

## ESTUDIO EXPERIMENTAL DE LA DEPRESION EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS

M. Ortiz Zabala  
M. A. Abad Mateo  
C. López Soler

### 1. INTRODUCCION

Sin entrar en la polémica de si la depresión infantil es una entidad nosológica diferenciada del concepto de depresión en el adulto, o es un proceso propio de la evolución psicológica del niño (Alcazar Fernández, Rodriguez Ramos, 1983), nosotras hemos querido analizar las consecuencias de la desorganización familiar, y de unas relaciones no integradoras en el desarrollo psíquico del niño.

Es abundante la literatura sobre la relación de la carencia afectiva en el niño y su desarrollo psicológico. Desde los estudios de Spitz (1976), sobre la «depresión anaclítica» en niños institucionalizados, y los de Bowlby (1978 y 1979) con su teoría de la desvinculación afectiva, hasta los más actuales de Shaffer (1981) y su escuela, es totalmente aceptado lo nocivo de esta situación para el niño. No tratamos aquí de analizar estas consecuencias en niños hospitalizados o internados prolongados, nuestra atención se centra en aquellos niños pertenecientes a familias que no son capaces de proporcionarles el clima estimular, seguro y estable que los niños necesitan para su desarrollo armónico.

La falta de este clima produce efectos variables, según la edad, el sexo y las condiciones socio-económicas, en que se produzcan, sin entrar en consideraciones sobre las diferencias individuales según la personalidad básica de cada niño, es decir según el modo de «percibir» la situación y de adjudicarle un significado único» para él.

Pero, por encima de todas estas consideraciones, tan a tener en cuenta, existen -al margen de estudiar cada caso particular- consecuencias que inciden en áreas comunes a los grupos que estan en las mismas condiciones. El objetivo de nuestro trabajo es investigar cuales son los procesos psicológicos que quedan más afectados en los niños con unas relaciones familiares no gratificantes para él, cuya peculiaridad más destacada es la «distorsión» del grupo familiar, en el sentido de que hace al niño más deseable estar en la escuela que en el hogar, es decir desencadenan en los niños unas bajas «expectativas» hacia la familia.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL TRABAJO

Para poder analizar estos procesos psicológicos hemos administrado a los niños de nuestra muestra el inventario de depresión de Kovacs, en su adaptación a la población española (Sanz, A. 1982). Hemos realizado un análisis factorial y un análisis de ítems, lo cual nos ha permitido establecer varias áreas psicológicas que aparecen medidas por este instrumento. Las agrupaciones de los ítems en los diferentes factores presentan todas correlaciones rotadas por encima de 0.60. En virtud de estos resultados hemos establecido los siguientes procesos psicológicos:

1. Un área en torno a la tristeza, en la cual englobamos la baja autoestima, sentimientos de culpa, autodestrucción y falta de motivación para vivir, este área sería medido por los ítems: 1, 10, 7, 8, 9, 4, 21 y 25.
2. Área de socialización, medida por los ítems: 12, 20 y 22.
3. Un área que hemos llamado expectativas negativas sobre sí mismo y el futuro que estaría medido por los ítems: 2, 3, 6 y 14.
4. Área de somatizaciones recogidas en los ítems: 5, 16, 17, 18 y 19.
5. Bajas expectativas en cuanto a autoimagen, eficacia, competencia y habilidad: 23, 6, 14 y 24.
6. Pensamientos obsesivos o rigidez cognitiva: 11, 13 y 26.

El nombre que hemos dado a las áreas o procesos psicológicos expuestos es voluntario por nuestra parte, quizá otros investigadores encuentran adecuado conceptualizarlos de diferente manera, pero dada la conciencia de los ítems agrupados en el análisis factorial y el contenido de estos, hemos creído pertinente esta interpretación.

De todas maneras pensamos que la muestra con la que hemos trabajado es muy pequeña para emplear con ella la técnica estadística del análisis factorial. Otra limitación que encontramos en nuestro trabajo es que el instrumento que hemos empleado el C.D.I. de Kovacs está adaptado a población española pero no cuenta con los baremos suficientes para grupos variados de población.

De todas maneras pese a estas limitaciones, creemos que este trabajo puede ser válido en cuanto a orientación, para conocer la problemática psicológica de estos niños y poder prevenir mejor futuras inadaptaciones o desajustes psicológicos.

## 3. METODOLOGIA

### 3.1. Muestra y diseño

Con una muestra total de 67 niños de edades comprendidas entre los 8 y 13 años, diseñamos nuestra investigación en tres partes:

A. En función de nuestra variable independiente «la desintegración familiar», elaboramos un diseño experimental intergrupo:

Un primer grupo «experimental» compuesto por 43 niños (49% niñas y 51% niños) con una media de edad de 10'67 años y Desviación típica de 1'49. Todos los niños pertenecen a familias desintegradas, careciendo de las atenciones físicas y afectivas

adecuadas. Actualmente residen en una Institución estatal, manteniendo contacto con los familiares sólo los fines de semana.

