

## VIVENCIA RELACIONAL Y REPARACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS

**Objetivo:** este artículo presenta los resultados de la investigación Establecimiento del vínculo reparador entre los niños deprivados y las instituciones de protección social, que hace énfasis en dos dimensiones, un primer foco de análisis referido a la dinámica relacional de los niños y, un segundo que analiza la reparación psicológica en el contexto de la institucionalización. **Metodología:** la investigación se orientó desde un enfoque metodológico cualitativo. Se realizaron entrevistas semiestructuradas y la aplicación de test proyectivos. Los participantes fueron 20 niños y adolescentes que vivieron una situación de pérdida en la primera infancia y el equipo de cuidadores de dos instituciones de protección. **Conclusiones:** se encontró que, si bien los cuidadores de los niños en las instituciones funcionan como contenedores emocionales, la reparación del sistema relacional requiere de una figura específica con quien el niño pueda reactivar los aspectos buenos del objeto interno.

**Palabras claves:** psicología infantil, abandono infantil, deprivación, institucionalización, reparación.

### Origen del artículo

Este artículo presenta resultados de la investigación "Establecimiento del vínculo reparador entre los niños deprivados y las instituciones de protección social" que fue realizada en convenio interinstitucional entre el Grupo de Investigación de Psicología Dinámica de la Universidad de Antioquia, con el Grupo de Investigación de Psicología Social y Salud Mental (Semillero de Investigación de Psicología Dinámica) de la Fundación Universitaria Luis Amigó. Ejecutada entre Agosto de 2011 a Diciembre de 2012.

### Cómo citar este artículo

Vanegas Osorio, J. y Castrillón Osorio, L. (2014). Vivencia relacional y reparación psicológica de los niños institucionalizados. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(23), 66-77.

## RELATIONAL EXPERIENCE AND PSYCHOLOGICAL REPAIR OF INSTITUTIONALIZED CHILDREN

**Objective:** this paper presents the results of the research "Establishment of the repairing link among deprived children and the institutions of social protection", which makes emphasis on two dimensional concepts: a first point of analysis referring to the relational dynamics of children, and a second one that analyzes the psychological repair in the context of institutionalization. **Methodology:** the research was directed from a qualitative methodological approach. Semi-structured interviews and the application of projective tests were carried out. Participants included 20 children and adolescents who experienced a loss situation in the early childhood and the team of caregivers of two child protection institutions. **Conclusions:** it was found that, although the caregivers of children serve as emotional containers in their institutions, the repair of the relational system requires a specific figure with whom the child could reactivate the good aspects of the internal object.

**Key words:** child psychology, child abandonment, deprivation, institutionalization, reparation.



Fecha recibido: 3 de febrero de 2014 Fecha aprobado: 19 de marzo de 2014

# Vivencia relacional y reparación psicológica de los niños institucionalizados

## Introducción<sup>1</sup>

El abandono físico, emocional o psicoafectivo y la institucionalización de los niños que viven experiencias de este orden, son fenómenos actuales en Colombia. Los datos estadísticos que reportan los organismos de protección a la infancia ratifican dicha situación: en el informe de gestión del 2012, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar informó sobre 69.684 niños, niñas y adolescentes incluidos en el Proceso de Restablecimiento de Derechos [PARD]<sup>2</sup>. En el 2011, especificó el

**Jorge Humberto Vanegas Osorio<sup>1</sup>**  
**Leidy Carolina Castrillón Osorio<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Investigador Principal. Doctor en Psicología Clínica y de la Salud por la Universidad de Salamanca. Especialista en Psicología Clínica. Profesor de la Universidad de Antioquia. Coordinador del grupo de investigación de Psicología Dinámica UdeA. [jhvanegas@yahoo.com](mailto:jhvanegas@yahoo.com)

<sup>2</sup>Coinvestigadora. Psicóloga. Magistra en Psicología. Especialista en Psicología Clínica. Candidata a Doctora en Ciencias Sociales. Profesora de la Universidad de Antioquia. [carolinacastrillono@hotmail.com](mailto:carolinacastrillono@hotmail.com)

<sup>1</sup>El artículo no está redactado en perspectiva de género para facilitar la lectura.

<sup>2</sup>“Conjunto de actuaciones administrativas que la autoridad competente debe desarrollar para la restauración de la dignidad e integridad de los de los derechos de niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos, y de su capacidad para disfrutar efectivamente de los derechos que le han sido vulnerados, dentro del contexto de la protección integral y los principios de prevalencia, interés superior, perspectiva de género, exigibilidad de derechos, enfoque diferencial y corresponsabilidad de la familia, la sociedad y el Estado” (ICBF, 2007).

número de niños vinculados al PARD de acuerdo a los motivos de ingreso y las modalidades de atención, entre ellas: 492 niños en Casa Hogar, 12.536 en Internado, 12.471 en Hogar Sustituto, 3.302 en Seminternado. Como principales motivos de ingreso: situación de maltrato, 13.351 niños; condiciones especiales de los cuidadores, 11.974; víctimas de violencia sexual, 8.062; abandono, 4.472; consumo de sustancias psicoactivas, 3.495; situación calle, 2.804; situación de emergencia, 1.454; desnutrición, 1.376; explotación laboral, 1.902; extravío, 800.

