

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS Y
MUJERES E INVESTIGACION SOBRE CAUSAS
DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A
12 AÑOS DE LA COMUNIDAD "RAQUEL
BLANDON DE CEREZO", AMATITLAN**

Ejercicio Profesional Supervisado
presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas

POR

KARLA CAROLINA MEZA CORADO

Previo a optar el título de

PSICOLOGA

En el grado académico de

LICENCIATURA

13
T(1122)
C.4

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
S E C R E T A R I A

Licenciada Loris Pérez Singer de Salguero
R E P R E S E N T A N T E C L A U S T R O C A T E D R A T I C O S

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central



UNIVERSIDAD DE
PSICOLOGIA
Ed. Universitario, Zona 10
C. 4700000, P.O. BOX 1
2. 47007219, tel. 47000114
ACPSIC@guado.c
CENTRO AMERICA

cc.: Control Académico
Depto. EPS.
archivo

REG. 1384-97

CODIPs. 1087-97

ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE EPS.

Noviembre 04 de 1997

Señorita Estudiante
Karla Carolina Meza Corado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO CUARTO (14o.) del Acta CUARENTA Y UNO NOVENTA Y SIETE (41-97) de Consejo Directivo, de fecha 03 de noviembre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO - EPS, titulado: "ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS Y MUJERES E INVESTIGACION SOBRE CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS EN LAS EDADES DE 6 A 12 AÑOS, DE LA COMUNIDAD "RAQUEL BLANDON DE CEREZO", AMATITLAN", de la carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

KARLA CAROLINA MEZA CORADO


CARNET No. 88-12976

El presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena y revisado por el Licenciado Estuardo Espinoza.

Después de conocido el expediente, Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el instructivo para elaborar investigación o Tesis, con fines de graduación profesional, en lo que sea aplicable."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "


Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce

SECRETARIA



/Rosy



E.P.S. 032-97

DELA DE
PSICOLOGICAS
Universidad de San Carlos
47000000 ext: 4800
47000000 ext: 47000000
CENTRO AMERICANO

Reg. 1384-97

Guatemala,
28 de Octubre de 1997.

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

RECIBIDO
29 OCT. 1997
12:00 HORA

Respetables Miembros:

Hago de su conocimiento que el Licenciado Edgar Cajas Mena, ejecutó la asesoría y supervisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, de la Estudiante: KARLA CAROLINA MEZA CORADO, Carnet: 8812976, titulado: " ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS Y MUJERES E INVESTIGACION SOBRE CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS EN LAS EDADES DE 6 A 12 AÑOS, DE LA COMUNIDAD RAQUEL BLANDON DE CEREZO, AMATITLAN".

Asímismo se informa que se realizó la revisión del Informe Final del trabajo referido, por el Licenciado Estuardo Espinoza; por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Sin otro particular, atentamente.

" ID Y ENSEÑAR A TODOS "

[Handwritten Signature]

LICENCIADO ERIC GUDIEL CORZANTES
COORDINADOR

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

c.c.archivo de E.P.S.





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
dpto. A.E. Ciudad Universitaria, Zona 12
Tel: 4780791 & 4780825 ext. 4291
directo: 4780805 4780810 int. 4780814
■ Ma: USACPSIC@prode
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

[Handwritten signature]
4-11-97

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS

RECEIBIDO
29 OCT 1997
[Handwritten signature]

E.P.S. 032-97

Reg. 1384-97

HORA

Guatemala,
28 de Octubre de 1997.

Licenciado Erick Gudiel Corzantes
Coordinador del Departamento
Ejercicio Profesional Supervisado, E.P.S.
Edificio

Licenciado Gudiel:

Con la presente informo que he concluido con la revisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: **KARLA CAROLINA MEZA CORADO**, Carnet: 8812976, titulado: "ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS Y MUJERES E INVESTIGACIÓN SOBRE CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS EN LAS EDADES DE 6 A 12 AÑOS, DE LA COMUNIDAD RAQUEL HAN- DON DE CEREZO, AMATITLÁN".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que emito la **APROBACION** al mismo.

Sin otro particular, atentamente.

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

[Handwritten signature]
LICENCIADO ESTUARDO ESPINOZA
REVISOR



EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.

/ab.

c.c.archivo de E.P.S.



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
C. Ciudad Universitaria, Zona 17
90700-4, 4700005, tel: 49111
1700000, 4707210, fax: 4700014
E: USACPSIC@univ.g
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

E.P.S. 032-97

Reg. 1384-97

Guatemala,
28 de Octubre de 1997.

Licenciado Erick Gudiel
Coordinador del Departamento
Ejercicio Profesional Supervisado
Edificio

Licenciado Gudiel:

La presente es para informarle que he concluido con la **asesoría y supervisión** del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: **KARLA CAROLINA MEZA CORADO**, Carnet: 8812976, titulado: **" ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS Y MUJERES E INVESTIGACION SOBRE CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS EN LAS EDADES DE 6 A 12 AÑOS, DE LA COMUNIDAD RAQUEL BLANDON DE CEREZO, AMATITLAN"**.

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que emito dictamen de **APROBACION** al mismo.

Sin otro particular, atentamente.

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

LICENCIADO EDGAR CAJAS MENA
ASESOR Y SUPERVISOR
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

c.c. archivo de E.P.S.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESTADIA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Edificio M.S. Ciudad Universitaria, Zona 17
Tel: 4780130 ó 4780005, ext 4801
Director: 4780072, 4787210, int 4780014
e Mail: USACPSIC @du de
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
Depto. EPS.
Asesor
Archivo

REG. 1384-97

CODIPa. 631-97

DE APROBACION REALIZACION PROYECTO DE
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Julio 14 de 1997

Señorita Estudiante
Karla Carolina Meza Corado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto OCTAVO (So.) del Acta VEINTITRES NOVENTA Y SIETE (23-97) de Consejo Directivo, de fecha 9 de julio del año en curso, que copiado literalmente dice:

"OCTAVO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS Y MUJERES E INVESTIGACION SOBRE CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS DE LA COMUNIDAD "RAQUEL BLANDON DE CERESO, AMATITLAN", de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

KARLA CAROLINA MEZA CORADO

CARNET No. 88-12976

Dicho proyecto se desarrollará en el Municipio de Amatitlán, ubicándose a la Licenciada Norma Acosta, como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena por parte de esta Unidad Académica.

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos, resuelve APROBAR SU REALIZACION." - - - - -

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



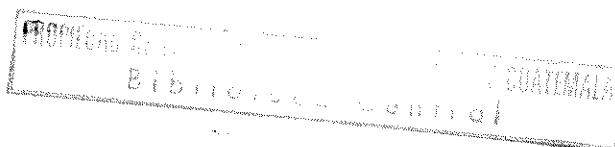
/Rosy

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS :** Fuente de sabiduría y misericordia
quien me ha dado la vida y me permitió
alcanzar la meta.
- A MIS PADRES :** Julio Berni Meza Arévalo, por ser un
padre ejemplar, y haberme dado todo
su amor y comprensión.
Casta Luz de Meza, por ser la madre
abnegada, y por su apoyo incondicional.
- A MIS HERMANOS :** Julio, Casta y Mauricio con amor
fraternal.
- A MIS ABUELOS :** José Meza y Emilia Arevalo (Q. E. P. D.)
Julián Corado (Q. E. P. D.)
Sara Dubón por su amor.
- A MIS TIOS** Por su apoyo incondicional.
- A MIS AMIGOS :** Por la amistad y apoyo in-
condicional que nos une.
- A MIS PRIMOS :** Que mi triunfo sea un ejemplo
para ellos.
- A MIS PADRINOS DE GRADUACION :** Dra. Cecilia de Alvarado.
Dr. Nicolás Yas.
Dr. Oscar Santiago
Lic : Edgar Cajías.
Con afecto especial.
- A USTED :** Muy respetuosamente.

AGRADECIMIENTOS

- A: La Universidad de San Carlos de Guatemala.
- A: La Escuela de Ciencias Psicológicas.
- A: La Comunidad "Raquel Blandón de Cerezo."
- A: Sr. Alejandro de la Rosa, Señorita Aída Castro-Conde.
Sra. Aura de Rosales. Sr. Dong Youl Yoo
- A: Los Licenciados: Roberto Mazariegos.
Miriam Ponce, Ponca Norberto Villatoro.
Estuardo Espinoza.
- A: Familia Zavala Orellana.



SINTESIS DESCRIPTIVA

El presente proyecto se llevó a cabo del 3 de febrero al 3 de agosto de 1997, en la comunidad "Raquel Blandón de Cerezo" Amatlán. Con el objetivo primordial de trabajar en los programas de servicio, docencia e investigación, para el cual se dividirá en los siguientes:

-PROGRAMA DE SERVICIO:

Consistió en actividades tales como atención psicológica grupal o individual a casos que ameriten asistencia, así también pláticas sobre cuidados pre y post- natal, en busca del bienestar de la comunidad. También se abordaron la estimulación temprana, la cual consistió en actividades de evaluación del crecimiento y desarrollo normal y anormal del niño. Se brindó atención psicológica a padres de familia cuyos hijos presentaron problemas de aprendizaje, agresividad o ambos.

-PROGRAMA DE DOCENCIA:

Este consistió en capacitar a maestros en los problemas de aprendizaje y agresividad y sus posibles soluciones o estrategias a seguir para ayudar al niño; se brindará orientación al padre en las pautas de conducta establecidas para el bienestar del niño. Se capacitaron a madres de familia en el programa de estimulación temprana, para cumplir de esta manera con el propósito previamente determinado, que es dejar en la comunidad establecido este programa de servicio.

-PROGRAMA DE INVESTIGACION:

Se abordaron las causas de agresividad en niños y niñas en las edades de 6 a 12 años; de la comunidad Raquel Blandón de Cerezo, Amatlán, con la finalidad de delimitar las causas que generan en esta comunidad la agresividad en los niños, para lo cual se evaluó por medio de entrevistas con el propósito de identificar los comportamientos que podrían ser el foco de tratamiento o plan de intervención. Durante este proceso, fue importante identificar los factores que pueden ocurrir antes y después de la agresividad y que posiblemente contribuyen a su recurrencia. Se aplicó tests o pruebas que ayuden a corroborar los datos obtenidos mediante entrevista; para poder orientar a los padres y maestros sobre el abordamiento de la problemática.

INTRODUCCION

El presente documento constituye el informe del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala; titulado «**ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS Y MUJERES. E INVESTIGACIÓN SOBRE CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS EN LAS EDADES DE 6 A 12 AÑOS, DE LA COMUNIDAD RAQUEL BLANDON DE CEREZO, AMATITLAN**», en el cual se trató de cumplir los objetivos de fomentar la integración de la comunidad con el fin de mejorar la calidad de vida de las generaciones presentes y futuras a niveles psicológicos. A través de los objetivos establecidos en los sub-programas de:

Docencia; en el cual el objetivo fue la capacitación de maestros y padres de familia sobre los problemas de aprendizaje y agresividad, su abordamiento o intervención.

Servicio; se planteó el objetivo de generar acciones que contribuyeran a atender las necesidades psicológicas de la comunidad. Por medio de psicoterapia grupal e individual dependiendo del requerimiento de la comunidad o del solicitante.

Relacionándose estos con el sub-programa de investigación; en el cual se alcanzó el objetivo de determinar las causas de agresividad en niños y niñas en las edades de 6 a 12 años. Para ayudar a la búsqueda de alternativas de solución de problemas que confronta el niño y su familia, por las conductas agresivas manifiestas las cuales lo perjudican en su proceso de socialización y de relación con los demás. Incidiendo en su entorno familiar, escolar y social; así como ambiental, tomando en cuenta que en algunos casos el entorno es el causante de la agresividad.

Para lograr el objetivo de la investigación fue necesario aplicar pruebas psicológicas proyectivas como lo es el test de la familia, el genograma y la intervención psicoterapéutica por medio de la ludoterapia.

El estudio de los problemas de aprendizaje y la agresividad en los niños es un tema de importancia, al plantear estrategias adecuadas en su abordamiento para facilitar la intervención de los padres en estos problemas.

En la comunidad Raquel Blandón de Cerezo se ha observado un índice de agresividad en los niños tanto en la escuela, como en los que no asisten a la misma, motivo por el cual se planteó el detectar las causas de las conductas agresivas en niños y niñas de 6 a 12 años de la comunidad.

De esta forma brindar a los maestros una capacitación sobre la detección de proble-

mas de aprendizaje como de agresividad en los niños de estas edades, y a los padres brindarles pautas de intervención que faciliten la labor del maestro en la escuela siendo ellos reforzadores positivos en casa.

Se debe tomar en cuenta que la agresividad no le es inherente al niño sino que esta se encuentra en el ambiente que lo rodea, entendiendlo este ambiente como la casa (padres o progenitores), programas de televisión, en la escuela, calle, amigos, formas de patrones de crianza, etc ; que ejercerán cambios en el desarrollo de la conducta normal del niño, adecuándose al ambiente que le rodea.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 DESCRIPCION DE LA COMUNIDAD:

«El municipio de Amatitlán, es uno de los 17 municipios que componen el departamento de Guatemala: Amatitlán cuenta con 32.784 habitantes los cuáles 16.137 son de sexo masculino y 16,647 son de sexo femenino. El 8 de mayo de 1866 fue designado departamento de la república de Guatemala por el presidente José Vicente Cerna manteniendo esta categoría durante 69 años, el 29 de abril de 1935 en decreto 20-81 el presidente Jorge Ubico suprimió el departamento de Amatitlán reduciéndolo a municipio.

La etimología de la palabra Amatitlán se deriva de "AMATL" voz Nahuatl, que significa papel o amate, árbol abundante en la región de cuya corteza y fibra se obtiene el papel empleado por los indígenas pocomanes que habitaron la región de Amatitlán, se le conoce también con el nombre de Ciudad de las Letras». (1)

Amatitlán colinda al norte con los municipios de Villa Nueva, Villa Canales, San Miguel Petapa, al sur con los municipios de Palín del departamento de Escuintla y con Santa María de Jesús del departamento de Sacatepéquez. Al este con los municipios de San Vicente de Pacaya del departamento de Escuintla y Villa Canales del departamento de Guatemala, al oeste con los municipios de Magdalena Milpas Altas y Santa María de Jesús del departamento de Sacatepéquez.

Amatitlán presenta un paisaje rico en recursos naturales que le convierten en una región única. Cuenta con una extensión territorial de 204 kilómetros cuadrados. Las fuentes económicas principales son la agricultura, ganadería, avicultura, industria y turismo. Su altura es 1200 a 1500 metros sobre el nivel del mar, es un área que pertenece a la zona húmedo subtropical templado. La topografía de su suelo es irregular quebrada en un 65%, con pequeños valles. El mayor de estos ocupado por la cabecera municipal, la ciudad de Amatitlán también cuenta con una gran cantidad de cerros, canteras, y minas situadas en la parte poniente de la región. Las rocas son otro de los recursos naturales del municipio como sus diferentes tipos de arena, sus recursos hidrológicos son abundantes y de gran importancia, el lago de Amatitlán, el recurso hidrológico principal con una extensión de 15.2 kilómetros cuadrados.

(1) Piedra Santa, Julio. GEOGRAFIA VISUALIZADA. : Editorial Piedra Santa, 1996. Pág. 8

UBICACION FISICA

El valle que ocupa la ciudad de Amatlán tiene una extensión casi de 17 kilómetros cuadrados. Se encuentra a una distancia de 30 kilómetros de la ciudad capital sobre la carretera conocida como carretera internacional del pacífico. Su jurisdicción está formada por 8 cantones, 14 aldeas, 8 caseríos y 47 colonias.

ORGANIZACION POLITICA:

El municipio de Amatlán está organizado de la siguiente forma: un alcalde municipal, 2 síndicos titulares, un síndico suplente, 5 concejales titulares, 2 concejales suplentes.

Amatlán en su totalidad consta de 41 alcaldes titulares distribuidos de la siguiente manera: 17 alcaldes urbanos, 8 alcaldes auxiliares de los cantones y 9 alcaldes auxiliares de las colonias consta de 24 alcaldes auxiliares rurales»(1)

MARCO REFERENCIAL DE LA COMUNIDAD "RAQUEL BLANDON DE CEREZO":

La comunidad Raquel Blandón de Cerezo, fue fundada en honor de la esposa del presidente Vinicio Cerezo, el 5 de noviembre de 1987. La comunidad surge de la invasión de los terrenos, por familias provenientes de toda la capital, la comunidad cuenta con catorce manzanas divididas en orden alfabético. Actualmente se hacen gestiones legales para el cambio de nombre de la comunidad, decidiendo llamarla "El Morlón".

En 1.987 se formó el comité precedido por la señora María Luisa de la Cruz de Arias, quien junto a otros miembros de la comunidad realizaron las gestiones para legalizar la pertenencia de las tierras.

Los servicios con que cuenta la comunidad son : Energía eléctrica domiciliar, escuela pre-primaria, agua potable cada 2 días, 7 iglesias evangélicas, y una iglesia católica en construcción.

CONDICIONES DE VIDA :

Existen quinientas viviendas, en las cuáles habitan setecientas familias, por lo tanto se evidencia el hacinamiento, ya que en cada casa viven de dos a tres familias, dichas viviendas son la mayoría de block y lámina : la ubicación de la colonia está a dos kilómetros del puente llamado "la Gloria". La mayoría cuenta con luz eléctrica.

(1) Piedra Santa, Julio. GEOGRAFIA VISUALIZADA. : Editorial Piedra Santa, 1996 Pág. 8

ASPECTO ECONOMICO :

Las personas tienen mucho problema para agenciarse de fondos, ya que la mayoría son sub-empleados, por lo que son mal remunerados : gran parte de los hombres se dedican a trabajar por obra determinada ejemplo : Albañilería, zapatería, ayudante de mecánico, ayudante de camión, ayudante de ruletero, etc., por lo que salen fuera de Amatitlán en busca de mejores condiciones de trabajo, entre las áreas a las que acuden para buscar empleo son: Villa Nueva, Escuintla, Palín, y la mayoría a la capital.

En el caso de las mujeres se dedican en un gran porcentaje al cuidado de sus casa e hijos. La minoría se dedica a la venta de frutas, verduras y comida y otras a la costurería.

ASPECTO DE SALUD :

No se cuenta con servicios de personal médico y paramédico, solamente existe una comadrona que es la que atiende los partos en la comunidad, ella cobra 150 quetzales acudiendo a cada casa a darle el servicio de post-parto a las atendidas, el resto acude al Hospital de Amatitlán. Esporádicamente al Centro de Salud el cuál proporciona atención en salud, en dicha comunidad el centro de atención en este tipo de jornadas se efectúan en la Escuela no contando con el lugar adecuado para dicha consulta se forman largas filas en las cuales solo un 5% son atendidos.

EN CUANTO A HIGIENE :

Se observa drenajes a flor de tierra, calles no asfaltadas lo que provoca que las aguas negras salgan a la carretera y desemboquen en el lago de Amatitlán, lo que causa mayor contaminación del lago.

El ambiente se ve afectado por un olor fétido que emana de las casas, ante el inadecuado manejo de heces fecales, teniendo para lo cuál letrinas que se encuentran a poca profundidad.

Las calles se mantienen llenas de basura la cual es depositada en los mismos drenajes, los desechos tanto orgánicos como inorgánicos se depositan en un lugar de la calle para ser quemados, conducta que se mantiene en todas las casas de la comunidad como medio de control de basura.

A NIVEL DE EDUCACION :

La educación formal es deficiente : según la municipalidad existe un 80% de analfab-

betismo, existe solamente una escuela preprimaria, a la cual asisten 40 niños por aula. La mayoría de niños acuden a las escuelas del Municipio de Amatlán, la escuela no cuenta con recursos didácticos, ni de infraestructura adecuado, en tiempo de verano e invierno existe una gran contaminación ya que el basurero está cerca de las aulas, no cuenta con áreas verdes, se concentra mucho polvo y los niños se divierten jugando con tierra en verano y en el invierno con el lodo.

A NIVEL POLITICO :

Están organizados en un comité pro-mejoramiento, el cuál maneja los proyectos de desarrollo y de los problemas de las personas que están inscritas en Plan Internacional que son 280 familias, el resto no está afiliada a ninguna organización y carecen de los beneficios que tiene estar afiliados. Debido a anteriores comités que malversaron fondos, Plan Internacional dejó de brindar ayuda a la comunidad en los años de 1,994 a 1,996, dicha malversación de fondos dejó dividida la comunidad por lo que se formaron problemas que incurrieron a la violencia física, por lo que en este ciclo 1,997, Plan entra a funcionar nuevamente con la condición que los integrantes no hubieran participado en anteriores comités.

El nuevo comité consta de una presidenta, secretaria y vocal, al igual que catorce coordinadores (uno por manzana), quienes velan por las necesidades de la comunidad estructurando proyectos.

