

LA EXPERIENCIA PARENTAL ALREDEDOR DE
HIJOS ESCOLARES CON SINTOMATOLOGÍA DE
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

JUAN ESTEBAN CASAS RAMÍREZ

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

MEDELLÍN – COLOMBIA

2015

LA EXPERIENCIA PARENTAL ALREDEDOR DE
HIJOS ESCOLARES CON SINTOMATOLOGÍA DE
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

TRABAJO PARA OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGO

JUAN ESTEBAN CASAS RAMÍREZ

ASESOR

JUAN CARLOS LOTERO CASTAÑEDA

MAGISTER EN PSICOLOGÍA



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

MEDELLÍN – COLOMBIA

2015

Tabla de contenido

Planteamiento del problema

Justificación.....	1
Pregunta.....	5
Objetivo general.....	5
Objetivos específicos.....	5

Referente teórico

Definición y diagnóstico del DAH.....	6
Afectación del TDAH en el desarrollo volutivo.....	12
Cuadro modelo psicosocial de Erik H. rikson.....	15
Cuadro desarrollo evolutivo y afectación por DAH.....	17
Afectación a la interacción amiliar.....	19

Reflexión metodológica.....22

Descripción metodológica

Procedimiento.....	28
Técnicas de recolección de la información.....	29
Guión para entrevista focalizada – descripción de experiencia alrededor del TDAH.....	31
Proceso de manejo de la información.....	33
Consideraciones éticas.....	33
Consentimiento informado.....	36
Población y muestra.....	38

Análisis de resultados.....40

Respecto al tiempo vivido.....	40
Respecto al espacio vivido.....	46

Respecto al cuerpo vivido.....	47
Respecto a las relaciones vividas.....	49
Otras categorías emergentes.....	51
Resultado de entrevista con experto.....	58
Mapa conceptual de hallazgos.....	61
Conclusiones.....	62
En la categoría tiempo vivido.....	62
En la categoría de relaciones interpersonales vividas.....	63
En la categoría espacio vivido.....	65
En la categoría cuerpo vivido.....	67
En cuanto a lo metodológico.....	68
En cuanto a lo teórico.....	69
En cuanto al aporte del experto.....	71
En cuanto a lo propositivo.....	72
Ensayo sobre vivencia parental.....	77
Referencias.....	83
Apéndice	
Transcripción de entrevista con la madre 1: M1.....	86
Transcripción de entrevista con la madre 2: M2.....	140
Transcripción de entrevista con el padre 3: P3.....	184
Transcripción concepto de experto.....	196

Planteamiento del problema

Justificación

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad, TDAH, compromete de manera importante los aspectos del desarrollo afectivo, escolar, o laboral. En Antioquia, según Vélez, Talero, González, Ibáñez (2008) el TDAH tiene una prevalencia entre el 15% y el 17%, a la vez según Cornejo y otros (2005) la prevalencia alcanza el 20,4 %. Esto indica que en un grupo de 40 estudiantes, promedio estandarizado para 2015 en Medellín, habría entre 6 a 8 escolares con TDAH, lo cual marca un reto a la pedagogía. En la educación institucionalizada el estudiante ha de dar respuestas acordes a un perfil institucional. Se plantean logros académicos y comportamentales que deben ser alcanzados por el estudiante a lo largo del año o ciclo escolar.

La sintomatología del TDAH tiene implicaciones serias para los escolares que la experimentan, al afectar negativamente su rendimiento en lo académico y en lo comportamental, esto confirmado por diversos estudios, entre ellos el de Elías, Crespo, y Góngora (2012) donde se establece una seria relación entre el bajo desarrollo de la complejidad sintáctica y el TDAH, indicando los autores que el proceso de aprendizaje por parte de dicha población se ve afectado, afectación que aumenta a medida que se avanza en los niveles del ciclo escolar, ya que de base hay compromiso en el desarrollo del lenguaje.

El escolar con síntomas de TDAH no está sólo, tras él está su familia que vive una dinámica particular con la escuela, y una dinámica particular en torno al hijo, dinámica particular por lo tensa, y debido, en muchos de los casos, al temor frente a los resultados negativos en lo

académico y comportamental, ante lo cual suele quedar en duda la permanencia en la institución escolar y hasta la continuidad de la escolaridad misma. Las tensiones familiares aumentan, se generan discordias entre hermanos, entre los padres, las relaciones familiares se ven afectadas en torno a lo escolar y a la convivencia diaria.

El TDAH generalmente se presenta en comorbilidad con el TOD (Trastorno Opositor Desafiante), y según Ortiz, Giraldo, Palacio (2008) hasta un 60% de las personas con TDAH presentan actitudes desafiantes y opositoras. El TDAH es una realidad que no ha sido debidamente tratada desde las políticas de la salud pública, y aún se filtra la errónea idea de que la sintomatología corresponde a deficiencias parentales o ambientales en general, siendo que aproximadamente el 80% de los casos de TDAH tienen un origen genético, correspondiendo el restante 20% a procesos ambientales, según Lopera (citado en Velásquez ,2010).

Las familias enfrentan situaciones adversas, en torno a sus escolares con sintomatología de TDAH. Las dificultades con los hijos generan cuadros de estrés, los cuales según Arandia y Suárez (2013), pueden desencadenar somatizaciones y conducir a cuadros de enfermedades crónicas, las cuales llevan al desgaste de los servicios de salud y al deterioro de la calidad de vida.

La literatura sobre TDAH es muy extensa a nivel mundial y local, y es abordada por la producción científica desde la visión médico – psiquiátrica, mostrando resultados de prevalencias, comorbilidades, resultados de tratamientos, es el caso de trabajos como los de Cornejo et al (2005) sobre prevalencia de TDAH en niños colombianos, Ortiz y Palacio (2008) sobre comorbilidad del TDAH con TOD (trastorno opositor desafiante), Chica y Vásquez

(2.005) sobre resultados médicos de tratamientos al TDAH. A nivel de intervención psico – social se presentan trabajos como el de Bernal (2008) quien aborda las relaciones funcionales entre escuela, estudiantes y padres dejando un conjunto de estrategias y técnicas de manejo de situaciones. Bedoya y Alviar (2013) hablan del impacto del TDAH en las familias y de los resultados luego de un proceso de terapia familiar sistémica. Herrero, García, Miranda, Siegenthaler, Jara (2.006) muestran el impacto familiar de los niños con TDAH. De igual manera Montiel, Montiel & Peña (2.005) rastrean el clima familiar en el TDAH.

ANSHDA (asociación de niños con déficit de atención con o sin hiperactividad) en España, ha realizado trabajos de intervención bajo el modelo IAP (investigación acción – participación) buscando rescatar los discursos de las madres (ANSHDA, 2005), dicha experiencia, específicamente con madres, les ayudó a éstas a re – significar su rol como “madres de hijos con TDAH”, sacándolas de auto – rotulaciones negativas o protegiéndolas de señalamientos destructivos.

El abordaje del campo experiencial de padres, madres, con hijos en edad escolar y con sintomatología de TDAH implica un enfoque cualitativo, dado que es necesario explorar los fenómenos, y el cómo las madres y padres los experimentan. No se espera generalizar, se pretende comprender una experiencia vivida.

Existe una realidad que “golpea” las aulas de clase, realidad que poco ha sido estudiada desde un acercamiento cualitativo, fenomenológico, acercamiento que explore los fenómenos y experiencias entre los actores que las protagonizan. Se plantea un acercamiento a la realidad que viven padres de familia “arrinconados” bajo el temor del fracaso escolar, realidad que también

experimentan los educadores, quienes van a prisa y estresados por una cotidianidad de aula de clase altamente demandante, y por unos escolares que van viviendo sin posiblemente ser escuchados y guiados adecuadamente.

Como psicólogos, y especialmente en el campo ocupacional de la psicología educativa, es de carácter primordial atender las experiencias de las familias afectadas por la sintomatología del TDAH, ir con dicha familias en un acompañamiento que vaya más allá de la remisión al experto evaluador y médico especializado. Se trata de un amplio campo, en éste caso, enfocaremos la experiencia vivida por las madres y padres en el contexto escolar con el TDAH.

Para lograr llegar al campo experiencial, de los intervenidos, se propone un diseño fenomenológico, y entre los instrumentos, la entrevista semi estructurada, directiva, bajo el enfoque de entrevista centrada en la persona, de Carl Rogers, en la cual según Lafarga (1.986), Rogers plantea que la actitud del entrevistador – psicoterapeuta estaba definitivamente implicada en las reacciones de crecimiento personal del entrevistado, y que además la devolución de contenidos y afectos en el proceso de entrevista llevaba a la instauración de una mejor relación entrevistador – paciente , dando lugar a una mayor comprensión del significado afectivo de los contenidos expresados por el paciente.

El presente trabajo busca comprender la experiencia parental alrededor de los estudiantes con síntomas de TDAH, describirla tal como aparece a la conciencia de las madres y padres, tratando de rescatar la experiencia de ellos, el qué viven en su cotidianidad y cómo lo viven. Describir la realidad desde su propia experiencia y dar la oportunidad de que dichas voces sean escuchadas.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la naturaleza de experiencia vivida de las madres y padres en familia, en referencia a sus hijos en edad escolar con síntomas de trastorno por déficit de atención e hiperactividad?

OBJETIVOS

General

Comprender experiencias de vida de las madres y padres en familia, con relación a sus hijos en edad escolar con síntomas de TDAH en la ciudad de Medellín.

Específicos

- Describir formas de apropiación y manejo del espacio físico, en la experiencia vivida por padres y madres en familia, con hijos en edad escolar con sintomatología de TDAH.
- Identificar la experiencia corporal vivida por padres y madres en familia, con hijos en edad escolar con síntomas de TDAH.
- Comprender formas en que padres y madres en familia, con hijos en edad escolar con síntomas de TDAH, vivencian el paso del tiempo en función de su rol parental.
- Entender elementos del eje de las relaciones interpersonales, vividas por padres y madres en familia, de hijos en edad escolar con síntomas de TDAH.

REFERENTE TEÓRICO

Definición y diagnóstico del TDAH

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad necesita ser definido, caracterizado, comprendido, entendido y atendido. En nuestro entorno cultural, Medellín – Colombia, no se ha dado la suficiente atención, desde la educación y los servicios de salud a dicha problemática. Y los loables intentos que se hacen, con cargo al presupuesto de la ciudad, quedan cortos frente a la dimensión del problema. A continuación se hará una caracterización del TDAH.

Se iniciará con la descripción psicopatológica vigente desde el modelo médico y se complementará con antecedentes históricos e investigativos.

Según Asociación Americana de Psiquiatría (APA), (2.014) en el DSM 5 (p. 61),

La característica principal del trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo.

La inatención se manifiesta conductualmente en el TDAH como desviaciones en las tareas, falta de persistencia, dificultad para mantener la atención y desorganización que no se deben a un desafío o a falta de comprensión.

La hiperactividad se refiere a una actividad motora excesiva (como un niño que corretea) cuando no es apropiado, o a jugueteos, golpes o locuacidad excesivos. En los adultos, la hiperactividad puede manifestarse como una inquietud extrema y un nivel de actividad

que cansa a las otras personas.

La impulsividad se refiere a acciones apresuradas que se producen en el momento, sin reflexión, y que crean un gran riesgo de dañar al individuo (p. ej., ir corriendo a la calle sin mirar). La impulsividad puede reflejar un deseo de recompensas inmediatas o la incapacidad de retrasar la gratificación. Los comportamientos impulsivos pueden manifestarse como una tendencia a inmiscuirse socialmente (p. ej., interrumpir excesivamente a los otros) y/o a tomar decisiones importantes sin tener en cuenta las consecuencias a largo plazo (p. ej., aceptar un trabajo sin información adecuada).

Según el DSM5, el diagnóstico responde a los criterios de inatención e hiperactividad – impulsividad dado un patrón persistente que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo.

- Para inatención: Seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales y académicas/laborales:

Nota: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso en la comprensión de tareas o instrucciones. Para adolescentes mayores y adultos (a partir de los 17 años de edad), se requiere un mínimo de cinco síntomas.

Síntomas

- a. Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades (p. ej., se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión).

- b. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas (p. ej., tiene dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o la lectura prolongada).
- c. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente (p. ej., parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente).
- d. Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales (p. ej., inicia tareas pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad).
- e. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades (p. ej., dificultad para gestionar tareas secuenciales, dificultad para poner los materiales y pertenencias en orden, descuido y desorganización en el trabajo, mala gestión del tiempo, no cumple los plazos).
- f. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (p. ej., tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes mayores y adultos, preparación de informes, completar formularios, revisar artículos largos).
- g. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (p. ej., materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles del trabajo, gafas, móvil).
- h. Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos (para adolescentes mayores y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados).

i. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas (p. ej., hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas).

- Para hiperactividad e impulsividad:

Seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante, al menos, 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y afecta directamente a las actividades sociales y académicas/laborales:

Nota: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, de la hostilidad o fracaso para comprender tareas o instrucciones. Para adolescentes mayores y adultos (a partir de 17 años de edad), se requiere un mínimo de cinco síntomas.

Síntomas

a. Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento.

b. Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado (p. ej., se levanta en la clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, o en otras situaciones que requieren mantenerse en su lugar).

c. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado. (Nota: adolescentes o adultos, puede limitarse a estar inquieto.).

d. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas.

E. Con frecuencia está “ocupado,” actuando como si lo impulsara un motor” (p. ej., es incapaz de estar o se siente incómodo estando quieto durante un tiempo prolongado, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden pensar que está intranquilo o que le resulta difícil seguirlos).

f. Con frecuencia habla excesivamente.

g. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta (p. ej., termina las frases de otros, no respeta el turno de conversación).

h. Con frecuencia le es difícil esperar su turno (p. ej., mientras espera en una cola).

i. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros (p. ej., se mete en las conversaciones, juegos o actividades, puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen otros).

- Otras notas aclaratorias del DSM5, frente al diagnóstico son:
 - ✓ Algunos síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos estaban presentes antes de los 12 años.
 - ✓ Varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos están presentes en dos o más contextos (p. ej., en casa, en la escuela o en el trabajo, con los amigos o parientes, en otras actividades).
 - ✓ Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de los mismos.
 - ✓ Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental (p. ej., trastorno

del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación o abstinencia de sustancias).

- ✓ El TDAH empieza en la infancia. El requisito de que varios síntomas estén presentes antes de los 12 años de edad transmite la importancia de una presentación clínica sustancial durante la infancia.

El DSM5 indica también tres tipos del trastorno:

- ✓ Tipo inatento: si se cumplen los criterios de inatención y no los de impulsivo – desafiante.
- ✓ Tipo impulsivo – desafiante: si se cumplen los criterios impulsivo – desafiante y no los de inatención.
- ✓ Tipo combinado: si se cumplen los criterios impulsivo – desafiante y los de inatención.

Respecto al trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), Cornejo et al (2.005, p. 716) dice que:

es un síndrome neurológico frecuente, caracterizado por hiperactividad, impulsividad e inatención, inadecuadas para el grado de desarrollo del niño. Es el problema de comportamiento más común durante la infancia; constituye la enfermedad crónica más frecuente del período escolar y representa un problema complejo, debido a que aparece en edades tempranas, repercute en la vida diaria del niño y existe la probabilidad de que persista a lo largo de la vida.

Barkley (2002, p.89), según el consenso internacional sobre TDAH, indica que:

el TDAH conduce a debilitar actividades vitales importantes, incluyendo las relaciones sociales, la educación, el funcionamiento familiar y ocupacional, la autosuficiencia, y la adherencia a las reglas, normas, y leyes sociales. La evidencia también indica que las personas con TDAH son más propensas a sufrir lesiones físicas y envenenamientos accidentales.

Afectación del TDAH en el desarrollo evolutivo

Para una mejor comprensión de la situación, es necesario ahondar el concepto de desarrollo del niño, y del adolescente. Para esto nos introduciremos en el discurso de la psicología evolutiva, abordando el problema del tdah, y su influencia en el desarrollo psicológico.

La psicología evolutiva, según Palacios (1995, p.15) se define como “la parte de la psicología que se ocupa del estudio de los procesos de cambio psicológico que ocurren a lo largo de la vida humana....cambios que se relacionan con los procesos de desarrollo de las personas, con los procesos de crecimiento y con sus experiencias vitales significativas”.

Palacios (1995) nos recalca también el hecho de que hay cierta homogeneidad en los cambios psicológicos de acuerdo a la etapa de la vida, y también cierta homogeneidad de acuerdo al contexto socio cultural, pero el desarrollo psicológico de una persona es único e irrepetible si tenemos en cuenta el factor de la experiencias particulares. En suma, el desarrollo psicológico no ocurre de la misma manera en dos sujetos distintos, aunque compartan la misma edad, el mismo contexto sociocultural y hasta ciertas vivencias. Pero la cierta homogeneidad da

luzes para una generalización, y permite establecer parámetros descriptivos del desarrollo en las personas, de acuerdo a la edad.

Sobre el desarrollo, Wicks & Israel (1995, p. 18) dice que el desarrollo es el resultado de interacciones o transacciones entre variables biológicas, psicológicas y socioculturales. Además agrega que la influencia genética no es predeterminante, es influencia, más el entorno puede introducir cambios sustanciales. Y al respecto del TDAH y su origen genético, Barkley (2002, p. 90) como producto del consenso internacional sobre el TDAH insiste en que:

numerosos estudios de gemelos demuestran que el entorno familiar no contribuye separadamente de modo significativo a estos rasgos. Ello no significa que el entorno del hogar, las habilidades educativas de los padres, los acontecimientos vitales estresantes o las dificultades en las relaciones entre iguales no tengan importancia ni influyan en los individuos que tengan este trastorno, como de hecho lo hacen. Las tendencias genéticas se manifiestan en la interacción con el entorno. Además, las personas con TDAH con frecuencia padecen otros trastornos y problemas asociados, algunos de los cuales están claramente relacionados con su entorno social. Sin embargo hay que decir que los déficit subyacentes que constituyen el TDAH no son única ni primariamente resultado de esos factores del entorno.

La teoría evolutiva o del desarrollo, como lo indica Sanz (2012), muestra tres grandes paradigmas o grupos de teorías a saber: el mecanicista o continuista con expositores como Thorndike, Skinner, en general los autores conductistas, donde los cambios obedecen a una línea acumulativa, cuantitativa, secuencial de interacciones entre el organismo y el ambiente, teniendo

como base el estímulo y la respuesta, el castigo y el refuerzo. Sigue el paradigma organicista que propone a un organismo vivo y activo, orientado hacia unas metas, y cuyo desarrollo se va dando por etapas asociadas al logro de cambios cualitativos en el proceso de aprendizaje y re creación del entorno. Piaget es su máximo exponente. Se tienen también acá los planteamientos de la teoría psicoanalítica. Finalmente aparece el paradigma dialéctico – contextual, y en éste se plantea que el desarrollo se da como resultado de la interacción entre el contexto histórico – cultural y el organismo que con su carga genética accede a nuevos aprendizajes, y a la vez éstos aprendizajes jalonan su desarrollo. Vigotsky es su principal exponente.

El siguiente cuadro nos muestra la teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson, la cual “conceptualiza el desarrollo como una sucesión de estadios a lo largo de toda la vida en los cuales el individuo ha de satisfacer al mismo tiempo sus necesidades, desarrollar sus capacidades y responder a las demandas del medio propias a su edad” (Sanz, 2012, p. 23). Cada etapa tiene lugar a partir de una crisis, y es necesario que el conflicto planteado sea resuelto exitosamente en el periodo de predominio, para así enfrentar adecuadamente el siguiente conflicto o etapa del desarrollo. Se puede observar que el TDAH puede interferir en el desarrollo de un escolar, al dificultar que sus actividades alcancen el éxito previsto, acrecentando su sentimiento de inferioridad, impidiendo que se sustente su tendencia a la iniciativa, pues cada vez que intenta algo recibe críticas y reproches, además observa por sí solo que sus logros no se equiparan a los de otros de su edad. En el segundo cuadro, adaptado de Flórez (1983), podemos observar la ubicación evolutiva de la persona, teniendo así en claro la posible crisis que engloba su experiencia cotidiana, además los factores de apoyo y recursos para propiciar el desarrollo. A la vez se agrega la posible incidencia que puede tener el trastorno por déficit de atención e

hiperactividad. Dicho trastorno va acumulando sus efectos, unos se desencadenan a partir de otros y va tomando fuerza como una especie de bola de nieve.

MODELO PSICOSOCIAL DE ERIK H. ERIKSON				
Tomado de Sanz (2012)				
Edad aprox.	Etapa o crisis “psicosocial”	Tarea	Agente social clave	Etapa freudiana correspondiente
0-1 años	Confianza básica Vs. Desconfianza	Los bebés deben aprender a confiar en otros para que atiendan sus necesidades básicas. Si los cuidadores muestran rechazo o incongruencia, el bebé puede percibir al mundo como un lugar peligroso lleno de personas que no son de fiar o inseguros.	Cuidador principal (generalmente la madre)	Oral
1-3 años	Autonomía Vs. Vergüenza y duda	Los niños deben aprender a ser “autónomos”: alimentarse y vestirse solos, cuidar de su propia higiene, etc. El fracaso en el logro de esta independencia puede forzar al niño a dudar de sus propias capacidades y a sentirse avergonzado.	Padres	Anal
3-6 años	Iniciativa Vs. Culpa	Los niños intentan actuar como adultos y tratarán de aceptar responsabilidades que están más allá de su capacidad. En ocasiones se fijan metas o emprenden actividades que entran en conflicto con las de los padres y otros miembros de la familia, lo cual puede hacerlos sentirse culpables. La resolución exitosa de esta crisis requiere un punto de equilibrio: el niño debe conservar una sensación de iniciativa y, sin embargo, aprender a no chocar con los derechos, privilegios o metas de otros.	Familia	Fálica
6-12 años	Laboriosidad Vs. Inferioridad	Los niños deben dominar habilidades sociales y académicas importantes. Este es un período en que el niño se compara con sus compañeros. Si son lo bastante laboriosos, los niños adquieren las habilidades sociales y académicas para sentirse seguros de sí mismos. El fracaso en la adquisición de estos	Escuela e iguales	Latencia

		atributos importantes conduce a sentimientos de inferioridad.		
12-20 años	Identidad Vs. Confusión de roles	Supone el corte entre la infancia y la madurez. El adolescente intenta contestar a la pregunta, “¿Quién soy?”. Los adolescentes deben establecer identidades sociales y ocupacionales básicas o permanecerán confusos acerca de los roles que desempeñarán como adultos.	Grupo iguales	de Genitalidad
20-40 años (adulto joven)	Intimidad Vs. Aislamiento	La tarea primordial en esta etapa es formar amistades fuertes y lograr un sentido de amor y compañerismo (o una identidad compartida) con otra persona. Es probable que experimenten sentimientos de soledad o aislamiento como resultado de una incapacidad para formar amistades o una relación íntima.	Pareja y amigos íntimos	
40-65 años (edad adulta media)	Generatividad Vs. Estancamiento	En esta etapa, los adultos enfrentan las tareas de incrementar su productividad en su trabajo y educar a sus familias u ocuparse de otro modo de las necesidades de los jóvenes. Estas normas de “generatividad” son definidas por cada cultura. Aquellos que son incapaces o que no están dispuestos a asumir estas responsabilidades se estancan o caen en el egocentrismo.	Familia y normas culturales	
> 65 años (vejez)	Integridad del Yo Vs. Desesperación	El adulto mayor mira la vida en retrospectiva, viéndola, ya sea como una experiencia significativa, productiva y feliz o una decepción importante llena de promesas sin cumplir y metas sin realizar. Las experiencias propias, en particular las experiencias sociales, determinan el resultado de esta crisis final de la vida.	Género humano	

DESARROLLO EVOLUTIVO Y TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Adaptado de Flórez (1983)					
EDAD	SISTEMAS CLAVES	MOTIVOS DE CRISIS	CONDUCTAS BÁSICAS	RECURSOS PARA EL DESARROLLO	CONSECUENCIAS DEL TDA
INFANCIA 0 – 2 AÑOS	Familia nuclear	Pérdida de la confianza	Apego social. Sentido de continuidad yoica. Inteligencia sensorio – motriz y causalidad primitiva. Maduración motora.	Satisfacción de necesidades básicas. Proporción de estabilidad y de seguridad.	Excesiva inquietud. Habitual y constante llanto – sin reconfortarse con nada. Trastorno en conducta alimentaria (come mal).
NIÑEZ TEMPRANA 2 – 4 AÑOS	Extensión de la familia nuclear	Generación de duda o de vergüenza	Autocontrol. Desarrollo del lenguaje. Fantasía y juego. Auto locomoción.	Interacción con humanos. Estimulación sensorial. Protección ambiental. Limitación espacial. Uso de modelos.	Problemas en el aprendizaje. Manipula y desmontan los juguetes hasta la destrucción. Retraso en el lenguaje. Retraso y torpeza en el desarrollo de la motricidad fina adaptativa.
NIÑEZ INTERMEDIA 5 – 7 AÑOS	Familia – Vecinos – Escuela	Culpabilidad ante la satisfacción de los propios deseos.	Identidad genérica. Desarrollo moral temprano. Operaciones concretas. Juego grupal.	Uso de modelos. Explicación de normas. Tareas de solución de problemas. Interacción con otros niños. Uso de normas vigorosas.	Dificultades para aceptar las normas. No culminan las tareas que empiezan. Hablan impulsivamente

<p>NIÑEZ TARDÍA 8 – 12 AÑOS</p>	<p>Familia – Vecinos – Escuela – Grupos de amigos</p>	<p>Inducción de inferioridad</p>	<p>Aprendizaje y recreación cooperativos. Autovaloración.</p>	<p>Técnicas de cooperación. Enseñanza de relaciones interpersonales. Feedback de la ejecución yoica.</p>	<p>Poco orden y método en la realización de las actividades lo que lleva a constantes errores.</p>
<p>ADOLESCENCIA TEMPRANA 13 – 17 AÑOS</p>	<p>Familia – Escuela – Grupo de amigos</p>	<p>Soledad o sentimiento de aislamiento</p>	<p>Maduración física. Operaciones mentales formales. Pertenencia a grupos. Inicio de la intimidad sexual.</p>	<p>Información fisiológica. Entrenamiento cognoscitivo y de toma de decisiones. Desarrollo de pautas de interacción social. Información sobre el rol sexual. Oportunidades para el juicio moral independiente.</p>	<p>Baja asertividad al relacionarse con los demás Dificultad en el manejo de las emociones. Fracaso escolar. Abuso de sustancias psicoactivas. Baja autoestima.</p>
<p>ADOLESCENCIA TARDÍA 18 – 22 AÑOS</p>	<p>Grupos de amigos – Escuela – Trabajo – Familia – Comunidad envolvente</p>	<p>Confusiones en la propia identidad</p>	<p>Independencia. Decisiones importantes. Moralidad internalizada. Intimidad estable. Pensamiento relativístico.</p>	<p>Desarrollo de la responsabilidad y evaluación de las consecuencias. Conocimiento de técnicas de automanejo financiero, auto exploratorio social, decisorio, y pluralístico.</p>	<p>Dificultades de estabilidad en la pareja. Alta probabilidad de perfiles laborales no profesionales: bajos salarios.</p>

Vaquerizo (2005, p.25) indica que

el TDAH (trastorno por déficit de atención con hiperactividad) se manifiesta de forma distinta en cada etapa de la vida, en parte por el particular desarrollo del lóbulo frontal. Antes de los 7 años los niños con TDAH suelen ser especialmente hiperactivos e impulsivos. Después de esa edad la conducta se modula y comienzan a reflejarse las consecuencias del déficit de atención, el trastorno del aprendizaje y otros síntomas.

Antes de los 6 años de edad es difícil el diagnóstico del TDAH, ya que algunos comportamientos, como las “pataletas”, la hiperactividad, las dificultades alrededor de la motricidad fina, se ven propias a la edad y se espera se vean superadas en la niñez. Vaquerizo (2005) afirma que la sintomatología del 75% de los casos de TDAH diagnosticados aparece antes de los cinco años de edad.

Afectación a la interacción familiar por TDAH

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad no sólo es vivido por el escolar, sino que también entra a formar parte de la experiencia vivida por la madre y el padre. Bedoya & Alviar (2013) argumentan que “las familias, especialmente los padres, deben afrontar situaciones difíciles para tratar de armonizar las necesidades del niño con la vida del hogar, a su vez deben también afrontar las situaciones escolares que surgen en torno al aprendizaje y la relación con sus docentes y pares”, y además sobre la afectación familiar, los mismos autores hacen notar aspectos conflictivos como:

- Las relaciones de poder entre padres e hijos ante las actitudes desafiantes de los hijos y la forma de afrontar dichas actitudes por parte de los padres.
- Hijos que se convierten en el centro de atención de los espacios donde interactúan, siendo rotulados como problemáticos o rechazables.
- En los padres o cuidadores se detonan la angustia, el temor, la incertidumbre y sentimientos de pérdida de control.
- Padres y cuidadores preocupados por el comportamiento rebelde o desafiante de los hijos, y la dificultad de los mismos padres para hallar formas, diferentes al maltrato, de hacer cumplir las órdenes.
- Dificultad de los padres o cuidadores para controlar sus emociones, ante las actitudes de los hijos con TDA, y la dificultad para establecer acuerdos con los hijos.
- Familias ligadas a un exigente cuidado y atención hacia el miembro con TDAH.
- Familias bajo exigente demanda de acompañamiento en las tareas escolares.
- Los padres o cuidadores se dan cuenta de las dificultades comportamentales de su hijo, y de las asociadas al aprendizaje, y esto genera ansiedad y argumentos familiares explicativos.
- Los padres viven incertidumbre ante la poca independencia y autonomía, que por la constante ineficacia en actividades de la cotidianidad, el hijo va mostrando, lo cual se aleja de lo que sería un esperado desarrollo normal.
- Hay padres y cuidadores que comienzan a implementar un tipo de relación más riguroso y hostil hacia sus hijos, dado que éstos no alcanzan a colmar las expectativas en las actividades cotidianas escolares y/o del hogar.

- La comunicación entre padres e hijos se ve cargada de reproches, señalizaciones y recriminaciones negativas que terminan rompiendo la comunicación efectiva.
- Los padres no reconocen el trastorno, dado que quienes son diagnosticados o tienen la sintomatología, no presentan alteraciones físicas visibles, los hijos se ven sanos.
- Los padres o cuidadores asignan, al hijo, la responsabilidad directa de los comportamientos característicos del trastorno, y le rotulan con términos como anormal, desobediente, perezoso, grosero, dañino, llevando esto a incrementar la actitud agresiva y de baja autoestima en el hijo, dando lugar a un círculo vicioso de actitudes, respuestas, y rotulaciones de parte y parte.
- Las características del trastorno son factores estresantes para la dinámica familiar, y de no intervenir adecuadamente pueden potencializar o desatar dificultades anteriores que habían permanecido sub valoradas o desatendidas, y que al aflorar empeoran la situación familiar.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad puede, a nivel familiar, generar un conflicto capaz de destruir la familia misma. Este trastorno, sino se atiende oportunamente, causa gran sufrimiento a todo el entorno familiar y destruye el proyecto de vida de quien lo experimenta, causando así un serio daño a la sociedad misma. Es inadmisibles seguir en la línea de minimización del problema, pues acarrea grandes dificultades al individuo, su familia y el aporte al desarrollo social.

Reflexión metodológica.

Como ya se había indicado, el presente estudio es con un enfoque cualitativo y un diseño fenomenológico, hermenéutico, ya que el objeto, que se pretendió explorar y comprender, es la experiencia vivida de madres y padres en relación a sus hijos escolares con sintomatología de TDAH.

Según Hernández et al. (2010, p. 515) los diseños fenomenológicos “son similares al resto de los que conforman el núcleo de la investigación cualitativa y, tal vez, aquello que los distingue reside en que la o las experiencias del participante o participantes son el centro de la indagación”.

Sobre la fenomenología hermenéutica, Manen (2003) ilustra que:

- Cualquier cosa que se presenta en la consciencia es potencialmente de interés para la fenomenología.

Es así que durante el estudio, se hace necesario prestar atención a cada detalle, en qué expresan y cómo lo expresan, las madres y padres, en relación a la experiencia vivida respecto a sus hijos en edad escolar y síntomas de TDAH.

- La reflexión fenomenológica no es introspectiva sino retrospectiva...la reflexión sobre la experiencia vivida es siempre rememorativa.
- La fenomenología puede definirse como el intento sistemático de descubrir y describir las estructuras, de significado interno, de la experiencia vivida. La ciencia humana fenomenológica es el estudio de los significados vividos o existenciales; pretende describir e interpretar éstos significados hasta un cierto grado de profundidad y riqueza.

- La fenomenología intenta fundamentalmente explicar los significados, tal como los vivimos en nuestra existencia cotidiana, en nuestro universo vital.
- La fenomenología es ciencia en tanto que:
 - es sistémica*, utiliza métodos de cuestionar, reflexionar, enfocar, intuir, etc., puestos en práctica de forma específica.
 - es explícita*, pretende articular, mediante el contenido y la forma del texto, las estructuras de significado labradas en la experiencia vivida, y no tiende a dejar los significados implícitos.
 - es autocrítica*, examina continua y constantemente sus propios objetivos y métodos.
 - es intersubjetiva*, el investigador necesita a la otra parte, para poder desarrollar una relación dialéctica con el fenómeno.
- Las ciencias humanas buscan la precisión y exactitud mediante descripciones interpretativas que exijan plenitud y totalidad de los detalles y que exploren hasta un cierto grado de perfección la naturaleza fundamental de la noción que se está estudiando en el texto.
- En la fenomenología no tienen cabida las generalizaciones empíricas.
- La fenomenología es la descripción de la cualidad vivida de la experiencia vivida y además es la descripción del significado. La fenomenología hermenéutica hace alusión a la descripción de la experiencia vivida y a la interpretación de la experiencia mediante algún “texto” o alguna forma simbólica.
- Una buena descripción fenomenológica se recoge a través de la experiencia vivida y evoca la experiencia vivida: es validada por la experiencia vivida y valida a la experiencia vivida.

- Hay cuatro existenciales básicos para el análisis de la experiencia vivida:

el espacio vivido (espacialidad)

el cuerpo vivido (corporeidad)

el tiempo vivido (temporalidad)

las relaciones humanas vividas (relacionabilidad o comunalidad)

Según Sassenfeld y Moncada (2.006), Husserl planteaba que la experiencia inmediata es lo único que podemos llegar a conocer con certeza, los conceptos emergen de las vivencias inmediatas y concretas de las personas. La fenomenología busca la comprensión de la experiencia del individuo, no la explicación causal de ésta. La fenomenología busca la comprensión de un fenómeno a partir de lo que es obvio, dado en la experiencia inmediata. Un fenómeno es la apariencia o la forma específica en la que el objeto de estudio se presenta a sí mismo de modo inmediato a la consciencia del observador. Hacer un ejercicio de exploración en la experiencia vivida de madres y padres, permitirá, en un ambiente de tranquilidad, diseñado para establecer una empatía con los participantes, la oportunidad de comprender la naturaleza de los significados, que los actores tienen, respecto al TDAH y sus hijos.

