

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

INFORME FINAL E.P.S

**INTERVENCION PSICOLOGICA EN EL PROGRAMA DE CAPACITACION A
MADRES GUIAS DE LA EDUCACION INICIAL (MAGUEIS)
Y APOYO PSICOLOGICO A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS CON BAJO
RENDIMIENTO ESCOLAR**

**HEIDI NOEMI MORAN LEMUS
CARNET: 9924447**

GUATEMALA, ABRIL DEL 2,006

INDICE

SINTESIS DESCRIPTIVA INTRODUCCION

CAPITULO I ANTECEDENTES

1.1. Monografía.....	1-9
1.2. Descripción de la Institución.....	10-12
1.3. Descripción de la población.....	12-13
1.4. Planteamiento del problema.....	13-16

CAPITULO II REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1. Abordamiento teórico - metodológico.....	17-46
2.2 Objetivos	
2.2.1 Objetivo General.....	47
2.2.2 Objetivos específicos.....	47-49
2.2.3 Metodología de abordamiento.....	49-55

CAPITULO III PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Subprograma de servicio.....	56-60
3.2 Subprograma de docencia.....	60-67
3.3 Subprograma de investigación.....	68-72

CAPITULO IV ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1 Subprograma de servicio.....	73-77
4.2 Subprograma de docencia.....	78-83
4.3 Subprograma de investigación.....	84-90

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 Conclusiones generales.....	91
5.1.2 Subprograma de servicio.....	92-93
5.1.3 subprograma de docencia.....	93-94
5.1.4 Subprograma de investigación.....	95

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 Recomendaciones Generales.....	96
5.2.2 Subprograma de servicio.....	96-97
5.2.3 Subprograma de docencia.....	97-98
5.2.4 Subprograma de investigación.....	98-99

BIBLIOGRAFIA	100
---------------------------	-----

GLOSARIO.....	101-103
---------------	---------

SINTESIS DESCRIPTIVA

El informe que a continuación se presenta fue desarrollado durante el Ejercicio Profesional Supervisado titulado **“INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN EL PROGRAMA DE CAPACITACION A MADRES GUIAS DE EDUCACIÓN INICIAL (MAGUEIS) Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS CON BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR; PROYECTO LA UNIÓN, SANATA CATARINA PINULA”**.

Este fue supervisado por personal del departamento de Ejercicio Profesional supervisado de La Escuela de Ciencias Psicológicas de la USAC, con el objeto de apoyar a la epesista en situaciones que así fue requerido.

Se inicia con una monografía del municipio, aldeas y caseríos, para conocer ciertos aspectos que identifican el lugar. Se incluye además una descripción de la institución requeriente, sus objetivos, funciones y organizaciones, de igual forma se describe a la población a la cual esta dirigido el E.P.S.

La estructura del abordamiento teórico metodológico se basa en las necesidades de la población, detectadas en la visita diagnostica realizada a la institución, logrando una visión mas amplia que permite el mejor conocimiento de los problemas tratados en la población afiliada al proyecto La Unión.

El planteamiento del problemas dio lugar a la formación de objetivos, que se cumplieron en el transcurso del tiempo estipulado. De acuerdo a las características de la población, se elaboro la metodología de abordamiento con los métodos y procedimientos que fueron utilizados para alcanzar los objetivos en los subprogramas de: Servicio, docencia e investigación, de acuerdo a la planificación respectiva.

Para poder planificar cada actividad se hizo indispensable saber que cantidad de recursos económicos y materiales, para lo cual se hizo necesaria la elaboración de un presupuesto que permitió ejecutar el proyecto de forma correcta.

Detalle de los tres subprogramas abordados:

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Con este subprograma se brindo atención individual y grupal, para la identificación y tratamiento a los niños de 7 a 12 años que presentan bajo rendimiento escolar.

Se apoyó el programa de Capacitación a Madres Guías de Educación Inicial (MAGUEIS) a través de actividades practicas, que brindan las herramientas y estrategias que les permite potenciar el desarrollo efectivo intelectual en sus hijos y al mismo tiempo éstas , se convirtieron en multiplicadoras en sus comunidades.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

A través de este subprograma se aportaron conocimientos psicológico, teórico - metodológicos, para la ejecución del programa de Educación Inicial (MEI) y la capacitación a Madres Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS) que se realizan, asesorando al personal encargado del mismo.

También se busco capacitar a las madres de los niños afiliados al proyecto, por medio de talleres y charlas sobre el desarrollo integral del niño, problemas de aprendizaje, autoestima y temas de su interés.

Se impartieron charlas y talleres al personal del proyecto sobre temas afines a la salud mental, con lo cual se contribuye a conservar un sano ambiente laboral y mejorar las relaciones interpersonales.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una investigación descriptiva para identificar las percepciones (creencias y costumbres) que tienen las madres que participan en el programa del Modelo de Educación Inicial (MEI) sobre el desarrollo del niño, desde antes del nacimiento hasta los 6 años de vida.

INTRODUCCIÓN

En nuestro país la población no cuenta con las condiciones necesarias para desarrollarse adecuadamente en los aspectos físico, social, emocional e intelectual, debido a la situación socioeconómica imperante en el territorio.

La mayoría de padres de familia no cuenta con instrucción escolar media, que los limita, al conocimiento de las formas de poder potencial las habilidades y capacidades, en el crecimiento y desarrollo integral de sus hijos.

Aunado a esto se encuentran los factores socioculturales: como parte de una cultura maltratante, hecha de rutinas y practicas cotidianas que son percibidas como naturales, en donde sobresalen los modelos machistas y el maltrato físico como modelo de corrección. Un patrón normal de desarrollo no puede darse en un ambiente familiar anormal: el niño se ve afectado por inestabilidad emocional, alteraciones de conducta, presentando dificultades de adaptación y de salud mental. En el contexto escolar, los maestros siguen reproduciendo la educación bancaria, en donde el alumno es un agente activo en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Es por ello que se hizo necesaria la intervención psicológica en el programa de Madres Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS), brindando estrategias y herramientas a las madres para que puedan facilitar el proceso de maduración en sus hijos en sus aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales, también poder detectar y prevenir trastornos en su desarrollo.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFIA

- **Geografía**

Localización:

El municipio de Santa Catarina Pinula descansa anidado en las Sierras Canales. Es uno de los 17 municipios del departamento de Guatemala, colinda al norte con Guatemala, al este con San José Pinula y Fraijanes, al sur con Fraijanes y Villa Canales, al oeste con Villa Canales y Guatemala.

Área

Su área es de 51 Km. Cuadrados.

La altura de la cabecera municipal es de 1,550 mts. SNM. Lat 14. 34 · 12"

Clima

Santa Catarina Pinula pertenece a la zona vida del bosque húmedo subtropical.

Recursos Naturales

Está rodeado de montañas, transitando por el municipio el río San Remo. Cultivándose: Maíz, frijol, café y hortalizas, aunque en pequeña escala, pues su producción agrícola ha disminuido en la medida que avanza la construcción de viviendas en su territorio. No se cuenta con un área específica de reserva natural.

Aldeas del municipio de Santa Catarina Pinula

Sus Aldeas son:

1. Cristo Rey: Con los caseríos
 - 1.1 Laguna Bermeja
 - 1.2 Piedra Parada El Rosario.
2. Canchón.
3. Don Justo.
4. El Carmen.
5. La Cuchilla del Carmen.
6. El Zarzal.
7. El Trapichito.
8. San José El Manzano.
9. El Pajón.
10. El Manzano La Libertad.
11. El Pueblito.
12. La Salvadora I.
13. La Salvadora II.
14. Los Cipreses.
15. Puerta Parada.
16. Nueva Concepción.
17. Piedra Parada.

• Historia

Primeros pobladores.

- a.) Pinula: Cuya etimología Pipil corresponde a Agua de harina.

Pinul: Harina de pinole

Ha: Agua.

b) Santa Catarina Pinula: En honor a su patrona Titular Santa Catarina de Alejandría.

Su historia se remonta en la época prehispánica, cuando los indígenas de ese entonces fundaron el pueblo de Pankaj, de habla pokoman, en lo que hoy se conoce como Santa Catarina Pinula.

El nombre indiano de Pankaj o Pinola debe su nombre según Tomás Gage, sacerdote Irlandés a " La lengua idiana Pancac" Pan Significa: Dentro o entre, Cac significa tres cosas, Fuego, fruta que se llama Guaiva.

La tercera un gusanillo que los españoles le llaman niguas, pero más en unos lugares que en otros particularmente donde hay muchos puercos. (Alonso 1,975) Lo que hace suponer que la cría de ganado porcino en esta localidad viene desde tiempos prehispánico y se sigue manteniendo hasta la fecha.

De igual manera se cree que los españoles en la conquista a Guatemala, trajeron muchos indios sobre todo Tlaxcaltecas (Pueblo cercano a la ciudad de Tenochitlan, México) Los cuales durante el trayecto le pusieron muchos nombres a los pueblos con los que todavía se les conoce.

Sucesos históricos importantes:

En el municipio de Santa Catarina Pinula, la fiesta de la patrona inicia ocho días antes de que inicie la feria, sale el desfile bufo donde critican y se mofan de los personajes principales de Santa Catarina Pinula. Se celebran trece albas las cuales simbolizan los 13 días del martirio que sufrió la virgen culminando estas el 25 de noviembre, estas albas llevan a actividades como: los repiques de campanas, a las 3 de la mañana, recorrido de feligreses, por el parque en un rezado, bombas, voladas, comida, licor y música.

El 24 de Noviembre a las 4 de la tarde se lleva a cabo un rezado que recorre las principales calles a este le acompaña una banda compuesta con 26 músicos.

Durante los tres últimos años se ha recobrado una tradición que al rezado del 24 de noviembre le acompañan los famosos moros con tun, chirimía, bombas y cohetes, al finalizar dicho rezado a las 12 de la noche frente al atrio de la iglesia se llevan acabo los famosos juegos pirotécnicos (castillos, toritos, cascadas, juegos de varas, soles giratorios etc.) los cuales atraen a un gran número de pobladores y visitantes.

El 25 de noviembre se realizan actos litúrgicos en la iglesia de la localidad, durante todo el día. Por la noche se lleva acabo un baile social llamado " Noche del recuerdo " en el cual participan marimbas de renombre, dichas fiestas se hacen en honor a la reina de la comunidad, también se realiza jaripeos, carreras de cintas de caballo, juegos mecánicos entre otros.

Para que se lleve a cabo estas actividades, existe una cofradía, la cual se integra por el alcalde, la alcaldesa, 5 capitanes, tesorero, secretario, vocales. La cofradía sale los domingos a recaudar fondos para sufragar gastos de las

actividades de la feria, ya que los gastos oscilan entre los 20,000 y 25,000 quetzales.

Personalidades presentes y pasadas

Entre las personalidades destacadas se encuentra el futbolista Francisco Pinula Contreras quien en su época, se destacó en su rama, dando en honor a él, el nombre al actual estadio municipal.

Lugares de orgullo local:

Entre los lugares sobre salientes están:

El estadio municipal que sirve para realizar actividades deportivas que cuenta con las medidas reglamentarias y las normas de higiene necesarias.

La iglesia católica, en la cual está colocada en su parte frontal, una imagen la virgen de Santa Catarina de Alejandría, la cual es considerada como una pieza arqueológica de gran valor. El parque de festividades comunitarias fue inaurado el 20 de junio de 2,003.

Grupos religiosos

Santa Catarina, es uno de los municipios que mantiene muchas costumbres y tradiciones propias del lugar. La religión mayoritaria es la católica, también se ha observado la aceptación a la religión evangélica y otras.

Se cuenta con las instituciones religiosas católicas siguientes: Monte San Francisco de la orden Franciscana, convento de las Hermanas Clarisas, nuestra Señora de la Luz, casa de peregrinos en Puerta Parada. También se cuenta con una cantidad grande de iglesias evangélicas y una parte minoritaria de las otras religiones

Composición Étnica

Los pobladores de el municipio tienen raíces en el pueblo Pankaj de habla Pokoman. Pero en la actualidad se cuenta con una población ladina en su mayoría. El idioma que se habla actualmente es el español en un 100% de su población.

- **Política**

Gobierno local

En Santa Catarina Pinula el gobierno local está conformado por:

- 1 Alcalde
- 2 Síndicos Titulares
- 5 Concejales titulares
- 1 Síndico suplente
- 1 Concejal suplente
- 1 Secretario del consejo

Estos ejercen el gobierno y la administración de los intereses del municipio.

Organizaciones Políticas:

Dentro de las organizaciones se encuentra un comité en cada aldea y caserío, conformado por miembros de la localidad, que velan por los intereses de su comunidad. También existen sedes políticas representados por los diferentes partidos.

Organizaciones apolíticas.

Dentro de ellas se encuentra una O.N.G. "Cristian Children's Fond, C. C. F." Llamado proyecto la UNION, fundado en 1,990. Con sede l en la cabecera del distrito municipal. Tiene como foco central el desarrollo integral del niño y eso involucra también a su familia, el principal sistema de financiamiento es el patrocinio individual de los niños.

- **Social**

Ocupación de los habitantes:

La mayor parte de los habitantes se dedican a la crianza y exportación de ganado bovino, equino y porcino, teniendo gran aceptación en el mercado nacional. Muchos de los habitantes de la comunidad se han dedicado al comercio, otros trabajando como operarios, empleados en centros comerciales, servicios profesionales, Etc. Una parte minoritaria se dedica a la producción agrícola de fríjol, maíz, café y otras hortalizas.

Producción y distribución de productos:

Sector Primario:

Se cuenta con una agricultura en la que los principales cultivos son: Maíz, fríjol, café y hortalizas. Actualmente se encuentra una disminución en la producción agrícola, debido a la cantidad de pobladores que hay y a la emigración de personas de otras localidades.

En cuanto a la ganadería, hay pequeñas crianzas de ganado bovino, equino y porcino, siendo este último muy productivo pues abastece algunos mercados de la capital y sus productos gozan de merecida fama.

La avicultura, ha experimentado últimamente un sensible desarrollo y aun se conserva la crianza de aves para consumo familiar.

Sector secundario:

La industria, es una de las principales fuentes económicas del municipio, pues funcionan importantes empresas industriales, de diversos géneros (Tejidos, productos alimenticios, textiles, vidrio etc.) que constituyen la fuente de trabajo para un amplio sector de la población y genera otros beneficios económicos a favor del municipio.

El comercio ha ido incrementándose a través de la apertura de tiendas, librerías, centros comerciales, súper mercados, restaurantes y cafeterías; en Puerta Parada inclusive ya se cuenta con algunas subagencias de bancos.

Sector Terciario:

Los medios de comunicación de Santa Catarina Pinula, han incrementado y mejorado considerablemente, prueba de ello es que el municipio cuenta con comunicación vial con :

Carretera CA- 1.

Ruta Nacional 2.

Roderos o veredas.

Revestimiento suelto ligero una vía.

Revestimiento suelto seco.

En el transporte comunitario, se cuenta con el servicio de transporte extra urbano y la línea preferencial 75 que se estableció por medio de un acuerdo bilateral entre las municipalidades de Guatemala y Santa Catarina Pinula, dicha ruta cubre el transporte urbano.

Agencias educacionales: Escuelas, colegios y otros.

Cuenta con escuelas oficiales en cada una de las aldeas y algunos de los caseríos, además en la cabecera municipal. Colegios en Piedra Parada, Cristo Rey, Puerta Parada, Pajón, Don Justo, Laguna Bermeja, El Rosario, Cabecera Municipal. Academia de mecanografía en: Cabecera municipal, Puerta Parada Cristo Rey, Puerta Parada, El Carmen, Don Justo y el Pajón.

Agencias Sociales de Salud y otros:

Salud: Centros de Salud en la cabecera municipal y puesto de salud Piedra Parada, Piedra Parada Cristo Rey. Actualmente se esta construyendo un hospital en la cabecera municipal y en la aldea de Fraijanes.

Seguridad: Subestación de Policía Nacional Civil en cabecera municipal.

Garita de la policía Nacional Puerta Parada.

Un Juzgado de Paz en la cabecera municipal

Policía Municipal.

Comunicación: Correos en la cabecera municipal y Puerta Parada.

Teléfonos Públicos, comunitarios y privados en sus aldeas y cabecera municipal.

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION REQUIERENTE.