ASPECTO CULTURAL :

Se observó que invocan a Dios en dos religiones predominantes, la católica la cual cuenta con una iglesia en construcción ya que la anterior fue quemada por problemas entre vecinos, y la evangélica la cual cuenta con siete iglesias a donde asisten sus seguidores.

PROBLEMÁTICA PSICOSOCIAL :

Dentro de esta problemática se ha podido observar y convivir con dichas prácticas psicosociales, la pobreza se caracteriza por falta de recursos para el desarrollo, ya que les impide a los habitantes tener un acceso a los elementos satisfactorios de necesidades básicas. Por lo que han optado en formar grupos organizados (maras) que causan violencia física y psicológica, tanto en la colonia como en sus alrededores, por lo que se hace peligroso estar en la comunidad. La violencia en la que está inmersa la comunidad radica entorno al consumo de drogas y formación de maras, etc.

El conformismo es considerado un problema de prioridad ya que las personas de la comunidad, están acostumbrados a que se les dé lo que solicitan, ante lo cual Plan tomó la

siguiente modalidad, gestionar sus proyectos con la participación activa de la comunidad teniendo Plan como función el aprobar los proyectos autogestados por la comunidad.

Las relaciones entre vecinos son inadecuadas, siendo común los pleitos y las discusiones verbales, esto genera mayor violencia y menor ayuda entre ellos mismos.

1.2 ANTECEDENTES INSTITUCIONALES

HISTORIA DE PLAN INTERNACIONAL

A invitación del gobierno de Guatemala Plan inicia sus labores en el departamento el Progreso Guastatoya en el año de 1978; a raíz del terremoto; Plan se extiende al municipio de Amatitlán en 1979, luego al departamento de Zacapa en 1986 y el municipio de Villa Nueva en 1990.

Otros de los departamentos a los que recientemente se ha extendido es Jalapa 1993, y Baja Verapaz 1994.

En Guatemala Plan es conocido como Plan Internacional Guatemala y trabaja en favor de la niñez guatemalteca.

PLAN INTERNACIONAL FINALIDADES Y ATRIBUCIONES:

Desde hace casi 60 años, Plan Internacional a hecho toda la intención por responder a las necesidades de los niños, en 1995 el fundamento de la labor sigue siendo la misma.

Plan trata de cumplir el objetivo en el contexto de las tradiciones y la cultura de comunidades del mundo entero.

Para estar en condiciones de crear mejoras, se necesita trabajar en colaboración con las comunidades, las familias y sobre todo los niños.

Plan proporciona los medios y el apoyo necesarios para permitirles poner en práctica las ideas, de los pobladores de las comunidades que atiende.

En la actualidad se observa un aumento interrumpido del número de ahijados por plan, los beneficios de plan se dirigen a casi ocho millones de niños que forman parte de una familia mundial. Plan Internacional desarrolla formas de incrementar los ingresos de los padres asegurando la calidad, servicios sanitarios y ayudando a las comunidades a aprovechar sus recursos de modo óptimo, Plan está estableciendo un entorno seguro y sólido en países en vías de desarrollo.

Las familias afiliadas constituyen un elemento claro de esta labor, toman parte en reuniones celebradas en el seno de sus comunidades, desarrollan ideas de proyectos, siguiendo de cerca su puesta en práctica.

Los colaboradores de Plan constituyen el activo más valioso y hacen todo lo que se puede para que todos sus donativos, se traduzcan en resultados positivos. Una de las fuentes más importantes de Plan reside en su mano de obra multicultural, esta mano de obra presenta una diversidad notable: los miembros del personal representan a 32 nacionalidades y trabaja en 35 países dónde se desarrollan programas así cómo en nueve países donantes.

IDENTIDAD DE PLAN INTERNACIONAL:

Plan es un organización humanitaria de desarrollo internacional con orientación hacia el niño, sin afiliaciones religiosas, políticas o gubernamentales, el patrocinio de niños constituye los cimientos básicos de la organización.

VISION DE PLAN: La visión de plan es un mundo en que los niños realizan su pleno potencial en sociedades que respetan a los derechos y dignidad de las personas.

MISION DE PLAN: Se esfuerza por lograr mejoras duraderas en la calidad de vida de los niños en países en vías de desarrollo, mediante un proceso de unión a través de la cultura y la incorporación de significado y valora sus vidas permitiendo que los niños, sus familias y sus comunidades satisfagan sus necesidades básicas y aumenten su capacidad de participación en su sociedad así como de su beneficio. Promover las relaciones tendientes a aumentar la comprensión y la unidad entre las diferentes culturas y países.

PROGRAMAS, PROCESOS, SERVICIOS DE PLAN: Plan identifica como su cliente externo al niño y a la niña de las áreas de influencias del programa procurando mejorar la calidad de vida y avances de los derechos de la niñez, fortalecer la capacidad de las familias y comunidad para proveer estabilidad y protección a los niños de las comunidades afiliadas.

PRINCIPIOS DE PLAN: Aprovechando las fuentes externas e internas Plan promueve para si y sus asociados y para el desarrollo Comunitario para sí el logro de su misión.

INTEGRACION: Las intervenciones de Plan están integradas en estrategias de programas coherentes para mejorar la calidad de la vida de la niñez.

EQUIDAD DE GENERO: Busca que la mujer tenga igualdad en oportunidad, control, acceso de los recursos.

SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL: Plan promueve el acceso igualitario y sostenible del empleo de recursos naturales por las personas. En la base del entendimiento de su relación con el ambiente.

EMPODERAMIENTO Y SOSTENIBILIDAD: Plan fortalecerá la capacidad a largo plazo de todos los miembros de la comunidad para manejar los asuntos que afectan el bienestar de la niñez.

COOPERACION: Plan trabaja a través de la comunidad las ONGS y otras entidades, basado en el mutuo respeto y actividades afines.»(2)

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

La comunidad "Raquel Blandón de Cerezo, Amatitlán" esta constituida por 700 familias de las cuales, se atendieron 181 de ellas. Las que fueron atendidas mediante los distintos sub-programas del Ejercicio Profesional Supervisado.

Dentro del sub-programa de docencia se atendió a 40 mujeres, ocho de ellas participaron en la capacitación sobre estimulación temprana de 0-6 años.

La capacitación de problemas de aprendizaje se realizó con los maestros de la escuela, siendo estos ocho, este grupo estuvo ubicado en las edades de 18-30 años.

En el sub-programa de servicio se atendió: un grupo de 45 niños en las edades de 0-6 años en el programa estimulación temprana; en la atención sobre problemas de aprendizaje en la escuela se atendieron a 17 niños en las edades de 7-13 años. Mediante apoyo psicoterapéutico se atendió un total de 70 entre niños y mujeres en las edades de 7-35 años.

Mediante el programa de Investigación se detectó a un grupo de 30 niños en las edades de 6-12 años, realizando con ellos la investigación sobre: "CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS". Realizando el abordamiento de la problemática por medio de Ludoterapia y modificación conductual.

Las mujeres se dedican al cuidado de los hijos y a las labores del hogar; la capacitación de estudiantes para la escuela de la comunidad se ve disminuida ante la falta de espacio físico adecuado, motivo por el cual los niños acuden a las escuelas del interior del municipio Amatitlán, los niños se dedican al cuidado de sus hermanos menores y a realizar oficios domésticos.

Las mujeres al igual que los niños no tienen ninguna distracción, por lo que acuden a las vecindades a reunirse con sus amigas y los niños a jugar en las calles.

(2) Documento Plan Internacional Guatemala, 1994, Pág. 2-25.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La preparación académica que el individuo adquiere durante la infancia y la adolescencia es fundamental para que pueda alcanzar éxito durante la edad adulta. los problemas de aprendizaje y agresividad que se han observado en la comunidad "Raquel Blandón de Cerezo de Amatitlán", en niños de 6 a 12 años; no es sólo en niños que repiten el año escolar, sino que es un problema de orden psicológico, biológico y social que afecta tanto a los niños como a sus familias en su entorno social familiar.

Es por eso que se hace necesario brindarle atención psicológica al niño tomando en consideración la diversidad de factores que inciden directamente en él, y que podrían incluirse en factores de orden social, genético, ambiental, cultural, económico, biológico y psicológico. Entre otro de los factores que inciden en los problemas de aprendizaje en la comunidad, especialmente; es aquel donde los padres muchas veces por falta de interés o de formación de sus hijos no se acercan al establecimiento, para conocer la problemática de rendimiento o conducta de sus hijos, así también la falta de confianza y la poca comunicación, son barreras que provocan el acrecentamiento, de los problemas de aprendizaje y de agresividad. Por eso es necesario también capacitar a maestros y padres de familia ya que son una fuente importante de generación de conocimientos para que ellos puedan detectar de mejor manera la problemática y darle una atención remedial para un mejor desenvolvimiento del aprendizaje y minimizar las conductas desencadenadas por la agresividad en los niños. Identificar las causas que lo generan como lo son la falta de estimulación que es necesaria, que son actividades que oportuna y acertadamente enriquecen al niño en su desarrollo físico y emocional. En una forma de comunicación que servirá más adelante en el desarrollo así como en las etapas posteriores del aprendizaje también se debe tomar en cuenta las malas relaciones entre el padre y el niño, o entre los progenitores, tal es el caso del maltrato contra la mujer o conflictos conyugales los cuales generan valores sociales conflictivos en el niño y repercuten en fracasos excesivos en la escuela, así como de desórdenes de conducta derivados de la agresividad en el ambiente familiar y social.

La importancia de capacitar a los maestros es para que estos sean multiplicadores de la labor de detección como de orientación a padres sobre las estrategias a seguir en casa, para apoyar el aprendizaje de los niños convirtiéndose los padres en el apoyo multiplicador, en la labor del maestro en clase. El maestro al igual que los padres juegan un papel importante en la adquisición de una identidad sana en el niño, su trabajo ayuda tanto a prevenir como a superar los sentimiento de inferioridad.

CAPITULO II

REFERENCIA TEORICO METODOLOGICO

2.1 BASES TEORICAS-METODOLOGICAS DE LOS PROBLEMAS A TRATAR

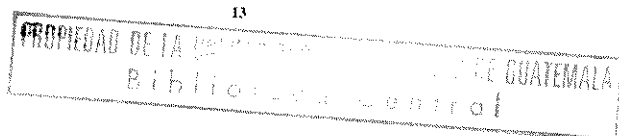
ESTIMULACION TEMPRANA

«Al principio de las investigaciones respecto al desarrollo y crecimiento del niño, señalaban que la inteligencia de un individuo estaba predeterminada gráficamente por lo tanto era fija, está hipótesis establecida en la teoría Darwiniana 1859. Basándose en la evolución de las especies. Francis Galton, primo de Darwin apoyaba esta teoría y decía que la inteligencia del hombre era hereditaria 1869, pero las investigaciones de Alfred Binet en 1900 vienen a revolucionar esta creencia, porque él piensa que la inteligencia puede desarrollarse si es estimulada y la relaciona de la siguiente manera: la inteligencia en un niño es como la tierra de un campo, para la cuál un experto agricultor ha diseñado un cambio en el método de cultivar, de tal manera que en lugar de tener como resultado una tierra desierta, obtengamos en su lugar una cosecha. En base a lo anterior Eisenberg elabora un estudio denominado « El estudio de los niños». Extiende las investigaciones diciendo que no todos los niños son iguales por lo que se deben establecer métodos de crianza que sean sensitivos y responda a las necesidades y capacidades de cada niño, a partir de estos estudios se realizan una serie de investigaciones que dieron como resultado, que el medio ambiente es un factor sumamente importante y determinante para el desarrollo y crecimiento del niño. También por ésta época los pediatras se daban cuenta de que los niños institucionales presentaban un mayor número de morbilidad y mortalidad que aquellos que vivían con sus familiares biológicos.»(3).

«De la primera guerra mundial se conoce el término de privación biológica. Shelds en 1938 demostró que en niños con retraso mental, mejoran su intelecto cuando tempranamente son trasladados de una institución a un hogar sustituto el cuál le brinda al niño el afecto de estímulos necesarios para su desarrollo si esto se cumple el niño en su edad adulta, podrá integrarse satisfactoriamente a una sociedad. René Spitz en 1945: comprobó el rol crucial de la madre durante el primer año de la vida del niño. En 1965 en Estados Unidos implantan el primer programa orientado a contrarrestar los efectos de privación múltiple que sufren los niños a nivel socialmente bajo, luego vienen una serie de estudios e investigaciones acerca del desarrollo y crecimiento del niño.

A principio se inició el programa con el nombre de Estimulación Precoz, pero luego

(3) Arce y Beatriz de García, «Educación Especial» Proyecto Unesco 1994, Pág. 10



en base a diversos estudios esta técnica se extendió cambiando su nombre por el de Estimulación Temprana que es el que en la actualidad tiene. Este cambio se debió a que la Estimulación precoz la ayuda se dirige a niños con problemas biológicos.»(4).

DEFINICION:

Se define el término de Estimulación Temprana como una serie de actividades enriquecedoras que percibe el niño en forma oportuna y sistemática en edad preescolar, a través de técnicas sencillas que le relacionan con variedad de personas y objetos. Estas estimulan las áreas biológicas, psicológicas y sociales, permitiéndole desarrollar su potencial al máximo para que pueda participar en actividades en la sociedad. En años anteriores se confundían los términos temprana y precoz en la actualidad son conceptos bien recibidos del medio para aprender nuevas maneras de hacer las cosas.

QUE SE ENTIENDE POR AREAS DEL DESARROLLO :

Son grupos de conductas que tienen una finalidad común por ejemplo, el área motora gruesa comprende todas las conductas que el niño presenta para adquirir control del equilibrio del cuerpo, de manera que llega un momento que puede pararse, caminar y saltar sin ningún tropiezo. Área Motora Fina, abarca el proceso mediante el cual el ser humano aprende a utilizar sus manos en forma coordinada de modo que puede valerse de un lápiz, cortar con tijeras desgranar y cocer, así sucesivamente se describen las demás áreas.

Las áreas de desarrollo son las siguientes: A. Reflejos, B. Motora Gruesa, C. Motora Fina, D. Cognoscitiva, E. Lenguaje; F. Socio Afectiva. G. Hábitos de salud y nutrición

Lo que abarca cada una de las áreas del desarrollo : reflejos, (se valoran solamente en el recién nacido, son respuestas automáticas mecánicas que se presentan con gran intensidad en el recién nacido. Estas conductas dependen de la integridad del sistema nervioso central y constituye la base de la conducta futura del niño, por esa razón es muy importante la evaluación y la estimulación. B. Motora Gruesa: comprende las habilidades que el niño va adquiriendo para movimientos armoniosamente los músculos del cuerpo de modo que puede poco a poco, mantener el equilibrio de la cabeza, tronco, y extremidades para sentarse, gatear, sostenerlos y manipularlos en forma cada vez más precisa. C. Motora Fina: abarca las destrezas que el niño va adquiriendo progresivamente en el uso de sus manos para tomar objetos, sostenerlos en forma cada vez más precisa. Lenguaje: Se entiende por el lenguaje todas las conductas que le permiten comunicarse con las personas que le rodean, incluyen los sonidos que emite y aquellos que escucha e interpreta, los gestos que acompañan, la conversación y el manejo de símbolos verbales y gráficos como la escritura, que adquiere generalmente cuándo entra a la escuela. Socio-Afectiva: está área abarca un lado el proceso mediante el cual el niño aprende a comportarse. Con amigos aprende a comportarse dentro de su grupo.

(4) Arce y Beatriz de García: «Educación Especial» Proyecto Unesco 1994 Pág. 10

G.Hábitos de salud y nutrición : Esta área comprende las conductas que ayudan al niño a conservar su salud física entre ellas la alimentación, el sueño y la limpieza : los hábitos adquiridos en estos tres campos dependen en gran medida de que los adultos que los cuidan están dispuestos a enseñárselos, en esta área la capacitación de los padres y familiares del niño es por lo tanto sumamente importante.

EVALUACION

«La evaluación de un niño se basa básicamente en los siguientes pasos: a. pesar y medir al niño. b. tamaño. Anotar los datos del peso y talla en las gráficas correspondientes. c. Evaluar el nivel de desarrollo del infante con ayuda de la escala selectiva para la educación del desarrollo del niño. d. Planificar actividades de estimulación de acuerdo con los resultados que se obtuvieron en las evaluaciones de crecimiento y desarrollo. La escala de Edin es una escala selectiva para la evaluación del desarrollo integral del niño consta de 115 conductas que han sido seleccionadas de la escala completa para la evaluación integral del niño, este instrumento fue elaborado con base a una muestra de 919 niños de Costa Rica, sanos para determinar si un niño era sano. Se utilizaron criterios médicos que incluyeron antecedentes del embarazo, parto y periodo prenatal, postnatal. Historia clínica y estado de salud física y mental y nutricional del menor, desde su nacimiento hasta el momento en que fue evaluado, durante el estudio en esta escala se encuentran representados niños normales de todas edades, sexos y procedencias y nivel socio-económico con los cuáles se pueden comparar otros pequeños cuyo nivel de desarrollo se desea conocer, cada una de las conductas que aparecen en la escala son cumplidas al menos por el 70% de niños de la muestra»(5).

ATENCION AL RECIEN NACIDO:

Se debe insistir con la familia de la necesidad de protección y cariño del recién nacido, se debe motivar y orientar sobre la importancia de la lactancia materna, se le debe señalar a la madre de la importancia de que su estado emocional debe ser adecuado para que el amamantamiento tenga los efectos deseados, recordándole que los problemas emocionales alterarán la cantidad y calidad de la leche materna, insistir en que el momento del amamantamiento debe ser tranquilo, sereno, con privacidad y dedicación amorosa por parte de la madre, recordando a la madre de los hábitos y procedimientos higiénicos que deberán acompañar a la lactancia. Se debe de prestar atención a las alteraciones del sistema digestivo en los primeros meses de vida pues puede reflejar dificultad de la madre, que están siendo absorbidas por el niño, y que son sintomatizadas a través de diarreas o estreñimiento, se debe orientar a los padres sobre el apareamiento de celos por parte de los hermanos al recién nacido, debiendo señalarse la necesidad de que los padres proporcionen la atención más adecuada para cada uno de sus hijos dependiendo de sus edades.

(5)M.R. Cerezo: «Manual de Atención del Recién Nacido», editorial Pedro Santa, Guatemala, 1981. Pág. 15

GUIA PARA ESTIMULACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO

Es un manual dónde se encuentran las actividades que deberá realizar padres y adultos para facilitar el desarrollo de los niños. algunas de estas acciones pueden requerir de tiempo extra por parte de los padres mientras que otras se pueden llevar a cabo durante el día cuándo se trabaja en el hogar o en el campo. las responsabilidades del promotor del desarrollo integral del niño será la de capacitar a los padres para asegurarse de que lo están haciendo bien y sobre todo, convencerlos de que cuánto hacen será de gran beneficio para todos.

Las actividades de estimulación al igual que la escala de evaluación están divididas en fases sin embargo, estas son para el primer año de vida. Como se desarrollan las actividades de estimulación: una característica importante de las actividades de estimulación es que se llevan a cabo aprovechando las ocupaciones de la vida diaria del adulto con el solo o con otros niños, esas actividades habituales del pequeño, cuándo el niño ayuda en alguna faena del hogar dialogar con él acerca de las cosas que pasan en la familia atenderlo con paciencia, cuándo grita o llora respetarlo cuando protesta por algo que considera injusto, imponer las disciplina y los límites adecuados para la edad : en otras palabras, se busca conocer a los niños, aceptarlos como son respetarles sus diferencias y disfrutar con ellos mientras crecen ; desde luego poniéndoles límites congruentes, consistentes y adecuados desde los primeros días de nacidos

PERSONAS MEJOR CAPACITADAS PARA LLEVAR A CABO EL PROGRAMA DE ESTIMULACION TEMPRANA :

Cualquier persona está en capacidad para aprender acerca del crecimiento y desarrollo infantil, y de transmitir lo aprendido por medio de orientaciones y recomendaciones a los padres, está persona se convierte en el principal enlace entre otros padres de familia y los lugares de atención del niño como lo son: centros infantiles, puestos de salud, fidei comunitario, previamente capacitado, pueden incorporarse al programa. Si entendemos por promotor la persona que inicia algo procurando en todo momento sus logros.

