

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PSICOLÓGICO
DEL ORFANATO
"CASA GUATEMALA" ALDEA LAS BRISAS DEL GOLFETE
RIO DULCE LIVINGSTON, IZABAL**

**INFORME FINAL DE E.P.S.
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR
MIRZA HERICELA RODRIGUEZ ESTRADA**

**PREVIO A OBTENER EL TÍTULO DE
PSICOLOGA
EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIATURA**

GUATEMALA, JULIO DE 1998

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
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Edificio M-3 Ciudad Universitaria, Zona 13
Tels. 4769790-4, 4769985, ext. 490-1
Dirección 4769902, 4767219, fax 4769914
e-Mail: USACPSIC@edu.g
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
Depto. EPS.
archivo

REG. 967-97

CODIPs. 537-98

ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE EPS.

Julio 7 de 1998

Señor Estudiante
Mirza Hericela Rodríguez Estrada
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señor Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO SEGUNDO (12o.) del Acta VEINTIDOS NOVENTA Y OCHO (22-98) de Consejo Directivo, de fecha 17 de junio del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO - EPS, titulado: "SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PSICOLOGICO DEL ORFANATORIO "CASA GUATEMALA", ALDEA LAS BRISAS DEL GOLFETE, RIO DULCE, LIVINGSTON, IZABAL", de la carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

MIRZA HERICELA RODRIGUEZ ESTRADA

CARNET No. 92-17381

El presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Erick A. Gudiel Corzantes y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes.

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

20A 049



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Edificio M-5, Ciudad Universitaria, Zona 12
Tel. 4780700-1, 4780985, ext. 400-1
Director: 4780802, 4780718, fax 4780014
e Mail: USACPSIC@edu.gt
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

E.P.S. 007-98

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Reg. 967-97

RECIBIDO
22 MAYO 1998

Guatemala,
Mayo 21 de 1998.

10:00 HORA

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Respetables Miembros:

Hago de su conocimiento que tuve bajo mi cargo la **asesoría y supervisión** de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: **MIRZA HERICELA RODRIGUEZ ESTRADA**, Carnet: 9217381, titulado: **"SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PSICOLÓGICO DEL ORFANATORIO "CASA GUATEMALA", ALDEA LAS BRISAS DEL GOLFPETE, RIO DULCE, LIVINGSTON, IZABAL"**.

Asimismo, se informa que el Licenciado Domingo Romero Reyes, tuvo bajo su cargo la **revisión** del Informe Final del trabajo referido, por lo que se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Sin otro particular, atentamente.

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

LICENCIADO **ERICK GUDIEL CORZANTES**
COORDINADOR
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Edificio M-5, Ciudad Universitaria, Zona 12
Tels. 4700900-1, 4702080, ext. 400-1
Director: 4700902, 4707210, fax 4700914
e Mail: USACPSIC@usa.gi
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Handwritten signature
21/07/98

E.P.S. 007-98

Reg. 967-97

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS

RECEBIDO
22 JUN 1998
MAY 10:00 HORA

Guatemala,
Mayo 21 de 1998.

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

Licenciado Gudiel:

A través de la presente informo que concluí con la revisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: MIRZA HERICELA RODRIGUEZ ESTRADA, Carnet:9217381, titulado: "SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PSICOLÓGICO DEL ORFANATORIO "CASA GUATEMALA", ALDEA LAS BRISAS DEL GOLFETE, RIO DULCE, LIVINGSTON, IZABAL".

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

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

Handwritten signature of Domingo Romero Reyes

LICENCIADO DOMINGO ROMERO REYES
REVISOR
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Edificio M-5, Ciudad Universitaria, Zona 12
Tels. 4780700-1, 4780885, ext. 480-1
Director: 4788902, 4787219, fax 4788914
e Mail: USACPSIC@MAIL.GU
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

E.P.S. 007-98

Reg.967-97

Guatemala,
Mayo 21 de 1998.

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Respetables Miembros:

La presente es para informarles que he concluido con la **asesoría y supervisión** del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: **MIRZA HERICELA RODRIGUEZ ESTRADA**, Carnet: 9217381, titulado: "SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PSICOLOGICO DEL ORFANATORIO "CASA GUATEMALA", ALDEA LAS BRISAS DEL GOLFETE, RIO DULCE, LIVINGSTON, IZABAL".

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 "

Erick Gudiel Corzantes
LENCENCIADO ERICK GUDIEL CORZANTES

ASESOR Y SUPERVISOR

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.





**ESCUELA DE
CIAS PSICOLÓGICAS**

Cda. Universitaria, zona 12
790-4, 4780985, ext. 490-1
58902, 4787219, fax. 4759914
ALA, CENTROAMERICA

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

REG. 967-97

CODIPs. 571-97

**DE APROBACION REALIZACION PROYECTO DE
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**

Junio 18 de 1997

Señorita Estudiante
Mirza Hericela Rodríguez Estrada
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO (10o.) del Acta QUINCE NOVENTA Y SIETE (15-97) del Consejo Directivo, de fecha 7 de mayo del año en curso, que copiado literalmente dice:

DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PSICOLOGICO DEL REFINATORIO "CASA GUATEMALA", ALDEA LAS BRISAS DEL GOLFETE, RIO ULCE, LIVINGSTON, IZABAL", de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

MIRZA HERICELA RODRIGUEZ ESTRADA

CARNET No. 92-17381

Dicho proyecto se desarrollará en la Aldea Brisas del Golfete - Rio Dulce, Livingston, Izabal, ubicándose a Licenciado Erick A. Judiel Corzantes, como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y por parte de esta Unidad Académica.

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

Atentamente,

" DID Y ENSEÑAD A TODOS "

Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce

DEDICATORIA

A DIOS:

Por haberme concedido el Don de la vida y permitirme llegar a un triunfo más.

A MI PATRIA:

Con Honor y Respeto.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS:

Por ser casa de Formación.

A MIS PADRES:

EULALIO RODRIGUES

MARIA DEL CARMEN DE RODRIGUEZ

Por guiarme siempre en el camino de la vida a través de su amor y sus enseñanzas.

A MIS HERMANAS:

NORMA, ANA Y MARIA DEL CARMEN

Por su cariño, apoyo y ayuda en todo momento.

A MI CUÑADO EDUARDO RAMOS:

Por su ayuda y colaboración que me brindo.

A MI SOBRINA AUDREY ELIZABETH:

Como un estímulo en su futuro.

A MI TIO FREDY QUEVEDO ESTRADA

Por animarme a seguir adelante y ayudarme cuando lo necesite.

A MI FAMILIA EN GENERAL:

Por su apoyo moral.

A MARTA LIDIA BALCARCEL

Por su amistad, apoyo y ayuda que me brindo en todo momento.

A LICENCIADA EDINA RECINOS:

Por ser una excelente maestra, amiga y terapéuta.

A LOS LICENCIADOS:

ERICK GUDIEL Y DOMINGO ROMERO

Por sus enseñanzas y apoyo que me dieron en el transcurso de mi EPS.

A RODRIGO SURUY MARTINEZ:

Por sus palabras de aliento y colaboración.

A ORFANATO CASA GUATEMALA:

Por permitirme realizar mi Ejercicio Profesional Supervisado.

A LICENCIADA MIRNA CIFUENTES:

Por su amistad y ayuda.

A LAS TRABAJADORAS SOCIALES:

FLUVIA ORDOÑEZ Y NATALIA GONZALES

Por sus enseñanzas, su apoyo y colaboración.

A LAS COMPAÑERAS DEL CENTRO DEL PRACTICA DEL DISPENSARIO SANTA ELENA III ZONA 18 DEL AÑO 1995:

Por sus enseñanzas y consejos.

A LAS COMPAÑERAS DEL CENTRO DE PRACTICA DEL INSTITUTO NEUROLOGICO DE GUATEMALA DEL AÑO 1996:

Por sus enseñanzas y consejos.

AL GRUPO DE ORIENTADORES DE CASA GUATEMALA: PAULINA, BEATRIZ, INGRID Y ARMANDO

Por la amistad que me brindaron.

A LOS MAESTROS DE CASA GUATEMALA: MARLA, FLORY, NELY, ANTONIO Y PATTY

Por la amistad que me brindaron.

A MIS COMPAÑEROS DE PROMOCION: INGRID, JORGE,
MARTA ISABEL Y MAYRA
Deseandoles lo mejor y exitos en su vida profesional.

AL GRUPO JUVENIL CATOLICO JESUS AMIGO:
Por sus oraciones, amistad y cariño mostrado en todo momento.

PADRINOS

LICENCIADA EN PSICOLOGIA EDINA RECINOS

LICENCIADO EN PSICOLOGIA DOMINGO ROMERO REYES

SINTESIS DESCRIPTIVA

El presente trabajo es el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado dirigido a los niños que se encuentran institucionalizados en el Orfanato CASA GUATEMALA, RIO DULCE, LIVINGSTON, IZABAL; provenientes de:

- familias de escasos recursos económicos
- niños que se encuentran en la orfandad,
- niños abandonados en lugares como mercados, templos y hospitales
- niños recomendados con vecinos que no se pueden hacer cargo de ellos.

Así mismo niños que son referidos por un juzgado de menores, oficinas de los Derechos Humanos o el Ministerio Público.

El E.P.S. se realizó del 20 de abril al 5 de octubre de 1,997 período en el que se planificó y se ejecutaron diferentes actividades con el fin de disminuir los problemas de conducta, aprendizaje, emocionales y en el desarrollo que conforme a los resultados obtenidos, se estableció beneficio a la población atendida.

El informe consta de 5 capítulos que nos describirán las diferentes actividades realizadas en la forma siguiente:

CAPITULO 1: Antecedentes: Monografía del lugar, descripción de la institución, descripción de la población y planteamiento de los problemas.

CAPITULO 11: Referente Teórico- Metodológico: Abordamiento teórico-metodológico, Objetivo General y objetivos

específicos por subprograma, Metodología de
abordamiento por subprograma.

CAPITULO III: Presentación de Actividades y Resultados por
subprograma

CAPITULO IV: Análisis y Discusión de los resultados por
subprograma, Análisis de contexto

CAPITULO V: Conclusiones, Recomendaciones por subprograma,
Bibliografía y Anexo.

INTRODUCCION

La familia es la base para la formación de la personalidad y desarrollo integral de toda persona; la función de cada miembro que la constituye, es fundamental en dicho desarrollo.

La familia es el primer contacto social que se tiene y en el que se introyectan valores, normas y conductas; que después se van poniendo en práctica a lo largo de la vida.

Este grupo social se fortalece con la participación de todos sus miembros en actividades económicas, culturales, deportivas y recreativas. Estas actividades requieren de comunicación, responsabilidad y trabajo.

Actualmente con los cambios y modificaciones de los estilos de vida, los patrones de crianza inadecuados y la poca participación por parte de los miembros que estructuran la familia; se han perdido los valores de unidad y pertenencia; por lo que sus miembros no contribuyen en estructurarla, predominando el interés individual y rompiendo el seno familiar.

La falta de una familia estable y funcional, o la interrupción de una vida familiar, en los primeros años de vida; afecta mucho a los niños en el proceso de su desarrollo biopsicosocial y abre paso a una serie de problemas que el niño no puede resolver solo.

Algunas instituciones se ocupan de los niños que se encuentran en el abandono; se encargan de cuidar y protegerlos de un ambiente no adecuado para ellos; tratan de alcanzar el bienestar y desarrollo integral de los niños; dándoles vivienda,

alimentación, vestuario y un lugar donde puedan desarrollarse física e intelectualmente.

Pero falta en estas instituciones, la oportunidad de establecer una relación con figuras paternas, debido a que el personal que atiende a los niños no se alcanza para ahondar y mantener lazos afectivos permanentes; también influye la personalidad del niño, ahora institucionalizado, que evidencia en las pocas oportunidades el temor de dar y recibir afecto, pues este es transitorio, debido a que el personal que trabaja en estas instituciones, laboran pocos meses y después se retiran de la institución; causando en algunos niños un sentimiento de pérdida de afecto, inseguridad o duelo afectivo.

Por esta razón se planteó dar seguimiento al programa psicológico del ORFANATORIO "CASA GUATEMALA" RIO DULCE, LIVINGSTON, IZABAL, que ayudó a los niños a comprender y actuar de una forma adecuada ante la problemática psicológica que presentan y que descargan a través de su comportamiento muchas veces agresivo, con las personas que conviven en la institución.

Con el seguimiento del servicio psicológico se coadyuvo a que los niños se adapten mejor al ambiente social que les rodea al cual deben integrarse en forma participativa y productiva y así lograr desarrollarse integralmente.

En la población infantil del Orfanatorio "CASA GUATEMALA" se observaron problemas de: conducta, aprendizaje; emocionales y en el desarrollo; esto se debe a que los niños provienen de hogares carentes de recursos no solo económicos; de lugares no adecuados

para el desarrollo normal del niño (la calle, los basureros etc,) o bien de hogares que se desarrollan y conviven en un medio social donde reina la violencia, el alcoholismo, las drogas, la prostitución, problemas económicos y la desunión familiar por lo que el niño carece de un bienestar físico, social y emocional; que es donde radican principalmente sus problemas.