Manen (2.003, p.23) dice que “desde el punto de vista fenomenológico, investigar es siempre cuestionar el modo en que experimentamos el mundo, querer conocer el mundo en el que vivimos en nuestra calidad de seres humanos.” La experiencia vivida es el punto de partida de la investigación fenomenológica hermenéutica. Según Manen “lo que en primer lugar caracteriza a la investigación fenomenológica es que siempre se inicia en el mundo de la vida. Se trata del mundo de la actitud natural de la vida cotidiana que Husserl describió como la actitud

original, pre reflexiva y pre teórica” (p.25), y añade indicando que “la investigación fenomenológica es el estudio de la experiencia vivida” (p.27).

Respecto al objeto de estudio, de éste trabajo, se observa que las situaciones que se explican desde una sintomatología de TDAH, a veces no son relatadas de igual manera por las madres, e incluso los padres pueden tener una racionalización diferente del asunto. A la familia del escolar llegan gran cantidad de comentarios escolares, los profesores indican excesiva inquietud, irresponsabilidad, desorden, o como se escucha acerca de algunos estudiantes, en las salas de profesores: “viene a calentar puesto, parece en otro mundo, ésa charladera”. ¿Qué es lo que recibe la madre y el padre?, ¿cómo procesan, digieren, interpretan, racionalizan dicha información acerca de sus hijos?, ¿se culpabilizan los padres, o dan total recriminación a sus hijos, o responsabilizan al ambiente escolar, o son indiferentes?

Para poder explorar la experiencia vivida, y hallar significados, la investigación fenomenológica nos permitirá establecer un camino hacia la comprensión de lo que madres y padres viven cotidianamente, en función de sus hijos escolares con sintomatología de TDAH.

Del objeto de estudio, la experiencia vivida por las madres y padres de hijos en edad escolar y con sintomatología de TDAH, desde la fenomenología, se puede decir que:

- Según Manen (2.003, p. 55) “la experiencia vivida... nunca puede entenderse en su manifestación inmediata, sino sólo de un modo reflexivo, en tanto que presencia pasada”. La reflexión de la experiencia vivida es un ejercicio de la rememoración. Es así que el padre o madre narrará sus diferentes vivencias en torno a situaciones derivadas con el trastorno del hijo.

- Según Manen (2.003), al reflexionar las experiencias vividas, podemos asignar significado a los fenómenos de la vida, esto por medio de pensamientos, fantasías, conversaciones, meditaciones, entre otros actos interpretativos. Respeto al comportamiento errado de los hijos, las familias generalmente crean una red de argumentos y explicaciones.
- Manen (2.003) propone que la experiencia vivida se explora, se describe por medio de métodos empíricos, como la entrevista conversacional, la descripción de experiencias personales, la observación directa o indirecta. También la experiencia de vida se reflexiona, esto es analizarla para determinar sus estructuras esenciales, por medio de análisis temático, reflexión lingüística (etimologías, expresiones cotidianas), reflexión por conversación.

El acercamiento desde una investigación fenomenológica hermenéutica implica que el investigador, en sí mismo, es insumo desde su campo experiencial, de ahí que debe aproximarse cuidadosamente, sin caer en prejuicios, dando lugar a la reducción fenomenológica, permitiendo así dar luz a una descripción acorde a lo que se presenta a la conciencia de los participantes. De igual manera el investigador ha de permanecer en la actitud de escucha plena, agudizar sus sentidos y serenamente observar el campo experiencial de estudio.

La experiencia vivida por padres y madres, en el contexto de sus hijos escolares con síntomas de TDAH, ha de ser comprendida bajo una mirada que penetre la naturaleza de dicha experiencia, esto es que se intensifique la acción investigativa en torno a los significados que de dicha experiencia tienen las madres y padres. El interés se centra en los progenitores, de ahí que sistemáticamente se explore, describa y busque comprender dicha vivencia y su significación, a partir del rastro dejado en la experiencia vivida en la dimensión de lo temporal, lo corporal, lo espacial, y lo comunal. Implica esto permitirle a madres y padres el tener una experiencia

conversacional que les permita el darse cuenta de su vivencia cotidiana en torno al contexto de sus hijos escolares y la sintomatología que presentan. Es posible que a partir del trabajo, las madres y padres puedan tejer una red de significados que les permita ser mejores cuidadores y ayudar a sus hijos en el desarrollo de sus potencialidades, esto a partir, muy posiblemente, de la re significación de la rotulación que sus hijos han recibido externamente, en la escuela, por los demás familiares, vecinos, entre otros. Permitirle a una madre, o a un padre, el darse cuenta de qué vive y cómo es su vivencia en función de su rol parental, es darles a ellos y sus hijos la oportunidad, ahora, de re significar y experimentar un cambio, un cambio revitalizador, potencializador.

El presente trabajo se realiza bajo un enfoque cualitativo, dado que es necesario describir los fenómenos o situaciones que se desprenden de la convivencia con un escolar que presenta sintomatología de TDAH, y el cómo las madres y padres experimentan dichas situaciones. Se busca explorar la realidad particular de los actores, rastrear en sus campos fenomenológicos el qué y cómo de sus experiencias.

Como indican Hernández, Fernández y Baptista (2.010, p. 10) “el enfoque cualitativo busca la dispersión o expansión de los datos e información”. En éste enfoque el investigador explora ávidamente, está abierto al universo de posibles informaciones, tratando de conocerlas desde lo que ellas son en sí mismas. Siguiendo con Sampieri (p. 11) “el estudio cualitativo se fundamenta primordialmente en sí mismo”, siendo entonces que la realidad de las madres, padres o cuidadores de escolares con sintomatología de TDAH se verá reflejada en la información recogida, y se tomará como llega a la conciencia de dichos actores, teniendo en cuenta el qué llega a su conciencia y el cómo lo experimentan.

Descripción Metodológica

El presente trabajo se inscribe en un enfoque cualitativo, con un diseño fenomenológico, hermenéutico.

Procedimiento

1. Se contactaron docentes y directivos docentes en una institución educativa de la ciudad de Medellín, para solicitarles información sobre la posibilidad de familias que respondan a la muestra buscada.

Tiempo: una semana

2. Se contactaron las madres o padres, de los escolares informados por las coordinaciones o docentes, y se invitaron a ser escuchados y participar en el proyecto, se eligen los padres y madres, a conveniencia para estructurar la muestra y firmar el consentimiento informado para participar en la investigación.

Tiempo: dos semanas.

3. Realización del primer encuentro, con cada participante, entrevista personal, semi – estructurada, con enfoque fenomenológico.

Tiempo: una semana

4. Análisis inicial y general de cada entrevista, respecto a aspectos técnicos del dispositivo, de confrontación con objetivos y de calidad de la información.

Tiempo: tres semanas iniciando simultáneamente con la primera entrevista.

5. Transcripción de las entrevistas.

Tiempo: tres semanas, iniciando simultáneamente con la primera entrevista.

6. Análisis textual y conceptual

Tiempo: cuatro semanas.

7. Entrevista con experto para triangulación.

8. Informe final

9. Cierre del proceso con dinámica de grupo y un enfoque de psicología positiva, buscando re significación de las experiencias desde una aceptación de éstas y con información pertinente hacia el futuro. Se realiza a posteriori del proceso de redacción y entrega de informe.

Técnicas de recolección de la información

Como técnica se utilizó la entrevista semi estructurada, directiva, bajo el enfoque de entrevista centrada en la persona, de Carl Rogers, en la cual según Lafarga (1.986) Rogers plantea que la actitud del entrevistador – psicoterapeuta estaba definitivamente implicada en las reacciones de crecimiento personal del entrevistado, y que además la devolución de contenidos y afectos en el proceso de entrevista llevaba a la instauración de una mejor relación entrevistador – paciente , dando lugar a una mayor comprensión del significado afectivo de los contenidos expresados por el paciente.

Se usó como instrumento un formulario de preguntas, a manera de guía para focalizar la entrevista hacia el objetivo planteado. La entrevista se aplicó en una sesión, en la que se buscó establecer un adecuado rapport o empatía entrevistador – entrevistado, bajo un adecuado encuadre inicial dirigido al objetivo planteado. Se obtuvo una información suficiente.

Bajo la atmósfera de la técnica de reflexión de contenidos y sentimientos en la entrevista, el investigador – entrevistador mostró tener claridad del enfoque fenomenológico.

Con éste cuestionario, a manera de guía, se recogió información respecto a los elementos tiempo, espacio, cuerpo, y relaciones interpersonales, en la experiencia vivida de los entrevistados. El cuerpo del formulario de preguntas es el siguiente:

Guión para entrevista focalizada – descripción de experiencia parental alrededor del TDAH

Objetivo: comprender las experiencias vividas por madres y padres en relación a sus hijos escolarizados y con síntomas de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Participantes: madres y padres con hijos que son o han sido escolares y han tenido diagnóstico de TDAH.

Responsable: Juan Esteban Casas Ramírez

1. ¿Cuál es su nombre? ¿cuál es el nombre de su hijo?
2. ¿Podría hacer una rápida descripción de su núcleo familiar?
3. Cuénteme acerca de la historia escolar de su hijo, desde que inició en guardería, preescolar, primaria, ¿cómo le iba en lo académico – sus calificaciones, y en la disciplina – el comportamiento?
4. ¿Cuándo iniciaron las dificultades?
¿qué explicaciones le dio usted al problema?
¿fueron cambiando las explicaciones con el pasar del tiempo?
5. ¿Qué sentía usted como madre (padre) al observar las dificultades de su hijo?
6. ¿Qué reacciones tuvo usted hacia su hijo?
¿y hacia los educadores?
¿y hacia otros miembros del hogar?
7. ¿Qué adecuaciones o cambios realizó en la dinámica diaria de su hogar, y de su vida para afrontar las dificultades con su hijo?
¿en sus horarios, en su tiempo?
¿en los espacios de su casa, su barrio, el colegio, sus decoraciones, pertenencias, etc.?
8. ¿Sintió desmejorar su salud? (trastornos digestivos, espasmos musculares, jaquecas, ayunos, aumento de ingesta, insomnio,...)
9. ¿Sintió afectación en su vida social?
¿con familiares?
¿con vecinos?
¿con amigos?

¿en su vida de pareja?

¿cómo observó el manejo que su pareja dio a la situación?

¿Se dificultó el compartir con familiares y amigos, debido a la presencia de su hijo, o al hiper cuidado hacia él?

10. ¿Qué le llevó a consultar el caso de su hijo con el profesional de la salud?
11. ¿Qué cambios observó luego de la intervención integral aplicada por los especialistas de la salud?
12. ¿Qué le llevó a no realizar la intervención sugerida por el especialista?
¿Buscó otras alternativas de ayuda?
13. ¿Qué proyección observa hacia el futuro si las experiencias de su hijo siguen como van ahora?
¿y qué siente usted frente a lo que observa y cree que seguirá pasando?

Proceso de manejo de la información

La información recogida por medio de entrevistas semi-estructuradas, de manera personal, fue constantemente analizada a la expectativa del encuentro de nuevos elementos que permitieran el logro de los objetivos de la investigación. Se planteó un plan de acción flexible dirigido a conseguir mediante algunas preguntas específicas, definidas a partir del marco teórico, todas aquellas experiencias cotidianas respecto de las cuales se consideró pertinencia a la dinámica referente a la apreciación que tienen las madres y padres a cargo de un escolar con sintomatología de TDHA. Las entrevistas fueron transcritas en su totalidad, utilizando pseudónimos para garantizar el anonimato de los entrevistados.

Analizar implica seleccionar alternativas de interpretación de la información, de acuerdo con los propósitos del estudio, según Galeano (2004). Partiendo de esta premisa, la información fue constantemente contrastada con el marco teórico establecido; algunas de las estrategias utilizadas para este propósito fueron el desciframiento de patrones o categorías implicadas en los discursos recopilados durante las entrevistas.

Se generó finalmente un texto, que se espera dé cuenta de la esencia de la experiencia vivida por los participantes, en su rol de padres bajo el contexto descrito anteriormente.

La triangulación de la información, por medio de entrevista con experto, fue de gran ayuda para dar confiabilidad a los significados, evitando así los sesgos interpretativos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Tratándose de un trabajo meramente interpretativo hay que tener en cuenta las posibilidades del alcance en esta investigación. Dado que la realidad del TDHA no solo concierne a la adecuada comprensión en búsqueda de un exitoso tratamiento, a nivel sanitario,

sino también a la conformación de una cultura que permita afrontar adecuadamente las realidades y mitos adheridos a los sujetos, estigmatizados con este rótulo, en el ámbito científico y social.

La descripción de las experiencias cotidianas de las madres y padres en relación a los escolares con síntomas de TDAH bajo su tutela, constituye una fuente informativa a la que no es posible aplicar los criterios de validez y confiabilidad designados desde una expectativa científicista. Por tal, los procesos de análisis mediante los que serán reconstruidos los posibles sentidos de estas narraciones para los casos señalados con anterioridad, necesariamente requerirán descripciones alternativas. Teniendo en cuenta que este es un estudio de corte psicológico, la definición de su conceptualización deberá hacerse a modo de lenguaje común para promoción de su lectura a un nivel más general, esto manteniendo en la medida en que sea posible toda correspondencia con las nociones propias que arroje la información. Por tanto, todo elemento del discurso recibido será tomado en cuenta, llevándolo a una construcción que permita mostrar y aclarar aspectos trascendentales de las personas, desde una visión psicológica, clara y positiva hacia el crecimiento personal.

Las citas textuales de muchas significaciones aportantes a este aspecto serán frecuentes en la presentación, acompañadas según el caso, por alguna elaboración correspondiente al estado del arte desarrollado para este tema, sin dejar de lado la formulación expresamente propia de las ideas generales o conceptos claves salidos del estudio. Esto último permitirá en estudios posteriores, tener una fuente inicial de información.

Es de suma importancia tener en cuenta la elaboración de un consentimiento informado para entregar y ser firmado por las partes, el cual funcionará a manera de contrato en el que se determinarán los límites de accesibilidad a ciertos espacios. Este acuerdo inicial ha de tener en

cuenta los aspectos básicos del proceder ético disciplinar de la profesión psicológica, cuestiones como el aseguramiento de la confidencialidad y el anonimato, la no transgresión de los límites acordados en principio, o el no abordar a los sujetos en situaciones que no les permitan tener control sobre lo que dicen o hacen. De igual manera sugerir la publicación de los hallazgos obtenidos, lo cual corresponderá a un acuerdo entre las partes implicadas en el proceso.

El cuerpo del Consentimiento informado fue el siguiente:

Consentimiento informado

PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN LA EXPERIENCIA PARENTAL ALREDEDOR DE HIJOS ESCOLARES CON SINTOMATOLOGÍA DE TDAH

Objetivo: comprender las experiencias vividas por madres y padres en relación a sus hijos escolarizados y con síntomas de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Participantes: madres y padres con hijos que son o han sido escolares y han tenido diagnóstico de TDAH.

Responsables: Juan Esteban Casas Ramírez
Estudiante Psicología Universidad de Antioquia

Juan Carlos Lotero
Magister en Psicología – Asesor Investigación – U. de A.

Asunto: atento saludo, usted está siendo invitada a participar en una investigación de tipo académico, con la cual se quiere tener un mayor conocimiento acerca de qué experimentan, y cómo lo experimentan, las madres y padres en relación a sus hijos con diagnóstico de TDAH. Su experiencia será el objeto de estudio. Usted es libre de participar o de no participar.

Tipo de Intervención: su experiencia será consultada, estudiada, por medio de entrevista personal y/u observación directa en su hogar. En ningún momento se establecerá una intervención terapéutica, por lo tanto no hay lugar a una relación terapeuta – paciente.

Procedimiento: la entrevista constará de unas preguntas que ayudarán a dirigir el diálogo con usted y así poder acceder a su experiencia. Es posible que en común acuerdo con usted, se dé una observación directa en su hogar, para poder así conocer elementos activos de su entorno familiar en relación a su hijo con diagnóstico de TDAH.

Su hijo no será abordado en los diálogos, sólo usted como padre o madre será sujeto del estudio. Durante la entrevista y posible visita de observación podría estar un acompañante – observador junto con el investigador, con el objetivo de tener una mayor recuperación de la información ofrecida. Se usará grabación de audio.

Duración: la entrevista tendrá una duración de aproximadamente una hora, y la posible visita de observación igual duración. Si fuera necesario, y en virtud del volumen de información durante la entrevista, tal vez se prolongaría la duración o se programaría una segunda entrevista.

Efectos Secundarios: aunque el estudio busca una descripción de sus vivencias presentes y pasadas, la experiencia vivida hace referencia a sucesos y pensamientos del pasado o presente, y es posible que se remuevan afectos y recuerdos cuyos significados generen incomodidad o incluso dolor, o que despierten representaciones mentales que impliquen una atención profesional, por parte de su servicio de salud y correría por su cuenta.

Beneficios de la Participación: el compartir su experiencia vivida en torno a su hijo con TDAH, le podría permitir un mayor conocimiento de su situación personal, y al final de la investigación el poder recibir, como devolución, una información que podría ayudarlo a dar una re – significación de su experiencia y tener así elementos para aumentar su calidad de vida y la de su hijo.

Manejo de la Información: el contenido de la información y resultados del estudio aparecerán por escrito en un informe de investigación, de carácter académico y disponible para la comunidad académica, pero sus datos personales serán totalmente confidenciales.

Consentimiento: yo, _____ con c.c. _____ de _____ he leído y comprendido sobre mi rol en esta investigación y de mis riesgos, y como aceptación de mi participación firmo, hoy ____ del mes de _____ del año _____.

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Firma del asesor: _____

Población y muestra

Tres familias de sujetos con diagnóstico de TDAH, lideradas por dos madres y un padre, con sus respectivas parejas, de la ciudad de Medellín. Se eligen con la intencionalidad de rastrear la experiencia vivida por dichas madres y padre en las siguientes situaciones:

- El hijo tenga diagnóstico de TDA, no haya sido tratado adecuadamente, y ya no esté escolarizado. Es el caso de la madre M1, con su familia F1.
- El hijo tenga diagnóstico de TDA, este escolarizado y este siendo tratado. Es el caso de la madre M2, con su familia F2.
- El hijo tenga diagnóstico de TDA, este escolarizado y no esté siendo tratado. Aparece la oportunidad de escuchar el caso de un padre, y por tanto la posición paterna frente a la situación en estudio. Es el caso de P3 y su familia F3.

La muestra se caracteriza así:

- M1: es el caso de María (pseudónimo), madre de familia de 36 años, domiciliada en Medellín, en unión libre con varón de igual edad, quien la conoció posteriormente al nacimiento del hijo. María fue madre soltera a los 19 años de edad. Oriunda del municipio de Ciudad Bolívar (Antioquia). Tecnóloga en Contabilidad, empleada oficial en provisionalidad, lleva 14 años en la empresa. Caso alrededor de su único hijo, Pedro (pseudónimo), de 17 años en la actualidad, diagnosticado con TDA a los 12 años de edad y actualmente interno en centro de rehabilitación para drogadictos. El tratamiento no se aplicó según las indicaciones de los profesionales de la salud.

- M2: es el caso de Edilma (pseudónimo) de 42 años de edad, casada, dos hijos, tecnóloga en administración comercial. Empleada como contratista en una entidad del estado. Caso alrededor de su hijo mayor, Pablo (pseudónimo), actualmente en sexto grado, diagnosticado con TDA a los 6 años de edad. Desde el diagnóstico han aplicado las indicaciones del personal médico, psicoterapia, sin medicación.
- P3: es el caso de Jorge (pseudónimo), de 45 años de edad, casado, técnico en electrónica, laboralmente independiente. Caso alrededor de su único hijo, Miguel (pseudónimo), de 10 años de edad, cursando quinto grado, diagnosticado a los 6 años de edad con déficit de atención y trastorno oposicionista desafiante, sin tratar de acuerdo a las indicaciones iniciales, resistencia a la medicación por parte de los padres.

Análisis de Resultados

Las entrevistas realizadas brindan una amplia información, descriptiva de la experiencia vivida por padres y madres en familia, y con hijos que desarrollaron el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Las entrevistas se dieron en condiciones ambientales adecuadas, tranquilidad, silencio, confianza. Se dejó registro de audio, mas sólo se compartirá la transcripción, anexa como apéndice, y esto por consideraciones éticas en cuanto al respeto por la confidencialidad. De las tres entrevistas se extraen los siguientes conceptos, en relación al tiempo, espacio, cuerpo, y relaciones interpersonales. Se plantean además elementos de la experiencia en otras categorías.

Respecto al tiempo vivido: en ésta categoría se tienen en cuenta los elementos, en el discurso de los padres, que dan cuenta del cómo perciben, respecto al paso del tiempo, las diferentes acciones de la vida cotidiana:

- El *tiempo de descanso de los padres*, luego de la jornada de trabajo, se ve fuertemente afectado, pues no llegan sólo a colaborar con un proceso de tareas escolares, sino a la confrontación con los síntomas de un trastorno. Igual si la madre permanece al cuidado del hogar, además de sus labores agrega otra fuerte carga, como lo narra M2 “diariooo, casi diario en la escuela preguntando por él, heee llegar el a la casa y desatrasarlo, estar pendiente de estar llamando a los compañeritos que me digan las tareas, revisando los cuadernos que si fuera al día, porque quería pues que el saliera adelante” Y en el caso de M1, madre trabajadora, cuenta que “con Pablo había que estar siempre siempre pendiente de lo que tenía que hacer , de las tareas, entonces era lo mismo, llegar tarde a la casa, llegar tipo seis o siete

de la noche hacer los quehaceres de la casa y sentarse con él a mirar que tiene pendiente y mirar que tiene para hacer.”

El sentido de responsabilidad, de los padres, les lleva a negarse la posibilidad, derecho y necesidad de descansar, para subsanar los errores del hijo. De fondo se tiene la interiorización del mensaje, pedagógico y en cierto modo mal entendido, del acompañamiento escolar por parte de los padres. La figura del “acompañamiento escolar se ha desdibujado” hasta el punto de que son los padres quienes hacen las tareas.

- Los *padres exitosos en el campo académico* perciben que el tiempo pasa y su hijo no tiene avances en la formación académica, dando lugar a un sentimiento de rabia, de impaciencia, tienden a no aceptar la situación de dificultad escolar, asociando todo a un problema de voluntad y responsabilidad por parte del hijo. M1 narra su experiencia diciendo que “siiii, digamos que yo de pronto si era impaciente, bueno hay varias razones buenooo el desconocimiento, heee yo he tenido como la capacidad de captar bien las cosas, pues entonces a mí, nunca me dio dificultad estudiar y me iba bien.” En el caso de M2, sobre sus estudios cuenta que “sí (sonríe) en el promedio, en la universidad, fue de 4.9,... yo pienso que sin estudio no hay nada” y las dificultades escolares de su hijo las explicaba diciendo que “nooo, que por estar jugando no podíaaaa, heee no ponía atención, entonces me tocaba estar encima de él, que no se podía quedar atrasado que me debía de llevar todo lo queee, pues todo lo que dictaran, que no podía hummm llevarme a la casa notas de los profesores quejándose del comportamiento”. Y sobre la situación académica de su hijo agrega diciendo que “me daba mucha tristeza y rabia que no fuera como yo (sonríe)”

Estos padres generan un clima academicista, su anhelo es obtener buenos resultados

académicos, buenas calificaciones. Su deseo es frustrado, por el trastorno, y como respuesta se moviliza una gran carga afectiva en contra del hijo mismo.

- *Sensación de pérdida de tiempo*, pues el excesivo híper cuidado no parece rendir frutos en los resultados del hijo. M2, sobre los resultados escolares negativos, de su hijo, narra que “siii, me daba rabia, pues porque me esforzaba paque eel rindiera mucho.” Los padres toman la posición de estudiantes, y los resultados ya no son del hijo, sino que los perciben como propios. Incluso reclaman a los docentes, no por el hijo sino en primera persona: “deme un plazo para ésa tarea, con tanta ocupación no alcance a hacerla”.
- El atafago de la semana no permite, a la madre, realizar actividades del hogar: limpieza, etc., y dichas actividades se desplazan al fin de semana, sumadas con las tareas escolares. No hay un disfrute del tiempo libre, es más pareciera que el concepto no se inscribe en las rutinas familiares. Se necesita tiempo pero para poder cumplir con tanta carga, en especial cuando se trata de una madre o padre soltero.
- Excesivo tiempo dedicado al componente escolar, diálogo con docentes, con otros padres para buscar realizar tareas y des atrasar en los contenidos.
- *La madre o cuidadora siente una carga por el excesivo tiempo de dedicación al hijo, y reclama igual dedicación en el padre*, el cual contesta que él trabaja y no tiene tiempo. M2 nos ha mostrado que se generó cambio positivo al ella regresar a su empleo, a su vida profesional, es así que cuenta: “porque hemmm, siempre era yo pensando, yo en mi casa me mantenía era pensando y pensando, pero ¿yo que otra solución hago?, ¿yo Cómo hago? Me sentía triste, me ponía a llorar y yo dije nooo yo tengo que buscar una solución donde yo me

sienta bien, donde yo tenga que estar cambiando esos pensamientos porque puesss me están afectando demasiado entonces me decidí irme a trabajar.”

- *Sentimiento de culpa*, para cuyo entendimiento pasaremos a conceptualizar. Según Mejía (2002, p. 3) planteando, desde Nietzsche, una aproximación a la culpa, afirma que “el culpable es un deudor que ha violado un tratado y que debe restituir el daño causado con su propio dolor, compensación de un perjuicio que se explica por el goce que esto le provee al acreedor”. Desde este punto de vista el acreedor sería el hijo, y los padres deben padecer sufrimiento para pagarle, lo cual habría de restituir el goce al hijo. Continúa Mejía (2002), construyendo desde Freud, calificando a la culpa “como el dolor moral que se debe pagar por una transgresión”, dicha transgresión es la de no renunciar a las pulsiones como pago para poder disfrutar del amor y al goce.

Echeburúa, Corral y Amor (2001, p.908) indican que “la culpa es un afecto doloroso que surge de la creencia o sensación de haber transgredido las normas éticas personales o sociales, sobre todo cuando la conducta (u omisión) de una persona ha derivado un daño a otra.” Los mismos autores nombran al sólo remordimiento, a las conductas autodestructivas (adictivas, suicidas), represión emocional y conductas abyectas, como mecanismos inadecuados de afrontamiento. Al contrario, las conductas dirigidas a la reparación y al altruismo son las estrategias adecuadas para seguir luego de una adecuada toma de conciencia. Los mismos autores lo plantean de ésta manera:

- ✓ Identificación de la conducta, conciencia de culpa y remordimiento.
- ✓ Expresión verbal y emocional de arrepentimiento.
- ✓ Solicitud de perdón.

- ✓ Conductas de reparación a la víctima o sus familiares, o personas o grupos a nivel social, como acto altruista.

En los casos estudiados se observa que no se ha tenido un adecuado acompañamiento, profesional, a la culpa que sienten las dos madres, M1 y M2. Y es de especial fuerza en el caso de M1.

- ✓ El sentimiento de culpa dicen los padres padecerlo debido a:

las *ausencias* que la madre, al ir a estudiar, cree haber tenido, y entonces dicho tiempo no lo dedicó a la atención plena del hijo. Aparentemente M1 abandonó a su hijo para ir tras su título académico, le negó tiempo para dedicárselo a sus estudios. Ésta es la deuda que cree debe pagar, y así lo manifiesta al decir “pues digamos que en este momento yo pienso que es así, por por darme mi espacio no se lo dí a él y en ese momento yo no lo sentía, pero en este momento yo sí lo pienso (está triste, llora...) yo creo que era tanto mi deseo de estudiar que yo como que pensaba más en mí que en él.” En vía de solución, tal como se plantea en las conclusiones, la madre podía reflexionar en la cuota de sacrificio que tuvo que pagar, en largas horas de estudio, trasnocho, a la par con su trabajo para el sustento propio y el de su hijo, y tras el sueño de una formación profesional, en beneficio finalmente del hijo. Se hace necesario hacer un reconocimiento de la posible trasgresión, pedir perdón al hijo y en conjunto darse cuenta de la situación. Finalmente el cuidado del hijo hace parte de la reparación.

- ✓ Igualmente presentan este sentimiento de culpa por el hecho de no haber buscado asesorías y haber adquirido conocimiento oportuno sobre el trastorno o situación del hijo, y de ésta manera haberlo atendido desde los primeros años de edad y en general, de manera correcta.

- ✓ También se siente culpabilidad por haber hecho exigencias, que no estaban al alcance del hijo, bajo la creencia y seguridad de que estaba en condiciones de igualdad con los otros niños de su edad. M2 manifiesta que “él tenía un problema y uno pueess, heee pues inocente de eso, lo habiaaaa pues no tratado mal pero si le había exigido más de lo que él podía dar. Ya la psicóloga y la profesora me lo dio a entender, que mirara que no era cuestión de él, sino que era de un diagnóstico que él tenía.”
- ✓ Además al pasar el tiempo, la situación tiende a empeorar con experiencias difíciles, como el consumo de sustancias psicotrópicas por parte del hijo, entonces la impaciencia inicial frente a las actitudes del hijo, se convierte posteriormente en elemento reforzador del sentimiento de culpa, de la auto – recriminación, algo así como indicar que la situación es peor debido al posible maltrato – intolerancia frente a conductas que, ante la situación con las drogas, ya no se ven tan difíciles.

Así lo indica M1 al decir: “darse uno cuenta de los errores que cometió, de lo que pudo haber hecho, hummm aceptar la dificultad de Pablo, a ver que que noooo, nooo que de pronto si yo le hubiera ayudado más las cosas no serían tan difíciles como yo las veía, porque entonces yooo yooo eraaaa hummm me moría de la rabia con él, le hablaba fuerte, siiii no le tenía paciencia, no le tenía paciencia. Pero era más prácticamente por la dificultad que era lo académico, no había otra cosa, no había otra cosa, como para decir que, que que era muy horrible nooo.”. Según M1 antes la situación no era tan difícil, un niño con dificultades académicas por inatención, ahora se trata de un adolescente con adicción a sustancias psicotrópicas y en proceso de rehabilitación. El espectro del TDAH muestra sus duras realidades al pasar el tiempo y, sin la adecuada atención. El paso del tiempo, la carrera contra reloj, respecto a las tareas y disciplina escolar parece tomarse

una pausa, ya lo importante es evitar la caída del proyecto de vida del hijo que se encuentra en el camino de la drogadicción.

Respecto al espacio vivido: en esta categoría se recogen aquellos elementos, del discurso, que den cuenta de la forma en que se ha hecho una apropiación del espacio, de los lugares, en la vida cotidiana.

- *Las familias buscan instituciones educativas generalmente privadas*, elevando los gastos de la canasta familiar, y en búsqueda de ambientes escolares supuestamente mejores, que los del sector público, o en general mejores que la institución donde se encuentran. Así lo deja ver M1 al contar que “lo cambie de colegio, y lo pasé `para un colegio privado, heee la educación era más personalizada, los salones eran pues de menos cantidad de niños”. La esperanza de los padres es la de encontrarse con docentes que sean más diligentes, sensibles, frente a las dificultades escolares del hijo.
- *Cambio de barrio*, bajo el pretexto o idea de que el hijo tenga un ambiente menos riesgoso al momento de encontrar amigos, facilitar la posibilidad de mejores compañías, barrio con personas mejor educadas. Así lo indica M2, pensando en el futuro, tratando de ayudar a su hijo en la época de la adolescencia, tratando de disminuir los riesgos en la socialización de su hijo. Ella dice: “heee no, seríaaa tan, pues tambiennn tanto a nivel familiar como social, heee me gustaría también sacarlo del barrio si el sigue así también”.
- *Dejar el trabajo para dedicarse al cuidado del hijo*, a costa del detrimento económico de la familia, y del desarrollo laboral de la madre en especial. Así lo indica P3 al referir que acuerda con su esposa el que ella se retire del trabajo, mas agrega que fue una decisión que

aumentó los conflictos entre madre e hijo. De igual manera M2 indica que, aunque siendo profesional, se dedicó a la atención de su hijo desde el nacimiento, quedando bajo la total provisión de su esposo, y aunque éste ha sido buen proveedor no logra comprender el sobre – esfuerzo de la madre con el trastorno del hijo, M2 narra lo que el esposo le contesta cuando ella se queja del sobre – esfuerzo: “que eso no era para tantooo, que porque el trabajabaaa, y queee yo era la que estaba en la casa y que yo tenía que estar pendiente de él. A raíz de eso yo me fui a trabajar.” Y esta decisión de la madre efectivamente rindió buenos resultados en el hijo, aunque también le trajo una carga más, la laboral, pero la logró sacar del círculo vicioso del trastorno, al distraerla, al tener algo diferente en qué enfocarse. Así logra sentirse más productiva, ver éxito en su tarea laboral.

- *Se evita que el hijo salga de la casa*, híper vigilado incluso cuando va a la tienda del barrio, tal como lo narra P3.
- *Dificultad para acceder a casas de familiares*, pues en ellas el hijo ha sido rotulado como desobediente, brusco y dañino, rompe decoraciones, daña utensilios. Así cuenta M2 lo que pasaba cuando dejaba a su hijo con las tías: “siiiii, cuando llegaba era hayyy mire Pablo, me quebró tal cosa. Pablo no me hizo caso, yyy prendió el televisor sabiendo que lo pusimos a leer, vea ahí le pegó a María Fernanda ahí le pegó a Mateo, a los primos, entoncesss era queja va queja viene”.

Respecto al cuerpo vivido: en esta categoría se introducen elementos, discursivos, que dan cuenta de lo percibido en el cuerpo de los padres y madres, en sus vivencias cotidianas. Cuerpo como construcción simbólica y como soporte somático.

- *El constante y demandante híper cuidado sobre el hijo, termina siendo un fuerte estresor, y como somatización aparecen dolores de cabeza, agotamiento, apatía frente a las actividades cotidianas. Debilidad corporal, falta de energía. Constante lloro, en especial en las noches, al ir a la cama. Así lo cuenta M1: “yo pienso que era la rabia hacia la situación, porque entonces yo me llenaba de rabia y yo no veía como otra cosa queeee acostarme muerta de la rabia a llorar...creo que todas las noches”... “entonces sí, sí me dolía la cabeza, pero eso es como una constante, pero de pronto cuando había como tanto conflicto” M2 relata que: “me mantenía estresada, entonces me daba dolores de cabezaaa, heee no me provocaba pararme de la camaaa, me paraba porque ya el otro niño me necesitabaaa”. M1 narra que se aislaba: “sí, los quehaceres de la casa generalmente, por lo general heee yo soy como de salir poco a veces cuando Pablo no estaba que se iba de vacaciones para Bolívar yo cogía a pasar un fin de semana con la puerta con llave por que no salía ni a la tienda”. Estos relatos nos dan indicación de que se va estructurando un cuadro de depresión.*
- *Molestias gástricas*, el proceso de somatización, debido al sobre – esfuerzo, va descargando la tensión en los procesos digestivos, dando paso a la gastritis, la colitis.
- *El TDAH no se muestra como una afectación visible en lo corporal* tal como lo afirman Bedoya y Alviar (2013), el padre de familia percibe una normalidad en el desarrollo del hijo. Cuerpos vitales, llenos de dinamismo, de energía, sumado a mentes rápidas, astutas, genera la duda de una enfermedad, más sí permite crear explicaciones del comportamiento. Como indicaba M1 “A Pablo uno lo veía un niño muy normal pues como todos los niños, no se inquieto, pues uno no le veía como ninguna dificultad, pues deee, digamos dee en cuanto a su desarrollo normal de juego, bueno de sus etapas normales de de niño”.