PROBLEMATICA DE LA INFANCIA EN CENTRO AMERICA :

Cada año nace en Centro América un millón de niños, de ellos cerca de 100.000 morirán antes de cumplir los 6 años. De los que sobreviven 600.000 sufrirán algún grado de desnutrición y cerca de 100.000 presentarán retraso en su desarrollo psicomotor es decir solamente una quinta parte de los niños nacidos tienen la posibilidad de crecer y desarrollarse en forma sana, de los 200.000 restantes aproximadamente 100 niños presentan talentos especiales que nunca podrían desarrollarse si no se les proporciona las adecuadas oportu-

tunidades. En un medio pobre, destacan la privación ambiental, y afectiva así como la incapacidad de los servicios de salud y educación para ayudar a todos los niños del área. El panorama de nuestras sociedades es claramente pesimista sobre todo cuando pensamos que los niños de ahora se convertirán en adultos del mañana y que en sus manos estará el manejo de nuestras naciones. (6)

LA ESTIMULACION:

Se logra garantizando al niño una salud adecuada, alimentación equilibrada, vacunación, y evaluaciones médicas. Detectando precozmente las enfermedades y trastornos de su desarrollo y crecimiento y tratándolos en forma oportuna, brindándoles las oportunidades de una relación afectiva basada en el contacto físico en el respeto de las necesidades infantiles y en el planteamiento de mensajes y límites claros. Ofreciéndoles objetos y juguetes que llaman la atención del niño y lo hagan actuar sobre ellos, explorándolos.

ASPECTOS GENERALES DE LA PRIMERA INFANCIA:

Antiguamente se creía que el recién nacido era incapaz de aprender e interactuarse con su medio ambiente. E incluso se ignoraba su personalidad e individualidad; en la segunda mitad de este siglo ya hay muchos investigadores, quienes creen que la individualidad del infante puede tener una influencia poderosa en sus relaciones futuras con las personas que le cuidan, el recién nacido trae una capacidad neurofisiológica, que de acuerdo a la estimulación que reciba, le permitirá un mejor desarrollo : Del primero al cuarto mes con los reflejos ya ejercitados, el niño adquiere nuevas experiencias comienza a relacionar algunas cosas, se da cuenta del mundo cuando le sucede algo agradable, repite una y otra vez sus acciones, como deseando perfeccionar o descubrir a fondo las experiencias por medio que le aportan las cosas que le rodean. De los 4 a los 8 meses explora su medio, por lo que descubre nuevas cosas y es capaz de reaccionar y reconocer con mayor seguridad, se interesa por lo que el mismo descubre. De los 8 a los 12 meses no solo se limita a imitar, sino sabe lo que quiere y lo busca en este período, permite poseer mayor movimiento, ya que es capaz de gatear o caminar sostenido, por lo tanto su campo de exploración aumenta.

A los 24 meses realiza juegos simbólicos, adquiriendo la capacidad de representar cosas ausentes, en esta etapa es capaz de caminar, de explorar la casa, subir y bajar gradas primero con ayuda y luego sin ayuda, en su inicio apila de dos a tres cubos, después cuatro y pronuncia entre cinco y diez palabras, más adelante asocia dos palabras y utiliza individualmente la actividad.

(6) González Guerra, Beatriz. «La estimulación temprana como prevención de alto riesgo». Editorial Piedra Santa 1988. Pág. 46

ATENCION PRENATAL:

Se le orienta a las mujeres de la comunidad sobre aspectos importantes del embarazo, la necesidad de proporcionar cariño, protección al niño que va a venir. Se le inculca de la importancia del deseo y aceptación del embarazo e insistir sobre que el parto es un proceso natural y necesita de cuidados médicos adecuados, fomentar la relación familiar y actividades positivas hacia el embarazo no debe ser motivo del alejamiento sexual de la pareja, al menos que exista contra indicación por el médico.

FACTORES DE MAYOR RIESGO PRENATALES EN SALUD MENTAL:

Se le orienta a las mujeres de la comunidad sobre las causas de embarazos de mayor riesgo que deberán ser referidos cuándo hay rechazo absoluto de la madre hacia el niño, es posible que la madre quiera abortar en los primeros meses de embarazo, la manera de hacer frente a esto dependerá de la actitud de su familia y de su comunidad. Apoyarla y estimularla a aceptar su condición como algo grandioso y de gran importancia para la mujer. Estimularla al no uso de drogas, alcohol o tabaco que pueden causar deterioro cerebral y serios daños pulmonares, por lo que debe de evitarse.

El promotor de salud mental comunitario, puede aprovechar cuando la madre hace sus visitas médicas prenatales, para averiguar como se siente con el embarazo y darle una idea que le permitan tener confianza para cuando el niño llegue.

Estimular a las madres junto con el promotor de salud para organizar, para que aprendan y conversen sobre el parto y el cuidado del bebé. Si la madre siente constantemente que no desea tener al niño en los últimos meses, esto resultará preocupante si esta idea persiste cuando siente los movimientos del bebé, entonces hay que preguntarle cómo se siente con respecto al embarazo y brindarle ayuda emocional.

DESARROLLO Y CRECIMIENTO DEL NIÑO:

Todo ser orgánico posee y desarrolla un crecimiento que le permiten adaptarse al medio ambiente en que vive y así llegar a un nivel de madurez adecuado para desenvolverse en el mismo. El ser humano no escapa de este proceso que es tan importante dentro de su vida, motivo por el cual se describirá el desarrollo y crecimiento del niño de 0 a 2 años. Los términos de desarrollo y crecimiento en muchas ocasiones tiende a confundir a las personas, porque los dos se dan simultáneamente ; pero es importante hacer notar que existe diferencia entre ambos y sin embargo no son independientes.

CRECIMIENTO:

Es el proceso cualitativo que consiste en el aumento de peso, tamaño y estructura de un ser orgánico.

DESARROLLO:

Es la serie de cambios cualitativos que poseen un orden de coherencia, permitiendo realizar funciones complejas con mayor facilidad; lo cual contribuye a lograr su madurez. En el proceso de crecimiento, desarrollo y madurez del niño se pueden observar cambios tanto normales como anormales por distintas causas, pudiéndose evidenciar algunos de estos en el período escolar o pre-escolar.

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

«Los problemas de aprendizaje son incapacidades ocultas; en la mayoría de casos, los niños con este tipo de problemas se miran y actúan como otras personas. Su incapacidad no se manifiesta hasta que se enfrentan a destrezas de lectura, escritura o cálculo, o a la demostración de otras aptitudes académicas. Las personas con problemas de aprendizaje son capaces de realizar bien muchas actividades; sin embargo encuentran dificultades en satisfacer las demandas académicas típicas de un salón de clases. No aprenden tan rápido ni tan fácil como los otros estudiantes y caen por debajo de sus compañeros de la misma edad. La lectura es el área de mayor problema para algunos estudiantes con alteraciones en el aprendizaje, para otros es la escritura, ortografía, matemática o alguna combinación de ellas. Las personas con problemas de aprendizaje no son las únicas que presentan bajo rendimiento escolar lo que las distingue de otros es que alcanzan resultados insatisfactorios a raíz de su pobre desempeño. Los problemas de aprendizaje son desordenes en el desarrollo cognoscitivo, pensamiento y comunicación.» (7).

Hay muchas clases de problemas de aprendizaje, están las dificultades de percepción, atención y memoria. Algunas personas con problemas de aprendizaje experimentan necesidades socio-emocionales. Baja percepción individual de su propia autoestima, también se ve perjudicada la adquisición de destrezas sociales e interpersonales así como la habilidad académica de las cuáles se siente más la etapa escolar persistiendo hasta la edad adulta, en ella los continuos fracasos académicos y sociales afectan el ajuste comunitario y vocacional. Además algunas personas con alteraciones en el aprendizaje pueden presentar necesidades físicas y de salud. Estas son de un interés especial cuando el problema de aprendizaje está asociado con un deterioro neurológico o con hiperactividad.

(7) Wolf, Sufia; «Trastornos Psicológicos del Niño»; México: Editorial Siglo 21, 1985. Pág. 15

DEFINICION DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

DISCREPANCIA ENTRE EL RENDIMIENTO ESPERADO Y EL OBTENIDO:

Muchas definiciones sostienen o por lo menos indican que el rendimiento de las personas con problemas de aprendizaje cae bajo de lo esperado. Debido a que su inteligencia está por lo menos en el promedio, se presume que tienen el potencial para un rendimiento a este nivel.

A pesar de estas expectativas el niño, rinden poco, por lo menos en alguna área, su rendimiento es motivo de tal preocupación que se considera como un impedimento. Otra parte de esta noción o discrepancia es el desarrollo desigual. Un desempeño pobre en una área contrasta por lo menos con uno adecuado en otra. A diferencia de condiciones como el retardo, que afectan de manera global, los problemas de aprendizaje tienden a hacerlo en áreas específicas de funcionamiento.

MANIFESTACIONES CONDUCTUALES DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

Estas constituyen los signos del problema siendo los comunes: bajo rendimiento en habilidades académicas para la lectura escritura o cálculo. Dificultad para escuchar hablar, problema para pensar o razonar algunas dificultades en habilidades sociales e interpersonales.

INTEGRIDAD EXCLUSION DE OTROS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE) :

Las definiciones intentan excluir las dificultades para aprender que son producto de otros factores, para separar a la población con problemas de aprendizaje del total de personas que presentan bajo rendimiento usualmente se excluyen las alteraciones que son, en primer lugar resultado de otros factores determinantes como las condiciones culturales y económicas, o de pobre preparación académica. Desde el punto de vista de Wallace y Mcloghlin, los problemas de aprendizaje son definidos, en parte por la integridad de un individuo : Inteligencia normal, porque se excluye el retardo mental, visión y audición adecuadas, porque los impedimentos sensoriales están excluidos y hasta otros más. Sin embargo los problemas de aprendizaje no son reconocidos como tales, solamente cuando los trastornos son debidos primordialmente a otras causas.

ENFOQUE O EXPLICACION DEL PROBLEMA DE APRENDIZAJE:

«Definiciones médicas explican la discrepancia entre el rendimiento actual y el esperado en términos de deterioro neurológico. Definiciones psicológicas hablan del conocimiento cognoscitivo y desordenes que pueden ocurrir en el procesamiento de la información: particularmente en la memoria, atención, percepción. Definiciones educativas se centran en las manifestaciones conductuales de los problemas de aprendizaje así como en la deficiencia en destrezas escolares básicas.» (8).

(8) Lewia, Rena: «Educación de niños y adultos excepcionales» una introducción a la Educación Especial Guatemala Editorial Piedra Santa, pag. 11

El término problemas de aprendizaje se refiere a un grupo heterogéneo de desordenes manifestado por dificultades significativas en la adquisición y uso de la capacidad para escuchar, hablar, leer, escribir, razonar o calcular. Estos desordenes son intrínsecos al individuo y se presume que se deben a una disfunción del sistema nervioso central.

Aunque estas alteraciones pueden ocurrir concomitantemente con otras condiciones limitadoras como la deficiencia cultural, educación insuficiente o inapropiada así como factores psicogenéticos, o no son el resultado directo de esas circunstancias o influencias.

NATURALEZA DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

A pesar de poseer una inteligencia promedio una persona con problemas de aprendizaje aprende algunas destrezas en forma más lenta que sus compañeros y después de mucho esfuerzo, su aprendizaje puede ser más laborioso y requerir gran dedicación de su parte. Los problemas de aprendizaje no afectan todas las esferas de que hacer humano, actualmente hay tres cuerpos principales de investigación de características de aprendizaje de individuos con estos problemas, el primero: describe destrezas académicas y logros intelectuales de esta población; el segundo problemas cognitivos específicos, deficiencia en perfección memoria, y procesos psicológicos. El tercero describe la interacción entre capacidad e incapacidad de estudiantes con problemas de aprendizaje.

RENDIMIENTO ACADEMICO Y DESEMPEÑO INTELECTUAL:

»Se concentra en destrezas escolares básicas de lectura, escritura, y cálculo las cuales se acentúan más con la edad. Los problemas de aprendizaje para un alumno se acentúan a la llegada la adolescencia. El adolescente con problemas de aprendizaje ha sido descrito cómo el más bajo de los alumnos con bajo rendimiento, su puntaje típico en lectura, escritura y cálculo se presenta abajo del percentil 10 (Schumaker). Muy pocos progresos en la adquisición de destrezas básicas y los problemas académicos continúan durante su vida adulta.»(9)

ASPECTO COGNOSCITIVO:

La presencia de una deficiencia en una o más funciones cognoscitivas importantes para el aprendizaje. El síndrome de Strausse se caracteriza por problemas perceptivos, distracción e hiperactividad. Clements en 1966 publica 10 características para la disfunción cerebral mínima: hiperactividad, impedimentos perceptuales y motores, habilidad emocional, deficiencia en coordinación en general, desordenes en la atención, (período de atención corto), distractibilidad, perseverancia), impulsividad, desordenes en la memoria y pensamiento, problemas específicos de aprendizaje, lectura, aritmética, escritura, ortografía), tras-

(9) Papalia, Diane, E. -Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia, México: Editorial Mc Graw Hill 1990 Pág. 577

tornos del habla y de la audición, irregularidades en el electroencefalograma, signos neurológicos equívocos. Algunas de estas características se relacionan de forma directa como el funcionamiento cognitivo en el impedimento perceptual motor, desorden de atención impulsividad, y pensamiento.

Los procesos psicológicos son un conjunto de habilidades individuales empleadas para procesar la información, tanto en su forma receptiva como expresiva. los componentes mayores de los procesos psicológicos son la recepción de información su asociación y su emisión. Lerner 1981 define los procesos psicológicos como la manera en que los seres humanos organizan e interpretan los datos o estímulos del mundo. La percepción es la habilidad psicológica para procesar o usar la información recibida por medio de los sentidos.

En el campo del lenguaje los niños con problemas de aprendizaje pueden experimentar retraso en el desarrollo de las habilidades para escuchar y hablar así como en la adquisición de estructuras lingüísticas, como resultado de los desordenes de procesamiento y producción del lenguaje.

La incapacidad para poner atención se asocia, a veces, con la distractibilidad, impulsividad, e hiperactividad.

ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE:

En este tipo de problemas se emplean las habilidades cognitivas que posee el individuo para enfrentarse a tareas de aprendizaje. Las estrategias son formas dinámicas de interacción entre el sujeto y las demandas de las tareas de aprendizaje. En la tareas de memoria, los alumnos sin problemas adoptan una estrategia que les ayuda a recordar: con problemas de aprendizaje no emplean estrategias recuerdan menos, memorizan de manera diferente.

En los desordenes de atención los niños con problemas de aprendizaje no pueden llevar a cabo ni comenzar una tarea escolar, cuando se enfrentan a una actividad no saben como hacerlo su atención vacila fácilmente o se dedica a una parte de la misma que no tiene importancia, fijan su atención en datos irrelevantes e ignoran lo relevante. Tienen dificultad para tomar notas, comprender lo que escucha, poner atención a los señalamientos del profesor, leer rápidamente, estar conscientes de los propios errores y su escritura, tomar exámenes y otras técnicas de estudio importantes.

CARACTERISTICAS SOCIALES Y EMOCIONALES:

Los individuos con problemas de aprendizaje experimentan dificultad en la

interacción social además de dificultades académicas. En general, los niños con discapacidad no son bien aceptados por sus compañeros. Los maestros tienden a preferir a los niños con rendimiento promedio en vez de niños con problemas de aprendizaje por lo que muestran una imagen pobre de sí mismos y menos autoestimación. Debido a que atribuyen el desempeño en una tarea a la suerte u otros factores externos por lo que muestran conductas inapropiadas; por lo cuál los maestros interactúan enfocándose al manejo de conductas.

Tienen dificultades al interpretar claves sociales describiéndolas como negativas o agresivas siendo comunicadores pasivos, parecen oyentes inactivos, reacios a pedir declaraciones, y tendientes a estar de acuerdo con los demás fuera del salón de clases no participan en actividades sociales dependen del apoyo familiar.

CARACTERISTICAS FISICAS Y DE SALUD:

El desarrollo físico es normal, sin embargo, existe el diagnóstico médico de daño cerebral, desordenes de percepción motora, deficiencias de coordinación, síntomas asociados a impedimentos neurológicos, hiperactividad, distracción, impulsividad y desordenes en la concentración y atención.

IDENTIFICACION Y TAMIZAJE:

Determinar el grado de aprestamiento escolar, establecer programas de tamizaje auditivo y visual, evaluación por medio de tests de la memoria auditiva, habilidad para escuchar, discriminación visual, lenguaje y conceptos cuantitativos.

El propósito de identificar tempranamente es la predicción de los problemas de aprendizaje escolar.

Existen varias señales de alerta de los problemas de aprendizaje aparte del pobre desempeño escolar, tales como habla bien pero lee mal, confunde letras similares como la «b» y la «d» y palabras como dime y mide; adivina constantemente cuando está leyendo, tiene extrema dificultad en matemáticas, es torpe, tienen dificultad con cintas y los botones, con atrapar pelotas, tiene problemas en la comprensión y seguimiento de instrucciones, tiene dificultad para expresar sus pensamientos: tiene problemas para comprender el tiempo y la distancia; confunde conceptos espaciales como: arriba, abajo, izquierda, derecha; atrás y adelante; tiene lapsos cortos de atención, se distrae fácilmente, es superactivo, pasivo, indiferente o apático; es impulsivo; no puede esperar; no puede prever consecuencias.

CRITERIOS EN LA DETERMINACIÓN DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

Es difícil diferenciar a los alumnos con problemas de aprendizaje de aquellos con

problemas de rendimiento escolar, primero debemos analizar las definiciones para determinar las características críticas del impedimento. Luego, cada una de ellas debe ser operacionalizada de manera que pueda ser observada y medida.

DETERMINACION DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

CARACTERISTICAS	OPERACIONALIZADA COMO
Una discrepancia entre el desempeño esperado y el real	Una diferencia entre el desempeño actual en una prueba de inteligencia y en mediciones de rendimiento académico (u otras destrezas importantes apropiadas para la edad)
Exclusión de otras condiciones, características o impedimentos como la razón de la discrepancia	Hallazgos negativos de retardo mental, perturbaciones emocionales y otros
Función cognoscitiva inadecuada en alguna habilidad específica o estrategia asociada con problemas de aprendizaje	Pobre desempeño en mediciones de atención, memoria, percepción y otros procesos psicológicos; documentación sobre estrategias inefectivas.

Las relaciones de los padres con los hijos son como se establecen los vínculos de comunicación entre ellos. Si las relaciones no son sanas, es decir si no tienen la atmósfera de afecto, comprensión y entendimiento entre ambos, serán relaciones disfuncionales o sea que son relaciones dañinas que causaran tanto problemas de aprendizaje, como problemas de maltrato infantil, no se va a ver desde el punto de vista económico, sino de amor entre ellos, ya que cuando existen relaciones inadecuadas, en las cuales el hijo sea maltratado ya sea física o emocionalmente, el niño crecerá con problemas de índole físico-psicológico, y pueden haber algunos casos en donde el padre sea demasiado permisivo, que el niño resulta agrediendo, pero esta también es una relación mala y resulta patológica.

MALTRATO INFANTIL

Al menor se le puede ubicar en tres grandes etapas:

INFANCIA:

Que va del nacimiento a los 5 años, en términos universales: esta es considerada como una etapa de alto riesgo para su existencia y desarrollo psicosocial. Se trata de una etapa de la vida en que su actividad gira en torno a la crianza.

Esta situación demanda de la familia como de las instituciones sociales y políticas una particular atención y prioridad, principalmente en relación a las necesidades de desarrollo de su personalidad (aspectos físicos, sociales y culturales). Podemos decir que el eje de la vida del infante es la familia y que la problemática de esta va a incidir de manera directa en las condiciones y posibilidades de su desenvolvimiento actual y futuro.

NIÑEZ:

Comprende de los 7 a 11 o 13 años. La conquista de determinadas capacidades, forja ciertas cualidades y adquiere conocimientos sobre su realidad circundante que complementa la realidad del muchacho con su medio. Desarrollando determinadas actitudes ante el mundo y la vida.

El niño va adquiriendo una mayor escala de autonomía respecto a su familia, como parte de la formación de su personalidad, se adquiere el conocimiento escolar, incursionando en el mundo de los símbolos, pasando a ser su eje principal la escuela.

ADOLESCENCIA:

De los 11-13 a 17 años. Además de los cambios sexuales, esta etapa se caracteriza en el modelado o desarrollo de sentimientos y valores, así como la diferenciación en los roles interfamiliares.