En el E.P.S. realizado en dicha institución se trabajaron los subprogramas de:

SERVICIO: en el cual se evaluó, diagnosticó y se dió tratamiento, en algunos casos, se continuaron tratamientos psicológicos ya existentes; por lo que se trabajó en forma individual y grupal según la problemática.

DOCENCIA: Se realizaron programas que permitieron el intercambio, capacitación e implementación de los conocimientos de los maestros de la escuela y maestros-orientadores; de temas que forman la problemática de los niños.

INVESTIGACION: se "Investigó la incidencia de indicadores emocionales predominantes en los niños institucionalizados que asisten a la escuela primaria en el orfanatorio "CASA GUATEMALA" aldea las Brisas del Golfete, Río Dulce, Livingston, Izabal.

CAPITULO I ANTECEDENTES

1.1 Monografía del Lugar:

Guatemala es un país que se encuentra ubicado en América Central, está dividida administrativamente en 330 municipios, pertenecientes a 22 departamentos, sin contar los municipios de Belice.

La mayor parte de la población (62%) es rural esta vive en 19,000 pequeñas comunidades dispersas, constituidas por menos de 2,000 habitantes cada una.

La mayoría de sus habitantes tienen una descendencia maya y mestizo, por lo que es muy rico en diversidad de cultura, costumbres y tradiciones.

Cuenta con una variedad de etnias y lenguas indígenas. Es un país rico en fauna y flora; y por su región selvática tropical del departamento de Petén e Izabal, se le considera parte de los pulmones del continente Americano.

La ejecución del proyecto se centra en el departamento de Izabal ubicado al norte del país, que está dividido en 5 municipios que son:

-Puerto Barrios -El Estor -Morales -Los Amates -Livingston

su extensión territorial es de 9,038 kms cuadrados y cuenta con una población de 189,000 habitantes.

Específicamente se ubica en el municipio de Livingston; en una de sus aldeas.

Livingston se encuentra ubicado en la desembocadura del Río Dulce al Mar Caribe, posee una extensión territorial de 1,940 kms.

cuadrados que conforma el 21% del departamento de Izabal.

Colinda al norte con San Luis Petén al sur con los Amates y Morales; al este con Puerto Barrios y al oeste con el Estor y San Luis Petén.

Su latitud es de 16 grados sobre el nivel del mar. Cuenta con 60,000 habitantes, la mayoría son emigrantes originarios de las verapaces, por lo que un 65% son Q'eqchis; un 15% de ladinos guatemaltecos y un 20% garífuna de origen afro-caribeño.

A Livingston se llega por vía marítima desde Puerto Barrios en barcazas de empresas estatales y privadas.

Su clima es en un 80% tropical (cálido-invierno) su temperatura son cálidas húmedas, relativamente altas.

Predomina la vegetación tropical y sus principales cultivos son: Yuca, papa, árboles frutales (cítricos) banano, platano, maíz y frijol.

Su fauna es rica en piscicultura, debido a la variedad de peces de agua dulce y agua salada que es la base económica de este municipio.

Livingston al igual que la república de Guatemala, se reconoce como un municipio multiétnico, plurilingüístico y multireligioso.

Cuenta con un Centro de Salud, una clínica del IGSS, clínicas privadas, Cruz Roja, y puestos de salud (no gubernamental).

Además con establecimientos de educación preprimaria, primaria, básicos y diversificados públicos y privados.

Tiene servicio de agua potable y luz eléctrica del INDE, una oficina de correos y servicio telefónico.

Livingston tiene 28 aldeas y 127 caserios declarados oficialmente; pero contando aldeas y caserios que se estan originando actualmente; hacen un total aproximadamente de 200; sus habitantes en su mayoría indígenas Q'eqchis. Su fiesta titular es el 15 de mayo en honor a "San Isidro Labrador".

Entre sus aldeas tenemos "Brisas del Golfete", que es donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado.

Brisas del Golfete se formó en 1965 por emigrantes originarios en su mayoría de las verapaces.

Se rige por un alcalde auxiliar y un comité, su acceso es por vía acuática en un recorrido que dura 20 minutos, que inicia al final del puente de Río Dulce; en la aldea Fronteras.-

Se encuentra a una distancia de la ciudad capital de 300 kilómetros aproximadamente (contando vía terrestre y acuática).

Las casas son construidas de madera, troncos y techos de manaca o lámina. No cuenta con los servicios de agua potable energía eléctrica, puestos de salud, correos y teléfono.

Cuentan con una iglesia Católica, una evangélica y una escuela que actualmente funciona de primer grado a tercer grado de primaria y la atiende una maestra nombrada por el Ministerio de Educación; a la que se le hace difícil realizar su trabajo ya que la mayoría de los niños hablan una mezcla del idioma Q'eqchi y ella habla el español.

El comité de la aldea provee de transporte y vivienda a la maestra, la alimentación se la comparte, un día cada familia que vive en la aldea; que consta de 35 familias.

En la aldea Brisas del Golfete se encuentran las instalaciones del Orfanatorio "CASA GUATEMALA.

1.2 Antecedentes de la Institución:

CASA GUATEMALA es una asociación no lucrativa, apolítica y sin afiliación religiosa. Es financiada por donaciones privadas ya sea grupales e individuales de guatemaltecos y de otros países; esta institución no cuenta con alguna ayuda del gobierno.

Casa Guatemala se dedica a la recuperación y asistencia médica de niños extremadamente desnutridos; crianza y nutrición de niños huérfanos, abandonados y niños en alto riesgo.

En 1981 se le otorgó la Personalidad Jurídica mediante un Acuerdo Gubernativo en donde se dice que es una entidad no lucrativa.

Casa Guatemala fué originalmente fundada en Guatemala en 1977 como "CASA CANADA", fué fundada por los esposos NAOMI Y HERBERT BRONSTEIN, los dos de origen canadiense.

En septiembre de 1979, se unió a esta tarea de asistencia a la niñez guatemalteca la señora ANGELINA P. DE GALDAMEZ, de nacionalidad hondureña y junto a los Bronsteins definieron los programas, objetivos y la política de atención al menor guatemalteco.

Su principal objetivo es atender a niños provenientes de familias de escasos recursos económicos de cualquier nacionalidad, credo, que necesite ayuda, hogar, educación o asistencia médica.

Algunos de los niños atendidos en esta institución son encontrados en las calles por la policía, bomberos o la cruz roja

y son llevados a un juzgado de menores y las oficinas de los Derechos Humanos o el Ministerio Público organismos que los refieren a Casa Guatemala.

Otros son encontrados en basureros o abandonados en gradas de los templos, calles, mercados y en hospitales, o recomendados con los vecinos que no se pueden hacer cargo de ellos.

Casa Guatemala toma la responsabilidad legal del niño hasta que cumple la mayoría de edad (18 años).

El tiempo que el niño esta bajo la responsabilidad de la institución, recibe la educación primaria, a la par de una capacitación práctica en carpintería, costura, cultivos en invernaderos, campo abierto y educación para el hogar.

Casa Guatemala en la ciudad capital atiende a niños de 0 a 3 años.

El orfanatorio Casa Guatemala Río Dulce, en marzo de 1987, abrió una escuela y una clínica Médica para ayudar a la población de las diferentes aldeas cercanas y en ese mismo año se traslado de la ciudad capital a 50 niños entre las edades de 3 y 12 años para vivir allí.

En 1995 el Orfanatorio Casa Guatemala opera con instalaciones de vivienda, escuela primaria y preprimaria, en jornada de 7:30 a 11:30 y de 1:00 a 4:15 horas; clínica médica y psicológica, taller de costura, granja-escuela y un sistema de transporte acuático.

Los niños atendidos en Río Dulce son referidos de las oficinas centrales de la ciudad capital.

Actualmente Casa Guatemala, Río Dulce, tiene una población

infantil de 73 niños, comprendidos entre las edades de 2 a 17 años y al mismo tiempo atiende en los servicios de internado, educación a unos 80 niños como ayuda a las poblaciones vecinas entre las cuales tenemos "Arenas", "Cayo Piedra" y "Cayo Quemado".

En Casa Guatemala Río Dulce se trabajan los siguientes programas:

- Crianza, educación y formación de niños huérfanos y abandonados y niños indígenas de escasos recursos económicos.
- Educación preprimaria y primaria para la población infantil y adolescente.
- Talleres de costura y carpintería.
- Servicio Médico y psicológico.
- Granja-escuela la cual cuenta con instalaciones para crianza y engorde de aves, cerdos, estanques para peces.

En el trabajo que realiza Casa Guatemala, Río Dulce, la mayor parte de la administración es atendida por personal voluntario extranjero.

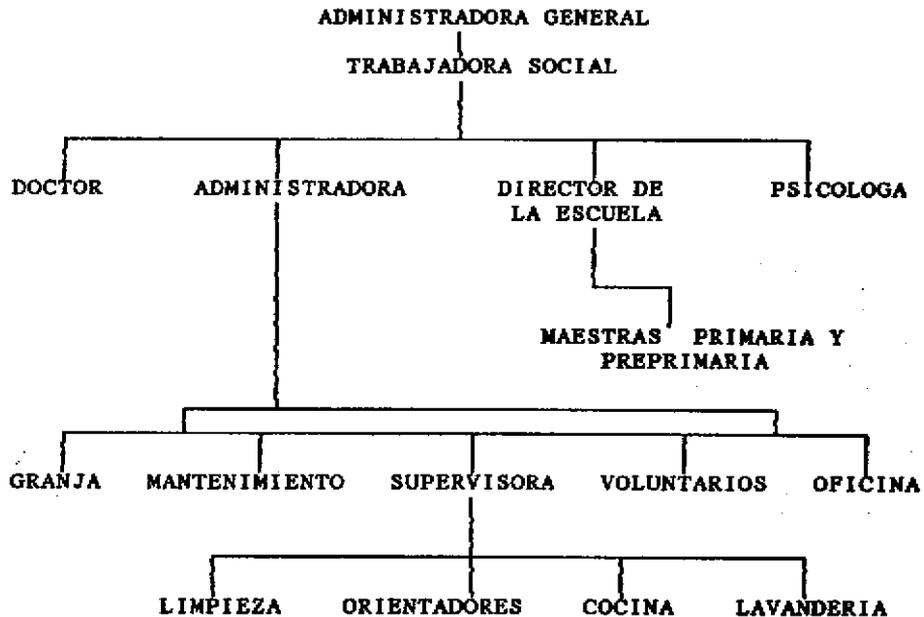
La organización Administrativa de dicha institución esta conformada de la siguiente manera:

- Una Directora General
- Una Directora Administrativa (voluntaria temporal)
- Asistente Administrador
- Médico (voluntario)
- psicóloga de planta (Encargada del programa de estimulación temprana)
- psicóloga (Epesista de la Universidad San Carlos de

Guatemala)

- Dos trabajadoras Sociales
- Perito Contador
- Dos encargadas de limpieza
- Cuatro lavanderas
- Un Piloto de Lancha
- Doce Maestros
- Dos Maestras de Inglés
- Cinco auxiliares de trabajo de campo
- Seis de construcción y mantenimiento
- Cinco Maestros-Orientadores
- Voluntarios Extranjeros

ORGANIGRAMA



1.3 Descripción de la Población:

El orfanato "Casa Guatemala" en Río Dulce es donde atiende el mayor número de la población a su cargo.

Para el cuidado y atención de los niños, la institución contrata a personal para que trabaje directamente con los niños en su formación escolar y social, dividiendolos en dos grupos que son:

- Maestros Orientadores
- Maestros de la Escuela

Los Maestros Orientadores son las personas que tratan de desempeñar la función de los padres; se encargan de fomentar hábitos de higiene personal en los niños de organizar la limpieza de dormitorios, comedpr, patios , ropa etc.

Tratan de establecer lazos afectivos con los niños al igual que una comunicación que transmita seguridad y confianza, como si fueran sus tutores o sus padres.

Los maestros orientadores duermen en cuartos que estan ubicados dentro del área de los dormitorios del grupo a su cargo, para darles seguridad a los niños durante la noche o por si necesitaran algo.

Los grupos de niñas tiene una maestra orientadora y los grupos de niños tienen un maestro orientador.

Los maestros orientadores se encargan de levantar a los niños en la mañana, de ver que los niños se bañen, se cambien, que coman y llevarlos a la escuela, cuando los niños no estan en la escuela los maestros orientadores son los que los cuidan, ya sea porque estan enfermos, fines de semana o en vacaciones.

Los maestros orientadores trabajan 22 días y ocho días descansan.

Los Maestros de la Escuela son las personas que se ocupan de la formación académica en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños. Son 13 maestros organizados de la siguiente manera:

1 maestra del taller de manualidades

1 maestra del taller de costura

3 maestras de preprimaria

8 maestros de primaria

Cuentan con un maestro de inglés y un bibliotecario que son personas extranjeras que prestan su servicio en forma voluntaria, sin goce de sueldo.

Los maestros de la escuela atienden a los niños de lunes a viernes de 7:30 a 11:30 y de 13:00 a 16:00 horas.