- En general se muestra una tendencia a querer estar juntos, padres e hijos, compartir la televisión, salir a caminar a los centros comerciales o especialmente a actividades deportivas, cuando hay tiempo para ello. No se percibe entonces negación a la aproximación, sí hay una *proxemia de aceptación*, de cercanía.

Respecto a las relaciones Interpersonales vividas: comprende todo lo concerniente a las relaciones familiares, de pareja, con el barrio, del entorno escolar.

- Constantes *discusiones entre la pareja o padres del escolar*, generalmente en virtud a la actitud tranquila de uno de los dos y la excesiva dedicación del otro, frente a lo cual se generan *sentimientos de soledad, desesperanza, tristeza*, y también ira. Así lo muestra la reclamación que M2 hacía a su esposo “yo le dije que yo ya no era capaz porque yo ya estaba luchando prácticamente solaaa, que yo me dedicaba mucho a ellosss”.

La *actitud tranquila o de indiferencia de uno de los dos* se debe generalmente al manejo, por parte de dicha persona, de “teorías explicativas” de lo que le pasa al hijo, por ejemplo lo que M2 cuenta que le contestaba su esposo: “que nooo, que él está muy pequeñito, que si perdía el año pues, que lo volviera a repetir pero que tampoco se le podía exigir tanto. Es que al niño hay que dejarlo, hay que esperarrrr, algún día va a entenderrrr, hay que esperar a que crezca otro poquitooo”. También se ven otros elementos que sugieren una identificación entre padre e hijo como lo narra P3 acerca de su hijo: “yo veo en él muchas cosas así como era yo. Y aquí estoy yo.”

- La falta de entendimiento en la pareja, alrededor de la problemática con el hijo, genera *ideas de divorcio*. M2 lo expresa al referirse a su matrimonio: “veía pues que nooo, puesss no nooo tenía sentido esa vida en pareja, si él quería una cosa y yo quería la otra, yyy y ¿cómo es qué? Como por causa del niño puesss que él decía que podía hacer lo que él quisiera y yo le exigía para que el fuera alguien.” La relación de pareja pareciera sostenerse sólo por los hijos, así lo manifiesta M2 diciendo: “siii, en cuanto a los hijos sii es responsable, demasiadooo, al menos está uno tranquilo que los quieres, que se preocupa por ellos, así no sea por uno, pero por ellos sí”. Se observa también, tal como Bedoya y Alviar (2013), que la situación con el hijo desata o se suma a situaciones ya existentes entre la pareja, y entonces hay una visión negativa frente al vínculo debido a la acumulación de factores desatendidos.
- *Aislamiento de la familia*, debido a que en la casa de tíos, abuelos, se generan dificultades por las peleas con los primos, daños en la decoración, actitud desafiante frente a las órdenes o sugerencias de tíos o abuelos, desobediencia.
- *La vida de pareja se vuelve monótona*, no hay salidas en pareja debido a la preocupación por dejar al hijo sólo o bajo el cuidado de otros, por ir a pasear o de parranda. M2 dice sobre su esposo “a él no le gusta dejar los niños en ninguna parte”, “que donde él esté, los niños tienen que estar es con nosotros”. También debido a que la hipervigilancia hacia el hijo genera muchas ocupaciones extras, y el tiempo no alcanza. M1 relata que “Yo creo que era como tantas cosas que hacer queeee, que de pronto no era como decir que rico el fin de semana y como decir ya viene el domingo lo voy a descansar... nooo, porque realmente no se descansaba, ¿sí?”

- *La madre o cuidadora siente acrecentado su sentimiento de soledad y de desesperanza, no puede compartir, con su pareja, el exceso de atención que demanda su hijo. El progenitor y/o la pareja sentimental no se interesa, permanece al margen, no apoya la función de cuidado. Así lo expresa M2 cuando cuenta que en diálogo con su esposo ella se sinceraba: “nooo, yo le decía que yo ya no era capaz, pues porque no sabía en realidad por qué él era así si yo le estaba prestando toda la atención”, y el esposo complica la experiencia cuando le contesta “que eso no era para tantooo, que porque el trabajabaaa, y queee ella era la que estaba en la casa y que tenía que estar pendiente del hijo.” Este tipo de situación ha llevado a la madre a sentir la minimización de la situación que atiende y además a percibirse sólo.*

Otras categorías emergentes:

- ***Instituciones educativas y atención a estudiantes con TDAH***

El ambiente escolar es generalmente el que empieza a dar alarmas, indicios, en los síntomas del trastorno. Esto es lógico, pues la estructura del ambiente escolar riñe con la inatención del escolar.

Pero se agrega una dificultad, y es que el personal docente no realiza una adecuada identificación de síntomas de los trastornos que tienen mucho que ver con el ambiente pedagógico, lo cual retrasa una adecuada intervención. Es el caso de M1 respecto a su hijo H1 cuando inicia el grado primero, M1 narra que “cuando Pablo empezó a estudiar pues no le iba bien, se le dificultaba hacer las tareas, los trabajos, o se quedaba atrasado, la profesora me decía heeee María, Pablo no avanza.” La profesora del grado primero muy bien podría haber alertado a la madre, e indicarle unos pasos a seguir para buscar ayuda. Ante la

situación, la madre sólo puede hacer uso de sus recursos explicativos, o lo ve normal para la edad del menor, o reacciona contra el menor, indicando que es un problema de la voluntad. M1 lo resolvió por la vía de la normalidad, y por eso recuerda y reclama que “uno desde su desconocimiento nooo nooo como que ahondaba más pues uno pensaba que era que era como algo muy normal, digámoslo así y en el colegio tampoco pues había como una invitación o de pronto que vieran como algo anormal y pudieran decirle a uno ve puede pasar esto.”

Aquí es necesario preguntarnos acerca de qué tanto se encuentra capacitado el personal docente, respecto a la identificación de trastornos asociados a la conducta y/o el aprendizaje. Conocimiento vital para el desempeño en la función educativa. La respuesta, para el contexto de la ciudad de Medellín es claro, existe mucha información, mucha capacitación, pero no existe por parte del docente una línea clara de acción en el tiempo y espacio del ambiente escolar, es decir, el educador escucha de trastornos y dificultades del aprendizaje, pero no hay un tiempo dispuesto para el análisis de los casos, especialmente en el sector educativo oficial, es por ello que el tiempo pasa y en medio de la premura de la cotidianidad, el educador simplemente rotula a un estudiante, pero no ayuda a la intervención del problema, pues no se tiene una ruta dispuesta para ello, no cuenta el educador con un trabajo en equipo debidamente diseñado con un tiempo específico para dicha tarea.

Surge también la pregunta acerca de qué tanto el psicólogo como experto en el campo de lo biopsicosocial, reconoce las tareas cotidianas del aula de clase y puede dirigir una mirada experta al aula misma. Una mirada que vaya más allá de las recomendaciones básicas de ayudar a alguien que tiene un trastorno, esto es recomendaciones como: háblele claro y preciso al estudiante – mírele a los ojos – asígnele tareas cortas – siéntelo en los puestos más cercanos al docente – reconózcale los aciertos, etc.

El educador atribuye al psicólogo un “toque mágico”, y espera que tras una conversación un escolar cambie su actitud negligente, desobediente, de apatía escolar. Difícilmente esto se logrará, especialmente si se trata de una problemática derivada de un trastorno por déficit de atención.

En general, difícilmente los psicólogos educativos han ido más allá de la reflexión pedagógica, esto es, no han logrado cambios radicales en el paradigma de lo educativo, la reflexión pedagógica unida al discurso de lo psicológico, campo de acción de la psicología educativa, no ha logrado el cambio de las costumbres docentes al administrar el tiempo, el espacio, los métodos de enseñanza. El aula de clase actual no ha sufrido reales cambios en el nivel básico y medio de la educación formal. Sí se reciben argumentos claros como el de Restrepo (1.995, p.107):

La escuela es violenta porque se niega a reconocer que existen procesos de aprendizaje divergentes, que chocan contra la estandarización que se exige a los estudiantes. Habrá violencia educativa siempre y cuando sigamos perpetuando un sistema que obliga a homogenizar los niños en el aula, a negar las singularidades, a tratar a los alumnos como si tuvieran las mismas características y debieran por eso responder a nuestras exigencias con iguales resultados,

Argumentos desde los que el docente se ve constantemente confrontado, y efectivamente los acepta, pero lo que no logra es tener el real cambio en las prácticas pedagógicas. Muchos educadores con el sólo hecho de recibir la información y aceptarla, creen que hacen el cambio, no reconocen que la reflexión no es condición suficiente para

indicar que sus prácticas son diferentes. La teoría pedagógica que el docente ha aprehendido, no es condición suficiente, para indicar un cambio en las prácticas pedagógicas mismas. Como prueba podemos referir las nuevas edificaciones en el sector educativo. Estos nuevos colegios, llamados en nuestro contexto como “colegios del futuro”, son grandes moles de concreto que conservan el estilo de los hospitales y cárceles, pues entrar en ellos es pasear por largos pasillos con puertas a lado y lado, y además bajo la sombra impositiva del horario de clases. Mas el problema no es referido totalmente a los diseños arquitectónicos, sino a las prácticas pedagógicas.

- **Ganancia secundaria en el TDAH**

En el afán de cumplir con las tareas escolares, los cuidadores ayudan más de lo necesario en la realización de las mismas, generando un campo de confort y comodidad para el escolar, una ganancia de su trastorno. A la vez se genera conflicto con el cuidador que quiere afrontar las dificultades escolares. Así se visualiza en el relato de M1 “La profe me decía María, Pablo no avanza, igual pues allá también tenía su cuidadora, yo no podía estar pendiente de él y la cuidadora digamos que era una señora muy querida, entonces ella nooo hummm nooo, como que lo ayudaba digamos algo así o por querer ayudarlo, entonces lo que hacía era casi que le hacía las tareas. Cuando yo llegaba yo veía lo que habían hecho pues y yo decía eso no lo pudo haber hecho Pablo, entonces lo que yo hacía era que volvía a que él repitiera las tareas, obviamente había conflicto porque no las querías hacer, porque bueno por las dificultades que tuviera ¿cierto?

- **Sentimientos parentales en relación a su experiencia vivida con hijos con TDAH**

Aparece el sentimiento de desesperanza, de impotencia, de rabia, en el caso de M1 incluso ideación suicida, debido al fracaso escolar del hijo y su entrada al mundo de la drogadicción.

M1 relata que: “pienso que era la rabia hacia la situación, porque entonces yo me llenaba de

rabia y yo no veía como otra cosa queeee acostarme muerta de la rabia a llorar... yo creo que todas las noches, pero lloraba era cuando me daba rabia con Pablo. Recuerdo que ella (la psicóloga) me preguntó que si yo de pronto había tenido vivennn, hummm, ¿cómo es que preguntan los psicólogos? (sonríe) ¿cómo es? Ella no pregunta si hay intento de suicidio sino como... Entrevistador: ¿ideaciones? María: sí, pero antes de eso la pregunta fue otra y después me pregunto con ideación. Y yo le dije pero ¿cómo así? (sonríe nuevamente) es como que uno se lo imagina, entonces yo le dije que sí. De igual manera M1 encarna un sentimiento de soledad que describe así:

Yo creo que tenía la intolerancia acumulada, bueno además de todo el tiempo, lo que había que hacer, deee la rabia de pensar que a mí me tocaba todo eso sola con Pablo, de pensar que el otro tampoco estaba ahiii(en esta parte se refiere a su compañero sentimental), deee estar sola, además de pronto cuando él no podía venir los fines de semana, yo ese fin de semana no estaba bien, no estaba bien, porque yo pasaba más malgeniada, porque, porque entonces yo me decía yo estoy sola, yo siempre estoy aquí sola.

P3 define más precisamente la situación al decir que no es tristeza lo que siente sino impotencia, e indica que se la produce el hecho de sentirse “maniatado” ya que se pregunta “cómo hago yo para que él explote ésas capacidades, sabiendo que además tiene muy buen acompañamiento de la mamá y del papá”

- **Sistema de salud y la atención a la población con TDAH**

Las EPS no ofrecen una adecuada intervención clínica – psicológica, las familias no sienten u

observan un avance positivo de su situación y finalmente desconfían de los procedimientos que ofrezcan los profesionales de la salud mental. M1 tuvo una experiencia que describe así: “Bueno en las citas con la psicóloga, heee era complicado porque con las eps a veces que no puede una (psicóloga), atiende la otra, entonces en ese momento pasó eso, entonces cuando la una como que no tenía tiempo íbamos donde la otra.

La atención psicológica en la eps no permite un adecuado direccionamiento del dispositivo terapéutico, es decir, en medio de diversos tipos de psicoterapia no se puede asegurar que para el TDAH se disponga de una psicoterapia cognitivo – conductual. Además, algunas psicoterapias parecieran no tener en cuenta el campo fenomenológico de los pacientes. Este es el caso de M1 cuando estuvo en psicoterapia, posiblemente a tiempo para evitar los problemas que luego vinieron. M1 desiste de la psicoterapia al igual que su hijo, pues los diálogos de cuarenta minutos llevaban a conclusiones como ésta: “sino lo que yo le entendí era que yo era como culpable de lo que pasaba con Pablo, digamos que en ese momento parte del tratamiento era porque yo decía que Pablo era grosero, que Pablo estaba contestón, que Pablo no me hacía caso, entonces digamos que ella empezó a preguntarme eso referente a lo laboral y ella quiso decirme que en parte Pablo era así porque yo era así.” Conclusión peligrosa luego de una sesión de trabajo, aumenta el grado de culpa que siente la madre y pone en riesgo la permanencia en el dispositivo terapéutico, como lamentablemente sucedió, motivado por esto y por la falta de continuidad de la misma terapeuta.

A nivel particular, empresarios de la salud, han aflorado instituciones prestadoras de servicios para la población con TDAH, pero con una visible intención económica, visión observable en los altos costos de los “revolucionarios” dispositivos terapéuticos que ofrecen. Bienvenida toda la investigación que pueda adelantarse en éste campo, mas es necesario un

manejo ético del asunto, esto es no agregar a las dificultades familiares y personales derivadas del trastorno, el usufructo y plusvalía de los recursos familiares por un tercero que ofrece la “cura milagrosa”.

- **Padres de escolares con TDAH y su relación laboral**

El teletrabajo aparece como una modalidad que debe promoverse en el medio laboral, en especial con el personal que presenta dificultades para salir de su hogar, y entre éstas están los padres de hijos con TDA. La decisión de M2, de regresar a trabajar, fue de gran ayuda para ella misma y para su hijo: “tuve teletrabajo ya cuando él estaba en quinto, heee entoncesss hummm podía trabajar hummm cuando él no estaba y cuando él estaba heee lo ponía a hacer las tareasss, estudiamos puesss juntos, yyy mejoró mucho. Pero yo yaaa noo puesss ya no me estresaba tanto, como por eso, porque ya estaba entretenida en el trabajo.” Así, M1 logra salir de un posible cuadro de depresión que se estaba estructurando.

- **“Pan – escolaridad” en la familia del escolar con TDAH**

A temprana edad, alrededor de los seis años de edad, las dificultades escolares absorben toda la energía de los padres, los llamados de atención, los “regañones constantes”, los castigos, giran en torno a la escuela, a las tareas, evaluaciones, uniformes, cuidado de los útiles escolares, rutinas de estudio en la casa. El mundo familiar en torno al hijo es absorbido en una especie de “pan – escolaridad”. Así lo deja ver también M1 cuando dice “porque entonces yooo eraaaa hummm me moría de la rabia con él, le hablaba fuerte, siiii no le tenía paciencia, no le tenía paciencia. Pero era más prácticamente por la dificultad que era lo académico, no había otra cosa, no había otra cosa, como para decir que, que era muy horrible nooo”. Además se deja entrever la intención de reconocer que hay otras situaciones

familiares, para disfrutar tal vez, pero todo quedó en el plano de lo escolar, por ser altamente valorado.

- **Futuro laboral de población con TDAH**

Aparece una especie de elaboración de duelo, frente a las altas expectativas académicas que se tenían sobre el hijo. En especial cuando ya la lucha traspasa el orden de lo escolar, cuando la lucha es por la vida misma ante la experiencia de la drogadicción. Así lo expresa M1: “uno quiere queee, que los hijos salgan adelante pero a veces pienso que unooo, esa parte la ve como equivocada, porque uno siempre está pensando queee salir adelante es que usted sea un profesional y que que no es posible que sus hijos traten de...lo importante sería que él, él logre algo por él y que lo haga bien así no tenga que ser un profesional.” Pareciera tenerse la aceptación de un perfil, posiblemente no profesional, para el desenvolvimiento social y productivo del hijo.

- **Padres y el diagnóstico de TDAH**

El diagnóstico de TDA causa dos sentimientos encontrados, uno de descanso al entender lo que le pasa al hijo, que hay un motivo para dicho comportamiento, y otro de tristeza porque efectivamente hay que atender a un problema de salud, especialmente cuando en el diagnóstico se habla de un bajo coeficiente intelectual. Se suma a esto, el sentimiento de culpa y la posible recriminación de uno de los padres, o incluso la no credibilidad en el diagnóstico, así es el caso de M2 quien cuenta que su esposo le recrimina: “él me echó la culpa a miii, que vio que él me había dicho que esperara y que yo estaba exigiéndole másss y queee puesss que tratando pues mal el niño porqueee era indisciplinado.”

Resultado de entrevista con experto

En entrevista con experto, se dialogó con una psicóloga, adscrita a una institución educativa oficial de Medellín. Allí la psicóloga atiende personal desde el grado preescolar hasta el grado once. Se le pidió un concepto acerca de lo que ella percibía en los padres de hijos en edad escolar y con TDAH, como guía se le sugirió tener en cuenta lo que ella observaba en las categorías tiempo, cuerpo, espacio, relaciones interpersonales en la vida cotidiana de esos padres. Estos son elementos de lo que expresó:

- El diagnóstico afecta a toda la familia, inicialmente pasan por periodo de duelo, ya que sienten una pérdida por lo que ellos esperan que sean sus hijos.
- Muchas familias se niegan a aplicar la medicación que recomienda el especialista, se niegan también a acudir a las diferentes reuniones o citaciones escolares, o acompañamientos recomendados en el hogar.
- Las familias deben emplear mucho tiempo en los llamados escolares, en la realización de tareas, en las diligencias con las eps. Deben pedir permisos en el trabajo, a veces deciden renunciar al trabajo, especialmente las madres.
- Con los escolares que tienen TDAH se hace forzado el tener espacios específicos, organizados y permanentes para la realización de las tareas, una zona de estudio. Estos espacios son naturales para otros escolares, para los escolares con TDAH es de carácter obligatorio.
- Los padres, al no tener tiempo, ya no pueden participar en eventos o actividades sociales.
- Se empieza a percibir una incomodidad o rechazo por parte de otros padres, a los cuales se les hace agobiante el ser buscados para pedir favores con tareas y similares.

- Las familias de hijos con TDAH no son bien recibidos en otras casas, tienden a ser evitados, ya que dichos hijos provocan incomodidades al dañar objetos, ser bullosos, ser agresivos.
- Las relaciones de pareja tienden a complicarse, no es algo generalizado pero sí se presenta, especialmente por las diferencias en el trato a los hijos, no hay acuerdo en los procesos, normas a seguir, en las exigencias.
- Se observa que la salud del niño se ve afectada por la medicación psiquiátrica, lo cual lleva a suspender la medicación, sin tener en cuenta la debida calibración del medicamento. Afectaciones como el cambio en el estado de ánimo, menos alegres, alteración del sueño.
- Los padres tienden a tener estrés, afectaciones emocionales, que también ameritan atención especializada.

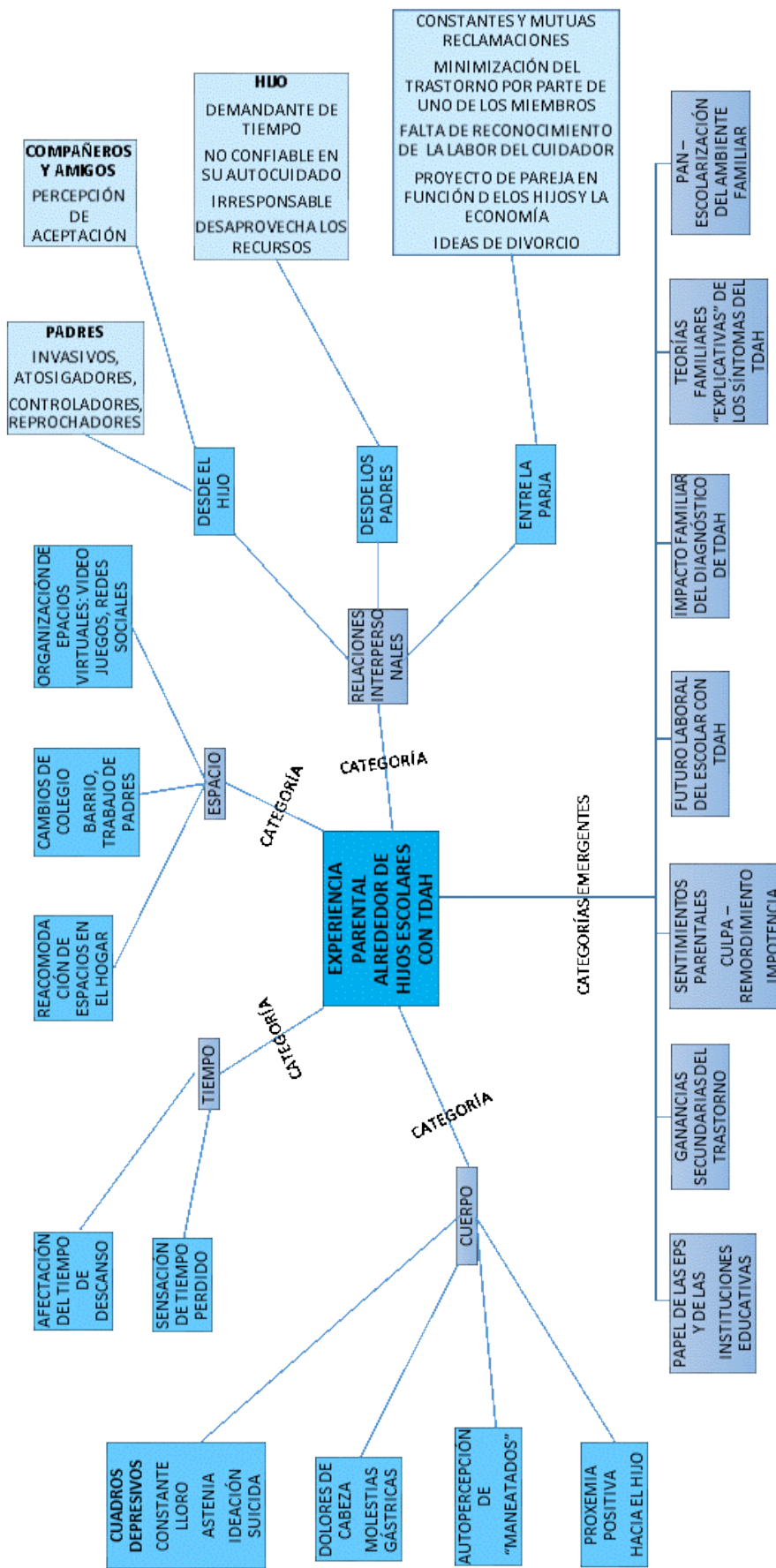
La información, que proporciona la experta, reafirma los elementos obtenidos en las entrevistas de los padres, incluso amplía elementos como el de la tendencia a la evitación por otras familias, no sólo la de la familia extensiva: tíos, primos, sino también por las familias de amigos y vecinos. Además, en el medio escolar, cada vez se va complicando la obtención de ayuda, por parte de las familias de los otros escolares, para tener información de las actividades del aula, para las tareas, des atrasar cuadernos. Dichas familias también se van agotando, pues diariamente son requeridas.

Mapa conceptual de hallazgos

A continuación se ilustran los hallazgos obtenidos, en un mapa conceptual, se espera que se posibilite así una mejor visualización de lo estudiado y encontrado, sin agotarse la discusión,

pues se reconoce que es un fenómeno social que amerita mucho más estudio.

MAPA CONCEPTUAL DE HALLAZGOS



Conclusiones

El trastorno por déficit de atención TDA, tiene implicaciones graves en la vida de quienes lo experimentan, y el tiempo dedicado al hiper cuidado y a la hiper vigilancia afecta la dinámica familiar en general. Los siguientes son elementos de la experiencia vivida, y se proponen en éste trabajo como material de reflexión:

- **En la categoría tiempo vivido**

En la línea del tiempo todos somos esclavos, no somos libres. En el espacio podemos elegir ir y volver, subir o bajar, pero en el tiempo no, lo percibimos y experimentamos en forma lineal, sin posibilidad de regresar o adelantarnos. En la experiencia vivida por padres y madres en familia con hijos escolares y con TDAH, en relación al tiempo se observa:

Disminución del tiempo de descanso diario luego de la jornada laboral. Y del descanso sabatino o dominical. El tiempo familiar se ve absorbido por la faena escolar. La familia se ve absorbida por una especie de “pan – escolaridad”, los tiempos de familia giran en torno a las dificultades escolares del hijo. La familia se sumerge en el trastorno del hijo, especialmente en aquellos hogares donde, los padres, han tenido formación académica y han sido académicamente exitosos. Éstos padres se perciben ansiosos frente al paso del tiempo y frente al poco avance o desarrollo académico del hijo, tienen una sensación de pérdida del tiempo dedicado al acompañamiento, ya que no hay resultados académicos, calificaciones, que correspondan al esfuerzo y trabajo familiar realizado. No es el hijo quien obtiene bajas calificaciones, sino que los padres lo perciben como un fracaso en ellos mismos. El acompañamiento escolar, en el desarrollo de tareas, pierde la visión del disfrute y

complementación académica por parte de los padres, transformándose en un espacio para la reclamación, el disgusto, la impaciencia. El hijo se ve sobre saturado del mensaje “tú has de ser como yo fui”, “en la escuela yo era muy bueno, un teso”. No hay un reconocimiento del hijo mismo, sino un deseo exacerbado de reconocerse a través del hijo. El hijo entonces habrá de percibir la ausencia de dicho reconocimiento, se sentirá sobre acudido, pero no reconocido. Asfixiado por la presencia de sus padres, pero no acompañado. De ahí el sentimiento de impotencia de los padres mismos: “me siento maniatado”. Por supuesto, el padre no puede actuar suplantando al hijo. No puede negar la acción mediadora del hijo, y sólo le queda sufrir las consecuencias de tales acciones y omisiones. Hasta para sufrir el hijo tiene quien le suplante. Se coarta al hijo en sus desplazamientos y manejo del tiempo, ya que el híper - cuidado se vuelve una exageración muy restrictiva, aumentando la actitud de dependencia del menor. Por ello en la categoría de lo temporal, las familias se ven agobiadas, los padres deben seguir con sus propias vidas y con la pretensión de vivir la del hijo.

- **En la categoría de relaciones interpersonales vividas**

Las relaciones con la escuela, con los amigos, vecinos, las laborales y las familiares. Los padres además de tener sus propios espacios de socialización, se ven obligados a estar en los espacios de socialización del hijo, para así ejercer también allí un control.

Inicialmente, el hijo ve a sus padres como figuras que lo atosigan, lo invaden, lo controlan. Los padres no le permiten el ejercicio de la libertad. De ellos recibe constantes reproches, reclamaciones. El hijo reconoce el sostenimiento material, mas se siente sólo, vigilado por enemigos. Ha de ser por ello que se perciben altamente aceptados y “valorados” por sus

iguales en el colegio o barrio, mas no por sus padres. De ahí el ser tan altamente influenciables por los grupos de amigos y compañeros, y ceden fácilmente a la presión de grupo. Grupos que generalmente perciben en el sujeto de TDAH a alguien que anima, divierte, se arriesga, plantea o sigue retos.

Los padres perciben a su hijo como alguien que les demanda mucho tiempo, alguien poco confiable en tareas de responsabilidad, alguien a quien hay que cuidar para que no cometa errores o no se meta en problemas, alguien que sólo recibe y no da. No pueden contar con la ayuda del hijo, pues de él generalmente reciben errores.

En las relaciones de pareja, se verifican constantes reclamaciones, debido a la carga generada por el tiempo dedicado al excesivo hiper cuidado sobre el hijo, sin los resultados esperados, y con la posible indiferencia o minimización del problema por uno de los padres, o por la posible descarga de agresión de uno de ellos sobre el menor. Surgen ideas de divorcio, debidas al trastorno del hijo, o porque en el escenario del trastorno del hijo se visualizan y ahondan situaciones, no resueltas, de la pareja. Es notable la excesiva carga que tiene la mujer en la atención del hogar, es ella la que atiende el mantenimiento del hogar y atiende la demanda de responsabilidades escolares. El padre, cuando lo hay, generalmente continúa en su postura de proveedor y sin tomar parte activa en el acompañamiento del hijo. Esta situación se percibe como un sentimiento de soledad, de desesperanza en la mujer – madre. Surge como elemento propositivo, como solución de la madre, para cortar la cadena de recarga y sobre cuidado por el trastorno del hijo, el buscar trabajo y ojalá en una ocupación laboral que pudiera atender desde su casa. Solución válida también para el padre, para que la

familia pueda unirse colaborativamente en el cumplimiento de sus labores y funciones del hogar.

Es de especial atención observar que la pareja, generalmente, hace un proyecto basado en aspectos ajenos a ellos, lo hacen en función de otros, como los hijos y la economía. Si estos otros fallan, ¿en qué se sustenta la pareja? Por ello se observa, en la muestra de estudio, que la pareja persiste en el rol de madre y padre en familia, mas no de padres que conforman una pareja estable, amorosa, en comprensión y solidaridad entre ambos. Además no se cultiva la relación de pareja, no se sacan espacios para la diversión o el romance en pareja, para el diálogo sobre la pareja misma. Esto debido a la negación de ambos o de uno de los miembros, especialmente bajo el argumento del tiempo, del cansancio, o de que no se debe dejar solos a los hijos, ni bajo el cuidado de terceros si ellos como padres no están trabajando.

A nivel familiar, y con los amigos, la rotulación al menor como desobediente, brusco, dañino, pelión, inhibe la posibilidad de compartir en el grupo familiar extensivo. Además el discurso, de los mismos padres, frente a sus confidentes, crea una atmósfera negativa hacia el hijo. De igual manera la constante demanda de información escolar a otros padres, para desatrasar al hijo de las tareas de aula, genera un ambiente de cansancio en esos padres y se crea una tensión que termina causando alejamiento y negación al contacto.

- **En la categoría espacio vivido**

El espacio, como soporte físico de la realidad, permite la ubicación de la experiencia en un lugar determinado. Hay un lugar para el trabajo, uno para el estudio, uno para cada actividad

de la cotidianidad. Respecto al manejo de los lugares, de los espacios, en función de la experiencia con el TDAH, se observa que:

hay constantes cambios o proyectos cambiantes de lugares de interacción, colegio, barrio, trabajo. En cuanto al colegio se tiene que debido a las dificultades escolares se busca un mejor perfil institucional, o debido a que la institución recomendó un cambio. Los padres también planean cambiar o cambian de barrio, buscando un entorno con personas mejor formadas, más tranquilas, esperando que dicho entorno minimice los riesgos del hijo al socializarse, es decir para “evitarle las malas compañías”. Los padres, igualmente, se ven forzados a buscar puestos de trabajo en los que les permitan los constantes permisos para cumplir los llamados o citaciones escolares. Incluso acuden a dejar el trabajo, especialmente la madre, por iniciativa propia o por solicitud del padre, causando esto un gran detrimento en la economía familiar y en el proyecto de vida personal de quien deja su función laboral.

En los espacios habitacionales nuevos, generalmente carentes de una buena superficie, de espacio, las familias deben buscar la creación de ambientes propicios para el estudio del hijo. Esto lleva a reacomodaciones y sacrificio de espacios que antes eran de uso general. Además del espacio para el estudio, es también necesario que los padres adecuen zonas para el esparcimiento dentro del hogar, es así que se debe pensar en el juego. Y al pensar en el juego se hace necesario reflexionar en los espacios virtuales, es decir, en los video - juegos y redes sociales, su pertinencia y forma de uso en el caso del TDAH. Al respecto se considera que la virtualidad es un buen elemento de interacción para el escolar con TDAH, lo que si es necesario es el control sobre los contenidos y horarios de acceso a la plataforma virtual. El

computador personal ha de tener software de control, de manera tal que el padre pueda definir y controlar el acceso a los juegos y redes sociales, según las condiciones acordadas.

- **En la categoría cuerpo vivido**

El cuerpo, como construcción simbólica y como soporte somático recibe, constantemente, la carga de los esfuerzos y sobre esfuerzos de las labores cotidianas, de igual manera se presta como “salida” de las representaciones mentales en el proceso de somatización. En el caso del cuerpo de los padres en familia con hijos escolarizados y con TDAH, se observa:

la constante demanda de híper cuidado, discusiones e intentos fallidos por mejorar la situación del hijo, va estructurando cuadros de depresión: constante llanto, casi diariamente, falta de energía, debilidad corporal, deseos de permanecer acostados – aislados, ideaciones suicidas. Además constantes somatizaciones como los dolores de cabeza y molestias gástricas como la gastritis, colitis, reflujo.

Los padres se perciben maneados, dan cuenta de una percepción de impotencia, consideran que ya no son capaces de lograr un cambio positivo en el comportamiento de sus hijos. Esto les genera desesperanza y una sensación extrema de soledad, abandono. Esta percepción se deriva de la imposibilidad de obrar por el hijo, no reconocen al hijo como sujeto de errores, sino incapaz de actuar por cuenta propia y con resultados positivos, y entre más lo niegan el hijo más errores comete. Se suma a esto, tal como también lo afirman Bedoya & Alviar (2013), que una persona con TDAH no muestra signos visibles del

trastorno, a primera vista no se ve como alguien afectado en lo corporal. Se percibe como una persona sin dificultades físicas. Esto lleva a que los padres no se percaten, fácilmente, del trastorno.

En medio de toda la situación, los padres aceptan la cercanía del hijo, y además procuran una proxemia positiva, de aceptación.

- **Conclusión en cuanto a lo metodológico**

El estudio de la experiencia vivida, desde los postulados de Manen, permite hallar elementos discursivos muy significativos para el fenómeno en estudio. Alrededor de las categorías de espacio, tiempo, relaciones interpersonales y cuerpo surgen categorías emergentes que enriquecen el análisis. Estas son:

- ✓ Las instituciones educativas y la detección, remisión y participación en el tratamiento de escolares con TDAH.
- ✓ Ganancias secundarias de la enfermedad en el escolar con TDAH.
- ✓ Sentimientos parentales en relación a su experiencia con hijos con TDAH.
- ✓ Sistema de salud y la atención a la población con TDAH.
- ✓ La “pan – escolarización” del ambiente familiar de los escolares con TDAH.
- ✓ Futuro laboral de la población con TDAH.
- ✓ Padres, e impacto en estos del diagnóstico de TDAH en sus hijos escolares.