MALTRATO INFANTIL:

El maltrato infantil, que suele llevar la denominación de «SINDROME DEL NIÑO APALEADO»: puede definirse como cualquier acto con intencionalidad por parte de quienes están al cuidado del niño, ya sea utilizando instrumentos o sin ellos y ocasionando lesiones, intoxicaciones y algunas veces hasta enfermedades a dichos niños. Esto ocurre con frecuencia en sociedades desfavorecidas en donde superan las ideas conflictivas más que el propio razonamiento y son padres con ideas autoritarias y de propiedad. Hay varios tipos de maltrato infantil en los cuáles tenemos, el maltrato por negligencia, maltrato emocional, y maltrato por abuso sexual. El maltrato por negligencia se da por inconveniencia que encuentran los cuidadores de dicho niño frente a sus necesidades físicas, sociales, psicológicas, intelectuales y aparte porque no tienen una visión hacia el futuro del niño. Desde el punto de vista que un padre no cubra las necesidades básicas del niño, siempre existe negligencia, las cuales se dan de manera consciente o por ignorancia, incultura, pobreza o por falta de capacidad para la protección de sus hijos. El maltrato emocional, es cualquier acto que rebaje la autoestima del niño como el rechazo, ignorar al niño, aterrorizarlo, aislarlo, así también la indiferencia, la falta de seguridad, de afecto, rechazo verbal, incomunicación, insulto, desvalorización repetida, discriminación, educación bajo intimidación y las

exigencias propias de las edades de los adultos. El maltrato por abuso sexual, lo consideramos entre el maltrato físico y el emocional y se puede definir como participación del niño en una actividad sexual, para lo cual el niño no está preparado por su desarrollo y en las que se están violando tanto las leyes sociales como legales. La incidencia del maltrato infantil, que no son solamente más que el número de casos que son atendidos por los profesionales, también existen casos que pasan desapercibidos. (10)

Existen internacionalmente y en nuestro país leyes que protegen a los niños de este maltrato que es: la convención internacional sobre los derechos del niño, que es la declaración y es una afirmación de principios de carácter meramente moral y no encierra obligaciones específicas, la convención tiene una fuerza coercitiva, requiere una forma de decisión por parte de cada estado que la suscriba y ratifique, e incluye mecanismos de control para verificar el cumplimiento de sus disposiciones y obligaciones.

CAUSAS DEL MALTRATO:

FACTORES INDIVIDUALES: En alguna ocasiones se encuentra cierto argumento que trata de justificar el maltrato a menores, así como situaciones tales como: ignorancia, o incapacidad paterna para educar al niño.

FACTORES FAMILIARES: Las circunstancias que generan puede ser de niños no deseados provenientes de unión extramatrimonial, familias numerosas con carencias educacionales, económicas, vida desordenadas inestabilidad y desorganización hogareña.

FACTORES SOCIALES: El maltrato al niño se produce en todo estrato social, clase o nivel económico sin importar raza o religión.

AGRESION SEXUAL: Violencia forzada, abuso sexual, lujuria pública, o exposiciones indecorosas, que afectan al niño moral y física y psicológicamente, quedándole un trauma que le hace sentir rechazo tanto de la familia como del ambiente. Se entiende que los padres o tutores que abusan sexualmente de los niños son individuos con trastornos de personalidad, no ubican su papel de educadores, esto puede ser por la mala formación dentro de sus hogares o en su psique lo cual se debe a factores sociales (11).

CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL:

CONSECUENCIAS MENTALES: El niño tras el maltrato, muestra inafectividad o agresividad a quienes le rodean, retraso del crecimiento, retraso mental, encefalopatías ocasionadas por falta de afecto, trauma y en algunos casos repetición del maltrato durante la vida adulta ; con frecuencia se desarrolla delincuencia, prostitución, homosexualismo, odio.

(10) Martínez Roig, A. y J., de Raul Ochotorena. «Maltrato y abandono de la infancia. 1993. Pág. 29»

(11) Auriaguerra, J. «Manual de psiquiatría infantil. Barcelona, Editorial Masson, 1983. Pág. 94»

resentimiento, incapacidad para readaptarse socialmente, trastornos de conducta, desconfianza.

El daño psicológico que se genera al niño maltratado afecta en su psique generando ciertos estados mentales alterados, siendo estos:

ANSIEDAD: La ansiedad forma parte de la existencia humana su característica principal es el sentimiento de peligro inminente con una actitud de espera, que provoca un trastorno más o menos profundo, experiencia que invade al individuo hasta sus mismas raíces, se manifiesta

Se manifiesta sobresalto, hipercinencia, reacción neuromuscular vegetativa, estados de inhibición, mas o menos duraderas, las cuáles son de una manera franca de ansiedad por la sensibilidad al estrés así como reacciones excesivas a los estímulos internos y externos, se ha podido establecer, que la ansiedad puede ser generado de fuentes diferentes como el contagio, ansiedad, traumática, y ansiedad de conflicto.

La ansiedad de conflicto depende de la edad del niño, el grado de dependencia y sugestionabilidad, así como la identificación de padres ansiosos. La ansiedad traumática depende de conflictos en el entorno del niño, las experiencias son relacionadas con conflictos ya existentes, los beneficios secundarios en forma de solicitud de mimos se vuelven excesivos por no hallar estabilidad en el medio ambiente.

La resolución en la ansiedad de conflicto depende del conjunto de factores especialmente de acumulación de perturbación durante el desarrollo psicosexual, puede ser superada mediante el funcionamiento de un yo más competente durante la maduración.» (12).

DEPRESION: La depresión infantil es considerada por algunos como normal y para otros como patológico, la respuesta depresiva es una reacción afectiva que puede compararse a la angustia.(Mashler). La sintomatología de la depresión depende tanto de la edad como del sexo, se dice que en los lactantes como en el preescolar la depresión tiene una sintomatología psicósomática en el niño en edad escolar su sintomatología se presenta como: enuresis, onicofagia, manipulación genital, miedos nocturnos, y otros. En niños mayores la depresión se muestra en esfera cognitiva, como en la rumiación, ideas e impulsos suicidas acompañados de sentimientos de inferioridad. Se ha demostrado que las niñas depresivas son en general tranquilas e inhibidas con fluctuaciones del humor y rumiación, mientras que los chicos no establecen contacto ya que tienden a aislarse combinándolo con inhibición en el aprendizaje, irritabilidad, dificultad en relaciones interpersonales escolares, y agresividad.

(12) Ajunaguerra, J; Op. Cit. Pág. 92

DIFICULTADES ADAPTATIVAS: Esto se refiere al grado de dificultad o modificación psíquica y física en funciones conductuales, tendiente a acomodarse en condiciones exteriores. Los niños experimentan durante el desarrollo, la resolución de dificultades para satisfacer demandas ambientales que lo llevan a un ajuste integral. Las diferencias adaptativas son más notorias al ingreso a la escuela durante el desprendimiento del hogar, enfrentándose a una vida social intensa planteada en una serie de normas puestas por los mayores que son rígidas.

La evolución sana del niño consiste en la represión masiva de vivencias conflictivas dada a la imposibilidad de dar soluciones en ese instante, pero que en un futuro podrá realizar; ya que es la misma estructura familiar la que lo reprime y aflora en su vida adulta. Cuándo un niño no se logra adaptar al medio ambiente que lo rodea, las personas le rechazan causando sentimientos de inferioridad en el niño.

IMAGEN CORPORAL Y MENTAL : Existen diferentes maneras de concebir la imagen corporal y mental, Piaget opina que la manera de organizar un pensamiento depende de la particular relación sujeto-objeto, asimilar un objeto o esquema es satisfacer una necesidad así como de estructura cognoscitiva a una acción. Para adquirir la idea de aspectos cognoscitivos sobre las nociones corporales y la imagen mental debe de hacerse de forma esquemática.

Una noción operatoria del cuerpo, se encuadra en un espacio objetivo representado o en el espacio euclidiano que se halla directamente relacionado a la operativa en general o particular operativa el terreno espacial. Son estas nociones las condiciones para comprender las relaciones entre el cuerpo y la organización de las praxias y agnosia.

CONSECUENCIAS FISICAS: Estas consecuencias pueden darse en niños maltratados, o en causas accidentales. El maltrato durante la infancia, puede producir retraso en el crecimiento, daños a nivel cerebral, impedimentos físicos, lesiones irreversibles, pérdida de algunos de los sentidos, daños a nivel orgánico.

FACTORES ETIMOLOGICOS EN EL MALTRATO INFANTIL:

DESINTEGRACION FAMILIAR: La falta de algunos de los padres en la familia no importando su condición económica o social, provoca en la mayoría de los niños el abandono. El padre que queda sosteniendo el hogar deberá tener una formación especial pero esto es difícil de conseguir en algunos casos o muy a menudo es la madre que se hace cargo de los hijos, esta por la misma situación económica puede llegar a límites extremos como la prostitución o a unirse a otro hombre para compartir gastos.

Esto repercute seriamente en los niños puesto que ellos asimilan de manera subjetiva las problemáticas, al iniciarse el maltrato del padrastro o madrastra ante la obligación impuesta de sostener el hogar o de ser echados de los mismos.

TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES:

FAMILIA AGOTADA: Es aquella donde ambos padres viven ocupados en actividades extrafamiliares, por lo general son de tipo financiero dejando el hogar emocionalmente estéril.

FAMILIA INVERTIDA: La madre aborrece su femineidad el padre acepta a medias el papel masculino estas actitudes pueden ser inconscientes, esta familia es una especie de matriarcado la madre es casi la autoridad absoluta crítica y empuja al hombre y este a su vez ocupa un papel secundario en el hogar dedicándose a su trabajo y actividades concernientes a su familia.

FAMILIA HIPEREMOTIVA: Se caracteriza por la gama de expresiones emotivas, padres y niños dan rienda suelta a sus emociones en mayor medida de lo normal, todos los sentimientos se expresan ante la más pequeña provocación.

FAMILIA IGNORANTE: Ambos padres por uno u otro motivo carecen de conocimientos generales acerca de lo que los rodea, sea por deficiencia mental o por otras razones, los adultos son prejuicios exponen a sus hijos a conceptos cerrados e inhibidos del mundo que los rodea.

FAMILIA INTELLECTUAL: Se conoce también como familia serena, los padres se dedican a actividades intelectuales, siendo extraordinariamente inhibidos en expresiones emocionales, este tipo de padres tiene mucha preparación académica y se dedica a sus propios intereses intelectuales.

Este tipo de familia se fundamenta en una tipología individual de padre.

PATERNIDAD IRRESPONSABLE: Por la mala orientación que se le brinda a los jóvenes respecto a una conducta sexual, estos experimentan relaciones sexuales a muy temprana edad y como consecuencia el producto que es el niño no deseado es abandonado o golpeado, ignorado, o despreciado por los padres, es enviado a instituciones benéficas, estos al crecer no tienen la tutela de sus padres para corregir sus faltas y enmendarlas.

TIPOS DE PADRES INADECUADOS:

PADRE SOBREPOTECTOR: Es más frecuente en madres que en padres, se caracteriza por excesiva preocupación en salud y bienestar del niño desde nace, la madre vive en cons-

tante temor de que algo malo le sucede al niño volviéndose omnipotente, vigilante y rápida para advertir consecuencia infortunadas de sus actos a su hijo.

PADRE SEDUCTOR: Excesiva y frecuente estimulación de la conciencia sexual del niño en el sentido de estimulación libidinosa o productora de placer, cuando se baña al niño después de los 8 años, prestando atención adicional, e innecesaria a sus zonas genitales.

PADRE REPULSIVO: No es muy común, es un adulto que por sufrir una enfermedad mental no está en condiciones de asumir su papel de padre y esposo.

PADRE INMADURO: Es el que llega a la paternidad a consecuencia de sus impulsos sexuales sin intención o deseo de tener un hijo, infantil en su orientación emocional no se encuentra adecuado para asumir responsabilidades paternas.

LA CASA, ESCUELA DE VIOLENCIA: « La violencia intrafamiliar crece con la violencia social, la situación de guerra sucia que vive el país ha acrecentado la sub-cultura de la violencia, por años se a interiorizado la violencia como la primera y la única forma de respuesta a todos los problemas cotidianos sociales, personales o políticos, esta violencia es ejercida sobre los niños que se ven atacados por la forma de vida moderna, el estrés, la penuria económica, el alcoholismo, las drogas, pero esta violencia no son solo golpes sino intimidación psicológica y verbal; es la tortura, el encierro, descuido y abandono: son formas de reacción que se han convertido en acciones corrientes en las familias y son aceptadas socialmente.» (13).

Este tipo de violencia no esta de ningún modo desligado de la sociedad en que se desarrolla y con la que interacciona la familia; la violencia intrafamiliar es un reflejo de violencia social, desigualdad, insatisfacción de necesidades básicas, desempleo, carencia de vivienda, salud; que vive nuestra sociedad con la consiguiente acumulación de ansiedad y tensión.

En la casa y a veces también en la escuela, en los medios de comunicación y en la calle, el individuo interioriza una forma de ser, de pensar y de actuar intolerante y violenta, nunca ve que el dialogo las consultas, las decisiones compartidas, cuentan para resolver los problemas; el castigo físico y la sumisión se constituyen en las pautas de acción y comportamiento ante los conflictos.

Los niños a los que se les descuida o maltrata no tiene una buena relación con su familia, a esto se les puede considerar temerosos de los adultos no presenta curiosidad o interés por aprender y se tornan introvertidos o inactivos retrasando su desarrollo mental y sufriendo daño físico. La situación de estos niños se caracteriza porque se mantienen en un

(13) Moznack, Gloria. "Violencia conyugal, una cruda realidad" Editorial El Tiempo, mayo de 1988.

rincón y pareciera que nadie les presta atención, la casa se ve sucia, y el niño luce desdichado o llora constantemente sufre de desnutrición o parece enfermo, vecinos y allegados a la familia saben del maltrato puesto que este presenta las lesiones sin explicación aparente. A estos niños que se maltrata físicamente o se descuida no llegan a establecer una relación de confianza con otras personas viéndose afectada la manera de socializar con otros niños; para ellos resulta difícil el aprendizaje o muy probablemente no irán a la escuela dándose el caso de niños que trabajan a edad de 6 o 7 años. Pero el maltrato no sólo lo sufre el niño por parte de sus progenitores sino que dentro de estos también se presenta el maltrato teniendo-se el caso de la violencia contra la mujer o maltrato.

MALTRATO CONTRA LA MUJER

La violencia contra la mujer es aquella que se ejerce por medio del insulto, o abuso tanto físico como mental dañando la integridad de la mujer, esta es la manifestación de la relación jerárquica ejercida por el hombre como una expresión de poder expresada a través del temor, violencia, intimidación y subordinación.

Las manifestaciones más comunes son golpes, gritos, amenazas e insultos, chantajes o burlas, hostigamiento, o violación, homicidio, incesto, aborto, y otros; y sus efectos son el temor, miedo, o vergüenza, dolor, desconfianza y confusión, dependencia, baja autoestima o incapacidad para sentir y provocar placer, incapacidad para dar y recibir afecto, agresividad, depresión o comportamiento destructivo, presencia de una personalidad fragmentada. Pero la violencia no sólo se da en el hogar a manos del cónyuge sino que también se presenta a otros niveles y estos son:

A NIVEL SOCIAL: El no reconocimiento de la participación y capacidad de trabajo de la mujer, por lo que se le toma en cuenta para tareas domésticas.

A NIVEL POLITICO: Se manifiesta en amenazas permanentes asesinatos, secuestros, desapariciones, cosas las cuales ocurren también y con más frecuencia en los hombres.

A NIVEL LABORAL O DE TRABAJO: Se manifiesta en cualquier propuesta, presión o acto verbal, físico en función de ascenso, por un aumento salarial.

A NIVEL EDUCACION: Son expresiones permanentes tales como la discriminación, el veto del estudio a la niña por ser mujer, lo cual es muy común en los pueblos y comunidades rurales de nuestro país.

A NIVEL MEDIOS DE COMUNICACION: Por medio de mensajes abiertos o sutiles que promueven directa o indirectamente el ejercicio de la violencia física o psicológica.

El concepto de mujer golpeada no solo se utiliza para las situaciones de golpes dramáticos, también incluye un proceso en el que la lenta tortura emocional va provocando heridas invisibles a esto se le llama el ciclo de violencia:

SORPRESA INICIAL: La violencia de sus maridos o compañeros las toma desprevenida. Generalmente los describen suaves y gentiles, conductas que los profesionales consideran como fachada de hostilidad.

LAS GOLPIZAS GRAVES NO SON PREDECIBLES: Son los hombres golpeadores quienes controlan la magnitud de los incidentes.

AUMENTO DE LOS CELOS: Aumenta su posesión sobre la mujer golpeada así como la invasión en el mundo de su mujer.

SEXUALIDAD INUSUAL: Comportamiento incestuoso o seductor con las hijas.

RECUERDO DE LOS DETALLES DE UNA GOLPIZA GRAVE: Aumenta la vergüenza y necesidad de apoyo que ellas sienten.

ENCUBRIMIENTO: Con frecuencia niegan y encubren esta información para proteger a sus compañeros golpeadores.

ALCOHOLISMO: Los hombres son incapaces de controlarse cuando han bebido.

MARCADO ABUSO PSICOLOGICO: Críticas y sufrimiento de agresiones verbales de los hombres golpeadores, acusando a la mujer de sus fallas, son ellas las que siempre pierden.

AMENAZAS FAMILIARES: Amenazan con agredir a los familiares o amistades de la mujer golpeada.

PANICO A LA UTILIZACION DE INSTRUMENTOS PARA GOLPEAR: Descripción de cómo las torturan, esto incluye el uso de armas y otros instrumentos.

OMNIPOTENCIA: El golpeador da a los otros, señales de que es omnipotente. Al mismo tiempo, la mujer cree que en cualquier momento puede ser frágil.

CONCIENCIA DEL PELIGRO DE MUERTE: Saben que las amenazas de violencia no son falsas y que los golpeadores son capaces de matarlas o de suicidarse.

El ciclo de golpes tiene tres fases que varían tanto en duración como en intensidad para una misma pareja y entre distintas parejas: la fase de acumulación de tensión; la explosión o fase aguda de golpes; la calma.

FASE 1. ESTADIO DE ACUMULACION DE TENSION: Golpes menores, usualmente intenta calmar a su compañero a través de conductas que antes le han resultado exitosas, cariño, complaciente o evitar entrometerse en los asuntos de él. La mujer acude, inconscientemente, a un mecanismo de defensa: la negación: se niega a sí misma que está enojada y que ha sido injustamente herida tanto psicológicamente como física. Racionaliza que tal vez merece el abuso y, a menudo, se identifica con el razonamiento de su compañero. La repetición de una misma defensa psicológica, se niega a sí misma lo que ya conoce. Niega su terror a la inevitable segunda fase, intentando creer que pueden controlar a su compañero, efectivamente tienen algún control, que lo pierden cuando la tensión aumenta. La mujer golpeada intenta soportar los incidentes de golpes menores, durante la fase de acumulación de la tensión, pensando que es lo mejor que puede hacer. Ya no puede soportar el dolor, está extenuada por la tensión constante y tiene miedo del desencadenamiento de la violencia.

FASE 2. EL EPISODIO AGUDO DE GOLPES: «Punto donde termina la acumulación de tensión y el proceso y no responde a ningún control. En la segunda fase, el golpeador si bien puede comenzar justificando su conducta ante sí mismo, termina por no saber que va a pasar. Su rabia puede ser tan grande que pierde todo control sobre su conducta. Puede empezar con la intención de darle una lección a la mujer y detenerse cuando considere que ella ha aprendido su lección, cuando esto ocurre la mujer ya ha sido muy gravemente golpeada.» (14)

La anticipación de los que va a ocurrir genera gran tensión en la mujer golpeada, padece de insomnio, pierde el apetito o a la inversa, duerme mucho, come mucho, tiene fatiga constante, dolores de cabeza, de estómago, presión alta, reacciones dermatológicas y palpitaciones cardíacas.

Solo los hombres golpeadores pueden poner fin a la segunda fase. La única opción abierta a la mujer golpeada es encontrar un lugar a salvo para esconderse, durante esta fase aguda ella está consciente de todo lo que está ocurriendo; advierte que no podrá detener una conducta fuera de control y opta por no ofrecer resistencia. Afirma no sentir tanto el dolor, como la situación de trampa psicológica y el no encontrar salida. Se suma a esta sensación el presentimiento de que si se resiste su situación será peor. Suele tener la impresión de no ser ella misma, como si estuviera viendo a otra que cae y es golpeada. Finalizada la fase aguda, sigue un shock: negación e incredulidad de que el episodio realmente haya sucedido. Los síntomas incluyen indiferencia, depresión y sentimientos de desamparo.

(14) Facio Montejó, Alda. "Apuntes para abordar el problema de la violencia". San José, Costa Rica. 1991. Pág. 32

FASE 3. CONDUCTA ARREPENTIDA, AMANTE, BONDADOSO: «Esta se caracteriza por el arrepentimiento y la demostración de afecto del hombre golpeador. En esta fase el hombre golpeador se comporta de manera encantadora y constantemente cariñosa. Por regla general, el hombre se disculpa por su proceder en las fases previas y le expresa su arrepentimiento a la mujer golpeada. Pide perdón y asegura que la violencia no volverá a ocurrir. El hombre golpeador realmente cree que nunca volverá a lastimar a la mujer que ama: confía en su capacidad de control. Es más, intuye que le ha enseñado una lección con lo cual ella dejará de hacer lo que hacía y el no necesitará recurrir a pegarle. Tratará de demostrar su sinceridad: dejará de tomar, de ver a otras mujeres, de visitar a su madre, o cualquiera otra cosa que altere su estado de ansiedad interna. La mujer golpeada tiene valores muy tradicionales acerca del amor, son presa fácil de la culpa por desear abandonar el hogar, aunque están conscientes de que no son felices, recibe el mensaje de que el hombre golpeador necesita ayuda, implicando que si ella se quedara con él, él tendrá ayuda.

