

Fidel, los derechos de los niños y la sistematización de la asertividad con el niño en la familia. Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas

Letissia Giance Paz ¹
Grisel María Alonso Gutiérrez ²
Hipólito Peralta Benítez ³
Adelaida María Ballbé Valdés ⁴

- ¹ Máster en Ciencias de la Educación Superior. Licenciada en Gestión de Información de Salud. Profesor Asistente. Investigador Agregado, giance_70@centro.cav.sld.cu
- ² Máster en Atención Integral al Niño. Especialista de II Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar. Policlínico Belkys Sotomayor. Ciego de Ávila, Cuba, griselm@pbsciego.cav.sld.cu
- ³ Doctor en Ciencias Agrícolas. Hipólito Peralta Benítez. Profesor Titular. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba, hperalta@fcm.cav.sld.cu
- ⁴ Doctor en Ciencias Pedagógicas. Adelaida María Ballbé Valdés. Profesor Titular y Consultante. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba, aballbe@fcm.cav.sld.cu

Resumen: **Introducción:** las ideas de Fidel Castro Ruz sustentan la sistematización de la asertividad en las relaciones del niño en la familia. **Objetivo:** propone fundamentar la sistematización de la asertividad en las relaciones del niño en la familia. **Metodología:** se estructura mediante un proceso dinamizado por las relaciones dialécticas entre percepción social del maltrato infantil y apropiación del contenido de la educación asertiva del niño y entre la proyección del proceso promoción de salud y la educación del niño en la familia. **Resultados:** los médicos de la familia, los pediatras y demás profesionales de la salud desempeñan un papel determinante en la actuación contra el maltrato infantil en la familia. Particularmente a los médicos de la familia y los pediatras corresponde la detección, notificación, valoración, intervención y seguimiento de los casos de maltrato infantil en la familia. **Conclusión:** promueve la supervivencia, desarrollo, protección y participación social del niño, desarrollando la cultura para la defensa de los derechos del niño.

Palabras clave: derechos, asertividad, maltrato infantil y familia.

I INTRODUCCIÓN

La infancia es la parte más esencial de la humanidad y es la que inevitablemente lleva el futuro de cada pueblo. En Cuba los malos tratos al menor y la no defensa de los derechos de los niños comenzó desde la conquista; se caracterizó por inhumanos abusos y crímenes injustificados contra los aborígenes.^{1,2} La trata de personas se mantuvo vigente hasta 1886, y los hijos de los esclavos eran vendidos como mercancías, separados de sus padres.² Durante la denominada reconcentración a que fue sometida la población cubana (1896) durante la guerra de independencia contra España, miles de personas fueron separados de sus hogares, principalmente la población campesina y fueron los niños los más afectados.¹ Durante la república mediatizada, la desatención a la salud y la educación de los niños, fundamentalmente del campo, fueron formas de maltrato denunciadas.¹

En la Cuba prerrevolucionaria el tratamiento que el Estado daba a la familia, sus relaciones sociales y en particular a los niños, estaba sustentada en normativas jurídicas del Código Español de 1889. Normas que no concordaban con la visión de sociedad que se proyectaba construir después del triunfo revolucionario de 1959.^{3,4,5,6,7,8} Esta nueva visión quedó refrendada en el Código de la Familia de 1975,³ la Constitución de la República de 1976,⁹ y el Código de la Niñez y la Juventud de 1978.¹⁰

Después del triunfo revolucionario y con la guía del comandante Fidel Castro Ruz, los niños reciben una atención especial, siendo respetados todos sus derechos, muestra de ellos se tiene en el discurso pronunciado en la escuela primaria "Marcelo Salado", de Cárdenas, Matanzas, el 5 de diciembre de 2003;¹¹ donde refirió:

“En ningún país de América Latina existe educación gratuita para todos los niños. En ningún país de América Latina existe asistencia médica para todos los niños por igual. En Cuba hubo una revolución que hizo justicia, que estableció la igualdad y la dignidad para todos los ciudadanos sin excepción. Es un país donde no se ve un niño de edad escolar vagando o pidiendo limosnas por las calles. Este es un país donde el ciento por ciento de los niños de la edad de ustedes, en la enseñanza primaria, asiste a la escuela y se gradúa de sexto grado. Este es un país, el único del hemisferio, incluyendo a Estados Unidos, donde el ciento por ciento de los niños ingresa en séptimo grado; un país donde el 99,5% de los adolescentes se gradúa de noveno grado. Este es un país en que prácticamente el ciento por ciento de los niños menores de cinco años reciben los beneficios de un plan de educación a través del programa Educa a tu hijo. Este es un país, el único en el hemisferio, que desde que el niño nace, tiene posibilidad de crecer sano, saludable, tener un litro de leche diario, la alimentación necesaria, y, en cuanto al estudio, transitar desde el preescolar hasta graduarse de doctor en ciencias, sin tener que gastar un solo centavo”.