Se verifica entonces, que la propuesta de Manen, es una vía efectiva en la investigación cualitativa y bajo el diseño fenomenológico hermenéutico.

- **Conclusión en cuanto a lo teórico**

El estudio realizado ha permitido corroborar elementos del marco teórico ya planteado. A continuación se observan esos elementos y el hallazgo de otros no asociados a la experiencia con el trastorno.

Se verifica, en la muestra en estudio, que la línea de progreso del trastorno por déficit de atención es una realidad, realidad difícil para la vida de un individuo y la estabilidad de las familias. Además de los problemas en relación a lo atencionales, se lidia con las actitudes del trastorno oposicionista desafiante, situación que lleva a vivencias extremas en la familia, pues coloca en jaque a las relaciones de autoridad entre padres e hijos. Debe además observarse las implicaciones de pérdida social, pues sí son potenciales “pérdidas”, ya que se desperdician grandes talentos que podrían cambiar la sociedad, así como muchos ejemplos de la historia de la humanidad lo han mostrado: Alva Edison, Einstein. Mas nuestro estudio indica que, de no haber un adecuado tratamiento, se verificaría muy probablemente, los elementos de patología clínica de que habla la teoría existente. Lamentablemente en nuestro medio no se tiene una adecuada cultura frente a los trastornos mentales, y sí se tiene un manejo de pseudo teorías o saberes, explicativos de los trastornos mentales, que no permite el correcto afrontamiento de los mismos. La cultura paisa tiende aún a mitificar los problemas de salud mental, y es así que a un sujeto con desorden mental se le percibe, popularmente, como el loco. Y este caso extremo de demencia o esquizofrenia hace percibir que todos los

demás trastornos sólo son derivados de la voluntad, descortesía, mala educación, o dificultades momentáneas. Siendo así que los comentarios o acciones se quedan en el plano de la minimización: “este man si es loco”, “éste sí que es atravesado”, describiendo con esto a una persona activa, creativa, o a una que no se ata o detiene en nada. Rótulos como éste, sobre un escolar, generan en el individuo una auto percepción que no le permitirá afrontar adecuadamente sus responsabilidades, ni en el presente ni en el futuro, pues como centro de desplazamiento tendrá ésa rotulación.

También se usan términos como el de “despistado”, “atontado”, “torombolo”, “elevado”, para describir al que está o es inatento. Se explica la inatención, popularmente, como algo derivado de la timidez, y entonces se indica que más tarde la persona aprenderá, e irá poco a poco cambiando y “despertando”. Se suma a esta situación el hecho de que antes de los cinco años de edad es difícil el diagnóstico del TDAH, pues algunos síntomas, como la inquietud, la baja coordinación motriz, la impulsividad, se pueden mimetizar bajo consideraciones como la inmadurez explicada desde la temprana edad, luego no se ve como algo patológico. Tampoco se ha iniciado un proceso escolar formal sino hasta el ingreso a preescolar. Luego de los cinco años y ya en un ambiente escolar donde se observan dificultades con el lenguaje, con el aprendizaje, y con la disciplina de estudio, persisten las “explicaciones familiares”, atribuidas a la edad: “es un niño, él va creciendo y aprendiendo – ténganle paciencia al niño, no le exijan tanto – así era el papá (el tío, etc.) y vea quien es ahora – es que en ésa escuela ponen mucho problema – ésos profesores no saben tratar a los niños – así son los niños de ahora, con la chispa adelantada” .

Se corrobora que además de las dificultades asociadas a la inatención y/o hiperactividad, los

padres deben experimentar las actitudes desafiantes y de oposición a su autoridad. El TDAH generalmente se presenta en comorbilidad con el TOD (Trastorno Oposicionista Desafiante), y según Ortiz, Giraldo, Palacio (2008, 21: 54 – 62) hasta un 60% de las personas con TDAH presentan actitudes desafiantes y opositoras. Ante estas actitudes los padres, generalmente, responden con actitudes similares, cerrándose así un ciclo de constantes agresiones.

Se observa también la estructuración del sentimiento de culpa, que sienten los padres y según ellos mismos debido a:

no haberle dedicado más tiempo al hijo, y esto por estar los padres dedicados al trabajo, o a la propia formación académica, o a la pareja. Es de aclarar que ésta explicación no se refleja objetivamente en la información encontrada, es decir que los padres hablan de ello pero sí han dedicado tiempo al hiper cuidado, mas no ven que haya sido suficiente.

También lo explican como consecuencia de haberle exigido al hijo aquello que él no podía dar o producir, debido a su condición de TDA, aclarada ya por el diagnóstico.

También, a su actitud de exigencia y castigo, los padres atribuyen consecuencias como el consumo de sustancias psicoactivas por parte del hijo. Es así que se responsabilizan de haber “empujado” al hijo hacia las drogas, debido al maltrato.

Igualmente explican este sentimiento de culpa por el hecho de no haber accedido a asesorías a tiempo, y haber adquirido conocimiento oportuno del trastorno, lo cual permitiera, desde

los primeros años de edad del hijo, poderlo tratar de manera correcta.

- **Conclusión como aporte desde concepto de experto**

Frente al diagnóstico del TDAH los padres afrontan un duelo, sienten una pérdida respecto a lo que esperaban de sus hijos. Sumado a dicho duelo afrontan una reacomodación de sus tiempos y espacios familiares y sociales. Además, frente a elementos del tratamiento, muestran actitudes de apatía, muy posiblemente por cansancio, pues no asisten a reuniones escolares o citas con los especialistas. Se observa que la ingesta de los medicamentos, recetados por el médico especialista, puede causar desórdenes gástricos, del ánimo y/o del sueño, ante esto, generalmente, el padre de familia tiende a desertar de la aplicación de los medicamentos a su hijo, con la complicidad de un servicio de salud tardío para la atención, lo cual no permite al especialista la adecuada graduación del medicamento.

- **Conclusiones como propuesta**

El conocer la experiencia vivida por los padres entrevistados, permite plantear algunos elementos propositivos, que bien pudieran ser tenidos en cuenta para ayudar en la atención del TDAH en el ambiente escolar, familiar y de la atención en salud:

- ✓ Es necesario y urgente atender a esta población, a los padres y madres en familia con hijos en edad escolar y que experimentan tdah. Esta población sufre las consecuencias del trastorno, buena parte de ellos no saben o no entienden lo que sucede con sus hijos, ni imaginan lo que podría llegar a suceder en edades posteriores. Las EPS, ARS, e

instituciones educativas, bien podrían incluir en sus programas de prevención el tema de TDAH y los trastornos asociados.

- ✓ Se observa que el teletrabajo debería ser adoptado, como política laboral, para ayudar a los padres y madres en familia, con hijos en edad escolar y TDAH.
- ✓ Es necesario que las familias que experimentan el TDAH, den también prioridad a otros elementos como la recreación del menor a nivel individual y familiarmente. Además es necesario, y vital, el definir horarios y actividades para el esparcimiento personal de los padres: deporte, recreación, encuentro en pareja, entre otras posibilidades. Es importante el no dejarse absorber por el trastorno ni mucho menos por la demanda de responsabilidades escolares inatendidas por el escolar. Para esto es necesario comprender que la lucha no es con el hijo – escolar, sino con el trastorno. De nuevo las EPS, ARS, e instituciones educativas, deberían intervenir con programas dirigidos a esta población.
- ✓ Las instituciones educativas deben definir protocolos para ayudar en la detección y adecuado seguimiento de los casos de TDAH. Es el ambiente escolar formal, a partir de los cinco años de edad, en preescolar, donde se empieza a observar, definidamente, los síntomas del trastorno. Esto ya que el escolar se ve confrontado con actividades que le exigen una atención sostenida, seguir instrucciones y un uso formal del lenguaje en el proceso de lecto – escritura. Es entonces un momento crucial para establecer pautas de diagnóstico temprano y lograr una atención adecuada y oportuna. Además, la atención especializada al TDAH tiende, generalmente, a verse interrumpida ya sea por dificultades con las eps, o porque en las instituciones educativas, al cambiar de año escolar, se interrumpen los procesos, no hay continuidad. Nuevos profesores, nuevas formas de ver al estudiante, falta de comunicación.

Corresponde a la psicología educativa un trabajo que logre, permeando las costumbres del medio escolar actual, cambiar estructuras en los modos y usos de las prácticas pedagógicas y de los tal vez inexistentes protocolos de atención en salud mental a nivel escolar. Se observa una gran falta de coherencia entre el nivel institucional de atención en salud y el nivel institucional de atención escolar, es decir que el profesional de la salud poco conoce de lo psicopedagógico y el educador poco conoce de lo biopsicosocial. Se hace necesario que el educador reconozca elementos básicos de la sintomatología de dificultades de aprendizaje y trastornos asociados, así como es necesario una mayor inferencia y liderazgo desde la psicología educativa.

Las instituciones educativas deben también hacer énfasis en la exploración vocacional del escolar con TDAH, ayudarlo en su proceso de profesionalización, ya que la literatura médica indica que quienes experimentan el TDAH tienden a tener el trastorno incluso en la adultez, y que la no adecuada preparación en edad escolar y proyección a la adultez, lleva a que ésta población tienda a desenvolverse en ocupaciones prácticas, de bajos salarios, no profesionales, difícilmente del nivel técnico. Se corrobora, en el presente trabajo, que las madres inicialmente con altas expectativas académicas en la formación de sus hijos, terminan aceptando que lo importante es que ellos sean personas de bien, aunque no sean profesionales. Si en este punto no interviene el sector educativo sí lo debiera hacer la psicoterapia.

- ✓ Es necesario asesorar psico - pedagógicamente a los padres, pues en el afán de cumplir con las actividades escolares, algunos cuidadores y padres realizan un inadecuado

acompañamiento escolar, pues son ellos los que hacen las tareas por sus hijos, a veces no a conciencia, es decir que astutamente el escolar buscando la explicación y mostrando que no entiende, lleva a que el guía finalmente resuelva la actividad. También en medio del desespero y premura de tiempo, el acudiente decide hacer el mismo la actividad. Esto genera en el escolar una ganancia derivada de su trastorno, lo cual buscará sostener.

Debe aclararse que la atención integral del TDAH implica en muchos de los casos, el trabajo con terapeuta del lenguaje, ya que el TDAH genera afectaciones en el lenguaje, lo cual indudablemente lleva al estudiante a una posición desfavorable en el aula de clase. Dicha desfavorabilidad irá minando el proceso de aprendizaje por lo cual, el escolar, observará que él no rinde como los demás escolares de su edad, se generará posiblemente auto - percepción negativa, percepción de baja auto eficacia, llevando posiblemente a un estado de indefensión aprendida.

Se observa también un gran misticismo hacia la medicación para atender el TDAH. Los padres no aceptan la medicación, lo cual trae consecuencias negativas para el éxito del tratamiento y las lamentables consecuencias a futuro. Y si dan la medicación no hacen a sus hijos conscientes de lo que están tomando, haciendo pasar el medicamento como atención a otras cosas. El hijo – escolar debe ser plenamente consciente de lo que está ingiriendo, que le produce, para qué le sirve y consecuencias de no tomarlo. Tal como el niño diabético, él se examina, se aplica el test, se aplica la insulina o come una dosis de dulce. ¿Puede el sujeto del TDAH proceder con semejante consciencia de su problema? La respuesta es inmediata, ¡debe hacerlo! No hay un mareo de por medio, el soporte

somático no muestra un signo perceptible. Lo perceptible y observable es el comportamiento.

Deben también los padres conocer que es una obligación, en Colombia, garantizar la atención, con calidad, a los escolares que tienen necesidades educativas especiales transitorias o permanentes. El estado debe garantizar las adecuaciones curriculares necesarias para dicha atención, en las institucionales de carácter oficial. Mas es importante, que para la escolarización, los padres de hijos con TDAH, deben elegir instituciones educativas que brinden la oportunidad y disposición para trabajar con el trastorno.

- ✓ Debe darse prioridad, como política social, desde la salud pública y la educación, a la adecuada y oportuna atención al TDAH. Los servicios de salud, eps, no dan unos protocolos efectivos en la atención del trastorno. Se observa que ante la queja de los padres, el médico debería remitir a psicología y allí estudiar la necesidad de remitir a diagnóstico neuropsicológico, con la aplicación completa de batería de pruebas estandarizadas, como primera pauta del proceso. Y de ahí la remisión a neurología y psiquiatría. Lejos estamos en la realidad de Medellín, la atención oportuna y eficiente no tiene lugar. El médico general habla de disciplina, el psicólogo confía en su dispositivo terapéutico, algunos neurólogos y psiquiatras sólo recetan el medicamento. Mientras tanto, el tiempo pasa, el trastorno se agudiza en una envoltura de significados recogidos en lo familiar, escolar, social.

El presente trabajo ha ofrecido la oportunidad de reconocer, bajo un diseño fenomenológico, una realidad que demanda un mayor acercamiento institucional desde el estado. Se espera que los lectores se sensibilicen frente a la experiencia vivida por padres y madres, en relación a sus hijos escolares con TDAH. Para una mayor posibilidad de acercamiento, a dicha experiencia vivida, se plantea el siguiente ensayo.

La Experiencia Parental Alrededor de Hijos en Edad Escolar y con Síntomas de TDAH

Ensayo a partir de experiencias de vida

Pablo, ¿dónde estás?, ¡Pablo! Otra vez ahí viendo televisión. No has ni comido. ¡Venga coma y me muestra las tareas que hizo hoy para la escuela!, ¿qué tareas le pusieron hoy? __ ¡no mami... hoy no me pusieron!... ¿No le pusieron? ¡Eso está muy raro, vamos a ver si es verdad, tráigame los cuadernos yo veo mientras comemos!... ¡Ay que cansancio, hoy trabajé mucho! __ ¡muévase pues, haga caso! __ ¡Ya voy ma!

En su pensamiento la madre implora, implora obediencia a su hijo, a la vez añora, sueña, con el día en que su hijo sea autónomo, responsable, obediente, colaborador. Qué bueno sería sentarse a comer y ver la tv con el hijo amado, tener la posibilidad de estar sin afanes, con la certeza de que él ya cumplió con sus deberes. Charlar amablemente mientras llega el sueño.

¡Pablo, apague ése televisor, traiga ésos cuadernos y termine de comer, usted si no obedece, muévase pues!...__ ¡ya voy ma! __ ¡muévase!... __ ¡ya voy!

¡Que se mueva, se ganó su correazo!...__ ¡ay...ay!

¡A ver yo veo ésos cuadernos, el de matemáticas, a ver yo saco...usted ni los puede sacar...a ver el horario de clases de hoy__ mire ése desorden, le pusieron una nota, que mucha charla, no trabaja en clase, se quedó atrasado, calificación uno! Y mañana le toca otra vez, ¿y qué tarea te pusieron?...__ ¡no, no hay tarea! ... ¡No, cómo será eso, revise usted los otros cuadernos!

La madre, cansada, apenas se va cambiar sus ropas, se coloca unas arrastraderas y va a organizar la cocina, a mirar que preparará para el siguiente día. ¡Pablo que le pusieron en español!...__ ¡no, no hay tarea ma! ...__ ¡sí, muy raro, ya voy a mirar, revise bien el horario de mañana!

Observa que hay varias cosas para lavar en su lavaplatos, diligentemente termina y abre la nevera, saca la verdura, la carne, lava, pela, organiza la olla, condimentos, sal, tapa. Organiza la lonchera de su hijo, ya la lavó, pues estaba muy sucia. Va a buscar el uniforme escolar de su hijo, lo encuentra arrumado en el piso, a un lado de la cama.

¡Te dije que organicés tus cosas, no tirés la ropa en el piso, andá por la camiseta que te lavé ayer, traéla pues!... ¡y el blue jean!...__ ¡no ma, mañana toca educación física, es con la sudadera! ¡Venga pues que aquí está, terminá de organizar los cuadernos de mañana!

¡Vení pues, otra vez viendo televisión!...__ ¿qué te dije?

La madre, trabajó hoy su larga jornada, llegó al hogar, sirvió comida, organizó cocina, preparó los alimentos del otro día, alisto la lonchera del hijo, el uniforme escolar, revisó un cuaderno. Su hijo, su hijo, no coopera, da otros dos correazos a su hijo, éste llora.

La madre lo sienta a la mesa, saca todos los cuadernos, el horario de clases del siguiente día, y uno a uno va mirando los cuadernos, ¡aquí pusieron otra nota, que no hiciste la tarea, si ve y yo le pregunté ayer!

¡Mire el dibujo que hicimos, no lo terminó de colorear, eso es para mañana, termínelo!... ¡sí, yo lo pinto!... ¡y vea la de inglés, las palabras del diccionario, y falta matemáticas, usted no copió! ¿Le pusieron tarea?... __ ¡no, no ma!

Venga llamo donde Mateo Álvarez para que la mamá me lea lo que escribieron...

¡Aló....! ¿Si ve?, ahí está la tarea, hay que copiar esto y hacer esos ejercicios, ¡termine de colorear y empiece pues!...los tenis de mañana, dónde están, sáquelos, ¡vea eso como están de sucios, hay que limpiarlos, termine usted ahí haber, yo los limpio!

La madre, llegó del trabajo, sirvió comida, limpió cocina, cocinó, organizó lonchera, uniforme escolar, revisó cuadernos, llamó a otra familia y consultó una tarea, también limpió los tenis de su hijo.

¡Pablo, ahí le dejo los tenis detrás de la nevera!... ¡Pablo! ¡Vea pues ya está dormido sobre los cuadernos!... __ ¡Pablo, Pablo, Pablo!

Pablo no se levanta, ahora la madre lo lleva casi cargado hasta la cama, él ni camina, lo acuesta. Ella siente enojo, el hijo siente un profundo sueño, no escucha, no responde, está dormido.

Ahora, en la que pudiera ser una amena mesa familiar, se encuentran los cuadernos del estudiante, con tareas pendientes por realizar, ella sabe que si el hijo no las lleva, de seguro tendrá unas malas calificaciones. La madre no se arriesga, coge colores y lápiz y termina las tareas del hijo.

Son las 10:46 p.m., ella somnolienta, prepara un café, va su cama, se recuesta, organiza el reloj despertador, sonará a las 4:40 a.m. Mañana ella se levantará, despertará a su hijo, lo

conducirá a la ducha, casi lo bañará, casi lo vestirá, le dará el desayuno y lo llevará a la escuela. Ella también deberá asearse, vestirse, desayunar, y de paso a la escuela, seguir hacia el trabajo.

Pero aún sin dormirse, la madre piensa en su hijo, lo difícil que es enseñarle la responsabilidad. Recuerda que hoy lo castigó, dos veces le pegó. Recuerda que no hablaron nada, sólo hubo regaños, desobediencia, gritos. El hijo le dijo tres cosas: “no, no ma”, “no, no hay tarea ma”, “no ma, mañana toca educación física, es con la sudadera!

La madre siente un gran vacío, regresa donde su hijo, lo ve dormido, se sienta a su lado, se siente sola y a la vez con esperanza sonrío al ver el rostro aún tierno de su hijo, lo besa, lo bendice, lo arropa, le deja una luz encendida para que no sienta miedo en la oscuridad. La madre se siente un poco mejor, pero al acostarse en su cama la soledad la agobia, ella llora...llora. Se ve ahogada en la misma rutina diaria, siente que su hijo no hace lo que le corresponde, no entiende el por qué, si ser estudiante en la escuela es bueno, divertido, a ella le iba bien, hasta ganaba la izada de la bandera, era buena estudiante.

Su hijo no acata los acuerdos, no sigue las instrucciones, no le sirven los castigos.

Qué será del futuro de su hijo, ¿acaso reprobará el año escolar?, que rico sería que le fuera bien, que le reconocieran por ser excelente estudiante, seriecito y muy organizado. Si ella pudiera, así lo piensa, si ella pudiera meterse en el cuerpecito de su hijo y hacer por él lo que hay que hacer, ayudarlo, ayudarlo. Pero no puede.

El tiempo pasa, pasa...han pasado años, ya el rostro del hijo ha cambiado, su voz es diferente, sus gestos y mirada no son los mismos. Su forma de vestir, su música, su vocabulario, sus amigos, todo es un motivo de advertencia para la madre, y de reproche hacia el hijo.

¡Pablo, dónde estás!.. ¡Pablo!... ¡Pablo!..., La madre se da cuenta de que el hijo no está en casa. Ella acaba de llegar de su trabajo, quiere encontrarse con el hijo, charlar, compartir con él, darle ternura y recibirla de su hijo, pero él no está en casa. Tal vez salió a hacer deporte al parque, tal vez está en casa de un amigo, tal vez...tal vez...

Son casi las 7:00 p.m. La madre cambia sus ropas, revisa la cocina, limpia, lava, calienta, sirve su comida y la del hijo, mira por la ventana de la casa, busca la figura de su hijo en la lejanía, no lo encuentra, se preocupa.

En la cocina, mientras revisa la cocción de los alimentos, ella recuerda que muchas veces han hablado del tema, ¡no salgas sin mi permiso! Camina hacia la habitación de su hijo, sobre la cama observa la mochila del colegio – aparentemente lanzada desde la lejanía, se acerca y abriéndola se percata que adentro está aún el tarro del jugo, sin lavar. A un lado de la cama, en el piso, se encuentra tirado el blue jean y la camiseta del uniforme – al revés, entre la pared y la cama. La madre piensa ¡pero éste muchacho no ha hecho nada!...

Pablo llega, ¡qué hubo ma! Se le ve entrar inmediatamente a la cocina, observa lo que la madre le tiene preparado, y procede a devorar el preciado alimento. Como de costumbre viene el interrogatorio de la madre, y las respuestas desbordantes del hijo. Ella sabe que si el hijo sigue en

la misma actitud y costumbres, nuevamente reprobará el año escolar. Hay reclamaciones de la madre, la madre exige, el hijo desafía, hay cruce de gritos y hasta lágrimas de la madre, el hijo dice ¡relájese ma, no sea tan intensa!, se para estirándose como un resorte, deja el plato vacío sobre la mesa y se encierra en su habitación. Del otro lado de la puerta la madre sólo escucha una música...y no más.

Ya en su cama, con un fuerte dolor de cabeza, la madre ora, ruega a Dios que cuide y proteja a su hijo, que le ayude a cambiar el comportamiento. Y la madre llora, llora en medio de su soledad y de su angustia. En medio de sus lágrimas, y desde el fondo de su corazón en su pensamiento tiene sembrada una frase: ¡hijo, cuando menos te lo mereces, es cuando más necesitas que te ame!

Referencias

- ANSHDA. Varios Autores. (2005). *Testimonios de madres con hijos hiperactivos*. Madrid: J de J. Editores.
- Arandia, I., y Suárez, M. (2013). Somatización e hiperfrecuentación. *Revista Médica La Paz*. 19 (1), pp. 40 – 45.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, (DSM-5®)*. (5ª ed.) Arlington, VA. Panamericana.
- Barkley, R. (2002). Declaración de Consenso Internacional Sobre TDAH. *Clinical Child and Family Psychology Review*. 5(2), p.p. 89 – 111.
- Bedoya, Ledy; Alviar, Margarita. (2013). Familias entrampadas en la hiperactividad. *Revista Facultad de trabajo social U.P.B.* 29 (29), p.p. 237 – 259.
- Bernal, J. (2008). *Familia, Escuela y Niños Con TDAH. Relaciones Funcionales en “Hiperactivos, estrategias y técnicas para ayudarlos en casa y en la escuela”*. Madrid: Ed. “Lo Que No Existe”.
- Chica, Luz, & Vásquez, Rafael. (2005) ¿Por qué no se mejoran los niños con TDAH? *Revista Facultad de Medicina (Bogotá)*. 53(3), p.p. 178 – 185.
- Cornejo, William; Osío, O. y Otros. (2005). Prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños y adolescentes colombianos. *Revista neurológica*. 40(12), p.p. 716-722.

- Echeburúa, E., De Corral, P., y Amor, P. (2001). Estrategias de afrontamiento ante los sentimientos de culpa. *Revista Análisis y modificación de conducta*. 27(116).
- Elías, Jacqueline; Crespo, Nina; Góngora, Begoña. (2012). El desempeño sintáctico de niños con trastorno de déficit atencional e hiperactividad: perspectiva comparativa y ontogenética. *Revista de Lingüística teórica y aplicada*. 50 (1), p.p. 95 – 117
- Flórez, H. (1983). *Manual de procedimiento psicoterapéutico*. Bogotá: Universidad Santo Tomás.
- Galeano, Eumelia. (2004). *Estrategias de investigación Social Cualitativa*. Medellín: La Carreta Editores.
- Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, M. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Mc Graw Hill.
- Herrero, G., García, R., Miranda, A., Siegenthaler, R., Jara, P. (2006). Impacto familiar de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo combinado: efecto de los problemas de conducta asociados. *Revista Neurológica*. 42(3), p.p. 137 – 143.
- Lafarga, J. (1986). Contexto histórico del enfoque centrado en la persona. En: J. Gómez & J. Lafarga. *Desarrollo del potencial humano: aportaciones de una psicología humanista*. México D.F.: Trillas.
- Manen, V. (2003). *Investigación Educativa y Experiencia Vivida. Ciencia humana para una pedagogía de la acción y la sensibilidad*. Barcelona: Idea Books.

- Mejía, María. (2002). Culpa y deuda. *Affectio Societatis*. Departamento de Psicoanálisis, Universidad de Antioquia. 3(6), p.p. 1 – 7.
- Montiel, C., Montiel, I., Peña, J. (2005). Clima familiar en el trastorno por déficit de atención – hiperactividad. *Psicología Conductual*. 13(2), p.p. 297 – 310.
- Ortiz, B.; Giraldo, C.; Palacio, J. (2008). Trastorno oposicional desafiante: enfoques, diagnóstico, terapéutica y trastornos asociados. *Iatreia. Rvta. Médica U. de A.* 21 (01), p.p. 54 – 62.
- Palacios, Jesús. (Comp.). (1995). *Desarrollo Psicológico y Educación*. Madrid: Alianza.
- Restrepo, Luis Carlos. (1995). *El derecho a la ternura*. Bogotá: Arango Editores.
- Sassenfeld, André & Moncada, Laura. (2006). Fenomenología y psicoterapia humanista-existencial. *Revista de Psicología*. 15(1), p.p. 91-106.
- Vaquerizo, J. (2005). Hiperactividad en el niño preescolar: descripción clínica. *Revista Neurológica*. 40 (1), p.p. 25 – 32.
- Velásquez, R. (24 de abril de 2010). Hallazgo de gen en Antioquia: TDAH es evolutivo. *El Colombiano*: Medellín. Recuperado de http://www.elcolombiano.com/historico/hallazgo_de_gen_en_antioquia_tdah_es_evolutivo-KWEC_86941
- Vélez, A.; Talero, C.; González, R.; Ibáñez, M. (2008). Prevalencia de trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de escuelas de Bogotá, Colombia. *Acta Neurológica Colombiana*. 24 (24), p.p. 6-12.

Wicks - Nelson, R. & Israel, A. (1997). *Psicopatología del niño y del adolescente*. Madrid: Prentice-Hall.

Apéndice

Entrevista a madre 1: M1

Entrevistador: entonces vamos a iniciar, recordemos que el objetivo es que nos puedas contar tu historia de vida alrededor de tu experiencia como madre de un hijo que tuvo problemas escolares debido a su diagnóstico – situación de TDH.

María: Si acepta lo enunciado por el entrevistador.

Entrevistador: primero cuéntanos acerca de tu experiencia como madre, hace cuánto inició, todas las circunstancias que dieron origen a esa experiencia.

María: bueno, hummm, mi hijo tiene 17 años, heee cuando yo quedé embarazada estaba soltera, vivía con mis papás, obviamente pues fue algo muy duro, heee afrontarlo pues para ellos fue difícil, hubo mucha problemática, heee muchas dificultades en la casa, heee el papá siempre estuvo pues ahí, heee bueno, ya Pedro pues nació, heee yo seguí pues en mi casa, ya pues yo digo que los papás de uno empiezan como aceptar las cosas ya cuando el niño está pues, ellos se encariñan del niño (sonríe mientras lo expresa), entonces pues ya pues la aceptación pues ahí, pero ellos no aceptaban que el papá estuviera, porque pues ellos querían era que yo me fuera a vivir con el papá y que asumiera la responsabilidad, fuera de eso pues él era un muchacho él estaba joven y también, él no estaba trabajando entonces ahí pues todavía más difícil, heee yo empecé a trabajar, trabajaba en un supermercado, Alejo se quedaba con mi mamá, hummm después como al año y medio ,más o menos creo que tenía Pedro yo empecé a trabajar en una entidad del estado, yo vivía en ciudad Bolívar y yo empecé a trabajar allá. Pues obviamente yo

trabajaba y mi mamá me cuidaba a Alejo, o sea la cuidadora era mi mamá, heee así paséee como hasta que Pedro tenía (piensa para responder) 3 años, cuando Pedro tenía tres años a mí me resultó empleo humm con la entidad del estado, porque igual yo trabajaba por contratos en elecciones entonces me resultó en Puerto Berrio yo me fui para allá, pues Pedro uno lo veía un niño muy normal pues como todos los niños, no se inquieto, pues uno no le veía como ninguna dificultad, pues deee, digamos dee en cuanto a su desarrollo normal de juego, bueno de sus etapas normales de niño, pero Pedro no estudiaba porque nosotros vivíamos en una finca entonces él estaba era con mi mamá. Heee En Puerto Berrio yo estuve un año sin él, él se quedó con mi mamá ese año y ya al año yo me lo llevé, ya para esa época ya Pedro tenía 5 años.

Entrevistador: ¿había estudiado en ese tiempo él?

María: No

María: entonces cuando Pedro empezó a estudiar pues no le iba bien, entonces yo pensaba que era porque él no había tenido esas etapas que tienen normalmente los niños ya de su época donde ellos van a una guardería y donde empiezan pues esa etapa quee de jardín de transición y de preescolar, Pedro esas etapas no las tuvo, entonces yo me decía bueno como él no tuvo esas etapas pues por eso es que a él se le dificulta hacer las tareas, por eso es que a él se le dificulta hacer los trabajos, o se queda atrasado, la profesora me decía heeee María, Pedro no avanza.

Entrevistador: ¿Me dices que él está en preescolar él?

María: ¿ha?

María. Está en primero.

Entrevistador: ¿preescolar lo hizo?

María: no hizo preescolar, El entró está en primero,

Entrevistador: ¿a los cinco años?

María: nooo mentiras siiii, el entró a preescolar, el empezó en preescolar.

Entrevistador: correcto

María: heee La profe me decía María, Pedro no avanza, igual pues allá también tenía su cuidadora, yo no podía estar pendiente de él y la cuidadora digamos que era una señora muy querida, entonces ella nooo hummm nooo, como que lo ayudaba digamos a lo así o por querer ayudarlo, entonces lo que hacía era casi que le hacia las tareas. Cuando yo llegaba yo veía lo que habían hecho pues y yo decía eso no lo pudo haber hecho Pedro, entonces lo que yo hacía era que volvía a que él repitiera las tareas, obviamente había conflicto porque que no las querías hacer, porque bueno por las dificultades que tuviera ¿cierto? , pero digamos que uno desde su desconocimiento nooo nooo como que abundaba más pues uno pensaba que era que era como algo muy normal, digamos lo así y en el colegio tampoco pues había como una invitación o de pronto que vieran como algo anormal y pudieran decirle a uno ve puede pasar esto.

Entrevistador: ¿había quejas de los docentes, de la docente?

María: de la docente sí, que no avanzaba pero no eran otro tipo de quejas

Entrevistador: ¿inquietud?

María. No, no. Pedro, no, ella me decía, por ejemplo cuando habían entrega de notas y se tenía que quedar algún padres, pues muchos se quedaban por la disciplina, ella me decía María: lo que pasa es que Pedro no avanza, bueno heee digamos que todo así trascurrió como allá, mientras estuvimos allá en Puerto Berrío.

Entrevistador: ¿me dices que estuvieron quiénes?

María: estuvimos Pedro y yo, yyy estaba ya en ese entonces la otra persona que en este momento es la persona con la que yo estoy, porque heee con el papá yo noooo, la relación se terminó y ya. No seguimos pues juntos entonces yo ya estaba con él, heee pues digamos quedaba casi con el del trastorno de Pedro yo no puedo comooo manifestar que haya pasado algo como así, bueno hummm esto fue difícil, esto me marcó nooo, yo simplemente veía que Pedro, no, no, era bueno como para el estudio digámoslo así. Heee yo creo que yo con él era como impaciente.

Entrevistador: ¿en ese momento?

María: en ese momento

Entrevistador: ¿en ese momento estaba en preescolar?

María: No, Pedro había hecho preescolar, hizo primero,

Entrevistador: ¿allá mismo?

María: hizo segundoooo, siii hizo hasta segundo

Entrevistador: hizo hasta segundo

Entrevistador: ¿eras impaciente en ese momento?

María: siiiii, digamos que yo de pronto si era impaciente, bueno hay varias razones buenooo el desconocimiento, heee yo he tenido como la capacidad de captar bien las cosas, pues entonces a mí, nunca me dio dificultad estudiar y me iba bien

Entrevistador: ¿qué escolaridad tuviste?

María: yo soy tecnóloga, entonces heee digamos que eso era lo que a mí me impacientaba de pronto no entender lo que él podía estar sintiendo o las dificultades que podía tener porque yo no las había tenido, pero eso era llegar de trabajar del trabajo a la casa, encontrarlo que no había hecho o que las personas o cuidadoras pues habían hecho parte pero pero noo realmente apoyándolo sino más bien con una ayuda que a él no le iba a ayudar tanto. Heee ya cuando nos íbamos a venir para acá, bueno Pedro había estudiado en un colegio privado, digamos que esa es una ventaja porque bueno los colegios privado seee, bueno se puede tener una educación más personalizada aunque también hay colegios privados que tienen muchos alumnos pero, pero hay muchos que realmente comparado con los colegio públicos no es que sean malo sino que los colegios públicos deben de ofrecer más cosas que lo cubran pues de niño, buenooo cuando llegamos aquí...

Entrevistador: ¿a Medellín?

María: a Medellín, heee el empezó a estudiar en un colegio público, porque yo llegué a fin de año, yo ya no tuve como forma de buscarle por otro lado, entonces el empezó a estudiar allá.

Entrevistador: me decías que estuviste en Puerto Berrío con tu pareja, con tu nueva pareja

María: si

Entrevistador: con tu hijo yyy y que te sentías un tanto impaciente porque él no aprendía de la manera en la que generalmente tú lo haces,

María: si,

Entrevistador: cuando tú estabas estudiando

María: si, si, si

Entrevistador: yyy ¿tu pareja?

María: bueno, digamos queee el estabaaa, pero no nooo él no podía estar muy constante, él iba y venía porque él no trabaja allá, y mucha parte nos pasaba a nosotros yyy en esa época él estuvo un tiempo en los Estados Unidos, entonces en esa época también estaba sola. Pedro en ese tiempo estuvo prácticamente conmigo, porque cuando mi pareja estaba iba como de visita. Buenooo heee, de aquí te contaba que él entró a un colegio público las cosas exactamente iguales heeemmm atrasado, heee no rendía, hummm no decía que había tareas, no las hacía,

Entrevistador: ¿qué edad más o menos?

