

## RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO:

PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO PARA PADRES EN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, COMUNICACIÓN Y MEDIACIÓN.

### INVESTIGADORES DEL PROYECTO:

**Marián Pérez-Marín**, Investigadora Principal del proyecto, Profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Valencia,  
marian.perez@uv.es

**Inmaculada Montoya Castilla**, Investigadora del proyecto, Profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Valencia, inmaculada.montoya@uv.es

**Milagros Molero Zafra**, Investigadora del proyecto, Psicoterapeuta, Terapeuta Familiar y Consultor EMDR. Gabinete Síntest Psicólogos, Valencia, milagros.molero@uv.es

**Elena Baixauli Gallego**, Investigadora del proyecto, Profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Valencia,  
elena.baixauli@uv.es

**M<sup>a</sup> Amparo Cotolí Crespo**, Investigadora del proyecto, Profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Valencia amparo.Cotolí@uv.es

**Gemma García Soriano**, Investigadora del proyecto, Profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Valencia,  
gemma.garcia@uv.es

**Vicente Javier Prado Gascó**, Investigador del proyecto, Investigador del Departamento de Psicología Social de la Universidad de Valencia, vicente.prado@uv.es

### INSTITUCIÓN DE PERTENENCIA:

Facultad de Psicología, Universidad de Valencia. Avda. Blasco Ibáñez, 21, 46010-Valencia, España.

### RESUMEN:

Los objetivos de la investigación son: a) describir las características familiares presentes en una muestra de padres y su influencia en el comportamiento de sus hijos; b) diseñar e implementar un programa de intervención en comunicación, solución de conflictos y mediación familiar y evaluar la influencia, en el sistema familiar, del entrenamiento recibido por los padres. Los resultados muestran el impacto positivo de la intervención en el sistema familiar.

### PALABRAS CLAVE:

Familia, Terapia Familiar, Comunicación, Mediación, Resolución Conflictos, Entrenamiento psicológico.

## 1-INTRODUCCIÓN

Una adecuada evaluación de las características principales de la familia y de cómo éstas pueden influir en el desarrollo de los hijos es un objetivo de plena importancia en psicología (Olson et al, 1985; Siddiqui A. & Ross, 2004). Las investigaciones centradas en el papel de la familia como factor de riesgo o protección están centradas en valorar en qué medida están presentes, a lo largo del ciclo vital, las características que favorecen la protección, crianza y socialización de un hijo, aquellas relacionadas con un buen pronóstico del proyecto parental, e intentar potenciarlas en la medida de lo posible (Bermejo y col., 2006). Estas cualidades serían las que configuran lo que podría denominarse una personalidad funcional y adaptativa para la paternidad que fomentaría a su vez una personalidad funcional y adaptativa en los futuros adultos (los hijos) (Bolaños, 1996; Rosemond, 1999; Rosenstock, 2007;).

En la presente investigación estudiaremos los sistemas familiares partiendo del Modelo Circumplejo de Olson (Olson et al. 1985), modelo ampliamente avalado por la literatura para el diagnóstico y tratamiento de las familias.

Diversos estudios han encontrado consistentemente una relación lineal y positiva entre las medidas en las dimensiones familiares -cohesión y flexibilidad o adaptabilidad- del CAF/FACES de Olson (instrumento elaborado por Olson para medir las principales dimensiones familiares de su modelo) y la presencia de salud psicológica en los miembros de las familias.

El objetivo general de nuestro trabajo es estudiar las principales características familiares (cohesión, adaptación) presentes en una muestra de padres de hijos en edad escolar y la influencia que estas características familiares tienen en las dificultades presentes en sus hijos en cinco áreas relevantes del comportamiento infantil: comportamiento agresivo, retraimiento social, rendimiento escolar, atención-hiperactividad y ansiedad. Más concretamente, el presente estudio tiene como objetivo principal analizar los efectos, en los padres e hijos, de la aplicación de un programa de intervención psicológica en comunicación, solución de conflictos y mediación familiar en padres de niños en edad escolar.

Nuestro trabajo fue subvencionado por la ayuda a la investigación de la Federación Española de Asociaciones de Terapia Familiar concedida en 2010.

## 2-METODOLOGÍA

### 2.1-MUESTRA

La muestra de estudio fue recogida en centros escolares de la provincia de Valencia, en colegios de las poblaciones de Manises, Cheste, Utiel y Requena.

La muestra de padres estuvo compuesta por 183 padres de niños en edad escolar (152 padres constituyeron el grupo experimental que recibió tratamiento y 32 formaron parte de un grupo control), siendo principalmente madres casadas (n=167), en su mayoría con estudios universitarios o de bachillerato. La media de edad de estos padres fue de 39,86 (rango de edad: 29-55 años). El 60% de los padres pertenecían a un nivel socioeconómico y estatus cultural medio-alto y el 56% estaba trabajando en la actualidad.