Christian Children's Fund. CC F – Fondo Cristiano para los niños por sus siglas en inglés, inició su trabajo en Guatemala en 1,972, en esa época atendía a 500 niños; actualmente a 32 mil, además de 160 mil personas por medio de 80 proyectos comunitarios.

El principal sistema de financiamiento es el patrocinio individual de los niños a través de padrinos, quienes se comprometen económicamente a apoyar al menor. Su principio es " Ayudar al vecino sin importar su raza, credo, nacionalidad o sexo".

Los padrinos residen en diferentes partes del mundo. Su contribución permite que miles de niños reciban educación, asistencia médica y odontológica, entre otras cosas, además de ser el instrumento a través del cual la vida en su comunidad se ve transformada.

CC F concederá como foco central, el desarrollo integral del niño, y eso involucra también a su familia. Para asegurar su desarrollo, tanto el niño como su comunidad tiene la oportunidad de participar en programas integrales de nutrición, alimentación complementaria y salud, ya que cada comunidad que solicita el apoyo de CCF debe conocer sus propias necesidades y debilidades, las cuales tienen que exponer ante la organización. Luego debe estar dispuesta a pasar un período de diagnóstico. Durante ese tiempo, que va de 4 a 6 meses, se verifican las necesidades inmediatas de los menores, siendo estos su prioridad. Finalizado el diagnóstico, la fundación se compromete por 10 años a brindarle apoyo en todo proyecto que les beneficie.

PROYECTO LA UNION:

Este es el nombre actual del proyecto donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado, del cual se describe su historia y función actual:

Su fundación se remonta al año 1,973 con el nombre de Guadalupano, se encontraba ubicado en las clínicas Parroquiales de la Parroquia de la Virgen de Guadalupe. Adquiere personería jurídica en el año 1,985 y siendo trasladado a la zona 14 en 1,988, realizando para entonces sus funciones de forma más independiente, cambiando además el nombre por el de PROYECTO LA UNION en el año 1,990.

En el año 1,996 Cambia su sede al municipio de Santa Catarina Pinula, contando con instalaciones propias y adecuadas para la atención de la población asistente.

SERVICIO:

Inicialmente atendió a una población de 130 niños afiliados, número que se fue incrementando hasta llegar a contar en 1,996 con 673 niños afiliados en total en el área de Santa Catarina Pinula, Aldea El Pueblito, Aldea Nueva Concepción y Zona 14 capitalina, para después en mayo de 1,996 extender su cobertura al municipio de Amatitlán con 200 niños afiliados y a Villanueva con 72 niños, actualmente tiene una cobertura de 684 niños afiliados, los cuales son estudiantes activos, distribuidos en 344 niños y 340 niñas iniciando en el 2,003 otra subsede en la aldea El Porvenir.

Trabajando a través de los siguientes programas: **Salud:** Realizando programas de prevención, atención médica. **Educación:** Que se encarga de las becas de estudio y ejecutar el programa

Modelo de Educación Inicial (MEI). En donde se busca potenciar en el niño las habilidades y destrezas básicas para su desarrollo integral.

Auxiliado del Programa de Madre Guía de Educación Inicial (MAGUEI) programa sobre el desarrollo integral del niño, donde las madres fortalecen los conocimientos que ya han adquirido y buscan obtener nuevos, y practicarlos en su cotidianidad.

Organización y promoción social: Que implementan programas para mejorar la calidad de vida del niño y su familia. Es un espacio de comunicación entre el padrino y el niño, donde se entregan las aportaciones y correspondencia de los padrinos y se redactan cartas de agradecimiento e información de la evolución del niño. También tiene otro programa que se encarga de realizar convocatorias, sesiones informativas y del trabajo en general.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

El proyecto está estructurado de la siguiente manera:

Asamblea General, Junta Directiva, Gerencia, Personal Operativo, Personal Técnico. SUCO (relación niño- padrino) SUFI (contabilidad) Promoción Social, Salud, Educación (MEI, orientación psicológica) Voluntarias.

La Epesista ocupa un nivel operativo, estando bajo la autoridad inmediata del director del proyecto.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

La población beneficiaria pertenece a la étnia ladina casi en su totalidad, del área rural y urbana, de escasos recursos, con limitaciones de desarrollo social y económico.

Actualmente El Proyecto La Unión le brinda el mismo servicio a otras poblaciones que no pertenecen al municipio, como lo son: La Aldea El Povenir del municipio de Villa Canales y zona 14 de la capital.

Al proyecto La Unión de este municipio, actualmente asiste un grupo de 684 niños de ambos géneros, que oscilan entre las edades de 0 a 12 años, desde niños que reciben estimulación inicial, otros cursan preprimaria, primaria y educación básica, todos con un nivel socioeconómico bajo. Con esta población se trabaja a través del programa de desarrollo de un Modelo de Educación Inicial (MEI) y se brinda atención psicológica a niños que presenten problemas de bajo rendimiento escolar.

Por otro lado, las madres en su mayoría se dedican al cuidado de los niños y el hogar, en algunos casos trabajan en labores domésticas; durante algún período del día o colaboran en la economía del hogar haciendo otro tipo de actividades como lo son las ventas de comida.

Los padres se dedican al trabajo artesanal u obrero, comerciantes, servicios técnicos en un alto porcentaje. La mayor parte de ellos no cuentan con una educación sistemática, esta poca instrucción escolar; no les permite en muchas ocasiones, orientar, guiar y estimular a sus hijos adecuadamente durante la niñez; etapa fundamental para el desarrollo del todo ser humano.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Guatemala es un país con grandes contrastes, con factores sociales, económicos y culturales, que inciden directa e indirectamente en la subjetividad del individuo. Muchos de estos problemas son enfocados desde una u otra ciencia, pero al afectar la conducta y la emocionalidad de los individuos, estos deben ser investigados y abordados por la Psicología.

En la comunidad en cuestión se evidencia maltrato infantil en sus diferentes manifestaciones. En muchos niños se pudo observar el uso de ropa sucia y maltratada y falta de baño diario, lo cual es un posible indicador de la negligencia en el cuidado que se les brinda en el hogar. Además se ha detectado problemas relacionados con desnutrición, la dieta alimenticia no es adecuada; afectando especialmente a mujeres en fase de gestación o en edad reproductiva y niños en edad escolar, para quienes cubrir sus necesidades nutricionales, resulta fundamental en el bienestar de su desarrollo.

En muchos de los hogares se observó que no se cuenta con los servicios básicos, como: el agua potable al que tienen acceso la mayoría de la población, sin embargo, se da con irregularidad llegando a las casas determinados días a la semana afectando las actividades del hogar y la salud.

Entre otros problemas se pueden mencionar el hacinamiento comunitario, escolar y familiar, la mayor parte de la población posee un espacio físico reducido. En cada vivienda regularmente viven varias familias, lo que afecta su salud física y mental.

Debido al crecimiento demográfico las escuelas se encuentran sobre pobladas y aunque existen varios centros educativos privados, los padres recurren a las escuelas debido a la situación socioeconómica, esto ocasiona que no se brinde las condiciones psicopedagógicas adecuadas para el proceso educativo, repercutiendo en los niveles de repitencia, deserción y bajo rendimiento escolar.

Otro de los problemas observados, es la conducta social de los padres de familia, quienes a pesar de necesitar la ayuda brindada por el proyecto La Unión, en ocasiones presentan una conducta hostil y hasta ofensiva hacia las personas que los atienden.

En el Proyecto la Unión con su programa de capacitación a madres guías de educación inicial (MAGUEIS) del municipio de Santa Catarina Pinula, se observó que las madres no cuentan con herramientas o estrategias necesarias para guiar y orientar a sus hijos adecuadamente durante su desarrollo, por lo que le dan mayor importancia a las creencias y costumbres culturales que en ocasiones no permiten el desarrollo psicobiosocial del niño.

Existe la necesidad de orientación, y estimulación, especialmente por parte de los padres, que son los encargados de la formación y cuidado de sus hijos. Desafortunadamente se ha encontrado que muchos padres no contribuyen en brindar el apoyo, motivación y atención adecuada; lo que podría deberse a su bajo nivel educativo. Ninguna institución educativa o religiosa puede sustituir este deber que por derecho les corresponde.

Fue posible observar que la mayor parte de los padres no cuentan con educación sistemática y que la ausencia de dicha formación incide en el poco o nulo conocimiento de las formas de potenciar las capacidades y habilidades del niño, esto repercutirá en el bajo rendimiento escolar.

Aunado a esto se encuentran los factores socioculturales: como parte de una cultura maltratante, hecha de rutinas y prácticas cotidianas que son percibidas como naturales, en donde sobresalen los modelos machistas y el maltrato físico como modelo de corrección; únicamente cambiadas, desde la vida cotidiana de esas prácticas.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 ABORDAMIENTO CIENTIFICO TEORICO METODOLOGICO

Familia

La familia es una estructura social básica que se configura por el interjuego de roles diferenciales (padre, madre, hijo) el cual constituye el modelo natural de interacción. Con este concepto, se define la familia como un núcleo de personas que conviven en un determinado lugar durante un lapso prolongado y que están unidas por lazos consanguíneos.

La influencia socializadora de la familia es de primer orden por diversas razones. Ya que el núcleo central de la socialización primaria consiste en la captación e interiorización de las expectativas del rol o roles por parte del niño y su posterior inserción en la estructura social mediante la aceptación de ese rol y la ocupación de status correspondientes.

Este proceso recorre tres etapas y en las tres la familia desempeña una función privilegiada. En primer lugar, el niño se pone en contacto con las pautas o normas de conducta, no en lo abstracto sino por medio de su percepción de la conducta de los demás. En segundo lugar, el niño aprende definiciones de situaciones y status sociales, procedentes también, en general, de la conducta de los otros significativos (personas que significan mucho para el niño). En tercer lugar, los otros significativos se presentan al niño como modelos de conductas.

A lo largo de las tres etapas anteriores entran en juego dos elementos psicológicos cuya existencia y funcionamiento son requisitos indispensables para

que los otros significativos tengan influencia real en la socialización del niño. Estos dos elementos son el apego afectivo y la aparición del desarrollo del yo objeto. Si existe el apego afectivo se tenderá a buscar la estima, aprobación y amor de otros, pensando y comportándose como ellos. El desarrollo del yo – objeto es igualmente necesario para las expectativas que los demás proyectan sobre el niño, pueden pretender en un terreno consistente y convertirse en pautas interiorizadas y finalmente, el rol incorporado es muy importante, su articulación personal de las expectativas de los compañeros de clase y de sus profesores, que harán aparecer en el niño el primer rol complicado en su vida: el alumno.

Relaciones familiares

Las actitudes, valores y conducta de los padres influyen sin duda en el desarrollo de los hijos, al igual que las características específicas de éstos influyen en el comportamiento y actitud de los padres.

Numerosas investigaciones han llegado a la conclusión de que el comportamiento y actitudes de los padres hacia los hijos es muy variada, y abarca desde la educación más estricta hasta la extrema permisividad, de la calidez a la hostilidad, o de la implicación ansiosa a la más serena despreocupación. Estas variaciones en las actitudes originan muy distintos tipos de relaciones familiares.

La hostilidad paterna o la total permisividad, por ejemplo, suelen relacionarse con niños muy agresivos y rebeldes, mientras que una actitud cálida y restrictiva por parte de los padres suele motivar en los hijos un comportamiento educado y obediente. Los sistemas de castigo también influyen en el comportamiento; por ejemplo, los padres que abusan del castigo físico tienden a generar hijos que se exceden en el uso de la agresión física, ya que precisamente uno de los modos

más frecuentes de adquisición de pautas de comportamiento es por imitación de las pautas paternas (aprendizaje por modelaje).

Relación Padre – Hijo

Las diferencias entre hombres y mujeres, tanto biológicamente como sociales, hacen que el papel de cada padre sea único en la familia y la contribución de cada uno sea especial. Por ejemplo, en la manera física, los padres normalmente juegan con sus hijos, ofreciéndoles un estímulo y un reto para vencer los temores. Los padres se comportan de manera muy distinta con las niñas y los niños durante su primer año de vida; hacia el segundo año, esta diferencia se intensifica; los padres hablan más con sus hijos y pasan más tiempo con ellos que con las niñas. Por estas razones, los padres, más que las madres parecen afectar el desarrollo de la identidad del sexo y del prototipo según el sexo. (Proceso mediante el cual los niños aprenden una conducta que su cultura considera apropiada para los miembros de su sexo.)

Relación Madre - Hijo

La madre conforma con su hijo una díada, esa simbiosis de la madre y el hijo desde el momento de la concepción. Se esperaría que ella y el niño, logran ir separándose conforme a las vivencias y relaciones que tiene con el medio que le rodea.

En nuestra sociedad la madre es la que pasa la mayor parte del tiempo con el niño, ella es quien se encarga de su alimentación, cuidado, y quien da la mayor parte de pautas morales y de relación.

“La madre no debe reemplazar al padre, ya que tanto las niñas como los varones necesitan una imagen masculina, responsable en el terreno jurídico, la educación moral, que cumpla las demandas afectivas y emocionales del niño”. 1

Tipos de familia según la conformación

Familia extensa

Tipo de familia que incluye a múltiples núcleos conyugales emparentados, que comparten lugar de residencia y tutela, repartidos en varias generaciones y líneas colaterales respecto a un antepasado común. Familia extensa es el conjunto formado por el padre y la madre, hijos, nietos, tíos, tías, sobrinos y sobrinas, siempre que coexistan bajo un mismo techo

Familia monoparental

Unidad familiar en la que sólo hay un progenitor, el padre o la madre. Desde el punto de vista antropológico los sistemas de parentesco de las sociedades preindustriales son complejos: pueden ser matrilineales (basados en la madre o en la línea femenina de herencia) o patrilineales, dando lugar a un parentesco múltiple con agrupaciones familiares extensas.

1.Francoise Dolto. El niño tiene derecho a saberlo todo. Ediciones Paidós. Barcelona. 1,998

Era el resultado frecuente, aunque no automático, de la muerte de uno de los progenitores, aunque también era normal volver a contraer matrimonio. En los últimos 30 años el origen de las familias monoparentales ha pasado de ser el fallecimiento a ser la soltería, la separación o el divorcio. Hay muchas madres solteras (a menudo adolescentes) con escasos recursos económicos, de vivienda y de educación para mantener a sus hijos, lo que da lugar a altas tasas de mortalidad y morbilidad. Estos hijos tienden a repetir el ciclo monoparental, siendo éste un tema que ha suscitado gran interés en los países industriales occidentales.

Patrones de crianza

Los patrones de crianza son los modelos utilizados por los padres de familia para la instrucción, dirección de sus hijos para dotarlos de urbanidad y cortesía, instruyéndolos sobre las reglas de la vida en sociedad, garantizándoles con ello la convivencia social y erradicando en ellos, a través de las funciones directivas, formadoras o modeladoras y preventivas, los sentimientos de autodestrucción y conductas antisociales.

Con el objetivo de que se valgan por si mismos sin necesidad de otra persona que los dirija o los apoye, para que estos se inserten adecuadamente en los distintos aspectos de la vida social.

Existen varios patrones de crianza, entre los cuales podemos mencionar:

Patrón democrático: Este se da en los casos en que se explica a los hijos razones que sirven de fundamento para las reglas familiares y sociales. También se les consulta sobre la acción de la familia, y el castigo se constituye como un último recurso. La tolerancia y la razón son el principal fundamento de este patrón.

Modelo autoritario: Se caracteriza porque la autoridad de los padres, especialmente del padre, se impone sobre los criterios de los demás miembros de la familia, muchas de las veces, esta imposición es por violencia o el temor, la palabra del padre (o en el menor número de los casos de la madre) es la ley.

Modelo permisivo: Se caracteriza por la inconsistencia o la carencia de normas de conducta que orienten el comportamiento de los miembros de la familia o la escuela ocasionando grave desorden.

Usualmente hay un deterioro de la autoestima de los miembros de la familia y no son extraños los casos en que los padres están a merced de las demandas de los hijos. Los casos de indisciplina más frecuentes con este estilo de crianza, son la necesidad de atención de los hijos y la demostración de incapacidad para manejar la situación por parte de padres de familia.