Después del triunfo revolucionario y liderada por Fidel ocurrieron cambios importantes en el cuidado y protección de los niños que le permiten defender y protegerlos, entre ellos:

- Cuidado con programas que protegen a la mujer embarazada para evitar problemas en el nacimiento del niño y su estricta evaluación y seguimiento.
- Garantizar la propia vida de los niños, tales resultados se sustentan con el desarrollo de un sistema de salud asequible a todos, con la creación de un Programa Materno Infantil que los protege desde que nacen hasta los 18 años.
- Creación de escuelas de diferentes niveles educacionales y su integración de forma gratuita.
- Extensión de la licencia de maternidad hasta un año, lo cual permitió, además de garantizar el cuidado esmerado de los más pequeños, iniciar un proceso de conversión de las salas de lactantes para ampliar la matrícula en otros años de vida.
- Creación del programa *Educa a tu hijo*, modelo que se multiplicó por toda Cuba y aun por varios países de Latinoamérica. En numerosas ocasiones, la UNICEF ha reconocido su éxito. La idea consiste en orientar a la familia para que esta a la vez conduzca el desarrollo de sus hijos.
- Creación de lugares de recreación infantil, culturales y deportivos.

- Creación y preparación de los niños en las ciencias informáticas, con la formación de espacios como el Joven Club.
- El sistema político cubano, cuenta con instituciones y organizaciones, que tienen dentro de sus funciones garantizar la protección de los derechos del niño y enfrentar o prevenir el maltrato infantil en la familia.
- Los niños cuentan con sus propias organizaciones de masas, a través de las cuales se garantiza su derecho a la participación social: Organización de Pioneros José Martí (OPMJ) y federación de Estudiantes de la Enseñanza Media (FEEM).

La familia juega un importante papel en el desarrollo y educación de sus hijos. La intervención educativa de los padres permite promover el desarrollo personal, social e intelectual de los niños; les proporciona normas, valores del entorno social y cultural próximo.¹²

Existen diferentes estilos de educación en el hogar. El autoritario se caracteriza por una baja expresión del afecto y la comunicación y una alta exigencia y control por el cumplimiento de las normas. Propicia más el desarrollo de la inseguridad que la autoestima.^{12,13}

El estilo permisivo se identifica con una educación sobreprotectora. Manifiesta un alto grado de afecto, pero bajo en la exigencia por el cumplimiento de la disciplina. Propicia el desarrollo de niños con baja autoestima, vulnerables y dependientes.^{12,13} Estilo asertivo se caracteriza tanto por la elevada expresión del afecto y la comunicación, como por altos niveles de exigencia, control y disciplina. Es un estilo equilibrado, flexible y democrático que tiene en cuenta las necesidades del niño. Contribuye al desarrollo de la autoestima, la autonomía, la independencia, la seguridad, la confianza, la iniciativa y la resiliencia. En las familias se debe dialogar con los niños través de razonamientos y no imponer reglas de conducta.¹⁴

Es evidente que el medio social y familiar adverso, regido por la incultura, carencias materiales, la agresividad y la violencia, perjudican el desarrollo de la labor educativa de los padres en el hogar.^{12,13}

Las necesidades, intereses y expectativas distintas de los integrantes de la familia, las tensiones provenientes del entorno y a las propias de sus miembros, provocan un comportamiento disfuncional que puede desencadenar la violencia intrafamiliar. Sus protagonistas son personas unidas por estrechos lazos de consanguinidad o afinidad.¹⁵ Es expresión de la ruptura de los vínculos de responsabilidad entre las generaciones y constituyen una vulneración de los derechos del niño. La violencia constante puede cambiar el desarrollo y funcionamiento del cerebro del niño. Cuando este es testigo de hechos violentos les resulta difícil concentrarse, aprender, sentir empatía y establecer relaciones interpersonales sanas.¹⁶ Entre las consecuencias más graves para un niño vivir en un entorno familiar violento están: problemas de agresividad, dificultades de interacción social, tendencia a interpretar de modo hostil la conducta de los otros, baja autoestima, problemas de egocentrismo cognitivo y social.