Respecto a la muestra de niños estuvo compuesta por 328 niños en edad escolar. El 54,3% eran niñas y el 45,7% niños. La media de hijos por padre fue de 1,81 hijos, siendo la edad más representativa de los hijos 7,5 años de edad (52% entre 6 y 12 años, 90,5% menos de 13 años). Respecto al nivel de escolarización: el 30,1% cursaban educación infantil, el 56,1% primaria, el 10,5% la ESO, y el 3% estaban en otras condiciones de escolarización.

### 2.2- PROCEDIMIENTO E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

El diseño utilizado para la realización de la investigación fue un diseño pretest-intervención-postest con un grupo de control.

Se compararon los valores familiares encontrados en la muestra experimental de padres (que recibió tratamiento) versus la muestra control (que no recibió tratamiento y únicamente fue sometida a evaluación de sus características familiares), antes de iniciar el tratamiento y tras un intervalo temporal de 5 meses.

El protocolo de tratamiento se llevo a cabo en el grupo experimental en la escuela de sus hijos, consistiendo en cinco sesiones intervención psicológica grupal efectuadas durante el curso escolar. Las sesiones tuvieron una periodicidad de una sesión al mes, de una hora y media de duración por sesión, transcurriendo 5 meses entre el pretest-post-test tanto en el grupo experimental como en el grupo control.

El objetivo de las sesiones de tratamiento fue:

1ª Sesión. Establecer las bases para la comunicación: comprensión, el diálogo y el cambio.

2ª Sesión. Generar cambios en la conducta y las actitudes.

3ª Sesión. Formas eficaces de actuación en situaciones conflictivas.

4ª Sesión. Respeto mutuo y demostraciones de afecto.

5ª Sesión. Desarrollo de habilidades de la mediación.

A nivel estadístico se llevaron a cabo análisis univariados de los datos (descriptivos (frecuencias, medidas de tendencia central, medidas de dispersión,..)) y multivariados (en el análisis intersujetos se aplicó Mann Whitney, prueba no paramétrica de comparación de medias para muestras independientes o no relacionadas) empleándose para ello el programa estadístico SPSS.

En el pase de evaluación se utilizaron los siguientes instrumentos de medida:

-El cuestionario EACP-AF (Escala de Áreas de Conductas-Problema, en el ámbito familiar, García Pérez y Magaz Lago, 2000) para analizar las variables relacionadas con la visión que los padres tienen sobre el comportamiento habitual de sus hijos en las siguientes 5 áreas: agresividad, dificultades en rendimiento escolar, dificultades de atención, ansiedad y retraimiento.

-El cuestionario EFF: Escala de Estilos de Funcionamiento Familiar (EFF, Dunst et al., 1988): instrumento elaborado para medir las fuerzas familiares y, está especialmente indicada para la apreciación y disposición de los recursos interpersonales de la familia, a la hora de hacer frente a las vicisitudes del ciclo vital. Sus dimensiones representan diversos aspectos del estilo de funcionamiento familiar y vienen a significar: a) la identidad de la familia, b) la calidad de la información

compartida por todos sus miembros (comunicación) y c) la movilización de recursos y estrategias de afrontamiento de las dificultades.

-La *identidad familiar*: los factores cuyas puntuaciones representan esta dimensión del funcionamiento familiar son:

- **Factor 1 "Cohesión"**: Hace referencia a la cohesión familiar en distintas situaciones.
- **Factor 3 "Apoyo externo"**: Hace referencia al apoyo que la familia puede recibir del exterior si lo necesita.
- **Factor 6 "Compromiso"**: Hace referencia a los sentimientos que se tienen hacia la familia y lo que se hace por ella.

-La *comunicación* fue medida a partir del **Factor 7 "Comunicación"**: Hace referencia a la comunicación intrafamiliar.

-La *movilización de recursos y estrategias de afrontamiento* fue medida a partir de los factores:

- **Factor 2 "Afrontamiento a las dificultades"**: Hace referencia a los estilos de afrontamiento ante situaciones difíciles.
- **Factor 4 "Optimismo"**: Hace referencia al optimismo.
- **Factor 5 "Disciplina"**: Hace referencia a las normas que rigen en la familia.

-El cuestionario CAF/FACES III (versión a) percepción real de su familia y versión b) percepción de cómo le gustaría que su familia fuera idealmente) (Escala de Cohesión y Adaptación Familiar, Olson, Portner y Lavee, 1985) para analizar las principales variables que definen el sistema familiar. Dicho cuestionario está compuesto por 6 factores:

Factor 1 "Sobre los hijos": Hace referencia al papel e importancia que tienen los hijos en el concierto familiar.

Factor 2 "Sobre la unión como sentimiento": Hace referencia a la importancia que tiene para la familia el sentimiento de unión entre los familiares.

