorar el aprendizaje vicario**- los niños aprenden por imitación la conducta de los padres. Debido a esto es importante el establecimiento de normas y valores para todos.

(Molina & Espinosa, 2022)

13

Principios

- **El clima emocional está relacionado a la formación del individuo**- ambiente familiar de seguridad y comodidad, brindando de ser necesario apoyo y consuelo. El ambiente debe permitirle al niño expresar todas las emociones, de las agradables a las no agradables.
- Reconocer las emociones e intentar identificarla.
 - Ejemplo: ¡Puedo ver que estás REALMENTE enojado porque querías ver televisión y no lo lograste! Si esa no es la razón por la que el niño está molesto, es probable que le corrijan.

14

Principios

- **Propicia el crecimiento y desarrollo personal**- cada niño es diferente, piensa, se expresa y reacciona de maneras distintas. Brinde respeto a la forma de expresarse, oriéntelo y guíelo de necesitarlo.

15

Estrategias para poner en práctica la comunicación asertiva en la familia

- Comunicar previamente la distribución de normas, tareas y responsabilidades para el entendimiento del núcleo familiar.
- Incluir a los miembros del núcleo familiar en las tomas de decisiones. Escuchar opiniones y aportaciones.
- Respetar las opiniones y formas de pensar de cada miembro para desarrollar habilidades asertivas.
- La comunicación no verbal debe ser con respeto y congruente con lo que se dice.

(Molina & Espinosa, 2022)

16

Estrategias

- Debe haber congruencia y coherencia con lo que se dice y se hace. Le brinda valor a lo expresado. Acompañar con el ejemplo.
- Ser empáticos al escuchar la expresión de sentimientos de los demás.
- Ser auténtico. Pedir disculpas de ser necesario y de una forma adecuada brindar elogios. Esto desarrolla confianza.

17

Beneficios

Los principios y las estrategias discutidas garantizan que el ambiente familiar sea fluido. Además de desarrollar individuos sanos y con madurez para enfrentar los distintos retos.

(Molina & Espinosa, 2022)

18

Conclusión

Expresarse de forma directa, congruente, equilibrada, con un estado de confianza en sí mismo, con un comportamiento respetuoso, honesto y positivo; facilita el crear vínculos con otras personas.

(Molina & Espinosa, 2022)

Quando la familia se habla con respeto, crea nuevos y diferentes vínculos basados en una comunicación asertiva esto favorecerá la dinámica del ambiente familiar.

19

Gracias por su atención

20

Apéndice L

Pre-Prueba

Sesión # 5: Comunicación asertiva

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1.La comunicación es importante para que el ser humano se exprese.					
2.La comunicación no es fundamental para una convivencia sana.					
3. Existen estilos de comunicación: Pasivo, agresivo, pasivo-agresivo y asertivo.					
4. Una comunicación pasiva es la que el ser humano debería tener.					
5. Una estrategia para lograr la comunicación asertiva es siempre decir lo que sientes sin importar como.					
6. Al tomar una decisión en el hogar es de beneficio hacer partícipe al núcleo completo.					
7.A través de la comunicación le enseñamos a los niños a reconocer sus emociones.					