Soriano (2011)¹⁷ expone que la presencia de abuso infantil en familias donde existe violencia doméstica es del 30 al 60 %, el riesgo de recibir maltrato en los primeros seis meses de vida es 3,4 veces más probable para el abuso físico y dos veces más probable para el trato negligente en el primer año de vida. Por ello, el trabajo se propone como objetivo, fundamentar la sistematización de la asertividad en las relaciones del niño en la familia.

II METODO

Lo anteriormente expuesto nos permite examinar las principales bibliografías referenciadas en las principales bases de datos de las Ciencias Médicas como CUMED, EBSCO, HINARI y otras fuentes especializadas, con el objetivo de concretar teóricamente la interpretación de la sistematización de la asertividad en las relaciones del niño en la familia y la relación con la defensa de los derechos de los niños defendidos por el Comandante Fidel Castro Ruz, con un enfoque holístico: global, multidisciplinario e intersectorial.

DESARROLLO

La sistematización asertiva en las relaciones con el niño en la familia, es la categoría mediante la cual se expresa el proceso de construcción colectiva de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, que garanticen la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación social del niño. Constituye un proceso social intencional, que se desarrolla a través de la construcción de significados y sentidos entre los sujetos implicados, fundamentalmente mediante el método de sistematización de experiencias.

La educación del niño en la familia se debe desarrollar, mediante la comunicación asertiva ente sus miembros, como un proceso humano de intercambio de ideas, pensamientos, creencias, sentimientos, emociones y pasiones en un ambiente cálido, respetuoso, solidario, de manera abierta y espontánea sin herir su sensibilidad. Las relaciones asertivas contribuyen a que el niño pueda defender sus derechos, decir como es, expresar su manera de pensar sin herir a los demás, pedir lo que necesita y expresar sus opiniones sobre las acciones o pensamientos de otras personas.

Las relaciones asertivas en la familia contribuyen a desarrollar valores en el niño como: franqueza, sinceridad, honestidad y prudencia. Constituyen una alternativa, en oposición los patrones de relaciones agresivo o permisivo y en la solución de los conflictos. La relación asertiva implica que el niño debe saber lo que se espera de él y los adultos deben mostrarle cuales son las conductas adecuadas no solo con palabras, sino mediante el ejemplo en la actuación.

Las relaciones asertivas permiten intervenir en diferentes comportamientos y conductas de los niños y de los otros componentes del núcleo familiar y modificarlos. Contribuye a desarrollar la autoestima de los niños, a que puedan evitar ser maltratados, identificar cuando esto ocurre, revelarlo y solicitar ayuda.

La sistematización de experiencias permite a los actores sociales descubrir e interpretar sus experiencias e identificar en ellas patrones conductuales positivos y negativos en la atención al niño, descubrir las causas del maltrato, los factores de riesgo y protectores.

En la sistematización de experiencias, se van alcanzando niveles superiores en la formación de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, para construir relaciones asertivas en la familia, que permitan prevenir el maltrato infantil en la familia. La sistematización se debe producir mediante el diálogo entre el investigador y los actores y entre los actores entre sí, donde prime un ambiente de confianza, respeto por las ideas y experiencias, lo que implica una comunicación asertiva.

La sistematización de la experiencia permite fortalecer la actuación de las instituciones y organismos de masas en la defensa de los derechos de los niños y la disminución del maltrato infantil en la familia. Permite entender e interpretar los diferentes acontecimientos en un contexto específico en un proceso de investigación crítica de la práctica. Posibilita transmitir la experiencia y confrontarla con el conocimiento teórico existente.

La sistematización de la asertividad en las relaciones con el niño en la familia constituye el eje sistematizador de la dinámica. El proceso es dinamizado por las relaciones dialécticas entre percepción social del maltrato infantil y apropiación del contenido de la educación asertiva del niño y entre la proyección del proceso promoción de salud y la educación del niño en la familia. Se lleva a cabo en la práctica habilitadora de promoción de salud, con la intención de desarrollar la cultura para la defensa de los derechos de los niños (Figura 1).

La percepción social del maltrato infantil en la familia, es la categoría que caracteriza el proceso cognitivo individual que se desarrolla en el plano subjetivo, a partir de la experiencia real vivida, donde intervienen otros factores como: creencias, actitudes, estereotipos en el contexto social y la motivación personal. Es un proceso cognitivo que descansa en la información que el sujeto posee a partir de manifestaciones de violencia infantil en el contexto y que procesa de forma inmediata organizándose un juicio o valor que condiciona su comportamiento.