Factor 3 "Sobre el compromiso familiar": Hace referencia a la importancia que tiene la familia como apoyo y como ámbito común.

Factor 4 "Sobre la creatividad familiar": Hace referencia a las actividades familiares obligatorias y de ocio.

Factor 5 "Sobre la responsabilidad": Hace referencia al lugar de la responsabilidad.

Factor 6 "Sobre la adaptación a los problemas": Hace referencia al modo cómo se funciona en la familia.

Las principales medidas analizadas en nuestro estudio a partir del CAF fueron:

a) *Cohesión familiar*: evalúa el grado de unión o separación entre cada miembro y el grupo familiar. Olson et al., en 1985 la definieron como: "el vínculo emocional que tienen entre sí los miembros de la familia". Esta dimensión es medida por el CAF por los factores 2 y 3.

b) *Adaptabilidad familiar*: tiene que ver con el grado en que el sistema familiar es flexible y capaz de adaptarse a los cambios provocados, bien por una situación concreta, bien por el desarrollo normal familiar a lo largo del ciclo vital. Olson et al. en 1985 la definieron como: "la habilidad de un sistema familiar o marital para cambiar su estructura de poder, los roles en la relación, las reglas en respuesta al estrés situacional y al desarrollo vital. Esta dimensión es medida por el CAF por los factores 4, 5 y 6.

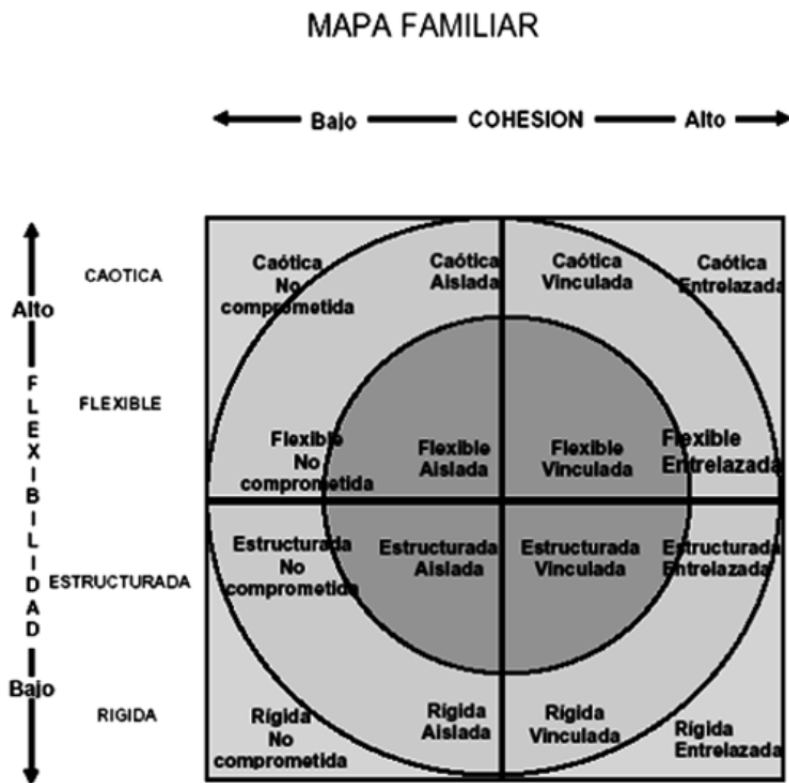
c) *Tipo de familia* (equilibrada -puntuaciones medias en cohesión y adaptabilidad-, media -puntuaciones medias en una dimensión y extremas en la otra- y desequilibrada -puntuaciones extremas en ambas dimensiones);

Según el Modelo Circumplejo de Olson (1985), la comunicación familiar será la tercera dimensión del modelo teórico, sumada a la cohesión y la adaptabilidad familiar. La comunicación familiar facilitará el desplazamiento en las otras dos dimensiones, es decir, permitirá aumentar o disminuir los grados de cohesión o

adaptación según las necesidades, y promover movimientos del sistema familiar hacia tipos familiares más equilibrados y saludables. Partiendo de esta concepción teórica diseñamos nuestro protocolo de intervención en padres basado en los principios de la comunicación como herramienta mediadora -factor de protección- de la salud familiar.