Los maestros entre semana viven dentro de la institución entre el domingo a las 18:00 horas y salen el día viernes a las 16:15 horas.

Otro grupo que trabaja directamente con los niños son las personas provenientes de otros países, que dan su servicio como niñeras o niñeros voluntarios.

Ellos se encargan del grupo de los niños y niñas pequeños, de la sección de maternal en el kinder, de la clase de inglés y de la biblioteca en la escuela primaria.

En ocasiones piden ser auxiliares de los maestros orientadores pues ellos también trabajan plan 22.

Casa Guatemala tiene organizados a los niños en 5 grupos que son:

No.	GRUPOS	CLASIFICADOS EN EDADES
1-	Niños chiquitos	niños y niñas de 3 a 5 años
2-	Niñas pequeñas	de 5 a 10 años
3-	Varones pequeños	de 5 a 10 años
4-	Niñas grandes	niñas y adolescentes de 10 a 15 años
5-	Varones grandes	niños y adolescentes de 10 a 15 años

Los grupos de niños chiquitos, (ver cuadro anterior grupo 1) niñas pequeñas (grupo 2) y niñas grandes (grupo 4); duermen en la misma área, solo que están divididos por módulos, el grupo de varones pequeños y varones grandes duermen en diferentes áreas que están distanciados con el área de los otros grupos.

Los niños de dicha institución suelen ajustarse razonablemente a la organización de Casa Guatemala, pero solo se debe a la rutina diaria creada para ellos; saben que se levantan a cierta hora, que comen en las horas programadas del día y que debe comportarse de una manera dada.

A la mayoría le cuesta tomar decisiones propias y es muy dependiente de los controles de la institución, contrae pocas relaciones afectivas profundas o significativas con las personas que trabajan en la institución.

Su proceso de sociabilización es limitado por la ubicación del orfanato en relación con la población rural y urbana, su desarrollo en ciertos casos por secuelas de desnutrición es lento,

son muy reservados para dar afecto y cuando lo dan no saben controlarlo.

Presentan un retardo sociocultural generalizado, se manifiestan egoístas con sus objetos personales, son individualistas, algunos tienen problemas de sueño acompañados de terrores nocturnos, problemas de enuresis etc.

Se evidencian conductas de agresión, rasgos de desconfianza y hostilidad, su vocabulario es pobre y muy manipulador; tiene baja tolerancia a la frustración y les cuesta trabajar en grupo.

Presentan problemas de hábitos de ingesta alimenticia y curiosidad sexual a veces obsesiva; buscan afecto y aprobación en todo lo que realizan, en su mayoría con bajo rendimiento escolar y repetencia de grados, les gusta llamar la atención por medio de berrinches.

Son niños que casi no tiene ideales en relación a su futuro y si lo tienen son metas muy inmediatas.

Les gusta refugiarse en la imaginación y la fantasía, huyen de la realidad y les cuesta adaptarse a otros lugares que no sea la institución donde viven.

Por lo que estos niños se benefician al continuar con el servicio psicológico ya que se les ayuda a reducir gran parte de sus problemas.

1.4 Planteamiento de los Problemas:

El orfanatorio "Casa Guatemala" es una institución que se ocupa de la niñez guatemalteca abandonada o en alto riesgo sin importarle credo, ni prejuicios sociales.

Esta institución ante las autoridades se hace cargo legal de los niños que le refieren, proporcionándoles vivienda, vestuario, alimentación salud y educación.

Casa Guatemala se ocupa de que las personas que laboran en la institución les brinden afecto y educación a los niños, del cual ellos carecen.

Pero muchas veces estas personas no tienen las características necesarias o no se alcanzan para ahondar vínculos afectivos con todos los niños y en el caso del personal extranjero voluntario, estos lazos afectivos son muy transitorios.

También se debe a que se encuentran con la limitante de que algunos niños que llegan a "Casa Guatemala" rechazan el amor y las muestras de afecto que estas personas les dan.

Además algunos niños muchas veces han formado hábitos de relaciones inadecuadas por lo que sobreviven con las formas más rudas de conducta y con el lema "que sobre vive el más fuerte" ; reaccionan con conductas agresivas y a la defensiva de cualquier situación que se les presente.

Los niños que se encuentran institucionalizados en "Casa Guatemala", presentan problemas psicológicos que algunos manifiestan a través de su conducta antisocial, ansiedad, sus conductas depresivas o en la realización de actividades.

Por lo que continuar con el servicio psicológico es importante para que se les oriente, de como pueden enfrentar sus problemas, traumas y así puedan adaptarse; conviviendo mejor su proceso de socialización.

La atención psicológica es muy importante en dicha institución, ayuda en gran parte a que los niños disminuyan su problemática y así lograr un cambio en su comportamiento.

De lo contrario estos niños no podrán fijarse metas de superación en el transcurso de su vida y aumentarán más su problemática que les hará su estancia en el Orfanatorio "Casa Guatemala" traumática y difícil.

En la realización del E.P.S. se planteó una serie de actividades en sus diferentes subprogramas en los que participaron niños, adolescentes, maestros y maestros-orientadores para lograr un trabajo en equipo que logro beneficiar a la población del Orfanatorio "Casa Guatemala".

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
Biblioteca
GUATEMALA

CAPITULO II REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 Abordamiento teórico-metodológico:

La Comisión Económica Para América Latina (CEPAL) entre 1991 y 1992 fundamentó sus proyecciones en informaciones oficiales, ubicando a Guatemala entre los países del llamado grupo "B"; este grupo lo forman los "países de urbanización tardía, alta tasa de fecundidad y baja esperanza de vida."(1)

Con un empobrecimiento económico de un 83.% que en su mayoría son niños que viven en el área rural; esto significa "que 8 de cada 10 niños no satisfacen sus necesidades básicas".(2)

En lo que se refiere a educación se sigue con altos déficit en cuanto a cobertura. Así como altos porcentajes de deserción, ausentismo y repetición; sumándole a esto las deficiencias pedagógicas.

En lo que se refiere a salud, seguimos con altos índices de mortalidad infantil pues "cada 14.2 de cada 1,000 niños mueren antes de cumplir 28 días; 54 de cada 1,000 mueren antes de cumplir un año de edad y 2 de cada 5 niños están desnutridos.

La prevalencia de desnutrición es de 33.5% en los menores de 5 años y el 57.8% tiene déficit de peso y talla".(3)

En el transcurso de los años la sociedad guatemalteca a tenido que enfrentar una gran diversidad de problemas a nivel político, económico y social; en el cual la supervivencia de las familias se hace cada día más difícil.

1 Hansred Liebel Mala Ronda, La Juventud en América Latina.
2, 3 y 4 Revista lo derecho y lo torcido No.9

La diversidad de formas y criterios para gobernar; el mal manejo de los recursos naturales y económicos han provocado, el encarecimiento de las necesidades básicas de todo ser humano, como lo son la alimentación vivienda, vestuario, educación etc.; situación en la que el pobre se vuelve más pobre.

A nivel social el conflicto armado interno que se vivió por más de 35 años; que hizo que la población indígena y ladina emigrará a otros países. Obligándoles a abandonar su tierra y a romper la comunicación y vínculos afectivos con sus familias; por el temor a morir en enfrentamientos entre guerrilla y gobierno.

Como secuela de este conflicto armado, se estima en "más de 200,000 los huérfanos; en más de 1,000.000 de personas refugiadas y en un millón las personas desplazadas en donde alrededor del 50% eran menores de edad." (4)

Como resultado de estos fenomenos se ha perdido la unión, valores y principios de la familia y es por ello que actualmente se ve a la niñez y a los adolescentes inmersos en una gama de problemas como lo son: la violencia delincuencia, el alcoholismo, la drogadicción etc.

Muchos de estos niños y adolescentes han sido abandonados o han recibido maltrato por sus progenitores o bien han sido explotados y abusados por otras personas que se aprovechan de ellos.

Actualmente con la firma de la paz se puede decir que se esperan tiempos mejores, que beneficiarán a la población guatemalteca y en especial a los niños; ya que organizaciones de los Derechos Humanos internacionales como nacionales estan velando

por que los acuerdos de paz se cumplan y se respeten marcando cierto énfasis en lo concerniente con la niñez; entre estas organizaciones tenemos la Comisión Pro-Convención sobre los Derechos del Niño (PRODEN); La Defensoría de los Derechos de la Niñez, La Procuraduría de los Derechos Humanos, CIPRODENI, CONANI y otros más; que promueven la autorización de leyes a favor de la niñez guatemalteca.

Actualmente están promoviendo el NUEVO CODIGO DEL NIÑO, NIÑA, Y DEL ADOLESCENTE, que propone extender la cobertura y descentraliza la justicia en materia de niñez y adolescencia, sin embargo en la redacción de su contenido es sujeto de diversos juicios y hay quienes piden su aprobación, modificación en algunos aspectos o la derogatoria de este código.

Específicamente nos referimos a los artículos que se relacionan con la población trabajada en este informe final.

En el artículo 20 se nos hace mención de que "cuando la niña, niño o adolescente se encuentre privado de su familia temporal o permanente, o si su interés superior exige no permanecer en su medio familiar, el Estado está obligado a brindarle protección y asistencia especial, procurándole un ambiente familiar".(5)

Pero el gobierno no se alcanza para dar dicha protección por diversas razones y autoriza a instituciones privadas a que brinden esta protección.

Por lo que instituciones como "Casa Guatemala" se ocupa por estos niños y trata de cubrir sus necesidades básicas.

En el nuevo código del niño, niña y del adolescente apoya a estas instituciones; en el artículo 101 en su inciso "d" se refiere a "Proteger en forma especial al niño niña y adolescente en orfandad total o parcial a través del organismo gubernamental competente y por medio de instituciones privadas que desarrollen programas específicos en la materia".(6)

Además el nuevo código presenta algunas características que todos los centros de internamiento deben tener.

En el artículo 331 se refiere a que "Los programas y estructuras deberán responder a la finalidad de rehabilitación y reinserción social, considerando la intimidad, las posibilidades de asociación y la realización de actividades deportivas y de esparcimiento.

Los centros de internamiento deberán funcionar en locales adecuados, con el personal capacitado en el área social, legal, psicológica y pedagógica.

La escolarización, la capacitación profesional y la recreación serán obligatorios en los centros; donde también se prestará especial atención a su grupo familiar con el objeto de conservar y fomentar los vínculos familiares y la reinserción a su familia y a la sociedad".(7)

Al referirse a un niño se entiende que es la persona que se encuentra en la etapa de la niñez que oscila entre las edades de 0 a 10-11 años; y está en su pleno desarrollo físico, psíquico y mental.

"La niñez es precisamente el período en el cual los seres

humanos aprendemos patrones de contexto familiar y en la interacción con los miembros que la integran"(8).

Cuando un niño no recibe los cuidados y afecto adecuados, desarrolla una vinculación de inseguridad y por ello repercutirá en su forma de relacionarse con otros; en su desarrollo físico; intelectual y social que no le permitirá desarrollarse plenamente.

Los niños institucionalizados muestran características de personalidad muy comunes, "se ajustan razonablemente a una rutina diaria; aun horario específico para levantarse, alimentarse, ir a la escuela, al comedor".(9)

Permanecen dependientes a los controles de personas que los cuidan debido a que tienen poca o ninguna decisión que tomar por su cuenta.

Además "Contrae pocas relaciones afectivas profundas o significativas con personas que forman su ambiente" (10).

"El caracter de los niños institucionalizados es agresivo, tiene tendencia a dimitir, a huir de la realidad, mediante sueños de infancia, insuficiencia de desarrollo, un vacío emocional; tienen períodos depresivos o desórdenes caracterológicos de varios grados, pudiendo ser las relaciones agresivas de origen defensivo para evitar la depresión"(11)

8 Fundación Esperanza de los niños, Situación y Persp.de la niñez en alto riesgo social.

9 y 10 Finch, Stuar M. Fundamentos psiquiatría infantil.

11 Stone H. Fredrich, Koupernic Cyelle Psiquiatría Infantil

Hay muchos factores que influyen a que estos niños se les dificulte el aprendizaje y muestren bajo desarrollo general. Entre los problemas estan la falta de aprestamiento, problemas emocionales y de conducta.

La problemática psicológica los hace mantener un autoestima muy bajo por lo que la mayoría no tienen aspiración de superarse, tal es el caso que son muy pocos los niños institucionalizados que llegan a cursar el sexto grado de primaria en el orfanatorio.

Como los problemas de bajo desarrollo son comunes; se entendera por desarrollo el "proceso de moldeamiento que durante el crecimiento origina cambios progresivos en las estructuras y transformaciones estrechamente correlacionadas en las funciones."
(12)

En el crecimiento (según GESELL) hay 5 aspectos de la conducta que son relevantes que son:

-Conducta Adaptativa que requiere la coordinación motora del niño, con capacidad de utilizar con fines de adaptación e insentivos constructivos combinándolos con el juicio.

-Conducta Motriz Gruesa: esta comprende las reacciones posturales como el equilibrio y coordinar los movimientos más grotescos como caminar, saltar, desplazarse de un lugar a otro.