Es una obligación del Estado hacer efectivo el derecho a la protección del niño contra el abandono físico, emocional o psicoafectivo (Ley 1098, Congreso de la República de Colombia, 2006, Art.20), para esto, una medida bastante común es la institucionalización. A nivel mundial se considera la des-institucionalización de los niños y su paso a un cuidado de tipo familiar la medida idónea, sin embargo, la realidad muestra un panorama que se encuentra lejos de alcanzar tal objetivo, lo que se evidencia en el informe presentado por la *Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar* [RELAF] (2010), sobre la situación de la niñez sin cuidado parental o en riesgo de perderlo en América Latina y en el estudio realizado por el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2006), en el cual se afirma que aproximadamente 8 millones de niños en todo el mundo viven en instituciones.

Diversos estudios a nivel mundial han confirmado las repercusiones psicológicas adversas que sufren los niños que han vivido pérdidas físicas y/o emocionales tempranas (Pelorosso et al., 2005; Mbiya Muadi et al., 2012; Lloyd & Barth, 2011; Darewych, 2013; Moreno, et al., 2011), tales como: agresión manifiesta; estrés, sentimiento profundo de soledad, de rechazo y de incomprensión; aislamiento social; desarraigo; incertidumbre frente a su futuro y baja autoestima. Estas características se comparten en las investigaciones realizadas en Colombia (Durán y Valoyes, 2009; Duncan, Trujillo y Pérez, 2010; Bonilla, 2004; Obando, Villalobos y Arango, 2010).

Los estudios realizados en el país referidos al abandono o desprotección infantil, se han concentrado en ampliar la comprensión del fenómeno en el terreno jurídico, social y psicológico, sin embargo, son menos las investigaciones que

se han interesado en estudiar los procesos de reparación psicológica en el contexto institucional.

Por tal razón, la investigación que se reporta en este artículo tuvo como objetivo identificar las experiencias relacionales que permiten el establecimiento de un vínculo reparador entre los niños que han vivido experiencias de privación y los cuidadores de las instituciones de protección social que los acogen, con el fin de aportar una mayor comprensión sobre los procesos de reparación psicológica en dicho contexto. Para llevar a cabo este propósito fue necesario evaluar la manera como las instituciones favorecen o dificultan el establecimiento del vínculo reparador con los niños que protegen y, a la vez, caracterizar los recursos relacionales con los que cuentan los niños para aceptar o rechazar el vínculo que la institución les propone.

Tal y como explica Cierpka (2010), una configuración rígida de patrones relacionales provoca malestar y sufrimiento al niño y es el resultado de su conducta relacional habitual y de los modos de reacción típicos de su interlocutor social. En el caso de los niños institucionalizados, su interlocutor directo es la institución, quien materializa el intercambio a través de las personas que están bajo el cuidado de los niños y con quienes ellos establecen un sistema relacional actualizado. Es en esta interacción donde los patrones relacionales configurados por los niños se ponen en juego y provocan unas acciones y reacciones en la institución. Estos intercambios sientan las bases para el establecimiento de un vínculo niño-institución.

Aquí, el vínculo reparador es entendido como un proceso intersubjetivo donde está presente la capacidad del ambiente para resarcir el daño causado y los recursos psíquicos de los niños que han experimentado una pérdida significativa, para aceptar la reparación ofrecida por el ambiente.

En este sentido, existe una conexión entre los patrones de conducta interpersonal que muestran los niños institucionalizados y las respuestas relacionales que aporta la institución. La relevancia de estudiar los patrones de conducta interpersonal es reconocida por todas las escuelas psicoterapéuticas, por ello, es necesario realizar investigaciones sobre las interacciones de los



niños institucionalizados que permitan orientar las acciones de los funcionarios en favor de los mismos niños.

Este artículo se propone profundizar en el análisis de dos de las cuatro categorías centrales que arrojaron los resultados la investigación. Un primer foco de análisis está referido a la dinámica relacional de los niños y, un segundo núcleo analiza la reparación psicológica en el contexto de la institucionalización.

El marco teórico de esta investigación se apoyó en los aportes de la psicología dinámica, de la teoría de las relaciones objetales y del psicoanálisis relacional; esta perspectiva teórica entiende la organización psíquica del sujeto a partir del establecimiento de las constelaciones relacionales (Mitchell, 1993; Fairbairn, 1978; Coderch, 2005, 2001; Horner, 1991, 1979).

Los patrones relacionales son expresión de las posibilidades y limitaciones estructurales de la persona. A través del relato de las vivencias de los sujetos de estudio, se descubre cuál es su imagen interna en torno a su forma de establecer relaciones. A partir de este relato se puede acceder a los elementos relacionales que él mismo puede vivenciar y nombrar en su propia conducta y la de su interlocutor (Cierpka et al., 2010).

**Es una obligación del Estado hacer efectivo el derecho a la protección del niño contra el abandono físico, emocional o psicoafectivo.**

### **Materiales y Método**

Esta investigación se orientó desde un enfoque metodológico cualitativo. Este método rescata la subjetividad e intersubjetividad de aquello que se quiere observar haciendo énfasis en la valoración de lo subjetivo, lo vivencial y la interacción entre los sujetos de la investigación (Galeano, 2004). Se enmarcó en el paradigma interpretativo, el cual postula una realidad dependiente de los significados que las personas le atribuyen (Krause, 1995); un abordaje de los fenómenos sociales desde el punto de vista de las personas implicadas, el uso de la comunicación como herramienta para acceder a dichos significados y la interpretación sistemática de los mismos.