Gráfica 1

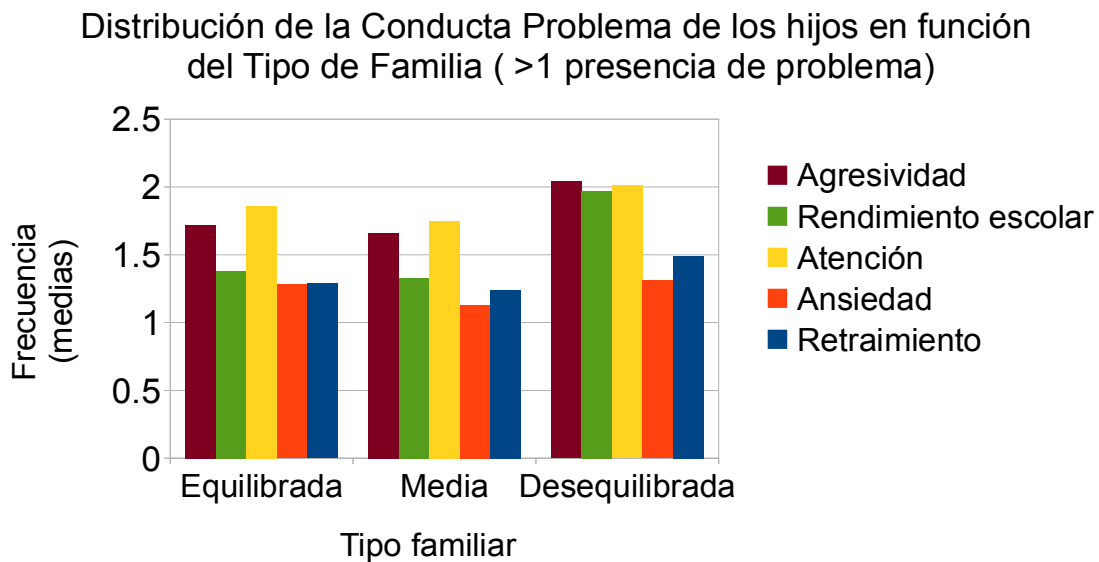
Tipos de Familia según el Modelo Circumplejo de Olson.



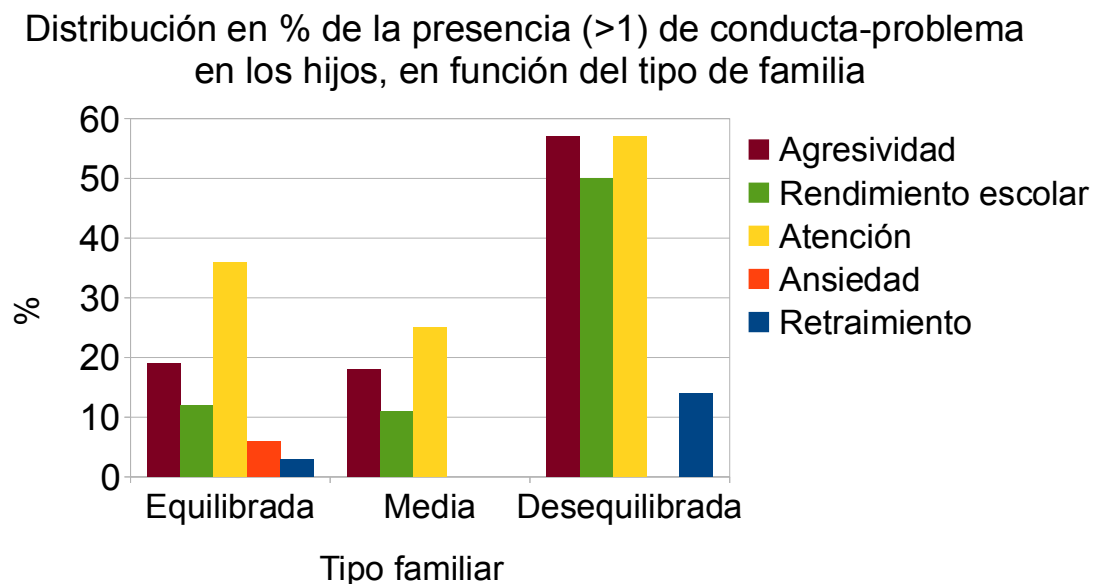
### 3-RESULTADOS

Un total de 183 padres de niños en edad escolar nos informaron sobre sus variables familiares y su percepción personal relativa a la presencia o ausencia de conductas-problema en sus hijos (328 niños en edad escolar). Las gráficas 2 a 5 muestran los principales resultados obtenidos en dicha evaluación efectuada previamente al inicio de las sesiones de tratamiento.