-Conducta Motriz Fina: se refiere a la utilización de todos los músculos finos y la coordinación de los mismos con su pensamiento.

-Conducta del Lenguaje: que abarca toda la forma de comunicación visible y audible ya sean gestos o movimientos incluyendo la imitación y lo que expresan otras personas.

-Conducta Personal Social: consiste en todas las reacciones personales del niño ante la cultura social en que vive.

Por lo que al referirnos a bajo desarrollo se entendera que es la deficiencia de los aspectos descritos anteriormente.

Ahora se describiran los problemas de conducta, pero para ello se debe entender que "conducta es la actividad física de un organismo vivo, observable en principio por otro individuo" (13); y los problemas conductuales son alteraciones afecto-emocionales originadas por desequilibrios afectivos que el niño puede tener.

Aquí se encuentran todos aquellos individuos que tienen desviada su conducta en relación de lo "normal" e interviene con su crecimiento, desarrollo, aprendizaje y su relación social.

Se puede mencionar los problemas de agresividad, tímidez, destrucción, inquietud motora, abulia, etc.

En la institución la mayoría de niños se encuentra con conductas agresivas y para comprenderlo diremos que una conducta de agresión es la que "provoca daño físico o psicológico a otra persona, incluye golpes o amenazas" (14).

13 Garth J. y Adolph Silberman Cómo Modificar la conducta Infantil

14 y 15 Cameron, Norman Alexander Desarrollo y Psicopatología de la Personalidad

Por la problemática que presentan los niños, muchas veces sus actitudes las acompañan con agresiones hostiles "que es el acto conductual destinado a dañar a otras personas".(15).

La inquietud motora es la forma que el niño utiliza para llamar la atención de las demás personas, desplazándose de un lugar a otro, un constante movimiento de molestar a las personas que tienen a su alrededor.

Se da más en la escuela, lo hacen para obtener la mayor atención de sus maestros, y así sentirse importantes dentro del aula.

Otros niños les da por manifestarse a través de su conducta antisocial, está promueve y mantiene relaciones desconsideradas, intolerantes y antagónicas entre las personas que rodean a los niños, no importando, si son maestros, personas que los cuidan o sus propios compañeros.

Otro problema conductual es la timidez esa falta de utilizar todas sus cualidades; no es capaz de realizar las cosas como quisiera, no tiene confianza en si mismo y prefiere esconderse, ocultarse de las demás personas o permanecer con una conducta pasiva. Este problema se da en algunos niños como consecuencia de sentirse sin familia o de recordar experiencias familiares pasadas desagradables.

En ocasiones combinan su timidez con la abulia que es la falta de voluntad, incapacidad patológica de adoptar decisiones; se observa en la melancolía; en la forma que más lo dan a conocer los niños es por medio de su bajo rendimiento escolar y su

conducta pasiva en la escuela.

Hay problemas conductuales en los que los niños les cuesta explicárselos ellos mismos, como lo es la enuresis micción involuntaria de la orina sin que se asocie a una enfermedad biológica y que se debe distinguir entre los diferentes tipos que hay según su etiología; se da más en los niños pequeños que muchas veces, es la forma de manifestar que tienen problema.

La mayoría de los problemas conductuales que presentan los niños, llevan un fundamento emocional, que son específicamente afectivos; se originan a raíz de la falta de afecto familiar, entre los más significativos tenemos: La ansiedad que se caracteriza por un sentimiento de peligro inminente con actitud de espera, es un sentimiento de angustia; presenta miedo ante situaciones de amenaza de la realidad, es un sentimiento de tensión y aprehensión que surge por una causa indefinida o no identificable.

Al referirnos a angustia se entenderá que es una "sensación persistente de terror, aprehensión y desastre inminente; constituye una respuesta a la amenaza que surge de profundos y peligrosos impulsos reprimidos dentro de la personalidad, o bien a los sentimientos reprimidos que luchan por hacerse conscientes; es una advertencia de peligro que se origina en la presión que ejercen las actitudes internas inaceptables."(16)

El niño institucionalizado refleja la angustia de la

separación transtorno emocional que sufre un niño cuando es separado de una persona con quien a sostenido un vínculo afectivo, generalmente el de sus padres; los niños también la viven dentro de la institución ya que tienen temor a formalizar vínculos afectivos con sus maestros y el personal que los cuidan y que les rodean; pues se han dado cuenta que el lazo afectivo que se da es muy transitorio por el poco tiempo que laboran estas personas en la institución.

Otro problema emocional es la depresión, ese tono afectivo de tristeza que se caracteriza por tristeza, baja autoestima, desinterés, pesimismo, se desprecia a sí mismo y experimenta falta de ánimo y desesperanza, algunos niños encuentran mecanismos para no demostrarla dentro de la institución; pero en ocasiones su depresión es bien marcada, en especial en los niños pequeños; tiene sus raíces en la culpa inconsciente que surge de las dificultades interpersonales.

"La tristeza que muestran es debido a la pérdida de una relación personal estrecha, sin que actúen efectos de culpa o vergüenza debidos a alguna hostilidad reprimida hacia la persona perdida."(17)

Los niños institucionalizados presentan una serie de problemas, que en algunos les provocan bajo rendimiento escolar y otros presentan problemas de aprendizaje alteraciones en los procesos neurodinámicos que han sido sustituidos por procesos

distorsionados que muchas veces los maestros se dan cuenta del problema pero se les dificulta ayudar a los niños.

"Un trastorno de aprendizaje específico implica un desorden en uno o en más de los procesos psicológicos básicos requeridos para la comprensión o utilización del lenguaje escrito o hablado y que se manifiesta en una imperfecta habilidad para escuchar, pensar, hablar, escribir, deletrear o hacer cálculos matemáticos" (18).

Este término incluye condiciones tales como deficiencias perceptuales, lesión cerebral, disfunción mínima dislexia y afasia del desarrollo y no incluye a los niños que tengan problemas de aprendizaje como consecuencia de deficiencias visuales, motoras o auditivas así como los provocados por retraso mental o por la influencia de condiciones ambientales, culturales o económicas desfavorables.

"Los trastornos de aprendizaje se relacionan como disfunciones cuyo origen puede ser de tipo hereditario o adquirido."(19)

Referiremos la dislexia un problema de aprendizaje muy común; es un conjunto de trastornos de los elementos de las palabras, oraciones, y problemas de lectura. Este trastorno también se puede manifestar en la rara y persistente incapacidad del niño para indicar el tiempo o la orientación cardinal espacial, se divide en:

-Disortografía -Disgrafía -Discalculia -Alexia

La disortografía son alteraciones específicas en la ortografía que es uno de los mayores problemas que presentan los niños en el lenguaje escrito; éste problema puede ser atendido en clase por el maestro de grado.

La disgrafia, es otro problema que puede ser atendido por el maestro de grado a través de ejercicios de aprestamiento adecuado a la edad del niño; consiste en una alteración específica del aprendizaje en la escritura; algunos niños, no llevan un aprestamiento previo al ingresar a la escuela por lo que se hace más grande su problema.

La discalculia consiste en alteraciones específicas del aprendizaje del cálculo (nociones matemáticas); o bien temporales espaciales. "Actualmente se admite que los errores de cálculo en el niño, aun respondiendo a cierto tipo de trastornos de las aptitudes espaciales, parecen más bien unidos a un difícil uso del sistema simbólico y a dificultades afectivas"(20).

Por último tenemos la alexia las alteraciones específicas para la lectura; la persona que sufre de alexia es incapaz de reconocer los signos escritos por lo que no puede o se le dificulta leer. Entre los problemas de aprendizaje también está la afasia, término genérico que indica una dificultad en la comprensión o el uso del lenguaje. Existen dos variedades de afasia: -Afasia Receptiva -Afasia Expresiva

La Afasia Receptiva es la dificultad para comprender la información verbal y la afasia expresiva se refiere a un trastorno en la emisión del lenguaje, aun cuando el niño pueda emitir a la perfección los sonidos componentes.

Los trastornos del aprendizaje, constituyen el grupo más frecuente de alteraciones neuroconductuales en la neuropediatria y representan un problema muy complejo; como lo es la hiperactividad que trastorna el aprendizaje porque provoca interferencia en la atención y la distracción, esto es resultado de un daño o disfunción cerebral.

Los niños hiperactivos tienen dificultades en mantener su atención en la clase tanto como en el hogar.

Suelen ser impulsivos, les cuesta concentrarse en sus tareas por largos períodos de tiempo, con frecuencia cambian de una actividad a otra sin completar ninguna.

Se han descrito una serie de problemas a nivel general, ahora se describirán problemas específicos de la población juvenil, conocidos como los trastornos de la adolescencia.

Está es una etapa de cambios que marca el final de la niñez y el comienzo de la juventud. Aquí el púber experimenta una serie de cambios físicos y psíquicos, busca su propia identidad, dándole más valor al grupo de amigos, que a sus padres o a las personas que fungen como autoridades paternas.

A nivel emocional sufre un gran desequilibrio, tiende a desubicarse él mismo.

Entre esos transtornos tenemos lo que Erik Erikson le llama "Crisis de Identidad" que se manifiesta a través de diferentes conductas ya sea de autonomía, irritabilidad, rebeldía; busca ideales y personas con quien identificarse, siempre y cuando no sean sus padres.

Lo acompañan con la dispersión de la identidad, un estado del concepto del yo, que excluye el asumir responsabilidades o buscarlas activamente.

El yo frecuentemente poco definido es inestable y contradictorio que hace que el adolescente busque ideales y personas que establezcan su yo.

El adolescente se manifiesta algunas veces con la bulimia que son episodios de alimentación incontrolada, que provoca sentimientos de culpabilidad y depresión.

Otros en cambio se manifiestan a través de la anorexia nerviosa esa pérdida extrema del apetito que produce grave disminución de peso; se le considera como alteración psicosomática, ya que no se le encuentra origen orgánico.

Tratamiento de los Problemas:

Para detectar la problemática de los niños se utilizó la observación y la entrevista como puntos de partida.

En todo momento se observó la conducta de los niños, ya que es un proceso de percepción siguiendo directrices lógicas de atención con la intención de obtener el conocimiento más amplio de sus conductas.

Se recurrió la observación Espontánea o Asistemática en el

ambiente que se relacionan los niños como lo son patios, aulas, comedor, dormitorios etc., que es el acto de examinar atentamente lo que esta sucediendo en determinado momento, sin un plan establecido.

Con esta observación se capto la realidad de la conducta de los niños, sin recurrir a la ayuda de medios técnicos especiales.

También se utilizó la observación pre-establecida o sistemática que es el acto de contemplar atentamente con el auxilio de un instrumento, predeterminado en actividades previamente establecidas.

Teniendo un orden cronológico (determinado tiempo), geográfico (lugar), dirigido a niños en un evento y con un objetivo determinado.

Aquí se sistematizaron los aspectos más relevantes para determinar la dinámica interna de los niños y niñas.

Los instrumentos de la observación sistemática fueron realizadas durante la entrevista en el salon de juegos y la autobiografía con interrogatorio intermitente.

La entrevista sirvió para obtener información específica del paciente; fué conducida en forma de conversación libre, pero se realizó en forma sistematizada.

La autobiografía consistió en que la persona relata o escribiera todo lo que ha vivido a nivel familiar, escolar y social y con algunos pacientes a nivel laboral ampliando algunos aspectos relevantes en el campo que nos atañe y pruebas psicométricas proyectivas menores.

Una vez detectados los problemas, se paso a buscar y utilizar la psicoterapia adecuada.

La psicoterapia es el método, las técnicas y recursos que se utilizan para:

- Proporcionar alivio al sufrimiento del paciente,
- Modificar su vida emocional
- Consolar
- Ayudar a que madure su personalidad
- Facilitar el desarrollo de sus capacidades intelectuales.

Al abordar los problemas emocionales y los transtornos conductuales se hizo a través de varias técnicas de psicoterapia que se eligieron según la estructura de la personalidad de los pacientes, su nivel intelectual, la problemática presentada; y de acuerdo a los objetivos propuestos.

La psicoterapia fué aplica en forma directa con el paciente y en forma indirecta, con los maestros orientadores y maestros de la escuela quienes tienen mayor relación con ellos.

Entre las técnicas psicoterapéuticas utilizadas con mayor frecuencia fueron:

La ludoterapia, técnica que se utiliza para investigar el material psicológico que se encuentra por debajo del nivel de la conciencia; el juego es una forma de expresión normal y menos lmitada que las palabras.

Utiliza medios psicológicos, la comunicación verbal y no verbal, entre el niño y el terapeuta, a fin de conseguir que los síntomas perturbadores disminuyan y mejorar su adaptación.

emocional.

Al ser directiva, el terapeuta asume la responsabilidad de guiar e interpretar, o bien, puede ser no directiva, aquí el terapeuta deja que el niño sea responsable e indique el camino a seguir. Esta última se basa en la suposición de que cada individuo lleva dentro de sí mismo, la habilidad para resolver sus propios problemas de una manera afectiva, también el impulso de crecimiento hace que la conducta madura llegue a ser más satisfactoria que la conducta inmadura.