“Los patrones de crianza, pueden ser cambiados, únicamente desde las propias practicas cotidianas” 2

DESARROLLO INFANTIL

Los diversos aspectos del desarrollo del niño abarcan el crecimiento físico, los cambios psicológicos y emocionales, y la adaptación social. Muchos determinantes condicionan las pautas de desarrollo y sus diferentes ritmos de implantación.

2 Manuel García y Nidia Suazo. Manual de Patrones de Crianza. Chidhope. 1,995

Herencia o ambiente

Todos están de acuerdo en que las pautas del desarrollo del niño están determinadas conjuntamente por condiciones genéticas y circunstancias ambientales, aunque subsisten vehementes discrepancias sobre la importancia relativa de las predisposiciones genéticas de un individuo. La investigación de este problema ha sido abordada varias veces a través del estudio comparativo de las semejanzas y diferencias entre gemelos monocigóticos (univitelinos), que crecen en ambientes distintos, y gemelos que han crecido juntos. La hipótesis subyacente a estos estudios es que si la carga genética es determinante, los gemelos que han sido separados serán tan similares en la mayoría de los aspectos medidos como los que han vivido juntos. Esta hipótesis asume la existencia de una clara diferencia entre los ambientes de los gemelos separados, algo que parece bastante cuestionable.

También existe un componente genético en los caracteres de la personalidad como la introversión/extroversión, nivel de actividad o predisposición a las psicosis. Con relación a este último aspecto, debemos señalar que, aunque se ha avanzado bastante en la identificación de las causas genéticas de los trastornos mentales, aún es necesaria una mayor investigación para comprender mejor cómo actúan los condicionantes genéticos en los niños normales.

Según numerosos estudios científicos, los primeros años de vida son el mejor momento para que las neuronas sean activadas o estimuladas, más tarde, aun será posible perfeccionar esas conexiones entre neuronas y los circuitos ya creados, pero será más difícil o imposible crear nuevas conexiones, ya que la información navegará por los circuitos creados pero no se crearán unos nuevos.

Por eso el desarrollo intelectual del niño dependerá en gran medida de los estímulos recibidos durante la etapa más adecuada de su vida, es decir, durante los primeros años.

Desde la gestación hasta los seis años aproximadamente, el enriquecimiento del cerebro es consecuencia directa de las conexiones que se efectúan entre las neuronas.

Los cinco sentidos (vista, oído, tacto, gusto y olfato) sirven de canal o de vías de entrada para que los estímulos lleguen a las neuronas y descarguen en ella pequeñas dosis de carga positiva. El simple olor de una flor, una caricia o la sonrisa de la madre producen una de estas descargas, que activan las neuronas y las conectan unas a otras. Se trata de ir entrenando su cerebro para desarrollar numerosas potencialidades. De este modo, aunque el cerebro no pueda entender los mensajes, se preparan para hacerlo más tarde de una manera más eficaz.

Cuanto más se haga funcionar el cerebro de cada niño, más y mejor se estructurará, será tan inteligente como oportunidades tenga de serlo. Es fundamental ofrecerle numerosas ocasiones para que desarrollen al máximo sus capacidades.

Al llegar a la edad adulta, el cerebro está entrecruzado por miles de millones de neuronas. "Cada una, a su vez se enlaza con millares de otras, de forma que, en conjunto el cerebro tiene más de 100 billones de conexiones.**

Las conexiones entre las neuronas se crean cada vez que llega un estímulo al cerebro, es decir, para que una información se convierta en estímulo ha de producirle interés, aunque sea inconsistente.

Crecimiento físico

Por lo general, un recién nacido pesa 3,4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionadamente mayor que el resto del cuerpo. En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene relativamente constante hasta la adolescencia, momento en el que se da el 'estirón' final, menor, no obstante, que el de la infancia. Los estudios realizados muestran que la altura y el peso del niño dependen de su salud, disminuyendo durante las enfermedades para acelerarse de nuevo al restablecerse la salud, hasta alcanzar la altura y el peso apropiados.

Lenguaje

La capacidad para comprender y utilizar el lenguaje es uno de los principales logros de la especie humana. Una característica asombrosa del desarrollo del lenguaje es su velocidad de adquisición: la primera palabra se aprende hacia los 12 meses, y a los 2 años de edad la mayoría de los niños tienen ya un vocabulario de unas 270 palabras, que llegan a las 2.600 a la edad de 6 años. Es casi imposible determinar el número de construcciones posibles dentro del lenguaje individual. No obstante, los niños construyen frases sintácticamente correctas a los 3 años y construcciones verbales muy complejas a los 5 años.

Este extraordinario fenómeno no puede explicarse simplemente desde la teoría del aprendizaje, lo que ha llevado a establecer otras hipótesis. La más destacada es, posiblemente, la del lingüista estadounidense Noam Chomsky, quien planteó que el cerebro humano está especialmente estructurado para comprender y reproducir el lenguaje, por lo que no requiere aprendizaje formal, y se desarrolla

al entrar el niño en contacto con él. Aunque los psicolingüistas del desarrollo no están de acuerdo con todos los conceptos de Chomsky, sí aceptan los sistemas lingüísticos mentales especiales. Aún hoy, los teóricos del lenguaje especulan con la relación entre el desarrollo cognitivo y el lenguaje, asumiendo que éste refleja los conceptos del niño y se desarrolla al mismo tiempo que sus conceptos son más profundos.

Formación de la personalidad

Las teorías de la personalidad intentan describir cómo se comportan las personas para satisfacer sus necesidades físicas y fisiológicas. La incapacidad para satisfacer tales necesidades crea conflictos personales. En la formación de la personalidad los niños aprenden a evitar estos conflictos y a manejarlos cuando inevitablemente ocurren. Los padres excesivamente estrictos o permisivos limitan las posibilidades de los niños al evitar o controlar esos conflictos.

Una respuesta normal para las situaciones conflictivas es recurrir a los mecanismos de defensa, como la racionalización o la negación (por ejemplo, rechazando haber tenido alguna vez una meta u objetivo específico, aunque sea obvio que se tuvo). Aunque todos hemos empleado mecanismos de defensa, debemos evitar convertirlos en el único medio de enfrentarnos a los conflictos. Un niño con una personalidad equilibrada, integrada, se siente aceptado y querido, lo que le permite aprender una serie de mecanismos apropiados para manejarse en situaciones conflictivas.

Inteligencia y aprendizaje

La inteligencia podría definirse como la capacidad para operar eficazmente con conceptos verbales abstractos.

Relaciones sociales

Las relaciones sociales infantiles suponen interacción y coordinación de los intereses mutuos, en las que el niño adquiere pautas de comportamiento social a través de los juegos, especialmente dentro de lo que se conoce como su 'grupo de pares' (niños de la misma edad y aproximadamente el mismo estatus social, con los que comparte tiempo, espacio físico y actividades comunes). De esta manera pasan, desde los años previos a su escolarización hasta su adolescencia, por sistemas sociales progresivamente más sofisticados que influirán en sus valores y en su comportamiento futuro.

La transición hacia el mundo social adulto es apoyada por los fenómenos de liderazgo dentro del grupo de iguales, donde se atribuyen roles distintos a los diferentes miembros en función de su fuerza o debilidad. Además, el niño aprende a sentir la necesidad de comportarse de forma cooperativa, a conseguir objetivos colectivos y a resolver conflictos entre individuos. La conformidad (acatamiento de las normas del grupo social) con este grupo de pares alcanzará su cota máxima cuando el niño llegue a la pubertad, a los 12 años aproximadamente, y nunca desaparecerá del comportamiento social del individuo, aunque sus manifestaciones entre los adultos sean menos obvias.

Los miembros de los grupos de pares cambian con la edad, tendiendo a ser homogéneos (del mismo sexo, de la misma zona) antes de la adolescencia.

Después pasan a depender más de las relaciones de intereses y valores compartidos, formándose grupos más heterogéneos.

Socialización

El proceso mediante el cual los niños aprenden a diferenciar lo aceptable (positivo) de lo inaceptable (negativo) en su comportamiento se llama socialización. Se espera que los niños aprendan, por ejemplo, que las agresiones físicas, el robo y el engaño son negativos, y que la cooperación, la honestidad y el compartir son positivos.

Algunas teorías sugieren que la socialización sólo se aprende a través de la imitación o a través de un proceso de premios y castigos. Sin embargo, las teorías más recientes destacan el papel de las variables cognitivas y perceptivas, del pensamiento y el conocimiento, y sostienen que la madurez social exige la comprensión explícita o implícita de las reglas del comportamiento social aplicadas en las diferentes situaciones tipo.

La socialización también incluye la comprensión del concepto de moralidad. El psicólogo estadounidense Lawrence Kohlberghas demostró que el pensamiento moral tiene tres niveles: en el inferior las reglas se cumplen sólo para evitar el castigo (nivel característico de los niños más pequeños), y en el superior el individuo comprende racionalmente los principios morales universales necesarios para la supervivencia social.

Hay que tener en cuenta que la comprensión de la moralidad a menudo es incoherente con el comportamiento real, por lo que, como han mostrado algunas investigaciones empíricas, el comportamiento moral varía en cada situación y es impredecible.

Actividad motora

Entre el nacimiento y los 2 años tienen lugar los cambios más drásticos en este terreno. El niño pasa de los movimientos descoordinados del recién nacido, en el que predomina la actividad refleja, (por ejemplo, el reflejo de prensión, que si se roza provoca el cierre involuntario de los dedos de la mano formando un puño), a la coordinación motora del adulto a través de una serie de pautas de desarrollo complejas. Por ejemplo, el caminar, que suele dominarse entre los 13 y los 15 primeros meses, surge de una secuencia de catorce etapas previas.

“La investigación muestra que la velocidad de adquisición de las capacidades motoras es determinada de forma congénita, y que en su aprendizaje no influye la práctica. No obstante, si el sujeto es sometido a restricciones motoras severas, se alterarán tanto la secuencia como la velocidad de este proceso.

Después de adquirir las capacidades motoras básicas, el niño aprende a integrar sus movimientos con otras capacidades perceptivas, especialmente la espacial. Ello es crucial para lograr la coordinación ojo/mano, así como para lograr el alto nivel de destreza que muchas actividades deportivas requieren”. 3

3. Davini Gellon de Salluzi, Rosi. Psicología General. Kapelusz, Argentina 1,97

DESARROLLO PSICOMOTRIZ

El cuerpo humano cuenta con un reloj interior que regula los ciclos. Estos patrones de tiempo, los cuales en apariencia se hallan desde antes de nacer, controlan los diversos estados del infante, es decir, las variaciones periódicas en sus ciclos diarios.

Primera infancia

La infancia es el período comprendido desde el nacimiento hasta cerca de los dos años.

Primer mes

Al mes de edad el bebe es capaz de:

- ✓ Succionar.
- ✓ Escuchar la voz de sus papás
- ✓ Sostener una sonaja u otros objetos colocados en su mano.
- ✓ Fijar su mirada en objetos llamativos.
- ✓ Brevemente levantar la cabeza estando boca abajo.
- ✓ Ser sostenido y mecido.
- ✓ Se sonríe con la gente.
- ✓ Mira a los ojos.
- ✓ Voltea hacia donde está el ruido.
- ✓ Parece escuchar cuando le hablan.

Dos meses:

Capacidades del bebe a esta edad

- Sigue objetos o personas con la vista.
- Fija la mirada
- Mira su mano y se la lleva a la boca
- Sostiene su cabeza al levantarlo
- Sonríe y empieza a balbucear.

Tres meses

- ✓ Alcanza objetos y los toma con la mano abierta.
- ✓ Gusta de verse y mover la mano empuñada.
- ✓ Coloca juguetes en la boca o su misma mano, los succiona o muerde.
- ✓ Ríe y grita.
- ✓ Empieza a tener más lágrimas y saliva, babea mucho.

Cuatro meses

- ❖ Patea.
- ❖ Hace ruidos chistosos
- ❖ Ríe.
- ❖ Puede estar sentado, entre cojines.
- ❖ Estando boca abajo, levanta la cabeza.
- ❖ Verse las manos, explorarse con una mano la otra

Cinco meses

- ❖ Disfrutará de los juegos en común imitando a los mayores y querrá apoderarse y examinar todo objeto a su alcance, el cual lo más probable es que se lo lleve a la boca.
- ❖ Se sonríe con su imagen en el espejo.

Seis meses:

- ❖ Puede rodarse en todos sentidos.
- ❖ Golpea objetos secundarios y los arroja para el suelo.
- ❖ Mastica objetos.
- ❖ Reconoce caras familiares.
- ❖ Se sienta sin ayuda.
- ❖ Imita los sonidos.

Siete meses:

- ❖ Traslada objetos de una mano a otra.
- ❖ Golpea objetos contra la mesa y se aproxima a los objetos con una mano en lugar de dos como lo hacía antes.
- ❖ Se lleva a la boca todos los objetos.
- ❖ Le encanta jugar con el papel.
- ❖ Come galletas sólo y se pone de pie con ayuda.
- ❖ Comienza a moverse por sí mismo dentro de su pequeño mundo.

Ocho meses:

A los ocho meses, las respuestas sociales del niño presentan una forma cada vez más selectiva. Es decir, que empieza a manifestar temor hacia lo desconocido, hasta el punto que se pone a llorar ante una persona desconocida, a rechazarla y su angustia sólo se termina si su madre lo carga en brazos.

Nueve meses:

A los nueve meses empieza a no querer ir a dormir y estando en la cama, puede ser que llame muchas veces a la madre. Ya imita con desenvoltura, aprende a decir adiós con la manita, se ejercita perfeccionando sus habilidades: gatear, levantarse agarrándose, sentarse de nuevo.

Diez Meses

Sigue perfeccionado el movimiento a gatas, su capacidad de relacionarse está muy desarrollada, comprende las alabanzas y los regaños. Empieza a distinguir los colores, escoge entre objetos iguales, pero de colores distintos. Puede buscar un objeto que está detrás de él, aún cuando no lo vea, indica las cosas con el dedo, sabe expresar su voluntad de expresión.

Once meses:

Primeros intentos de andar de verdad, si se le sujeta con las manos anda. Sabe coger piezas una a la vez, se quita los calcetines. Dice algunas palabras e imita durante largos ratos las conversaciones.

Un año:

Ahora el niño está dispuesto a andar, los primeros pasos los da como por casualidad, a menudo se cae, pero vuelve a probar, dirigiéndose normalmente hacia una magnífica meta: su mamá. Al principio se ayuda a mantener el equilibrio levantando los brazos, luego ya no tendrá más necesidad de eso.

Toca y destapa todo lo que puede. Dice algunas palabras y espera alguna respuesta, reconoce a las personas en fotografías, mira la televisión.

Desde ahora es necesario una doble, constante atención: para no limitar su experiencia.

Año y medio:

- ✓ Comunica placer, protesta, muestra interés hacia nuevas experiencias.
- ✓ Ya juega más con los padres.
- ✓ Conoce las funciones de algunos objetos (Teléfono, TV, peine etc.)
- ✓ Comienza a aceptar sus límites.
- ✓ Ya no se deja examinar tan bien como antes por el médico.
- ✓ Camina solo, se para, se inclina y explora todo.
- ✓ Se alimenta solo con los dedos de la mano y bebe bien en una tasa entrenadora.
- ✓ Tiene un vocabulario de 3 a 6 palabras, hace muchos gestos.
- ✓ Señala una o dos partes de su cuerpo cuando se le indica y comprende ordenes simples.

- ✓ Acaricia un dibujo de un libro y pone atención cuando se le lee.
- ✓ Indica lo que quiere, jalando, señalando, gruñendo o vocalizando.
- ✓ Da y toma un juguete.
- ✓ Abraza.

Dos años

A esta edad muchos niños demuestran gran variedad de sentimientos y comportamientos como amor, placer, gozo, protesta y enojo. El niño puede hablar y relacionarse con sus padres y otras personas, puede explorar nuevas actividades, desea hacer las cosas por sí mismo y puede estar separado de sus padres durante períodos cortos de tiempo. Puede tener un vocabulario por lo menos de 20 palabras, aunque el desarrollo del lenguaje es muy variable a esta edad, algunos niños ya hablan muy bien y otros aún no. Pueden formar frases de tres palabras como dame la pacha, abre la puerta.

Segunda Infancia:

Tres años:

En el tercer año de vida el niño adquiere mayor seguridad en sí mismo y en sus movimientos, corre, salta, trepa y puede dar brincos con una sola pierna, aumenta su capacidad de observación, es curioso, travieso. Se comunica mejor, dice frases cortas, se pone de puntillas. Afirma su individualidad utilizando el yo, logra decir su nombre y apellidos. Desarrolla su independencia.