### *Participantes*

20 niños, niñas y adolescentes entre los 10 y 15 años que vivieron una situación de abandono y/o pérdida en la primera infancia y que han estado en una institución de protección entre 1 y 7 años. Participaron dos instituciones de protección social que prestan su servicio a toda el área metropolitana del Valle de Aburrá.

### *Instrumentos*

Los instrumentos empleados para la recolección de los datos con los niños fueron: la entrevista semi-estructurada y la aplicación de los test proyectivos: T.A.T (Test de Apercepción Temática) y el Test de la familia. También se realizó una entrevista grupal con el personal de asistencia en cada institución.

El Test del dibujo de la familia (Corman, 1992) es un test proyectivo que permite la expresión inconsciente de los niños sobre su sistema relacional y la representación de su familia. Es un instrumento complementario en la clínica y en la investigación del mundo interno infantil. Fue aplicado de manera individual a los 20 niños seleccionados.

El T.A.T es un test proyectivo para la exploración de la organización psíquica (Murray, 2006), consiste en la presentación de 31 láminas con diversas temáticas relacionales que se le presentan al sujeto para que él elabore historias a partir del estímulo. Este test permite inferir deseos, temores y conflictos internos.

Tanto la entrevista con cada niño como las entrevistas grupales realizadas con el equipo asistencial de las instituciones, tuvieron un carácter semi-estructurado, siguiendo el modelo de una conversación y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas cerradas.

### *Procedimiento*

La preparación de las entrevistas estuvo orientada por la construcción de un guion temático, focalizando en tópicos básicos que aportaran información para responder a los objetivos del estudio: la historia de vida, el proceso de institucionalización, experiencias o situaciones relacionadas con el vínculo institucional.

El proceso de entrevistas implicó un total de 3 encuentros con cada uno de los 20 niños seleccionados. El primer encuentro se dedicó a la aplicación del Test de la Familia y el inicio de la entrevista semi-estructurada; en el segundo se abarcó por completo la entrevista y, en el último se aplicó el T.A.T para un total de 60 entrevistas que fueron transcritas íntegramente, sistematizadas y analizadas por el equipo investigador.

### **La relevancia de estudiar los patrones de conducta interpersonal es reconocida por todas las escuelas psicoterapéuticas.**

Teniendo en cuenta las características de la muestra, se usaron las pruebas proyectivas con el fin de facilitar la recolección de los datos, ya que el dibujo y la construcción de historias son un lenguaje familiar para los niños. Estas pruebas a través de la proyección permiten acceder a contenidos inconscientes difícilmente revelados por otras vías.

De acuerdo con las necesidades del estudio, el tiempo disponible y la pertinencia de aplicación, el equipo investigador realizó una selección de 5 láminas que brindarían la mayor información posible para dar respuesta a los objetivos del estudio y que pudieran presentarse a todos los niños sin discriminar el género y así, evitar variaciones que afectarían los resultados.

Las láminas elegidas fueron: lámina 1 (evalúa: motivo de logro, ideal del yo, relación con figuras parentales y con la autoridad); lámina 5 (evalúa: representación de la figura materna); lámina 6nm (evalúa: representación de la figura paterna); lámina 7nm (evalúa: actitud frente a las figuras parentales) y lámina 13v (evalúa: carencia, soledad y sentimientos de abandono).

Se privilegió el análisis de contenido para tratar la información recogida. Esta es una técnica que se usa para estudiar y analizar la comunicación de una manera objetiva y sistemática; hacer inferencias válidas y confiables de los datos. Se realiza por medio de la segmentación, la codificación y la categorización, donde lo importante del mensaje se convierte en algo susceptible de describir y analizar (Hernández, Fernández-Collado y Baptista, 2006). En dicho procedimiento se usó del software *ATLAS.ti*, que es una herramienta para la elaboración de redes semánticas (Networks) y la construcción de una base relacional de datos. Con este programa se construyó la unidad hermenéutica a partir de la codificación y categorización de las transcripciones de las entrevistas, la escritura de comentarios y memos analíticos. En este procedimiento se incluyeron las entrevistas grupales realizadas

con el equipo de cuidadores de cada institución. Del proceso surgieron 88 códigos y 14 categorías que permitieron construir los mapas relacionales que orientaron la presentación descriptiva de los resultados.

Se establecieron cuatro categorías medulares denominadas: 1) La institución como promotora de la matriz relacional; 2) Organización psíquica del niño institucionalizado; 3) Modalidades de privación; 4) Las dimensiones de la reparación. Estas supra-categorías integran el proceso emergente; surgen de la interpretación de las transcripciones, así como del cruce con la información arrojada por las pruebas proyectivas; los datos se relacionaron e integraron hasta generar categorías amplias que, a su vez, se comparaban y se articulaban con las categorías teóricas elegidas en los test proyectivos.

El proceso de sistematización y análisis de los test partió de la comprensión teórica en la que se fundamentan cada uno de ellos, las claves de interpretación y las coordenadas de actuación para su uso y análisis.

Una vez realizado el trabajo de campo, se procedió a estudiar los hallazgos de las pruebas, tanto en su contenido gráfico como verbal, siempre a la luz de la información suministrada en las entrevistas. La información se integró con los datos obtenidos en el familiograma, en el sociograma y en las entrevistas de cada niño, lo que hizo posible obtener un panorama completo de la situación individual y grupal de la muestra en cuanto a sus dinámicas intrapsíquicas y a los recursos psíquicos disponibles para la reparación.