Gráfica 2

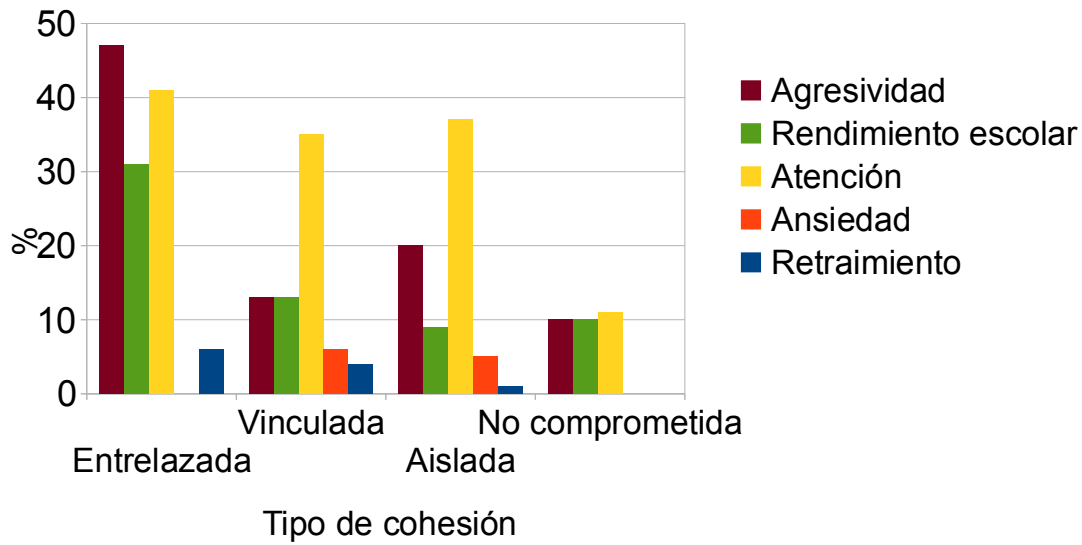


Gráfica 3



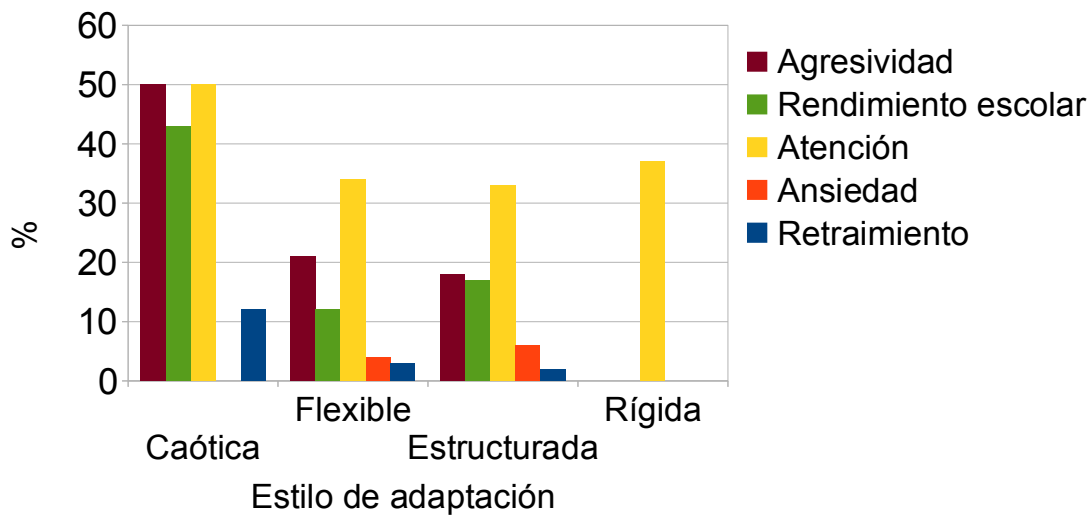
Gráfica 4

Distribución en % de la presencia (>1) de conducta-poblema en los hijos, en función del tipo de cohesión



Gráfica 5

Distribución en % de la presencia (>1) de conducta-poblema en los hijos, en función del tipo de adaptabilidad



El análisis descriptivo de nuestra muestra señala los siguientes resultados (Gráficas 1 a 5):

Los padres de familias desequilibradas presentaron una mayor frecuencia de conductas problema en sus hijos en comparación con los padres de otros tipos de familia, en especial en lo relativo a las áreas de agresividad, rendimiento escolar y atención (>2: “A menudo” y “Casi siempre”).

EL 50% de los padres de familias desequilibradas informaron de la presencia frecuente de conductas problema en sus hijos en cuanto a rendimiento escolar, y casi el 60% de los mismos planteaban conductas problema en sus hijos en cuanto a agresividad y rendimiento escolar.

Respecto a la cohesión familiar, casi el 50% de los padres de familias entrelazadas (valor extremo en cohesión) presentaron frecuentes conductas problema en sus hijos en agresividad. Los padres de familias con este tipo de cohesión también informaron con mayor frecuencia de la presencia de conductas problemas de los hijos en cuanto a rendimiento escolar (30%, casi 3 veces más que las familias con otros tipos de cohesión). Por otra parte, los problemas de atención en los hijos fueron claramente señalados en casi todas las familias, fuera cual fuera su tipo de cohesión.

En lo relativo a la adaptación familiar podemos remarcar como las familias caóticas (valor extremo en adaptación) señalaban, cerca de un 50% de los casos, la presencia de conductas problema en sus hijos en cuanto a rendimiento escolar, atención y agresividad, siendo estos valores superiores a los presentados por las familias con otros tipos de medidas de adaptación. Aquí también aparecen de nuevo los problemas de atención en los hijos, como un elemento claramente presente en las familias, fuera cual fuera su tipo de adaptación.