María: Alejo teníaaa ocho años

Entrevistador: ¿yyy tercer grados?

María: tercer grado, a jaaa, heee buenos ya a final de año él se quedó en matemática. Igual ganó el año pero perdió matemáticas, como yo veía que él estaba como atrás, porque igual Pedro en lectura, todavía confundía letras, Pedro hasta muyyy muy grande confundía la d con la b, le diño durísimo, entonces yo opté por que repitiera tercero, fue una decisión muy mía, no fue que el

colegio me dijera que lo repitiera nooo yo opté por que él lo repitiera, porque yo veía que el todavía no estaba en condiciones de pasar a otro grado.

Entrevistador: ¿en Puerto Berrío si hiciste algo para tratar de mejorar la situación?

María: realmente no hice nada, humm había una señora que reemplazaba la profesora de preescolar cuando ella no estaba y la señora me daba un taller, en ese taller le enseñaba a niños o reforzaba a niños que tenían problemas con el aprendizaje o que estaban atrasados o bueno, ella me invito a conocer el taller, ella me invitó a la casa me mostró pues lo que ella tenía en la casa, el manejo que ella daba, ella se basaba prácticamente en la letra cursiva, entonces ella trabajaba solo letra cursiva era muy interesante pero a mí no me daba para pagar, entonces pues yo nunca lo metí con la señora para que ella, para que ella le ayudara

Entrevistador: ¿buscando una nivelación?

María: buscando una nivelación, entonces no se pudo

Entrevistador: ¿y si eso no se pudo algo más hiciste?

María: pues nooo, digamos como el apoyo normal que uno pueda dar en la casa, sentarse con el

Entrevistador: ¿en qué tiempo?

María: en la noche,

Entrevistador: en la noche

María: en la noche cuando uno llegaba de trabajar, entonces yo ya miraba las tareas, lo que te contaba, veía queeee no las podía haber hecho porque era n tareas, entonces tocaba repetirlas con

él, se creaba conflicto por que él no quería o ya tenía pereza o me decía que porque las repetía y si ya las había hecho, ese tipo de cosas

Entrevistador: ¿y tú pareja entonces, no tuvo la posibilidad de enterarse de la situación?

María: noo, ni de enterarse y yo pienso que él tampoco es una persona que tenga como la paciencia ooo que realmente le nazca sentarse con alguien a explicarle (sonríe cuando lo dice) noo, entonces esa parte con Pedro yo nunca la hice.

Entrevistador: ¿y ahora aquí en Medellín sigue la misma situación?

María: bueno, ahora acá en Medellín como te contaba, entonces yo lo puse a repetir tercero pero lo cambie de colegio, y lo pasé `para un colegio privado, heee la educación era más personalizada, los salones eran pues de menos cantidad de niños, uno ya podía estar pendiente heee pero digamos que pasaba lo mismo, con Pedro había que estar siempre de lo que tenía que hacer , de las tareas, entonces era lo mismo llegar tarde a la casa, llegar tipo seis o siete de la noche hacer los quehaceres de la casa y sentarse con el mirar que tiene pendiente y mirar que tiene para hacer,

Entrevistador: ¿y tú una mujer de qué edad?

María: ¿en ese entonces?

Entrevistador: si

María: en eseee entoncesss yo teníaaaaaaa (calcula la edad del hijo ocho años con la de ella) 29, yo tenía 29, heeee hummm bueno en esa época también digamos entre Puerto Berrío y el cambio para Medellín, yo también estudie, entonces digamos también que ese da otrooo espacio que no

dejaba que yo estuviera buen tiempo para Pedro heee yo siempre tuve el deseo de estudiar algo más que el bachillerato porque me iba bien porque yo quería, pero digamos que cuando yo salí del bachillerato yo quedé embarazada no estudie entonces cuando yo estaba en puerto Berrio yo empecé a estudiar virtual, estuadiabaaaaa, bueno y estudiar virtual es difícil, fuera de eso era una ingeniería y era en la universidad de Antioquia de noche, mucho más difícil, entonces digamos que era un tiempo que yo le quitaba a él, porque obviamente yo tenía que dedicarme a mi niño, hacía un montón de años que yo había salido del bachillerato ya eran como siete ocho años, entonces era retomar nuevamente cosas que obviamente había uno olvidado y entonces yo dedicaba también tiempo a estudiar, entonces yo en Puerto Berrío digamos que como ese último año que yo estuve yo estudiaba, estudiaba virtual y no tenía que viajar como cada quince días venir a Medellín y tenía que estar pendiente de los trabajos que tenía que hacer y fuera de eso le pagaba a un muchacho para que me diera clases, entonces él iba unos días en las noches, Pedro ya ese espacio no lo tenía porque yo estaba estudiando lo mío.

Entrevistador: me dijiste, ¿dijiste que le habías quitado un espacio a Pedro?

María: pues digamos que en este momento yo pienso que es así, por darme mi espacio no se lo dí a él y en ese momento yo no lo sentía, pero en este momento yo si lo pienso (está triste...)

Entrevistador: recapitulando ¿crees que es así?

María: si

Entrevistador: en aquel momento ¿porque no sentiste eso?

María: porque yo creo que era tanto mi deseo de estudiar que yo como que pensaba más en mí que en él.

Entrevistador: ¿tu deseo?

María: sii,

Entrevistador: de estudiar

María: si

Entrevistador: ¿y Pedro, haz reflexionado que el también debería haber tenido un deseo de estudiar?

María: claro, claro

Entrevistador: el deseo de estudiar que el debería de haber tenido en ese momento

María: pues digamos pues, yo pienso que más que en ese momento el deseo era digamos la impotencia que él pudiera sentir, por no tener la capacidad de hacer lo que supuestamente uno debería estar haciendo en su etapa o hummm siiii no sé cómo se pudo haber sentido, pero yo pienso que para el sí fue muy difícil, para el sí fue muy difícil porque ellos están con muchos niños que están más adelante que él, ellos captan las cosas más fácil que ellos, heee de pronto comprobar que los profesores no tienen eso en cuenta, que no les tienen paciencia, entonces sí pienso que debí pensar más en él y es por el desconocimiento no no sabe que está pasando ni porque, entonces iii pienso que de pronto por pensar en mí en ese momento no pensaba en él.

Entrevistador: al pensar en ti, pensaste en el

María: puessss

Entrevistador: si penaste en cimientos para un futuro pensaste en el...

María: hummmm siiiii, pero de todas formas había un futuro sin sin que haya un nivel académico alto o bueno por ejemplo las mamás, o bueno por lo menos la mía No fue ni siquiera, o terminó ni la primaria y le dio bases a la familia.

Entrevistador: bajo una historia diferente, unas condiciones diferentes una sociedad diferente

María: claro, siiii

Entrevistador: ¿consideras queee o me estás diciendo que en este momento no valoras el estudio que lograste sacar adelante con el esfuerzo que hiciste?

María: si lo valoro

Entrevistador: mirando la historia de tu hijo

María: si lo valoro, lo que pasa es que cuando uno hace eso uno piensa en que uno va a tener oportunidades, entoncesssss digamos que yo hasta ahora no las he tenido sigo igual que en esa época en la misma empresa con el mismo cargooo (se sonríe) entonces, igual pero yo lo valoro e igual quisiera seguir y yo pienso que yo en determinado momento yo sigo yyy termino mi carrera.

Entrevistador: ¿y si tu hijo no avanza en el estudio, tampoco lo harías tú?

María: siiii claro, por eso te digo yo tengo que tratar de hacerlo yyy tratar de ayudar a Pedro para que también lo haga desde el conocimiento que ya tengo de su caso

Entrevistador: ¿y ese conocimiento te lo ha posibilitado la historia que ya tienes?

María: sí

Entrevistador: la información

María: pues no sé hasta qué punto tenga la información, no se (sonríe)

Entrevistador: el ser humano no aprende de un día para otro, necesita tiempo y se ha tenido el tiempo para hacerlo, todo tiene un inicio tomaste una decisión, ¿si no la hubieras tomado en ese momento consideras que tu vida tendrías el nivel de vida que hoy en día tienes? ¿Si no hubieses tomado la decisión allá en Puerto Berrio de iniciar tus estudios?

María: no se eso es como difícil saberlo, no se es como de pronto gracias a ese deseo de uno está donde está, digamos quee

Entrevistador: en un medio muy competitivo

María: sí, claro...buenooo entonces, estamosss

Entrevistador: estamos en Medellín,

María: estamos en Medellín, él está en tercero, el entró a repetir, en un colegio privado, hee el colegio donde él está no era más o menos pues no muy retirado incluso era en el mismo barrio, pero yo tenía que pagarle transporte, y había un colegio más cerca que también era privado y que yo consideraba que era bueno y quedaba a la vuelta donde yo vivía, entonces Pedro terminó ese año, hasta ese momento Pedro no había perdido años, solamente el año que yo le hice repetir.

Entrevistador: Decretooo, el decretooo que manejaba en ese momento el Ministerio de Educación Nacional y la legislación Colombiana no permitía que un estudiante perdiera el año no tan fácilmente, se maneja un cinco porciento

María: sii, heemmm

Entrevistador: de reprobación, ¿tu hijo disfrutó de eso mucho tiempo?

María: si claro, porque por ejemplo cuando él empezó tercero aquí, que lo empezó en el colegio público, que no le iba tan bien y que solamente por ejemplo se quedó en matemáticas, pero el pasaba al otro grado, bueno hummm el terminó ahí tercero, aprobó tercero y yo lo cambié de colegio para que quedara cerca a la casa, también en un colegio privado, heee Pedro desde que era muy niño él era comooooo como con ideas deeee o como con ese interés, como con esaaa, como con esaaa inquietud hummm como de lo violento, él no era violento pero como que a él le gustaban esas cosas o veía como mucho interés de el por ejemplo en esa época salió una serie de la sierra, entonces el en una de las casas de las cuidadoras como que la vio, entonces él era como con eso en la cabeza y con las historias esas de Pedro escobar, entonces una vez en el colegio le pusieron a escribir un cuento y el empezó a escribir su cuento muy normal y el cuento se le cruzó con esas historias entonces eso a mí me preocupaba, entonces yo pedí una cita con la psicóloga del colegio y le mostré el cuento.

Entrevistador: ¿por iniciativa tuya pediste la cita?

María: si

Entrevistador: ¿ninguna otra persona te lo llegó a recomendar en ese momento?

María: no.

Entrevistador: acá en Medellín la historia del él no avance que te decían en puerto Berrío, seguía viéndose nuevamente en Medellín.

María: sí. Pero digamos queee que no era heee como manifestado por los profesores, sino que uno lo veía

Entrevistador: y a eso se sumó

María: digamos quee no se veía un interés de los profesores en ese aspecto,

Entrevistador: y a eso se sumó que observaste el cuento de Pedro con ese contenido de violencia

María: si

Entrevistador: y te motivó haa... efectivamente fue eso lo que te motivó o creías... ¿o le agregaste algo más al motivo?

María: no, era eso

Entrevistador: solo eso

María: era eso pero digamos que en ese momento Pedro estando en cuarto y el todavía confundía la d con la b, yo no sé si fue antes de ese momento o después que la profesora que él tenía de español lo ridiculizó delante de todo los compañeros, leyendo lo que el escribía con los errores que el escribía, eso me lo contó el, bueno yo pedí la cita con la psicóloga le mostré el cuento ella pues ella me dijo noooo heee yo realmente por esto no preocuparía no vea esto como una carta de una bruja, como una premonición, noo heee de pronto él lo vio en algún lugar, de pronto vio

la serie, de pronto no sé qué, ella me dijo a mí me preocupa más es la escritura de Pedro, Pedro está en tal grado y mire , mire como escribe, porrr obviamente pues mire en la escritura estaban los errores que yo le estaba contando, entonces ella me dijo que lo iba a remitir aaa creo que era como en el grupo de apoyo que había en el colegio heee Pedro empezó a ir al grupo de apoyo, el colegio a mí me gustaba mucho porque realmente había como ese interés y es más gracias al colegio fue que que Pedro se le encontró el diagnóstico, hummm Pedro de ahí lo remitieron a fonoaudiología y Pedro estuvo en fonoaudiología yo creo que por ahí, yo creo que casi un año yo lo llevaba creo que como cada ocho días donde el fonodiologo y él lo ponía heeee tareas de escritura de pronunciación, que él hablaba muy bajo, heee de atención pero digamos que seguía lo mismo con respecto a los trabajos, a las tareas, yo tenía que conseguirme los teléfonos de los compañeritos, llamar, y preguntarles si tenían tarea, que tenía pendiente.

Entrevistador: ¿seguías estudiando?

María: para esa época seguía estudiando, pero no eeenn lo que empecé, yo no seguí ahii, sino que yo me pasé para otra carrera ya no estudiaba virtual, sino que estudiaba los sábados.

Entrevistador: ¿a acá en Medellín?

María: aquí. Yyyy eso generaba conflicto porqueee entonces yo ya me enojaba porque no decía que tenía tareasss, que uno siempre llamando a los compañeros, uno a preguntarlesss, que mire la hora que esss, que si hay que todo lo que hay que hacerrr y me enojaba con el muchas veces y me acostaba enojada con él, porque no hacia las tareas y porque no decíaaaa, buenooo él estaba en el grupo de apoyo en el colegio era una vez por semana, que estaban con la otra profesora de

apoyo entonces puesss ahí también hacían trabajos heee después que el terminó con fonodiología nos recomendaron que le hiciera, que le llevara a neuropsicología.

Entrevistador: en ese momento cuando lo llevaban al grupo de apoyo y a fonodiología hee recordando esa historia que venía de Puerto Berrío,

María: ajaaa

Entrevistador: heeemm, como veías ya esa situación, donde miras que ya hay unos profesionales de la salud de por medio que te dieron una sindicaciones. ¿Cómo viste ese panorama de que te sirvió eso?

María: ¿de qué me sirvió?, hummm pues digamos que yo siempre pensaba era, eraaa en cómo le podía ayudar a él, ¿siii? Nunca hacía las cosas como, como con desagrado por ejemplo que lo remitieran y yo dijera que perezas no, no, noo eso nunca pasaba , yo, yo siempre incluso acudía a los llamados del colegio que eran muchos, pero no por disciplina, era por tareas, por trabajos, porque cuando ellos veían que los muchachos estaban muy quedados entonces ellos citaban a los padres y era muy continuo, digamos que por ejemplo antes de entregar notas entonces uno tenía que ir y le decían veaa Pedro está quedado en estas materias, hay que hacer esto, esto y esto.

Entrevistador: heeee, ¿impidiendo en algo el trabajo en el acompañamiento a tu hijo?

María: hummm ¿en los horarios laborales?

Entrevistador: ajaaa

María: nooo, porque yo pedía los permisoss

Entrevistador: en la jornada laboral para ir a lo escolar

María: sí, sí, sí, yo siempre pedía los permisos y yo iba, siempre que había un llamado yo iba, yo nunca dejaba de ir al colegio a los llamados que me hacían, ni nunca dejé de llevarlos a las citas que le programaban. Bueno después de que el terminó neuropsicología, heeemm fonodiología...

Entrevistador: ¿estamos hablando ya, quinto grado, o estamos todavía en cuarto grado?

María: hummm yo creo que el diagnóstico se lo hicieron en quinto, pero no estoy segura.

Entrevistador: ¿Qué diagnóstico tuvo él?

María: el empezó con neuropsicólogo, el neuropsicólogo fue pues a varias citas y ya la psicóloga le había hecho el diagnóstico de TDH pero no es con hiperactividad, o sea

Entrevistador: tipo inatento

María: sí. Yyy fuera de eso a mí me preocupaba porque ahí en el diagnóstico decía que él tenía un coeficiente medio bajo, bueno el colegio teníaaa...

Entrevistador: ¿me dijiste que te preocupaba?

María: sí,

Entrevistador: ¿te llamó la atención eso?

María: sí.

Entrevistador: yyy heee...

María: pues es que medio bajo, uno dice pues no seee mi hijo (sonríe) casi un bobito.

Entrevistador: ¿te impactó esta situación?

María: sí. Claro. Entonces heee en el colegio también habíaaa, ellos trataban de apoyar mucho esa parte, entonces ellos invitaban a charlas a psiquiatras, bueno haaa le cito profesionales también fue una fonodíloga, yo recuerdo que cuando en una reunión que nos tocó con el psiquiatra yo le comenté esto, yo le dije el diagnóstico mi hijo tenía coeficiente intelectual bajo y él me dijo nooo, no se preocupe por eso noo pues , ese es como por ponerlo ahiii, pero nooo es que como realmente sea como una persona diferente como que nooo, entonces digamos que como que yo me quedé tranquila.

Bueno cuando Pedro le diagnosticaron el TH, también lo remitieron aaaa al neurólogo yyy simultáneamente también habían citas con el psiquiatra. Yo no es estoy segura si el neurólogo lo remitió al psiquiatra ooo creo que sí, creo que fuimos a una cita con el neurólogo y el aconsejó que lo llevara a un psiquiatra, hee pero no lo medicaba, el neurólogo siempre decía que él no estaba de acuerdo con que le medicaran ritalina que porque para los profesionales eso se había vuelto una costumbre, pero en una de las charlas con el psiquiatra él decía todo lo contrario y con el psiquiatra que llevaban al colegio, incluso el psiquiatra nos llevó un video heee vimos un video de un niño que era paciente y que estaba medicado y que no querían inicialmente que lo medicaran con la ritalina y luego muestran la entrevista que le preguntaban que como había pasado después de la medicación y ella decía que estaba tranquila y todo eso, pero entonces digamos que cuando eso pasa uno tiene como tantos mitos, entonces como con miedo de que lo mediquen, pero a él no lo medicaban, incluso también el neurólogo me decía.

cuando lo llevamos, cuando lo llevé al psiquiatra, el psiquiatra lo medicó yo creo que Pedro ya estaba en sexto y le mandó un medicamento que se llama imitramina, entonces después cuando lo volvió a ver el neurólogo, yo le dije que lo había medicado, el neurólogo me dijo que era un medicamento bueno, además porque Pedrooo, Pedrooo tuvo dificultades para dormir yo casi no lo saco de mi cama, entonces cada vez que tenía la oportunidad consultaba a ver y cuando Pedro dormía en otra habitación digamos que Pedrooo se levantaba a la madrugada ooo a media noche se levantaba y se pasaba ese era otro conflicto, porque yo era Pedro duerme en tu cama, porque te levantas,, ta,ta,ta... hasta que al final yo no seguí peñando con él.

Entrevistador: ¿yyy era un conflicto para ti, un motivo para el conflicto?

María: buenooo, que él se levantara, digamos que me interrumpiera el sueño, que él no se quedara en su cama, que uno le dijera que se acostara y el dijera que nooo, que nooo, que él quería acostarse conmigo. Entonces cuando lo medicaron con imipramina, el neurólogo dijo que era bueno el medicamento porque eso les causa sueño, que eso podía ayudarlo a dormir, entonces Pedro estaba con la convicción que el medicamento le ayudaba a dormir no a otra cosa (se sonrío), entonces Pedro en vacaciones se iba para ciudad bolívar donde está mi familia y dónde está mi mamá, donde está el papá, y en una de esas vacaciones él estaba medicado y él le dijo a la abuela la mamá del papá que él se tomaba el medicamento para dormir y ella le dijo que nooo que eso estaba era en en en la mente de uno que no sé cuántas y Pedro interrumpió el medicamento.

Entrevistador: ¿y cuando regresó?

María: y cuando regresó pues ya había que volver a pedir cita con el neurólogo, bueno yo le pedí la cita pues y Pedro se le interrumpió la medicación. heee ya esooo Pedro en ese colegio hizo cuarto, quinto, sexto, séptimo.

Entrevistador: bueno, me estás diciendo que ya estás en Medellín,

María: ehemmm, afirma

Entrevistador: tuviste unos sentimientos no en ese momento sino ahora de queee

María: siiii

Entrevistador: de queee percibiste que le quitaste tiempo a tu hijo, por haber luchado por un sueño que tuviste, de salir adelante con tu formación académica...

María: siiii.

Entrevistador: heee, que veías en tu hijo una situación muy diferente a ti, tu eres una persona que aprendes con facilidad, que se motiva por el estudio, a diferencia de tu hijo, que tenía dificultades para aprender,

María: siiii

Entrevistador: eso era, ¿Qué era lo que sentías, con esa dificultad de tu hijo para aprender, que nombre de colocarías a eso?, te daba tristeza, te dabaaa enojooo?

María: heemmm, en ese momento era más bien como enojo

Entrevistador: como enojo...

María: como intolerancia,

Entrevistador: como intolerancia, vienes a Medellín, ¿sigue la misma situación?

María: siiii.

Entrevistador: heemmm y me has contado mucho de tu hijo.

María: hemmm

Entrevistador: de ti me has contado únicamente que sentiste intolerancia, por no aprender yyy eseee vacío que parecieras – sintieras en este momento, parece ser un sentimiento de culpa por no haberlo acompañado a él, allá en ese tiempo.

María: siiiii

Entrevistador: ¿ese sentimiento de culpa no lo tuviste aquí en Medellín, cuando estuviste hablando con tantos profesionales?

María: no.

Entrevistador: ¿no?

María: no.

Entrevistador: ¿en ese momento estabas ya más bien tranquila?

María: sí. Digamos queee no era sentimiento de culpa, más bien era más bien ya comoooo, comoooo uno estar acostumbrado a quee había un conflicto muy seguido.

Entrevistador: ¿y el conflicto era debido a que?, dijiste que era debido aaa tanta actividad extra tuyaaa?

María: siiii

Entrevistador: llamando a compañeros, ya mando a tal

María: siiii

Entrevistador: ¿haciendo tareas?, ¿porque no me dijo que tenía tareas?, ¿por qué se lo guardó?

María: ajaaa

Entrevistador: yyy ¿qué hacías?, ¿salías en tu tiempo libre?

María: hemmm sabes que es que yo no salía, yo no tenía tiempo libre, porque en la semana heee trabajando incluso habían épocas en que cogía una o tres materias a la semana, entonces yo era una queeee había días que yo iba a la universidad, después de que yo terminaba heemm el trabajo y además de eso el sábado, entonces digamos que solamente quedaba el domingo y el domingo entonces ya lo deja para hacer los quehaceres de la casa que no puede hacerlos en la semana para hacer los trabajos, pero no, no, digamos queeee si uno salía era muy de vez en cuando y que uno de pronto salía a un centro comercial aaa con Pedro y con Álvaro que es mi compañero sentimental.

Entrevistador: ¿acá en Medellín a nivel de pareja, te ubicaste con tu pareja acá de lleno?

María: noo. No porque yo llegué y él se tuvo que ir (sonríe), entonces él se fue para bolívar, él también es de allá por cuestiones de trabajo, entonces pasaba lo mismo, era fines de semana.

Entrevistador: ¿y cómo eran esas historias de fin de semana, una madre estudiando, luchando por el hijo con dificultades escolares, con las tareas, con todo ese afán, como esperabas ese fin de semana, para compartirlo con tu pareja?

María: ¿Cómo lo esperaba?, no sé, pues es que yo creo que era como tantas cosas que hacer queeee, que de pronto no era como decir que rico el fin de semana y como decir ya viene el domingo lo voy a descansar... nooo, porque realmente no se descansaba, si?, entonces hee digamos que por ejemplo él llegaba los sábados en la tarde, hee los domingos a veces salíamos con Alejo, oo humm, por lo general nos quedábamos en la casa, erannn uno que otro que salíamos, que de pronto hay que ir a mercarr o queee yyy ya él se volvía a madrugar el lunes.

Entrevistador: ¿dirías que tu vida de pareja se vio afectada por ese tiempo con la dificultad de Pedro?

María: pues yo pensaría que nooo, porque ya nosotros estábamos acostumbrados a eso, entonces ya eraaa como costumbre queeee no estuviera, o que él estuviera solo el fin de semana o cada quince días, entonces digamos queeee yo prácticamente estaba muy acostumbrada, yo pensaría que si de pronto me hizo falta ese apoyo ahí con la dificultad de Pedro, por ejemplo una persona que estuviera con uno en la semana y que pudiera apoyarlo en esa parte y digamos que en esa parte de intolerancia era esooo. Ooo también de pronto como la rabia que yo todavía tenía con el papá, por yo tener que estar pasando por esas cosas yyy a él ni le importaba ni siquiera, en ocasiones yooo, incluso llegue a llamarlo (se refiere al papá del niño) a decirle: llama a Pedro, habla con él , que mira que pasa esto, pero yo creo que yo en esa época tenía como todavía rencor y tenía rabia con el papá, entonces yo creo que tenía la intolerancia acumulada, bueno

además de todo el tiempo lo que había que hacer, deee la rabia de pensar que a mí me tocaba todo eso sola con Pedro, de pensar que el otro tampoco estaba ahí(en esta parte se refiere a su compañero sentimental), deee estar sola, además de pronto cuando él no podía venir los fines de semana, yo ese fin de semana no estaba bien, no estaba bien, porque yo pasaba más mal geniuda, porque, porque entonces yo me decía yo estoy sola, yo siempre estoy aquí sola, entoncesss pues era como básicamente esooo. Noo, noo era como decir que rico viene el fin de semana (se sonríe), pues noo.

Entrevistador: ¿con los vecinos? ¿No tuviste inconveniente con ningún vecino?

María: noo. Porque sabes que yo he sido más bien comooo, como un poco asocial.

Entrevistador: ¿y con algún otro familiar debido a las situaciones con Pedro?

María: no, porque yo también he estado muy sola, porque toda mi familia está es allá, en Bolívar, entonces eso era otra cosa todavía, heeee ese apoyo que yo pudiera decir bueno Pedro va a estar de pronto con la tía, o va a estar con la abuela, ooo nooo, nooo.

Entrevistador: ¿En ese tiempo te definirías como madre soltera?

María; si, yo creo que todo el tiempo.

Entrevistador: ¿yyyy me decís ahorita quee te hace sentir de pronto a disgusto?

María: siiiii, yo pienso queee, yo digo quee pues ya de pronto que la rabia que yo tenía con el papá, ya no la tengo, porque pues uno o por lo menos pienso que uno como que ya empieza a aceptar eso, pero en esa época siiiii. Si sentía rabia.

Entrevistador: claro, ¿no enamoramiento de por medio?

María: nooo, rabia, rabia. Rabia por dejar a Pedro solo

Entrevistador: ¿no a ti sino a Pedro?

María: no a mí, sino a Pedro

Entrevistador: ¿y que más me puedes decir de ese momento?, ¿él ya está en sexto séptimo grado, en ese momento abandona la medicación?, ¿abandona las citas no vuelve a las citas?

María: hummm nooo,

Entrevistador: estamos hablando más o menos de sexto grado, ¿él tiene yaaa?

María: Alejo tieneeee 2006, espere 2006 es cuando nos venimos para acá, 2007 él está en tercero, en el 2007 él tiene 9, 2008 10 y repite tercero heee 2009 cuarto 11 años,

Entrevistador: quinto de once años

María: siiii,

Entrevistador: sexto aproximadamente de trece

María: siiii

Entrevistador: séptimo de 14?

María: siiii

Entrevistador: ¿y una madre soltera de que edad, más o menos?

María: ¿2000 que?

Entrevistador: 2014?

María: 2014 yo teniaaa

Entrevistador: si es 2014?

María: nooo, 2006... 2006 llegamos a Medellín, 2007 el hizo tercero, repitió tercero en 2008, 2009 cuarto hemmm, 2010 quinto, heee

Entrevistador: 2011 ¿sexto?

María: 2011 sexto, 2012 séptimo ¿ahí estamos cierto? 2012 yo teníaaa, ¿yo tenía cuantos? Treintaaaa yyy treinta y tres.

Entrevistador: 33 años y estamos ya en 2012

María; siii

Entrevistador: ¿yyy en ese momento eres madre soltera?

María: siii, prácticamente

Entrevistador: ¿tu salud? ¿Notaste cambios en tu salud?

María: hummm, no. No yo me he considerado una persona muy sana

Entrevistador: ¿y con la alimentación, a nivel gástrico?

María: hummm no.

Entrevistador: ¿sentiste cambio a nivel del sueño?

María: no

Entrevistador: ¿solamente en el ánimo?

María: solamente en el ánimo.

Entrevistador: ¿entonces has tenido una buena salud?

María: síiiii.

Entrevistador: propio de una mujer joven

María: se sonríe

Entrevistador: dígame entonces ¿heemm para el 2012, para ese momento abandonan el tratamiento?

María: sí

Entrevistador: él está en bachillerato

María: sí

Entrevistador: ¿Qué más me cuenta?

María: bueno, eso fueeee, séptimo, es queee con Pedro siempre fue como un conflicto, pero yo pienso que era más por lo que le digo, por la intolerancia mía, por ese mal genio, por esa impaciencia heee por como no entender lo que le estaba pasando, porque en este momento yo me detengo a pensar yo digo bueno las cosas no eran así tan horriblesss, pues nooooo

Entrevistador: ¿ha habido cambios, hubo cambios para la actualidad o sea que en este momento las cosas no son tan horribles?

María: siiii claro en este momento hubo cambios, claroooo heeee Pedro está en este momento en un centro de rehabilitación, entonces digamos que el proceso le enseña a uno cosas, y es a darse cuenta de los errores que cometió, de lo que pudo haber hecho, hummm aceptar la dificultad de Pedro, a ver que noooo, nooo que de pronto si yo le hubiera ayudado más las cosas no serían tan difíciles como yo las veía, porque entonces yooo eraaaa hummm me moría de la rabia con él, le hablaba fuerte, siiii no le tenía paciencia, no le tenía paciencia. Pero era más prácticamente por la dificultad que era lo académico, no había otra cosa, no había otra cosa, como para decir que, que que era muy horrible nooo. Era eso.

Entrevistador: ¿fue agresivo el contigo?

María: no. Nunca.

Entrevistador: ¿y en la actualidad?

María: tampoco

Entrevistador: ¿no es agresivo?

María: no, hummm en la actualidad nooo, pero digamos que fue ese momento de que él ya esté en séptimo queee los años siguientes si se complicaron. Porque ya entonces empezó el consumoo, porque empezaron a echarlo de los colegios, heee

Entrevistador: ¿estamos hablando de los últimos tres años?

María: sí. Él no ha pasado de octavo, o sea el hizo bien hasta séptimo, en séptimo lo echaron del colegio, de ese colegio, entonces tocó pasarlo para otro.

Entrevistador: ¿el motivo de la expulsión fue cuál?

María: bueno, el motivo fue porque heee, el colegio tenía o tiene unas canchas que son heee públicas, el colegio las utiliza en el día pero en las tardes es de la comunidad, entonces el cuento es que ellos dicen, dijeron, él y otro compañero que se habían encontrado un cigarrillo de marihuana y pusieron a un niño a olerlo, entonces eso desató una cosa horribleee con la coordinadora, con la rectora entonces por eso lo echaron.

Entrevistador: ¿cómo fue el cambio en tu vida, como percibiste esa, esa expulsión de él?

María: bueno, eso fue duro

Entrevistador: ¿y eso fue hace?

María: eso fue haceeee... él estaba en séptimooo, 2013

Entrevistador: ¿hace tres años?

María: sí.

Entrevistador: ¿cómo viviste ese momento?

María: bueno, digamos que ya, ya como empieza la, Pedro empieza la pre adolescencia, adolescencia, digamos que ya se vuelven más rebeldes, heemm cuando a él lo echaron del colegio, pues uno que sientee... uno siente impotencia, uno siente rabia hummm uno piensa que es injusto, yo incluso empecé a hacer vueltas para buscar la apelación de lo que había hecho

mal, pero yo no quise seguir con eso, porque yo dije si el sigue allá, va a ser un estigma para él, para los profesores, para los directivos, entonces nooo, opté por sacarlo, hummm digamos que yo seguía igual, digamos que mi actitud siempre fue siempre como asimilar, digamos que en esa época de la rabia que a mí me daba yo, lo que, el comportamiento que yo tomaba era ponerme a llorar, entonces yo me acostaba muerta de la rabia con él, con el muchacho, que quedaba solo haciendo solo sus tareas, porque yo me queda muerta de la rabia él no decía que tenía que hacer entonces yo lo dejaba solo. Había mucho llanto

Entrevistador: ¿en ti?

María: sí. Pero era más como de rabia con él, hummm

Entrevistador: Una madre soltera

María: Siii

Entrevistador: Con ganas de echar para adelante

María: siii

Entrevistador: ¿y un hijo con todo lo necesario?

María: si, materialmente hablando

Entrevistador: materialmente hablando

María: si

Entrevistador: ¿físicamente hablando y de tu salud también?

María: si

Entrevistador: lo veías muy completo, lo ves muy completo gracias a Dios

María: si

Entrevistador: entonces sentías enojo porque no avanzaba

María: si

Entrevistador: así como en puerto berreo no avanzaba

María: sí. Igual

Entrevistador: así como cuando llegaste a Medellín que no avanzaba

María: si, igual

Entrevistador: y ya más grande y no avanzaba

María: bueno hubo un momento pero es que no recuerdo como en qué año fueee, yo sé que fue después del diagnóstico de la medicación, después de que se paró la medicación, yo creo que fue el año que lo echaron del colegio donde se volvió al psicólogo él y yo, heeemmm no recuerdo si nos remitieron o se tomó la decisión de llevarlo pero él tampoco estaba haciendo las cosas como con muchas ganas, no, él iba al psicólogo y se trataba lo mismo o sea se trataban las dificultades que tenía en el aprendizaje, se trataba por qué el todavía no dormía solo heeemmm a mí también pues yo manifestaba humm digamos que hummm sentimiento de culpa

Entrevistador: ¿tenías en momento sentimiento de culpa?

María: en ese momento ya había sentimiento de culpa,

Entrevistador: ¿hemmm te das cuenta que ahí hay algo que falta ahí cierto? Se sonríe

María: sonrío igualmente

Entrevistador: siiii, porque rabia y enojo porque no avanzaba en Puerto Berrío,

María: si

Entrevistador: porque no avanzaba en Medellín

María: si

Entrevistador: pero en toda esa época no hubo llanto, ahora viene el llanto, mucho llanto

María: si

Entrevistador: ¿fue originado por qué? ¿En sí que lo originaba la rabia? ¿Y específicamente la rabia hacia él?

María: yo pienso que era la rabia hacia la situación, porque entonces yo me llenaba de rabia y yo no veía como otra cosa queeee acostarme muerta de la rabia a llorar

Entrevistador: ¿qué hacías nuevamente los fines de semana?

María: lo mismo

Entrevistador: lo mismo que dijiste ahora

María: si, los quehaceres de la casa generalmente, por lo general heee yo soy como de salir poco a veces cuando Pedro no estaba que se iba de vacaciones para Bolívar yo cogía a pasar un fin de semana con la puerta con llave por que no salía ni a la tienda

Entrevistador: ¿ y esa situación de tener eseee humm socialmente de pronto tan recortado ese espacio, un campo social muy poco, muy pequeño, la familia lejos...

María: siiii, claro

Entrevistador: la pareja lejos

María: si también, siiii

Entrevistador: ¿pero eres estudiante, estabas estudiando en ese momento, noo, ya habías terminado?