Cuatro años:

Aumenta su capacidad verbal, tiene diferencias verbales con la madre, a veces son físicas. El niño puede jugar con muñecas y la niña con carritos, pone el radio y juega a cantar. Puede bañarse solo siempre y cuando la madre lo vigile. Es capaz de secarse y vestirse parcialmente, toda vez que las ropas estén preparadas. Disfruta el juego colectivo, puede manejar las herramientas sencillas.

Pide ir al baño solo, controla la vejiga. Es temeroso de la oscuridad, de los animales y las personas mayores, puede imaginar cosas.

Cinco años:

Empieza a ser dueño de sí mismo y se relaciona con los demás mediante planteos amistosos y afectivos. Es capaz de mantener atención sin distraerse fácilmente, le agrada asumir responsabilidades y privilegios que su edad le permite. Su mayor actividad es el juego. Puede hincar la etapa escolar. Su motricidad está ya desarrollada, elaboran dibujos esquemáticos y poco detallados, pinta, colorea, recorta y pega.

Seis años:

Va perdiendo sus características angelicales de orden, se vuelve desordenado, es exigente y explosivo, su carácter es bastante voluble, le gusta jugar con sus padres y con otros niños. Al regresar a la escuela le gusta que le reciban cálidamente y que se le permita contar lo que le sucedió.

ETAPAS DEL DESARROLLO INTELECTUAL SEGÚN JEAN PIAGET

Sensoriomotriz (Del nacimiento a los dos años)

Los niños aprenden a conocer el mundo a través de sus sentidos, de sus conductas motoras.

Preoperacional (De dos a siete años)

Los niños realizan un salto cualitativo hacia adelante gracias a su nueva habilidad para usar símbolos como palabras para representar objetos.

Operaciones concretas: (De siete a once años)

El niño puede resolver problemas en forma lógica, se enfoca en el aquí y el ahora.

Operaciones formales: (De doce en adelante)

Las personas pueden pensar abstractamente. Los individuos en este estadio pueden tratar problemas no presentes físicamente, realizar hipótesis e intentar comprobarlas sistemáticamente.

DESARROLLO PSICOSOCIAL SEGÚN ERIC ERIKSON

“Confianza básica frente a desconfianza (Desde el nacimiento hasta los 12 a 19 meses)

El bebé desarrolla el sentido de si puede confiar en el mundo.

Autonomía frente a vergüenza y duda (Desde los 12 a 18 meses hasta los 3 años)

El niño desarrolla un equilibrio de independencia sobre la vergüenza y la duda.

Iniciativa frente a culpa (De 3 a 6 años)

El niño desarrolla su iniciativa cuando intenta cosas nuevas y no teme al fracaso.

Industriosidad frente a inferioridad (Desde los 6 años hasta la pubertad)

El niño debe aprender habilidades de la cultura o enfrentar sentimientos de inferioridad". 4

ESTIMULACIÓN TEMPRANA:

Es toda actividad que oportuna y acertadamente enriquece al niño en su desarrollo físico y psíquico, la actividad puede involucrar objetos y siempre exige la relación entre el niño y el adulto, en una forma de comunicación que puede ser de gestos, de murmullos, de actitudes, de palabras y de todo tipo de expresión.

"Al hablar de estimulación temprana nos referimos a una serie de técnicas que son sencillas y posibles de aplicar por parte de todos. Son técnicas educativas y formativas, que profundizan y sistematizan lo que tradicionalmente habían venido aplicando nuestros padres. Buscan una comunicación atenta, afectuosa y constante con el niño desde que nace y a lo largo de su desarrollo. Procuran habilitar cada vez más las aptitudes preceptuales mediante el contacto con colores, sonidos, olores, texturas y ejercicios.

4. Diane E. Papalia. Sally Wendkos Olds. Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill Sexta Edición. 1,998

Tratan de que con paciencia y continuidad se desarrollen las condiciones motoras, las finas y las gruesas, para que el niño se prepare para un avance gradual, por medio de masajes, movimientos y juegos, van introduciendo el conocimiento del mundo que inicia el niño desde que nace, a través de una comunicación constante, que incluya imágenes, relaciones, canciones, números, cuentos y una sensación de seguridad y de afecto". 5

Requisitos de la estimulación temprana

"La estimulación temprana debe cumplir ciertos requisitos, entre los que se mencionan los siguientes:

- La cantidad de estímulos debe estar estrechamente relacionada con la capacidad, el interés y la actividad del niño.
- No se debe forzar, ni se debe cansar.
- La relación con el niño y la comprensión de sus necesidades da la medida exacta para la cantidad de estímulos que requiere.
- Para una estimulación apropiada es esencial, la intervención de los padres. La madre es esencial en los primeros meses y el padre se debe ir incorporando, lo mismo que el resto de la familia. Para comprender el porqué de la estimulación temprana, es necesario conocer los cambios que se dan en el niño desde el nacimiento, especialmente durante la primera y segunda infancia".6

5 <http://ww.familia.cl/contenido.asp?cod.cont=3510>

6. García Rodas, Sara. Importancia de la Estimulación Temprana.

TECNICAS DE APLICACIÓN DE LA ESTIMULACION TEMPRANA

“Las técnicas de aplicación de la estimulación temprana se deben dividir según las edades del niño a partir de los 0 a 3 meses de edad, tomándose en cuenta las siguientes áreas:

Conducta motriz gruesa: Comprende las reacciones posturales, el equilibrio de la cabeza, sentarse, pararse, gatear y caminar

Conducta motriz fina: Consiste en el uso de manos y dedos para la aproximación, presión y manipulación de un objeto.

Conducta del lenguaje: Adquiere así mismo formas características que dan la clave de la organización del sistema nervioso central del niño. Usamos el término lenguaje en el sentido más amplio, abarcando todas las formas de comunicación visible y audible, sea gestos, movimientos posturales, vocalización, palabras, frases u oraciones. Incluyendo además la imitación y comprensión de lo que expresan otra personas.

Conducta personal social: Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social en que vive. Es el período en el cual el individuo interioriza las normas morales, cívicas y de la vida en sociedad, necesarias para su desenvolvimiento posterior como sujeto social.

Sensopercepción: Es la capacidad neurovegetativa y vivencial en el proceso de desarrollo cognoscitivo del ser humano, que le permite mantenerse en interacción constante con el medio, a través de la recepción de estímulos, para lo cual podemos distinguir las siguientes áreas:

- ✓ Área visual
- ✓ Área auditiva
- ✓ Área gustativa y olfativa
- ✓ Área somestésica (tacto y sus variantes)
- ✓ Área cinestésica y propioceptiva vestibular (equilibrio y movimiento)⁷

Factores psicológicos asociados al rendimiento escolar

Para desempeñar un buen trabajo con los niños a nivel general, comprenderlos y apoyarlos adecuadamente, es importante conocer acerca de los factores psicosociales a los que se halla sometido el niño escolarizado y que se relacionan con el rendimiento escolar.

Factores emocionales: Estados complejos del organismo que incluyen cambios fisiológicos del más amplio carácter (respiración, pulso, secreción, glandular, etc.) y del lado mental un estado de excitación o de perturbación señalado por fuertes sentimientos y por lo común, por impulsos hacia una forma definida de conducta.

7. Estimulación temprana...Informe final de EPS. Escuela de C.C. Psicologicas, USAC. 1,999

Timidez:

Disminución de la realidad en contacto con extraños de severidad suficiente, como para interferir en la relación afectuosa y satisfactoria con miembros de la familia y otras personas, provoca falta de confianza en sí mismo.

Depresión:

M.S. Mahler admite que la respuesta depresiva es una reacción afectiva que puede compararse a la angustia y que es la intensidad y duración aumentada de las respuestas depresivas en algunos niños durante el proceso de individualización, la que crea el humor de base y la tendencia afectiva a la depresión.

La etiología de la depresión puede ser de causas externas, generalmente por pérdida afectiva, el núcleo básico es la tristeza, la conducta es afectada, el niño se vuelve descuidado y hay abandono personal, desinterés por mantener relaciones sociales, formando aptitudes como el aislamiento.

Ansiedad:

En sus formas más extremas, la ansiedad se puede ver en forma más común en los desórdenes neuróticos, tales como la desorganización casi total que se puede apreciar en las fobias escolares, una condición en la que el estudiante es tan temeroso que es incapaz de salir de su casa para ir a la escuela. En sus formas menos extremas el individuo se siente aprensivo, incomodo y creyendo que va a enfrentarse a algún peligro inminente.

“Las investigaciones actuales sobre la ansiedad revelan que cuando es intensa puede tener efectos indeseables sobre el funcionamiento tanto intelectual como de la personalidad. En lo que se refiere a las oraciones intelectuales, los estudiantes muy ansiosos tienden a tener calificaciones muy bajas. Según

estudios realizados, se puede decir que la angustia en los niños de seis a trece años es simbólica y se manejan distintos unos a otros, por ejemplo: Sobresaltos, reacciones hipercinéticas, neuromúsculares, y vegetativas seguidas de un estado de inhibición más o menos duradero".⁸

Baja Autoestima:

La autoestima es definida de muchas maneras, básicamente es lo que uno siente o piensa acerca de su propia valía. La forma en que nos vemos a nosotros mismos, lo que pensamos de nuestra capacidad. La autoestima se forma desde que somos pequeños y la imagen que vamos formándonos de nosotros mismos se va construyendo de los mensajes que recibimos de nuestros padres y de nuestro ambiente.

Es importante conocer otras características emocionales que afectan el desempeño escolar, siendo estos factores los que se describen a continuación:

Negativa consistente a aprender:

Un niño siente una hostilidad real hacia sus padres y otros adultos. Expresa claramente su desagrado por todas las personas adultas, incluyendo a los maestros. Su rechazo está tan generalizado que se niega a hacer cualquier cosa que se asocie al hecho de ser adulto, como por ejemplo la lectura.

8. Clarizio Hervey McCoy. Trastornos de la conducta del niño. 1,998

Hostilidad Abierta:

Es un estado emocional intenso de susceptibilidades en el cual su descarga irá a la menor provocación, lo que imposibilita establecer las relaciones habituales de aprendizaje.

Condicionamiento negativo:

Son las respuestas emocionales negativas como temor, desagrado, fracaso, que se presentan ante una tarea, como la lectura.

Desplazamiento de los sentimientos:

Aquí se ve implicada la transferencia de sentimientos provocados originalmente, por algún objeto o alguna persona hacia una situación similar, por ejemplo: El niño no puede expresar su hostilidad hacia los padres en forma directa; pero se siente libre para sentir desagrado por la lectura, que es tan importante para los padres.

Apego a la posición de dependencia:

El niño demasiado protegido o mimado puede escoger, consciente e inconscientemente conservar la posición infantil y obtener atención mediante su impotencia. Estos niños pueden rechazar todo lo que lo lleve a la autodependencia, que se pone de manifiesto al poder hablar bien o tener éxito en la escuela. La llegada de hermanos más pequeños puede acentuar ese patrón por parte de un niño mayor, que llega a interpretar su envío a la escuela como; una acción hecha para excluirlo de la casa con el fin de que su madre pueda dedicar su atención al nuevo hermanito.

PROBLEMAS DE CONDUCTA

“Los niños que presentan problemas de conducta manifiestan algunas características que pueden ayudar al psicólogo a identificar los mismos, según Brower las principales características que se encuentran en los niños que presentan problemas de conducta son las siguientes: incapacidad inexplicable para aprender, para lograr relaciones sociales satisfactorias, para enfrentar situaciones tensas en la escuela, para comportarse a un nivel de acuerdo a su edad y para mostrar confianza y seguridad en sí mismo.

Existen muchas causas para que se presenten problemas de conducta, como por ejemplo:

1. Problemas familiares.
2. Problemas psicosomáticos.
3. La violencia infantil.
4. Más atención a un hijo que a otro.
5. El ambiente que rodea al niño”.⁹

PROBLEMAS DE CONDUCTA MAS FRECUENTES

Hiperactividad:

Falta de quietud, de atención en el niño, así como excitabilidad y dificultad disciplinaria. Para los adultos son niños nerviosos que le tocan todo, que no se conservan solo en un lugar.

9. M. Pedagogía. Enseñar a pensar. ECOE. Ediciones Colombia 2,002

Enuresis:

Falta de control en la expulsión de orina. Puede clasificarse en primaria y secundaria.

- a) **Primaria:** Es en la cual el niño nunca ha controlado esfínteres.

- b) **Secundaria:** Después de aprender a controlar la vejiga, deja de hacerlo, puede ser como una manera de llamar la atención o como resultado de ansiedad o agresión.

Agresividad:

El niño puede demostrar odio, hostilidad o cólera contra sí mismo o contra los demás.

Negativismo: Debido a presiones externas el niño forma ciertas actitudes negativas que irán perjudicando sus relaciones interpersonales y su rendimiento escolar.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

Asistir psicológicamente a la población afiliada al proyecto La Unión, ubicado en Santa Catarina Pinula, brindándole atención al programa de capacitación a Madres Guías de Educación Inicial (MAGUEIS) y apoyo psicológico a niños de 7 a 12 años con bajo rendimiento escolar.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS POR SUBPROGRAMA

2.2.2.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- ❖ Promover la salud mental como primera alternativa para una mejor forma de vida, por medio de orientación a las madres de familia y personal del proyecto.

- ❖ Dar seguimiento a los casos referidos, sobre los niños de 7 a 12 años con bajo rendimiento escolar.

2.2.2.2SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- ❖ Potenciar el papel de las Madres Guías, como promotoras del desarrollo afectivo e intelectual en sus hijos.
- ❖ Capacitación y orientación psicológica a Madres Guías de Educación Inicial (MAGUEIS) que participan en el Modelo de Educación Inicial, a través de actividades prácticas, sobre estimulación temprana, para que aprendan a ejecutar técnicas apropiadas con sus hijos.
- ❖ Aportar conocimientos psicológicos, teórico- metodológico para la ejecución del programa de educación inicial (MEI) que se realiza, asesorando al personal encargado del mismo.
- ❖ Capacitar a las madres de los niños afiliados al proyecto, por medio de talleres y charlas, desarrollo integral del niño, problemas de aprendizaje y temas que sean de su interés, para que de esta manera se conviertan en multiplicadoras en su comunidad.
- ❖ Impartir charlas y talleres al personal del proyecto sobre temas afines a la salud mental, con lo cual se contribuirá a conservar un sano ambiente laboral y mejorar las relaciones interpersonales.

2.2.2.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- ❖ Identificar las percepciones (creencias y costumbres) que tienen las madres que participan en el programa (MAGUEIS), sobre el desarrollo del niño desde antes del nacimiento hasta los 6 años de vida.

2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO

Para el abordaje de todas las actividades incluidas en el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado titulado **“INTERVENCION PSICOLOGICA EN EL PROGRAMA DE CAPACITACION A MADRES GUIAS DE EDUCACION INICIAL (MAGUEIS) Y APOYO PSICOLOGICO A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS CON BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR.”**

Se utilizó elementos de la Metodología Participativa que se fundamentan en el principio de que en todo proceso de trabajo (capacitación, investigación) se parte de una concepción de los participantes como actores, co-gestores de su propia realidad; se les concibe como sujetos activos del proceso. Esto rompe con la concepción tradicional en donde es el profesional quien ejecuta esos procesos, quien “enseña” y es el único capaz de aportar y donde esos actores cumplen con un simple papel de receptor pasivo o en otras palabras, “objeto del proceso”.

También la Educación Popular, por ser un método que busca desarrollar un proceso que parte de la realidad, permite ir descubriendo los elementos teóricos; ir profundizando de acuerdo al nivel de avance del grupo y sobre todo, permite ubicar lo individual y parcial dentro de lo social colectivo, lo histórico y lo estructural.

Esto último hace que al regresar a la realidad ésta pueda ser transformada, mejorada y resolver con nuevos elementos el conocimiento inicial; por lo que permitirá detectar, identificar y describir, desde los individuos y su contexto, así como entender, explicar, integrar y científicamente profundizarlos.

Por resumir de alguna forma todas estas aportaciones y con el riesgo de simplificarlas en exceso, el enfoque utilizado es el Construccionalista, ya que plantea que el individuo y el medio se construyen mutuamente.