La ludoterapia se puede aplicar en forma individual y grupal y en las dos tiene que haber limitaciones, por lo que el terapeuta debe tener consistencia y seguridad en el manejo de las limitaciones.

Entre las técnicas psicoterapéuticas también se utilizó la terapia grupal que son discusiones didácticas y reuniones inspirativas de grupo, para producir un cambio de actitudes favorables. Eligiéndose a los involucrados en forma homogénea teniendo todos sus miembros similar problemática o interés.

En las terapias grupales se hizo conveniente utilizar dinámicas de grupo, que son una serie de juegos; ya sea en campo abierto o dentro del salón de clases; se realizaron actividades que estimulaban la participación de todos los involucrados en forma grupal, tomando en cuenta el objetivo propuesto y el tema a trabajar.

Otra terapia aplicada fue la conductual, que es un método de tratamiento, cuya base es la premisa de que todas las expresiones

de conducta social sanas o patológicas, se aprenden o representan distorsiones o déficit en los procesos de aprendizaje del ser humano en crecimiento, pueden modificarse a través de los procesos de aplicación.

La terapia conductual incluye métodos para cambiar, fomentar o reforzar la conducta y métodos para extinguir una conducta indeseable.

Estos son algunos de los métodos para cambiar, fomentar o reforzar la conducta:

- Condicionamiento de la Respuesta
- Condicionamiento para Actuar
- Series de Respuestas
- Imitación

El Condicionamiento de Respuesta utiliza el estímulo-respuesta pues se toma la medida del nivel o de la línea básica o inicial de respuesta.

El reforzador se presenta cada vez que se da la respuesta, hasta que hayan aumentado con toda claridad su frecuencia e intensidad se suspende el reforzador o dejando que se extinga la respuesta condicionadaa través de estímulos que no satisfagan al individuo en conductas inadecuadas.

El Condicionamiento para actuar se basa en que la conducta aprendida se encuentra bajo el control de la voluntad.

Es influida y controlada por los sucesos o las consecuencias que le siguen. A la conducta aprendida se le llama "operante" que es toda aquella que opera sobre el medio externo, que no cambia o la afecta.

La terapia de reforzamiento se clasifica en : Positivos y

Negativos, según el estado en que se encuentre el organismo después de que fueron aplicados.

Un reforzador positivo se describe como un tipo de estímulo gratificante que produce placer y un deseo de repetir la respuesta

El reforzamiento Negativo es un estímulo cuya supresión intensifica la respuesta o sea la conducta que le sigue.

El reforzamiento negativo se produce por la eliminación de una serie desagradable, es decir que se trabaja para poner fin a un estímulo desagradable o para suprimirlo se da una respuesta de evitación o escape.

En las series de respuestas se basa en quien aprende tiene que ejecutar cada eslabon en la sucesión adecuada.

La manera más eficaz de lograrlo consiste en señalarle o instruirle al verbalmente al paciente respecto a la realizar y secuencia adecuada de las respuestas.

La imitación consiste en que el niño modifique su conducta imitando otra. También se le llama aprendizaje por observación.

Estos son algunos de los métodos para extinguir una conducta indeseable:

-La Extinsión -El Hartazgo -El Castigo -Desensibilización

La Extinsión consiste en extinguir o desaparecer una conducta indeseable; se tiene que ignorar la conducta indeseable no ponerle atención y así gradualmente la conducta se extinguirá.

El hartazgo consiste en inducir ya sea ofreciendo un estímulo con tanta abundancia que pierde sus propiedades como reforzador o reforzandose continuamente una respuesta hasta que deje de darse.

El castigo es la negación de un reforzador positivo o la presentación de otro negativo. Este trata de desalentar una conducta.

La desensibilización sistemática se basa en la suposición de que una conducta indeseable, puede eliminarse o inhibirse mediante la presentación de sucesos que producen angustia en continuidad temporal a respuestas intrínsecamente antagónicas a la angustia.

A nivel escolar encontramos la reeducación psicopedagógica, que trata de ayudar al niño, en las áreas que muestra mayor dificultad a través de varios métodos correctivos, como lo son Marian Frosty, Margarita Nieto y los Ejercicios Correctivos del ABC.

Estos métodos trabajan la percepción, la memoria visual y auditiva, la orientación temporo-espacial, aprestamiento, lateralidad, conceptos etc. que son base en la lectoescritura de los niños.

A nivel de Desarrollo se utilizó los programas de Estimulación Temprana, basados en las áreas de desarrollo de Gessell.

Los programas de estimulación temprana presentan escalas de evaluación divididas por edades desde 0 a 7 años y cada una contiene un programa con diferentes actividades que estimulan las áreas de desarrollo psicomotor fino y grueso, cognitiva, lenguaje, personal social y adaptativo.

En el sub-programa de docencia se utilizó la orientación psicológica que consistió en ampliar los conocimientos de las personas en forma teórica, sobre temas que se relacionan con los

problemas que presentan ellos mismos o una población determinada, (los niños); se les ayuda a subir su autoestima y a que confíen en sí mismos.

Con los maestros de la escuela y maestros orientadores la orientación psicológica, se combinó con la realización de talleres psicopedagógicos que consistieron en exponer un tema específico y posteriormente trabajar guías grupales.

Otra terapia funcional con niños y adultos es la terapia de apoyo, sirve para disminuir y suprimir la angustia y se tranquiliza al paciente, para que confíe en él mismo y realice conductas que mejoren su estado emocional, se trata de reforzar la personalidad del individuo; apoyando sus decisiones que mejoren su estabilidad general.

También se puede contar con la terapia de relajamiento que consiste en hacer que la persona se someta a esta terapia, encuentre un relajamiento de todos sus músculos y una mejora de su estado, bajas situaciones de estrés y ansiedad.

La psicoterapia, como todo método de tratamiento tiene un objetivo, el cual idealmente es el de curación de los trastornos psíquicos o psicósomáticos que padece el paciente.

Normalmente lo que el terapeuta consigue es remodelar parcialmente la personalidad, adaptándola a ciertos aspectos de la realidad, o simplemente de impedir una agravación por medio de una acción de mantenimiento.

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General:

-Reanudar el servicio psicológico en el orfanatorio "CASA GUATEMALA" aldea las Brisas del Golfete, Río Dulce, Livingston, Izabal, involucrando con su participación a niños, maestros y maestros-orientadores en la atención y orientación psicológica, grupal e individual.

2.2.2 Objetivos Específicos por Subprograma:

Subprograma de Servicio:

-Brindar el servicio psicológico dentro del orfanatorio "Casa Guatemala" y ampliar la orientación psicológica a aldeas vecinas.

-Evaluar, diagnosticar y aplicar tratamiento a los niños de nuevo ingreso a "Casa Guatemala" y a los niños provenientes de las aldeas referidos por los maestros.

-Darles seguimiento a los programas de tratamiento de algunos niños realizando modificaciones o ampliándolos según sea necesario

Subprograma de Docencia:

-Capacitar e implementar los conocimientos de los maestros de la escuela de temas que mejoren el proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños así como de problemas que presentan.

-Conversar y orientar al personal que trabaja como maestros orientadores, de los problemas que presenten los niños y buscar una forma de disminuirlos.

-Trabajar talleres de motivación y relaciones interpersonales entre los maestros y maestros-orientadores para que valoren el

trabajo con los niños y los motive a trabajar en equipo.

-Orientar a la población infantil y al grupo de adolescentes en forma grupal de temas que satisfagan sus intereses personales.

-Organizar y ejecutar la realización de Seminarios.

Subprograma de Investigación:

Investigar la incidencia de indicadores emocionales en los Niños Institucionalizados que asisten a la escuela primaria en el Orfanatorio "Casa Guatemala" Aldea las Brisas del Golfete, Río Dulce, Livingston, Izabal.

2.3 Metodología de Abordamiento:

En la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se abordaron los diferentes problemas que presentaban los los niños y fueron tratados de acuerdo a los subprogramas de servicio, docencia e investigación.

Subprograma de Servicio:

Se trabajaron los problemas de conducta, aprendizaje, del desarrollo y emocionales, en forma individual y grupal por lo que se:

- Reinició el servicio psicológico en la clínica de psicología de "Casa Guatemala"; y a personas de aldeas vecinas.
- Revisaron los materiales de la clínica y se implementó con material de la bodega que se encuentra en la institución.
- Revisó expedientes de todos los niños.
- Se reevaluó a la población infantil de 43 niños utilizando pruebas psicométricas como: Figura Humana (Goodenof para obtener C.I., koppitz, Machover para obtener indicadores emocionales); test ABC para observar deficiencia en el aprendizaje; test de la Familia (de Luis Corman, para investigar el concepto que el niño tiene de ella, y como se ubica dentro de la institución); el TAT y el CAT que son test proyectivos que nos dan a conocer la problemática inconciente de los niños y los adultos.
- Evaluó, diagnosticó y dió tratamiento a los niños de la escuela referidos por los maestros provenientes de las aldeas.
- Se utilizó pruebas psicométricas específicas en algunos casos según el problema del niño.

-Dió seguimiento a los planes de tratamiento de algunos niños.

- Se continuaron con los programas de estimulación temprana con 35 niños que asisten al Kinder.

- Abrió expedientes a los niños de nuevo ingreso a la institución.

- Se cerraron expedientes de niños que se retiraron de la institución.

Subprograma de Docencia:

-Evaluó con los maestros de la escuela y maestros orientadores sobre las necesidades y problemas más relevantes de la población infantil.

-Se Realizó una lista de temas de mayor prioridad para orientar a maestros de la escuela y maestros orientadores.

-Implementó los conocimientos de los maestros de la escuela y maestros orientadores a través de la calendarización de reuniones psicopedagógicas una vez por mes.

-Dió charlas de motivación y recreación a maestros de la escuela y maestros orientadores.

-Continuó con la orientación a las maestras de párvulos sobre la estimulación temprana.

-Se trabajó con los niños diferentes actividades de recreación y formación.

-Orientó a los adolescentes en forma grupal sobre el proceso de desarrollo sexual.

-Planificó dos seminarios uno dirigido a maestros de la

escuela y otro dirigido a los niños de la institución y niños de aldeas vecinas.

-Se clasificaron los temas de los seminarios de acuerdo a las necesidades de cada población.

-se ejecutaron los dos seminarios cada uno en diferente fecha.

Subprograma de investigación:

Se llevó a cabo un estudio en el cual se:

"Investigo la incidencia de indicadores emocionales en los niños institucionalizados que asisten a la escuela primaria en el orfanatorio "CASA GUATEMALA" aldea BRISAS del Golfete, Río DULCE, LIVINGSTON, IZABAL.

Objeto de Estudio:

Niños institucionalizados en orfanatorio "Casa Guatemala" de 7 a 15 años de edad que estén cursando el nivel primario.

Metodología de Abordamiento:

-Se realizó una investigación en la cual se observaron la incidencia de indicadores emocionales en los niños institucionalizados.

-Se evaluó a los niños con el test proyectivo de la figura humana de Machover para obtener la incidencia de indicadores emocionales en la población que conforma la muestra de investigación.

-Se les solicitó que dibujaran a una persona y se llenó la encuesta; después se les pidió que dibujaran otra persona solo que del sexo opuesto al que ya habían dibujado y se volvió a llenar

la encuesta.

Muestra Poblacional:

Consistió en 38 niños institucionalizados en "Casa Guatemala que cursan el nivel primario; 26 de sexo masculino y 12 de sexo femenino; comprendidos entre las edades de 2 a 15 años.

Instrumento a Utilizar:

Para la realización de dicha investigación se aplicó el test de la figura humana de Machover. Material: 2 hojas de papel bond, blanco tamaño carta, 1 lápiz mongol #2, 1 hoja para las anotaciones de la conducta observada,

Se utilizó esta prueba porque se basa en que la figura humana es una representación del individuo que dibuja y el papel es el medio ambiente en que se desarrolla.

Al dibujar el sujeto se refiere a la imagen de sí mismo (auto imagen que no necesariamente tiene que ser real); pues la organización del propio yo es eminentemente selectiva, a través de la experiencia, introyecciones, proyecciones e identificaciones.

El dibujo puede representar los más profundos deseos del sujeto, exposición de carencias o limitaciones, compensación de defectos de necesidades y problemas no resueltos o todo ello.

Los dibujos, símbolos, síntomas, etc., pueden tener un significado multidimensional; y tienen una historia de la cual surgieron, están determinados motivacionalmente.

La población infantil que conforma la muestra poblacional puede realizar sin ningún problema la figura humana por lo que es una prueba adecuada para la investigación ya que nos da

indicadores emocionales de los niños.

Los indicadores emocionales difieren de los ítems evolutivos porque no están relacionados con la edad y la maduración del niño, sino reflejan sus ansiedades, preocupaciones y actitudes.