La sistematización de los test se realizó con el programa Microsoft Excel. De allí surgieron 40 códigos y 14 categorías que se establecieron teniendo en cuenta los protocolos de interpretación de Bellak (1979) y Corman (1992), así como la construcción de 2 categorías emergentes que resultaron gracias al cruce de información con las entrevistas efectuadas.

Las categorías teóricas empleadas para el análisis del T.A.T fueron: argumento de las historias; personajes principales y secundarios; elementos del ambiente; tiempos (pasado, presente y futuro); lógica del pensamiento; lenguaje utilizado; capacidad creativa; interacción; naturaleza de las

ansiedades y defensas; conflictos; desenlace de las historias. Para el análisis del test de la familia: plano formal, plano gráfico, plano de contenido de los dibujos. Las categorías emergentes fueron: indicios de reparación intrapsíquica y niveles de la capacidad reparadora.

La triangulación de la información estuvo orientada en dos niveles: 1) La contrastación entre el discurso del niño, el discurso del equipo asistencial en las instituciones y el análisis clínico facilitado por las pruebas proyectivas; 2) Las reuniones permanentes del equipo investigador que analizó la información creando los códigos y las categorías del análisis final.

El procedimiento investigativo se ajustó a los principios éticos vigentes que regulan el desarrollo y manejo de la información obtenida en el curso de la investigación con seres humanos. Los participantes mayores de 12 años firmaron un consentimiento informado y en los demás casos un asentimiento informado con firma del representante legal del menor. Se garantizó la protección de la información bajo el criterio de anonimato y se informó a cada institución sobre los objetivos y procedimientos del estudio.

## Resultados y Discusión

### *Sistema relacional de los niños institucionalizados*

Estos resultados exponen algunas de las tensiones o conflictos que surgen entre la realidad externa y el mundo vivencial interno de los niños que hicieron parte de la muestra. De las configuraciones relacionales se pueden deducir los conflictos más relevantes manifestados por los niños.

Los niños tienen la posibilidad de resolver la presencia de estas tensiones conflictivas en un continuo que va desde un modo predominantemente pasivo, a otro predominantemente activo. Estos modos son manifestaciones diferentes de un mismo conflicto. La dimensionalidad está dada por el tránsito hacia o desde un modo a otro. Por ejemplo, en el modo pasivo se observan conductas interpersonales que muestran inseguridad y devaluación del sí mismo. Por el contrario, la rabia y la agresión corresponden a un modo activo de tramitar los conflictos.

N4: a veces siento que todo el mundo me odia, que yo no soy importante para ellos, y sí, me pongo a llorar [...] me siento tan aburrida, que nadie me apoya, que nadie me da consejos [...] (Entrevista niña 4).

E: supongamos que esta familia se va de paseo y en el carro hay uno de ellos que no cabe ¿Cuál sería? N5: Esta. (Señala la figura de sí misma). E: ¿Por qué? N5: porque es muy gorda, no cabe en el carro, porque [...] no quiero que ella vaya porque puede ahogar un compañero, en fin, esa es mi idea (Test de la familia. niña 5).

En estos niños, la culpa funciona como mecanismo de resistencia ante la pérdida del objeto. No se trata de una culpa superyoica referida a la internalización de la autoridad paterna, sino de una culpa persecutoria provocada por las frustraciones del medio que distorsionan la representación y la relación con los objetos de amor. En su modo pasivo, estos niños tienden a culpabilizarse por la ausencia de los padres. La función de esta modalidad de la culpa es retener el objeto, resguardar la relación interna con sus padres y preservar la lealtad que los haría merecedores de retornar a sus familias, aun cuando esta haya desaparecido real o emocionalmente.

La disponibilidad y adaptación a la vida institucional tiene la connotación de ser "un buen hijo", que ya no causará más sufrimiento a sus familiares si se adapta al ambiente institucional. Es su sacrificio para defenderse de los sentimientos de culpa y así, ilusoriamente, esperar la aprobación del otro y por tanto, una nueva reconfirmación de sí mismo.

*[...] la familia le comienzan a vender la idea a la niña de que se debe quedar en el internado porque en la casa se pasa hambre, allá tienen muchas dificultades y entonces la niña comienza también a acomodarse a una institución por ayudar a su familia, eso también pasa y pasa con mucha frecuencia (Entrevista grupal con el equipo asistencial 2).*

En el otro extremo, el modo activo, la rabia y la agresión corresponden a otra manera de tramitar los conflictos. La agresión en este caso no es otra cosa que una reacción ante la acción del otro: la familia despoja al niño de lo esencial; el cuidado físico y/o emocional, además, lo culpabiliza y lo define como "difícil", agresivo y desobediente, calificativos que el niño introyecta en la representación de sí mismo sin ninguna mediación.

E: ¿de tu manera de ser qué es lo que más te gusta? N6: ¿de mi manera de ser?, que a veces sí soy muy grosera, muy contestona, con casi con todo me da rabia. E: ¿y

qué cosas te dan rabia? N6: todo lo que me dicen acá, en mi casa, o sea cuando yo vivía en mi casa todo lo que a mí me decían me daba rabia, porque a mí me decían que yo no podía salir; a mí me daba rabia, no sé, todo a mí me daba rabia (Entrevista niña 6).