La mujer se convence a sí misma de que él podrá lograr hacer lo que le ha ofrecido. Durante esta fase, la mujer revive como un reflejo fugaz, su sueño original acerca de lo hermoso que es el amor. La conducta del marido la alienta a continuar la relación. Aún una mujer que ha sido golpeada repetidas veces recibirá cariñosamente la sinceridad y amor de que es objeto en este período.» (15).

Se debe tomar en cuenta la necesidad de prestar atención psicoterapéutica a la familia independientemente de la problemática que sus miembros atraviesen, para esto se toma en cuenta los tipos de psicoterapia basándose en los distintos enfoques psicoterapéuticos ya sea individual o grupal.

ABORDAMIENTO PSICOTERAPEUTICO

PSICOTERAPIA GRUPAL BREVE Y DE EMERGENCIA:

« La psicoterapia rápida (breve) deberá cumplir sus fines en el corto lapso que vaya de una a seis secciones terapéuticas, cada una del tiempo acostumbrado (cuarenticinco y cincuenta minutos), el terapeuta tiene que estar penetrantemente alerta para percibir cada comunicación significativa, mientras con rapidez formula los comunes denominadores, llena los huecos de las partes omitidas desde su ventajosa posición de sentido común, y caso simultáneamente tiene que decidir sobre cual es la intervención más fructífera, que tiene que cotejar con su avalúo de las fuerzas, circunstancias de la vida real del paciente y condiciones del yo del paciente. En la psicoterapia rápida el terapeuta no tiene tiempo para esperar a que se desarrolle el insight, tiene que crearlo. No tiene tiempo para esperar la elaboración, tiene que estimularla.

Y cuando estos aspectos básicos del proceso terapéutico no se presentan, tiene que

115 Walker : Leonore E. : "The Battered Woman", Harper & Row, Publishers, USA, 1979, Pág. 15

inventar alternativas. Por ello la psicoterapia rápida y de emergencia es propiamente una especialidad para el profesional experimentado, la psicoterapia rápida es una aplicación esforzada de la psicoterapia tradicional, que cobra vida por la situación vital del paciente o por el medio en el que se ofrece el tratamiento. La psicoterapia de emergencia es psicoterapia rápida aplicada en situaciones especiales de crisis y exigencia.» (16).

La psicoterapia breve tiene sus raíces en la teoría psicoanalítica ortodoxa, los procedimientos fundamentales de la psicoterapia rápida se derivan de la comprensión del comportamiento humano, normal y anormal, contenidas en la psicología psicoanalítica ortodoxa, la estructura teórica de la psicoterapia y del psicoanálisis está cimentada en un determinismo psíquico. El terapeuta debe partir de que cada acto tiene una causa: el dolor o el peligro al que se expone al paciente requiere que la intervención sea inmediata con algún grado de alivio obtenido tan rápidamente cuando sea posible, con gran frecuencia en la primera sesión terapéutica, la psicoterapia de emergencia está indicada para situaciones de dolor emocional agudo y desgarrado, para circunstancias seriamente destructivas, y en los casos de situaciones que activamente ponen en peligro la vida del paciente o de otras personas. La psicoterapia rápida suele indicarse también para individuos que tienen problemas que no requieren o que no son tratables mediante la intervención psicoanalítica, de la misma forma es indicada para el trabajo social y Comunitario.

PSICOTERAPIA DE APOYO: «Sirve para suprimir y disminuir la angustia. Para lograrlo, se tranquiliza al paciente diciéndole que todo se podrá resolver, se modifica su ambiente social cambiando el sitio donde vive, esta terapéutica puede ser prolongada o breve, según la naturaleza de los problemas de los cuales adolezca, no se intenta producir insight, aunque el terapeuta reconozca las defensas resistentes o mude al paciente del medio que le produce angustia, estas maniobras permiten un respiro y dan tiempo para que se restaure la organización de la personalidad, en la psicoterapia de apoyo se intenta ayudar al paciente a superar sus trastornos animándole, manteniéndole y fortaleciéndole su yo.» (17).

PSICOTERAPIA CONDUCTUAL: Las terapias de conducta son métodos encaminados a suprimir las conductas inadaptadas y a potenciar las adaptadas. Suelen utilizar los principios del condicionamiento y del aprendizaje. Los hábitos inadecuados son debilitados y eliminados, a la vez que se instalan hábitos adaptativos. Las terapias de conducta suelen utilizar como esquema referencial las dos modalidades de condicionamiento y el mecanismo de refuerzo. El condicionamiento respondiente o pavloviano se rige por el principio de asociación. El refuerzo es absolutamente necesario, ya que en su ausencia todo condicionamiento se halla amenazado de extinción.» (18).

PSICOTERAPIA DE GRUPO:

«La sociología clásica entendía al grupo sobre todo como un fenómeno histórico y social,

(16) Bellak y Small : "Psicoterapia Breve y de Emergencia", editorial Pax, México, 1990. Pág. 20

(17) y 180C. Kolb, Lawrence : "Psiquiatría Clínica Moderna", ediciones científicas La Prensa Médica, México, 1992. Pág. 862

como un problema de masas. El estudio de los grupos humanos tiene su punto de partida en la orda, para terminar en la sociedad organizada: El hombre se agrupa primero bajo el imperio del miedo y de la angustia y porque necesita defenderse; más tarde a perfeccionado el mecanismo social para responder a las exigencias económicas y técnicas, pero en cualquier caso el grupo se ha formado en función de una exigencia exterior y su dinamismo y cohesión tendría su punto de partida en la necesidad de defenderse. El grupo así estudiado lo era en función del universo exterior y no en función de sí mismo, el hecho nuevo consiste en la consideración del grupo como célula autónoma dotado de dinamismo propio que lo hace evolucionar por cuenta propia. La psicoterapia de grupo posee una característica que contrasta con el tratamiento individual: se parece más a las situaciones de la vida real y al trato social habitual: en consecuencia imparte al proceso significados constantes que equivalen a la realidad.

Mientras que en las situaciones psicoterapéuticas individuales todas las actitudes, condicionamientos y transferencias se aíslan en el paciente y solo se canalizan hacia un participante observador, en la interacción de grupo existe una multiplicidad de blancos hacia donde disipar esos factores y la transferencia se diluye esto tiene valores positivos y negativos.

Por una parte, ambos hechos se reducen la angustia y el miedo activados por los sentimientos hostiles y agresivos hacia las figuras de autoridad y permiten que las hostilidades y los resentimientos que el individuo experimenta pueden cambiar de dirección o desviarse hacia sus compañeros de grupo, por otra parte la multiplicidad de blancos y la dilución de la transferencia pueden complicar en una forma casi insoluble la producción de insight.» (19).

En general, el ritmo de frecuencia es de una a dos sesiones semanales y su duración suele ser de una hora con quince minutos, o de hora y media en los grupos abiertos de evolución larga y no limitada, como en el psicoanálisis individual, cuando uno de los participantes se va se sustituye por otro.

En los grupos cerrados se programa, por el contrario, para un tiempo limitado un año o un curso y se denomina también psicoterapia de grupo breve.

El número de participantes suele oscilar entre 7 y 10. Sólo un grupo de más de 4 miembros puede no discernir las tres dimensiones fundamentales en la actividad grupal: acontecimientos intrapersonales, interacciones didácticas o interacciones entre un paciente y el resto del grupo. Se tiende en general a que los grupos sean mixtos, pero existen grupos constituidos únicamente por hombres o por mujeres. Los participantes en un grupo de terapia pueden tener la misma edad, por la ventaja que es una problemática en común al igual que los intereses,

(19) Monedero, Carmelo: "Psicopatología General", editorial Biblioteca Nueva, Almagro Madrid, 1988. Pág. 704

aunque la diferencia de edades no constituye un obstáculo infranqueable. No es necesario, ni aconsejable la homogeneidad en el diagnóstico de los participantes salvo en caso de grupos especiales. Los grupos homogéneos seleccionan algunos mecanismos de defensa y los emplean estereotípicamente enfatizando y empobreciendo las sesiones en contraste con la riqueza de matices de los grupos más heterogéneos que utilizan mecanismos de defensa más variados. La coterapia facilita indudablemente el análisis transferencial y el de las contratransferencias, existiendo la tendencia de reservarla para grupos especiales.

TEST DE LA FAMILIA :

Una técnica proyectiva mediante el dibujo que se puede utilizar, es el test de la familia. Este método nos ofrece valiosa información sobre las relaciones interpersonales de la familia, cómo se valora al niño dentro de su familia, la dinámica afectiva que le rodea y hacia quién está dirigida con más frecuencia su hostilidad.

Para este propósito se le pide al niño que dibuje una familia que él imagine, se ha comprobado que éste siempre dibuja su propia familia describiéndola tal y cómo él siente.

Se tomarán en cuenta los aspectos vistos anteriormente en el test de la familia tamaño de la figura, sombreado.

Borrado, trazo de líneas. Omisión de algún miembro de la familia, frecuentemente el niño tiende a omitir a la fuente de su frustración, como el padre, a la madre o al hermano más pequeño. Lugar que ocupa el niño en el dibujo : si la figura que él representa está integrada dentro del grupo o si por el contrario se coloca aislado del grupo familiar.

Para un análisis más objetivo de la dinámica familiar, se pide al niño que describa una historia de la familia dibujada, qué hacen, qué se dicen, quien es el miembro más querido y quien es el miembro menos querido, quien es más bueno y quien es el más malo. El dibujo es un valioso instrumento para conocer la personalidad, las emociones y los valores de una persona. A través del dibujo el niño puede comunicarnos sus intereses, lo que piensa de sí mismo y de los demás. En el campo de la psicología infantil, esa técnica es de gran importancia para obtener información sobre el desarrollo emocional de los niños si tomamos en cuenta lo que se mencionó anteriormente sobre la dificultad que tienen los niños para verbalizar sus sentimientos. Se puede presentar en forma de juego y su aplicación resulta fácil. El dibujo tiene cuatro usos proyectivos : medición de la personalidad, medición del yo en relación con otros, medición de valores de grupo, medición de actitudes. El dibujo de la familia puede en caso de conflicto interior, proyectar la agresividad reprimida y revelarnos así su existencia, en casos de : celos de la pareja, desvalorización del padre del mismo sexo, agresividad contra el padre del mismo sexo, agresividad simbolizada por un animal.

GENOGRAMA : Es un formato para dibujar un árbol familiar que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones. los genogramas presentan la información en forma gráfica de manera tal que proporciona un rápido gestalt de complejas normas familiares y una rica fuente de hipótesis sobre como un problema clínico puede estar relacionado con el contexto familiar y la evolución tanto del problema como del contexto a través del tiempo. La historia y las pautas de relación que revela la evaluación de un genograma proporcionan claves importantes sobre la naturaleza de estas crisis : cómo pudo haber surgido un sintoma que conserva o impide alguna pauta vincular o que protege algún legado de generaciones previas., con el genograma se pueden estudiar los lazos familiares e indicar cuáles subsistemas familiares están funcionando y por lo tanto, cerca de nuevos estímulos sobre las condiciones cambiantes. El genograma ayuda al psicólogo a identificar los contrastes e idiosincrasias en familias que son del tipo de equilibrio complementario o recíproco. Estas le permiten explorar la estructura familiar en forma clara y observar y poner al día el "cuadro" familiar a medida que va surgiendo. Para una historia clínica, el genograma resulta un eficiente resumen clínico permitiéndole así al terapeuta que desconoce el caso adquirir, en forma rápida, una gran cantidad de información sobre una familia y tener así una visión de los problemas potenciales. Mientras que las notas escritas en una tablilla o cuestionario pueden perderse en la historia clínica, la información del genograma se reconoce de inmediato y se le pueden agregar datos o ser corregida en cada visita clínica a medida que se obtienen mas detalles sobre la familia.

Los genogramas le facilitan al psicólogo tener en mente a los miembros de una familia, así como también ciertas normas o sucesos que pueden tener importancia en el tratamiento de la familia. Al igual que el lenguaje hace potente y organiza los procesos del pensamiento, los diagramas familiares que exploran las relaciones y normas de funcionamiento pueden ayudar al médico al pensar de manera sistemática cómo los sucesos y las relaciones en las vidas de sus pacientes están relacionadas con normas de salud y enfermedad.

La información de un genograma se entiende mejor desde una perspectiva sistemática. La entrevista del genograma debe ser considerada como parte de una evaluación comprensiva, sistemática y psicológica. No existe una escala de medición cuantitativa para que el médico utilice el genograma como si fuera un libro de cocina en sus predicciones psicológicas. El genograma es más bien una herramienta interpretativa subjetiva con la cual el médico puede generar hipótesis tentativas para otras evaluaciones sistemáticas.

Las manifestaciones agresivas y las reacciones a la agresión (o sea la rabia y la lucha, la inmovilización, la huida y el miedo) son las respuestas antagonistas destinadas a proteger a cada especie de cualquier ataque y a facilitar las actividades alimentarias y sexuales.

La agresión, que en el sentido estrecho significa iniciar un ataque, en forma universal de conducta. Los niños exhiben al jugar los principios de la conducta de lucha. Tanto el ambiente externo como el interno influyen en la aparición de la agresividad y la impulsividad. El hambre, la restricción territorial y el aumento en la hormona sexual masculina elevan la actividad de lucha en diversos vertebrados.

AGRESIVIDAD Y CONDUCTA AGRESIVA EN EL NIÑO

«La agresividad puede considerarse como un período pasajero o como parte de la evolución de las personas; la agresividad parece originarse en el displacer, la insatisfacción o el dolor; lo que se sigue discutiendo es la existencia o no de un innato instinto de agresión.

Las primeras reacciones psicomotivas son ya reacción en el niño valiéndose de su cuerpo, se expresa y comunica, llama o protesta desde muy pronto presenta descargas psicomotoras con una nota agresiva.

Desde los cuatro años en adelante, las dificultades propias de la relación social siguen siendo la más frecuente razón de excitaciones, la cólera estallar posteriormente al encontrar obstáculos a sus planes, intereses o satisfacciones; pero como dice H. Wallon la cólera puede tomar dos rumbos distintos: Centrípeto y Proyectivo. Parece tornar sus golpes contra sí mismo o se dirige contra los que lo rodean; en la centrípeta predomina la angustia. La cólera proyectiva formada por reacciones contra el medio en cuya manifestación hace participar al factor ambiente.

La agresión aparece ya en las primeras relaciones, se presenta como una reacción contra el malestar y la incomodidad producto de causas externas o internas; el niño apenas es capaz de distinguir lo procedente del exterior. La agresividad es un potencial energético; al suprimirla de raíz su consecuencia será la pasividad. Si la insatisfacción es el único motivo de sus relaciones, su única solución será la permanente agresividad, agresividad constante y nada formativa, compulsiva.» (20).

La agresividad puede tener por resultado una satisfacción, pero a veces el mecanismo agresión-satisfacción se cierra en el mismo y sin posibilidad de abrirse con valor formativo. L. Bender señala la importancia de la agresividad en el niño, especialmente en el juego. Hace hincapié en el sentido de su conducta: contribuye al progresivo dominio del cuerpo y de los objetos, junto con el placer de destruir y, posteriormente de reconstruir. Distingue entre acción y agresividad propiamente dicha, que se produce en determinadas condiciones, y toma el sentido que le dé el niño. Al revés que el adulto, el niño no acierta a distinguir entre fuerza y salud, y cree en una restitución o restauración tras la destrucción.

(20) Claricio Harvey E. y George F. McCoy : "Trastornos de la Conducta en el Niño", México, D.F. El Manual Moderno, 1992, Pág. 41.

Por influencia del ambiente, el niño irá dominando paulatinamente su agresividad; y cada vez se manifestará de manera más indirecta y socializada.

«La agresividad tomará diversa apariencia según la edad y las causas ya que su agresividad se torna más contra los demás que contra él mismo ya que al faltarle la afectividad, manifiesta su agresividad mezclada con la ansiedad.

Según J. D. Noshpitz y P. Spielman los niños agresivos se dividen en cuatro categorías:

- A) el niño a merced de una separación, frustrado, reacciona violentamente e incluso en forma peligrosa.
- B) el niño que pretende dominar, pugna por lograrlo, divide para reinar, separa y actúa para dominar en el mundo de los mayores.
- C) el niño agresivo por su comportamiento erótico, obliga a los demás a realizar actos sexuales.
- D) el niño ansioso, cuyas acciones son producto de una gran ansiedad, en estado de tensión que explota llamativamente.» (21).

CARACTERÍSTICAS SOCIO-EMOCIONALES:

Muchas de las dificultades con que tropiezan las personas con desordenes de agresividad están asociadas con conductas sociales inapropiadas, estos son, usualmente, la preocupación fundamental de sus familias: los patrones de conducta de estos individuos incluyen excesos o deficiencias de comportamiento en áreas que son críticas para una relación social apropiada y para el desarrollo emocional, pueden ser excesivamente agresivos verbal o físicamente o bien deficientes en su habilidad para relacionarse con otros o para completar tareas este patrón de conducta inapropiado contribuye al rechazo y falta de desarrollo de destrezas sociales apropiadas.

En la vida cotidiana juzgamos en virtud de criterios objetivos si un comportamiento es agresivo o no, tales criterios dependen de experiencias de susceptibilidades personales y del sistema obligatorio de normas y valores.

El hecho de que, a pesar de todo, coincidamos generalmente con otros cuando se presenta una situación concreta, se debe a que compartimos un mismo fondo cultural y

(21) Wolpe, Joseph: "Práctica de la Terapia de la Conducta", editorial Trillas, México 1988, Pág. 117

social que influye en nuestras vivencias, en nuestros esquemas de interpretación y nuestros modos de reacción.

El condicionamiento clásico es importante sobre todo con miras al desencadenamiento de afectos favorecedores de la agresión, como ira y enojo, a través de estímulos originariamente neutros. El modelo de condicionamiento clásico permite explicar como los estímulos adquieren un carácter repelente, convirtiéndose no pocas veces en reforzadores negativos de agresiones; los comportamientos agresivos se aprenden temprana y fácilmente, porque suelen llevar al éxito sin mayores esfuerzos y de una manera más sencilla que las conductas alternativas, las medidas punitivas en el sentido de la teoría del aprendizaje permanece infructuosa en muchos casos porque aparecen tarde y no influyen y por lo tanto, en la conexión entre la agresión y éxito inmediato.

LA AGRESION EN LA ESCUELA: «Como en todas partes, así también en la escuela, las agresiones desencadenan en mayor o menor medida problemas serios. Los maestros sufren las agresiones de sus alumnos, de sus colegas y de sus superiores; los alumnos están expuestos a las agresiones de sus maestros y compañeros. Todos en conjunto están expuestos de diversas maneras a la violencia estructural y a las coacciones de la institución escolar.

Si el comportamiento agresivo de los alumnos y los problemas relacionados con él ocupan el centro de interés, entonces las agresiones de los maestros y la violencia estructural de la escuela aparecen como condiciones de las agresiones de los alumnos. Porque la agresión provoca una contra-agresión cuya función primordial es la defensa y la de protesta.

Las agresiones de los alumnos que se manifiestan en la escuela pueden ser consideradas: en un caso extremo, como expresiones de problemas personales y trastornos de relación, relativamente independientes de la escuela. En el otro extremo pueden ser consideradas como acciones condicionadas por la escuela y dirigidas contra ella. En la gran mayoría de los casos, intervienen ambos grupos de condiciones. Pues por un lado, las interacciones y las relaciones interpersonales que ellas expresan no pueden tenerse en cuenta independientemente de las condiciones sociales e institucionales en que se produce, y por el otro lado son las personas que representan, como actores, los sistemas e instituciones sociales.» (22)

Los programas de orientación conductista que definen y miden la conducta y luego disponen de las condiciones ambientales para enseñar y nutrir comportamientos más apropiados, además de mejorar las destrezas del niño, muchos de los programas conductistas intentan mejorar la habilidad de los padres para trabajar con el niño en el hogar, enseñando-

(22) Hanks, Huber, H. Mandl: "El Niño Agresivo y Desatento", editorial Kapeluz, Buenos Aires Argentina, 1989, Pág. 29

les técnicas específicas para hacerlo y controlando su progreso. Existe evidencia significativa que indica que el enfoque conductista es efectivo para mejorar la conducta de pre-escolares y escolares, estos niños son frecuentemente atendidos con un gran número de programas que proporcionan la oportunidad de modificar su conducta agresiva.