María: yo creo que en esa época ya noo, yo me gradué de la tecnologíaaaa en el 2011

Entrevistador: ok, ya habías terminado

María: entonces yo ya en esa época no, igual yo en la universidad pocos amigoss

Entrevistador: pero llorabas mucho

María: bastante, yo creo que todas las noches, pero lloraba era cuando me daba rabia con Pedro.

Entrevistador: casi todos los días

María: se ríe y dice siiii todos los días. Bueno en las citas con la psicóloga, heee era complicado porque con las eps a veces que no puede uno atiende la otra entonces en ese momento pasó eso,

entonces cuando la una como que no tenía tiempo íbamos donde la otra, hummm eso también coincidió con una época de vacaciones entonces Pedro también se fue pero yo seguí, había una que me hacía sentir muy bien, pero la otra no tanto (se sonríe) y como medio confundida. Bueno hummm bueno inicialmente la primera cita me tocó con una en heee ella me decía que tranquila que como que íbamos a salir de todo esooo recuerdo que ella me preguntó que si yo de pronto había tenido vivennn, hummm, ¿cómo es que preguntan los psicólogos? (sonríe) ¿cómo es? Ella no pregunta si hay intento de suicidio sino comooo

Entrevistador: ¿ideaciones?

María: sí, pero antes de eso la pregunta fue otra y después me pregunto ¿con ideación? Y yo le dije pero como así? (sonríe nuevamente) es como que uno se lo imagina, entonces yo le dije que sí, bueno la primera impresión con ella digamos que yo me sentí tranquila heemmm ella me preguntaba que si yo era católica, me manda como hacer ejercicios para estar tranquila, me decía prenda una vela, yo no se quee no sé cuántas, bueno, ya después en otra cita ella empezó como hacerme preguntas de mi trabajo deee humm es que los psicólogos preguntan tantas cosas tan complicadas (sonríe)

Entrevistador: ¿a veces preguntas tan complicadas cierto?

María: (sonríe)

Entrevistador: es más fácil aprender otra cosa queee, el asunto es complicado (sonríe)

María: entonces digamos que yo me sentía a veces como que yo no sabía ni que responder, a lo que me estaba preguntando heee como que yo sentía que estaba en confesión, como que presión,

entonces después me tocó con la otra porque esta no podía, bueno, el hecho es que con esta ella de cierta manera no sé si eso fue lo que ella me quiso decir ooo sino lo que yo le entendí era que yo era como culpable de lo que pasaba con Pedro digamos que en ese momento Pedro parte del tratamiento era porque yo decía que Pedro era grosero, que Pedro estaba contestón, que Pedro no me hacía caso, entonces digamos que ella empezó a preguntarme eso referente a lo laboral y ella quiso decirme que en parte Pedro era así porque yo era así.

Entrevistador: ¿Por qué eras cómo?

María: porque yo era igual, porque yo era igual que él, por mi parte laboral, porque ella me preguntó como si en algún momento de mi periodo laboral yo llegaba a ser como prepotente y eso llegó a pasar, entonces ella me dijo a mí: ahí tiene.

Entrevistador: ¿haciendo como un comparativo de tu temperamento con el de Pedro?

María: si, bueno el caso es que yo me sentí muy muy humm uno piensa que está buscando ayudas que no se las están brindando, pero también pensaba que uno quiere escuchar lo que uno quiere (sonríe), bueno con la otra, con la otra si era más diferente ella me decía queee yo no era una mala mamá, que era que yo me daba mucho látigo (sonríe) ella me recomendaba salir más como ser más sociable (sonríe)

Entrevistador: ¿por qué sería? (sonríe igualmente)

María: heeemmm pero tampoco volví, no volví porque sentía esa contradicción entre las dos, como como que entonces bueno está es por este lado y la otra por este entonces yo no volví y Pedro tampoco

Entrevistador: ¿y eso fue hace ya más o menos dos años? ¿Cuántos años?

María: eso fueeee

Entrevistador: ¿el año pasado?

María: noo, eso fue más, eso fue más, yo creo que eso fue cuando Pedro estaba en séptimo, que lo echaron del colegio pero yo no me acuerdo exactamente, yo creo que fue hace por ahí dos años.

Entrevistador: ¿bueno y ese fue el contacto que tuviste con psicología?

María: si,

Entrevistador: ¿yyyy viviste esas situaciones con mucho llanto?

María: siiii

Entrevistador: ¿cómo hiciste para el momento de esa época de afrontar esa situación de tu hijo, no no estabas enterada que tu hijo tuviera problemas de drogadicción?

María: hummm no. Yo sabía que Pedro había probado heee y eso también en ese momento yo lo vi como a causa de yo dejarlo solo, porque por ejemplo eso fue un día que yo me fui a estudiar un sábado, entonces él siempre tenía su cuidadora, yo siempre pagaba Alejo tendría 12 o 13 creo yo

Entrevistador: ¿dentro de tu casa lo cuidaban?

María: no, el salía, entonces yo salía y Pedro yo lo dejaba para que no se levantara temprano como era sábado entonces para que durmiera hasta tarde. Cuando yo salía de clase yo de pronto

lo llamaba para que se levantara y se bañara y le decía que se fuera para donde la señora que vivía ahí a la otra cuadrita hemmm, ese día yo salí de estudiar y cuando llegué yo vi que habían residuos en el piso y de la cama, y eso fue también una cosa horribleee, Pedro que es estoó, que yo no sé qué, que no se tantas, entonces él se puso a llorar y él me aseguraba que no había pasado nada, que él no había hecho nada, que yo no sé qué y yo sabía que había pasado ese día, pero yo no creía que eso siguiera pasando

Entrevistador: ¿y lloraste... como afrontaste eso con enojo o con llanto?

María: yo creo que las dos cosas

Entrevistador: ¿lo regañaste?

Entrevistador: hummm noooo, yo noooo,

Entrevistador: ¿lo castigaste físicamente?

María: noooo, yo más que castigarlo físicamente yo era muy gritona, entonces heme eso sí era como una constante

Entrevistador: ¿ahora me dijiste que tenías un sentimiento de culpa?

María: si

Entrevistador: ¿debido a que?

María: hummm es que ya hemos hablado tantos momentos queee ya no seee (sonríe)

Entrevistador: el sentimiento de culpa me dijiste que era porque no le habías dedicado tiempo para sus estudios cuando estabas en Puerto Berrío y cuando llegaste a Medellín

María: sii, sii

Entrevistador: ¿tu sentimiento de culpa ahora sigue, me dijiste queee lo debiste haber ayudado de una forma diferente pero que no lo hiciste?

María: ajaaa

Entrevistador: yyy el sentimiento de culpa sigue siendo, ¿qué más le agregas?

María: nooo, es eso. No ser tolerante, no ser paciente, ser tan gritona hummm dejarlo solo

Entrevistador: ¿y lo dejabas solio, porque estabas dedicada a qué?

María: a estudiar, (sonríe)

Entrevistador: ¿y trabajabas?

María: claro, pero mi trabajo yo no lo dejaba solo, o sea yo lo dejaba solo, bueno digamos que dejarlos solo, literalmente soloooo

Entrevistador: ¿no?

María: no. El cuándo salía del colegio, él no llegaba a la casa, sino que llegaba donde la señora y el halla ya almorzaba y yo lo recogía cuando yo salía.

Entrevistador: ¿tu familia, en esa época, en ese momento?

María: ¿mi familia? No mi familia siempre ha estado allá,

Entrevistador: ¿Quién era tu confidente?

María: bueno Alvaro...siiii por teléfono

Entrevistador: ¿permanente?

María: siiii

Entrevistador: ¿te sentiste acompañada en ese sentido, alguien para hablar?

María: sii porque yo muchas veces esas cosas se las contaba a el

Entrevistador: ¿en ese sentido?

María: si

Entrevistador: ¿te hace sentir bien?

María: siiii

Entrevistador: ¿la compañía?

María: incluso hummm ese día que pasó eso, bueno Pedro no tenía tampoco muy buena relación con él, porque Pedro ha querido mucho al papá, la ido bien con el papá, entonces yo pienso que a él lo veía como el estorbo que él tenía ahí para que el papá estuviera con la mamá. Pero ese día en medio el desespero, Pedro lo que hizo fue llamar a Alvaro y contarle el mismo lo que había pasado: veía es que mi mamá está diciendo que yo no qué, que yo no sé cuántas y eso no es verdad, que no sé qué, bueno. Ese día un conflicto como grande en la casa hummm pero entonces volvemos a lo mismo, yo pienso quee, que las cosas se debieron haber tomado diferente, que yo me debí haber sentado con él, hablarle, explicarle, preguntarle, pero eso no pasó, yo lo que hacía era enojarme, no escucharlo y opté por dejarlo más solo.

Entrevistador: ¿sigues insistiendo en dejarlo solo?

María: siiii (sonríe) bueno digamos que yo pensaba

Entrevistador: bueno, pero quien era la que se sentía sola

María: en ese momento yo pensaba, si yo no lo hubiera dejado solo nada de eso hubiera pasado
(llora)

Entrevistador: ¿Quién era la que estaba sola?

María: el también

Entrevistador: ¿solo él o sola tú?

María: los dos (sonríe)

Entrevistador: a veces, posiblemente miramos a los que dependen de nosotros y ponemos en ellos lo que nos está faltando, ¿o qué?

María: si

Entrevistador: llorando todos los días, ¿ya lloras?, ¿sigues llorando todos los días?

María: (sonríe) no todos los días, pero siiii de vez en cuando (sigue sonriendo)

Entrevistador: pero eso es bueno, porque las lágrimas limpian el alma, pero ya no es tanto

María: (sigue riendo)

Entrevistador: ¿Qué ha cambiado ahora en tu vida?

María ¿Qué ha cambiado?, bueno digamos queee humm yo le contaba que uno con el proceso que él está, uno aprende, yo pienso que el sentimiento de culpa no se ha ido, yo sé que yo tengo que trabajar en eso porqueee bueno allá hacen terapia de familia y la terapeuta familiar me decía: María, la culpa mata, y allá siempre le están como repitiendo a uno, una cosa es la culpabilidad y otra cosa es la responsabilidad, entonces uno es responsable mas no es culpable. Porque usted no hace las cosas presintiendo hacer daño, entoncesss pero yo no sé yo como que no puedo con eso a veces.

Entrevistador: no has logrado comprender cuál ha sido tu papel como madre, frente a la situación de tu hijo en el pasado, ¿consideras que pudiste haberlo hecho mejor?

María: siiii

Entrevistador: ¿en qué te diferencias de todos los demás padres del planeta?

María: ¿en qué me diferencio?, pues nooo es que todos los padres son muy diferentes, ¿nooo?

Entrevistador: ¿no crees que todos se preguntan lo mismo en algún momento?

María: sii clarooo

Entrevistador: ahora, no es que mal de muchos, consuelo de tontos, nooo no es esoooo

María: noooo,

Entrevistador: sino que efectivamente es una línea normal es un pico para todos

María: sii, heee

Entrevistador: ¿él llega a un tratamiento y es internado debido a un problema de adicción?

María: siiii

Entrevistador: ¿cuándo definitivamente te das cuenta de esta situación?

María: humm, no tengo como un periodo exacto, hummm despuésss, bueno Pedro lo echaron de ahí y se pasó para otro colegio y en ese colegio pasó lo mismo, también lo echaron por lo mismo.

Entrevistador: ¿Qué edad tiene en este momento?

María: Alejo tiene 17

Entrevistador: o sea que estamos hablando de los 14 o 15 años

María: si, si.

Entrevistador: ¿en todo ese tiempo fuiste consiente que él tenía un problema de consumo? ¿O no?

María: hummm siiii, empecé a darme cuenta

Entrevistador: ¿y totalmente que te llevó a tomar esta decisión de que fuera internado o que llevó a esa situación?

María: hay que ya todas las cosas se salieron de control. Que a mí esos dos años, en esos dos años que a él lo echaron de ese colegio, las cosas estaban peores, heee yo le preguntaba a la señora que lo cuidaba y ella me decía: María yoo no le veo nada malo a Pedro.

Entrevistador: ¿estamos hablando de un niño de 15 años de 16 años?

María: heee 14

Entrevistador: 14

María: si 14, heeemm a él lo echaron de ahí y para que él no se quedara sin escolaridad porque a él lo echaron como en agosto, entonces fui y busque un colegio público para que el terminara el año, allá le abrieron el cupo y el terminó ahí.

Entrevistador: ¿aprobó?

María: no. No porque él iba mal académicamente, muyyy mal.

Entrevistador: ¿cuéntame María el año pasado como fue la relación con tu hijo?

María: hummm pues le cuento que desde que está interno Pedro...

Entrevistador: ¿Cuánto lleva?

María: Pedro lleva un año

Entrevistador: un año

María: una año larguito

Entrevistador: ¿desde marzo del año pasado?

María: Pedro está desde diciembre del año antepasado del 2014

Entrevistador: o sea que todo 2015 ha estado allá internado

María: si

Entrevistador: ¿durante el 2014, como fue tu vida familiar?

María: haaa fue horrible

Entrevistador: ¿agresividad? ¿De parte y parte?

María: siiii

Entrevistador: ¿por parte de los dos?

María: aunque Pedro estuvo poco tiempo conmigo, pero digamos que el poquito tiempo que estaba, había mucho conflicto

Entrevistador: ¿por qué que muy poco tiempo, él estaba por fuera?

María: porque entonces yaaa heee se optó por mandarlo para donde el papá, entonces él estuvo unos días, estuvo un tiempo allá, unos meses, pero entonces las cosas empeoraron, yo volví y me lo traje.

Entrevistador: empeoraron ¿él tuvo problema con la familia del papá?

María: con el consumo

Entrevistador: ¿con el papá? ¿Él tuvo problemas con el papá?

María: siiii

Entrevistador: ¿debido a que?

María: al consumo, heeee, entonces yo volví y me lo trajeee

Entrevistador: ¿el papá tomó la decisión que se viniera ooo?

María: nooo, yo. Bueno yo me lo traje, volví y lo matriculé en un colegio de validación, pues uno trataba de estar muy pendiente de él a pesar de que él estaba yaaa taaannn. Tannn grande

Entrevistador: ¿sigues de trabajo a la casa tú?

María: por lo general

Entrevistador: uhhjunn, del trabajo a la casa yyy ¿ya estas con tu pareja?

María: siiii, ya él está aquí,

Entrevistador: ¿ya está contigo, ya convive juntos?

María: siiii

Entrevistador: ¿viven juntos en el 2014 o antes?

María: heeee, no yo creo que más o menos en esa época

Entrevistador: ¿y ya como te sentís en ese momento, cuando yaaa llega a complementar el, pero tú con tu pareja?

María: digamos quee como había tanto conflicto con Pedro

Entrevistador: ¿Sii pero con él, pero tú tu pareja?

María: bien, porque había mucho apoyo, pero digamos que uno no estaba bien porque estaba la otra situación, entonces estaba el apoyo de él, en tanto conflicto, porque estaba pendiente de él, lo llevaba al colegio, lo traía, pero era difícil, porque Pedro no quería que lo llevaran ni que lo

trajeran, entonces Pedro se volaba, salía corriendo, iban por el al colegio y él se perdía, bregaba a ver por donde se metía para escaparse, pero estaba ese apoyo de él.

Entrevistador: ¿digamos que tu pareja tenía interés?

María: exacto, digamos que en de cierta manera uno está masas tranquilo, porque yo trabajando no sé cómo hubiera hecho

Entrevistador: ¿él es Alvaro?

María: si, entonces siiii a pesar de que había tanto conflicto en ese momento con Alejo por lo que estaba pasando pues por lo menos él estaba ahí.

Entrevistador: ¿y ya no llorabas todos los días en la noche?

María: hayyyy hemmm yo creo que nooo (sonríe)

Entrevistador: (igualmente sonríe)

Entrevistador: ¡ qué bien ¡, ¡ qué bueno; ¿ ya no te sentías tan sola?

María: no.

Entrevistador: ¿tu familia lejos?

María: mi familia lejos

Entrevistador: ¿pero ya tenías un apoyo para ti, cierto?

María: si

Entrevistador: ¡qué bien!

María: y además que mi familia lejos pues humm, en mi familia no ha habido como mucha comunicación.

Entrevistador: ¿y el papá de él también lejos?

María: y el papá de él también lejos.

Entrevistador: ¿logras hacer una relación de que ya no llorabas tanto, porque separaste una realidad la tuya y la de tu hijo, no consideras eso?

María: pues yooo, a veces pienso queeee que de alguna manera como Pedro no estaba, el conflicto no estaba ahí, yo no estaba viviendo, si sabía que estaba pasando, pero Pedro no estaba ahí todos los días entonces digamos que eso de alguna manera eso disminuía el conflicto, a pesar de que yo sabía que pasaba ¿cierto?

Entrevistador: ¿pero no estaba todos los días Pedro, porque estaba en dónde?

María: porque él estaba con el papá, entoncesss posee el no llanto (sonríe)

Entrevistador: ¿cuando regresó Pedro sigues con tu pareja?

María: siiii

Entrevistador: ¿y sigues llorando todos los días?

María: noooo

Entrevistador: es que hay una realidad, la realidad de tu hijo y tu realidad como mujer, una realidad como madre y hay una realidad como mujer, ya está acompañada, te sientes segura, no te sientes tan sola, tu hijo no es el todo. Era que estabas sola

María: bueno, siiii

Entrevistador: ¿no es así?, tu hijo estaba muy acompañado, ¿no crees?

María: siiii, siiii

Entrevistador: tú estabas sola y tu hijo muy acompañado, ahora tú te sientes muy acompañada, la cuestión es que esas son fortalezas que tienes, pero también hay que aprender a vivir sin esas fortalezas, y a sentirse también fuerte, fuerte ¿te defines como una mujer fuerte?

María: noo

Entrevistador: bueno, hay que definir esa idea, hay que aprender a definirse como persona fuerte. ¿Heee tu vida de pareja no se vio afectada por la situación con tu hijo?

María: no

Entrevistador: al contrario de pronto te sirvió a ti para sentirte más segura

María: sí, claro

Entrevistador: tu salud a pesar de toda esa situación, nooo consideras que no se viooo afectada

María: pues digamos que yooo, no he sido como migrañosa,

Entrevistador: ¿no?

María: No, entonces sí, sí me dolía la cabeza, pero eso es como una constante, pero de pronto cuando había como tanto conflicto, siiii yo pienso que sí.

Entrevistador: ¿la gastritis?

María: hummm, no.

Entrevistador: ¿problemas de ese tipo?

María: hummm, no

Entrevistador: ¿hacia tuuu, hacia los profesores inicialmente no tuviste, no le echaste culpa de nadie?

María: hummm, culpa noooo,

Entrevistador: culpa, frente a la situación que tuviste

María: no, no, no culpa, pero yo pienso que al sistema académico le falta, le falta en este aspecto, porqueee, porque yo pienso queee ellos sonnn, deben ser heee profesionales yyy como ello deben saber identificar más fácil que uno eso, entonces pienso que de pronto siiii pudo haberse dado un diagnóstico más temprano, más temprano.

Entrevistador: ahora miras la historia de forma diferente, ¿de qué te ha servido ahorita el diagnóstico que tienes y el tratamiento que tienes?

María: de aceptar, deee entender, uno darse cuenta que todas las personas no son iguales a uno, queee, queee, él es diferente, que yo no puedo pretender que él sea igual a miii, que haga las cosas igual, o que las perciba igual, que él es otra persona diferente a miii y como persona

diferente pues obviamente tiene otras cosas y tiene que aprender a aceptarlas hummm no sé, uno quiere queeee, que los hijos salgan adelante pero a veces pienso que unió, esa parte la ve como equivocada, porque uno siempre está pensando queeee salir adelante es que usted sea un profesional y que que no es posible que sus hijos traten de...

Entrevistador: ¿de pronto no ves eso en tu hijo?

María: ¿Qué cosa?

Entrevistador: de que tu hijo sea un profesional

María: eso puede que pase, pero si pasa o no pasa puesss

Entrevistador: ¿lo importante sería? Lo importante sería

María: lo importante sería que él, él logre algo por él y que lo haga bien así no tenga que ser un profesional

Entrevistador: ¿Cómo va el proceso que él lleva, sientes satisfacción por el proceso?

María: si

Entrevistador: ¿ha mejorado la situación?

María: si, si pues digamos que uno siempre tiene los miedos, porque el, el proceso no le garantiza que él se recupere

Entrevistador: ¿y en ese caso?

María: huyó nooo, yo antes pensaba (sonríe) yo decía: yo creo que si mí, si mí, si mi hijo llega a coescribir, yo creo que yo no aguanto eso

Entrevistador: no aguantas, ¿Qué quiere decir eso?

María: yo decía no sé, yo creo que yo me mataría, es en serio, yo decía yo creo que yo no sería capaz de tener un hijo adentro, no sé si serán cosas que uno tiene que aprender humm da mucho miedo, porque uno piensa donde el termine en la calle y uno tiene que seguir su vida, porque igual también lo que a uno le hacen ver en el proceso es que uno no se puede quedar ahí y que si ellos no se recuperan puede quedarr, heee pues a uno no se le puede acabar la vida con ellos, pero uno piensa eso yyy yo no sé, pues no sé si uno sea capaz de eso, me imagino que sí.

Entrevistador: ¿sea capaz de qué?

María: de no seee, de ver a su hijo en la calle, de de deee es una situación muy difícil, entonces hay muchos miedos, pero digamos que si se ha aprendido del proceso.

Entrevistador: ¿en ese proceso cada cuanto vas a terapia de familia?

María: muy poco

Entrevistador: ¿te invitan poco?

María: pero, terapiaaaa, lo que pasa es que la terapia individual si muy poco yo he ideo digámoslo que vaya a estar dos veces, pero si hay grupos.

Entrevistador: ¿en un año?

María: sí, hay grupos, ellos igual le dicen a uno que es muy complicado para ellos tantos usuarios hacerle terapia a la familia, lo ideal es que uno lo busque por otro lado, o sea por la epsss, hemm bueno. Allá se van a grupos de apoyo pero ya son grupos generales que son cada quince días.

Entrevistador: ¿y tú vas?

María: sí, siempre

Entrevistador: ¿te han ayudado?

María: si, pues yo pienso queee al principio yo estaba más sensible, lloraba más (sonríe)

Entrevistador: ¿y eso porque?

María: lloraba más, pues imagínese como sería... (Sigue sonriendo) heee huy nooo, yo por ejemplo iba a los grupos y la gente salían a contar las historias y yo, yo lloraba, ya no lloró (sonríe)

Entrevistador: ¿yyy ahorita es muy lejos de dónde vives?

María: ¿los grupos?

Entrevistador: si

María: los grupos son en la guacatala, yo vivo en la estrella

Entrevistador: aaja ¿y en qué lugar está tu hijo ahora?

María: él está en una institución que se llama cardinal.

Entrevistador: ¿en dónde queda?

María: ellos tienen dos sedes, una en la estrella y otra queda en caldas

Entrevistador: a bueno ¿queda para el mismo sector dónde vives?

María: sí

Entrevistador: ¿vas a visitar a tu hijo cada cuánto?

María: cada ocho días

Entrevistador: cada ocho días ¿y él se siente contento cuando vas?

María: feliz,

Entrevistador: feliz, que bonita la respuesta, hea esss... bonita la relación con tu hijo

María: sí, ellos yaaa bueno, digamos que aprenden muchas cosas, no sé si es porque se dan cuentaaa hummm que no tienen la familia ahiii todo el tiempo, que tienen que convivir con un montón de personas quee, entonces valoran

Entrevistador: valoran

María: y la mayoría de los muchachos lo que uno ve es que se vuelven muy cariñososss, muy expresivosss, entonces Pedro es muy abrazadorrr, hee humm expresa mucho: mami me ha hecho mucha falta, mami la quiero mucho y uno también

Entrevistador: ¿entonces ahora te dedicas a que, a trabajar?

María: a trabajar con muchas ganas de volver a estudiar heee, incluso en este semestre estuve como tratando de hacer vueltas, pero económicamente no se pudo porque el tratamiento de Pedro es muy costoso

Entrevistador: ¿quién lo paga?

María: heee, lo pagamos el papá y yo.

Entrevistador: ¿no la eps?

María: no, hummm entonces nada mirando, eso igual pues siempre está como la proyección de deee en algún momento hacerlo, seguir estudiando, pero por ahora hay que esperar

Entrevistador: hummm ¿Esperar, bueno si económicamente hablando?

María: si

Entrevistador: bueno María ¿tienes algo más que decir?

María: hummm, nooo (sonríe) pues que me acuerde nooo.

Entrevistador: veo muchas fortalezas en tu experiencia, en todo lo que me has contado, no tendría yo desde lo que me has dicho, donde colocar el sentimiento de culpa, que yo como persona externa, que te estoy escuchando tu historia de todo corazón te quiero decir que eres una excelente madre

María: gracias (sonríe)

Entrevistador: he escuchado historias muy diferentes, donde posiblemente habría un sentimiento de culpa, lo que te quiero decir es heee, haz luchado como madre soltera que no es fácil, haz

estado pendiente de minuto a minuto de tu hijo, le diste estudio, le diste protección cuando tu no estabas, y creo que esa protección te costó dinero de tu trabajo, porque tu tenías que pagar cuidadoras, buscaste la formación académica para mejorar un salario y una posición laboral, sin la cual es lo más seguro, no podrías resolver problemas que se tu hubieran presentado, el dinero no lo regala nadie. Eres tu un ejemplo para tu hijo de lucha y lo más seguro es que el en este momento lo puede estar entendiendo, que fuiste un ejemplo de lucha, un ejemplo de constancia, un ejemplo de honestidad, de una madre que estuvo. Como persona todos en un momento determinado llegamos a decir: pude haber sido mejor por eso te digo: ¿dime que ser humano llega un momento en la vida o muchos momentos en que no diga lo mismo? Pude haber sido mejor... todos

María: todos

Entrevistador: somos todos y por excelentes que seamos, vamos a decir pude haber sido mejor, entonces quiero dejarte ese mensaje de que no veo el fundamento, la lógica de un sentimiento de culpa, a no ser que ese fundamento sea esa re indicación, ese sentimiento que tenemos todos los padres de que a nuestros hijos no les falte, ni los aporree, ni les falte nada y eso no lo podemos cubrir, ¿cierto que no?

María; no

Entrevistador: totalmente, no lo podeos hacer. Yo te doy muchas gracias por tu conversación

María: con mucho gusto (sonríe)

Entrevistador: ¿siii, si consideras que puedes decir algo más?, si consideras queee pudiéramos charlar en algún otro momento, lo podríamos hacer.

María: ok, muchas gracias.

Entrevista con la madre 2: M2

Entrevistador: doña Edilma, muy buenos días

Edilma: buenos días.

Entrevistador: vamos a conversar de la experiencia que usted ha tenido como mamá de Pablo.

Entrevistador: de Pablo, la mamá de Pablo, usted como madre de este joven, que es estudiante y que tiene un diagnóstico de déficit de atención con hiperactividad, le ha hecho un tratamiento y le hizo el diagnóstico y le ha aplicado unaaa... una serie de recomendaciones que le dieron los profesionales de la salud.

Edilma: si

Entrevistador: entonces vamos a hablar de toda su experiencia personal, heemm como le ha ido con él, heee desde cuando empezaron los problemas, las dificultades escolares, como se dio cuenta usted deee de que él tenía esta situación, que la llevó a hacer a buscar un profesional de la salud para aclarar la situación que tenía, todas estas cuestiones y lo más importante que es nuestro objeto de estudio, es su experiencia como mamá, es que nos cuente de la vida suya, que ha sido de la vida suya, heee alrededor de esta experiencia con Pablo, entonces le quisiera

preguntar inicialmente de su vida personal heee su edad, su fecha de nacimiento, su estado civil, hace cuanto fue mamá, cuénteme doña Edilma

Edilma: heeee yoo heee tengo 42 años, heee nacíiii el 22 de octubre de 1973, heee fui mamá a los 28 años, de Pablo, hummm.

Entrevistador: heemm, ¿esa historia de Pablo, fuiste madre soltera?

Edilma: noo, yo soyyy yo soy casada hummm a parte de Pablo tengo también otro niño deee tiene 7, va a cumplir 7 años este mes, hummm.

Entrevistador: ¿a qué edad, que edad tenía usted cuando nació Pablo?

Edilma: 28 años, 29 años

Entrevistador: 29 años, ¿cuánto tenía usted de matrimonio?

Edilma: 3, 3 años

Entrevistador: 3 años de matrimonio

Edilma: 3 años

Entrevistador: heee, ¿cuándo Pablo nace heee esa experiencia de tener su hijo cómo fue?

Edilma: muy bonita porqueee lo estaba buscando desde que me case heee ya había perdido un bebé antes heee entonces Pablo había sido por tratamiento, heee porque no podía tener hummm pues hijos, entonces me tocó hacerme un tratamiento para poder tenerlo entoncesss era un hijo, pues muy deseado.

Entrevistador: ¿y el nombre de tu esposo?

Edilma: Darío

Entrevistador: doña Edilma...heee Pablo empieza a creccerrr, entra a que edad a la escuela, al preescolar?

Edilma: heemmm

Entrevistador: ¿a qué edad salió el de la casa?

Edilma: un año y medio

Entrevistador: un año y medio

Edilma: al ver que el primito iba, era que él se tenía que ir a estudiar, se tenía que ir a estudiar y empezó en una guardería entonces fue al año y medio

Entrevistador: al año y medio ¿yyy como fueron esos primeros, esa experiencia allá en la guardería cómo fue? ¿A usted le dijeron de él, como era su comportamiento?

Edilma: nooo, hasta hemmm hasta ese momento no se habíaaa, pues heee notado ninguna dificultad con Pablo

Entrevistador: ¿ninguna dificultad?

Edilma: no

Entrevistador: ¿en ese tiempo usted trabaja?

Edilma: no, estaba dedicada a él, perooo el manifestaba muchas ganas de irse a estudiar entonces me tocó meterlo

Entrevistador: ¿cuénteme de su vida académica, su vida estudiantil, la suya?

Edilma: humm

Entrevistador: ¿que estudios hizo usted? ¿Básicos, profesionales?

Edilma: no, yo hice tecnología, primero hice auxiliar de contabilidad en el SENA, después estudié administración comercial en el Tecnológico de Antioquia.

Entrevistador: ¿Cómo le fue a usted como estudiante?

Edilma: superar bien

Entrevistador: rendidor cita

Edilma: siii

Entrevistador: le iba súper bien

Edilma: siii (sonríe) en el promedio en la universidad de 4.9

Entrevistador: ¿en dónde estudió?

Edilma: en el Tecnológico de Antioquia

Entrevistador: ¿de 4 con 9?

Edilma: sonriese

Entrevistador: ¿o sea que usted valora lo académico, valora el estudio?

Edilma: si, muchísimo, yo pienso que sin estudio no hay nada

Entrevistador: ¿yyy le fueee bien?

Edilma: bien

Entrevistador: ¿le rindió académicamente?

Edilma: ajaaa

Entrevistador: excelente estudiante. ¿Y cuando el entra a preescolar, que es el primer año ya oficial?

Edilma: ajuma

Entrevistador: ¿Cómo le empezó a ir en preescolar? ¿En el primer grado? ¿Alrededor de los cinco años? ¿Qué él entró de cinco?

Edilma: le fue bien, le fue bien en el preescolar

Entrevistador: ¿ya en el primer grado?

Edilma: en en primer grado lo entro a la escuela agrupación Colombia, hummm le fue también muy bien. El segundo grado heee la profesora me manifiesta que el niño hemmm pues le da dificultad poner atención, copiar

Entrevistador: ¿el en este momento tiene..., el entró a preescolar de cinco años? ¿Él tiene o sea que él ya tiene 6 años y está en primero?, si él está en primero y tiene seis años o va a cumplir los seis? Y le manifiestan que tiene problemas de disciplina para aprender

Edilma: si, queee para copiar también se queda atrasado, tiende a quedarse atrasadoooo heee la profesora empieza a revisar y ve que copia invertido, no escribe en sino no, heeee y empieza a quedarse muy atrasado

Entrevistador: ok. ¿Yyyy y lasa explicación que usted en ese momento le da?, ¿qué cree usted que pasaba en ese momento? ¿Que se explicó? ¿Qué explicación se dio usted?

Edilma: nooo, que por estar jugando no podías, heee no ponía atención, entonces me tocaba estar encima de él, que no se podía quedar atrasado que me debía de llevar todo lo queee, pues todo lo que dictaran, que no podía hummm llevarme a la casa notas de los profesores quejándose del comportamiento.

Entrevistador: hemmm, usted fue muy buena estudiante, ¿yyy su reacción frente a él cual era: disgusto, preocupación o tristezas?

Edilma: me daba mucha tristeza y rabia que no fuera como yo (sonríe)

Entrevistador: (sonríe)

Edilma: siiii, me daba rabia, pues porque me esforzaba porque heee rindiera mucho.

Entrevistador: ¿y usted estaba en la casa?

Edilma: siiii

Entrevistador: ¿y usted estaba en la casa, al cuidado de la casa de todo con él? ¿Era su hijo único en ese momento?

Edilma: siiii, noooo

Entrevistador: ¿ya había nacido su otro hijo?

Edilma: si

Entrevistador: ¿Qué edad tenía, que edad tenía el otro hijo?

Edilma: cuatro

Entrevistador: ya tenía cuatro

Edilma: heee nooo, Pablo tenía cuatro años cuando nació el otro niño

Entrevistador: aaaa yapa, se llevan cuatros años deee de diferencia

Edilma: ajaaa, si

Entrevistador: ¿todo ese año fue un año de quejas?

Edilma: si

Entrevistador: ¿y cómo la afectó eso a usted en su vida diariamente?

Edilma: mucho, porque heee porque tenía que estar diario

Entrevistador: ¿Cómo era un día suyo?

Edilma: diariooo, casi diario en la escuela preguntando por el, heee llegar el a la casa y desatracarlo, estar pendiente de estar llamando a los compañeritos que me digan las tareas, revisando los cuadernos que si fuera al día, porque quería pues que el saliera adelante

Entrevistador: clarooo, ¿y su esposo, que papel tomaba en esta situación?

Edilma: en ese momento nada, no participaba él.

Entrevistador: el en el trabajo y usted en la cuestión de la casa

Edilma: sii

Entrevistador: ¿llegó en ese año, en ese primer año, llegó usted a utilizar que formas de castigo hacia Pablo?

Edilma: nooo, me tocaba castigarlo fuertecito paaa, pues le pegabaaa

Entrevistador: ¿le pegaba usando que: la mano?

Edilma: la mano

Entrevistador: ¿la correa?

Edilma: la mano

Entrevistador: ¿y después deee de hacer todo esooo, de castigarlo a él, regañarlo, ayudarle a hacer una tarea hemm todo ese ambiente, cuando usted se retiraba a su espacio personal, a su alcoba, ya estaban acostados, usted en este momento de que hablaba usted con su esposo?

Entrevistador: nooo, yo le decía que yo ya no era capaz, pues porque no sabía en realidad por qué él era así y yo le estaba prestando toda la atención.

Entrevistador: ¿me dice que usted le llegó a decir al esposo que usted ya no era capaz?

Edilma: si

Entrevistador: ¿y eso que le producía entonces?