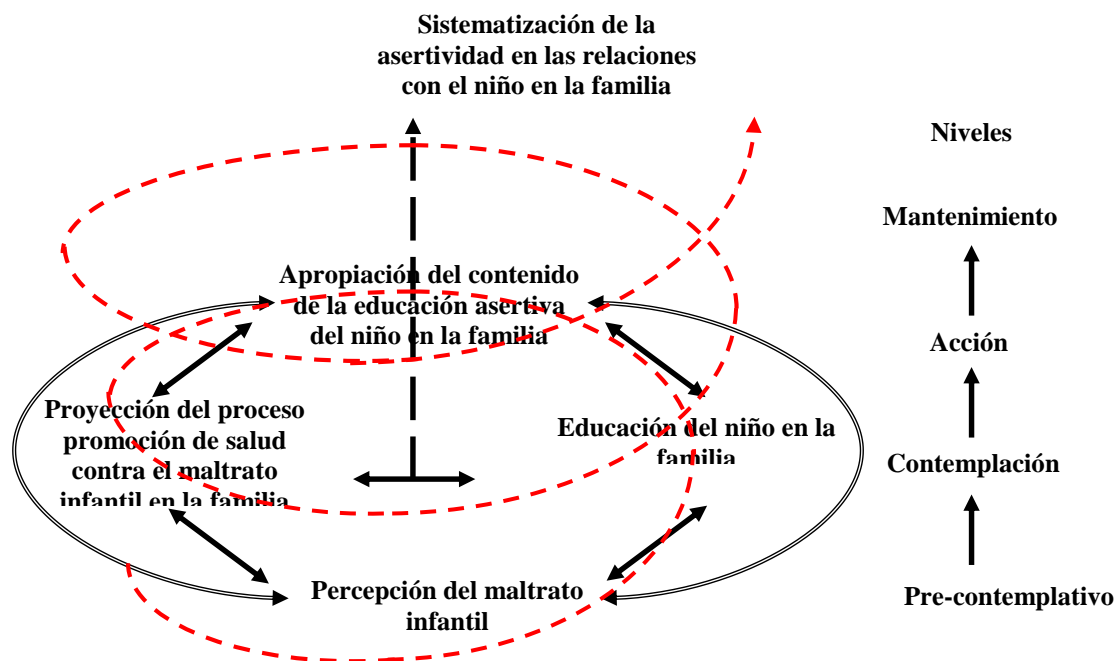


Figura 1. Niveles de sistematización de la asertividad en las relaciones con el niño en la familia.

La percepción social del maltrato infantil en la familia es un proceso de mediación (o re significación) a partir de las creencias, valores, actitudes y opiniones existentes en cada comunidad, que opera atribuyéndole sentidos diferentes. La percepción determina el pensamiento y la acción que ha de adoptar el sujeto, condicionada por su cultura y el sentido que para él represente el maltrato infantil en la familia. La percepción social del maltrato infantil en la familia depende de diferentes factores: del rol que desempeña el sujeto en la familia, del estereotipo sobre ese rol en el contexto social, de su participación en el propio hecho del maltrato como agresor, víctima o testigo del maltrato, de su experiencia personal y de su propia cultura. El agresor generalmente justifica su actuación, por considerar que ejerce su derecho ante la provocación o la conducta de la víctima y minimiza los hechos y sus consecuencias de sus actos. La percepción de los testigos, el juicio de valor que realicen y la conducta que asumen, depende de las relaciones con el agresor y la víctima, de sus experiencias personales y de su propia cultura. La apropiación del contenido de la educación asertiva del niño en la familia, es la categoría mediante la cual se caracteriza las formas y recursos a través de los cuales los sujetos hacen suyos los contenidos sobre las relaciones asertivas entre los adultos y los niños en la familia, les dan un nuevo significado y sentido personal, a la par que lo reconstruyen y enriquecen, a partir de su propia experiencia. Estos sujetos se diferencian por el lugar que ocupan en las relaciones con el niño, lo cual determinan la naturaleza del contenido del cual deben apropiarse. En el caso de los niños, como víctimas reales o potenciales, es esencial que reconozcan sus derechos, los defiendan y denuncien cuando son objeto de maltrato. Los adultos, para no convertirse en agresores consciente o inconscientemente, deben conocer sus responsabilidades legales de garantizar la supervivencia, desarrollo, protección y participación social del niño. Los miembros de la comunidad deben estar preparados para poder reconocer las manifestaciones de maltrato infantil en la familia y empoderarse en este proceso para no ser testigos pasivos de los hechos de maltrato. Por su parte, los miembros del Grupo Básico de Trabajo, encabezados por el médico de la familia, deben integrar a todos los factores en las actividades de promoción, prevención y recuperación del maltrato infantil en la familia. El contenido de la educación asertiva del niño en la familia se integra por un sistema de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones relacionados con:

- ☐ Estilos de relaciones entre los adultos y los niños en la familia.
- ☐ Derechos del niño a la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación.
- ☐ Maltrato infantil en la familia y sus formas clínicas.
- ☐ Factores protectores y de riesgo.
- ☐ Determinantes sociales del maltrato infantil en la familia.
- ☐ Maltrato infantil en la familia y la relación con trastornos de conducta en niños (rechazo escolar, alteraciones de la concentración, trastorno de la personalidad, intento suicida).
- ☐ Prevención del maltrato infantil en la familia.
- ☐ Autoprotección en infantes sobre el maltrato infantil en la familia.
- ☐ La apropiación de los contenidos sobre las relaciones asertivas con los niños en la familia se desarrolla mediante actividades de educación para la salud que incluyen:
 - ☐ Con los niños: actividades lúdicas, círculos de interés de los derechos del niño y festivales de educación y recreación en salud (FREES)
 - ☐ Con la familia: grupos focales, dinámicas familiares, escuela de padres.
 - ☐ Con la comunidad: conferencias y talleres con líderes formales e informales, programas radiales, televisivos y foros.
 - ☐ Con los miembros del Grupo Básico de Trabajo: curso de superación profesional.
 - ☐ Con los miembros del grupo de atención a menores: curso de capacitación.

La proyección del proceso promoción de salud contra el maltrato infantil en la familia, es la categoría que se configura en la elaboración del plan de promoción para prevenir el maltrato y recuperar a las víctimas. Se estructura a partir del diagnóstico las manifestaciones del maltrato en la comunidad, de los factores de riesgo y protectores, de los estilos de relaciones con el niño en la familia y de los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, relacionados con este tema en la comunidad.

El diagnóstico posibilita identificar los estilos de las relaciones en la familia para estructurar los programas de asesoramiento. También se determina la vulnerabilidad del niño, que es la condición de susceptibilidad debido a factores internos y externos, como resultado de una carencia de recursos físicos, psicológicos y sociales, lo cual los imposibilita para hacer frente a eventos de riesgo o peligro dentro del entorno familiar.

El diagnóstico incluye las determinantes sociales del maltrato infantil en la familia y las acciones que desarrollan las instituciones y organizaciones de la comunidad y el Grupo Básico de Trabajo, liderado por el médico de la familia.

II RESULTADOS

En los resultados del diagnóstico encuentran expresión las necesidades e intereses individuales y sociales, expresados como carencias de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, que limitan el establecimiento de un estilo asertivo de relaciones con el niño en la familia.

El diagnóstico se realiza a partir de un patrón de resultados, constituido por el sistema de normas jurídicas, cubanas e internacionales, relacionadas con el maltrato infantil en la familia, en las cuales se establecen sus principales derechos: supervivencia, desarrollo, protección y participación social:

- Supervivencia (derecho a la vida, a tener cubiertas las necesidades más importantes para su existencia; nivel de vida adecuado que comprende albergue, nutrición y acceso a los servicios médicos).
- Desarrollo (condiciones requeridas por el niño a fin de alcanzar su mayor potencial: derecho a la educación, al juego, el esparcimiento y a las actividades culturales al acceso a la información).
- Protección (que los niños sean salvaguardados de todas las formas de abuso, abandono y explotación, trabajo infantil, consumo de drogas y explotación sexual, protección especial en tiempos de guerra y contra los abusos del sistema de justicia criminal).
- Participación (libertad para expresar su opinión sobre cuestiones que afecten su vida social, económica, religiosa, cultural y política).

Las necesidades educativas deben ser estructuradas y ordenadas para establecer las prioridades, a partir de su importancia para prevenir el maltrato.

La proyección de la promoción de salud se sustenta en el reconocimiento de los determinantes sociales del maltrato infantil en la familia, el diagnóstico de los factores de riesgo y la vulnerabilidad, así como de los factores protectores.