En el presente estudio se encontraron diferencias en cuanto a la conducta problema de los hijos (analizada a partir de la visión de sus padres) teniendo en cuenta el tipo familiar, el tipo de cohesión y el tipo de adaptación de las familias. Estas diferencias son mayores en las conductas de agresividad, atención, y rendimiento escolar.

Estos hallazgos señalaban como las características familiares influían en el comportamiento de los niños. Estos resultados nos permitieron remarcar la necesidad de diseñar e implementar protocolos de intervención psicológica en los padres que facilitaran los valores familiares más cercanos a la salud psicológica en los padres y sus hijos y, con ello, fomentar el bienestar y desarrollo global de las familias.

Para comprobar el nivel de significación de estas diferencias se hicieron pruebas multivariadas de comparación de medias (Anovas de un factor y el test de Tuckey como prueba a posteriori). Los resultados se presentan a continuación:

Tabla 1 : Anova

DIMENSIONES	F (gl)	Sig
Agresividad	4.61 (314)	.01
Escolar	1.02 (312)	.36
Atención	.39 (312)	.68
Ansiedad	1.46 (311)	.23
Retraimiento	.85 (312)	.43



**Tabla 2: Pruebas posteriores**

(I) TIPO FAMILIA	(J) TIPO FAMILIA	Dif. medias (I-J)	Error típico	Sig.
F. EQUILIBRADAS	F. MEDIAS	-,00012	,05032	1,000
	F. DESEQUILIBRADAS	-,24822(*)	,08255	,008
F. MEDIAS	F. EQUILIBRADAS	,00012	,05032	1,000
	F. DESEQUILIBRADAS	-,24811(*)	,09052	,018
F. DESEQUILIBRADAS	F. EQUILIBRADAS	,24822(*)	,08255	,008
	F. MEDIAS	,24811(*)	,09052	,018

Se observa en la tabla resumen de los cálculos ANOVA (Tabla 1), como aparecen diferencias significativas en el factor de agresividad. Para analizar el sentido de esta significación se realizaron pruebas post-hoc (tabla 2), dando como resultado en el test de Tuckey, que las diferencias significativas se encontraban en el factor de agresividad entre las **familias medias** ( $\bar{x}=1,6784$ ) y las **extremas** ( $\bar{x}=1,9265$ ) con un nivel de significación de 0,018 (\* $p<0.05$ ), así como entre las familias **equilibradas normales** ( $\bar{x}=1,6783$ ) y las **familias desequilibradas/extremas** ( $\bar{x}=1,9265$ ) con un nivel de significación de 0,008 (\* $p<0.05$ )

Estos resultados indican que el tipo de familia parece incidir sobre todo en la presencia de agresividad en los hijos, presentándose más agresividad en las familias extremas o desequilibradas que en las equilibradas o en las medias.

En pretratamiento se realizaron comparaciones de medias para el grupo experimental y control respecto a las variables de funcionamiento familiar, así como para las dimensiones del EACP. No se han encontrado diferencias significativas en las medias de estas variables entre los dos grupos. La no existencia de diferencias significativas en pre-tratamiento entre el grupo experimental y el grupo control en las variables dependientes, sugiere que los dos grupos son homogéneos, lo que nos permite plantearnos que las diferencias que aparezcan en post-tratamiento podrán deberse más al efecto del tratamiento que no a la naturaleza de las propias familias incluidas en un grupo o en otro.

En la tabla 3 se presenta los resultados relativos al análisis de los datos de las puntuaciones en los factores de los cuestionarios CAF Real, CAF Ideal y EFF comparando los puntuaciones medias obtenidas en pre-tratamiento y post-tratamiento en el grupo experimental (que recibió el tratamiento psicológico). En la tabla siguiente aparecen reflejados tan solo aquellos resultados donde se han obtenido diferencias estadísticamente significativas en las citadas medias.

**Tabla 3: Estadísticos de muestras relacionadas CAF y EFF. Grupo Experimental**

	T	gl	Sig. (bilateral)
CAF REAL FACTOR 1	-4,247	149	,000**
CAF REAL ADAPTACION	-1,992	149	,048*
EFF FACTOR 6	-2,805	145	,006**
EFF MOVILIZACION	-2,534	145	,012*
EFF IDENTIDAD	-2,534	145	,012*
CAF IDEAL FACTOR 5	2,057	147	,041*

\*p<.05; \*\*p<.01

Así, en la tabla 3 vemos que aparecen diferencias significativas en los siguientes factores:

- CAF-Real Factor 1: sobre los hijos; aparecen diferencias significativas siendo mayor la puntuación post-tratamiento, señalándose así como los padres que recibieron el tratamiento, tras el mismo, le daban más relevancia al importante papel que sus hijos jugaban en la vida, la dinámica y el funcionamiento de la familia.
- CAF-Real Adaptación: aparecen diferencias significativas siendo mayor la puntuación en adaptación tras el tratamiento, lo que indica que los padres que recibieron tratamiento, tras el mismo, tenían una mayor capacidad de adaptación y flexibilidad para hacer frente a los estresores vitales.
- EFF-Factor 6 Compromiso: aparecen diferencias significativas siendo mayor la puntuación en los elementos de compromiso familiar, lo que señala como los padres que recibieron tratamiento, tras el mismo le daban más importancia a los sentimientos que se tienen hacia la familia y lo que se hace por ella.
- EFF Movilización de recursos: aparecen diferencias significativas tras el tratamiento, indicando una mayor movilización de recursos y estrategias. en las familias que recibieron tratamiento, tras haberlo recibido.
- EFF Identidad Familiar: tras el tratamiento, la identidad familiar parece reforzada, aspecto que parece estar indicado por la mayor puntuación que obtienen los sujetos que recibieron tratamiento.
- CAF IDEAL: Factor 5 sobre la responsabilidad: Tras el tratamiento, los sujetos que lo recibieron consideran de una manera significativamente más alta, la importancia que le dan idealmente a los elementos de responsabilidad en su familia.

En el grupo control (las personas que no recibieron tratamiento) no aparecen diferencias significativas en estos factores, lo que sugiere que las diferencias descritas anteriormente en el grupo experimental se pueden deber al efecto que el tratamiento tiene sobre estos sujetos.

En la tabla 4 se analizan los datos relativos a las puntuaciones en los factores del cuestionario EACP comparando los puntuaciones medias obtenidas en pre-tratamiento y post-tratamiento en el grupo experimental (que recibió tratamiento). En la tabla siguiente aparecen reflejamos los resultados donde se han obtenido diferencias estadísticamente significativas en las citadas medias.

**Tabla 4: Estadísticos de muestras relacionadas EACP en hijos. Grupo Experimental**

	t	Gl	Sig. (bilateral)
AGRESIVIDAD	-,177	263	,860
RENDIMIENTO ESCOLAR	-,429	260	,668
ATENCIÓN	2,083	261	,038*
ANSIEDAD	2,250	261	,025*
RETRAIMIENTO	1,430	262	,154

\*p<.05; \*\*p<.01

Como podemos observar en la tabla 4, los síntomas atencionales y de ansiedad son mayores en el pre-tratamiento que en el post-tratamiento, apareciendo así diferencias significativas en el grupo que recibió tratamiento tras la aplicación del mismo. Indicando estos datos una mejora significativa en la percepción que tienen los padres de los problemas de ansiedad y atencionales que presentaban sus hijos

En el grupo control (las personas que no recibieron tratamiento) no aparecen diferencias significativas en estos factores, lo que sugiere que las diferencias descritas anteriormente en el grupo experimental se pueden deber al efecto que el tratamiento tiene sobre estos sujetos.

En las tablas 5 y 6 se analizan los datos relativos a las puntuaciones en los factores de los cuestionarios CAF Real, CAF Ideal y EFF comparando las puntuaciones medias obtenidas en post-tratamiento entre el grupo experimental y el grupo control. En las tablas siguiente aparecen reflejados los resultados donde se han obtenido diferencias estadísticamente significativas en las citadas medias.

**Tabla 5: -Diferencias intersujetos en post-tratamiento en el cuestionario CAF (puntuaciones medias en el grupo control y el experimental)**

	Protocolo	Rango Promedio	Suma de Rangos
CAF REAL Factor "Sobre los hijos" Post-test	Grupo Experimental (151)	97,81	14769,00
	Grupo Control (32)	64,59	2067,00
	Total Muestra (183)		
CAF IDEAL Factor "Sobre los hijos" Post-test	Grupo Experimental (151)	98,04	14804,00
	Grupo Control (32)	63,50	2032,00
	Total Muestra (183)		
CAF IDEAL Factor Cohesión Post-test	Grupo Experimental (151)	95,93	14485,00
	Grupo Control (32)	73,47	2351,00
	Total Muestra (183)		

**Tabla 6-Diferencias intersujetos en post-tratamiento en el cuestionario CAF (prueba estadística no paramétrica: Mann-Whitney)**

	CAF REAL Factor Sobre los niños Post-test	CAF IDEAL Factor Sobre los niños Post-test	CAF IDEAL Factor Cohesion Post-test
U de Mann-Whitney	1539	1504	1823
W de Wilcoxon	2067	2032	2351
Z	-3,237	-3,373	-2,186
Sig. asintót. (bilateral) ***P≤0.01 **P≤0.05 *P≤0.1	***0,001	***0,001	***0,029

Los datos de las tablas 5 y 6 muestran los estadísticos de comparación de las puntuaciones medias obtenidas en el CAF por los padres que recibieron tratamiento (grupo experimental) y los padres que no lo recibieron (muestra control).