En algunos casos, los padres son reales, están en el entorno, pero ausentes emocionalmente con apariciones intermitentes que provocan más desorganización. Esta ambigüedad de los padres impide la adaptación del niño a la institución; el niño no sabe si la pérdida es temporal o definitiva. Dicha disociación se transfiere a la representación de la institución como: "la casa" que protege, o el mecanismo de aislamiento para cuidar a los adultos del niño.

En efecto, cuando el medio social justifica el abandono de los padres, señalan al niño como el transgresor y en nombre de la restitución de sus derechos debe ser institucionalizado; en este sentido, la institución se convierte en una estrategia de control de las transgresiones, no de protección, ni como ente reparador de las pérdidas, único mecanismo para reconciliar al niño consigo mismo y con el otro.

E: ¿y me quieres contar cómo fue que llegaste acá? N10: pues yo era muy grosera en mi casa, yo no hacía caso, yo me mantenía en la calle, pues no hacía nada en mi casa, entonces me pasaba de casa en casa así, por donde mis tíos, con mi mamá, entonces ellos dijeron que mejor me iban a entregar a Bienestar Familiar para yo cambiar, para yo no seguir así, porque me hacía daño a mí y entonces ya me entregaron a Bienestar y ya me vienen a visitar (Entrevista niña 10).

El niño es demasiado débil para enfrentarse con todo lo que le significa la culpa depresiva: pena, responsabilidad y necesidad de reparar. Entonces, por medio de la negación y de la identificación proyectiva, encuentra depositarios de esta culpa entre las personas que le rodean, familiares o la misma institución que los acoge.

*[...] cuando nuevamente se reconectan con esa mamá se reconcilian y se olvidan todo lo que sucedió y en muchas ocasiones ponen el malestar dentro de la institución, ah, es que a mí me separaron de mi familia [...] (Entrevista grupal con el equipo asistencial 2).*

### *La reparación psicológica en las instituciones de protección*

Uno de los resultados que emergieron de esta investigación fue la comprensión sobre los

procesos de reparación psicológica en el contexto de protección institucional. Si bien el concepto de reparación psíquica ha sido desarrollado por las teorías psicoanalíticas de Klein (1921) y Winnicott (2003; 2006), el aporte de esta investigación radica en el estudio de la reparación en el contexto relacional objeto de estudio, esto es, la relación niño-institución, y por ende, la ampliación del concepto referido a este ámbito.

Para hacer comprensible el proceso de reparación en el vínculo de los niños y las instituciones que los acogen, fue necesario establecer y diferenciar dos dimensiones de la reparación: **La reparación restitutiva** y **La reparación subjetiva**. Se exponen a continuación por ser parte del proceso emergente de este estudio.

**La reparación restitutiva** se refiere a procurarle al niño un entorno estable y seguro en el que tengan satisfechas sus necesidades básicas: cuidados físicos (alimentación, vestido, higiene, cuidado de la salud y recreación), integridad física, desarrollo intelectual y escolarización. En el contexto de este intercambio, los cuidadores también brindan afecto, aprobación y seguridad en las relaciones que son reconocidos por los mismos niños.

E: ¿y quienes te ayudan? N9: los niños, los educadores, todos, aquí nos ayudan a nosotros a salir adelante. (Entrevista niño 2).

N1: las niñas me empezaron a coger cariño y yo a ellas, a los trabajadores sociales yo también les empecé a coger cariño y pues hasta que fueron pasando los días, y me ayudaban, pues, a hablar con mis hermanitos, sobre todo los trabajadores sociales, las hermanas me han dado mucho apoyo en la muerte de mi mamá, sí, estoy súper feliz, pues aquí cuando llegué hicieron miniteca, de todo (Entrevista niña 1).

En este estudio, **la reparación subjetiva** es planeada como la resignificación de la pérdida que logra el niño si en el mundo interno puede reencontrar compensatoriamente el objeto perdido. Esta elaboración implica contar con una figura cuidadora que le permita al niño reconstruir el ciclo benigno (Winnicott, 2006) y por tanto, desarrollar sus propias capacidades reparadoras.

Un niño privado solo puede sentirse reparado en tanto elabore la pérdida y sienta subjetivamente que el ambiente actual le brinda aquello que perdió, pero, para concluir este proceso de manera

satisfactoria, es ahora el niño quien debe aceptar la reparación.

En este nivel de la reparación, las instituciones de protección no pueden responder, varios aspectos interfieren para que así sea:

- *Certificación como “buena institución” vs proceso misional de sostén físico y emocional de los niños.* Para poder funcionar como instituciones de protección, deben responder a requerimientos de ley para su certificación como “buena institución” (buena madre). Pero el tiempo de dedicación al cumplimiento de estas obligaciones por parte de los cuidadores y la insuficiencia de recursos para satisfacer distintas necesidades de funcionamiento institucional, someten a los funcionarios a una tensión conflictiva con su proceso misional de sostén físico y emocional de los niños que albergan. La paradoja se establece cuando la necesidad de certificarse como institución reconocida por las entidades de control obliga a priorizar necesidades y metas que, la mayoría de las veces, terminan sacrificando la dinámica relacional con los niños (Castrillón y Vanegas, 2014)