Un indicador emocional debe llenar tres requisitos:

1. tener validez clínica para poder discriminar entre los DFH de niños con problemas emocionales y los DFH de niños sanos emocionalmente.
2. debe ser inusual en el DFH de los niños normales; es decir, estar presente en menos del 16% de los dibujos de niños normales de un nivel de edad dado.
3. No debe estar relacionado con la edad y la maduración es decir su frecuencia de aparecer en el DFH no debe aumentar conforme a la edad cronológica del niño.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Subprograma de Servicio:

Para prestar este servicio psicológico a la institución y a personas de aldeas vecinas, se reinstaló la clínica psicológica dentro del orfanato "Casa Guatemala", aldea Brisas del Golfete, Río Dulce.

Entre las actividades del programa de servicio durante los 6 meses se evaluó y diagnosticó a 76 niños institucionalizados en "Casa Guatemala"; comprendidos entre las edades de 3 a 17 años; se les realizó a algunos niños, planes de tratamiento y en algunos casos se modificó los ya existentes, para darles seguimiento.

Los problemas más significativos de la población atendida fueron: (Observar grafica No.1)

-problemas de aprendizaje: 10 niños que se les trató con método correctivos del A B C y Marian Frosty en forma grupal e individual.

-problemas conductuales: 20 niños que se les atendió en forma grupal e individual con métodos conductuales, ludoterapia y terapia de relajamiento.

-problemas emocionales: 40 niños con los cuales se trabajó con terapia individual y grupal, psicoterapia de apoyo para elevarles su autoestima ya que en su mayoría sufren de una desvalorización.

-problemas sensoperceptivos: 1 niño que se le trabajó con estimulación temprana.

-Deficiencia Mental leve: 5 casos con los cuales se les dió un tratamiento especial.

Fueron atendidos casos específicos del kinder a los cuales se les dió educación especial y seguimiento de tratamientos de lenguaje.

Se atendieron niños de aldeas que refirieron los maestros, a los cuales se les realizó una evaluación, después se les diagnosticó y se les dió tratamiento.

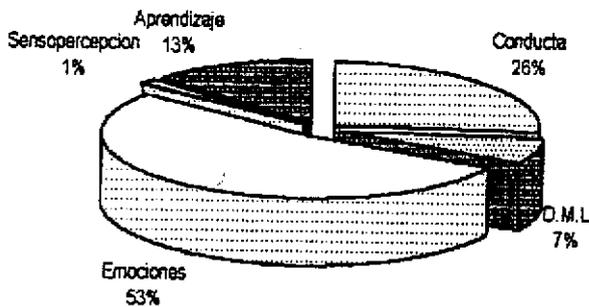
Se realizó un programa de lectoescritura dirigido a todos los niños de primero primaria de la escuela "Casa Guatemala.

Se trabajaron los programas de estimulación temprana que implantó la institución con los niños del Kinder, atendiéndolos una vez por semana a cada sección, desde maternal hasta párvulos; dándole a este último grupo atención individual y grupal dos veces por semana; lográndose en los niños un mejor desarrollo en su lenguaje, pues ellos escuchan diferentes idiomas con los voluntarios extranjeros como el inglés, frances, portugues, castellano y con los trabajadores de la institución una mezcla del idioma Q'eqchi. Tambien se evidencias mejoras en la socialización, desarrollo físico y funciones psicológicas como lo son la atención, la memoria, percepción.

Durante el desarrollo del E.P.S. se abrieron 11 expedientes de niños que ingresaron a la institución y se cerraron 14 expedientes de niños que se retiraron definitivamente de la institución;

Grafica No.1

Problemas Atendidos en la Poblacion Infantil del Orfanato CASA GUATEMALA.



La población infanto-juvenil consta de 76 niños y niñas institucionalizados

jando actualmente 73 expedientes que necesitan atención psicológica.

Se dejó planes de tratamiento por cada caso; recomendaciones los orientadores y maestros de los niños que presentan mayor problemática.

Con la finalización del E.P.S. se relizaron informes y cierres expedientes, de los niños atendidos.

Se atendió psicológicamente a 20 personas; formado por maestros; maestros orientadores, trabajadores y voluntarios extranjeros que solicitaron el servicio.

Se inició la orientación psicológica con personas de aldeas indígenas, pero se minimizo, ya que se dificultaba la comunicación entre ambas partes, pues ellos hablaban Q'eqchi y comprendian muy poco el español y debido a la demanda de atención psicológica de la institución.

Subprograma de Docencia:

En el programa de Docencia se realizaron 4 programas (ver cuadro No. 1); en los cuales se capacito, oriento e implementaban los conocimientos de maestros de la escuela, maestros orientadores, adolescentes y niños.

Se programó reuniones con voluntarios para orientarlos en la problemática que presentan los niños y como deben tratarlos; dando un total de 27 actividades de docencia.

Se planificó, organizó y realizaron dos seminarios uno dirigido a maestros de la escuela y otro dirigido a los niños en los cuales se participó como expositora. (cuadro No. 2)

CUADRO No. 1

MES	TEMA	No. DE PART.
MAYO	-AREAS DE LA PSICOMOTRICIDAD -CARACTERISTICAS DEL NIÑO NORMAL -RECREACION GRUPAL -RECREACION GRUPAL	12 MAESTROS 5 ORIENTA. 28 NIÑOS 35 ADOLESC.
JUNIO	-AUTOESTIMA -CONOCIMIENTO PERSONAL -INTEGRACION GRUPAL ESPACIOS CERRADOS -INTEGRACION GRUPAL	12 MAESTROS 5 ORIENTA. 28 NIÑOS 35 ADOLESC.
JULIO	-CARACTERISTICAS DEL NIÑO INSTITUCIONALIZADO -CARACTERISTICAS DEL NIÑO INSTITUCIONALIZADO -DESARROLLO DE LA MEMORIA Y CREATIVIDAD -TOMA DE DECISIONES	12 MAESTROS 5 ORIENTA. 28 NIÑOS 35 ADOLESC.
AGOSTO	-RELACIONES INTERPERSONALES -EL AUTO ESTIMA EN LAS RELACIONES INTERPERSONALES -TRABAJO EN EQUIPO EN ESPACIOS CERRADOS -NOVIAZGO	12 MAESTROS 5 ORIENTA. 28 NIÑOS 35 ADOLESC.
SEPTIEM	-DESARROLLO PSICOSOCIAL DE ERICK ERIKSON -COMO TRATAR A LOS NIÑOS PROBLEMA -INTROYECCION DE IDEALES -EDUCACION PSICOSEXUAL -EMBARAZO -AUTOCONOCIMIENTO Y AUTOESTIMA	12 MAESTROS 5 ORIENTA. 28 NIÑOS 35 ADOLESC 35 ADOLESC 35 ADOLESC
	-LOS PROBLEMAS DE LOS NIÑOS	10 VOLUNT.
	-ALGUNOS MODIFICADORES DE CONDUCTA	4 VOLUNT.
	-ORIENTACION ESTIMULACION TEMPRANA	8 VOLUNT.

CUADRO No. 2

SEMINARIO DIRIGIDO A LOS MAESTROS DE LA ESCUELA: "A LA VANGUARDIA DEL NIÑO DE CASA GUATEMALA"		
MES	TEMAS	No. DE PART.
JULIO	<ul style="list-style-type: none"> -TIPOS DE LIDERES -CARACTERISTICAS DEL NIÑO INSTITUCIONALIZADO -PLANIFICACION Y METOLOGIA EDUCATIVAS -COMO DAR EDUCACION FISICA 	<p>12 MAESTROS</p> <p>2 TRABAJADORAS SOCIALES</p> <p>1 PSICOLOGA</p>
SEMINARIO DIRIGIDO A LOS NIÑOS DE LA ESCUELA: "NOSOTROS FORMAMOS CASA GUATEMALA"		
MES	TEMAS	No. DE PART.
SEPTIEM	<ul style="list-style-type: none"> -RECREACION -VALORES MORALES -ABUSO SEXUAL -DESARROLLO PSICOSEXUAL -AUTOESTIMA -REGLAS DEL JUEGO -DEPENDENCIA DE FARMACOS -NOVIAZGO Y SUS RESPONSABILIDADES -ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, SIDA -AMISTAD Y COMPAÑERISMO -FIJACION DE METAS -ENEOGRAMA 	<p>80 NIÑOS DE 10 A 17 AÑOS</p> <p>5 ORIENTADO.</p> <p>8 MAESTROS</p> <p>2 TRABAJADORAS SOCIALES</p> <p>1 PSICOLOGA</p> <p>8 MAESTROS</p>

3.3 Subprograma de Investigación:

Se realizó una investigación para buscar la incidencia de indicadores emocionales en los niños que asisten a la escuela primaria institucionalizados en "Casa Guatemala".

Se evaluó a los niños siendo un total de 38 niños, 12 niñas y 26 niños.

Para obtener los indicadores emocionales con más incidencia, se interpretaron los dibujos de la figura humana, con los criterios interpretativos de la prueba; que se basan en la edad del sujeto, sexo, historia personal, la conducta del paciente, el dibujo y la encuesta.

El comportamiento del niño ofreció una buena información acerca de algunas características de su personalidad.

El dibujo de la figura humana analizó y comprendió dos aspectos en su protocolo:

- Aspecto formal, estructural o expresivo

- Análisis de contenido

La interpretación básica se hizo en el primer dibujo; el segundo dibujo sirvió como punto de comparación y para el tratamiento diferencial de las figuras.

La encuesta, sirvió de referencia directamente de las figuras dibujadas por el sujeto; enriqueció la comprensión de las mismas y añadió categorías interpretativas más estables.

En base al procedimiento anteriormente descrito los resultados fueron:

INDICADORES EMOCIONALES	No.DE INCIDE	PORCENTAJE
-TENDENCIAS DEPRESIVAS	38 NIÑOS	100%
-INESTABILIDAD	38 "	100%
-ANGUSTIA	38 "	100%
-ANSIEDAD	38 "	100%
-PROBLEMAS DE SOCIALIZACION	38 "	100%
-REGRESION	35 "	92%
-SENTIMIENTO DE MINUSVALIA	30 "	79%
-AGRESIVIDAD FISICA Y VERBAL	30 "	79%
-HOSTILIDAD	25 "	66%
-PREOCUPACION SEXUAL	25 "	66%
No. TOTAL DE LA MUESTRA POBLACIONAL 38 NIÑOS = 100%		

Se encontraron 10 indicadores emocionales que tuvieron más incidencia en la muestra poblacional como lo refleja el cuadro anterior y la grafica No.2.

Tendencia a la depresión, inestabilidad, angustia, ansiedad y problemas de socialización son los indicadores que toda muestra poblacional incidieron.

Le sigue la regresión ya que toda la muestra poblacional proyecta una regresión a etapas infantiles primarias, en las que les rodeaba el seno familiar; por lo que se refugian en la fantasia evadiendo la realidad en la que viven, algunos deseando un hogar en el que se puedan desarrollarse integralmente.

Continúan la agresividad física y verbal, sentimientos de minusvalia que van ligados; ya que al sentirse inferiores ante los demás los hace utilizar la agresividad física y verbal para cubrir su sentimientos de inferioridad.

En los preadolescentes se marco más la preocupación sexual, pues les causa temor el saber que estan por entrar a la etapa del

desarrollo psicosexual y tratan de evadir el tema y cualquier situación que lo relacione.

Por lo que acompañan esta preocupación sexual con la agresividad hostil, que busca dañar a las personas que les rodea como mecanismo de defensa.

Los indicadores emocionales van relacionados unos con otros, y en base a esta investigación se trabajaron con los niños en forma individual y grupal.

La mayoría de los niños disminuyeron su problemática, con otros es importante seguir trabajando, para que posteriormente los disminuyan y logren una estabilidad emocional.