- a. Individuo y medio social son una realidad indivisible y construida en su propia interacción. Es imposible separar al individuo de las estructuras sociales de las que forma parte y que le han configurado.
- b. La realidad tiene un carácter histórico en la que la variable temporal juega un papel destacado. Los factores psicosociales son cada uno diferentes, pero es importante ver el proceso socio-histórico, pues sin esto sería imposible entenderlos. El proceso que va desde cuando la comunidad se conforma hasta el momento actual, en un tiempo que lo va conformando.
- c. El individuo es sujeto y objeto de esa realidad. Esta capacidad reflexiva es la que le da su poder como agente activo en el entorno en el que le ha tocado vivir.
- d. Toda esta realidad tiene un carácter simbólico. Los signos son constructores y construidos por individuos y sociedades.

2.3 .1SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- ✓ Se acordó con las autoridades del proyecto las estrategias que se utilizaron, para convocar a las madres de familia y exponerles el servicio que se brindó.
- ✓ En las primeras sesiones se trató a grandes rasgos la importancia del desarrollo integral del niño y las posibles causas del bajo rendimiento escolar. Motivando a las madres a involucrarse en los programas y acudir al proyecto con los niños que puedan necesitar asistencia psicológica.
- ✓ Se determinó los días y horarios de trabajo, así mismo se distribuyeron los grupos de niños de acuerdo a edad y el grado escolar.
- ✓ Se dispuso los días y horarios de trabajo con las madres guías que participaron en el programa.
- ✓ Se realizó una evaluación diagnóstica a los niños que presentan bajo rendimiento escolar, con pruebas psicológicas como: el Test de la Figura Humana, Test de la Familia, Test Gestáltico Visomotor Bender, estos se aplicaron para identificar los factores que afectan a cada niño, se aplicaron en forma individual, para determinar las áreas que requieren mayor atención.

- ✓ Se realizó la evaluación de Test del Inventario de Logros Pre - Escolares de Edgar A. Doll. a los hijos de las madres que participan en El Modelo de Educación Inicial (MEI). Fue la base para implementar el programa orientado a las MAGUEIS de acuerdo al resultado de sus hijos.
- ✓ Se hizo diagnóstico de las principales necesidades que se deben cubrir en el programa de capacitación a Madres Guías de la Educación Inicial.
- ✓ Se inició el programa dirigido a las MAGUEIS, utilizando técnicas lúdicas, como parte de la metodología participativa, con el propósito de crear confianza y amabilidad en cada actividad, en donde se buscó el intercambio de conocimientos y estrategias para que los conocimientos adquiridos puedan ser llevados a la práctica.
- ✓ Se implementó el plan de tratamiento hacia los niños que presentan bajo rendimiento escolar, dividiéndolos en grupos de acuerdo al cuadro clínico que presenten.
- ✓ Cierre de casos o referirlos para continuar tratamiento.
- ✓ Evaluación y graduación de Madres Guías de la Educación Inicial.

2.3 .2SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- ✓ Se impartieron talleres y charlas participativas sobre desarrollo infantil, patrones de crianza, maltrato infantil, Autoestima y otros temas que fueron de interés, a madres de familia y al personal del proyecto.

- ✓ Se impartieron charlas y talleres al personal del Proyecto sobre temas afines a la salud mental, con lo cual se contribuyó a conservar un sano ambiente laboral y mejorar las relaciones interpersonales.

Una charla es una actividad educativa que lleva un tiempo máximo de 25 minutos dirigidos a grupos que solo actúan como receptores, debiendo regirse por los siguientes pasos.

- Bienvenida a los asistentes y presentación del expositor.
- Identificación del tema.
- Dinámica rompehielo.
- Desarrollo del tema.
- Dinámica de animación.
- Continuación del tema.
- Preguntas y respuestas.
- Fin de la actividad, despedida a los asistentes.

Un Taller es un espacio donde se realiza una actividad de formación o capacitación, en el cual todas las personas son motivadas por medio de técnicas adecuadas para participar. Sigue una estructura similar a

la de una charla, a diferencia de que se incorpora mayor cantidad de dinámicas y se solicita mayor participación de los asistentes, debiendo ser ellos quienes elaboren y concreten el contenido de la actividad, bajo la dirección del organizador del taller.

2.3 .3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

El subprograma de investigación comprendió las siguientes actividades, con el propósito de lograr los objetivos planteados.

- ✓ Se realizó una investigación de tipo descriptiva que permitió, identificar las percepciones (creencias y costumbres) que tiene las MAGUEIS que participan en El Modelo de Educación Inicial (MEI), sobre el desarrollo del niño desde antes del nacimiento hasta los 6 años.
- ✓ Se realizaron observaciones espontáneas y estructuradas a las MAGUEIS cuando realizaron el trabajo con las madres objetivo y sus hijos.
- ✓ Se realizaron entrevistas, foros, sociodramas, psicodramas en donde las madres expusieron las creencias y costumbres que tienen acerca del cuidado durante el embarazo y el desarrollo del niño.
- ✓ Se realizó una entrevista que contenía 10 preguntas, a 2 comadrona y 12 MAGUEIS, sobre las creencias y costumbres que tienen acerca del cuidado durante el embarazo y el desarrollo de nuevo ser.

- ✓ Al concluir el trabajo de campo y de investigación, se realizó una evaluación para identificar los cambios en el pensamiento de las MAGUEIS o bien ideas que continúan.

- ✓ Se tabularon los resultados, para poder ordenarlos e interpretarlos.

- ✓ Se realizó el análisis e interpretación de los resultados obtenidos.

- ✓ Se presentó un informe, conteniendo las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

CAPITULO III
PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Actividades que promovieron la salud mental en miembros de la comunidad:

Promoviendo la salud mental como primera alternativa para una mejor forma de vida, por medio de orientación a las madres de familia y personal del proyecto se realizó una tarde musical, como una muestra de cómo potenciar las capacidades y habilidades en el niño, dirigida conjuntamente con las MAGUEIS en la subsede del Porvenir, asistiendo 250 personas y en Santa Catarina Pinula 350. Se realizó un taller sobre Violencia Intrafamiliar asistiendo 69 mujeres; fue un espacio en donde se pudo compartir experiencias, se cooperó en la realización de una Jornada de Higiene Dental participando 2,558 niños de las diferentes escuelas.

Fecha	Actividad	N. Participantes
Junio	Tarde musical	600 Participantes
Junio	Taller sobre Violencia intrafamiliar	69 Mujeres
Agosto	Jornada de Higiene Dental	2,558

Atención a casos referidos, niños con bajo rendimiento escolar:

Para dar seguimiento a los casos referidos, sobre Los niños de 7 a 12 años con bajo rendimiento escolar, fue proporcionada una lista de los niños que presentaban repitencia o bajo rendimiento escolar y se convocó por medio un listado, tanto a los padres de familia, para realizar entrevistas, como a los niños, además se dejó el espacio abierto para los niños que quisieran asistir.

Dentro de las primeras sesiones se trató a grandes rasgos la importancia del desarrollo integral del niño y las posibles causas del bajo rendimiento escolar, motivando a las madres y padres de familia a involucrarse en los programas y acudir al proyecto con los niños que necesitaron asistencia psicológica.

Se determinaron los días y horarios de trabajo, quedando de la siguiente manera: Niños con bajo rendimiento escolar los días lunes de 2:00 a 4:30 de la tarde, participando 13 niñas y 8 niños siendo un total de 21 escolares. Se realizó una evaluación diagnóstica a los niños con pruebas psicológicas como: el Test de la Figura Humana, Test de la Familia, Test Gestáltico Visomotor Bender, donde se identificó los factores que afectan principalmente el rendimiento escolar, con el diagnóstico establecido; se elaboró un programa que contenía los siguientes temas: Procesos de Pensamiento, autoestima, derechos y responsabilidades de los niños, técnicas de estudio, factores de resiliencia, lecto escritura y ortocaligrafía; en algunos casos fue necesario implementar la terapia individual para lograr un mejor resultados, se evidenciaron logros observándose a través de las calificaciones de los niños ya que estos debían presentarlas cada bimestre, en la realización de actividades y hojas de trabajo que se realizaban con el grupo, se

logró entrevistar algunos de los padres los cuales evidenciaron que los niños habían mejorado notablemente, de los asistentes ninguno repitió el grado.

Fecha	Actividad	N. Participantes
Febrero	Técnicas de Estudio	21 niños
Marzo	Autoestima	21 niños
Abril	Derechos y Responsabilidades De los niños. Procesos de pensamiento	21 niños
Mayo	Factores de resiliencia	21 niños
Junio	Lectoescritura Ortocaligrafía	21 niños
Julio	Factores de resiliencia Procesos de Pensamiento	21 niños
Agosto	Actividades para Potenciar las Multinteligencias	21 niños

Atención en terapia individual a mujeres y niños (as):

Se brindó terapia psicológica individual a 4 mujeres y 37 niños que asistieron a reconsulta, niños que solo asistieron una o dos veces 5 niños, siendo atendidos por: Presentar Dificultades en el lenguaje (8), Enuresis, Encopresis, Dificultades en el aprendizaje por la psicodinamia familiar, Agresividad, Timidez, Déficit de atención, Disgrafía, Retrazo Mental Severo, Hidrocefalia, Paraplejía, Dislexia, dentro de las dificultades al brindar atención se encontró: algunos de los padres de familia cuando observaban mejoría en sus hijos suspendían la terapia psicológica, cuando el síntoma que les preocupaba desaparecía, por ejemplo si un niño presentaba enuresis y dejaba de mojar la cama, aunque necesitará apoyo psicológico, los padres creían que ya estaba totalmente bien y suspendían la terapia. En algunos de los niños se pudo realizar la Aplicación de test – retest y se evidenciaron logros en los mismo; al igual los niños que presentaban dislalias con las consonantes (r, j, d, l) algunos de ellos lograron la pronunciación adecuada de la mayor parte de consonantes. A varios de los padres se les refirió que también necesitaban atención psicológica y sin embargo aunque llevaban a sus hijos, solamente una madre estuvo asistiendo constantemente a su terapia.

Problemas tratados en terapia individual

No. Participantes	Problemas encontrados
8	Dificultades en el lenguaje
6	Enuresis
1	Encopresis
9	Dificultades en el aprendizaje por la psicodinamia familiar
7	Agresividad
2	Timidez
1	Déficit de atención
3	Disgrafía
2	Retrazo mental severo
1	Hidrocefalia
1	Paraplejía
1	Dislexia

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Capacitación a Madres Guías de la Educación Inicial

Se acordó con las autoridades del Proyecto La Unión las estrategias que se utilizarían para convocar a las madres de familia y exponerles el servicio a brindar, participando en las reuniones comunitarias realizadas con cada sector, dando a conocer el servicio que se brindaría.

El grupo de Madres Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS) fue formado; la mayor parte por madres elegidas por la encargada del Programa de Educación y algunas llegaron por la convocatoria que se había realizado; el requisito para poder

participar es saber leer y escribir, tener capacidad de liderazgo y el interés de trabajar con las madres objetivos y sus hijos.

Se brindó atención psicológica a Madre Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS) a través de actividades prácticas, sobre estimulación inicial, para que aprendieran a ejecutarlas de una manera apropiada con sus hijos y al mismo tiempo convertirse en multiplicadoras, al compartir el conocimiento a las madres objetivo (madres de niños de 0 a 6 años que viven en la comunidad) y llevarlo a la práctica cotidiana con sus hijos.

Para poder implementar el programa orientado a las MAGUEIS, se tomó una muestra de 50 niños y se realizó la evaluación del Test del Inventario de Logros Pre-escolares de Edgar A. Doll, donde se encontró que las principales áreas que se debían reforzar eran la cognitivo intelectual y lenguaje social, además se revisó la guía curricular de los contenidos que exigía C.C.F. que se debía facilitar a las MAGUEIS, luego se inició el programa utilizando técnicas lúdicas como parte de la metodología participativa, con el propósito de crear confianza y amenidad en cada actividad, en donde se buscó el intercambio de conocimientos y estrategias; para que los conocimientos fueran llevados a la práctica. Participaron 14 mujeres de la sede de Santa Catarina Pinula y 12 en la subsede del Porvenir, estos talleres que eran impartidos a las MAGUEIS, tenían que ser reproducidos por ellas, al darlos a conocer a las madres que estaban dentro de su grupo y de su comunidad, en algunas oportunidades se brindó el apoyo a ellas, acompañándolas cuando realizaban sus talleres, asistiendo un promedio de 20 a 25 mujeres por grupo, a sus capacitaciones; las cuales impartían una vez al mes.

A través de las capacitaciones se buscó potenciar el papel de las Madres Guías, como promotoras del desarrollo afectivo e intelectual del niño. Abordando los siguientes temas:

a. Empoderamiento del Programa del MEI

Círculo del MEI, Autoestima, Relaciones Interpersonales, Liderazgo.

b. Crecimiento y desarrollo del niño no nacido

El desarrollo intrauterino, Educación sexual.

c. Cuidados prenatales

Paternidad responsable, Importancia del control prenatal, Acompañamiento psicológico y afectivo hacia la madre, Factores de riesgo durante el embarazo, Señales de peligro durante el embarazo, Qué debe evitar la madre durante el embarazo, Referencia a donde acudir cuando la madre va a dar a luz.

d. Cuidados en el recién nacido

Reflejos, la alimentación (lactancia materna) y el ambiente donde se crió el bebé, Causas de mortandad materna y neonatal, Principales enfermedades en el neonato.

e. Principales enfermedades que causan la mortandad infantil.

Las Enfermedades Respiratorias (IRAS), Enfermedades Diarreicas, Técnicas de hidratación.

f. Los masajes para mi bebé

La importancia de los masajes, Cómo se realizan los masajes, Masajes en las diferentes partes del cuerpo, Masajes para casos especiales (con presión).

g. Áreas del desarrollo infantil según la edad

Lenguaje social, Sensorial cognoscitivo, Motor fino, Motor grueso. Cómo estimular cada área.

h. Desarrollo y crecimiento

Diferencia entre crecimiento y desarrollo, Cómo evaluar el desarrollo del niño a través del instrumento de valoración del desarrollo (Barrilete). Principales problemas conductuales que afectan al niño según la edad. La musicoterapia y su influencia en el desarrollo del niño. Las multinteligencias. El cono del aprendizaje.

i. Estructura Familiar

Diferentes tipos de familia, Estilos de crianza, Tipos de violencia intrafamiliar, Maltrato Infantil.

Estos temas eran impartidos a las MAGUEIS una o dos veces por semana y ellas los compartían con las madre objetivo, al mismo tiempo se propiciaban actividades donde se pusiera en práctica lo aprendido. Terminada la capacitación se solicitó a la Oficina Nacional de C.C.F., la evaluación a las MAGUEIS, para que estas fueran evaluadas y luego graduada siendo todas promovidas, convirtiéndose en el primer grupo de Madres Guías de la Educación Inicial del Proyecto.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO CAPACITACION A MAGUEIS		
Fecha	Actividad	N. Participantes
Febrero	Empoderamiento del MEI	26 MAGUEIS
Marzo	Crecimiento y Desarrollo del niño no nacido	24 MAGUEIS
Abril	Cuidados prenatales	26 MAGUEIS
Mayo	Cuidados en el recién nacido	25 MAGUEIS
Junio	Principales Enfermedades que causan la mortandad infantil	23 MAGUEIS
Julio	Los masajes para mi bebe Áreas del desarrollo en el niño según la edad	26 MAGUEIS
Agosto	Desarrollo y crecimiento Estructura Familiar	26 MAGUEIS

Atención a madres afiliadas y personal:

Se buscó capacitar a las madres de los niños afiliados al proyecto por medio de talleres y charlas sobre el desarrollo integral del niño, problemas de aprendizaje y temas afines a su interés, para que de esta manera se conviertan en multiplicadoras en su comunidad. Tratando los siguientes temas: Maltrato infantil, Violencia intrafamiliar, sobre problemas de aprendizaje el tema; Porque mi hijo no aprende y temas que fueran de su interés, se impartió el tema sobre liderazgo y administración, tema que fue solicitado por el director del proyecto, debido a que en noviembre sería electa la nueva junta directiva. Este tema también fue impartido a la junta directiva de padres de familia. Estas charlas y talleres fueron realizados en algunas de las reuniones comunitarias bimensuales que se realizan con las personas de la comunidad que son asistidos por el proyecto.