Edilma: tristeza

Entrevistador: tristeza

Entrevistador: ¿y su esposo que le preguntaba?

Edilma: que nooo, que él estaba muy pequeñito, que si perdía el año pues, que lo volviera a repetir pero que tampoco se le podía exigir tanto

Entrevistador: buenos, y eso pasó en el primer grado y yaaa ese año lo aprobó y pasó al año siguiente, ya estamos en segundo grado, sigue en la misma escuela

Edilma: sigue en la misma escuela y con la misma dificultad

Entrevistador: ¿y le colocaron alguna condición en la escuela?

Edilma: no

Entrevistador: ¿para la continuidad?

Edilma: no, simplemente como le tocó con la misma profesora, la profesora me dijo que no era normal que leyera bien, y ella también se había dedicado mucho, le hacía refuerzooo heee, pues

estaba muy pendiente y le exigía mucho porque yo le pedía a ella que me le exigiera mucho para ver si cambiaba.

Entrevistador: bueno. ¿Eso lo hizo cuando él estaba en primero o cuando ya estaba en segundo?

Edilma: en segundo

Entrevistador: ya en segundo grado. ¿Y cómo fue la historia durante ese segundo grado?

Edilma: lo mismo

Entrevistador: lo mismo

Edilma: queja tras queja, heee la profesora decía que le colaboraba mucho, le gustaba mucho participar de otras cosas pero se quedaba atrasado, no leiaaaa, no pasaba bien en las pruebas, todo eso.

Entrevistador: me dijo usted que él no rendía en los exámenes

Edilma: hummm

Entrevistador: que no le iba bien en las pruebas, seguía con problemas de lectura, de escritura

Edilma: de escritura

Entrevistador: le ayudada la profesora, le colabaraba, usteddd

Edilma: le ayudaba muchooo

Entrevistador: usted también le colaboraba, ¿llegó a tener problemas el niño, con otros niños, agresiones, dificultades?

Edilma: no, no pero haaa pues, no si el, el que buscara él no. ¿Pero cuandoo lee como ess?, cuando le hacían algo a él el sí reaccionaba yyy cómo es? quería solucionar los problemas de cuenta de él.

Entrevistador: ¿le tocó llegar en algún momento llegar a hablar con algún padre de familia?

Edilma: no

Entrevistador: ¿para arreglar alguna situación?

Edilma: no

Entrevistador: ¿y en la casa como era el comportamiento de él en la casa?

Edilma: haberrr heee pues (piensa por un momento) no le gustaba estar conmigo, le gustaba estar más con el papá porque le alcahuetiaba, pero conmigo no, se definía.

Entrevistador: ¿alrededor de lo escolar ooo?

Edilma: en todo

Entrevistador: en todo

Edilma: en todo, era muy difícil porque yo daba una orden pero el papá la quitaba

Entrevistador: ¿igual usted tenía usted algún disgusto o alguna reacción así de tipo agresivo o de incomodidad con el esposo, debido a estas cosas?

Edilma: pues agresivo no, pero siiii discutíamos muchooo el cómo esss?, es que al niño había que déjalo, que había que esperar, que el algún día iba a entenderle, que esperara a creciera otro poquito

Entrevistador: buenooo, ¿y durante ese año segundo, segundo grado, heee?

Edilma: ya empezó la evaluación con la psicóloga

Entrevistador: ya lo lleva a la psicología, le hacen una evaluación ¿y que diagnóstico le dan?

Edilma: heee, déficit de atención

Entrevistador: ¿con hiperactividad?

Edilma: no

Entrevistador: déficit de atención

Edilma: déficit de atención

Entrevistador: únicamente

Edilma: yyy coeficiente intelectual bajo

Entrevistador: bajo para la edad que tenía en ese momento

Edilma: sí, para la edad

Entrevistador: ¿y usted como recibió este diagnóstico, heee cuando le dijeron eso, que pensó usted, que recuerda, que explicación usted se dio, que ideas le pasaron por la cabeza?

Edilma: nooo, me dio muy duro, porque de todas maneras hemm, en ese momento estaba también muy afectada por la situación que se estaba viviendo en el barrio de violencia y encima también eso, entoncesss

Entrevistador: ¿de qué sector de Medellín es usted?

Edilma: de san Javier la loma

Entrevistador: estamos hablando por allá en el 2006, 2000 ¿qué año eraaa más o menos? 2006 o antecitos, heee ¿a usted le tocó la toma de la operación orión?

Edilma: siiii, perooo no estaba

Entrevistador: todavía no

Edilma: no

Entrevistador: entonces, ya es posterior

Edilma: si

Entrevistador: ¿pero sigue el problema de orden público?

Edilma: pero sigue el problema de orden público

Entrevistador: correcto

Edilma: las balaceras constantssss, heee no se podía dormir en la camaaa, tenía que ser en colchonetas en el pisooo, entonces eran dos afectaciones, el problema con Pablo, heee la situación del barriooo, ya uno heee ahiii con la situación del barrio se volvía más agresivo,

estaba masss como esss?, todo looo todo looo lo como esss? lo sofocaba a uno (su voz tiembla al hablar)

Entrevistador: claro, ¿y usted dice que le dio duro, pero le dio duro ese diagnóstico, como explica usted esa palabra duro, que le dio duro, que leee?

Edilma: que él tenía un problema y uno pueesss heee pues inocente de eso, lo habiaaaa pues no tratado mal pero si le había exigido más de lo que él podía dar.

Entrevistador: ¿en ese sentido?

Edilma: si

Entrevistador: ¿sintióoo?

Edilma: y también culpabilidad no sé porque pero uno se siente como culpable de las cosas así uno no tenga como que no ver con eso

Entrevistador: ¿cómo define esa culpabilidad, debido a que, a lo que me dijo?

Edilma: a la exigencia

Entrevistador: ¿a verle exigido, algo que usted ya entendía que iba de pronto más allá de lo que él podía dar en el momento?

Edilma: si, ya la psicóloga y la profesora me lo dio a entender, que mirara que no era cuestión de él, sino que era de un diagnóstico que él tenía

Entrevistador: de una situación que él tenía.

Edilma: de un concepto

Entrevistador: alejada de la voluntad

Edilma: alejada de la voluntad

Entrevistador: de la voluntad de él, ¿con eso te sentiste más tranquila?

Edilma: siiii, pero a la vez preocupada

Entrevistador: a la vez preocupada

Edilma: porque no sabiaaa queee, como teníamos que actuar con el

Entrevistador: pero, pero el primer paso ya como una observación es felicitarla porque es de las poquitas madres queee que sigue la instrucción que se le da y lo hace a tiempo.

Edilma: ahummm

Entrevistador: Haber acudido prontamente al profesional de la salud, aclaró una situación y eso le ha ayudado aaaa no tener muchoos años cultivando eso que usted dice de la culpabilidad por exigirle más allá de lo que él puede dar para ese momento

Edilma: ahumó

Entrevistador: y de pronto le ha servido para que usted esté más tranquila, ya tiene una explicación científica de la situación

Edilma: ahumó

Entrevistador: ¿le sirvió en ese sentido?

Edilma: sí, mucho, mucho porque ya trataba pueess heee al igual le exigí pero yaaa cuando veía los resultados me tenía que calmar, porque ya sabía de dónde provenía (se sonríe)

Entrevistador: (se sonríe) es una forma diferente de mirar las cosas

Edilma: si

Entrevistador: ¿y ya siguió sintiendo usted ese enojo, ese disgusto porque él no rendía como le iba a usted, que a usted le iba bien?

Edilma: no

Entrevistador: ¿ya usted se alejó de eso?

Edilma: heeee

Entrevistador: ¿o siguió por allá adentro?

Edilma: no.no.no. heee la profesora me dijo que todos éramos diferentes, a mí me había podido ir muy bien, pero que el niño no tenía las mismas condiciones que yo tuveee

Entrevistador: ok

Edilma: ahumó

Entrevistador: entonces ya estamos en segundo, pasa a tercer grado, ¿en tercer grado como fue la historia?

Edilma: en tercer grado volvió a decaer, porqueee le tocó con... bueno normalll, entraronnnn, heee hubo un cambio de profesora porque se había pensionadooo, le tocó con la profesora

Xiomara, yyy un caos total, porque la profesora venía deee tenía otra forma y el cambio de profesora a Pablo lo asustó mucho porqueee la profesora dictaba y la otra copiaba en el tablero, heee la otra profesora conocía a Pablo y esta profesora no quiso entender a Pablo, ahiii me tocó retirarlo de la escuela

Entrevistador: haaa, ¿él estuvo por fuera cuánto tiempo?

Edilma: un año

Entrevistador: un año

Edilma: un año

Entrevistador: ¿cuénteme y su esposo como le fue cuando usted le mostró el diagnóstico y le dio todas las explicaciones alrededor de Pablo?

Edilma: hummm

Entrevistador: ¿el cómo se sintió, que pensó?

Edilma: echarme la culpa a mí

Entrevistador: ¿sí?

Edilma: si (sonríe)

Entrevistador: (igualmente sonríe)

Edilma: el me echó la culpa a miii, queee vio que él me había dicho que esperara y que yo estaba exigiéndole másss y queee puesss que tratando pues mal el niño porqueee era indisciplinado

Entrevistador: era indisciplinado

Edilma: ahumm

Entrevistador: ¿o sea que él recibió el diagnóstico como se lo dieron?

Edilma: pero dijo que nooo, que no creía en eso

Entrevistador: que no creía en eso ¿cuénteme un poco de su esposo, su esposo a que se dedica o en ese momento a que se dedicaba?

Edilma: él es conductor

Entrevistador: él es conductor, ¿él estudió, hizo estudio?

Edilma: si, hasta tercero de primaria

Entrevistador: tercero de primaria, ¿el en algún momento le llegó a narrar que también tenía dificultades en la escuela?

Edilma: no le gustó estudiar

Entrevistador: no le gustó estudiar, ¿qué edad tienen su esposo?

Edilma: 40

Entrevistador: o sea que es contemporáneo suyo

Edilma: si

Entrevistador: tiene 40 años, no estudió

Edilma: no

Entrevistador: no recibió, me cuenta que él no recibió, no creyó en el diagnóstico

Edilma: no

Entrevistador: no creyó en él y más sin embargo el acepta que Pablo no tiene un rendimiento

Edilma: académico bueno

Entrevistador: muy excelente

Edilma: ajaaa

Entrevistador: bueno, ya estamos en tercero, él se retira, heee ya sigue cuarto grado, ¿cómo le fue ahí en ese momento?

Edilma: heee, en ese momento, no quería estudiar

Entrevistador: no quería estudiar

Edilma: ajaaa, por el recibimiento que le hizo la coordinadora, heee le dijo que qué estaba haciendo ahí, que él no tenía por qué estar ahí (sonríe) yaaa él llegó ese día a la casa y dijo que como esss? que estaba muy contento porque le tocaba con la profesora de segundo, pero que la coordinadora le dijo queee él no tenía nada que estar haciendo ahí, entonces queso había sentido muy mal, que entonces le iba tocar devolverse para la otra escuela, ahí fue donde yo le dije que

no, queee iba a ir a hablar con la coordinadora, yapa pues la coordinadora estaba muyyy muy a disgusto con nosotros porque ella la misma profesora conque que yo lo había sacado en tercero la habían amenazado y ella nos echó la culpa a la familia de nosotros, heee cuando no fue así. Porque yo lo que le dije a la profesora se lo dije en el momento, yo después no no volví a tener contacto con nadie de la escuela, porqueee el hijo mayor de mi esposo tenía cáncer y nosotros nos dedicamos a ese niño y a nosotros pues nooo se nos olvidó el problema que Pablo había tenido con la profesora que no lo comprendió con el problema que él tenía en esa escuela y nos retiramos y en la otra escuela le estaba yendo bien entonces nosotros no volvimos a saber de la escuela para nada, mi niño regresa a cuarto encuentra que la coordinadora le dice que él no debe estar ahí

Entrevistador: ya estamos en cuarto grado, regresa de la otra escuela, hemm me dice usted que el esposo le había dicho que era culpa suya haberle exigido tanto al niño, sabiendo que él no podía dar, ¿heee en algún momento de su historia de pareja heee te sentisteee sola, en este trabajo con el hijo?

Edilma: si

Entrevistador: ¿cómo define usted la actitud del esposo frente a la situación de de Pablo?

Edilma: que no quería aceptar las cosas

Entrevistador: no quería aceptar ¿ha perjudicado de alguna manera esta situación su vida de pareja?

Edilma: siiii, porqueee (piensa un momento) por ejemplo en el sentido de orden Pablo no sabe que es una orden, porqueee yo doy una orden y el papá me da una muy distinta o quita la norma

Entrevistador: o la quita

Edilma: o la quita

Entrevistador: o sea quee me me

Edilma: es contradictorio

Entrevistador: me dice usted que son contradictorios,

Edilma: si

Entrevistador: ¿ha mirado usted que de pronto la actitud de Pablo heee, con el con las intervenciones que se le hicieron profesionales, o que se le están haciendo ha mejorado en qué sentido o no ha notado mejoría?

Edilma: si ha mejorado, si ha mejorado al menos en la relación, puesss ya se le puede decir las cosas y no es agresivo, hummm

Entrevistador: ¿antes era agresivo?

Edilma: si

Entrevistador: ¿con ustedes? ¿En la calle?

Edilma: si

Entrevistador: ¿y con el papá también?

Edilma: no

Entrevistador: ¿solo con usted?

Edilma: solo conmigo

Entrevistador: ¿o sea que ahora está mejor con usted?

Edilma: si

Entrevistador: entoncesss heee esa situación de la contradicción entre las ordenes suyas y las de su esposo, heee ¿me dice usted que en algún momento le llegó también a generar discordia con el esposo?

Edilma: hummm

Entrevistador: tuvieron ustedes como decimos los paisas alegatos

Edilma: si

Entrevistador: llegaron a alegar por el

Edilma: ajaaa, si porque a Pablo no se le podía decir prácticamente nada y más que él se aferró mucho a él cuándo la muerte del otro hijo, entoncesss heee él decía queee como esss? Que no lo tratara así, que los hijos se iban pues que en un momento inesperado, y queee pues que había que darles el mayor gusto que ellos quisieran

Entrevistador: ok, heee cuénteme ya estamos en vamos para quinto de primaria

Edilma: sii

Entrevistador: yyy hemos hablado de lo escolar, en la casa tuvo actitudes desafiantes

Edilma: si

Entrevistador: de contestarle fuerte a usted, especialmente a usted, ¿cómo era la relación de el con el hermanito menor?

Edilma: heeee, también, agresivo

Entrevistador: ¿tuvieron problemas por eso?

Edilma: si, porque el hermanito pues siempre le ha ido bien, entonces él veía que el mostraba las notasss, o sacaba un trabajo buenooo y ahí mismo le decía: siiii lo que pasa es queeee por esooo es que a mí me exigen y a usted noo, entonces llega y trae esas notas y yo no soy capaz de traerlasss, entoncesss yaa y por cualquier cosa le pegaba, por cualquier cosa lo rechazabaaa

Entrevistador: ¿y esa situación también entró a generar problemas con todos?

Edilma: ya con todos, con toda la familia

Entrevistador: ¿y el papá queeee actitud tomaba ya en ese caso?

Edilma: nooo, noo es que el casi no sé, no sé, pues él no ha participado pues muchooo como deeee

Entrevistador: no se involucra mucho en ese manejo de los hijos, de las cosas

Edilma: noo, hasta el último problema, que le tuve queeee pegar a Pablo porque no quería hacer un trabajo y ya le dije yo puesss, le va tocar a usted hacer tareas con él porque yo ya no soy capaz

Entrevistador: ¿eso fue cuando?

Edilma: ennn ennnnn cuando Pablo entró a cuarto, en mitad de cuarto

Entrevistador: ahumó

Edilma: yo le dije que yo ya no era capaz porque yo ya estaba luchando prácticamente solaaa, que yo me dedicaba mucho a ellosss yyy el niño noo pues él decía que es mejor mi papá porque el nooo, el me deja hacer lo que yo quíeralo, heee usted me obliga hacer las casases.

Entrevistador: ¿y que le contestó el señor, el esposo?

Edilma: que eso no era para tantooo, que porque el trabajabaaa, y queee yo era la que estaba en la casa y que yo tenía que estar pendiente de él. A raíz de eso yo me fui a trabajar.

Entrevistador: haaaaa (se sonríe)

Edilma: siiii, porque yo dije: entonces todos dos tenemos que estar en el mismo caso, si todos dos trabajamos todos dos tenemos que dedicarle tiempo a los hijos

Entrevistador: ¿y le sirvió la estrategia?

Edilma: (se sonríe)

Entrevistador: (se sonríe igualmente)

Edilma: siiii, bastante

Entrevistador: ¿sí?

Edilma: bastante

Entrevistador: ¿se siente contenta?

Edilma: si, porque Pablo entonces como sabía que yo estaba en la casa, entonces hacia lo que él quería, cuando él quería, no respetaba la norma que era a las tres, hayyy puesss por la mañana que se tenía que levantar para nosotros poder hacer tareas y todooo, y sino que se quedabaaa y después me acosaba que le ayudara a hacer una cosa, que le ayudara a hacer la otraaa, entonces yo decidí irme a trabajar.

Entrevistador: bueno, usted toma esa decisión de irse a trabajarrrr

Edilma: y porque ya psicológicamente estaba muyyy afectada

Entrevistador: aaahh

Edilma: porque hemmm, siempre era yo pensando, yo en mi casa me mantenía era pensando y pensando, pero ¿yo que otra solución hago?, ¿yo Cómo hago? Me sentía triste, me ponía a llorar y yo dije nooo yo tengo que buscar una solución donde yo me sienta bien, donde yo tenga que estar cambiando esos pensamientos porque puesss me están afectando demasiado entonces me decidí irme a trabajar.

Entrevistador: una tecnóloga, ¿no cierto?

Edilma: si

Entrevistador: heee una madre joven, tecnóloga, con dos hijos, uno deee uno que ya está en cuarto que está terminando su primaria, el otro que está más o menos de uno o dos años, de uno o dos añitos.

Edilma: siiii

Entrevistador: hee un esposo que trabaja, que es responsable con la casa, para proveer el hogar; tiene dificultades con él en el entendimiento de las normas, porque se le exige a su hijo Pablo

Edilma: si

Entrevistador: que tiene un déficit de atención, le exige responsabilidad, el papáaa me decía ¿Qué había perdido un hijo?

Edilma: si

Entrevistador: ¿él tenía un hijo fuera del matrimonio?

Edilma: fuera del matrimonio

Entrevistador: y ese hijo lo perdió

Edilma: si

Entrevistador: entonces, él se siente más apegado ya a estos otros hijos, a este hijo, valora altamente la vida de sus hijos,

Edilma: si

Entrevistador: entra en contradicción con usted y usted me dice que tenía momentos en que llorabaaaa, se sentía triste, aburrida, se sentía sola porque el papá no colaboraba, él le decía es que usted está en la casa y yo estoy trabajando

Edilma: hummm

Entrevistador: usted toma la decisión, yo también me voy a trabajar

Edilma: si

Entrevistador: ¿y esa decisión suya ha sido positiva?

Edilma: puesss sii, me haga, me tocó muy duro porque me tocaba salir de trabajar y ponerme a hacer las tareas con ellosss, heee yo no sirvo para trasnochar pero me tocaba trasnochar en ese momento y volver a madrugar aaa como esss a trabajar, pero creo que como qué? La mejor opción.

Entrevistador: la mejor opción

Edilma: la mejor opción porqueee me estaba era enfermando y me mantenía muy estresada, enfermándomeee

Entrevistador: ¿cuénteme enfermándose en qué sentido?

Edilma: porque me mantenía estresada, entonces me daba dolores de cabezaaa, heee no me provocaba pararme de la camaaa, me paraba porque ya el otro niño me necesitabaaa, veía pues que nooo, puesss no nooo tenía sentido esa vida en pareja, si él quería una cosa y yo quería la otra, yyy y cómo es que? Como por causa del niño puesss que el decía que podía hacer lo que él quisiera y yo le exigía para que el fuera alguien.

Entrevistador: ¿usted se sentía, llegó a llorar porque, a qué sentimiento?

Edilma: de verrr aaa puesss, de lo resultados de Pablo, de ver que yo me mataba ayudando a hacer las tareasss, los trabajosss, estudiandoooo yyy las notas no mejoraban.

Entrevistador: no mejoraban. ¿Eso le causaba a usted la tristeza?

Edilma: sí. Yo decía, bueno en la escuela me están hummm colaborando con él, e implementando las estrategias del psicólogo, aquí también, pero a veces me sentía que no daba más.

Entrevistador: y a eso le suma la actitud del esposo

Edilma: si, de queee, puesss, nooo no seee heeee, para él era como ir a trabajar, traer la plata y listo.

Entrevistador: ¿y eso la afectaba?

Edilma: el poquito tiempo que estaba en alcahuetear y ya.

Entrevistador: y eso la afectaba a usted más

Edilma: si

Entrevistador: ¿usted cree que esos momentos de angustia de tristeza de estrés, era más que todo porque? ¿por la situación del hijo o por la actitud del esposo? ¿si usted le fuera dar más peso a una de las dos a cuál le daría más peso?

Edilma: a la de mi hijo

Entrevistador: a la situación del hijo, usted ya entoncesss empieza a trabajar, ¿en qué año yaaa estaba Pablo cuando usted empezó a trabajar?

Edilma: estaba en cuarto grado

Entrevistador: estaba en cuarto grado yyyy a la carga del acompañamiento en las tareas, le suma el compromiso laboral

Edilma: si

Entrevistador: ¿ha ido mejorando esa situación ooo?

Edilma: mejoró mucho porqueee tuve teletrabajo

Entrevistador: haaa que bien

Edilma: tuve teletrabajo ya cuando él estaba en quinto heee entoncesss hummm podía trabajar hummm cuando él no estaba y cuando él estaba heee lo ponía a hacer las tareasss, estudiamos puesss juntos, yyyy mejoró mucho. Pero yo yaaa noo puesss ya no me estresaba tanto como por eso porque ya estaba entretenida en el trabajo.

Entrevistador: ya ¿y la situación con su esposo? ¿la relación con su esposo, como define usted la relación con su esposo, una relación amorosaaa, tierna, de acompañamientooo, como la define usted la relación con su esposo?

Edilma: puesss no seee, unaaa relación queee (piensa)

Entrevistador: es su parcerero, es su compañero, es su amigoo

Edilma: pues si en algunas ocasiones sí. Heee

Entrevistador: ¿si saca a los hijos de ese plano, solo usted con él, cómo se define esa situación?

Edilma: ya no estuviéramos

Entrevistador: (se sonríe)

Edilma: (se sonríe igualmente), así de sencillo, ya no estuviéramos.

Entrevistador: correcto. Heee, entonces ¿valora altamente usted la figura del papá?

Edilma: si

Entrevistador: ¿es un papá responsable y la valora?

Edilma: siiii, en cuanto a los hijos sii es responsable, demasiadooo, al menos está uno tranquilo que los quieres, que se preocupa por ellos, así no sea por uno, pero por ellos sí.

Entrevistador: perfecto, muy bien.

Edilma: si él es el que le paga todo el tratamiento a Pablo, que no cree en el diagnóstico, pero bueno, lo manda donde el psicólogo (sonríe)

Entrevistador: haaa osea que si colabora

Edilma: siiii, noo él es el queeee looo y vea que cuando le toca la cita, mire ahí le dejo la plata de la cita de Pablo, cuando tengo que ir yooo, pero eso fue a raíz de que yo dije que yo ya no lo acepto más, con los niños estaba el o estaba yo, pero que los dos no estábamos, porque yo no podía seguir dando unas ordenes , el otroooo, porque de todas maneras la psicóloga me dijo que eso noo, noo convenía en la crianza de los niños.

Entrevistador: ¿usted me indicó que le dijo al esposo que estaba él o que estaba usted?

Edilma: si

Entrevistador: ¿Qué quiso decir con eso?

Edilma: que era mejor que nos separáramos

Entrevistador: haaa yaaa, ¿llegó a plantear esa situación debido a la contradicción?

Edilma: si

Entrevistador: ¿especialmente a eso?

Edilma: era mejor que no separáramos, porque los niños no podían estar aceptando dos órdenes diferentes.

Entrevistador: heee, usted me decía que le daban dolores de cabeza, ¿que más llegó a sentir en el cuero suyo?

Edilma: noo, nooo es que no me provocaba nada, solo me provocaba quedarme dormida, durmiendo y no tener que estar pensando en esa situación de queee

Entrevistador: ¿es como un cuadro de depresión?

Edilma: heee siiii

Entrevistador: dolor de cabezaaa, no se quería levantarr,

Edilma: no quería ir a la escuela a que me dijerannn me pusieran quejasss

Entrevistador: heemmm, ya cuando él sale de quinto de primaria y empieza ya el bachillerato, heee como yaaa es esa historia, ya el cambia de dee espacio, de medio, hee quisiera que me

hablara de ese cambio ya a la parte del bachillerato yyy antes de eso cuénteme con sus vecinos, ¿llegó a tener ha tenido alguna situación debido a Pablo?

Edilma: ¿de quejas?

Entrevistador: quejas...

Edilma: por Pablo? Ninguna, ninguna, inclusive es muy querido, lo quieren mucho.

Entrevistador: heeee

Edilma: porque él es muy amigable, él es muy amigable con las personas

Entrevistador: ¿el es respetuoso?

Edilma: si, le gusta servirles mucho

Entrevistador: ¿con la familia, con los demás familiares, tíos, primos?

Edilma: mucho problema con los primos, porqueee con ellos si era más agresivo, porque no le podían decir nada, porque ahí mismo se ponía a pelear.

Entrevistador: ¿con sus hermanos, con su hermanas?

Edilma: hummm, siiii, me llegaron hasta el momento decirmen que no me lo cuidaban para trabajar, que porqueee no se dejabaaaa, pues lo ponían a hacer una tarea y decía que no iba a hacer esooo, quee, le daban el almuerzo y que él no se iba a comer esooo

Entrevistador: ¿y con la familia del papá?

Edilma: heee nooo, somos muy a partes

Entrevistador: muy apartes. En la calle con los vecinos muy bien, con los familiares dificultades porque él no aceptaba las ideas de ellos, especialmente también usted pidió favores para que se lo ayudaran a cuidaran, ¿debido al trabajo?

Edilma: claro que con con laaa otra abuela también tuvo dificultad

Entrevistador: ¿con la abuela paterna?

Edilma: si, porque comoo él ha sido tan apegado al papá, entonces ella nooo, no le podía hacer reclamos al papá del niño de ningún tipo, porque el ahí mismo se le enfrentaba.

Entrevistador: ahhmmm

Edilma: a la abuela, le decía es que usted no lo quiereee, es que a mi papá no le diga esooo, y yo no voy a volver donde usted porque usted no quiere a mi papá y si no lo quiere a él a mí tampoco y se iba de la casa, entonces con ella nooo, nooo, pues no le tiene como mucho afectooo

Entrevistador: ¿y las tías, usted me dice que las tías le dijeron que no se lo cuidaban cuando usted ya empezó a trabajar?

Edilma: si

Entrevistador: ¿y antes de eso cuando ustedddd?

Edilma: haaa cuando yo lo dejaba era muy caos

Entrevistador: ¿Cuándo iba de visita?

Edilma: siiiii, cuando llegaba era hayyy mire Pablo, me quebró tal cosa. Pablo no me hizo caso, yyy prendió el televisor sabiendo que lo pusimos a leer, vea ahí le pegó a María Fernanda ahí le pegó a Mateo, a los primos, entoncesss era queja va queja viene y entoncessss

Entrevistador: ¿y usted frente a eso que sentía, frente a su familiaaa?

Edilma: noo yo dije entonces será otra vez volverme a salir de trabajar y mi mamá me dijo que no, queee que ella lo cuidabaaa, pero que le hablara mucho a Pablo, queee que eso era por un bien de él, quee si yo me volvía para la casa me enfermabaaa

Entrevistador: clarooo, su nivel de vida, ¿en este momento usted ya se siente mejor?

Edilma: si

Entrevistador: ¿se siente contenta?

Edilma; si

Entrevistador: ¿productiva?

Edilma: si

Entrevistador: una mujer joven, madre de dos hijos

Edilma: ahoraaa como es que como es quess? Que valió la pena haber estudiado, que no me debí haber quedado tanto tiempo sin trabajarr

Entrevistador: ¿tiene usted su moral alta entonces?

Edilma: si

Entrevistador: ¿se siente valorada usted en este momento?

Edilma: si

Entrevistador: contenta con sus estudios y sus esfuerzos personales

Edilma: ajaaa

Entrevistador: ¿imagino que ahora valora mucho más el estudio para Pablo o que siente usted?
(sonríe)

Edilma: clarooo (sonríe igualmente), todavía le recuerdo mucho si no estudia, no es nada, porque a él le gustaría ser futbolista, pero él el cómo es? La profesión de futbolista no es para toda la vida

Entrevistador: ¿ni es nada seguro?

Edilma: eso, es una cosa muuyy pues, muy cortica, es una carrera muy cortica, entonces de todas maneras sigo encima de que tiene que estudiar y que tiene que estudiar como sea.

Entrevistador: ¿Qué dice y como ha sido laa la actitud de Pablo, la respuesta que le dice Pablo a usted frente aaaa que esté trabajando, que le llegó a decir Pablo nooo es que como usted está trabajando, como la ve Pablo en este momento a usted?

Edilma: que mejor que esté trabajando

Entrevistador: ¿siii? ¿Le dice así? (sonríe)

Edilma: (también sonríe) que no permanezca mucho con él, (sigue sonriendo)

Entrevistador: ¿debido a la exigencia?

Edilma: debido a la exigencia que se le hace, pero exige mucho que el papá tenga un día en semana que descanse

Entrevistador: ¿queee tuvo que hacer usted en su casa, en el hogar suyo a nivel de cambios físicos, cosas debido a Pablo, Pablo en la casa no era inquieto?

Edilma: no

Entrevistador: ¿dañino?

Edilma: no

Entrevistador: ¿tirando cosas?

Edilma: no

Entrevistador: ¿eso le llegó a pasar en otro lugar?

Edilma: sí,

Entrevistador: ¿en su casa no?

Edilma: no (sonríe) en mi casa no.

Entrevistador: más sin embargo en la casa le tocaba a usted sacar mucho tiempo para ayudarle a él en las tareas

Edilma: sí, mucho

Entrevistador: heee ¿ que explicación da usted a que esa relación con su esposo, a nivel suyo de pareja, nooo, no en relación a los hijos, sino de ustedes dos, consideraría queee que explicación le da esa situación usted dice que de pronto esa situación no ha sido fácil heee no ha sido muyyy buena a nivel deee de ese sentirse usted hummm con una pareja heeee dice usted que si no estuvieran los hijos de por medio de pronto no estaría usted con el?

Edilma: eehummm

Entrevistador: ¿eso quiere decir que de pronto esté faltando algo?

Edilma: (ella se queda pensando)

Entrevistador: ¿que explicación le da usted a eso? ¿Eso sería debido a qué?

Edilma: nooo, factores externos, (sonríe)

Entrevistador: ¿no están en el hogar esa situación?

Edilma: No, factores externos

Entrevistador: externos. Hemmm más sin embargo esa dedicación a Pablo, y a los hijos ¿no le han quitado tiempo para la pareja?

Edilma: mucho

Entrevistador: mucho

Edilma: mucho, porque porque se volvió por todo como una monotonía, todo gira alrededor de ellos, no hay una salidaaa para nosotros dos, no hay un espacio donde podamos a estar nosotros heee pues soloss.

Entrevistador: ¿tu esposo tiene un horario de trabajo?

Edilma: muy extenso

Entrevistador: muy extenso

Edilma: ahumm

Entrevistador: ¿muchas horas en el día, incluidos fines de semana?

Edilma: eso, si y así esté los fines de semana siempre estamos los cuatro, nooo no hay espacios para nosotros y así se busque él no los acepta

Entrevistador: ¿no los acepta quién?

Edilma: el esposo

Entrevistador: alláaaa ¿y usted los ha propuesto?

Edilma: si, pero él no los acepta

Entrevistador: nooo los acepta ¿y que explicación le daaa?

Edilma: que a él no le gusta dejar los niños en ninguna parte

Entrevistador: correcto

Edilma: que donde él esté, los niños tienen que estar es con nosotros

Entrevistador: ¿y usted valora eso?

Edilma: humm (lo piensa)

Entrevistador: valora sí, pero al mismo tiempo (sonríe)

Edilma: (sonríe igualmente), no estoy de acuerdo

Entrevistador: al mismo tiempo no está de acuerdo

Edilma: porque así como se dejan solos en el día, se pueden dejar un rato en la noche y compartir

Entrevistador: ok

Edilma: nosotros dos

Entrevistador: yyy ¿si Pablo continuara así, en esa situación hee usted me dice que él en este momento él ha mejorado en la autonomía, él ya es más responsable, considera usted que ha ido mejorando en la autonomía, en la responsabilidad o considera usted que todavía con la misma intensidad, tiene que estar pendiente del acompañamiento, de las tareass, de todo?

Edilma: con la misma intensidad hay que seguir con el acompañamiento

Entrevistador: con la misma intensidad

Edilma: y aún más que en el colegio exigen más

Entrevistador: y ya en el bachillerato exigen más ¿el en este momento está en séptimo grado?

Edilma: en sexto grado

Entrevistador: ¿sexto grado?

Edilma: ahummm,

Entrevistador: está en sexto grado, y le exigen más, ¿y usted a pesar del tratamiento que el lleva, que es de psicoterapia, ¿él no está medicado?

Edilma: no

Entrevistador: ¿le recomendaron solo la psicoterapia, han llegado a hablar de medicación?

Edilma: nooo, es que el en este momento está es en evaluación porque en el colegio no le aceptó laaaa, había quee volverla aaa actualizar laaa el cómo es?

Entrevistador: el diagnóstico

Edilma: el diagnóstico, porque era del 2014 y el colegio no la aceptó

Entrevistador: y estamos en el 2016

Edilma: si, entonces otra vez se empezóoo heee otra evaluación

Entrevistador: ¿no lo aceptó quién?

Edilma: con una neuróloga

Entrevistador: ¿el personal de la institución?

Edilma: el coordinador no la aceptó

Entrevistador: ¿o la psicóloga de la institución?

Edilma: no, el coordinador, que porque ese diagnóstico tiene que estar actualizado para poder el poderle exigir a los profesores como debe de ser pues con Pablo el seguimiento

Entrevistador: ok, heee ¿si Pablo continuara con esa misma situación a futuro, a futuro estoy hablando, heee a los 15 años, a los 14, 16 años, heee como mira usted esa situación, si usted se proyecta a futuro, cómo ve la situación con Pablo?

Edilma: no seee me tocaríaaa

Entrevistador: ¿si siguiera igual?

Edilma: nooo, seguir luchando, hasta donde se puedaaa, porqueee creo que entre más va avanzando la edad con más dificultades va a estar

Entrevistador: van apareciendo nuevas situaciones, nuevos problemas

Edilma: si

Entrevistador: ¿y usted se propone en este sentido seguir luchando, seguir acompañando?