*Nosotros discutíamos el año pasado que, de la forma en la que se presentan y se tramitan o diligencian los informes, estamos trabajando para el sistema y no para las niñas y finalmente el propósito de nosotros es trabajar para las niñas y eso también de alguna manera afecta el vínculo, porque nosotros siempre les decimos a las niñas, estamos ocupados, estamos ocupados, estamos ocupados, sobre todo cuando estamos en la entrega de los informes que es mensualmente que tenemos, mínimo, mínimo siete u ocho informes para entregar (Entrevista grupal con el equipo asistencial 1).*

- *La atención masificada.* Una mayor rigurosidad en el cumplimiento de la restitución de los derechos de la infancia, obliga a las entidades del estado a ejercer estrictos controles sobre las instituciones que acreditan para la protección y cumplimiento de los derechos de los niños y adolescentes. La *Resolución 5929 de 2010 del ICBF* que regula los *Lineamientos Técnicos Administrativos de*

**En los episodios relacionales repetitivos se identificaron expresiones de deseos de protección y cuidado en las relaciones.**

*Rutas y Actuaciones y Modelo de Atención para el Restablecimiento de Derechos de los niños, niñas y adolescentes y mayores de 18 años con discapacidad, con sus derechos amenazados, inobservados y vulnerados dice en el numeral 2:*

Para lograr un adecuado proceso de restablecimiento de derechos, no basta con llevar a cabo una atención individual con el niño, niña y adolescente. Se requiere una mirada sistémica de la atención, lo que exige que se aborde también a los miembros de familia o de las redes de apoyo, es decir a aquellos que se encuentran más próximos al beneficiario, así como a los miembros de la comunidad, que inciden de manera inmediata en su desarrollo.

Para las instituciones, tal indicación se vuelve muy difícil de cumplir, no solo en términos de una atención más particularizada, sino también extensiva a las familias. La norma pareciera tener clara la necesidad de cubrir ambos aspectos, pero en la realidad, para su materialización, las condiciones lo impiden. La mayoría de instituciones de protección tienen un número considerable de niños a su cargo, lo que obliga a una intervención masificada. La masificación reduce la efectividad de la atención, mucho más si es en términos psicológicos. El desequilibrio entre el alto número de niños que son asignados a las instituciones y el personal psicosocial en el que se invierte, explica por qué las modalidades de intervención psicológica privilegiadas son básicamente grupales.

*Nosotros trabajamos muy intensamente con las niñas, pero se nos hace muy difícil trabajar con las familias. Por eso yo me quedaría pensando y todavía me estoy preguntando hasta dónde puede ser nuestro impacto en ese proceso de sanación y reparación, porque uno puede decir que si disminuye el nivel de ansiedad frente a la pregunta por esa madre o ese padre o esa familia, pero eso no significa o no implica haber sanado ese vínculo (Entrevista grupal con el equipo asistencial 1).*

*Las frustraciones de nosotros son como económicas, hay mucho por hacer, de pronto un equipo, una trabajadora social, una psicóloga de planta, un psicólogo ya con experiencia, tener un equipo psicosocial, un pedagogo para ayudar a esos niños que son casos especiales, alguien, un educador de refuerzo, de pronto poder tener más dinero para contratar recreacioncitas que en la tarde vinieran a estar con ellos (Entrevista grupal con el equipo asistencial 2).*

Adicionalmente, los equipos de atención en las instituciones encuentran muy baja respuesta por

parte de las familias de los niños, quienes en lugar de vincularse al proceso de restablecimiento de derechos, quieren liberarse de responsabilidades, amparados en la norma a la que se encuentran acogidos cuando institucionalizan al niño.

*[...] vea por ejemplo el año pasado en la actividad cuando se quedan los niños, pues, hay niños que se apegan mucho a la institución, y uno les quiere colaborar, pero entonces ya la familia se despreocupa del niño, ya dicen: no allá están los padres, están los hermanos, claro, allá los pueden atender y todo eso (Entrevista grupal con el equipo asistencial 1).*

*E: ¿Cómo responden a estas actividades? R: hay familias que responden al llamado de la institución sobre todo cuando hacemos énfasis en que debe haber algo que pueda reorganizar la dinámica familiar para no perder a esta niña [...] otras se acomodan a la institución, entonces a partir de ahí comienzan a llenarse de excusas y de justificaciones para que la niña se quede en un internado [...] (Entrevista grupal con el equipo asistencial 2).*

#### *Las posibilidades de la reparación subjetiva*

Las acciones de intervención son efectivas si se articulan a los conflictos particulares que los provocan. Si la institución favorece las condiciones para la psicoterapia de los niños y cuenta con un psicoterapeuta comprometido con la reparación *intrapsíquica* que represente una figura estable, se podrían articular acciones significativas en la dimensión de una verdadera reparación subjetiva.

El espacio psicoterapéutico crea un dispositivo propicio para el establecimiento de la relación empática entre el terapeuta y el niño, que se diferencia y se separa de los intercambios cotidianos con los compañeros, cuidadores y familiares.

En general, los niños muestran una buena disposición para el trabajo psicoterapéutico cuando se les provee de un ambiente relacional empático con técnicas apropiadas para el despliegue de su comunicación: juegos, dibujos, narraciones, comunicaciones no verbales que permiten el establecimiento de la relación terapéutica necesaria para la identificación del dolor psíquico del niño y de sus recursos internos. En este contexto, el terapeuta podrá valorar en el niño los patrones relacionales disfuncionales, los conflictos intrapsíquicos, el nivel de organización según el período del desarrollo y las fortalezas internas y externas para conducir el proceso

psicoterapéutico a la medida particular de cada uno.