Un segundo grupo «control» formado por 24 niños (34% niños y 66% niñas) de familias integradas o «afectivamente estables» la edad media del grupo es 10'71 y la Desviación típica de 1'40.

B. Realizamos un segundo diseño intragrupo, con el fin de comprobar si la variable sexo podía estar influyendo en el modo en que es percibida y vivida la situación de disvinculación familiar así como incidir en los procesos psicológicos que fueran afectados, por esta situación. Para ello formamos dos grupos dentro del «experimental». Un grupo de niñas con un total de 21 y un segundo grupo compuesto por 22 niños.

C. De igual modo construimos un diseño intragrupo para controlar la variable edad: dividimos al grupo «experimental» según dos intervalos de edad:

- a) de 8 a 10 años
- b) de 11 a 13 años

Toda la muestra está homogenizada respecto al nivel intelectual, situándose el CI de la misma, entre 90-110 (medio por la escala de Inteligencia Wechsler para niños, forma W.I.S.C.); y respecto al nivel de escolarización, todos cursan estudios en colegios estatales entre 2.º y 8.º de E.G.B. Sin que exista retraso escolar con respecto a la edad en el grupo «experimental».

### 3.2. Instrumentos

Aplicamos el Inventario de Depresión de Kovacs, adaptado en fase experimental a población española por A. Sanz (1982). Este cuestionario está compuesto por 27 items, cada uno con tres manifestaciones autoevaluativas graduadas cuantitativamente (0-2) que corresponden a grados crecientes de intensidad de sintomatología.

Estos items han sido agrupados en áreas referidas a procesos psicológicos, a partir de un análisis factorial de componentes principales (Varimax), realizado por nosotras (expuesto anteriormente).

La puntuación máxima es de 59 puntos, siendo la media de en la adaptación española y sobre población «no psiquiátrica».

### 3.3. Procedimiento estadístico

Hemos realizado un análisis de contenido de los items del inventario de depresión de Kovacs, a partir de la puntuación media en cada uno de ellos y en los tres diseños experimentales.

De este modo, realizamos tres contrastes significativos de medias:

1.º Entre el grupo experimental «niños de familias desintegradas» y el grupo control «niños de familias estables».

2.º En el grupo experimental, entre el grupo de niños y de niñas.

3.º En este mismo grupo en función de los intervalos de edad, entre el grupo de edad de 8 a 10 años y el grupo de 11 a 13 años.

Aplicamos para cada uno de los tres procedimientos experimentales, la prueba «T» de Student, con un nivel de significación a partir de 0.05.

#### 4. DESCRIPCION DE LOS RESULTADOS

Los resultados estan plasmados en los cuadros I, II y III.

De los 27 items que contiene el inventario de Kovacs, en 16 de ellos hemos obtenido diferencias significativas entre el grupo control y el grupo experimental. Estas son:

CUADRO I

N.º Items	G. E. X	N = 43 D. t.	G. C. X	N = 24 D. t.	«t»	Sig.
1	0.39	0.62	0.00	0.00	3.07	P < 0'01
2	0.97	0.46	0.62	0.49	2.91	P < 0'01
3	0.41	0.54	0.16	0.38	2.00	P < 0'05
4	0.74	0.62	0.33	0.48	2.80	P < 0'01
5	0.30	0.51	0.04	0.20	2.72	P < 0'01
9	0.69	0.70	0.20	0.41	3.13	P < 0'01
10	0.27	0.59	0.00	0.28	2.04	P < 0'05
12	0.44	0.62	0.04	0.20	3.33	P < 0'01
13	0.76	0.75	0.29	0.46	2.78	P < 0'01
15	0.97	0.73	0.37	0.64	3.36	P < 0'01
18	1.16	0.81	0.41	0.65	3.88	P < 0'001
19	1.13	0.70	0.58	0.50	3.39	P < 0'01
20	0.62	0.65	0.002	0.28	4.42	P < 0'0001
21	0.69	0.59	0.16	0.38	3.95	P < 0'001
22	0.58	0.62	0.16	0.38	3.01	P < 0'01
23	0.60	0.65	0.16	0.48	2.90	P < 0'01

También hemos hallado las diferencias en función del sexo en el grupo experimental. Los resultados vienen reflejados en el cuadro II:

CUADRO II

N.º Items	NIÑAS X	N = 22 D. t.	NIÑOS X	N = 21 D.t.	«t»	Sig.
1	0.33	0.48	0.95	0.48	4.23	P < 0'001
22	0.88	0.60	0.36	0.58	2.44	P < 0'02

Las diferencias halladas en el grupo experimental en función de la edad, están plasmadas en el cuadro III.