Fecha	Actividad	No. Participantes
Febrero	Taller sobre Maltrato Infantil	250 personas
Abril	Taller sobre Violencia Intra familiar	200 personas
Junio	Taller sobre Porque mi hijo no aprende	150 personas
Agosto	Liderazgo y administración	326 personas

Talleres y capacitación dirigidas al personal del proyecto:

Se impartieron charlas y talleres una vez al mes al personal del proyecto con los temas afines a la salud mental, con lo cual se contribuyó a conservar un sano ambiente laboral y mejorar las relaciones interpersonales, con los siguientes temas: Planeación estratégica, Visión y Misión, Método de análisis F.O.D.A, Liderazgo y administración, Relaciones interpersonales, Trabajo en equipo, asistiendo 12 personas. Para la realización de los mismos hubo mucha disposición por parte del director y los compañeros del proyecto.

Fecha	Actividad	No. Participantes
Marzo	Taller sobre Planeación estratégica	12 personas
Abril	Taller sobre Visión Y misión	12 personas
Mayo	Método de análisis FODA	12 personas
Junio	Liderazgo y administración	12 personas
Julio	Relaciones Interpersonales	12 personas
Agosto	Trabajo en equipo	12 personas

Dentro de las actividades realizadas estuvo la dirección de la elaboración del Plan Estratégico para 5 años, recibiendo una guía para el mismo de la oficina matriz CCF. En donde se pusieron en práctica los talleres recibidos, al elaborar la visión y misión del

proyecto, así mismo el plan de trabajo sobre los diferentes programas de salud y educación que buscan promover el auto desarrollo comunitario. Se realizó una actividad recreativa viajando 4 días a Petén, para los miembros de la Unidad Técnica Administrativa, asistiendo 43 personas; se trataron temas sobre relaciones interpersonales, trabajo en equipo y salud mental. También se visitó una UTA formada por tres proyectos para conocer su forma de trabajo y cómo se proyecta a la comunidad.

Asesoría a encargada del Programa del Educación:

Asesorando a la compañera del programa de educación Celeste Majano con el fin de aportar conocimientos psicológicos, teórico – metodológico para la ejecución del programa de educación inicial (MEI) y el programa de madres guías de la educación inicial (MAGUEIS) Se elaboró una guía programática sobre los temas que se debían abordar en el programa de capacitación las MAGUEIS, además se brindó material de apoyo tanto para la encargada de educación y a 24 MAGUEIS sobre temas afines con el desarrollo del niño. Con relación al Modelo de Educación Inicial MEI, se elaboró una guía programática sobre actividades que se podían realizar con los niños según su edad (0-2, 3-4, 5-6) para potenciar las cuatro áreas del desarrollo motor fino, motor grueso, sensorial cognoscitivo, lenguaje social.

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Se realizó una investigación de tipo descriptiva que permitió identificar las percepciones (Creencias y costumbres) que tienen las madres que participan en el programa de Madres Guías de la Educación Inicial, Sobre el desarrollo del niño desde antes del nacimiento hasta los 6 años de vida.

Se realizaron observaciones espontáneas y estructuradas a las MAGUEIS cuando ellas realizaban el trabajo con su grupo y a las madres objetivo trabajando con sus hijos, se realizaron entrevistas, foros, sociodramas, psicodramas en donde las madres expusieron las creencias y costumbres que tienen acerca del cuidado durante el embarazo y del desarrollo del niño. Se realizó varias reuniones donde las 12 madres Guías y 2 comadronas, a través de una guía que contenía 10 preguntas expusieron las creencias y costumbres que se tienen acerca del cuidado durante el embarazo y el desarrollo del nuevo ser. La guía contenía las siguientes preguntas.

1. ¿A quién acude usted para llevar el control prenatal durante su embarazo?

Comadrona	44 %
Centro de Salud	42 %
Doctora del proyecto	14 %
Doctor particular	0%

2. ¿Sabe usted de algunas prohibiciones hacia la mujer embarazada?

Si 100% No _____

¿Cuales?

No ir a un velorio cuando la madre esté embarazada porque el niño nace entelado
(Cuando el niño cambia de piel)

No pasar sobre una escoba, lazo o manguera porque al niño se le enreda el cordón umbilical.

Visitar a la comadrona durante el primer mes de embarazo para que coloque al niño en posición en caso de que esté mal colocado.

Trabajar hasta el último momento para que el niño no se pegue al vientre.

Comer muchas yerbas.

Cuando la madre no se baña durante el embarazo el niño nace cubierto de cebo.

La mujer embarazada debe comer un poco de adobe para no abortar.

No colocar nada pesado en el estomago durante el embarazo porque el niño nace con defectos físicos.

No usar ropa muy apretada de la cintura.

La madre no debe bañarse con agua fría dos meses antes del parto para que el bebé no nazca amarillo o resfriado.

No comer cosas que irritan.

3. ¿Existen algunas prohibiciones para la mujer después del alumbramiento?

Si 100% No

¿Cuáles?

La madre debe bañarse después de un mes del parto para que no se les resfríe la leche o el bebé se ponga de color amarillo.

No comer piña, aguacate, crema, jocote o coco porque se le puede infectar el ombligo al niño o le puede producir cólico después de que el haya mamado.

No levantar cosas pesadas porque se le puede salir la matriz.

4. ¿Qué se debe hacer o dejar de hacer con el neonato?

Envolver bien al niño o incluso amarrarlo de las manos para que al crecer no sea travieso.

No hay que mostrarlo a nadie para que no le hagan mal de ojo o ponerle algo rojo para que contrarreste el mal.

Evitar que vean al niño personas sudando, ebrias o mujeres con su período menstrual.

No cambiar al bebé de noche para que crezca rápido.

Colocarle algo rojo en la punta de la nariz para que no vea hacia arriba y se tuerzan los ojos.

Cuando él bebé tiene hipo colocarle un hijo rojo en la frente.

No acostar a los niños en la mesa del comedor, porque se puede morir.

Ponerle ombliguero al niño para que no se le resalte el ombligo.

Ponerle guantea al bebé para evitar que se arañe.

Ponerle algodón al bebé en los oídos mientras lo bañan.

Cuando el bebé nace le oprimen el estomago para expulsar todo lo malo que tienen dentro.

5. ¿De qué forma se celebra el nacimiento de un niño o una niña?

Niño:

Se le hace caldo de gallina a la mamá. (Fue un varón, te ganaste el caldo de gallina.)

Se celebra con una botella de alcohol.

Niña:

No tiene ninguna costumbre.

6. ¿Cuál es la costumbre para destetar a un niño (a)?

Pasarle una cebolla morada al niño en la boca.

La madre debe echarse chile, tizne, sábila en el pecho.

7. ¿ En qué consiste la creencia de que ojean a un niño?

Una persona que tiene el humor muy fuerte o una mujer que está en su periodo menstrual ve a un bebé y no lo carga, el bebé se llena de ronchitas y empieza a pujar. "Es como algo que les puya por dentro"

8. ¿Si cree usted en el ojo cual sería la prevención o la posible cura?

Si 85.71% No 14.29 %

Prevenir:

Ponerle algo rojo para que evitar el mal.

Colocarle un gancho de ropa con una cruz, una virgen o un listón rojo en la ropa.

Ponerle algo de oro. (Pulsera, cadena, o aretes)

Curar:

Si el niño es visto por una persona que está sudando, debe hacerle en la frente una cruz con su sudor.

Deben pasarle un huevo por todo el cuerpo frotándolo con alcohol o pimienta y por último dejar caer el huevo en un vaso con agua.

Una mujer que está embarazada debe masticar hierba buena y darle ese juguito al bebé.

Una mujer virgen debe cernir al niño en su fustán.

9. ¿Qué tipo de creencia conoce usted respecto a la forma de enseñar a hablar a un niño?

No se le deben cortar las uñas porque ya no hablan.

Darle al niño las migajas de la comida del loro o tortilla quemada, para que hable.

10. ¿Qué costumbres se aplican para evitar que los niños mojen la cama?

Colocarle periódico con balsámico en el estomago, para que no sienta frío en la noche.

Mandar al niño a vender piedras, para que se le quite la maña.

Ir a que le hagan una oración.

Bautizarlo

CAPITULO IV

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Se brindó atención psicológica a Madre Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS) a través de actividades prácticas, sobre estimulación inicial, para que aprendieran a ejecutarlas de una manera apropiada con sus hijos y al mismo tiempo convertirse en multiplicadoras, al compartir el conocimiento a las madres objetivo (madres de niños de 0 a 6 años que viven en la comunidad) y llevarlo a la práctica cotidiana con sus hijos. Al implementar el programa orientado a las MAGUEIS, se tomó una muestra de 50 niños y se realizó la evaluación del Test del Inventario de Logros Pre-escolares de Edgar A. Doll, donde se encontró que las principales áreas que se debían reforzar eran la cognitivo intelectual; esta deficiencia se debe a que las madres no manejan ejercicios que fortalecen al niño, conciencia de su cuerpo, atención, memoria, discriminación visual y auditiva, etc. El lenguaje social, debido a la poca estimulación que se había brindado a los niños, pocas madres aprovechan el balbuceo como puente para fortalecer el lenguaje, además se da poca estimulación a través de cuentos, leyendas, juegos y danzas tradicionales, lo que hace que el niño no participe activamente en la adquisición de conocimientos que ayuden a su desarrollo.

Se revisó la guía curricular de los contenidos que exigía C.C.F. que se facilitó a las MAGUEIS, en donde se buscó el intercambio de conocimientos y estrategias a través de talleres que eran impartidos a las MAGUEIS, y luego ellas los multiplicaban a través de

impartirlos a sus madres objetivos, logrando las metas trazadas; pues se utilizaron técnicas lúdicas como parte de la metodología participativa, con el propósito de crear confianza y amenidad en cada actividad. Tanto las MAGUEIS como las madres objetivo, a través de la orientación lograron; adquirir conocimientos que les ayudan a potenciar las habilidades que tiene que tener el niño según su edad y aprovechar los recursos que existen en su comunidad para facilitar el desarrollo integral en sus hijos.

Se buscó potenciar el papel de las madres guías, como promotoras del desarrollo afectivo e intelectual del niño. Al trabajar con las Madres Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS) se realizó un intercambio de conocimientos en donde ellas aportaron sus ideas de acuerdo a sus experiencias vividas y los conocimientos aportados por la Epesista, se logró reafirmar algunos de los conocimientos y cambiar los que fueran necesarios; a través de esto ellas se concientizaron sobre la importancia del control y estimulación prenatal, lograron valorar la importancia de un nuevo ser desde su concepción, además pudieron identificar los riesgos más frecuentes en las mujeres embarazadas, los problemas que se pueden encontrar en el desarrollo y crecimiento durante la infancia, la estimulación que se debe de dar a los niños en las diferentes áreas del desarrollo y cómo potenciar sus habilidades y capacidades. Al impartir las capacitaciones sobre temas de la psicodinamia familiar se pudo observar que muchas de ellas eran violentadas por sus esposos y que ellas reproducían la misma violencia hacia sus hijos, que antes eran tomadas como formas normales de relacionarse, por los estilos de crianza en los que ellas habían crecido, se buscó que ellas reconocieran los efectos negativos de la violencia intrafamiliar y como esto afecta en el desarrollo y crecimiento del niño, se brindaron algunas técnicas para el control

personal y familiar. En dos casos ellas pudieron denunciar el maltrato de sus esposos a las autoridades y se evidenciaron cambios en su autoestima, en otros casos se observó como 3 madres que eran violentadas impartían sus pláticas sobre violencia intra familiar y no decidieron hacer cambios en sus relaciones afectivas. Después de abordar un conjunto de temas relacionados con los niños se enseñó a las madres a evaluar a los niños a través del instrumento de evaluación del desarrollo del niño Barrilete, donde ellas pudieron manejar eficientemente el instrumento, y lograron identificar y clasificar los casos según la situación del niño, en uno de los casos se detectó a un niño sordo y fue referido. Las MAGUEIS pudieron orientar a sus madres objetivos, cuando encontraban deficiencias en sus hijos, brindando algunas sugerencias de cómo potenciar las fortalezas de los niños y como estimular las áreas en donde se encontraron deficientes.

Promoviendo la salud mental como primera alternativa para una mejor forma de vida, por medio de orientación a las madres de familia y personal del proyecto se realizó una tarde musical, en donde se pudo potenciar las capacidades y habilidades en los niños, no se logró la participación de todos los niños en los diferentes actos y bailes que dirigieron las MAGUEIS, debido a que algunas de las madres no permitieron la participación de sus hijos, pues ellas pertenecen a la religión evangélica y no se permite que se realicen este tipo de actividades, lo que muestra el desconocimiento que existe sobre la importancia de la música y el ritmo para el desarrollo del niño, la cual incide en el proceso de lecto escritura. Se realizó un taller sobre Violencia Intrafamiliar asistiendo 69 mujeres; fue un espacio en donde se pudo compartir experiencias, este taller era dirigido a todas las personas que asisten al proyecto, debido a la cultura machista

que existe en nuestro municipio muchas de las mujeres deseaban asistir pero no lo hicieron por temor a que sus esposos tomaran reprimendas en su contra. Se cooperó en la realización de una Jornada de Higiene dental participando 2,558 niños de las diferentes escuelas donde se orientó a los niños sobre higiene dental preventiva.

Para dar seguimiento a los casos referidos, sobre los niños de 7 a 12 años con bajo rendimiento escolar, participando 13 niñas y 8 niños siendo un total del 21 escolares, se realizaron entrevistas a los padres de familia y niños, a través de las entrevistas se pudo determinar que hay muchos factores psicosociales que inciden en el bajo rendimiento escolar, como la desintegración familiar, estilos de crianza autoritario, permisivo y sobre protector, maltrato infantil y el poco acompañamiento de los padres hacia sus hijos, debido a la situación socioeconómica ambos padres se ven en la necesidad de laborar dejándolos a expensas de terceras personas. En las primeras sesiones se trató a grades rasgos la importancia del desarrollo integral del niño y las posibles causas del bajo rendimiento escolar que motivó a los padres que permitieran que sus hijos asistieran al programa.

Se realizó una evaluación diagnóstica a los niños con pruebas psicológicas como el Test de la Figura Humana, Test de la Familia, Test Gestáltico Visomotor Bender, donde se identificó los factores que afectan principalmente el rendimiento escolar, con el diagnóstico establecido; se elaboró un programa que contenía los siguientes temas: Procesos de pensamiento, autoestima, derechos y responsabilidades de los niños, técnicas de estudio, factores de resiliencia, lecto

escritura y ortocaligrafía; en algunos casos fue necesario implementar la terapia individual para lograr un mejor resultado, se evidenciaron logros observándose a través de las calificaciones de los niños ya que estos debían presentarlas cada bimestre, en la realización de actividades y hojas de trabajo que se realizaban con el grupo, se logró entrevistar algunos de los padres los cuales evidenciaron que los niños habían mejorado notablemente, de los asistentes ninguno repitió el grado.