El diagnóstico también incluye la identificación de los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones culturales en el contexto y su comparación respecto al patrón de valores culturales deseables, en correspondencia con las normas jurídicas vigentes, para revelar las desviaciones. Para el diagnóstico se deben utilizar métodos y técnicas empíricas de investigación, como la encuesta, la entrevista individualizada grupal, el grupo focal y la observación.

Sobre la base del diagnóstico, se proyecta el desarrollo cultural que se debe convertir en un objetivo común, interiorizado y compartido por todos y no impuesto por el médico de la familia. También se elabora el plan de promoción de salud contra el maltrato infantil en la familia, que debe reflejar la visión de la institución de salud, respecto a los resultados a alcanzar.

La intencionalidad de este plan de desarrollar la cultura para la defensa de los derechos de los niños se expresa en objetivos concretos que dependen del grado de desarrollo de esta cultura: contemplativa, que se caracteriza porque las personas conviven con el maltrato sin percatarse de su presencia; de reconocimiento de sus manifestaciones y de actuación. Esta última se caracteriza porque los sujetos se implican en la protección de los derechos de los niños.

El plan se incluye actividades promoción de salud (actividades lúdicas, círculos de interés, festivales de educación y recreación, grupos focales, dinámicas familiares, escuela de padres, conferencias, talleres, programas radiales, televisivos y foros) para cumplir con los objetivos.

La naturaleza proactiva de la proyección del proceso promoción de salud contra el maltrato infantil en la familia, radica en la intención de transformar la situación actual, de identificar el estado deseable en este ejercicio de educación en la familia para garantizar su prevención.

Educación del niño en la familia es la categoría mediante la cual se caracteriza el proceso consciente e intencional que realizan los adultos en la familia para la socialización y endoculturación de los niños, a través del cual se desarrollan sus capacidades físicas e intelectuales: conocimientos, habilidades, valores y valoraciones. Es el proceso de formación de su personalidad, de su preparación para la vida, para desenvolverse espontáneamente, libre de prejuicios, respondiendo a sus necesidades e intereses.

La familia, en su función de garantizar la supervivencia, desarrollo, protección y participación social del niño, es el primero y más importante agente socializador. En el hogar se despliegan y vivencian, las primeras relaciones y vínculos de afecto con otras personas, donde generalmente se sienten más seguros y confiados, realizan determinadas funciones y se les plantean una serie de exigencias, en dependencia de relaciones que se establezcan entre sus miembros. La educación de los niños es una función compleja y depende de diferentes factores como las características individuales de sus miembros y de las relaciones que se establecen entre ellos, de la situación económica y de las relaciones de la familia con la sociedad.

Las funciones educativas han experimentado modificaciones a lo largo de la historia. La realidad en la que está inmersa familia actual dista mucho de la existente en tiempos pasados. Diferentes factores

políticos, económicos, sociales y culturales influyen en la transformación del concepto tradicional de familia. Surgen nuevas formas de convivir y de estructuras familiares.

Los estilos de educación en la familia y de relaciones entre padres e hijos, la información y experiencias específicas sobre la crianza de los hijos, sus deberes y derechos y las formas de maltrato, son factores que condicionan el riesgo de violencia intrafamiliar contra los niños. La afectividad como expresión del sentimiento, el tono, el nivel de intimidad y la atmósfera emocional de la familia debe ser de preocupación de sus miembros. La ausencia de afecto, los hijos no deseados o rechazados y otras formas de disfuncionalidad familiar, así como un estilo no asertivo (autoritario o permisivo) en las relaciones familiares constituyen factores de riesgo de la violencia infantil.

Los miembros de la familia deben ser flexibles con las opiniones de cada miembro de ella, prestarle atención individualizada a cada niño que constituya el hogar y estimular su confianza y autoestima. Deben difundir valores y conductas que contrarresten la cultura de la violencia, así como, enseñar a superar estereotipos o actitudes rígidas sobre la temática de maltrato infantil en la familia. Educar en las formas no violentas frente a los conflictos y con ello aprenderá a tolerar, comprender y formar su personalidad.

Los estilos autoritarios y permisivos constituyen factores de riesgo del maltrato infantil en la familia, mientras que el afectivo es un factor protector.