Estos resultados señalan como los padres del grupo experimental presentaron, en el segundo momento de evaluación (post-test a los 5 meses del pretest y tras haber recibido sólo ellos tratamiento) medidas más saludables en las dimensiones familiares que los padres del grupo control (que no recibieron tratamiento durante estos 5 meses).

Nuestros datos muestran diferencias estadísticamente significativas entre el grupo control y el grupo experimental en la evaluación post-test, presentando los padres del grupo experimental mediadas más saludables en cohesión familiar (que hace referencia al vínculo emocional que tienen entre sí los miembros de la familia”) y en el factor "sobre los hijos" (que hace referencia al importante papel que los padres le conceden a sus hijos en el funcionamiento y dinámica de la familia).

#### 4-DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Tras analizar los resultados, podemos destacar cómo el tipo de familia y, en concreto, la adaptación y la cohesión familiar, parecen incidir en la presencia de problemas en los hijos en especial en las áreas de rendimiento escolar y atención y destacando su efecto sobre la agresividad en los hijos. En este sentido la presencia de más agresividad en las familias extremas o desequilibradas que en las equilibradas o en las medias indica la importancia de ayudar a las familias a modular su funcionamiento hacia una dinámica más funcional en relación a las pautas de crianza.

A nivel más específico, el que los padres del grupo que recibe tratamiento mejore significativamente tras el mismo en áreas como: dar más relevancia al papel que sus hijos juegan en la dinámica y funcionamiento familiar; aumentar su capacidad de adaptación y flexibilidad para hacer frente a los estresores vitales; aumentar el compromiso familiar y la importancia a los sentimientos que se tiene hacia la familia y lo que se hace por ella; aumentar la movilización de recursos y estrategias para el manejo de conflicto; reforzar la identidad familiar; y, por último, aumentar la percepción de la importancia respecto a la responsabilidad en la familia, apoyan las hipótesis de trabajo que nos planteamos inicialmente en este estudio.

Con todo ello, podemos afirmar que nuestra investigación supone un apoyo científico importante a la necesidad e importancia de programas de tratamiento de este tipo en padres de niños en edad escolar. Se han alcanzado los objetivos planteados en el estudio y se han confirmado las hipótesis de trabajo en gran medida.

Nuestro datos corroboran aspectos ampliamente señalados en la literatura científica, como son que el hecho de vivir y desarrollarse en el seno de una familia equilibrada es un factor fundamental para prevenir y manejar los estresores vitales y las alteraciones psicológicas que puedan surgir tanto en los padres, como en los hijos, como en el sistema familiar en su conjunto, a lo largo del ciclo vital.

Todo ello pone de manifiesto la importancia de implementar programas de este tipo en los padres, como un claro factor de protección en los sistemas familiares que atraviesan la etapa de escolarización de los hijos.

Este tipo de protocolos de intervención genera efectos muy beneficiosos en los padres, siendo éstos una figura fundamental en el desarrollo físico y psicológico de sus hijos.

Es por ello que señalamos la importancia de apoyar a los padres para que puedan crear ambientes familiares funcionales para ellos y sus hijos, potenciándose así el adecuado desarrollo del sistema familiar en su conjunto a lo largo de las distintas etapas del ciclo evolutivo.

En este sentido, destacamos que los programas de entrenamiento en habilidades de comunicación y de solución de problemas a través de la mediación, pueden ofrecer a la terapia familiar un abanico de posibilidades para las dificultades actuales a las que se enfrenta la familia.

Los padres son los modelos y los pilares en la educación de los niños, deben acompañar la educación de sus hijos, proporcionándoles un clima de seguridad y de tranquilidad, que les garantice el buen desarrollo evolutivo físico y psíquico, necesario para su bienestar. La falta de seguridad y de bienestar psicológico dentro de las familias, genera en los niños un riesgo grave de Psicopatología.

Dado que el enfoque sistémico comprende la familia como un todo, donde cualquier problema manifiesto de alguno de sus miembros, afecta al resto, la mejora de la

comunicación y de las relaciones entre los miembros de las familias tendrá un efecto sobre los demás. Con programas de entrenamiento a los padres como el planteado en nuestro proyecto, podría prevenirse a largo plazo el desarrollo de psicopatologías clínicas significativas en los hijos.

En este sentido, hemos pretendido aportar evidencias sobre la utilidad de estas intervenciones ante una necesidad cada vez más acuciante en nuestra sociedad, la necesidad de una mejor comunicación entre generaciones de jóvenes y adultos, que parecen cada vez más distantes. Estas intervenciones pueden mejorar la relación entre los miembros de la familia dando estrategias a los padres y a los hijos, para mejorar el diálogo, las demostraciones de afecto, las actitudes y la resolución de conflictos, permitiendo un mayor acercamiento.