Se brindó terapia psicológica individual a 4 mujeres y 37 niños que asistieron a reconsulta, niños que solo asistieron una o dos veces 5 niños, siendo atendidos por: Presentar Dificultades en el lenguaje (8), Enuresis (6), Encopresis (1), Dificultades en el aprendizaje por la psicodinamia familiar (9) Agresividad (7), Timidez (2), Déficit de atención (1), Disgrafía (3), Retrazo mental severo (2), Hidrocefalia (1), Paraplejia (1), Dislexia (1), dentro de las dificultades al brindar atención se encontró: algunos de los padres de familia cuando observaban mejoría en sus hijos suspendían la terapia psicológica, cuando el síntoma que les preocupaba desaparecía, por ejemplo si un niño presentaba enuresis y dejaba de mojar la cama, aunque necesitará apoyo psicológico, los padres creían que ya estaba totalmente bien y suspendían la terapia. En algunos de los niños se pudo realizar la Aplicación de test – retest y se evidenciaron logros en los mismo; al igual los niños que presentaban dislalias con las consonantes (r,j, d, l) algunos de ellos lograron la pronunciación adecuada de la mayor parte de consonantes. A varios de los padres se les refirió que también necesitaban atención psicológica y sin embargo aunque llevaban a sus hijos, solamente una madre estuvo asistiendo constantemente a su terapia.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Se buscó capacitar a las madres de los niños afiliados al proyecto por medio de talleres y charlas sobre el desarrollo integral del niño, problemas de aprendizaje y temas afines a su interés, para que de esta manera se conviertan en multiplicadoras en su comunidad. Tratando los siguientes temas: Maltrato infantil en donde los padres de familia realizaron sociodramas sobre los diversos tipos de maltrato, mostrando las principales características de las familias que maltratan, aunque el maltrato infantil se produce en todos los niveles sociales y económicos, su práctica se observa con más frecuencia en las familias marginadas, generalmente los hogares donde hay niños maltratados, la vida es desordenada, existe inestabilidad y desorganización; a menudo se producen manifestaciones de agresión y desavenencias conyugales; hay presencia de enfermedades, carencias económicas, desempleo o subempleo, en algunos casos se presenta alcoholismo, drogadicción, no existe planificación familiar y las familias son numerosas; en otros casos donde si hay estabilidad económica y la familia es integrada, se produce el maltrato por falta de autocontrol de los padres o por irresponsabilidad y negligencia; muchas veces estos han sido criados con patrones de crianza autoritarios o liberales. Dentro de las características físicas se manifestaron: golpes y marcas, rasguños en la cara, marcas de uñas en las orejas y jalones de pelo. Características psicológicas: malos tratos, gritos, amenazas, comparaciones con otros hermanos o miembros de la familia e ignorar al niño; esto lleva como resultado niños que presentan bajo rendimiento escolar, problemas en el lenguaje, desconfianza en la relación con los adultos, trastornos en la conducta, agresividad, autodestrucción, timidez, reacciones de ausencia o distracción, tics nerviosos, fobias, retardo en el desarrollo, histerias, obsesiones, compulsiones,

depresiones, problemas nutricionales y de la piel, higiene defectuosa. Al realizar los sociodramas uno de los maltratos que no se realizó con espontaneidad, fue el abuso sexual, lo que evidenció que aunque este se presenta en las familias de nuestra comunidad, no se acepta como tal o no se habla de él, debido a los tabús que se tienen acerca de la sexualidad, al realizar el sociodrama las madres mostraron que el abusador en un índice alto tiende a ser alguien conocido por el niño y que este por lo regular va acompañado de los otros tipos de maltrato infantil. La explotación sexual en el niño, niña y adolescente se pueden dar a través de la prostitución y pornografía causando daños físicos y psicológicos que pueden ser irreparables si no se busca la asistencia necesaria. Como un apoyo a las madres se presentaron diferentes técnicas de disciplina (Tiempo fuera, auto castigo, el diálogo etc) para evitar en un futuro el niño presente problemas de baja auto estima, drogadicción, alcoholismo, trastornos físicos, mentales y emocionales, fugas del hogar, conducta antisocial (maras) y repetición del maltrato a los hijos en la vida adulta.

Violencia intrafamiliar, donde se evidenció que la mayor parte de las mujeres que asisten al proyecto son violentadas y que al mismo tiempo ellas reproducen esto con sus hijos, la familia en su integración de los diferentes roles que ejerce cada uno de los miembros de la misma, deja un sello sobre la personalidad del niño, fundamentalmente en lo que respecta a la absorción de modelos sociales y culturales de orden intelectual, afectivo y práctico, al lograr la concientización de las madres al evitar ser violentadas por sus esposos y al mismo tiempo evitar violentar a sus hijos permitirá que se rompa el círculo de la violencia y se construirán nuevos patrones de crianza.

El temor principal de las madres es ser despojadas de sus hijos, se les dio a conocer que la ley automáticamente, en el caso de una separación, da la patria potestad a la madre y ésta no se da si se evidencia que ella ha cometido faltas morales o tiene problemas de índole psicológico.

El tema de problemas de aprendizaje; Por qué mi hijo no aprende, donde se mostró los aspectos psicológicos y físicos que más inciden en las dificultades o problemas de aprendizaje, logrando que los padres expusieran sus dudas; también fue un medio de concienciar, para que los padres pudieran llevar a sus hijos a las actividades organizadas sobre bajo rendimiento escolar, como limitante algunos padres no asistieron a las pláticas realizadas debido a que laboran todo el día.

Se impartió el tema sobre liderazgo y administración, exponiendo los diferentes tipos de líderes; soñador, autoritario, autosuficiente, negativo, positivo, carismático, como los aspectos que tenían que manejar en cuanto administración, planeación, ejecución, evaluación de sus actividades y de las actividades que desempeña el personal. Tema que fue solicitado por el director del proyecto, este impartido en las diversas reuniones comunitarias debido a que se aproximaba la elección de la nueva Junta Directiva, esto permitió la concientización de las personas que participaron tanto en la elección, como las personas que habían sido candidatas para poder optar por algún puesto dentro de la junta directiva de padres de familia.

Se impartieron charlas y talleres una vez al mes al personal del proyecto con los temas afines a la salud mental, con lo cual se contribuyó a conservar un sano ambiente laboral y mejorar las relaciones interpersonales, con los siguientes temas: Planeación estratégica, luego de una evaluación diagnóstica comunitaria

sobre el municipio de Santa Catarina Pinula y otra sobre los servicios que presta el proyecto, a través del método de análisis de alternativas F.O.D.A y el I.G.O.R.A, esto permitió determinar si se debía implementar algún nuevo programa y/o seguir trabajando con los ya establecidos, a través de las fuerzas conductoras que llevarían a poder trabajar en esas áreas. Se impartió el tema sobre Visión y Misión, y se elaboraron las mismas, para poder empoderarse de ella. Sobre Administración, donde se dieron las diferentes etapas de la administración, después de la inducción sobre los temas anteriores, se inició la elaboración del plan estratégico para 3 años. Este Plan Estratégico fue la base para la elaboración de los planes de trabajo que se realizarían para los diferentes programas durante el año dos mil cinco.

Promoviendo la salud mental del personal del proyecto, se trabajaron talleres sobre Relaciones Interpersonales, en donde a través de la técnica del sociodrama se evidenció cómo puede afectar en nuestro trabajo, la forma de relacionarse entre los miembros del personal y trabajo en equipo. Se dieron los aspectos que diferenciaban el trabajo en grupo y el trabajo en equipo. Se realizó una evaluación por grupo donde ellos hicieron una comparación de su trabajo y mostraron en qué áreas se trabaja en equipo y en dónde se trabaja como un grupo, se elaboró una lluvia de ideas, de cómo puede mejorarse las áreas que están débiles. Estos talleres se realizaban en las reuniones técnicas que se realizaban una vez al mes, asistiendo 12 personas. Estos temas permitieron que se mejoraran las relaciones entre el personal del proyecto y que cada uno de los mismos diera a conocer el trabajo que realiza según su área y el apoyo que puede recibir y brindar a sus demás compañeros de trabajo. En dos ocasiones no se pudo abordar los temas

establecidos, debido a que el personal no contaba con el tiempo disponible y no se podía dejar de brindar los servicios del proyecto.

Se realizó una actividad recreativa a Petén, para los miembros de la Unidad Técnica; compuesta por tres proyectos que están a cargo del director Victoriano Temaj, Proyecto la Unión, Ciudad de los niños y La Merced, se visitaron lugares turísticos. A través de la técnica de ludoterapia, se realizaron diferentes juegos que propiciaron el trabajo del equipo y se buscó realizar una reflexión sobre lo acontecido. Además se abordaron temas sobre relaciones interpersonales; los primeros días los miembros del proyecto buscaban estar juntos impidiendo conocerse con los demás, siendo una limitante, al realizar las actividades mencionadas con anterioridad; se logró mejorar el compañerismo dentro de los diferentes miembros de los proyectos.

Asesorando a la compañera del programa de educación Celeste Majano con el fin de aportar conocimientos psicológicos, teórico – metodológico para la ejecución del programa de educación inicial (MEI) y el programa de Madres Guías de la Educación Inicial (MAGUEIS) Se elaboró una guía programática con un enfoque andragógico sobre los temas que se debían abordar en el programa de capacitación de las MAGUEIS, etapas del desarrollo intrauterino, crecimiento y desarrollo prenatal, educación sexual, cuidados prenatales, estructura familiar, crecimiento y desarrollo, áreas del desarrollo del niño; cada tema estaba dividido en subtemas. Además se brindó material de apoyo tanto para la encargada de educación y a 24 MAGUEIS permitiendo que conocieran temas afines con el desarrollo del niño, que pudieran reforzar los conocimientos a

través de la lectura de los documentos brindados y como una guía para poder impartir sus talleres y pláticas a las madres objetivo, dos de las madres no podían leer, lo que hacía que no pudieran reforzarse a través de la lectura de los documentos. Con relación al Modelo de Educación Inicial MEI, se elaboró una guía programática sobre actividades que se podían realizar con los niños según su edad (0-2, 3-4, 5-6) para potenciar las cuatro áreas del desarrollo motor fino, motor grueso, sensorial cognoscitivo, lenguaje social. Esto permitió que las Madres Guías, pudieran trabajar por grupos según la edad del niño; actividades que fueran acorde a sus necesidades, que orientaran a las madres sobre el acompañamiento que deben de dar a sus hijos en su crecimiento y desarrollo. Se capacitó sobre el uso del instrumento de evaluación del desarrollo Barrilete, lo que permitió evaluar a los niños, reportar los casos en riesgos, referir los casos especiales y orientar las actividades planificadas según las necesidades que presentaban los niños. Al realizar las evaluaciones no se contaba con un espacio físico adecuado, pues muchas de estas se realizaron en el patio o en el salón del proyecto y había mucha contaminación auditiva producida por las personas y por los niños que estaban jugando en los alrededores, toda esta formación lleva como fin principal potenciar a las MAGUEIS para convertirse posteriormente en orientadoras familiares comunitarias.

4.3SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Se realizó una investigación de tipo descriptiva que permitió identificar las percepciones (Creencias y costumbres) que tienen las 12 madres que participan en el programa de Madres Guías de la Educación Inicial y 2 comadronas, Sobre el desarrollo del niño, desde antes del nacimiento hasta los 6 años de vida. Conociendo su punto de vista. Realizándose el siguiente análisis sobre el mismo.

1. ¿ A quién acude usted para llevar el control prenatal durante su embarazo?

Durante el embarazo el 44 % de las madres asisten a control prenatal con comadronas, aunque existan otras instituciones que brinden el servicio de salud. Debido a los patrones de crianza autoritarios en que las madres han sido formadas, ellas prefieren visitar a una comadrona para que les indique el cuidado que deben tener. Esto se puede convertir en un riesgo para la madre y el niño no nacido, aunque no se descarta el conocimiento que las comadronas han tenido a través de la experiencia, no cuentan con los aparatos y conocimientos necesario, para que puedan llevar un buen control prenatal o asistir partos que sean de alto riesgo, causando como consecuencia la muerte del neonato o dificultades que se pueden observar en el desarrollo del niño. El 42% asisten al centro de salud y el 14 % asisten con la doctora del proyecto, indicando que la población restante prefiere asistir a servicios médicos profesionales, con el fin de tener un mejor cuidado respecto a su período de gestación.

2. ¿Sabe usted de algunas prohibiciones hacia la mujer embarazada?

Dentro de la comunidad de Santa Catarina Pinula las prohibiciones existentes hacia las mujeres embarazadas son diversas, estas costumbres son producto de diversos mecanismos de aprendizaje que han sido reforzados a través de la figura de referencia generacional. La madre lo trasmite a la hija a través de asociaciones adquiridas en forma natural en su vida cotidiana. Aunque se utiliza el misticismo, algunas de estas costumbres responde a necesidades físicas y psicológicas que tiene la madre y el niño no nacido, por ejemplo la mujer no debe comer mucha carne, pero si muchas hierbas para que el niño no nazca amarillo o entelado, responde a la necesidad de tener una buena alimentación que lleve vitaminas y hierro que ayudará a evitar malformaciones en el feto. El comer un pedazo de adobe cuando se siente débil, podría responder a la necesidad de minerales que necesita la madre, no obstante podría tener consecuencias para la Salud. El bañarse todos los días para que el niño no nazca cubierto de cebo, ayuda a fomentar los hábitos de higiene en la madre. No ir a un velorio cuando la madre esta embarazada, porque el niño nace entelado, la madre trasmite las emociones al bebé y esto podría traer consecuencias físicas y psicológicas para ambos. Otras son parte de un imaginario social donde sobresale el pensamiento mágico, no pasar sobre una escoba, lazo o manguera, porque al niño se le enreda el cordón umbilical. No estar cerca de una persona que esta sudando, porque el niño nace con salpullido. No bañarse con agua fría dos meses antes del parto para que el bebé no nazca amarillo o resfriado. Las costumbres pueden ser transformadas a través de la información y la formación hacia la madre a través de temas sobre el desarrollo intrauterino, cuidado prenatal, señales de peligro y riesgo durante el embarazo y apoyo emocional a la madre, sin embargo

si no causan daño a la madre y a su hijo no necesariamente debería ser un punto para debatir.

3. ¿Existen algunas prohibiciones para la mujer después del alumbramiento ?

Las ideas que tienen el 100% de las madres entrevistadas, son creencias que se han tramitado de generación a generación, sin tener un conocimiento científico sobre ello. Ejemplo; la madre debe bañarse después de un mes del parto para que no se le resfríe la leche o el bebé se ponga de color amarillo. Contrario a esto, es necesario que la mujer tenga limpieza minuciosa después del parto para evitar infecciones en las heridas. El niño puede nacer amarillento (Ictericia) porque durante su formación no contó con los nutrientes necesarios, haciéndole falta vitamina D. Otra prohibición es no comer piña, aguacate, crema, jocote o coco porque se le puede infectar el ombligo al niño o le puede producir cólico después de que el haya mamado. Es necesario que estos nutrientes se consuman en proporciones grandes para que causen efectos secundarios en el bebé, es esencial que la madre se nutra bien porque esta lactando. El que la madre no levante cosas pesadas porque se le puede salir la matriz, la madre debe guardar reposo durante 40 días por parto natural y 3 meses por cesarí en relación a levantar cosas pesadas.

4. ¿Qué se debe hacer o dejar de hacer con el neonato?

Algunas de las costumbres que son puestas en práctica por las madres, pueden causar algún tipo de problema en el desarrollo psicobiosocial del niño, por ejemplo el envolver al niño para que al

crecer no sea travieso, puede producir retraso en el desarrollo motor grueso y fino en el bebé e impedir que el niño pueda desarrollar su inteligencia kinestesica.

Otras costumbres son evitar que vean al niño personas sudando, ebrias o mujeres con su período menstrual. No mostrar al niño a nadie para que no le hagan mal de ojo o ponerle algo rojo para que contrarreste el mal. No acostar al niño en la mesa del comedor porque se puede morir. Según la teoría gestáltica el niño recién nacido se considera como parte de su progenitora lo que podría provocar que la ansiedad que le produce a la madre al exponer a su hijo a alguna de las situaciones mencionadas, altere también el estado de conciencia del neonato.

5. ¿De qué forma se celebra el nacimiento de un niño o una niña?

El nacimiento de un niño en nuestra cultura es celebrado con diferentes actividades

(Fue varón te ganaste el caldo de gallina, se ganó la botella de alcohol), mientras que en el nacimiento de una niña no se tiene ninguna celebración. Esto indica que el imaginario social sobre la construcción de la identidad de género, desde antes de la concepción, el varón adquiere mayor valor, debido a la sociedad patriarcal, en donde el varón es tomado como propietario de la vida y bienes de los integrantes de su familia. Esto produce lesiones emocionales en la identidad de la mujer construyendo en ella patrones de dependencia, pasividad y falta de autonomía; en algunos casos negación hacia la feminidad.

6. ¿Cuál es la costumbre para destetar a un niño (a)?

Dentro de nuestra cultura la madre acostumbra a destetar al niño después de el año de nacido, prolongando este período las madres dejan de proporcionar un alimento nutritivo a sus hijos, los médicos indican que la leche pierde sus

nutrientes y que esto puede causar desnutrición en los infantes, además de tener repercusiones físicas, también tiene psicológicas, debido a que la madre forma una dependencia entre ella y el infante, presentando mayor dificultad para que este deje de ser amamantado, utilizando formas violentas para realizar el destete (Pasarle una cebolla morada al niño en la boca. La madre debe echarse chile, tizne, sábila en el pecho). El destete de un niño es un proceso psicológico determinante, tanto para la madre como para el niño, en donde la madre debe evitar vínculos de dependencia y agresión hacia su hijo, al contrario debe ser un paso hacia la madurez y dependencia del infante.