CUADRO III

N.º Items	EDAD X	8 a 10 D. t.	EDAD X	11 a 13 D. t.	SIGNIFIC.
14	0.90	0.75	0.33	0.48	P < 0'01
23	0.81	0.73	0.38	0.49	P < 0'05
24	1.18	0.66	0.76	0.53	P < 0'05
25	0.59	0.73	0.19	0.55	P < 0'05

## 5. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Ante los resultados expuestos en los cuadros anteriores vemos que de las 16 diferencias significativas halladas entre el grupo control y experimental el área que hemos llamado de socialización o integración social, presumiblemente -al menos en nuestra muestra- es la más afectada, dado que los tres items que la miden (12, 20 y 22), han dado significaciones con probabilidades muy bajas de error, incluso el item 20 que aparece con una fuerte connotación de soledad «me siento siempre solo» tiene una probabilidad de error de 0'0001, prácticamente cero.

El núcleo o área de tristeza que en muestras de adultos suele ser la más significativa, en la muestra de niños, aunque evidentemente esté afectada, pero no lo esperable en este tipo de problemática familiar, observamos que de 8 items que miden este área, solamente 5 son significativos.

Observamos también que el área que nosotros hemos llamado pensamiento obsesivo o rigidez cognitiva, y que otros autores llaman «mentismo» o «rumiación» tan

característico de los procesos depresivos en adultos, en los niños es la que aparece como menos afectada pues de los tres ítems que la miden sólo uno de ellos ha resultado significativo.

Vemos también que tienen una percepción negativa de su vida futura, unas bajas expectativas en cuanto a su eficacia y tienden también a las somatizaciones.

Hemos querido analizar dentro del grupo experimental las diferencias que pudiera haber entre niños y niñas, dada la diferente incidencia que puede tener la desvinculación familiar en los niños según el sexo, a causa del diferente aprendizaje social. Nos hemos encontrado con que solamente 2 ítems de los 27 han resultado significativos, el número 1 («estoy siempre triste»), en el cual los niños de nuestra muestra experimental tienen una media mucho más alta, y el ítem 22 («no tengo ningún amigo»), en el cual son las niñas las que obtienen puntuaciones más altas.

Nosotros interpretamos estos datos en el sentido de que el abandono familiar incide más en una baja integración social en las niñas que en los niños, mientras que estas muestran más sentimientos de tristeza.

Por último, analizando los resultados de nuestro grupo experimental en función de la edad, observamos que de los 27 ítems del inventario nos dan diferencias significativas en cuatro de ellos (14, 23, 24 y 25). En todos ellos los de menor edad obtienen puntuaciones más altas, lo cual nos permite deducir que los niños más pequeños de nuestra muestra están más afectados que los mayores en ciertos procesos psicológicos. Tienen más baja autoimagen, tanto de su aspecto físico (14), como en relación a su competencia (23 y 24), y muestran más sentimientos de tristeza o desamparo (25 «nadie me quiere»).

## 6. CONCLUSIONES

Después de la exposición de este trabajo llegamos principalmente a tres conclusiones:

1.<sup>a</sup> Existen procesos psicológicos afectados por la situación de desvinculación familiar, de estos procesos el más afectado en los niños de nuestra muestra es el de integración social.

2.<sup>a</sup> En virtud de la interpretación de las áreas que hemos realizado, existen diferencias entre los niños y niñas de la muestra. Los varones padecen más sentimientos de tristeza que las niñas, mientras que estas sus sentimientos más destacados son de soledad incidiendo en una baja sociabilidad.

3.<sup>a</sup> Hemos observado que la edad es una variable, también diferenciadora de estos procesos, los niños más pequeños (de 8 a 10 años), tienen más baja autoimagen, así como una autopercepción de incompetencia e ineficacia, y se ven más afectados por sentimientos de desamparo y soledad.

## RESUMEN

Se trata de una investigación realizada con niños institucionalizados pertenecientes a familias desintegradas y con hogares inestables, que cursan sus estudios de E.G.B. en escuelas estatales.

Para ello, se ha empleado el inventario de depresión de Kovacs (C.D.I.), en un diseño de dos grupos control y experimental los cuales se han homogeneizado controlando las variables de inteligencia (W.I.S.C.) y retraso escolar.

La investigación trata de detectar los síntomas depresivos que con mayor frecuencia se dan en los niños institucionalizados.

## BIBLIOGRAFIA

- ALCAZAR FERNANDEZ, J.L.; RODRIGUEZ RAMOS, P.: «*La depresión en la infancia como encrucijada biológica y social*». Symposium Internacional sobre avances en Depresiones Infantiles. Sevilla, 1983.
- BOWLBY, J. (1978): *La separation, Angoisse et colères*. Pres Univ. France, 1978.
- (1979): *La vinculación afectiva*. Ed. Paidós. Buenos Aires.
- SANZ, A.: Adaptación a población española del C.D.I. (Inventario de Depresión para niños Kovacs). Tesis Doctoral. Madrid, 1982.
- SHAFFER, C.S. y colab.: «*Positive changes in depression, anxiety and assertion following individual and group cognitive behavior therapy intervention*». Cognitive Therapy and Research, 1981, 5, 149-157.
- SPTIZ, R. (1976): *El Primer año de la vida del niño*. Aguilar. Madrid, 1976.