La sistematización de experiencias sobre la educación asertiva del niño en la familia, atraviesa por diferentes estadios, en los cuales se van alcanzando niveles superiores de sistematización de la asertividad en las relaciones con el niño en la familia: pre-contemplación, contemplación, acción y mantenimiento. En el nivel pre-contemplativo, los actores conviven con el maltrato que constituye un hecho cotidiano y se considera como un modo eficiente para educar, como un mecanismo legítimo para resolver los conflictos y para expresar los propios sentimientos de malestar. La pre-contemplación también se debe a que se considera que las relaciones dentro de la familia competen solo a sus miembros y que los extraños no tienen derecho a tratar de transformarlas.

En el nivel contemplación los sujetos son capaces de reconocer las manifestaciones de maltrato, los factores de riesgo y protectores, así como la necesidad de cambiar los estilos en las relaciones que se dan en la familia, pero no actúan.

En el nivel de actuación se producen cambios conscientes en la actuación de los sujetos, que son capaces de prevenir y enfrentar los diferentes tipos de maltrato. Se caracteriza por el estilo asertivo en sus relaciones interpersonales.

En el nivel de mantenimiento los sujetos ya han conseguido establecer un estilo asertivo en las relaciones con los niños en la familia, que garantizan la protección de sus derechos y utilizan estrategias concretas que ha hecho propias a partir de lo aprendido y de sus experiencias y es capaz de evitar que se produzcan nuevas manifestaciones de maltrato infantil en la familia.

El proceso de detección, notificación, valoración, intervención y seguimiento de los casos de maltrato infantil en la familia se ilustra en el (Figura 2).

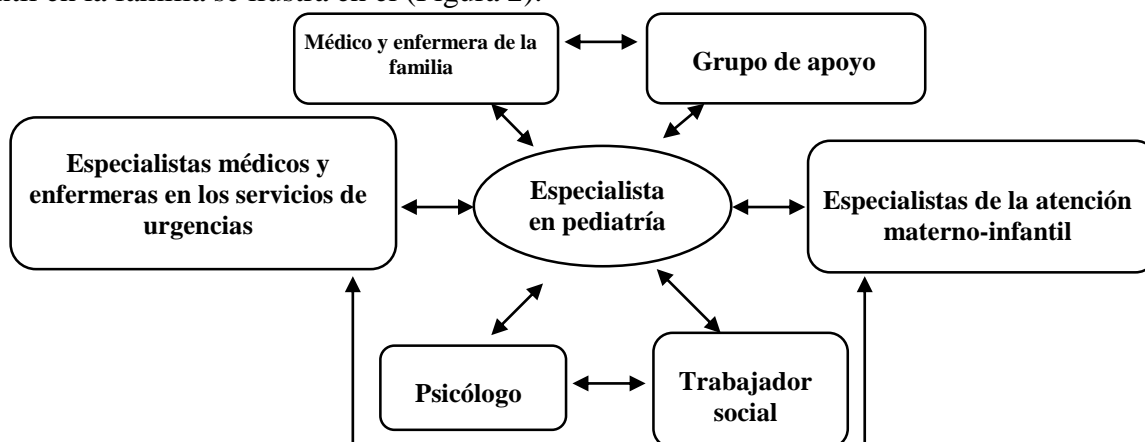


Figura 2. Relación de los diferentes actores en el proceso de detección, notificación, valoración, intervención y

Los médicos de la familia, los pediatras y demás profesionales de la salud desempeñan un papel determinante en la actuación contra el maltrato infantil en la familia. Particularmente a los médicos de la familia y los pediatras corresponde la detección, notificación, valoración, intervención y seguimiento de los casos de maltrato infantil en la familia.

La detección se refiere al reconocimiento o identificación del caso de maltrato o del riesgo que este ocurra. Esta debe ser lo más precoz posible. Para facilitar la detección, comunicación y/o denuncia por parte de los ciudadanos, deben realizar actividades educativas sobre el maltrato infantil en la familia y sus formas, así como los derechos del niño. La etapa de notificación se refiere a la transmisión o traslado de la información, a las autoridades competentes.

La valoración de casos de maltrato infantil en la familia debe realizarse con un enfoque integral que incluya las circunstancias, intensidad, frecuencia y los factores de riesgo. La valoración no deberá limitarse al niño, sino que debe incluir a la familia y el medio en que esta se encuentra. En caso de que se detecte un maltrato, o el riesgo de que este se produzca, la intervención y seguimiento variarán en función del grado de su gravedad y las características de la familia y su entorno en la comunidad.