Grafica No. 2

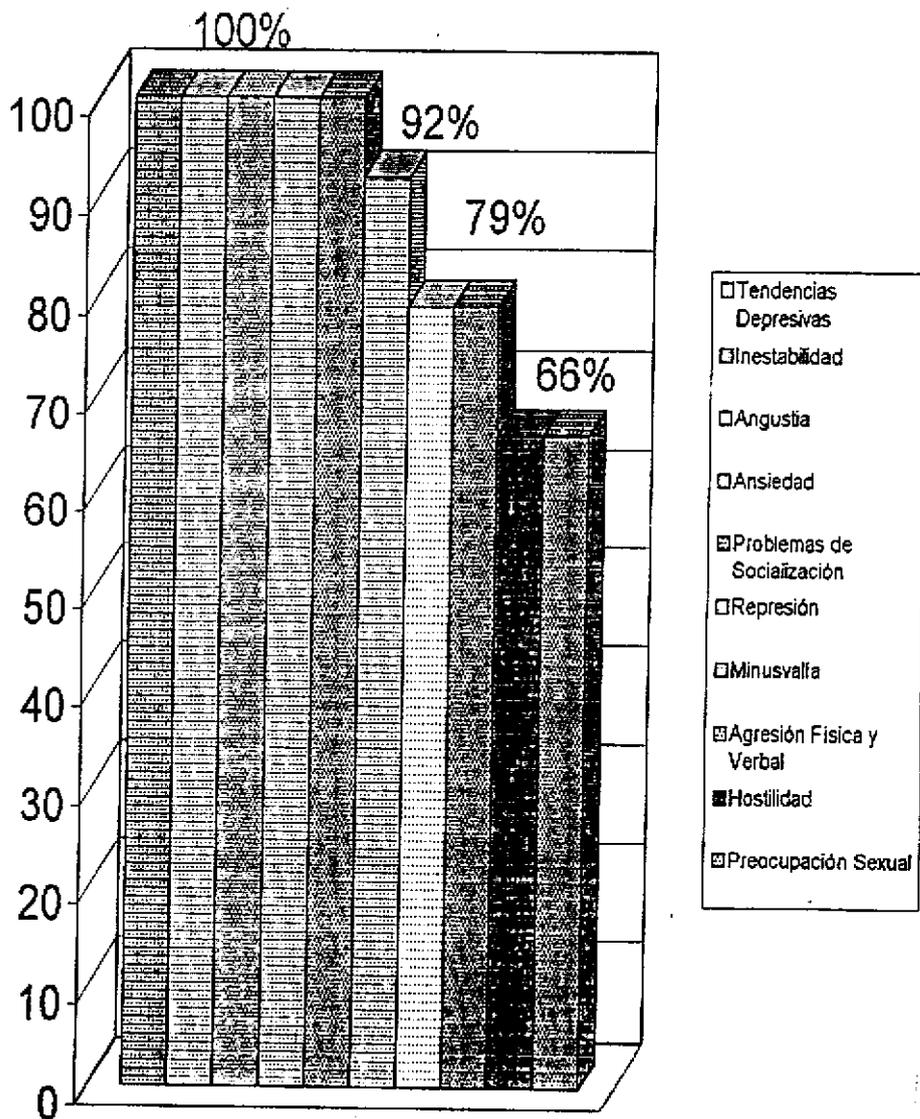
Resultados de la Investigación

indicadores con más incidencia en los niños institucionalizados

que asisten a la escuela primaria del Orfanato CASA

GUATEMALA

Total de niños 38 = 100%



CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Subprograma de Servicio:

Con la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado el subprograma de servicio cumplió sus objetivos; ya que se realizaron las diferentes actividades planificadas; que beneficiaron a 76 niños, niñas y adolescentes que forman la población infanto juvenil del Orfanato "Casa Guatemala" y a algunos trabajadores de dicha institución.

Las sesiones de atención psicológica fueron realizadas y en en cada una de ellas, se abordaron y se verifico la disminución de los problemas más significativos de la población atendida, a través de los planes de tratamiento, obteniendose resultados satisfactorios.

Con los niños que presentaban problemas de aprendizaje se evidencio que mejoraron sus calificaciones y su participación, dentro del aula, pues su problema de aprendizaje hacía que se les dificultara, mejorando ademas la relación social dentro del aula.

Los problemas conductuales manifestados en 20 niños, en 17 se redujeron, observandose cambios en su conducta con los maestros orientadores, maestros de la escuela, con sus compañeros y personas que laboran en la institución, según lo expresaron los miembros del personal y las observaciones ejecutadas.

Tres de los niños con problemas conductuales necesitan seguir con el tratamiento tanto individual como grupal, ya que se dieron cambios pero no tan notables como los anteriores.

Con los 5 niños con deficiencia mental leve, se observó cambios a nivel general, y una mayor aceptación por parte de sus compañeros, maestros orientadores, maestros de la escuela y demás personal que labora en la institución, pues se realizaron actividades de acuerdo a la edad mental e intereses que ellos presentaban, esto influyó para mejorar su desarrollo integral.

En el caso del problema de sensopercepción se obtuvo un resultado bajo de acuerdo a las expectativas de la estudiante epesista, ya que se necesita material especial y una atención individual diaria, que debido a demanda de atención psicológica de la institución se dió con limitaciones.

Los problemas emocionales de los niños se lograron disminuir a través de la atención grupal e individual, pues fué el problema que más afecta a la población infantil y juvenil de Casa Guatemala como lo refleja la gráfica No.1 que abarco el 53% del total de los problemas atendidos en la población.

El resultado del subprograma de investigación también evidenció estos datos, se obtuvieron indicadores emocionales significativos que sirvieron para elaborar los planes de trabajo, con la terapia y técnica adecuada a seguir.

El subprograma de servicio encontró limitaciones en sus actividades realizadas, siendo una de ellas la dificultad de atender a las personas de aldeas vecinas; pues hablaban Q'eqchi y comprendían muy poco el idioma español; por lo que se minimizó dicha actividad con respecto a las expectativas del estudiante epesista.

La demanda de atención psicológica en la institución es bastante amplia y compleja, por lo que se tuvo que clasificar y dar atención psicológica, dos veces por semana a los niños que mostraban mayor problemática y al resto de los niños se les atendió una vez por semana o cada 15 días.

Con algunos niños debido a la poca comunicación e interés de algunos maestros, se considera que incidió en la efectiva recuperación.

En el trabajo realizado con los niños de las aldeas vecinas, que asisten a la escuela de la institución y que fueron remitidos por los maestros a la clínica psicológica, se encontró limitación debido a la falta de comunicación con los padres de familia y algunos maestros, se demostró en la recuperación con pocos indicadores de mejora.

La continuidad de los programas de Estimulación Temprana son beneficiosos para el desarrollo integral de los niños institucionalizados; pero la dificultad para ponerlos en práctica en forma sistematizada y continua por parte de las maestras obstaculizó la eficacia de los programas en los niños.

Una limitante en las actividades de estimulación temprana en el área de lenguaje, es que los niños confunden el idioma español con los diferentes idiomas que escuchan con el personal voluntario extranjero, con el personal indígena que labora dentro de la institución y con las personas de las aldeas vecinas.

El trabajo realizado en el subprograma de servicio, incentivó a que los niños que viven en la institución, motivaran a los niños

que ingresaban por primera vez a buscar ayuda psicológica, sin ser remitidos por sus maestros orientadores o maestros de la escuela.

La ayuda psicoterapéutica brindada al personal que labora en la institución, fué muy satisfactoria, observándose en ellos autovaloración que los llevó a mejorar sus relaciones interpersonales y su ambiente laboral.

4.2 Subprograma de Docencia:

El subprograma de docencia cubrió la mayor parte de necesidades e intereses de niños, adolescentes, maestros y maestros orientadores a través de los diferentes programas realizados para cada grupo.

Al grupo de maestros que participaron en las actividades del subprograma de docencia manifestaron que ampliaron sus conocimientos de temas psicopedagógicos, y los motivaron a que algunos buscaran y aplicaran métodos y técnicas psicopedagógicas para mejorar la enseñanza-aprendizaje beneficiando con esto a la población escolar.

Las pláticas de Relaciones Humanas influyeron en algunos maestros, pues se evidencia que mejoraron su relación personal con los niños, compañeros de trabajo y con los maestros orientadores; otros en cambio su conducta no obtuvo cambio significativo; en las reuniones se comportaron apáticos y no participaban cuando se les solicitaba.

En el programa dirigido a los maestros orientadores según la evaluación terminal en la actividad lograron ampliar sus conocimientos sobre los problemas que presentan los niños y se les

orientó de como debían tratarlos.

Con los orientadores se logró una buena comunicación y un buen trabajo; mejoraron su relación con los niños, entre ellos mismos y con los maestros de la escuela, les permitió valorar su trabajo y la imagen paterna que representan para los niños.

Una desventaja del programa fue que algunos orientadores se retiraron de la institución y otros se encontraban en descanso, por lo que no asistieron a algunos talleres en la fecha programada pero buscaron la ayuda y orientación psicológica posteriormente y esto es positivo porque benefició a los niños.

Los adolescentes al inicio del programa, casi no participaban y mostraron rechazo a todas las actividades; con el tiempo se fueron adaptando y crearon un ambiente de confianza en el cual ellos solicitaban participar en las actividades.

El programa de niños cumplió sus expectativas, los orientadores colaboraron con el programa, llevando puntual a los niños a las reuniones programadas por psicología.

Al inicio del programa les costo adaptarse y casi no colaboraban, pero al final ellos mismos tomaban la iniciativa de trabajar y colaborar en forma grupal en la actividad que se realizaba.

Se orientó a voluntarios extranjeros de como tenían que tratar a los niños, se les explicó sobre métodos conductuales que ellos utilizaban; pues los niños se estaban acostumbrando a realizar varias actividades a cambio de algo material como dulce, chicles etc., que en algunos momentos no favorecía el trabajo

psicológico en relación al comportamiento de los niños.

Con la realización del seminario de maestros se actualizó en planificación, ejecución de nuevas técnicas y estrategias de enseñanza-aprendizaje que facilitó a los maestros ejecutar cambios en los niños a nivel intelectual y social.

Con la realización del seminario dirigido a los niños, se evidenció que les elevó su autoestima, pues se observó que se sintieron satisfechos, pues habían observado desde algunos años atrás seminarios para el personal de la escuela y los maestros orientadores, pero no para ellos.

Este seminario no solo benefició a los niños institucionalizados en Casa Guatemala sino también a niños de las aldeas vecinas que asisten a la escuela de la institución.

4.3 Subprograma de Investigación:

En la investigación realizada en el Orfanato "Casa Guatemala" Río Dulce, Livingston, Izabal se obtuvieron como resultado del análisis de la prueba de la Figura Humana, los indicadores emocionales, con más incidencia que afectaban a la población infantil escolar de la primaria, de dicha institución.

El 100% de la muestra poblacional inciden en 5 indicadores emocionales que más les afecta su desarrollo integral, siendo la tendencia a la depresión, inestabilidad, angustia, ansiedad y problemas de socialización.

El 92% de la muestra poblacional incide en actuar en forma regresiva como mecanismo de defensa ante la situación emocional en que viven.

El 79% de la población incidieron en problemas de minusvalía, agresión física y verbal como respuesta a su situación emocional.

El 66% de la población incidió en la preocupación que les da todo lo relacionado con el desarrollo psicosexual y como debe ser su comportamiento ante estos cambios.

En la muestra poblacional hay niños que ya llevan institucionalizados 3, 4 y 5 años y su adaptación dentro de la institución todavía se les dificulta, y se ha creado una problemática mayor y compleja por no ser el medio en que ellos crecieron.

Entre los factores que influyen en estos indicadores se puede mencionar según el análisis de la prueba aplicada a los niños:

- el sentimiento de abandono y el recuerdo de una familia
- la pérdida de lazos afectivos paternos,
- el estar en espera de ser adoptado
- la inestabilidad del personal que trabaja en la institución, como maestros orientadores y maestros de la escuela.

Todo esto hace que el niño continúe con su inestabilidad emocional que le provoca angustia, temor y lo lleva a utilizar mecanismos inadecuados a través de su conducta agresiva; para ocultar en algunas ocasiones su angustia y depresión y no sentirse menos ante los demás; impidiéndole así, socializarse abiertamente.

Los indicadores emocionales dieron un marco referencial de como se encontraban los niños emocionalmente, sirviendo de guía para trabajar en ellos, específicamente a nivel grupal e

individual.

Con los resultados de dicha investigación, se realizaron actividades que permitieron la reflexión con el personal que labora con los niños.

Por lo que tenían que dar y proyectar lo mejor de su personalidad para que los niños encuentren amor, protección e ideales en ellos, y así pudieran ir recuperando su estabilidad emocional.

4.4 Análisis Contextual:

Con la actual firma de la paz entre gobierno y guerrilla, Guatemala esta en un proceso de cambios a nivel político, económico y social.

La sociedad atraviesa por cambios que no esta acostumbrada, y les cuesta aceptarlos, pues los guatemaltecos son muy tradicionalistas en su forma de pensar y actuar.

En la actualidad, la aplicación de leyes que no satisfacen la sed de justicia de la sociedad guatemalteca, afectada por la violencia delincencial, hace mas difícil todo proceso de cambio; por lo que ya no se sabe distinguir entre los derechos y obligaciones del guatemalteco.

Actualmente los derechos de la niñez guatemalteca estan en tela de juicio.

Instituciones a favor de la niñez personas que conforman la iglesia y sectas religiosas así como los diferentes partidos políticos de nuestro país, discuten leyes a fin de favorecer a la niñez guatemalteca; pero en sus discusiones se olvidan que la

niñez en alto riesgo, que sufre de maltrato infantil, abuso sexual, con violencia intrafamiliar, abandono físico y emocional etc., necesitan mas que leyes y acuerdos firmados para su bienestar como lo es recta intención, recia voluntad y acciones inmediatas.

Unicamente conviviendo con ellos, podemos observar realmente cuales son sus necesidades físicas, emocionales y ambientales.

Por medio de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado en el Orfanato Casa Guatemala, Río Dulce, Livingston, Izabal se pudo observar, analizar y trabajar las necesidades a nivel psicosocial de niños abandonados por sus progenitores, por diferentes razones y situaciones, que dejaron en los niños un conflicto emocional.

Estos niños necesitan que se actue en el medio ambiente en el que viven para que puedan desarrollar y encontrar oportunidades para un futuro mejor.

La población infantil y adolescente de Casa Guatemala desconoce que hay otras instituciones y organismos del estado que se ocupan de ellos; pues estan ubicados geograficamente aislados en relación a la población rural o urbana de nuestro país.