7. ¿En qué consiste la creencia de que ojean a un niño?

Las creencias son reforzadas e introyectadas en un individuo y este puede convertirlas en sus realidades, la creencia de ojear a un niño (Una persona descarga una cantidad de energía negativa en un niño a través del humor o una mujer que esta en su período menstrual, ve aun bebé y no lo carga). Los efectos que las madres dicen que observan en sus hijos (El bebé se llena de ronchitas y empieza a pujar " Es como algo que les puya por dentro ") podrían deberse a que la madre tiene un lazo afectivo muy fuerte con el niño y al exponer a su hijo a una situación donde se presente alguna de las circunstancias mencionadas con anterioridad, a ella le cause mucha ansiedad y la trasmite a su hijo, el estrés puede canalizarse a través de afecciones en la piel; en otras oportunidades podría deberse a que el niño es alérgico a alguna sustancia que se encuentre en el ambiente y se expuesto reaccionando de esta manera.

8. ¿Si usted cree en el ojo cual sería la prevención o la posible cura?

Un 85.71 % cree en el ojo, El pensamiento mágico de la madre la lleva a buscar medios místicos para curar ciertas afecciones en sus hijos, como una posible respuesta a que la madre considera cura, podría ser que al hacer lo que a ella le indican, disminuye sus niveles de ansiedad, disminuyendo así el estrés en su hijo. Es importante que en Guatemala muchos niños mueren no por grave de la enfermedad que les ataca, si no por el desconocimiento que tienen las madres de cómo tratar la afección.

9. ¿Qué tipo de creencia conoce usted respecto a la forma de enseñar a hablar a un niño?

El lenguaje es un proceso evolutivo que conlleva un acompañamiento por parte de las personas que se mueven el medio social del niño, potenciándolo a través de cada etapa, el desconocimiento y las practicas inadecuadas (No se le deben cortar las uñas porque ya no habla, Darle al niño las migajas de la comida del loro o tortilla quemada, para que hable) por parte de las madres respecto a esto, puede llevar al niño a presentar problemas en el desarrollo de su lenguaje, ejemplo una dislalia, el cual vendrá arrastrando y posteriormente podrá convertirse en una dificultad, tanto a la hora de leer como de escribir, también puede repercutir en problemas de conducta convirtiéndose en niños tímidos o agresivos.

10. ¿Qué costumbres se aplican para evitar que los niños mojen la cama?

El desconocimiento por parte de las madres sobre el proceso del control esfinteriano, puede convertirse en un problema al utilizar formas místicas, que según ellas les servirá a sus hijos para poder lograr este proceso (Colocar periódico con balsámico en el estomago, para que no sienta frío en la noche. Mandar al niño a vender piedras para que se le quite la maña). El echo de que un niño acceda a un control de esfínter depende de la capacidad de aprendizaje, la maduración anatomofisiológica; lo que indica que el niño deberá pasar por una etapa, para lograr controlar sus esfínteres, cuando un niño prolonga este período después de los tres años y medio, puede ser un signo de problema físico o psicológico. Fisiológicamente puede presentar algún problema en su anatomía y psicológicamente puede ser una forma de expresar un conflicto emocional, conviene entonces ir a la raíz del síntoma y no achacar al pequeño las razones de que moje la cama. El utilizar formas violentas para evitar esta problemática, puede repercutir en el desarrollo de la personalidad del niño. Conviene pues utilizar métodos conductistas acompañados de otro tipo de terapia que permita no solo desaparecer el síntoma, si no tratar el problema desde la raíz.

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5 .1CONCLUSIONES GENERALES

- De acuerdo al objetivo general que se planteó se concluye que se cumplió en un 95%, por medio de todas las actividades realizadas y que se hace necesario continuar trabajando con el mismo.

- La metodología utilizada para el abordaje de todas las actividades, permitió el cumplimiento de los objetivos planteados en los diferentes programas, a través de la concepción de que los participantes se constituyen en actores, co – gestores de su propia realidad, concibiéndoles como sujetos activos del proceso.

- El involucrar a la madre como protagonista del proceso de aprendizaje de su hijo, le permite concientizarse sobre la responsabilidad de formar e informar a sus hijos.

- La ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el proyecto La Unión, dejó una experiencia satisfactoria, al llevar a la práctica los conocimientos profesionales adquiridos, por medio de brindar asistencia psicológica a los miembros de esta comunidad.

5. 1.1 CONCLUSIONES ESPECÍFICAS POR SUBPROGRAMA

5.1.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- El brindar atención psicológica a Madres Guías de Educación Inicial (MAGUEIS), a través de actividades prácticas sobre estimulación inicial, proporciona herramientas necesarias para que las madres, faciliten actividades que permitan potenciar las capacidades y habilidades en sus hijos y estos tengan un mejor desarrollo psicobiosocial.
- El potenciar el papel de las Madres Guías de Educación Inicial, como promotoras del desarrollo afectivo e intelectual de sus hijos, permite prevenir y minimizar muchos de los problemas que pueden presentarse durante el desarrollo del niño, especialmente en la edad escolar.
- El Modelo de Educación Inicial (MEI), es un programa que facilita la interacción entre la MAGUEI, madre objetivo y su hijo, permitiendo detectar, describir, analizar acciones que puedan ser perjudiciales o asertivas en la formación de los niños de 0 a 6 años.
- El promover la salud mental como primera alternativa, por medio de orientación a las madres de familia y personal del proyecto, proporciona ayuda efectiva para mejorar las condiciones de vida.

- El dar seguimiento a los casos referidos, sobre los niños de 7 a 12 años con bajo rendimiento escolar, al trabajar los procesos de pensamiento en el niño de una forma no escolarizada, permite mejorar su rendimiento escolar, evitando la repitencia y deserción escolar.
- Los principales problemas de aprendizaje que producen bajo rendimiento escolar son: la dislalia, disgrafía, disortografía y trastornos en el cálculo matemático.
- El brindar atención individual en niños con problemas y dificultades en el aprendizaje, permite que los niños logren un mejor rendimiento escolar y socialización en la escuela.
- El capacitar a los padres sobre las diferentes causas de los problemas y dificultades en el aprendizaje, ayuda a que los padres se concienticen y busque la orientación necesaria sobre técnicas que permiten apoyar a sus hijos.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- Al asesorar al personal encargado de la ejecución del Modelo de Educación Inicial MEI, se aportaron conocimientos psicológicos, teóricos metodológicos que facilitaron la utilización de herramientas necesarias para potenciar las áreas en el desarrollo del niño.
- El intercambio vivencial entre la epesista de Psicología y la Técnica en educación inicial , al trabajar con las personas

dentro de su contexto social, permite el enriquecimiento de conocimientos que se brindan a las Madres Guías de La Educación Inicial (MAGUEIS).

- Al capacitar a las madres de los niños afiliados al proyecto, se logra que ellas reflexionen sobre los patrones de crianza con los que han sido formadas y al reproducirlos originan efectos secundarios, en el desarrollo psicobiosociocultural de sus hijos.
- El facilitar el tema sobre los principales problemas de conducta que presentan los niños según la edad, permite que las madres se concienticen, en la causa y efecto que se refleja en el desarrollo de la personalidad de sus hijos.
- Cuando se imparten charlas y talleres al personal del proyecto, sobre temas afines a la salud mental; se contribuye a conservar un sano ambiente laboral y mejorar las relaciones interpersonales.
- El orientar a la junta directiva de padres de familia, en temas afines a los procesos de administración y liderazgo, ayuda a que ellas participen activamente en el quehacer del proyecto y realicen autogestión para promover el auto desarrollo comunitario.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:

- Identificando las principales percepciones (creencias y costumbres) que tienen las MAGUEIS, se observa que sobresale el pensamiento mágico como medio para poder entender y educar a sus hijos.
- Algunas de las costumbres que son puestas en práctica por las madres, por no tener base científica, puede causar algún tipo de problema en el desarrollo Psicobiosocial del niño.
- Al exponer al niño a alguna situación sobre las creencias y costumbres que tienen la madre, el estado de ansiedad que le provoca a está, puede alterar el estado de conciencia del neonato, causando efectos secundarios.
- En el imaginario social de la población de Santa Catarina Pinula, sobre la construcción de la identidad de género, desde antes de la concepción; el varón adquiere mayor valor, produciendo lesiones emocionales en la identidad de la mujer, construyendo en ella patrones de dependencia, pasividad y falta de autonomía.
- El brindar información a las madres, a través de capacitaciones, en temas sobre el desarrollo del niño, puede prevenir muchos de los problemas que se presenta en los niños durante su niñez.

5.2 RECOMENDACIONES GENERALES:

- Es necesario que el E.P.S de Psicología, en coordinación con El Proyecto La Unión, continúen con el programa del Modelo de Educación Inicial MEI, con el fin seguir brindando herramientas necesarias a las madres, en el proceso de formación de su hijo.
- Continuar el abordaje de las actividades a través de seguir implementando la Metodología Participativa y Educación Popular, promoviendo así el autodesarrollo comunitario.
- Seguir orientando y capacitando a las madres, en relación a temas sobre: Educación Inicial, Psicodinamia familiar y comunitaria, contribuyendo a mejorar las prácticas tanto en el hogar, como en la comunidad.
- Es preciso que Escuela de Ciencias Psicológicas, brinde a sus estudiantes una mejor formación en relación a planes de tratamiento, que se deben facilitar a niños con problemas de aprendizaje.

5.2.1 RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

5.2. 1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Continuar apoyando a las madres y a sus hijos a través de facilitar actividades prácticas sobre estimulación inicial.

- Gestionar recursos físicos, humanos y didácticos que permitan ampliar la cobertura del programa del Modelo de Educación Inicial MEI, para brindar una formación acertada a las MAGUEIS, madres objetivo y sus hijos.
- Se hace necesario dar seguimiento a los casos de niños que presentan bajo rendimiento escolar, trabajando los procesos de pensamiento de una forma no escolarizada.
- Crear un programa de inducción a niños que pasarán a la educación primaria, para que tengan una mejor inserción y disminuya el índice de bajo rendimiento, repitencia y deserción escolar.
- Continuar con la atención individual tanto a niños como adultos, en las áreas que sean requeridas.
- Gestionar recursos para obtener juegos educativos y así poder brindar atención psicológica a través de la ludo terapia.

5.2.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- Realizar actividades recreativas, para el personal técnico administrativo del proyecto, con el fin de promover la salud mental de los mismos.

- Aprovechar las reuniones comunitarias que se realizan cada dos meses, con cada comunidad para poder impartir charlas, talleres y capacitaciones sobre temas de salud mental preventiva y curativa.
- Capacitar a la Junta Directiva de Padres de Familia, en temas relacionados a los procesos administrativos y autodesarrollo comunitario.
- Realizar enlaces con instituciones que promuevan programas de educación y formación al niño y su familia, para mejorar su calidad de vida.
- Gestionar recursos para comprar material informativo y formativo sobre temas de educación inicial, problemas en el niño según la edad, psicodinamia familiar, autodesarrollo, que sirva tanto a la EPS, Técnica en Educación, MAGUEI, y a las madres que deseen consultar.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- Realizar talleres, charlas y capacitaciones a las madres, utilizando la metodología participativa; sobre temas del desarrollo psicobiosocultural del niño, para que ellas, logren cambiar o mejorar las creencias y costumbres que tienen sobre sus hijos, a través de modificar algunas prácticas en su cotidianidad.

- Sensibilizar a los padres de familia, sobre la importancia de la equidad de género, en el ámbito familiar, escolar y comunitario.

- Realizar enlaces con instituciones que promueva la salud reproductiva (APROFAM, Centro de Salud, SOCEP, etc.) para realizar capacitaciones a los padres de familia, en relación a estos temas.

5.3 BIBLIOGRAFIA

1. Bernard Juarez, Wernet, **Programa de Entrenamiento en Técnicas de Estimulación temprana**..Informe final de EPS. Escuela de C.C. Psicologicas, USAC. 1,999.
2. Carmen Maria Galo de Lara. **Tecnología Didáctica**. Editorial Piedra Santa. 1,998.
3. Clarizio Hervey McCoy. **Trastornos de la conducta del niño**. 1,998.
4. Davini Gellon de Salluzi, Rosi. **Psicología General**. Kapelusz, Argentina 1,979.
5. Diane E. Papalia. Sally Wendkos Olds. **Desarrollo Humano**. Editorial Mc Graw Hill, Sexta Edición. 1,998.
6. Francoise Dolto. **El niño tiene derecho a saberlo todo**. Ediciones Paidos. Barcelona. 1,998.
7. García Rodas, Sara. **Importancia de la Estimulación Temprana**. 1,998.
8. <http://ww.familia.cl/contenido.asp?cod.cont=3510>.
9. José Ivan M. Pedagogía. **Enseñar a pensar**. ECOE. Ediciones Colombia 2,002.
10. Manuel García y Nidia Suazo. **Manual de Patrones de Crianza**. Chidhope. 1,995.

5.4 GLOSARIO

Acomodación: Término piagetiano para indicar un cambio en una estructura cognoscitiva ya existente con el fin de enfrentarse a una nueva información.

Adaptación: Término piagetiano para la interacción efectiva con el ambiente. A través de los procesos complementarios de asimilación y acomodación.

Amniocentesis: Procedimiento médico prenatal en el que se retira una muestra del fluido amniótico y se analiza para determinar si cualquiera de ciertos defectos genéticos está presente.

Andamiaje: Apoyo transitorio que los padres y otras personas brindan al niño para que realice su tarea.

Animismo: Atribuirle vida a objetos inanimados de acuerdo con Piaget, característico de la etapa preoperacional.

Anoxia: Falta de oxígeno que puede ocasionar daños en el cerebro.

Ansiedad: Actitud emotiva o sentimental, concerniente al futuro y caracterizado por mezcla o alternativa desagradable del miedo y esperanza.

Autoestima: Auto evaluación positiva o auto imagen de la persona.

Autorregulación: Control independiente de la conducta del niño para ajustarse a las expectativas sociales conocidas.

Bajo peso al nacer: Peso menor de 5 libras y media en el momento de nacer, debido a que el bebé es prematuro o es muy pequeño para la edad.

Cambio Cualitativo: Cambio que se produce en la clase, la estructura o la organización, como en la naturaleza de la inteligencia de una persona o en el funcionamiento de la mente.

Cambio Cuantitativo: Cambio en el número o cantidad de un aspecto como estatura, peso o vocabulario.

Castigo: En el condicionamiento operante, un estímulo que disminuye la posibilidad de que cierta conducta se repita, si se administra justo después de que ésta se presente.

Crecimiento: Proceso que transforma a un niño en ser adulto, mediante el aumento progresivo y continuo de su tamaño corporal, la maduración de sus órganos y el desarrollo armonioso de sus miembros en la adquisición de nuevas funciones.

Crisis: Término empleado por Marcia, para denominar el periodo de toma de decisiones consiguientes.

Estimular: Incitar, Avivar, excitar vivamente a la ejecución de algo.

Etapa Embrionaria: Segunda etapa de la gestación (2 a 8-12 semanas)
Caracterizado por el crecimiento y el desarrollo rápido de los sistemas y órganos más importantes del cuerpo.

Etapa Fetal: Etapa final de la gestación (8-12 semanas anteriores al nacimiento) que se caracteriza por la gran diferenciación de las partes de cuerpo y el crecimiento acelerado del tamaño del mismo.

Etapa Germinal: Las primeras dos semanas del desarrollo prenatal.

Necesidad: Impulso irresistible en cuya virtud obran las causas precisas e infaliblemente en determinado sentido. Aquello a que es imposible sustraerse, faltar o resistir.

Niñez: Etapa posterior a los dos años, algunos psicólogos coinciden en estimular, que la personalidad individual está constituida por elementos innatos e inalterables que se ven fuertemente influenciados por esta etapa.

Roles de Género: Comportamientos, actitudes, intereses y habilidades que una cultura considera apropiados para hombres y mujeres; se espera que éstos se cumplan.

Vínculo: relación activa afectiva y recíproca específica entre dos personas.

Yo ideal: Concepto que tienen las personas con respecto a lo que les gustaría ser; comportarse.