Post-Prueba

Sesión # 5: Comunicación asertiva

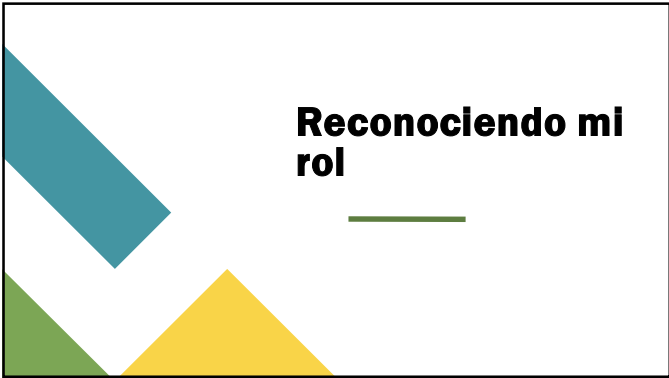
Fecha: _____

Identificación #: _____

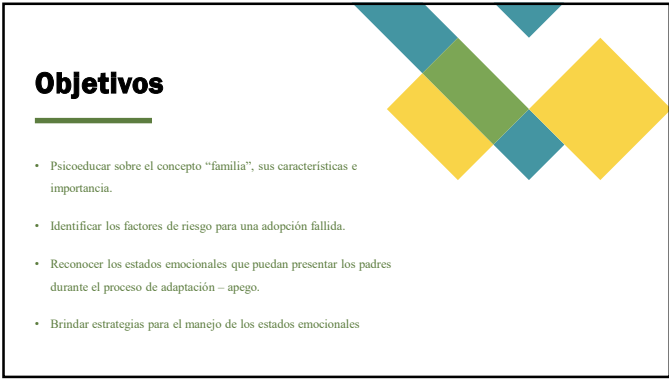
Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1.La comunicación es importante para que el ser humano se exprese.					
2.La comunicación no es fundamental para una convivencia sana.					
3. Existen estilos de comunicación: Pasivo, agresivo, pasivo-agresivo y asertivo.					
4. Una comunicación pasiva es la que el ser humano debería tener.					
5. Una estrategia para lograr la comunicación asertiva es siempre decir lo que sientes sin importar como.					
6. Al tomar una decisión en el hogar es de beneficio hacer partícipe al núcleo completo.					
7.A través de la comunicación le enseñamos a los niños a reconocer sus emociones.					

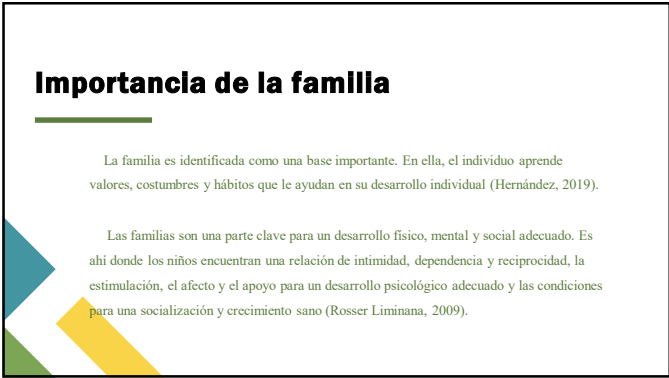
Apéndice M



1



2



3

Familias adoptivas

Las familias adoptivas se convierten en un ambiente reparador para el menor que ha sido expuesto a circunstancias poco favorables como el abandono o el maltrato de su familia de origen (Rosser y Bueno, 2011).

Los padres adoptivos deben comprender que el adoptar es un compromiso de por vida y que es importante que puedan evaluar sus expectativas consigo mismos y con el menor adoptado (Giménez, 2010).

4

Rol de los padres adoptivos

- Proporcionar no solo las necesidades básicas del niño; sino también cubrir sus necesidades sociales y emocionales (Rosales, A.M. 2016).
- No educar con lástima sino con afecto, cariño, apoyo y firmeza; construyendo límites apropiados (Campuzano, 2016).
- Ser un ejemplo para aprender habilidades que le permitan afrontar la vida adulta (Rosales, A.M. 2016).
- Aceptar un pasado incierto que trae consigo consecuencias debido al impacto que han tenido los menores (San Román, 2008).

5

Adopción fallida

El proceso de adopción no necesariamente tiene un final feliz. Cuando una adopción es fallida o fracasa es difícil conseguir un nuevo hogar permanente para el menor. Debido a que puede haber riesgo en una segunda adopción ya que el menor llega muy "dañado". El menor comienza a desconfiar en los adultos que debían protegerlo.

(San Román, 2008).

6

Adopción fallida

Cuando una adopción falla, el menor puede experimentar dolor, abandono y angustia (Tuchin, 2020). Añadiendo más sufrimiento en su vida (Hernández, 2017)

7

Adopción fallida: Factores de riesgo

(Pérez de Zúñiga, 2010) (San Román, 2008)

- Falta de preparación para el manejo de las conductas.
- Falta de información previa a la adopción
- Razón principal no clara por la que decidieron adoptar
- Presencia de duelos no resueltos
- Inestabilidad en el matrimonio
- Rigidez e inflexibilidad al momento de regir reglas

8

Adopción fallida: Factores de riesgo

(Pérez de Zúñiga, 2010) (San Román, 2008)

- Dificultad para adaptarse al nuevo rol
- Pobre manejo de conflictos y emociones
- Falta de apoyo (familiar, social)
- Necesidad de aprobación del menor
- Falta de motivación para buscar ayuda
- Falta de expectativas realistas en los padres adoptantes
- La negación del origen del menor

9

Estados emocionales de los padres

El ajuste del proceso en los padres adoptivos puede generar distintas emociones, angustia, tensión o ansiedad (Hernández, 2017)

10

Estrategias para el manejo emocional

Los sentimientos pueden resolverse por sí mismo a medida que los padres adoptivos se adaptan a su nueva vida como padres. Sin embargo, si los síntomas interfieren significativamente en el estilo de vida sería conveniente buscar ayuda profesional.