Ellos solo conocen que Casa Guatemala cubre sus necesidades basicas y de educación, que cuentan con la protección de la directora general de la institución y las trabajadoras sociales que son las coordinan, los programa que allí se trabajan y al personal que labora en la institución.

También el departamento de trabajo social demuestra que se

ocupa de que los niños se sientan bien a nivel emocional, por lo que cuentan con una psicóloga de planta y un psicólogo(a) épesista que realiza varios programas para el beneficio de los niños.

Durante la ejecución del EPS se obtuvieron resultados positivos se deduce porque se realizó un buen trabajo en equipo con las trabajadoras sociales y la psicóloga de la institución que en forma conjunta colaboraron en la realización de las actividades del proyecto de EPS y propusieron otras que beneficiaron a los niños.

Pero el trabajo no termina allí, en realidad el camino a seguir con estos niños es muy largo, y con la ejecución del EPS solo se recorrió parte de ese camino.

Por lo que es necesario que la Universidad San Carlos de Guatemala, por medio del departamento de Ejercicio Profesional Supervisado facilite actuar en favor de la niñez necesitada, promocionando EPS en instituciones como Casa Guatemala que cuenta con una población infantil que necesita mas que papeles y acuerdos firmandos para un futuro mejor.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

5.1.1 Conclusión General:

El trabajo realizado en el Ejercicio Profesional Supervisado en el Orfanato "Casa Guatemala" Río Dulce, Livingston Izabal, cubrió la necesidad de atender los problemas psicológicos de la población infantil, juvenil y trabajadora de dicha institución.

5.1.2 Subprograma de Servicio:

-El subprograma de servicio cumplió sus objetivos beneficiando a la población infantil y juvenil del orfanato "Casa Guatemala".

-El servicio psicológico fué enfocado a los diferentes problemas que presentaban los niños; y coadyuvó a que estos disminuyeran.

-El trabajo en equipo realizado en algunas ocasiones con el personal que labora directamente con los niños, facilitó cambios en el comportamiento de algunos niños dentro de la institución.

-Las técnicas de orientación psicológicas y las psicoterapias aplicadas al personal que labora en la institución y al personal voluntario extranjero que lo solicitó; demostró ser eficaz evidenciándose mejora en la comunicación entre ellos mismos y en el cumplimiento de sus atribuciones con mayor entusiasmo.

-La diversidad de idiomas que hablan las personas extranjeras que trabajan con los niños de la escuela de párvulos y el grupo de

los niños chiquitos afecta el desarrollo del lenguaje del niño.

5.1.3 Subprograma de Docencia:

-En el subprograma de docencia se alcanzaron los objetivos a través de la realización de las actividades programadas, dirigidas conforme a las necesidades e intereses de los diferentes grupos de personas que conviven en la institución.

-La evaluación de las actividades programadas demuestran que la asesoría, orientación y otras actividades ampliaron los conocimientos de los maestros orientadores, maestros de la escuela y voluntarios extranjeros.

-El proceso de enseñanza aprendizaje que los maestros ejecutaron con los niños mejoró, por lo que puede atribuirse en parte al subprograma de docencia.

-Cada uno de los dos Seminarios realizados en la institución, cumplieron exitosamente sus objetivos; conforme los criterios emitidos por los participantes, evidenciándose beneficios para los maestros de la escuela Casa Guatemala, a los niños de la institución y niños de aldeas vecinas.

5.1.4 Subprograma de Investigación:

-En el subprograma de investigación se cumplió su objetivo conforme a la evaluación diagnóstica.

-La tendencia a la depresión, inestabilidad, angustia, ansiedad y problemas de socialización, son los indicadores emocionales que predominan y afectan a los niños institucionalizados en el orfanato "Casa Guatemala".

La incidencia de los indicadores emocionales de la regresión,

sentimientos de minusvalía, la hostilidad, agresividad física y verbal son los más utilizados por los niños y afecta su adaptación, relación social y desarrollo integral dentro de la institución.

La preocupación sexual es otro indicador emocional que predomina en los niños institucionalizados a pesar de la orientación y educación sexual que se les ha dado con anterioridad a través de diferentes actividades.

Se confirmó que los indicadores obtenidos en la evaluación diagnóstica son necesarios para planificar estrategias de trabajo en la aplicación de los programas psicoterapéuticos.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Generales:

Se recomienda:

-Continuar con el programa E.P.S. en el Orfanato "Casa Guatemala"; nombrando otro epesista para que se siga dando la atención psicológica dentro de la institución; que a pesar de haber logrado la contratación de una psicóloga, es necesario por la cobertura de los programas que allí se desarrollan.

-El epesista que sea nombrado revise y analice los planes terapéuticos, los de seguimiento y si es necesario que le realice modificaciones.

-El personal extranjero que llega como voluntario para atender a los grupos de niños pequeños sean seleccionados y que preferentemente hablen el idioma español para no confundir en el lenguaje a los niños.

-Mejorar y actualizar el área ocupacional práctica de los adolescentes de dicha institución.

5.2.2 Subprograma de Servicio:

Se recomienda:

-Continuar los planes terapéuticos con los niños.

-Que se trabaje en equipo todos los casos de los niños para lograr mayor eficacia en todos los aspectos.

-Que se continúe la atención psicológica con el personal de la institución.

5.2.3 Subprograma de Docencia:

Se recomienda:

-Continuar con la realización de programas que amplien los conocimientos de los diferentes grupos de la institución.

-Continuar con la planificación de seminarios, y que se les de seguimiento a los temas trabajados en los seminarios anteriores, evaluando previamente para su adecuación.

-Que los maestros asistan a las actividades de capacitación que son impulsados por el Ministerio de Educación en otras escuelas.

-Contratar a los maestros y maestros orientadores por el mínimo de un año lectivo, para no afectar a los niños.

-Informar mensualmente a los orientadores del rendimiento escolar de los niños a su cargo.

5.2.4 Subprograma de Investigación:

Se recomienda:

-Trabajar en la disminución de los indicadores emocionales en forma grupal e individual.

-Unificar el trabajo de los tratamientos psicológicos de los niños, entre maestros de la escuela y maestros orientadores.

BIBLIOGRAFIA

- AJULIAGUERRA, J. "Manual de Psiquiatría Infantil"
Editorial Masson, 4ta. Edición
Francia 1983
- CAMERON, NORMAN ALEXANDER "Desarrollo y Psicopatología de la
Personalidad" Segunda Edición Editorial
Trillas México 1990.
- FINCH, STUAR M. "Fundamentos de Psiquiatría Infantil"
Editorial Psique Argentina
Primera Edición 1986.
- FUNDACION ESPERANZA DE LOS NIÑOS "Situación y Perspectiva de la
Niñez en Alto Riesgo Social"
Síntesis del Curso de Formación y Capacitación
de Educadores de la Calle Octubre 1994
Guatemala Childhope Octubre 1994.
- GARTH J. Y ADOLPH SILBERMAN "Como Modificar la Conducta Infantil"
Editorial Kapelusz Primera Edición
Moreno 372 Buenos Aires 1990
- GESELL ARNOLD Y AMATRUDA C. "Diagnóstico del Desarrollo Normal y
Anormal del Niño"
Editorial Paidós México
Segunda Edición 1987.
- KOLB, LAWENCE "Psiquiatría Clínica" Decima Edición Editorial
Mac Graw-Hill México 1992

KOPPITZ, ELIZABETH M. "El Dibujo de la Figura Humana
en los Niños" Editorial Guadalupe, " Buenos
Aires Segunda Edición 1974.

SERAFINO EDWAR P. "Desarrollo del Niño y del Adolescente"
Editorial Trillas S. A. de C.V. México
Primera Edición 1988

STONE H. FREDERICK Y KOUPERNIC C. "Psiquiatría Infantil"
Editorial Salvat Editores S. A.
Segunda Edición Barcelona 1980

TESIS:

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

CIFUENTES SANTISTEBAN, MIRNA "Atención y Orientación Psicológica
a Niños y Personal del Orfanato Casa Guatemala
Río Dulce." Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad San Carlos de Guatemala 1996

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

BERNAND GILDA, RIVERA CLAUDIA "La Depresión en el Adolescente y
su Incidencia en el Bajo Rendimiento Escolar"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad San Carlos de Guatemala 1990

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

OCHOA GARCIA VIOLETA "Creación de un Programa de Atención
Psicológica e Incidencia Patológica del Niño
Institucionalizado, Casa Guatemala Río Dulce"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad San Carlos de Guatemala 1995

FOLLETOS:

PRODEN

"Informe Sobre la Situación de los Derechos de
Los Niños Niñas y Adolescentes de Guatemala"
Guatemala 1995.

CIPRODENI

Revista "Lo Derecho y lo Torcido" No.1 A LA
No. 9 Guatemala 1996.

LEYES DE GUATEMALA:

"Nuevo Código del Niño, Niña y del Adolescente"
Guatemala, Versión Original 1996

INFORMES MUNICIPALES:

MUNICIPALIDAD DE LIVINGSTON

"Situación Actual Garífuna
Livingston, Izabal" Departamento de Izabal
Municipio de Livingston 1990

ANEXOS

ENCUESTA DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

FECHA DE APLICACION _____

EXAMINADOR _____

EXPLICACION VERBAL

Qué esta haciendo la figura? _____

Qué edad tiene? _____ Es casado? _____

Tiene hijos? _____ Con quién vive? _____

En que trabaja _____

Qué ambiciones tiene? _____

Es elegante? _____ Es fuerte _____

Es sano o enfermizo? _____

Cuál es la mejor parte de su cuerpo y porqué? _____

Cuál es la peor parte de su cuerpo y porqué? _____

Tiene preocupaciones? _____ Cuáles? _____

Está triste o feliz? _____ porqué? _____

Qué es lo que más lo enoja? _____

Confía en las personas? _____

A quién le recuerda o se le parece esta figura? _____

Quisiera ser como él o como ella? _____

FIGURA HUMANA
(MACHOVER)

CRITERIOS O CATEGORIAS INTERPRETATIVAS

NOMBRE: _____ SEXO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
FECHA DE APLICACION: _____ PSICOLOGO: _____

01.- CONDUCTA DEL SUJETO: _____

02.-DIBUJO:

A) ASPECTO FORMAL, ESTRUCTURAL O EXPRESIVO:

I. TEMA: _____

II. MOVIMIENTO: _____

III. SUCESION: _____

IV. SIMETRIA: _____

- V. LINEA MEDIA: _____

 - VI. TAMAÑO: _____

 - VII. POSICION: _____

 - VIII. TIPO DE LINEA: _____

 - IX. DETALLES: _____

 - X. INDICADORES DE CONFLICTO: _____

 - XI. TRATAMIENTO DIFERENCIAL DE LA FIGURA: _____

 - XII. INDICES DE PSICOSIS: _____

- B) RASCOS DE CONTENIDO
- I. CABEZA: _____

RASGOS SOCIALES:

II. CARA: _____

III. EXPRESION FACIAL: _____

IV. OJOS: _____

V. CEJAS: _____

VI. OREJAS: _____

VII. CABELLO: _____

VIII. NARIZ: _____

IX. BOCA: _____

X. LABIOS: _____

XI. **BARBILLA:** _____

XII. **CUELLO:** _____

RASGOS DE CONTACTO:

XIII. **BRAZOS:** _____

XIV. **MANOS:** _____

XV. **PIERNAS Y PIES:** _____

XVI. **TRONCO:** _____

XVII. **SENOS:** _____

XVIII. **HOMBROS:** _____

XIX. **CADERAS Y NALGAS:** _____

XX. LINEA DE LA CINTURA: _____

XXI. INDICACIONES ANATOMICAS: _____

XXII. ARTICULACIONES: _____

XXIII. ROPA: _____

XXIV. BOTONES: _____

XXV. BOLSILLOS: _____

XXVI. SIMBOLO FALICO: _____

XXVII. CORBATA: _____

HIPOTESIS PROYECTIVA:

DIAGNOSTICO:

RECOMENDACIONES:

INDICE

TEMA:	PAGINA:
Síntesis Descriptiva _____	1
Introducción _____	3
CAPITULO I _____	6
Monografía de lugar _____	6
Antecedentes de la Institución _____	9
Organigrama de la Institución _____	12
Descripción de la Población _____	13
Planteamiento de los Problemas _____	16
CAPITULO II _____	19
Abordamiento Teórico Metodológico _____	19
Tratamiento de los Problemas _____	32
Objetivo General _____	40
Objetivos Específicos de cada Sub-programa _____	40
Metodología de Abordamiento _____	42
CAPITULO III _____	47
Presentación de Actividades y Resultados de Cada Subprograma:	
- Servicio _____	47
- Docencia _____	50
- Investigación _____	53
CAPITULO IV _____	57
Análisis y Discusión de los Resultados de cada Subprograma:	
- Servicio _____	57
- Docencia _____	60
- Investigación _____	62

CAPITULO V	67
Conclusiones y Recomendaciones:	
Servicio	67
Docencia	68
Investigación	68
Recomendaciones	70
Servicio	70
Docencia	71
Investigación	71
Bibliografía	72
Anexos	75