En este nivel de sistematización de la asertividad en las relaciones con el niño en la familia, los miembros de la comunidad y sus líderes, así como y las instituciones y organizaciones sociales, son capaces de identificar, comunicar, actuar contra el maltrato infantil en la familia, darle seguimiento o prevenirlo desarrollando acciones en el ámbito de su competencia. Se garantiza la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación social del niño.

IV CONCLUSIÓN

1.El propósito de las ideas del comandante Fidel Castro Ruz de defender los derechos de los niños, constituye un referente para la sistematización de la asertividad en las relaciones con el niño en la familia, con el fin de desarrollar una cultura en la sociedad, para la protección de sus derechos.

2.La sistematización asertiva en las relaciones con el niño en la familia, es la categoría mediante la cual se expresa el proceso de construcción colectiva de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, que garanticen la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación social del niño.

3.La sistematización de la asertividad en las relaciones con el niño en la familia atraviesa por los estadios de pre-contemplación, contemplación, acción y mantenimiento.

REFERENCIAS

1. Acosta Tiele N. Maltrato Infantil. Prevención. 3ra ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
2. Pozo Abreu SM. La violencia contra la mujer. Historia y filosofía de los malos tratos a los niños. Prevemi[Internet]. 2012 [Actualizado 21 Mar 2015; citado 11 Dic 2015] [aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://articulos.sld.cu/prevemi/2012/11/07/historia-y-filosofia-de-los-malos-tratos-a-los-ninos/>
3. Código de la Familia, Gaceta Oficial de la República de Cuba, Ley N° 1.289, 14 de febrero de 1975.
4. Gómez Treto R. ¿Hacia un nuevo Código de Familia?. Rev Cub Derech Año XVII.1988;(35):31-74.
5. Buch Santos E. Comentarios al Código de Familia. Rev Cub Derech Año VII. 1978;(14):241-251.
6. Peral Collado DA. El Proyecto del Código de Familia. Rev Cub Derech Año III.1974;(8):31-59.
7. Fernández Bulté J.El Derecho de Familia en Cien Años de Revolución. Rev Cub Derech Año I.1972;(1):129-160.
8. Varona F.Comentario al Código de Familia. Rev Cub Derech Año XI.1975;(19):33-65.
9. Constitución de la República de Cuba. Editorial Mayor General Ignacio Agramonte y Loynaz, La Habana, 2012, pp. 11-12.
10. Código de la Niñez y la Juventud del 1978, Publicado en,Ley n°.16, 28 de junio de 1978.

11. Castro Ruz F. Discurso pronunciado por el Presidente de la República de Cuba, Fidel Castro Ruz, con motivo del cumpleaños de Elián González y el cuarto año del inicio de la batalla de ideas, efectuado en la escuela primaria "Marcelo Salado";2003 5 dic; Matanzas, Cuba.
12. Iribarren LA. Escuela inclusiva y diversidad de modelos familiares. Revista Iberoamericana de educación [Internet].2010 [citado 3 Dic 2015];53(6):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3696766&orden=305728&info=link>
13. García JA, Sánchez JMR. Prácticas educativas familiares y autoestima. Psicothema [Internet]. 2005 [citado 9 Mar 2013];17(1):76-82.Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/3067.pdf>
14. Suárez Reyes MM. Análisis de la comunicación asertiva como estrategia de prevención de la violencia intrafamiliar en la cooperativa piso y techo del Guasmo Sur en la Ciudad de Guayaquil, Periodo 2014–2015 [Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2015 [citado 9 Oct 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8616/1/TESIS%20COMPLETA%20MABELL.pdf>
15. Aguilar Hernández V, Mena Lorenz JA. La apropiación del contenido en el proceso de inserción laboral en la rama del transporte [Internet]. Sep 2014 [citado 8 Dic 2016];12(48):[aprox. 7p.]. Disponible en:<http://www.pedagogiaprofesional.rimed.cu/Numeros/Vol12%20no3/Vadim.pdf>
16. Montero Hechavarría E, Delis Tabares MT, Ramírez Pérez R, Milán Vázquez AL, Cárdenas Callol R. Realidades de la violencia familiar en el mundo contemporáneo. MEDISAN [Internet]. 2011 [citado 5 Abr 2016];15(4):515. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_4_11/san16411.htm
17. Soriano Faura FJ. Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la Atención Primaria. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. Mar 2009 [citado 7 Sep 2015];11(41):121-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v11n41/8_previnfad.pdf