Edilma si

Entrevistador: yyy no hay demás

Edilma: hasta donde puedaa

Entrevistador: y no hay demásss

Edilma: siiii

Entrevistador: hay que seguir haciéndole (sonríe)

Edilma: hay que seguir haciéndolo, siiii

Entrevistador: cuando se tienen hijos con necesidades, heemm de acuerdo a esas necesidades hay que acompañarlos

Edilma: si

Entrevistador: definitivamente y totalmente esa es laa, esa es laaa, esa es la respuesta que usted está dando y es la opción

Edilma: y yo creo que con esa edad, heee no seríaaa tan pues tambienn tanto a nivel familiar como social, heee me gustaría también sacarlo del barrio si el sigue así también

Entrevistador: pero, perooo, darle proveerle de un ambiente diferente, más tranquilo

Edilma: si, más tranquilo

Entrevistador: más tranquilo, correcto

Edilma: ¿doña Edilma, que más tendría usted heeee para agregar respecto a su experiencia, ya me habló de su situación con su parejaaa, coonn su matrimonio, me habló de la situación de la calle, que gracias a Dios puesss en la calle no hay problema, en el barrio, heee de su tiempo, una dedicación muy plena a él, que ha quedado poco tiempo para su recreación, para su diversión.

Edilma: humm, hasta para el otro niño

Entrevistador: hasta para el otro niño, también siente que ha habido poco tiempo

Edilma: siii que falta tiempo

Entrevistador: heeee

Edilma: aunque gracias a Dios él es más responsable, a él no hay que estarle diciendo esto es la tarea, esto es el trabajo que hay que entregar, venga estudiemosss, no porque ehhh, pero gracias a Dios hummm más sobradito en el estudio

Entrevistador: me dice también de que en su cuerpo llegó a sentir pues esa cargaaa,

Edilma: si

Entrevistador: de stresss, de salud, que estaba afectando su estado de salud, dolores de cabeza ¿Qué más llegó a sentir?

Edilma: hasta el punto que el médico me dijo, o se acaba el estrés o se le acaba su vida porque no hay más de otra, mientras usted no maneje el estrés, no tengo como seguirla tratando

Entrevistador: ok. Hee en sus relaciones personales, con las demás personas, me decía que con sus hermanas con su familia, puesss...

Edilma: me aleje totalmente de las personas

Entrevistador: le tocó alejarse, ¿debido a esta situación?

Edilma: siiii, porque noo, puesss no era capaz deee de compartir con las personas sin estar pensando en los problemas que tenía con Pablo en el hogar

Entrevistador: con Pablo en el hogar yyy planteo usted la solución estrella, se dedicó a trabajar, mejoró su nivel deee de autoestimaba, se sintió más productiva.

Edilma: y lo hice a él que cogiera obligaciones

Entrevistador: ajaa

Edilma: queee que él no tenía, porque entonces ya le tocaba a él, quisiera o no quisiera, tener que levantarse, tender su camaaa, organizar su maletaaa, porque todo lo hacía yo.

Entrevistador: heee, ¿estando usted presente en teletrabajo o estando usted ausente?

Edilma: en las dos, en las dosss

Entrevistador: de las dos maneras

Edilma: de las dos maneras

Entrevistador: presente y ausente. Doña Edilma yo no tendría en este momento nada más que comentarle, ya usted me ha hecho un resumen muy completo de su situación con Pablo, vuelvo como le dije al inicio, vuelvo a felicitarla, vuelvo a felicitarla, porque es una madre que se ha comprometido con una situación, de un hijo que lejos de la voluntad de él, heeee a la familia, le toca enfrentar esooo, heee también su esposo ha participado aunque noo se decía no comparte eel diagnóstico, no cree en él, más sin embargo económicamente con su trabajo ha estado dispuesto a a participar ya trabajar, e es una forma de aceptación, un forma diferente de aceptación, yo no acepto pero comparto, le ayudo, usted es la que está llevando esto adelante, bueno tomé paque que lo haga.

Edilma: y ya ha tomado más la decisión de decir, mientras que yo esté aquí, y halla una reunión o nos dicen heee yo la voy a acompañar, porque primero no lo hacía, así no lo supiera, no lo hacía.

Entrevistador: correcto, buenooo, o sea que está mejorando mucho esa situación. Su experiencia alrededor de ingresar a su trabajo, retomar su vida profesional, ha sido totalmente productiva para usted

Edilma: siiii

Entrevistador: en su caso, doña Edilma muchas gracias, la felicito, siga luchando, siga adelante y muchas gracias

Edilma: ajaaa, juan de todas maneras yo tengo como una inquietud, pues noo como una pregunta, humm siiii mas que todo como una inquietud, que quisiera pues como estar como muy atenta a todo lo que se pueda hacer referente a estos niños deee con déficit de atención.

Entrevistador: perfecto, nosotros le vamos a estar heee participando de un taller, un taller en el queee le vamos a compartir unos resultados, de este trabajo de este trabajo que estamos haciendo y eso va a servir para como insumo, como herramienta para que usted siga trabajando con Pablo en todo lo que tiene que ver con déficit de atención, va a ser una herramienta muy valiosa

Edilma: haaayyy siiii se los agradezco mucho, porque ahora empieza el en una etapa muy difícil, de laaa de la juventud, entonces

Entrevistador: de la de la adolescencia

Edilma: de la adolescencia, entonces me gustaría estar como muy pendiente

Entrevistador: claro que sí

Edilma: de todo

Entrevistador: bueno, muchas gracias.

Entrevista a padre 3: P3

Entrevistador: don Jorge, muy buenas tardes.

Jorge: buenas tardes

Entrevistador: heee, estamos con don Jorge, heee con el objetivo deee, en esta entrevista rescatar lo que ha sido su experiencia como papá de un estudiante que tuvo un diagnóstico de déficit de atención y el cual no ha llevado un tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico permanente como acompañamiento derivado de dicho diagnóstico. Hemmm ¿me repite cuál es su nombre?

Jorge: Jorge Arias

Entrevistador: don Jorge, heee ¿usted nos dice por favor la fecha de su nacimiento?

Jorge: marzo 21 de 1971

Entrevistador: ¿Don Jorge usted a que edad se casó o a que edad inició su pareja?

Jorge: a los treinta yuyo (se queda pensando) a los treinnnn, a los treinta años

Entrevistador: a los treinta años. ¿Y que escolaridad tiene?

Jorge: yo soy técnico

Entrevistador: ¿técnico en que oficio?

Jorge: en electrónica

Entrevistador: en electrónica, haa que bien, ¿has trabajado con eso permanentemente?

Jorge: hasta hace cinco años más o menos trabajé en esa parte

Entrevistador: ¿es empleado o es independiente?

Jorge: yo trabajé siempre como independiente

Entrevistador: como independiente. Don Jorge ¿cuéntenos por favor deeee deeel momento en que usted conoció el diagnóstico de su hijo Miguel, hemmm eso fue más o menos en que época, en que año?

Jorge: más o menos en el 2009

Entrevistador: ¿y el en que año estaba en ese momento?

Jorge: el estabaaaaa más o menos iniciando escolaridad

Entrevistador: ¿preescolar o primero?

Jorge: si, preescolar más o menos, preescolar, primero

Entrevistador: correcto. ¿Que llevó a que se hiciera un diagnóstico?

Jorge: heeee, inicialmente la conducta de él, el comportamiento yyy cierto momento pues la profesora nos dijo queee que el necesitabaaa un tratamiento y nos nos sugirió pues que fuéramos a la la eps, pidiéramos heee cita puesss médica, con con especialista en ese caso y de

hecho pues lo hicimos, cuando nos dieron ya laaa, el informe que a los profesores les dan les mandan, para que los evalúen yaaa ella dijo que no que es que el niño ya no necesitaba nada.

Entrevistador: ¿cuándo ustedes heee en el especialista les dice que hay un déficit de atención a usted esa situación que le produjo, como la recibió, usted como se sintió cuando un especialista le dice vea aquí hay un déficit de atención?

Jorge: pues la verdad nooo yo lo tomé muy normal, porqueee para miii es comooo decir que un niño pues tiene cierta enfermedad yyy hay que tratarla, pues no la tomé así como en una forma traumática, que huyy que se acabó el mundo nooo simplemente humm seguimos entre lo posible con el tratamiento, puesss nos mandaban a terapias íbamos y acompañar mucho al niño pues también en esas cosas.

Entrevistador: ¿Qué llevó a que no se siguiera haciendo el tratamiento?

Jorge: puesss la parte deee del tratamiento, nosotros siempre a través de la eps lo hacíamos, pues más adelante pues cuando nos medicaron, esa parte sinoooo nunca la hemos hecho, pero la parte pues de terapia y de lenguaje porque a él lo mandaban puesss periódicamente pues aaaa citas y nosotros lo llevábamos y allá lo ponían a hacer cositas de concentración, inicialmente nos decían que es el niño se concentraba como cinco minutos no más y el resto se perdía totalmente, ya después decía puesss que media hora se concentraba, que ya era una hora y se iba progresando heee pues nosotros pues nosotross veíamos que iba avanzando, simplemente nosotros si lo llevábamos hasta que ya la EPS en cierta forma se volvió muy mala ahí fue donde nosotros casi que suspendimos ese proceso la parte pues de déficit de atención, heee que él tenía déficit de atención imperaa imperaaa cómo es?

Entrevistador: hiperactividad

Jorge: hiperactividad y tenía actitud desafiante opositora he en ese proceso nosotros siempre lo acompañamos, ya cuando a nosotros ya pues nos dijeron que el necesitaba medicamento, pues ahí siempre fue donde nosotros prácticamente nunca lo hemos hecho

Entrevistador: ¿cuénteme don Jorge, heee que cambios a observado usted en sus rutinas, en su tiempo, en el manejo de su tiempo?

Jorge: siiii en esa parte puesss heee nosotros optamos puesss por dejar un poco al lado el trabajo, el trabajo pues lo dejamos casi en un 80%, por dedicarnos mucho, mucho a él. Heee en esa parte pues nosotros hemos tenido la ventaja queee en cierta forma hemos mirado más la parte deee de valores pues en cuanto con respecto a lo material, si me entiende? Entonces noo digamos queee no lo hemos sentido mucho porque como le digo cuando se tomó la decisión de decir de que no trabajamos ninguno de los dos por cuidarlo a él entonces lo hicimos y lo hemos hecho y la parte económica pues no es tan buena y no es como antes que los dos trabajábamos, pero la parte pues de acompañamiento si en esa parte lo hemos mejorado, si eso pues influye en nuestras vidas digamos que también porque la tranquilidad también se acaba un poquito, la convivencia en familia también se acaba.

Entrevistador: ¿cómo ha sido ésa parte?

Jorge: ¿cuándo por ejemplo, ose después del tratamiento y todo eso?

Entrevistador: sí ya ¿cómo ha sido después ésa parte de la experiencia en las relaciones en el hogar, se ha dificultado?

Jorge: si, es complicado porque como el comportamiento de él es como tan desafiante, que no acepta órdenes, o sea no las cumple, no cumple obligaciones, le molestan las normas, cuando nosotros le decimos !haga tal cosa!, él no la hace y de hecho uno le dice NO nos gusta esto y con mayor razón lo hace, hay cosa que a mi esposa le molestan mucho, como decir que el empiece a hacer bulla, a gritar, a hacer ruido, ésas cosas a mi esposa la sacan hay mismo de casillas.

Entrevistador: ¿y su reacción?

Jorge: entonces la reacción mía es, o sea, primero es mi esposa y luego sigo yo, entonces prácticamente empieza a crecer una bomba de tiempo donde la mecha la enciende Miguel y nosotros explotamos. Ésa parte si ha sido muy delicado.

Entrevistador: ¿explotar, en qué sentido?

Jorge: es que ya todos nos volvemos agresivos. Ya mi esposa grita, yo ya grito, y yo veo que Miguel esta como en un punto donde nos ve a nosotros en discordia y él está como relajado, y él nos ve a nosotros contentos y entonces prende la mecha, le gusta vernos así, le gusta ver el hogar en cierta forma así, como le digo, en discordia pues.

Entrevistador: y ¿han habido contradicciones con su esposa?

Jorge: claro, es que yo inclusive cuando la profesora mandó pues al niño...nos mandó a nosotros para que le buscáramos pues ayuda profesional, yo de hecho, la primera vez que tuve ésa ayuda profesional le dije al psicólogo, al que nos atendió en ése momento, que nos atendiera también a nosotros porque yo estaba seguro de que muchas actitudes que tenía el niño no eran de él, eran provocadas por nosotros, porque precisamente por las contradicciones que nosotros manejamos.

Ella dice una cosa y yo la contradigo, yo digo una cosa y ella me contradice. Ella da una orden y yo doy otra en el mismo momento, o yo la doy y ella da la otra. Entonces eso yo me imagino que en la cabeza del niño es como cuando uno tiene dos o tres jefes, que uno no sabe a quién hacerle caso. O sea un jefe le dice a uno haga esto y uno lo hace y llega otro jefe y le dice a uno, usted porqué hizo eso, no es que haga esto, entonces uno no sabe qué hacer, y termina uno explotando, uno se llena de cierta forma de rabia. Pienso que ésa puede ser una actitud del hijo.

Entrevistador: dice usted que la actitud de él podría haberse desprendido de la contradicción inicial entre ustedes.

Jorge: de la contradicción, y no sólo de la contradicción sino de los comportamientos nuestros, de los mayores. Porque yo no es que tenga los mejores comportamientos de una persona, pues normal. Yo soy muy impulsivo, a mí también me han molestado las normas, aunque de cierta manera yo sí heee, si yo me comparo con Miguel, Miguel tiene muchas cosas que yo tengo, pero él las exagera, pues obviamente imagino que si yo tengo ésas cosas el niño va a ser más todavía. O sea, yo me comparo con respecto a él que a mí tampoco me han gustado las normas sin embargo cuando a mí me choca por ejemplo que me griten o que una persona se enoje conmigo porque no hice una cosa, entonces más bien la hago antes de que se enoje, si me entiende. Mientras que Miguel no, a él como que no le importa si uno se va a enojar o no. A él le molesta mucho que uno grite, que uno le dé órdenes, que lo castigue y sin embargo el no hace nada por cambiar eso, en la parte de él, él es feliz, o sea a él le importa muy poquito si hace aquello y me va achocar a mí, a él le importa muy poquito eso.

Entrevistador: y usted que siente cuando está en esa situación de que él lo desafía, de que él lo contradiga, ¿cómo absorbe usted esa situación, ese momento? usted ahorita decía ¡exploto!, ¿cómo ha mirado esa situación, como lo afecta, cómo es esa reacción suya?

Jorge: o sea yo en el momento, a mí me da mucha rabia, yo grito, yo normalmente no lo castigo físicamente. Yo grito, digo ve te voy a castigar, usted sabe con qué lo castigo yo, o lo amenazo pues con eso. Pero al mismo tiempo yo exploto, exploto y al ratico casi que me voy y me acuesto. O sea, esa es la reacción mía, me acuesto y tomo aire que inclusive mi esposa me dice: a es que usted va y se acuesta, o sea la impotencia suya le da es por acostarse. Cosa que yo sí le acepto. Yo no de qué otra manera podría ser la actitud mía sobre eso porque a veces a mí no me gusta agredirlo físicamente, casi que más bien yo me escondo, así es, y me siento muy mal, porque yo soy como maniatado, y yo que hago, como hago para que éste niño reaccione, como hago para que el haga caso. Y hemos tratado de muchas maneras. Por ejemplo en algo que no hemos podido es en las citas. A las horas que él tiene que llegar a las partes, no llega. Por decir algo, acá en la escuela la entrada es a las 12:15, cuando estaba con mi esposa ella lo empezaba a organizar a las 11:30 y llegaba tarde. Entonces yo empecé a las 11 y llega tarde. Lo normales que llegue tarde y como que no se le da nada, y uno es como con ganas de fomentarle esa disciplina. Uno le dice que eso es muy importante para tu vida. El ve en mí y en mi esposa que nosotros somos muy cumplidos, cuando las citas son a las doce, nosotros llegamos faltando cinco o diez minutos. Cuando más llegamos a las doce en punto. Y él ve eso, que somos cumplidos, el ve eso de nosotros y de hecho nos parece muy triste y desconcertante que la gente nos dice y uno escucha que uno debe hablar con ejemplos, que los hijos deben seguir los ejemplos de los padres y nosotros vemos que Miguel coge siempre es lo malo.14:13 O sea nosotros discutimos, gritamos

y alegamos entonces él discute, grita y alega, pero no hace las cosas buenas. Por ejemplo mi esposa es muy juiciosa, ella es súper organizada, muy cumplida, casi que perfeccionista o mejor dicho perfeccionista, de pronto por eso es que también hay tanto problema en la casa, ella dice que tiene que ser así, y por la parte mía no tiene que ser así, o sea por ahí es por donde yo creo que empiezan también los problemas con Miguel.

Entrevistador: ¿ustedes siempre han estado viviendo en el mismo sitio?

Jorge: no, hemos cambiado varias veces.

Entrevistador: ¿por la situación con el hijo?

Jorge: no por otros motivos, nada que ver con el niño. Cuando nos organizamos vivíamos en una parte, luego cambiamos cuando nos casamos y ahí seguimos hasta cuando Miguel tenía cinco años, y ahí ya se le veían los comportamientos. Incluso desde la edad de 0-3 años, desde el añito a los 5 o 6 añitos él estuvo siempre al cuidado de una señora que era muy querida, y ya ella a los 5 años ella ya nos dijo que no era capaz con Miguel, que fuéramos buscando otra. Entonces empezamos a ver que iba a ser maluquita la situación, incluso ella nos dijo: yo he cuidado muchos niños, pero ninguno como Miguel, o sea a él se le noto el comportamiento desde que nació.

Entrevistador: ¿ha visto usted su relación de pareja con dificultades debido a la situación con Miguel, un ambiente descompuesto?

Jorge: no, vuelvo y le digo, yo he sido muy defensor del niño, yo no le voy a echar la culpa de nuestros problemas al hijo, de hecho desde que yo me organicé con mi esposa, siempre hemos

tenido problemas y problemas duros y feos y de discusiones malucas, obviamente pues, cuando llega un tercero a la casa, que también es conflictivo la cosa se agranda, pero yo entonces los conflictos que he tenido con mi esposa, no es culpa del niño.

Jorge: hay momentos, como le digo, los conflictos que ella y yo hemos tenido, si Miguel no estuviera, al igual ella y yo los tendríamos, cierto. Llega a ser más conflictivo cuando llega Miguel porque llega un integrante más que también tiene su derecho en la familia, también tiene su derecho a defenderse, su derecho a defenderse, a hablar a pelear también, por que en cierta forma ahí todos peleamos, el dirá yo también puedo pelear. Bueno se complica cuando yo lo quiero defender a él y ella no, esa parte no falla.

Entrevistador: sus relaciones con los demás familiares ¿han cambiado?

Jorge: no, nosotros nunca hemos interpuesto o decir que por el niño vamos a dejar de ir a tal parte, no, no, Antes nos gusta.

Entrevistador: y los familiares como los ve, ¿cómo ve la actitud de sus familiares frente a Miguel?

Jorge: no, es que como le digo, es que la actitud de Miguel sólo es en la casa, porque el en la calle es totalmente diferente. El al principio cuando tenía más o menos esos seis o siete años de pronto en mi familia, una hermana que es muy dada a los niños, inclusive ella prácticamente ha levantado los hijos de los hijos de los hijos, y con todo le ha ido muy bien. Hubo una época, pero de un año, que mi hermana me decía: hummm, con razón ella no se lo aguanta, pero eso fue digamos una vez que estuvo en la casa, pero se lo hemos vuelto a llevar y ella dice que no, que ya cambió, ya maduró. Ya no se comporta igual, En la casa se comporta igual, pero al compartir

con la familia de ella, súper bien, con la mía súper bien. De hecho nosotros hablamos mucho con los hermanos, y les decimos no ustedes no se imaginan como es aquí esto, entonces ellos se imaginan una cosa de Miguel, tienen una idea y cuando lo ven dicen que no, Miguel no es así. Entonces eso me lleva a mí a pensar y mejor dicho a asegurar que el problema no es tanto en Miguel sino en nosotros. De hecho en éste momento estamos en terapia. Esa parte pues en la San Buenaventura, y de hecho yo pedí la cita para nosotros, y dijeron que inicialmente era con el niño y lo atendieron dos de seis citas y ya citaron a mi esposa y ya a la tercera me citaron a mí. Ya la próxima es a mi esposa y a mí.

Entrevistador: cuénteme los vecinos, el entorno del barrio, ¿cómo ha sido con ellos? ¿Ha tenido Miguel dificultades, ha tenido usted que intervenir en algo?

Jorge: bueno yo la verdad soy muy sobreprotector y mi esposa también, yo no lo dejo salir sin mí y mi esposa también. Escasamente lo mandamos a la esquina, que desde la ventana lo vemos, y somos pendiente que pase la calle y no se junte con nadie. Prácticamente nosotros somos los que le buscamos las amistades, no permitimos que él las busque. Esa parte yo pienso que también tenemos las fallas, pues no sé, es por la cuestión de la seguridad en que vivimos, que los niños no se pueden soltar mucho tiempo solos porque las amistades de la calle lo van envolviendo y más cuando niños como tan inseguros. Entonces en el barrio, en el sector en que vivimos, los únicos amiguitos que él tiene son los nietos del señor del primer piso, que de vez en cuando juegan juntos. Decir que nosotros lo vamos a dejar ir para la casa de otros, no. Y ya normalmente lo saco el fin de semana a que comparta en una cancha que queda en un barrio de enseguida y allá tiene muy buenos amiguitos, sí tiene conflictos con ellos, en el sentido que no se adapta muy bien al ambiente de ellos, como decirle, cuando estamos jugando futbol tengo que estar jugando

en el equipo de él, porque cuando me salgo no se integra, casi ni le pasan el balón. Claro que en ése grupito hay niños de edad mas adulta. Se integra más fácil con los de la edad de él hacia abajo.

Entrevistador: ¿ha notado usted cambios en su salud, de pronto debido al cuidado, a las experiencias alrededor del comportamiento de Miguel?

Jorge: es un estado que yo admiro a las personas que frente a unos problemas enfrentan y salen adelante y sacan energías de donde yo no sé. En el caso mío no es así, cuando yo tengo ésa situación yo como que me aísló, pierdo energías, siento que la energías no son las mismas, me siento débil, por eso busco acostarme, a tratar de reponer energías, a tratar de mirar bien las cosas, pensarlas y mirar cómo voy a recuperarme y a enfrentar esa situación.

He notado algo con mi salud, pero se lo dedico a la edad, yo sé que me estreso, pero no.

Entrevistador: ¿qué otras palabras diría usted para describir ésa situación extrema que siente cuando hay actitudes desafiantes y de contradicciones y alegatos con Miguel?

Jorge: no, la expresión más clara que yo siento es impotencia. O sea es impotencia de ver que hay una persona con muchas capacidades, intelectuales, motrices, porque por ejemplo en el deporte, en estos momentos en piscina lo felicitan, en futbol le mete ganas, lo he llevado a montar en bicicleta y le pone ganas. En la parte de inteligencia, cuando realmente pone atención el las coge de una. Entonces la impotencia es ésa, de cómo hago yo para que el explote todas ésas capacidades que tiene y que él tiene unas ventajas y es que tiene a la mamá y al papá prácticamente para él solito, porque la mamá en la parte de educación, de enseñarle o de deporte no, ella no, pero en la parte de cuidarlo, echarle la cremita, darle alimentación a la hora, la ropa,

ésas atenciones de mamá que todos quisiéramos, sólo él la tiene, y en la parte de diversión, de ésa me encargo yo. Que quiere conocer algo, salir para un lugar, que quiere algo, eso le damos. Esas ventajas que él tiene y no las aprovecha, ahí es donde uno se siente impotente.

Entrevistador: usted se encarga de la recreación de Miguel y de ayudarlo en las tareas y todo lo escolar.

Jorge: sí, la mamá también a veces me ayuda con las tareas pero es poco, porque así lo acordamos. También mi esposa me echa la culpa a mí que yo haya sido el que le dije que ya no trabajara más, precisamente para que ella estuviera pendiente del niño, porque eso es otro tema, que yo veía que era injusto que si nosotros tuvimos un hijo que era para criarlo, quererlo y ayudarlo en el crecimiento, se lo dejáramos al cuidado de otro, entonces ,me parecía injusto, y yo le dije a mi esposa que no, que se saliera del trabajo y se dedicara a él, pero yo no sabía que iba a ser tan conflictiva ésa parte, ahí de pronto empezaron más los conflictos, pero yo no le echo la culpa al niño. Cuando ella se retiró del trabajo la idea mía era que ella se encargara de ésa parte, del estudio, pero más como una parte de que ellos dos se socializaran, se comunicaran, pero resulta que no fue así, en nada, porque eso era un conflicto permanente, hasta el año pasado, que ya me encargué yo directamente.

Entrevistador: ¿a futuro usted cómo ve a Miguel?

Jorge: lo veo como una persona bien, una persona que va a ser trabajadora, lo visualizo trabajando, estudiante.

Entrevistador: si Miguel no logra ése nivel de autonomía, adecuado. Que en éste momento no lo tiene, sino logra desarrollar ésa autonomía, ¿cómo asumiría usted ésa situación, si tuviera que trasladar ése hipercuidado de ahora a cuatro cinco años más?

Jorge: pues no, ahí si prácticamente no lo he pensado. Me imagino que el tiempo lo dirá. Yo pienso que si así fuera, dedicarle tiempo, paciencia, amor, también mientras él se colabore.

Entrevistador: usted se traslada al futuro y dice soy un papá y ahí me tiene para estar acompañando, que es algo de mucho valor, entereza, fortaleza, cosas muy valiosas para su entorno familiar. Ahora usted comparte con su esposa el cuidado de Miguel, se ayudan entre los dos. ¿Tendría algo más que decir en éste momento?

Jorge: no por ahora no.

Entrevistador. Don Jorge muchas gracias. Estaremos posteriormente compartiendo con usted los resultados, nuestras observaciones.

Jorge: muchas gracias.

Concepto de Experto

Mi nombre es Claudia Elena, soy psicóloga, egresada de la Universidad de Antioquia, acompaño actualmente una institución educativa, con un programa de la secretaría de educación llamado Escuela Entorno Protector, he trabajado durante varios años con estudiantes que han sido diagnosticados con TDAH o por lo menos se presentan sospechas o indicios de presentar el diagnóstico.

Hay que aclarar primero que todo que es un diagnóstico que afecta no sólo al niño sino a toda la familia en general, las familias empiezan a presentar cambios y a tener situaciones que están relacionadas con ése diagnóstico.

Lo que quiero enfatizar es que no es fácil para éstas familias, inicialmente todas pasan por un periodo de duelo, que es comprensible, porque el hecho de presentar éste diagnóstico para ellos es una pérdida en cuanto a la idea que ellos tienen de lo que quieren que sean sus hijos, entonces se presenta éste duelo, y éste duelo requiere de un proceso de aceptación que es lo más complicado para éstos padres, por eso es que muchos de ellos se niegan a llevar a los chicos al médico a hacerles la evaluación. Muchos de ellos, pese a tener la evaluación y el diagnóstico se niegan a tomar la medicación que el psiquiatra les receta, se niegan a asistir al colegio, se niegan a hacer los acompañamientos que se recomiendan hacer desde la casa.

Todas éstas familias tienen una serie de afectaciones importantes. En cuanto al tiempo es la primera forma en que ellos se afectan en el sentido de que tienen que emplear más de su tiempo, que anteriormente ocupaban par otras cosas, en torno a este diagnóstico. No hablo en torno del niño, porque termina siendo más en torno al diagnóstico, en el sentido de que tienen que llevarlo al médico, tienen que pelear literalmente con las eps, tienen que empezar procesos de tutela, tienen que empezar a asistir más al colegio, porque los docentes o los coordinadores de los colegios empiezan a llamar más frecuentemente a los padres de familia, precisamente por los comportamientos que tienen éstos chicos, entonces deben ir a recogerlos en horas que no son las convencionales de ingreso o salida de los chicos. Acompañarlos en algunos momentos en el aula, y para ello deben dejar de hacer sus propias cosas. Deben pedir permisos extras en los trabajos, muchos incluso deciden dejar de trabajar porque tienen que tener un acompañamiento extra. No

solo por los llamados del colegio sino también por las citas médicas. El proceso de evaluación por ejemplo es un proceso que lleva aproximadamente unos tres meses. Tienen que estar llevándolos frecuentemente a cita psicológica, a cita médica, a cita con neurólogo, a cita con neuropsicólogo, a cita con psiquiatría dependiendo obviamente de cada uno de los casos, pero requiere presencia del papa, no ante el niño o niña sino ante los profesionales o la institución, o instituciones que están acompañando el caso. Eso sin contar con el tiempo que ellos empiezan a compartir extra con los chicos, porque estos chicos quieren llamar de todas maneras su atención, ellos deben compartir más, deben acompañarlos más en su proceso académico, deben ayudarlos con las tareas, deben des atrasarlos porque es una de las cosas que más frecuentemente se presentan con éstos chicos, atrasarse en sus labores. Deben estar más preocupados con las tareas de los chicos acompañándolos un poco más. Entonces el tiempo es una de las cosas que más se ven afectadas en las cosas con éstos chicos.

Bueno, aunque hablando de tiempo también se habla del espacio, éste también es uno de ellos factores que también se ven afectados en los padres de familia. Normalmente en las recomendaciones que se hacen desde las instituciones que atienden a éstos chicos hablan acerca de espacios fijos que los chicos deben tener para hacer sus tareas, para hacer las actividades que se recomiendan hacer en la casa o que los chicos normalmente hacen en casa. Con un chico que no tenga este diagnóstico estos espacios se presentan de una manera natural, no de una manera forzada, es decir no se crea un espacio específico para que el chico estudie y se centre más en los estudios, sin tener distracciones. En los casos en que se hace se hace de manera natural. Con éstos chicos cuando se hace es por recomendación de un tercero, entonces implica tener espacios en la casa con los que ellos no contaban y el hecho de ser forzados implica también reducir

espacios que antes se utilizaban para otras cosas, no hablo solamente de los espacios al interior de la casa sino también espacios que ellos tienen que empezar a utilizar en otras cosas, creo es otra de las afectaciones que se tiene en estas familias que tienen estos chicos.

Otro de los factores son las relaciones interpersonales de los padres, asociando incluso los otros dos factores, tiempo y espacio, las relaciones se empiezan a ver afectadas en el sentido de si los papás no tienen tiempo, tienen que dejar un poco a un lado, o lo hacen, las relaciones interpersonales, de ellos, ya no tienen los mismos espacios para disfrutar de cosas o de eventos sociales que anteriormente lo hacían por estar más pendientes de los chicos. Por ejemplo las relaciones con los otros padres de familia se empieza a convertir un poco complicada porque ellos mismos sienten que están abusando del espacio y de la necesidad que tienen de compartir con otros padres de familia, en el caso de desatrasarse de las tareas, de pedir los cuadernos prestados, muchos de los otros papás empiezan a rehusarse a prestarle esa colaboración porque se empieza a volver algo repetitivo y para ellos en algún momento se empieza a volver algo cansón para ellos.

A nivel de las relaciones con otras familias también se empieza a ver afectada. Estas familias no son tan bien recibidas en las casas de las otras personas, porque son chicos que de pronto no se porten como la otra familia espera, son chicos que es posible que hagan daños en los objetos de las casas donde van a hacer una visita por ejemplo. Son chicos que las otras familias o las otras personas que frecuentan no quieren que estén porque son chicos que hacen un poco más de bulla e lo normal, porque son chicos un poquito más desatentos, porque pelean bastante, hay algunos que tienen unos comportamientos que son un poco más agresivos, entonces

empieza a haber una evitación de éstos chicos y de sus familias, que finalmente termina afectando a las familias de los chicos que están con éste diagnóstico.

Las relaciones entre ellos dos también se empiezan a volver complicadas porque, obviamente no se puede generalizar, hablo de algunos casos, empiezan a presentarse situaciones conflictivas entre ambos padres, porque normalmente ambos no están de acuerdo con el mismo tratamiento que se le dé al caso. A veces encontramos mamás que están de acuerdo con hacerle el procedimiento de evaluación, que están de acuerdo con el procedimiento de la medicación por ejemplo, y el padre o viceversa no está de acuerdo con este tratamiento, entonces eso se presta para conflictos al interior de la familia, al igual que se presenta con los castigos que se le dan al chico, uno de los dos es posible que no esté de acuerdo o se presentan también más a menudo en los casos donde el cuidador del chico o chica no es uno de los dos, es decir, cuando es la abuela, la tía, un vecino, una vecina la que cuida el niño, normalmente se pierde un poco el proceso de aceptación de las normas, empieza a presentarse contradicción de las normas, de las tareas, de los límites que se ponen al chico y al ver que el chico no está cumpliendo, porque obviamente no hay una claridad al respecto en todos los casos, se puede prestar esta situación para conflictos entre los papás, entonces las relaciones entre ellos y de ellos hacia las otras personas es uno de los factores que también se ve muy afectado en este tipo de situaciones.

En cuanto al cuerpo y la salud empiezan a presentarse también afectaciones, del mismo niño o niña porque empieza a haber un proceso posiblemente de medicación, al que la familia no está acostumbrada, con estos medicamentos psiquiátricos no todos los papás han tomado bien el proceso. Hay muchas personas que no están de acuerdo con la medicación, hay incluso teorías que respaldan esta posición, y muchos padres no sé si su proceso de aceptación les impide estar

de acuerdo o no, tomar una posición adecuada al respecto, pero se niegan sin utilizar otro tipo de tratamientos o de acompañamientos. En los casos en que los hacen se acomodan a recibir la medicación pero no tienen en cuenta otros factores como lo es el factor de acomodación o de adaptación del chico hacia el medicamento. Muchos de ellos les envían una dosis, la dosis no es adecuada para ellos, aunque el psiquiatra debe hacer un seguimiento, el seguimiento no es tan pronto y más en éste sistema de salud, donde una cita la pueden dar a los tres, cuatro meses, algunas veces más, entonces como los padres de familia notan inmediatamente el cambio en los chicos y es un cambio del que ellos no estaban advertidos, o no lo esperaban o no aceptan simplemente, muchos de ellos suspenden la medicación causando como otros inconvenientes en el proceso. Hay algunos padres que optan por hacer la medicación y las afectaciones que se encuentran en el niño o las consecuencias secundarias de la medicación es que el niño lo ven menos alegre de lo que ellos están acostumbrados, lo ven con alteración del sueño, y este tipo de factores empieza a afectar también a los chicos, al mismo tiempo también a los padres de familia porque ellos son los que tienen que estar acompañando a los chicos en este proceso y se empiezan a ver afectados. El mismo estrés que produce el tratamiento, el mismo estrés que produce la condición de diagnóstico de éstos chicos, empieza a afectar también a nivel emocional a los padres de familia, precisamente por el deterioro de todos estos factores que ya mencioné, entonces crea una situación compleja que requiere acompañamiento desde distintas disciplinas, no solamente el ver el chico, el diagnosticarlo y el recetarle sino acompañarlo, porque son procesos que necesitan de acompañamiento, no solamente el chico que tiene esta afectación sino un acompañamiento más a nivel sistémico de toda la familia.