La indicación del tratamiento obliga a la evaluación de la historia y limitaciones de los padres y familiares. No solo para saber de la resonancia de los adultos con el dolor psíquico del niño, sino para intervenir esta interacción como matriz de apoyo que facilite la reparación subjetiva y no provoque regresiones en los avances individuales logrados en el contexto psicoterapéutico.

*[...] yo lo digo desde mi experiencia: el síntoma de un niño es su familia, si usted no puede tocar el síntoma de ese niño, usted es muy poquito lo que va a poder hacer; saber psicoayudarlo o psicorientarlo [sic] y darle herramientas para prevenir daños mayores cuando regrese a su hogar y por lo general la experiencia que he tenido yo, es que no son abiertas a un proceso o a un diálogo, son mamás y papás frustrados en su ser, en su quehacer, en su razón de vida que no logran tener herramientas para cuidar a sus hijos y que vuelcan en sus hijos toda la frustración que han tenido en esa cadena que vienen repitiendo por generaciones, abandono, maltrato, agresiones, abuso [...]*  
(Entrevista grupal con el equipo asistencial 2).

Toda psicoterapia implica costos emocionales y económicos, tiempo y rigurosidad sistemática para aportarle al niño una base segura. Estos costos van en contravía de complejos fenómenos políticos e institucionales que demandan atenciones masificadas. Por supuesto que nadie puede esperar resultados favorables en la organización psíquica de los niños si se pretende atenciones breves, masificadas y con alta rotación del personal.

## Conclusiones

Los casos de aquellos niños (24%) que, a pesar de estar institucionalizados, tienen vínculos con un familiar o con una familia sustituta que brinda experiencias relacionales gratificantes, tienen más estrategias para afrontar las dificultades, capacidad de implicarse afectivamente con los demás, disposición a asumir responsabilidades, capacidad de adaptación y flexibilidad para cambiar en función de las necesidades.

El 76% de la muestra cuenta con recursos *yoicos* básicos para restablecer patrones relacionales disfuncionales a partir del vínculo que les ofrece la institución. La descripción de episodios relacionales

relatados por los niños permitieron hacer una imagen de cómo ellos se vivencian a sí-mismos y a los otros en diferentes interacciones, y cómo se desarrollan estas relaciones habitualmente.

En los episodios relacionales repetitivos se identificaron expresiones de deseos de protección y cuidado en las relaciones. Predomina un modo relacional pasivo, dependiente, por ello actúan con sumisión y obediencia; son demandantes y con tendencia a aferrarse al otro. La angustia predominante está dada por el temor a perder el objeto.

La confianza básica en sí-mismos es ilusoria y solo aportada por la contención del ambiente. Cualquier intento de diferenciación o las fantasías de separación, desencadenan sentimientos depresivos o temor a quedarse solos, lo que conduce a impulsos reactivos, reproches o el descontrol rabioso contra los compañeros y los cuidadores, quienes a su vez vivencian este patrón relacional con una preocupación exagerada o en forma defensiva con los niños.

Las instituciones ofrecen una *reparación restitutiva*, es decir, brindan unos cuidados básicos necesarios para propiciar una contención más física que emocional. Las acciones reparadoras que la institución orienta en este sentido, consisten en la búsqueda de una familia sustituta donde el niño pueda restablecer su equilibrio interno. Sin embargo, sigue siendo muy bajo el porcentaje de los niños que son adoptados o reintegrados a sus familias.

Si bien los cuidadores de los niños en las instituciones funcionan como contenedores emocionales, esta función es transitoria. La reparación del sistema relacional en su dimensión subjetiva requiere de una figura específica con quien el niño pueda reactivar los aspectos buenos del objeto interno y concluir de manera satisfactoria el proceso reparador propio de su desarrollo evolutivo. Por las características de la atención masiva de las instituciones, la movilidad de sus funcionarios y la falta de recursos humanos y logísticos, es realmente difícil que se le pueda ofrecer al niño una figura permanente y estable con la que configure un vínculo profundo y duradero, y por tanto, una reparación subjetiva.