LA AGRESION COMO SOCIALMENTE APRENDIDA: «La agresión es aprendida al igual que otras clases de conducta, no se debe a un instinto o pulsión, sino que es el resultado de las normas, recompensa, castigos experimentados por el individuo y los modelos observados por él, conforme a este enfoque de aprendizaje social, la agresividad puede ser el resultado de: a) experiencias aversivas, b) beneficios o incentivos previstos. Las personas en una situación determinada en que ha sido reforzada con respuestas agresivas, tienden a responder agresivamente en otras situaciones, aunque no reciba recompensa alguna, unas se tornan agresivas, otras se aíslan, o se pueden volver hacia los demás en busca de ayuda, otras más emprenden la solución constructiva de su problema. La agresión al igual que otras respuestas, puede ocurrir en ausencia de la excitación emocional si es que el individuo piensa que la agresión lo conducirá a cierto resultado querido. Una de las formas básicas en que las personas aprenden una conducta nueva es la observación de otras personas que realizan esa conducta.

El estudio de la agresión desde la perspectiva conductista supone un análisis de los elementos de interrelación tales como: Condiciones del estímulo presente y aprendizaje previo— conducta agresiva— consecuencias de la agresión— conducta futura probable.

Actualmente se tienen una certeza razonable de que observar la violencia en la televisión y en el cine puede intensificar la tendencia del niño a este tipo de conducta, determinado que las películas y la televisión son verdaderas «escuelas de violencia». (23).

El hecho de observar a modelos violentos puede aumentar la agresividad en tres procesos distintos, pero conexos, en primer lugar, el observador aprende e imita conductas agresivas mediante el aprendizaje observacional.

En segundo término, ver a otros portarse de ese modo aminora las inhibiciones que impiden cometerlas, pues se tiene la impresión de que se trata de una manera lícita o normal de resolver los problemas o alcanzar las metas, en tercer término, a fuerza de observar la violencia el hombre se vuelve indiferente a ella y al sufrimiento ajeno, por lo cual no se perturba en absoluto.

Esto puede dar origen a una actitud impasible ante la agresión y sus consecuencias aumentando así probabilidad de agredir, estos tres procesos (aprendizaje observacional, reducción de la inhibición y desensibilización) pueden, solos o en combinación aumentar la atención del espectador.

(23) Sarason, Irwin G., et al., "Psicología Fronteras de la Conducta, editorial Harla, México, 1984. Pág. 60.

«Los problemas de agresividad en niños y adolescentes y la planificación de estrategias de abordamiento apropiado puede ser más fácil si se obtiene información de los padres. Esta puede ser adquirida más sistemáticamente a través de una entrevista semi estructurada con uno o ambos padres. Mientras algunos pueden cuestionar la confiabilidad de la información obtenida de los padres, ya que estos son capaces de reportar comportamientos que no son observados durante el proceso terapéutico, y pueden ser la fuente de información más confiable relacionada con el niño. El propósito principal de la entrevista es identificar los comportamientos que podrían ser el foco de un tratamiento o plan de intervención. Durante este proceso es importante identificar los factores que pueden ocurrir antes y después de los comportamientos agresivos y posiblemente contribuyen a su recurrencia. La entrevista puede servir para otros propósitos esenciales. Las interacciones que se llevan a cabo durante la entrevista pueden ayudar a establecer armonía con los padres y posiblemente iniciar una relación que ayudará a involucrarlos activamente para ayudar en el proceso terapéutico que será desarrollado después de que la evaluación sea completada.

Finalmente el proceso de la entrevista puede ayudarlos a comprender los factores que contribuyen a que ocurra el comportamiento agresivo y el papel que sus acciones pueden tener para promoverlo; sin embargo la entrevista, no debe intentar culpar a los padres por esos comportamientos.(24)

El término agresividad, tiene el lenguaje cotidiano en sentido común peyorativo, la agresividad como peyorativo, como rasgo de carácter, es vista popularmente como una emoción o actitud mala y calificada como rasgo negativo, se confunde así, su sentido con el de la agresión ya sea esta física o verbal y se le considera entre los actos irracionales en el sentido de no estar gobernados por la razón y buen sentido. También se la relaciona como la conducta animal en contraposición a la conducta humana.

La agresividad, es un fenómeno natural y aparece desde los primeros estadios del desarrollo filogenético del hombre, tanto como ontogénico desde las especies más rudimentarias que pueden considerarse, antepasados de la especie humana, hasta los albores de la conducta infantil, la dinámica de la agresividad está dada a través de la teoría de la frustración en donde la agresividad generada puede dirigirse a distintas direcciones o se dirige hacia afuera y aparece la agresividad extrapunitiva o hacia adentro apareciendo la agresividad intrapunitiva. La conducta agresiva, por otra parte no se expresa únicamente en la agresión física declarada, el abuso verbal, el sarcasmo etc, son formas de conducta agresiva que logran violar o mejor dicho burlar textualmente las rígidas reglas que toda sociedad tiene, tácticamente para evitar la agresión y limitarla. En 1915, Freud reconsideró sus conceptos sobre la agresión, la había considerado como sadismo que se podía manifestar en todos los niveles de desarrollo psicosexual, distinguía así, entre agresión y odio, como en instintos del yo y sadismo que podía atribuirse al instinto sexual, dado a que muchas veces la agre-

(24) Zimbardo, P. g. : "Psicología y Vida", editorial Trillas, México, 1986. Pág. 122

sión no era autodefensiva y no podía atribuirse a instintos del yo, cuando Freud expuso su nueva teoría estructural de la mente, en 1920, definió la agresión como un instinto en sí mismo con tendencias destructivas y que funcionaban a nivel músculo esquelético quedo consagrada así como la contraparte motora de la emoción de rabia, cólera, u hostilidad.

Con la cultura crea nuevos instrumentos, especialmente los de trabajo, pero también las armas que son elementos de combate y agresión, en su proceso de transformación de la naturaleza, creación de la cultura y generación de las relaciones de producción aparece la división de clases sociales, ya no sólo la naturaleza aparece como fuente de agresión del ser humano, sino también otros seres humanos en la sociedad. De los antagonismos entre unos hombres y otros surgen entonces dos tipos de clase social, la clase dominante y la clase dominada, la clase dominante impone un sistema jurídico para proteger sus intereses con las fuerzas represivas del estado, impone su visión del mundo e ideología, especialmente a través de la religión impone sus ideas estéticas y valores sobre el trabajo y sus sistemas moral.

En la lucha de clases es donde mayor expresión tiene la agresividad en Guatemala, como producto de la agresión social esta la alta tasa de desnutrición, la pobreza, el analfabetismo, las áreas marginales es expresión de agresividad, la desocupación, la apropiación de las tierras y el acaparamiento de la clase dominante, en el organismo de opresión que es el estado, se expresa claramente la violencia y las formas de agresión, cuyos aparatos son el ejército, la policía, la prensa, la educación y el sistema jurídico y para mantener el sistema de creencias existe el sistema de la iglesia, (la iglesia y el estado siempre han sido aliados a través de la historia para mantener el sistema).

Para la dominación ideológica está la educación y el aparato jurídico para mantener las normas.

Qué pasa en el individuo : En el individuo que no puede satisfacer las necesidades naturales se presenta el fenómeno psicológico subjetivo de la frustración y le dice que la frustración deriva necesariamente en agresión.

La dinámica de la agresividad está dada a través de la teoría de la frustración en donde la agresividad generada puede dirigirse a distintas direcciones o se dirige hacia adentro apareciendo la agresividad intrapunitiva.

Cómo fuentes de la agresividad se pueden señalar 2 : Primero es la frustración o sea la imposibilidad de satisfacer necesidades. Segundo las relaciones interpersonales, ya sea a un nivel de la escuela donde se reflejan de algún modo la agresividad social, y en la familia en donde el padre domina dándose la situación clasista. La fuerza física declarada, el abuso

verbal, el sarcasmo en formas de conducta agresiva, todas las sociedades humanas lo mismo que los primates subhumano se ven en colonias tienen reglas para limitar la clase y dirección de la agresividad que pueden expresarse. Para comprender el papel de los motivos agresivos en la conducta de cualquier ser humano, debemos examinar la cultura en que fue creado y el grupo social primario al que ha estado afiliado.

Existen según Horney, tres actitudes básicas en la vida de sumisión de agresión, y de desprendimiento el tipo agresivo controla su ansiedad dominando a otras personas.

También dentro del concepto somático de la agresividad participan sistemas estructurales que pueden ser a nivel anatómico y molecular en el anatómico se ubica el sistema nervioso autónomo por un complejo inhibidor excitador en el molecular el sistema hormonal, y metabolismo en general estos dos sistemas accionan entre sí manteniendo un equilibrio dinámico, el cual permite que un individuo se adapte a cualquier circunstancia entre las causas somáticas que pueden originar, una pérdida del equilibrio dinámico son :

- a) infección o intoxicación.
- b) traumatismo por agentes físicos.
- c) desórdenes del metabolismo en general.
- d) lesiones graves del sistema nervioso central, y post-natal
- e) lesiones durante el parto.
- f) anormalidad de los cromosomas.
- g) prematurez.

Cualquiera de la patología citada anteriormente puede desequilibrar el funcionamiento normal o actuar como un factor determinante de agresión en el individuo.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

- Generar acciones que contribuyan a atender las necesidades de la comunidad Raquel Blandón de Cerezo, Amatitlán; a nivel psicológico.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

SERVICIO:

- Trabajar psicoterapia individual y grupal con niños y padres que la soliciten o sean detectados.
- Orientar a las madres de la comunidad sobre la importancia de los cuidados pre y pos-natal, como de la estimulación temprana.
- Brindar orientación psicológica a padres de familia de niños con problemas de aprendizaje o agresividad.
- Impartir charlas sobre maltrato infantil y maltrato a la mujer o violencia conyugal.

DOCENCIA:

- Capacitar a un grupo de mujeres de la comunidad sobre el programa de Estimulación Temprana, para que quede establecido el programa en la comunidad.
- Capacitar a maestros de la escuela estatal mixta "Raquel Blandón de Cerezo", sobre la detección de problemas de aprendizaje y sus posibles soluciones.
- Orientar a los padres de familia sobre las estrategias y pasos a seguir en los problemas de aprendizaje.

INVESTIGACION:

- Detectar las causas de agresividad en niños y niñas de 6 a 12 años de la comunidad "Raquel Blandón de Cerezo", Amatitlán.
- Plantear las posibles soluciones a los problemas de agresividad encontrados.

- Dar a conocer las causas y estrategias a seguir en casos de niños con conductas agresivas de 6 a 12 años.
- Orientar a padres y maestros sobre las estrategias a seguir en casos de niños con conductas agresivas manifiestas.

2.3 METODOLOGIA O ESTRATEGIA DE ABORDAMIENTO

El ejercicio Profesional Supervisado, titulado: Programa de Atención Psicológica a niños y mujeres de la comunidad «Raquel Blandón de Cerezo» e Investigación sobre agresividad en niños y niñas de 6 a 12 años ; se llevó a cabo bajo la supervisión y colaboración de Plan Internacional y de maestros de la escuela «Raquel Blandón de Cerezo», y asesor del Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Se desarrollaron los sub-programas de servicio, investigación, docencia, en los cuales se lograron satisfactoriamente los objetivos planteados.

La metodología que se abordó:

- Visita inicial a la comunidad.
- Realización del proyecto
- Entrega del proyecto.

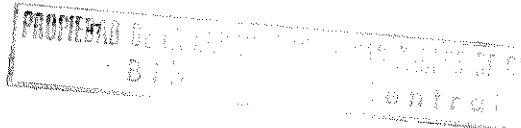
Los sub-programas se realizarán de la siguiente manera:

SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:

- Ubicación en la comunidad y presentación con miembros de la comunidad y comité.
- Contactar a las madres para dar a conocer los programas a desarrollar.
- Se inició el servicio de Estimulación temprana con niños de la comunidad, se utilizaron los siguientes instrumentos, escala de Edin I y II, guías ilustrativas de conductas esperadas para cada área.
- Se impartió charlas sobre cuidados pre y pos-natal.
- Se brindó orientación psicológica, grupal e individual a casos que lo ameriten.
- Reuniones sociales con niños y mujeres de la comunidad.

SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:

- Presentación con personal docente de la escuela Raquel Blandón de Cerezo.



- Se citó a padres de familia para exponer programas a desarrollar en la comunidad.
- Se impartió capacitación a maestros sobre problemas de aprendizaje, mediante las técnicas de clases magistrales, discusión de casos.
- Se impartió capacitación sobre la estimulación temprana.
- Se impartió capacitación sobre estrategias a seguir para ayudar a niños con conductas agresivas manifiestas de 6 a 12 años.

SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION:

- Se identificaron, enumeraron y jerarquizaron los problemas que presenta la comunidad.
- Se detectaron de conductas agresivas en niños de 6 a 12 años de la comunidad "Raquel Blandón de Cerezo", mediante observación, entrevistas no estructuradas, prueba proyectiva, genograma
- Se enumeraron las causas de agresividad en los niños de 6 a 12 años.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

Dentro del Ejercicio Profesional Supervisado, fue necesario realizar observaciones sistemáticas en las actividades de la comunidad Raquel Blandón de Cerezo, para así detectar en promedio el tiempo que podría utilizar para dichos programas.

3.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO

El servicio constituyó una de las grandes acciones a abordar, del E.P.S. se iniciaron las visitas domiciliarias, para dar conocer las áreas a tratar en la comunidad. Actividades conjuntas con el Comité Pro-Mejoramiento, y la Epesista se realizaron conjuntamente para un mejor acercamiento con la comunidad y para un mejor desarrollo a niveles de infraestructura como psicológicos.

-ATENCIÓN PSICOLOGICA INDIVIDUAL : En esta actividad de servicio se atendieron a aquellas personas, que necesitaran atención psicológica, dando orientación a encaminar a la solución de la problemática presente, para atender estas actividades los maestros realizaron un listado por grado de los niños que necesitaban atención y así se procedió a trabajar en la Escuela, por las tardes se atendieron otras personas de la comunidad que necesitaban atención.

Cuadro # 1
Atención Psicológica Individual Comunidad
"Raquel Blandón de Cerezo", Amatitlán,
Guatemala.

#	Tipo de Problema	Sexo F	Sexo M	Total
1	Conflicto de Rivalidad Fraterna	3	4	7
2	Maltrato Infantil	4	6	10
3	Maltrato a la mujer	3	0	3
4	Hiperactividad	3	5	8
5	Agresividad Reprimida	2	3	5
6	Agresividad Expresada Abiertamente	10	15	25
7	Problemas de Aprendizaje	7	10	17
Total				74

RESULTADOS : Los maestros refirieron a un total de 50 niños, de los cuales 30 presentaron problemas de conducta y 20 problemas de aprendizaje. Se iniciaron actividades individuales como : reforzamiento positivo, moldeamiento por aproximaciones sucesivas en lo que respecta a problemas de aprendizaje. En problemas de conducta también mediante terapia conductual, y los problemas emocionales de acuerdo a cada caso se abordó mediante el proceso psicoterapéutico adecuado.

-ATENCIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL : Debido a que eran muchos niños y personas abordadas individualmente se formaron sub- grupos homogéneos para su tratamiento, se atendieron grupos de 5 a 7 personas, realizando terapias de apoyo, terapias lúdicas, actividades rompe hielos, dinámicas grupales etc. llegando puntualmente a cada sesión, para su desarrollo personal, se trabajaron talleres de convivencias, pláticas de acuerdo a los intereses de los grupos y actividades de acuerdo a la característica del grupo, se trabajaron sesiones de una hora y media cada 8 días durante 4 meses.

Cuadro # 2
Atención Psicológica grupal
Comunidad "Raquel Blandón de Cerezo"
Amatitlán, Guatemala.

# Tipo de Problema	Sexo F	Sexo M	Total
1 Impulsividad	3	5	8
2 Maltrato Infantil	2	3	5
3 Maltrato a la Mujer	6	0	6
4 Problemas de Aprendizaje	9	8	17
5 Agresividad	8	7	15
6 Conflictos de Rivalidad	5	6	11
7 Conflictos de Relación a Distancia	3	5	8
		Total	70

RESULTADOS : - En la psicoterapia grupal se pudieron modificar conductas negativas y reforzar las positivas, se logró una mayor autoestima en cada caso.

- En la psicoterapia grupal se logró mejor comunicación entre ellos mismos, y mejor trabajo grupal en resolución de problemas.
- Mayor acercamiento de miembros de la comunidad hacia las psicoterapias grupales.

ORIENTACION A MADRES DE LA COMUNIDAD SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS PRE- Y POST-NATALES : Indicándole a las madres la importancia de la lactancia materna, así como de los cuidados físico, nutricional, y mental, de la

madre y del producto por nacer, así como los riesgos pre-natal, peri-natal, post-natal, y cómo prevenirlos. Esta orientación se dio mediante clases magistrales, películas, folletos, material didáctico etc.

Cuadro # 3
Orientación a Madres
Comunidad "Raquel Blandón de Cerezo",
sobre la importancia de los cuidados
Pre-Peri y Post-natales.
Amatitlán, Guatemala.

# Temas	# Participantes	# Sesiones
1 Cuidados Pre-Peri-Postnatales	17	6
2 Desarrollo normal y anormal del niño	9	6
3 Lactancia Materna	7	6
4 Estimulación Temprana	8	16
	Total 31	Total 34

RESULTADO : Se orientó a un grupo de mujeres entre las edades de 18 a 35 años, formando grupos de 5 a 10 personas durante 3 meses cada 15 días. Con una duración de 1 hora por orientación.

- Se logró mayor conciencia sobre los cuidados pre y post- natales.
- Se logró mayor concientización sobre la importancia de la lactancia materna como un método de prevención de enfermedades en el recién nacido y como un medio de inmunización.
- Se realizaron experiencias vivenciales con cada una de las madres que participaron en las orientaciones sobre el cuidado de sus hijos.

PROGRAMA DE ESTIMU-LACION TEMPRANA DE 0-6 AÑOS: Se evaluó a todo niño comprendido en las edades de 0 a 6 años empleando las escalas de evaluación del desarrollo basadas en el test Edín I y II, atendiendo en la casa de la presidenta del comité, de 9 :00 a 12 :00 los días lunes, miércoles, y viernes. Dando actividades a cada madre para la estimulación de su hijo. Durante 2 veces al mes.

Entre las áreas evaluadas por cada período de vida, para la etapa de 0 años se evaluó : Reflejos, motora gruesa, motora fina, adaptativa, lenguaje, área personal social, y así en cada etapa a excepción de la de 0 años. En la fase de atención se evaluó cada niño y

se le reforzó en casa por medio de guías ilustrativas explicándole a la madre o persona encargada del niño como hacerlo. En el proceso de evaluación se evaluó a todo niño correspondiente al período de vida en las áreas anteriormente descritas.

RESULTADO : Se evaluó a un número de 45 niños, de la comunidad obteniéndose resultados positivos ya que comprendieron y aprendieron a estimular a sus hijos.

ORIENTACION PSICOLOGICA A PADRES DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y AGRESIVIDAD : Se orientó a los padres de familia, el como abordar la problemática de problemas de aprendizaje, así como de conducta, para poder reforzar las conductas positivas y eliminar las conductas no deseadas, también se orientó sobre una mejor relación para sobrellevar la problemática, desde el contexto familiar, que se tenga mejor comunicación en el interior de la familia mejorando relaciones afectivas entre padre e hijo.

Cuadro # 4
Orientación psicológica a padres de niños con problemas de aprendizaje y agresividad.

#	Temas	# Participantes	# Sesiones
1	Modificación Conductual	9	2 al mes
2	Problemas Auditivos	10	2 al mes
3	Problemas Visuales	8	2 al mes
4	La importancia del por qué aprender	6	2 al mes
5	Problemas de aprendizaje	6	2 al mes
		40 total	

RESULTADO : La participación fue de 40 madres de familia, la presencia de los padres, fue muy pobre, ya que ellos no participaron en las actividades programadas para la Epesista, y esto dificultó en que la orientación fuera de ambos padres, por lo que se dio que mientras la madre cooperaba en la orientación y comunicación con los hijos, el padre estaba ausente por lo que la orientación no fue totalmente positiva.

Las orientaciones fueron 2 veces al mes, durante 2 horas, desde el mes de febrero al mes de agosto.

ACTIVIDADES NO PLANIFICADAS :

Dentro de las actividades complementarias que se hicieron en el sub-programa de servicio se realizaron las siguientes : realización de círculos educativos relacionados a los temas de desnutrición, educación escolar, etc.

Cuadro # 5
Actividades Complementarias

#	Temas	# Participantes	# Sesiones
1	Educación Sexual	5	8
2	Educación Escolar	6	6
3	Desnutrición	8	3
4	Deshidratación	6	3
		Total 25	Total 25

RESULTADO : Participación promedio de 5 a 8 personas por grupo cada 15 días durante 3 meses, las personas que acudieron constantemente fueron 5 ; el resto acudían esporádicamente debido a compromisos adquiridos. Las personas que participaron continuamente colaboraron, y se explicaron las dudas en cada uno de los temas abordados.