Estrategias:

- Identifica redes de apoyo y conversa
- Realizar una actividad distractora

11

Conclusión

El poder internalizar la importancia de la familia y como está influye en el desarrollo de cada miembro, permitirá el éxito en la crianza y en la adaptación de los niños adoptados a entornos familiares, sociales y escolares.

Buscar ayuda profesional para favorecer el proceso de adaptación- apego es de valientes.

12



13

Apéndice N

Pre-Prueba

Sesión # 6: Reconociendo mi rol _____

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1-Mi rol es de gran importancia en mi familia.					
2. Cuando decidí adoptar tuve presente los retos que podía presentar.					
3. Mi hij@ adoptado ha pasado por momentos difíciles, debo dejarl@ hacer lo que quiera para ser feliz.					
4. Entiendo por qué mi hij@ presenta conductas difíciles.					
5. El proceso de adaptación no genera dificultades emocionales.					
6. Me gustaría buscar ayuda profesional, pero no sé si es lo mejor.					

Post-Prueba

Sesión # 6: Reconociendo mi rol _____

Fecha: _____

Identificación #: _____

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aseveraciones relacionadas a la sesión psicoeducativa que corresponda, favor de leer cuidadosamente y seleccionar con una (x) la mejor respuesta.

	Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
1-Mi rol es de gran importancia en mi familia.					
2. Cuando decidí adoptar tuve presente los retos que podía presentar.					
3. Mi hij@ adoptado ha pasado por momentos difíciles, debo dejarl@ hacer lo que quiera para ser feliz.					
4. Entiendo por qué mi hij@ presenta conductas difíciles.					
5. El proceso de adaptación no genera dificultades emocionales.					
6. Me gustaría buscar ayuda profesional, pero no sé si es lo mejor.					

Apéndice O

**HOJA DE ASISTENCIA
IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA**

“Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores entre las edades de 7 a 10 años”

Sesión # _____

Fecha: _____

Hora: _____

Tema: _____

Recurso: _____

Instrucciones: Favor de escribir sus iniciales al comenzar y finalizar la sesión como evidencia de su participación.

Participante (# de identificación)	Llegada	Salida
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

Nombre y Firma de persona encargada

Apéndice P

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE LA SESION

“Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores entre las edades de 7 a 10 años”

Sesión # _____

Hora: _____

Fecha: _____

Tema: _____

Recurso: _____

Instrucciones: Favor de marcar con una (x) la opción que mejor aplique.

	No satisfecho (1)	Poco satisfecho (2)	Neutral (3)	Moderadamente satisfecho (4)	Muy satisfecho (5)
1. Los objetivos establecidos para la sesión fueron cumplidos.					
2. El recurso mostró conocimiento sobre el tema.					
3. Se utilizó un lenguaje apropiado y sencillo.					
4. Hubo la oportunidad de contestar preguntas.					
5. El tema presentado fue de interés y nuevo conocimiento para usted.					
6. El tiempo de duración de la sesión se utilizó apropiadamente.					
Total					

Apéndice Q

CUESTIONARIO DE EVALUACION DEL PROGRAMA

“Diseño de Programa Psicoeducativo para padres que han adoptado menores entre las edades de 7 a 10 años”

Fecha: _____

Instrucciones: Favor de marcar con una (x) la opción que mejor aplique.

	Totalmente En Desacuerdo (1)	En Desacuerdo (2)	Neutral (3)	En Acuerdo (4)	Totalmente En Acuerdo (5)
1.Los temas discutidos en las sesiones fueron de interés y aumentaron su conocimiento.					
2.Adquirir esta información le ha favorecido para tener mayor entendimiento de la conducta del menor adoptado.					
3.Los temas seleccionados se trabajaron en un lenguaje sencillo y apropiado.					
4.El horario establecido para las sesiones fue conveniente.					
5.El lugar donde se llevaron a cabo las sesiones estuvo libre de distractores.					
6.Las estrategias utilizadas para llevar la información fueron apropiadas.					
7.Les recomendaría este programa a otras familias.					
Total					

Recomendaciones: _____