## Bibliografía

- Bellak, L. (1979). *El uso clínico de las pruebas psicológicas del T.A.T, C.A.T, Y S.A.T.* México: Manual Moderno.
- Bonilla, R. (2004). *Situación actual y prospectiva de la niñez y la juventud en Colombia.* Centro de Investigaciones para el Desarrollo (CID) de la Universidad Nacional de Colombia por encargo de ICBF, Colombia Joven, UNICEF y GTZ.
- Castrillón, L. y Vanegas, J. (2014). El vínculo reparador entre los niños deprivados y las instituciones de protección social. *Revista Vanguardia Psicológica*, 4(2), 108-121.
- Cierpka, M. et al. (2010). La evaluación primeras entrevistas psicoterapéuticas mediante el sistema diagnóstico psicodinámico operacionalizado (OPD-2). *Clínica e Investigación Relacional*, 4(1), 221-235.
- Coderch, J. (2005). *Teoría y técnica de la psicoterapia psicoanalítica.* Barcelona: Herder.
- Coderch, J. (2001). *La Relación Paciente – Terapeuta.* Barcelona: Paidós.
- Congreso de la República de Colombia. (2006) *Ley 1098 de 2006 Código de la Infancia y la Adolescencia.* [Versión electrónica]. Consultado 24 de mayo de 2012 en [http://www.procuraduria.gov.co/portal/media/file/Visi%C3%B3n%20Mundial\\_Codigo%20de%20Infancia%202011%281%29.pdf](http://www.procuraduria.gov.co/portal/media/file/Visi%C3%B3n%20Mundial_Codigo%20de%20Infancia%202011%281%29.pdf)
- Corman, L. (1992). *El test del dibujo de la familia.* Buenos Aires: Kapelusz.
- Darewych, O. (2013). Building bridges with institutionalized orphans in Ukraine: An art therapy pilot study. *The Arts in Psychotherapy*, 40(1), 85 – 93.
- Duncan, M., Trujillo, V. y Pérez, I. (2010). Caracterización psicosocial de niños y niñas en situación de abandono institucionalizados: aportes para la creación de una propuesta de intervención en redes sociales. [Versión electrónica]. Bogotá. *Revista de psicología infantil*, (3), Disponible en [http://www.sanmartin.edu.co/academicos\\_new/psicologia/revista/n3/caracterizacion\\_psicosocial\\_ni%C3%B1os.pdf](http://www.sanmartin.edu.co/academicos_new/psicologia/revista/n3/caracterizacion_psicosocial_ni%C3%B1os.pdf).
- Durán, E. y Valoyes, E. (2009). Perfil de los niños, niñas y adolescentes sin cuidado parental en Colombia. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 7(2), 761-783. Recuperado de: <http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/index.html>
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. [ICBF]. (2010). Lineamientos del proceso administrativo del restablecimiento de derechos. *Resolución 5929 de 2010. Diario Oficial No. 47.938.* [Versión electrónica]. Consultado el 10 de Febrero de 2013 en [http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion\\_icbf\\_5929\\_2010.htm](http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_icbf_5929_2010.htm)
- ICBF. (2011). *Informe de Gestión 2011.* Recuperado el 20 de noviembre de 2012, de <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/Descargas1/InformedeGestion2011Julio11de2012.pdf>
- ICBF. (2012). *Informe de gestión 2012.* [Versión electrónica]. Consultado el 8 de enero de 2014 en <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/Descargas1/Informe%20de%20Gesti%C3%B3n%20ICBF%20-%2022%20de%20Febrero%20de%202013.pdf>
- Fairbairn, W. (1978). *Estudio psicoanalítico de la personalidad.* Buenos Aires: Hormé.
- Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. [UNICEF]. (2006). *World Report on Violence against Children.* Nueva York: Editorial Board.
- Galeano, M. E. (2004). *Estrategias de investigación social cualitativa.* Medellín: La Carreta Editores.
- Hernández, R.; Fernandez-Collado, C. y Baptista, L. P. (2006). *Metodología de la investigación.* México: McGraw-Hill.
- Horner, A. (1979). *Object Relations and the Developing Ego in Therapy.* New York: Jason Aronson.
- Horner, A. (1991). *Psychoanalytic Object Relations Therapy.* New Jersey: Aronson.
- Klein, M. (1921). *Amor, Culpa y Reparación.* Obras Completas. Vol. I. Buenos Aires: Paidós.
- Krause, M. (1995). La investigación cualitativa – Un campo de posibilidades y desafíos. *Revista Temas de Educación*, (7), 19-39 Recuperado de: <http://investiga-aprende-2.wikispaces.com/file/view/Inv-cualitat-Krause.pdf>
- Lloyd, E. & Bart, R. (2011). Developmental outcomes after five years for foster children returned home, remaining in care, or adopted. *Children and Youth Services Review*, 33(8), 1383 -1381.
- Mbiya Muadi, F. et al. (2012). L'attachement chez les enfants abandonnés en institution

- résidentielle à Kinshasa. *Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence*, 60(7), 505-515.
- Mitchell, S. (1993). *Conceptos Relacionales en Psicoanálisis, una integración*. México: Siglo XXI.
- Moreno, J; García, M.; Blázquez & Guerrero, E. (2011). An analysis of how children adapt to residential care. *Children and Youth Services Review*, 33(10), 1981 – 1988.
- Murray, H. (2006). *Test de Apercepción Temática (T.A.T.)*. Buenos Aires.
- Obando, O., Villalobos, M. y Arango, S. (2010). Resiliencia en niños con experiencia de abandono. *Acta Colombiana de Psicología*, 13(2), 149 – 159.
- Pelorosso, A.; Etchevers, M.; Arlandi, N. y Retamar, M. (2005). Incidencia del estado de deprivación y riesgo en niños y adolescentes. Estudio exploratorio de los procesos afectivos, madurativos y sociales. *Anuario de Investigaciones*, 3. Recuperado de <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuin/v13/v13a03.pdf>
- Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar y Aldeas Infantiles SOS Internacional. (2010). *Informe Latinoamericano: Situación de la niñez sin cuidado parental o en riesgo de perderlo en América Latina*. Buenos Aires: Grupo Editorial Lumen-Hvmanitas.
- Winnicott, D. (2003). *Deprivación y Delincuencia*. Buenos Aires: Paidós.
- Winnicott, D. (2006). *La Naturaleza Humana*. Buenos Aires: Paidós.