- Participación del centro de salud, conjuntamente con la Epesista, en dar charlas sobre el control de la natalidad, y brindó apoyo de regalar anticonceptivos orales a las mujeres que tenían un control en el centro de salud.

RESULTADO : Mejor informadas sobre la utilización de los anticonceptivos orales, la participación fue de 15 señoras, atendidas en el centro de salud.

- La participación del Oftalmólogo Doctor Nicolás YEE. Quién generosamente evaluó a las personas entre niños y maestros de la Escuela Raquel Blandón de Cerezo Amatitlán, quien fueron referidos por la epesista, para descartar problemas de aprendizaje secundarios a una inadecuada visión. La participación fue total, ya que el generosamente les evaluó sin cobrar sus honorarios, y les regaló la medicina de los que la necesitaron.

- Celebraciones del día de la madre, del padre, del maestro, actividades recreativas, intercambio de regalos, elaboración de tarjetas elaboradas por los niños, actos realizados por los niños y los participantes, realización de actividades de paseo, con el fin de establecer más comunicación entre ellos, y relacionarlos con el medio ambiente y conservación del Lago de Amatitlán.

RESULTADO : Se obtuvo una concientización sobre la importancia del Lago de Amatitlán, para su conservación y para proveer de alimentos no contaminados. Dentro de la elaboración de dibujo libre del lago de Amatitlán se obtuvo como promover más el turismo en dicha zona, y los beneficios que trae a la población la divulgación de dicho lugar.

3.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA

CAPACITACION DE UN GRUPO DE MUJERES SOBRE EL PROGRAMA DE ESTIMULACION TEMPRANA : Se capacitó un grupo de 8 mujeres, que pudieran capacitar en dicha comunidad para que quedara establecido el programa y que ellas fueran quienes, capacitarían a las demás personas de la comunidad, ya que este era uno de los objetivos primordiales para ser ellas transmisoras de información y de evaluación de niños de 0-6 años de la comunidad, entre las personas contactadas fue la comadrona a quien se le dio mayor capacitación ya que por ser ella, la que atiende partos, fue necesario comenzar a darle la orientación sobre el desarrollo normal y anormal del niño, como a las otras personas capacitadas.

La capacitación fue dada mediante clases magistrales, dentro de las charlas que se dieron fueron la lactancia materna, desarrollo normal y anormal del niño, estimulación temprana, videos, trifoliales, guías de evaluación, así como el Edín I y II, que presenta las actividades esperadas para cada período de vida, para esto se dieron guías ilustrativas en las cuáles en forma gráfica, se expresan las conductas esperadas. Luego se procedió a evaluar a los hijos de ellas para que ellas retroalimentarán lo aprendido, luego ellas mismas procedieron a evaluar a cada niño correspondiente en la edad capacitada.

Dentro de las áreas que se evaluaron fueron : reflejos en el recién nacido, motricidad gruesa, motricidad fina, cognoscitiva, lenguaje, área personal social y área de hábitos de higiene.

RESULTADO : Se logró capacitar a 8 mujeres, de las cuáles ya pueden evaluar a los niños presentes en la comunidad comprendidos en las edades de 0-6 años así como referirlos en caso ellas miren el desarrollo por debajo de lo normal y como estimularlos, tanto a ellos como a los que no presentan ningún problema en su desarrollo, pero es necesario seguir capacitándolas para que no se pierda dicha labor. La asistencia se cumplió en dichas capacitaciones.

- CAPACITACION A LOS MAESTROS DE LA ESCUELA RAQUEL BLANDON DE CEREZO AMATITLAN SOBRE DETECCION Y ABORDAMIENTO DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y AGRESIVIDAD : Primero se presentó el programa al director de la escuela, para que el presentara a la Epesista a la escuela con el fin de que ellas colaboraran mejor, luego el director de la Escuela estableció, los días que ellos podrian

colaborar en dicha actividad . el horario de la actividad fue de 7 :00 a 12 :00 horas, los días estipulados por ellos, la asistencia fue obligatoria, para todos los maestros, por lo tanto la participación fue total, se establecieron dinámicas rompe hielo, así como la participación de un invitado, quien dirigió conjuntamente con la epesista la actividad, se formaron subgrupos de 3 personas quienes pasaron a exponer sobre lo que comprendían sobre los problemas de aprendizaje, se sacaron conclusiones de lo expuesto y se procedió con las clases magistrales, sobre lesión cerebral, problemas visuales, problemas auditivos, problemas de conducta, problemas emocionales, así como el proceso de enseñanza aprendizaje de los maestros, luego se concluyó que los maestros pudieran diferenciar entre problemas de aprendizaje de otros problemas que también influyen en el proceso de enseñanza de los problemas de aprendizaje,. Concluyó con una clausura y una refacción proporcionada por los maestros.

Cuadro # 6
Capacitación a Maestros de la Escuela Raquel Blandón de Cerezo, sobre detección de los problemas de aprendizaje y agresividad.

# Temas	# Participantes	# Sesiones
1 Cuidados Pre-peri-postnatal	8	4
2 Lesión Cerebral	8	4
3 Problemas de aprendizaje	8	4
4 Problemas visuales	8	4
5 Problemas auditivos	8	4
6 Problemas de conducta	8	4
7 Problemas emocionales	8	4

RESULTADOS : Mejor comprensión y detección de los problemas de aprendizaje y su abordamiento así como la diferenciación de problemas orgánicos, emocional, social , que pueden afectar en el proceso de aprendizaje.

- ORIENTACION A PADRES DE FAMILIA SOBRE PASOS A SEGUIR EN LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y AGRESIVIDAD : Los maestros dieron criterios a los padres de familia de como deben abordar los problemas de aprendizaje y como reforzar el proceso de aprendizaje, y de como reforzar en casa las conductas positivas y como eliminar conductas negativas, para qué no se pierda la labor del maestro en clase. Entre los temas que se abordaron fueron : Cuidado de los hijos, padres agresivos, factores de riesgo

familiar e importancia de la educación de los niños.

RESULTADO : Participación de los padres en el proceso de enseñanza así como el reforzamiento positivo y eliminación de conductas negativas fueron conductas agresivas, aceptación de normas, mayor interés por el estudio, resistencia a participar. La participación fue mínima ya que en un inicio participaron activamente pero después la ausencia fue significativa.

- ORIENTACION SOBRE MALTRATO INFANTIL. MALTRATO A LA MUJER : Se le dieron orientaciones de como educar a sus hijos a las madres participantes, así como también las clases de maltrato que existen y las causas del maltrato : factores sociales, factores individuales, factores familiares, agresión sexual. Y sus consecuencias.

RESULTADO : Participación de 10 mujeres, pudieron expresar subliminalmente, los casos de maltrato proporcionado por ellas o los padres a sus hijos así como el maltrato de que ellas han sido objeto en su contexto social, familiar, educativo.

- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DOCENTES, : Entre las actividades complementarias, del sub-programa de docencia, se dieron charlas sobre : Enfermedades de transmisión sexual, Sida, Violencia Intrafamiliar, Control de la natalidad, Organización Comunitaria, Participación Comunitaria, videos, películas, para discusión, testimonios, de mujeres sobre maltrato, estas actividades fueron enriquecedoras ya que ellas pudieron expresar de manera indirecta la problemática a las que han sido objeto y como poder convivir con esta problemática modificando algunos aspectos para una mejor salud mental.

RESULTADO : Estas actividades tuvieron participación de 15 mujeres ya que por ser temas que presentan mucho tabú, por el tipo de actividad les fue más fácil poder expresarlo, cuando una relataba sus experiencias y así todas las demás continuaban expresando su forma y estilo de vida al que están expuestas.

3.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION

La investigación dominada :

- CAUSAS DE AGRESIVIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS EN LAS EDADES DE 6-12 AÑOS DE LA COMUNIDAD RAQUEL BLANDON DE CEREZO : Surgió como una necesidad detectada por la Epesista.

ABORDAMIENTO METODO-LOGICO DE LA INVESTIGACION :

Utilizando los contenidos teóricos, así como las causas de agresividad detecta-

das en la comunidad Raquel Blandón de Cerezo, se determinó la población a investigar :

Los índices de agresividad de niños y niñas de acuerdo a la información proporcionada por los maestros, padres de familia, y personas que se encontraron estrechamente ligados con el niño.

Se realizaron observaciones de conducta agresiva en las actividades que se llevaron a cabo, así también sobre los fenómenos psicosociales de la muestra con la que se hizo la investigación.

La información obtenida, se recolectó para determinar las causas que motivan la agresividad en los niños de la muestra.

Luego se procedió a determinar como afecta la agresividad en los índices emocionales.

ESTRATEGIA METODOLOGICA PARA OBTENER LA INFORMACION :

UNIVERSO Y MUESTRA DE LA INVESTIGACION :

UNIVERSO : La población de la muestra fue de 70 niños de la escuela, reportados por sus maestros.

MUESTRA : Esta estuvo constituida por 30 niños, comprendidos en las edades de 6 a 12 años, con asistencia constante a la escuela y con evidencia de agresividad.

INSTRUMENTO DE INFORMACION : Se empleó la prueba proyectiva, test de la familia, el genograma, entrevistas no estructuradas dirigidas a maestros, padres de familia y al niño.

- Se aplicó a los menores una ficha de información.
- Se realizaron entrevistas a los menores.
- Se realizaron observaciones durante las actividades previa mente planificadas.
- Se aplicó la prueba proyectiva el test de la familia y genograma.

Se formaron sub-grupos con los cuales se realizaron actividades específicas, empleando para ello la técnica psicoterapéutica denominada grupal, en el cual se empleó la ludoterapia, como un método para la expresión de conductas agresivas y modificación de estas a través de Refuerzo positivo, Refuerzo negativo, castigo positivo y negativo, Moldeamiento por aproximaciones sucesivas. Se evaluó al niño en los planos de familia y escuela.

Entre las causas de agresividad detectadas en la muestra fueron : inadecuada disciplina, dependencia excesiva, inadecuada educación, agresividad del maestro, agresividad entre compañeros, agresión abierta, agresión reprimida (agresivo-pasivo), inatención de los padres, maltrato infantil, desvalorización, contradicción del mensaje (doble vínculo). Manifestándose todas en algún grado, pero la mas significativa es la agresión abierta por medio de golpes, peleas y riñas constantes como un modo de defensa ante las amenazas de los demás.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO

Al iniciar este sub-programa se realizaron visitas a la escuela con el objeto de establecer comunicación con los maestros, así como promover la atención psicológica a los niños que se detectaran, posteriormente los maestros respondieron refiriendo los casos que a su criterio requerían de atención psicológica. La limitación encontrada para prestar el servicio de atención psicológica fue el no contar con un lugar adecuado para la realización de la misma, ya que en muchas ocasiones las personas no podían expresarse abiertamente porque dentro de la escuela se atendía en el patio, en el cual los distractores ambientales y de infraestructura no permitían el abordamiento psicológico adecuado, por lo que fue necesario referirlos a la casa de la presidenta del comité quien ofreció el espacio, este lugar no era adecuado para la realización del proceso psicoterapéutico, ya que se presentaron las mismas dificultades que en la escuela.

Otra dificultad fue el de la cobertura ya que la solicitud de atención a casos no podía ser atendida por una sola persona (epesista de psicología), de tal forma que se optó por referir pacientes para ser atendidos en el Hospital San Juan De Dios Amatitlán. Obteniéndose una asistencia a las citas en el Hospital mínima según consta en libro de ingresos de atención psicológica hospitalaria.

En las actividades realizadas con el comité, se obtuvo la buena disposición de los mismos, teniéndose la dificultad del tiempo, puesto que en las primeras reuniones hubo una buena participación, la cual fue decreciendo significativamente, por lo que se optó por realizar más visitas domiciliarias y citar a reuniones con la comunidad, para retroalimentar los servicios prestados por el epesista.

Las actividades recreativas por su parte fueron de gran importancia, permitiendo la mejor convivencia y comunicación con los miembros de la comunidad asistentes a los programas, puesto que según expresaron los participantes que antes de estas actividades no habían tenido mucha relación entre ellos.

4.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA

Los objetivos que se plantearon en este sub-programa se lograron trabajando con el grupo de mujeres como con el grupo de niños, desde el principio se notaron los logros. Las

madres que participaron en las capacitaciones mostraron interés, preguntando y compartiendo experiencias suscitadas con sus hijos, muchas de ellas manifestaron no haber estimulado adecuadamente a sus hijos, también manifestaron sobre el maltrato infantil ya que muchas veces maltrataron a sus hijos pensando que era una forma de corregirlos, manifestando la poca comunicación al interior de la familia, así como la falta de tiempo o interés, el exceso de trabajo, dejando en un segundo plano la orientación y atención a sus hijos. Por otro lado se incentivó a las madres sobre los cuidados pre-natales, peri-natales y post-natales, así como de la responsabilidad que conlleva la maternidad en querer y cuidar a sus hijos, así como del cuidado en su nutrición como la de su familia, a través de la buena alimentación de acuerdo a sus propias posibilidades, obteniéndose como resultado la comunicación de experiencias propias en el cuidados de los niños como ayuda entre las participantes, en beneficio de ellas mismas así como de sus hijos.

El programa de estimulación temprana se llevó a cabo con la participación y puntualidad de cada una de las interesadas, quedándose establecido el programa para ser ellas transmisoras de información como de evaluación de los niños de la comunidad

Se dieron varios temas que fueron propuestos por ellas mismas dentro de los cuales se pueden contar : Enfermedades de Transmisión Sexual y Sida, Educación Sexual, en los cuales se logró que se expresaran testimonialmente sobre como se han visto afectadas por estos problemas en su condición de mujer ; sin embargo no fueron suficientes ya que como parte de un programa de prevención estos deben tener continuidad y ser abordados más profundamente.

El trabajo con las mujeres de la comunidad fue uno de los más productivos para la epesista, obteniéndose su colaboración e interés en especial el de las coordinadoras por manzana del comité, así como de la comadrona de la comunidad, esta colaboración fue vital para hacer del E.P.S. para un trabajo más productivo y con menos dificultades en la inmersión comunitaria, debido a que plan internacional respaldó todas las actividades desarrolladas en el transcurso del E.P.S. ; y por las estrategias participativas elaboradas por la epesista durante su estancia en el trabajo comunitario.

Otra de las dificultades fue dentro de los talleres el hecho de permanecer periodos largos sentadas, por lo que fue necesario involucrarlas participativamente en las actividades, para el mejor aprovechamiento de lo aprendido.

4.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION

La realización de este sub-programa fue productiva y aunque posiblemente remedió en un mínimo la problemática, fue útil en la detección de necesidades, diferenciando

los tipos de población con los que se trabajó, conociendo aspectos tanto individuales como grupales de los niños que asistieron, para la evaluación y diagnóstico de los casos se procedió a observar a los niños, entrevistándoles y realizando entrevistas a los padres de familia, así como las visitas domiciliarias, y aplicación de pruebas proyectivas y genogramas, abordándoseles de forma grupal e individual, lo que se vio bloqueado por el inadecuado espacio físico, falta de material didáctico.

La conducta manifiesta por los niños fue de responsabilidad y dedicación en cada una de las sesiones, obteniendo como resultado positivo conductas menos agresivas, con esto se logró la aceptación de la ayuda psicológica por parte de los niños, así como la colaboración de los padres quienes acudieron una vez al mes para informarles sobre los avances logrados por sus hijos en las sesiones, brindando orientación psicoeducativa que contribuyó al reforzamiento psiterapéutico.

En la atención de los casos de la muestra comprendidos de la edad de 6 a 12 años se les observó y entrevistó para conocer su problema, expresándolo mediante el juego o de manera abierta con sus propias palabras, por referencia de sus padres o maestros; a los niños se le orientó psicoterapéuticamente en la búsqueda de soluciones, conjuntamente se analizó la situación actual de la problemática, determinándose por medio de la observación el comportamiento del niño dentro del medio en el cual interactúa, y la agresividad en su contexto social, entre las manifestaciones más evidentes se pudieron observar que se manifestaba de forma física, para corroborar esto fue necesario obtener información de todas las personas que han estado en contacto más o menos estrecho con el niño además de lo comunicado por los padres: con frecuencia se encontraron informaciones contradictorias en las distintas fuentes de información, entre estas fuentes fue preciso informarse de las relaciones familiares en donde los padres por ser la fuente más importante pero sin embargo, se corroboró que fue falseada, manifestando no ser agredidos dentro de su contexto familiar, y que de forma proyectiva expresaban ser agredidos por personas ajenas que observaron dicha agresión hacia el mismo o hacia otras personas.

La información proporcionada por los maestros fue de gran utilidad ya que ellos brindaron información valiosa sobre la conducta observada de los niños, siendo esta más objetiva, esta fuente brindó un cuadro de comportamiento más específico en su adaptación al ambiente escolar: la agresión reforzada en la escuela se pudo corroborar en los castigos inadecuados por parte de los maestros que provocan en el niño el reforzamiento negativo de conductas agresivas, observándose agresión en el juego con compañeros en los cuales se reproducen los mismos castigos físicos o verbales del maestro o medio familiar.

Otra fuente importante fue el comportamiento mismo en el que se manifiesta la agresión abierta manifestadas en las sesiones de ludoterapia en las que se logró la manifestación del conflicto, en el cual se pudo observar que el medio también influye en el niño.

Entre las causas de agresividad detectadas en la comunidad fueron :

INADECUADA DISCIPLINA : La disciplina innecesaria contribuye al desarrollo de la agresividad, genera por lo común en el niño sentimientos de no ser querido ni amado (minusvalía), así como sentimientos de inferioridad los cuales generan resentimiento en el niño.

DEPENDENCIA EXCESIVA : El progenitor demasiado complaciente procura dar al niño cuanto a el se le antoja, excesivamente protector y cauteloso en extremo (padre sobre protector), genera un niño atado e impotente, por la dependencia generada se vuelve hostil y resentido.

INADECUADA EDUCACION : Los frecuentes accesos de ira pueden también provenir de la inadecuada educación en el niño, logrando atraer la atención para satisfacer sus caprichos, mediante rabietas lo que genera agresividad.

AGRESIVIDAD DEL MAESTRO : Los maestros como figuras autoritarias fuera del hogar y los compañeros de clase, es la influencia que proporciona oportunidades importantes para nuevas identificaciones que intensifiquen las reacciones agresivas, establecidas en la familia, frecuentemente estas reacciones de agresividad suelen intensificarse debido a que la escuela es también una fuente de represión ante la natural actividad y expresión emocional del niño. El número elevado de alumnos dificulta, al maestro el control del grupo, por lo que se altera con facilidad proyectando entonces la imagen que tiene de los padres. El estímulo es constante y el niño se convierte en un problema dentro del aula.

AGRESIVIDAD ENTRE COMPAÑEROS : Los juegos entre amigos, compañeros, provocan reacciones agresivas totalmente abiertas donde ellos manifiestan la proyección de su mundo interno o de una frustración externa en la que no se canaliza adecuadamente la agresión sino mediante amenazas y golpes.

AGRESION ABIERTA : El niño expresa su ira abiertamente, generalmente uno de los padres manifiesta ira o violencia física o verbal contra los miembros de la familia o compañeros, convirtiéndose así la agresividad del niño en una conducta imitativa y de respuesta a los ataques de los padres o compañeros.

AGRESION REPRIMIDA (PASIVO AGRESIVO) : El niño enmascara su agresivi-

dad manifiesta una agresividad pasiva. Se siente aterrorizado ante el sentimiento de ira, por lo general la expresa de forma secreta o desviada, pues teme las consecuencias de lo que podría sucederle si manifiesta su resentimiento y enojo de manera franca. El disgusto interior hacia sus padres o compañeros es tan intenso que difícilmente siente afecto por ellos.

INATENCION DE LOS PADRES : La falta de cuidados, comunicación al interior de la familia es una de las causales de trastornos en la conducta del niño que en la mayoría de casos se refleja con agresión física o verbal, esto como una forma de dar a conocer sus necesidades de atención, cariño y afecto de los padres, así como la forma inconsciente de dar a conocer su descontento con las situaciones vividas al interior de la familia, siendo la agresión la muestra física de la conflictiva familiar.

MALTRATO INFANTIL : El niño tras el maltrato muestra inafectividad o agresividad a quienes le rodean.

DESVALORIZACION : Es el sentimiento de fracaso y frustración que refuerza en el niño la autolimitación y la configuración de la impotencia.

CONTRADICCION DEL MENSAJE (DOBLE VINCULO) : Las actitudes hostiles a menudo provocadas por padres de forma inconsciente, se pueden reflejar en las relaciones doble vínculo en las que los progenitores toman actitudes contrarias para corregir o educar al niño, uno de los progenitores puede tomar la actitud del padre complaciente y permisivo ; mientras que el otro el de la autoridad castrante y punitiva para el niño, haciendo que el niño cree un conflicto de identificación de lo bueno y malo, adoptando conductas inadecuadas que generan agresión.

La aplicación de las pruebas proyectivas dio los siguientes resultados, en los dibujos del test de la familia y genograma se proyectó la agresividad como objeto de formaciones reaccionales, como agresión física y verbal, o manifestada de forma indirecta (desplazamiento), o bien se proyectó en el personaje que es objeto de ella.

Se observó en la mayoría de los casos que los padres castigaban a sus hijos porque estos no son buenos, mediante la prueba psicológica los niños no se identifican con el personaje propio sino con sus padres o agresor.

Los niños con muy fuertes pulsiones agresivas, las satisfacen por medio de agresiones abiertas y reforzadas por su contexto social. El tamaño del dibujo que fue elaborado por los niños es el mediano promedio y grande que significa la adecuación al medio ambiente y que responde a las presiones ambientales con sentimientos de agresividad. Hubo predominancia de trazos fuertes y línea reforzada que son aquellos niños que se sienten presionados por el medio ambiente en el que se desenvuelven.

En cuanto a la valoración de los padres la mayor parte de la muestra se identifica con el padre, siendo él quien pasa la menor parte del tiempo con los niños, les gratifica con cosas materiales, no corrigiéndoles o censurando sus conductas negativas sino delegando toda la responsabilidad a la madre siendo ella quien se convive en la encargada de corregir, castiga y censura la mayor parte de tiempo, creando el niño en la madre la imagen de "la bruja mala del cuento", y el padre la figura complaciente, en todo caso ninguna de estas posturas es la adecuada en la crianza de los hijos, creando figuras erróneas que se reproducen constantemente en cada generación.

Según los datos obtenidos es importante mencionar que los niños de la muestra presentaron problemas familiares que inciden de una u otra forma en su psicodinamia general, y en su bienestar psíquico, por lo que adoptan actitudes y comportamientos agresivos como mecanismos de defensa ante las situaciones conflictivas en la dinámica familiar y social.

El genograma fue empleado para conocer la forma en la que los miembros de la familia se relacionan entre sí y poder identificar las causas y factores que intervienen en la psicodinamia familiar.

4.4 ANALISIS DE CONTEXTO :

La realización del E.P.S. en la comunidad generó acciones que contribuyeron a atender necesidades psicológicas, dentro de estas se realizaron los temas según requerimientos de PLAN INTERNACIONAL AMATITLAN-VILLA NUEVA como : maltrato infantil, maltrato a la mujer y problemas de aprendizaje ; así como lineamientos de LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA por parte de la ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS en su departamento de E.P.S., a partir de estos se desarrollaron los objetivos por sub-programa de trabajo entrelazando las acciones de estos.

Las estrategias de paternalismo realizadas por Plan Internacional con anterioridad dificultó la organización de actividades a nivel psicosocial, de tal modo que los proyectos enmarcados por Plan eran gestionados por ellos para la comunidad sin darle mayor participación a la misma, creando dependencia dentro de la comunidad, por lo que en este ciclo fue reorganizado los objetivos de plan internacional para que ellos gestionaran sus proyectos ; pero estos se enmarcan a nivel de infraestructura y no a nivel psicológico. Esto dificultó el trabajo comunitario, tras la priorización del desarrollo infraestructural en la comunidad.

La epesista dio a conocer el papel del psicólogo en la comunidad, como una facilitadora a nivel psicosocial, para abrir espacios conjuntos y así desarrollar las temáticas

establecidas del programa de atención psicológica a niveles grupales e individuales : estas actividades se formaron con el objetivo de una mejor inmersión comunitaria.

La falta de credibilidad en anteriores comités generó al principio poca participación, por lo que fue necesario incorporarse con el nuevo comité mediante estrategias conjuntas que permitieran una mejor relación con la comunidad.

Mediante estas estrategias se formaron actividades sociales, de índole recreativo, psicoeducativo y de apoyo al desarrollo infraestructural de la comunidad.

Una de las grandes limitantes fue el de no contar con un espacio específico para el área de psicología, así como el temor de los niños de estar dentro de las listas de atención psicológica al argumentar que el recibir atención es para personas con trastornos mentales esto se traduce en desconocimiento de la labor del psicólogo.

Dentro del área de docencia la limitante encontrada fue la falta de material sobre las pautas de evaluación de la estimulación temprana, ante lo cuál se reprodujo el material solo para uso interno.

Dentro del área de servicio la limitante fue el que la población no afiliada no asistía por el temor de ser rechazados a la atención psicológica y por ende a las actividades complementarias, por lo que fue necesario involucrarlos aunque no estuvieran afiliados, para una mejor incorporación comunitaria.

Dentro del área de investigación se pudieron determinar las causas detectadas de agresividad, que están enmarcadas en el contexto familiar y las relaciones entre sus miembros así cómo las conductas negativas (enmarcadas dentro de los patrones de crianza como normales o adecuadas) reforzadas fuera de su contexto y psicodinamia familiar.

La Escuela de psicología debe proporcionar el insumo teórico y metodológico que sea requerido en la práctica, para el logro de la vinculación de la realidad de nuestro contexto social, ya que lo aprendido en el transcurso de la carrera, no esta acorde a nuestra realidad nacional, es así que el epesista enfrenta el problema en el momento de la incorporación y en el transcurso del involucramiento de la metodología en la participación comunitaria. Así cómo la falta de insumo teórico por parte del estudiante de no documentarse para una forma de aprendizaje actualizado.

Es por eso que el E.P.S. debe de ser obligatorio, acrecentando la formación del psicólogo, acerca del servicio a nivel comunitario, prestando asesoría y supervisión sobre el desarrollo del trabajo en forma constante.

Otra limitante fue que el área para la realización del E.P.S. no fue cubierta por un equipo multidisciplinario lo cual hubiera podido abarcar desde varias perspectivas el trabajo de la comunidad.

El alto riesgo con el que se ejecutó el trabajo del E.P.S. fue otra de las dificultades puesto que la comunidad esta catalogada, dentro del municipio de Amatitlán, como un área de tasa alta de violencia y riesgo, para las personas de la comunidad y por ende al epesista, limitando la realización de actividades nocturnas dentro de la comunidad debido al peligro del área.

Los programas desarrollados a través del Ejercicio Profesional Supervisado, se pudo evidenciar lo siguiente :

En el programa de estimulación temprana la primera estrategia a desarrollarse fue la de agenciarse del insumo bibliográfico, de acuerdo a esto se estableció el objetivo de orientar a las madres sobre la importancia de los cuidados pre y post-natal, así como de la Estimulación temprana, ya que desde la fecundación se impulsa la aceptación del nuevo ser involucrando a las demás personas de la familia en su aceptación, que marcará en gran medida el desarrollo emocional del niño, y los lazos afectivos hacia él; el marco teórico se adecuó ya que las madres tienen conocimiento sobre la estimulación temprana pero no lo aplican a las etapas del desarrollo sensorial y motriz, por lo que fue necesario implementarlo de acuerdo a las etapas de vida del niño, y las áreas específicas y conductas esperadas para cada período de vida.

En el programa de atención psicológica individual y grupal fue necesario brindar primero la atención individual para poder homogenizar los grupos adecuadamente. Fue necesario fundamentarse teóricamente en cuanto a la formación del epesista de las diferentes técnicas de psicoterapias de apoyo, y grupales: Plan Internacional no consideró oportuno el que se brindará el servicio de Psicoterapia individual por cuestiones de tiempo, pero para poder abordar la problemática grupalmente se deben detectar las necesidades individuales. Cada psicoterapia individual duro cómo máximo 8 sesiones por persona, para cumplir con el objetivo propuesto. La formación del epesista durante el transcurso de la carrera, no cumplió con las necesidades detectadas en la comunidad ya que no esta enfocado con una proyección social comunitaria. Por lo que fue necesario adecuarlo a los grupos de atención psicológica, con lo referente al marco teórico, los objetivos, y la metodología. La metodología a emplear en este programa fue el de dar a conocer la función del eps, mediante visitas domiciliarias, observaciones y testimonios, metodología que fue adecuada para poder visualizar la problemática de diferentes ámbitos, y posteriormente la formación de grupos.

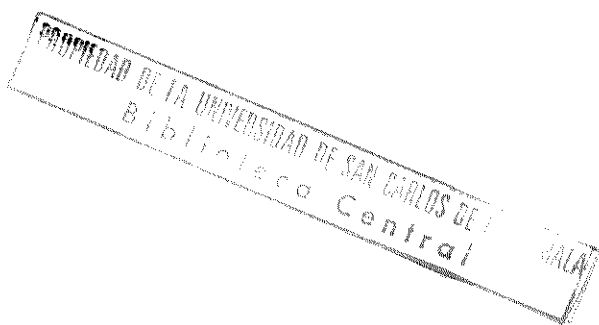
En el programa de impartir charlas sobre maltrato infantil, y maltrato a la mujer, se

fundamentó bibliográficamente la epesita para poder retroalimentarse de los temas a abordar, luego se procedió a la formación de grupos de mujeres y mediante testimonios, ellas justificaron si habían maltratado y por ende reforzadoras de estas conductas con sus hijos, posteriormente se impartieron las charlas, dónde se concluía sobre los estilos de vida que han estado inmértas tanto ellas como sus hijos, por lo que considero válida la metodología a emplear, y que ellas emitieran juicios sobre sus conductas y formas de educar.

El proyecto de capacitación sobre problemas de aprendizaje, se fundamentó teóricamente al igual que todos los demás programas, sobre las temáticas a llevar a cabo, por la epesista, ya que cómo referí anteriormente el insumo necesario proporcionado en el transcurso de la carrera, era deficiente, por lo que le queda cómo ética profesional adecuarse al contexto social. Y estar actualizado sobre los avances de dichas temáticas.

La metodología a emplear fue la siguiente formación de círculos de maestros sobre lo aprendido sobre problemas de aprendizaje y conclusiones por grupo, luego se procedió a dar las clases magistrales por la epesista, y además ellos exponían cada caso de problemas de aprendizaje en su aula, posteriormente se dieron técnicas de abordamiento de dichos problemas y en caso de no poderlos abordar ellos, a dónde referirlos y se les brinde atención especializada.

Dentro del proyecto de investigación se determinaron las causas de agresividad mediante referencia, observación y prueba proyectiva, así como el genograma que es un árbol familiar sobre los miembros de una familia y sus relaciones entre estos, de tal manera que proporciona un rápido Gestalt de complejas normas familiares y una rica fuente de hipótesis sobre como un problema clínico puede estar relacionado con el contexto familiar.



CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES :

- La realización del E.P.S. se vio limitada por la falta de apoyo multidisciplinario.
- La escases de recursos, limitó el trabajo en el momento de abordar los sub-programas.
- Las políticas paternalistas de Plan Internacional en sus inicios limitó la participación de la comunidad.
- La falta de participación por parte de los miembros de la comunidad en los proyectos de atención psicológica se deben al desconocimiento que se tiene sobre la labor del mismo.

5.1.2 CONCLUSIONES DE SERVICIO :

- Las acciones llevadas a cabo en la atención psicológica del servicio, a través del E.P.S. indica que contribuyen al mejoramiento emocional.
- Los casos atendidos durante el E.P.S. fueron : Alcoholismo, desintegración familiar, agresividad, relaciones inadecuadas entre padre e hijo, maltrato infantil, maltrato a la mujer.
- Los niños evaluados en el programa de atención en Estimulación Temprana, evidenciaron un inadecuado desarrollo psicomotriz.
- Las actividades realizadas por medio de ludoterapia favorecieron la comunicación y proyección libre de la problemática presente en los niños.
- La psicoterapia grupal e individual con la población asistente, se vio afectada por el inadecuado espacio físico con el que se contó, para la realización de la misma.

5.1.3 CONCLUSIONES DE DOCENCIA :

- El factor socioeconómico afectó la asistencia a las capacitaciones ya que muchos padres no pudieron estar presentes, limitando la cobertura de los programas establecidos.

- La información dada a las madres a través de las charlas fue muy oportuna lográndose crear mayor conciencia en ellas sobre la responsabilidad de criar y educar a sus hijos basándose en el amor y comprensión.

- El maestro constituye un elemento fundamental en la formación del niño, desde su papel como coordinador del grupo social infantil en el que se desenvuelve el niño; le es una herramienta importante de enlace al terapeuta en su labor de recuperación.

- La capacitación a maestros sobre problemas de aprendizaje y agresividad, fue vital para la detección de estos problemas en la escuela con mayor certeza.

5.1.4 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION

- Los casos de agresividad atendidos en la muestra de la investigación demostraron mayor expresión agresiva en niños, que en niñas.

- Se determinó que las principales causas de agresividad son: Inadecuada disciplina, dependencia excesiva, inadecuada educación, contradicción del mensaje (doble vínculo), agresividad del maestro, agresividad entre compañeros, inadecuada canalización de energía.

- Las pruebas proyectivas así como la ludoterapia permitieron un mejor abordamiento de la problemática.

- La agresividad se manifestó en mayor grado en el hogar con los miembros de la familia y en la escuela con los compañeros y maestros.

- La agresión se aprende, al igual que se aprenden muchas otras clases de conducta, no se debe a un instinto o pulsión, sino que es el resultado de las normas, recompensas, experimentados por el niño, así como de modelos observados.

- La importancia de la agresividad en el niño especialmente en el juego, hace incapie en el sentido de su conducta, contribuye al progresivo dominio del cuerpo y de los objetos junto con el placer de destruir y posteriormente reconstruir así el niño ira dominando paulatinamente sus agresividad.

- La entrevista con los padres se debe revisar las interacciones entre ellos y el niño, en situaciones comunes ocurridas tanto en el hogar como en público.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES

- Solicitar con anticipación los materiales a emplearse en la realización de las actividades del E.P.S., de tal forma que esto no afecte su realización.

- Establecer el trabajo multidisciplinario para realizar actividades conjuntas en beneficio de la labor en las comunidades.

- Continuar con el trabajo iniciado por la epesista, a fin de no perder el espacio de trabajo, así como la labor realizada.

- Crear estrategias de tipo participativo las cuales motiven a la población sobre la participación en el desarrollo de su comunidad, dentro de la intervención constante en proyectos de desarrollo integral.

5.2.2 RECOMENDACIONES DEL SERVICIO

- Propiciar más actividades recreativas y deportivas para que las personas de la comunidad se comuniquen más y aprendan a decidir actividades en conjunto.

- La atención psicológica debe continuarse a nivel individual y grupal, a fin de no perder los logros obtenidos a este nivel.

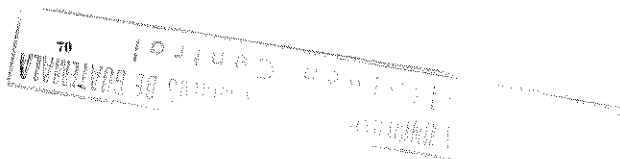
- Continuar con el programa de evaluación de niños en estimulación temprana en las edades de 0-6 años.

- Elaborar un programa de actividades con los padre de familia que ayude a fomentar la mejor relación entre padres e hijos.

5.2.3 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA

- Continuar con las capacitaciones, en especial el programa de Estimulación Temprana, para poder así propiciar actividades enriquecedoras y oportunas en el desarrollo del niño de 0-6 años.

- Elaborar programas encaminados al reforzamiento y estimulación de niños de 0 a 6 años, para facilitar el aprendizaje en grados superiores.



- Realizar talleres sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje con los maestros de la escuela a fin de mejorar las relaciones interpersonales maestro-alumno.

- Impartir charlas sobre temas de interés nacional, en especial temas que correspondan a las necesidades de la población.

5.2.4 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION

- Se recomienda al abordar el problema sobre agresión infantil documentarse ampliamente sobre el tema, de esta manera se informará sobre la dinámica del conflicto y como abordarlo para poder afrontar las dificultades que conlleva el abordar un tema como este.

- La psicoterapia infantil debe de ir paralela a la psicoterapia familiar.

- Se recomienda que durante la entrevista con los padres tomar en cuenta la importancia de la psicodinamia familiar.

- Se recomienda que el lenguaje a emplearse durante la intervención investigativa sea en términos adecuados al nivel cultural de la persona entrevistada.

- Se recomienda que el siguiente epesista forme una escuela para padres, con el fin de orientar a los padres de familia sobre las conductas manifiestas en el hogar y como estas repercuten en los hijos.

BIBLIOGRAFIA

- Arce y Beatriz de García; EDUCACION ESPECIAL; proyecto Unesco México, 1994.
- AjuriaGuerra; MANUAL DE PSIQUIATRIA INFANTIL; editorial Marrón. Barcelona, 1993.
- Bellack y Small; PSICOTERAPIA BREVE Y DE EMERGENCIA. editorial Pax, México, 1990.
- Clarizio, Harvey F. y George F. Mc Coy; TRASTORNOS DE LA CONDUCTA EN EL NIÑO; editorial el Manual Moderno, México, 1992.
- C. Kolb, Laurence; PSIQUIATRIA CLINICA MODERNA; ediciones Científicas la Prensa Médica, México, 1992.
- Facio, Montejo; APUNTES PARA ABORDAR EL PROBLEMA DE LA VIOLENCIA; San José de Costa Rica, 1988.
- Gessell, Arnold; EL NIÑO DE 1 A 4 AÑOS; editorial Biblioteca Nueva, España, 1985.
- Gonzales, Guerra, Beatriz; LA ESTIMULACION TEMPRANA COMO PREVENCION DE ALTO RIESGO; editorial Piedra Santa, Guatemala 1985.
- Hanke, Huber, H. Mall; EL NIÑO AGRESIVO Y DESATENTO; editorial Kapelus. Buenos Aires Argentina, 1979.
- Lewia, Rena; EDUCACION DE NIÑOS Y ADULTOS EXEPCIONALES. EDUCACION ESPECIAL; editorial Piedra Santa, Guatemala, 1983.
- Martínez, Roig; MALTRATO Y ABANDONO EN LA INFANCIA; editorial Martínez Roca, S. A., México, 1993.
- Moanac, Gloria; VIOLENCIA CONYUGAL. UNA CRUDA REALIDAD; editorial El Tiempo, México Mayo 1988.
- Monedero, Carmelo; PSICOPATOLOGIA GENERAL; editorial Biblioteca Nueva, Almagro Madrid, 1983.-

- Papalia, Diane E.; PSICOLOGIA DEL DESARROLLO DE LA INFANCIA A LA ADOLESCENCIA; editorial Mc Graw Hill, México, 1990.
- Sarason, Irwin G., et.al.; PSICOLOGIA. FRONTERAS DE LA CONDUCTA; editorial Harla, México, 1984.
- Walker, Leonore E.; THE BATTERED WOMAN; Harper&Row Publishers. USA. 1979.
- Wolpe, Joseph; PRACTICA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA; editorial Trillas, México, 1988.
- Wolf, Sula; TRASTORNOS PSICOLOGICOS DEL NIÑO; editorial Siglo XXI, México, 1985.
- Zimbardo, P.G.; PSICOLOGIA Y VIDA; editorial Trillas, México, 1986.

INDICE

	PAG.
SISTESIS DESCRIPTIVA	
.....	2
INTRODUCCION	
.....	3
CAPITULO I	
ANTECEDENTES	
1.1 DESCRIPCION DE LA COMUNIDAD	5
1.2 ANTECEDENTES INSTITUCIONALES	9
1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION BENEFICIADA	11
1.4 PLANTEAMIENTO DE LOS PROBLEMAS	12
CAPITULO II	
REFERENCIA TEORICO METODOLOGICA	
2.1 BASES TEORICO METODOLOGICAS DE LOS PROBLEMAS A TRATAR	13
2.2 OBJETIVOS	46
2.2.1 OBJETIVOS GENERALES	46
2.1.2 OBJETIVOS ESPCIFICOS	46
2.3 METODOLOGIA O ESTRATEGIA DE ABORDAMIENTO	47
CAPITULO III	
PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	
3.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	49

3.2	SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	54
3.3	SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION	56

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1	SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	59
4.2	SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	59
4.3	SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION	60
4.4	ANALISIS DE CONTEXTO	64

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1	CONCLUSIONES	68
5.1.1	CONCLUSIONES GENERALES	68
5.1.2	CONCLUSIONES GENERALES SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	68
5.1.3	CONCLUSIONES GENERALES SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	69
5.1.4	CONCLUSIONES GENERALES SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION	69

RECOMENDACIONES

5.2	RECOMENDACIONES	70
5.2.1	RECOMENDACIONES GENERALES	70
5.2.2	SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	70
5.2.3	SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	70
5.2.4	SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION	71

BIBLIOGRAFIA

.....	72
-------	----

LA ADMINISTRACION DE CARTELES DE GUATEMALA
Oficina Central

