

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**



LOURDES DEL ROSARIO FUENTES PERDOMO

GUATEMALA, OCTUBRE DE 200

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**

**“ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS,
PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DEL CENTRO
DE ATENCIÓN INTEGRAL COLÓN PARA FORTALECER SU
PROCESO DE DESARROLLO”**

**IFORME FINAL DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

LOURDES DEL ROSARIO FUENTES PERDOMO

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Doctor René Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Ninette Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.337-2007
CODIPs. 1366-2008

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

17 de octubre de 2008

Estudiante

Lourdes del Rosario Fuentes Perdomo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO PRIMERO (31o.) del Acta VEINTISÉIS GUIÓN DOS MIL OCHO (26-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de octubre de 2008, que copiado literalmente dice:

"TRIGÉSIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL COLÓN PARA FORTALECER SU PROCESO DE DESARROLLO"**., de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

LOURDES DEL ROSARIO FUENTES PERDOMO

CARNÉ No.9511032

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Josué Samayoa Herrera y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

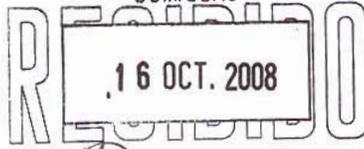
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Janes
SECRETARIA



/Velveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

15:15 337-07
hora Registro

Reg. 337-2007
EPS 022-2007

14 de octubre del 2008

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Respetables Señores:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Lourdes del Rosario Fuentes Perdomo**, carné No. **9511032**, titulado:

"ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL COLÓN PARA FORTALECER SU PROCESO DE DESARROLLO".

De la carrera: Licenciatura en Psicología

Asimismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Rafael Estuardo Espinoza, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

X

Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado
COORDINADORA DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico
EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: asespajic@usac.edu.gt

Reg. 337-2007
EPS 022-2007

13 de octubre del 2008

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Licenciada Rivera:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Lourdes del Rosario Fuentes Perdomo**, carné No. **9511032** titulado:

"ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL COLÓN PARA FORTALECER SU PROCESO DE DESARROLLO".

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Asimismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Rafael Estuardo Espinoza
Revisor



/Dg.
c.c. EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 337-2007
EPS 022-2007

01 de septiembre del 2008

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Lourdes del Rosario Fuentes Perdomo, carné No. 9511032, titulado:

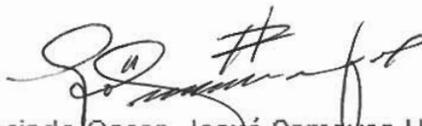
"ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL COLÓN PARA FORTALECER SU PROCESO DE DESARROLLO".

De la carrera: Licenciatura en Psicología

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi **APROBACIÓN** para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herre
Asesor Supervisor



/Dg.
c.c. EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.337-2007
CODIPs.595-2007

De Aprobación de Proyecto EPS

27 de abril de 2007

Estudiante

Lourdes del Rosario Fuentes Perdomo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEXTO (6o.) del Acta DIECINUEVE GUIÓN DOS MIL SIETE (19-2007) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de abril de 2007, que literalmente dice:

"SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A NIÑOS, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL COLÓN PARA FORTALECER SU PROCESO DE DESARROLLO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

LOURDES DEL ROSARIO FUENTES PERDOMO

CARNÉ No. 9511032

Dicho proyecto se realizará en la ciudad capital, asignándose a la Licenciada Cecilia de Méndez quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente, y al Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

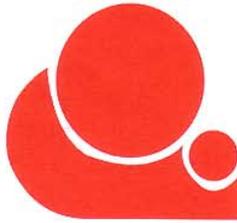
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO



c.c.f



SECRETARIA DE:
bienestar social
PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

Guatemala, 15 de noviembre del 2007.

Licenciado:
Oscar Josué Samayoa
Departamento de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable licenciado Samayoa:

Por medio de la presente se hace constar que la estudiante Lourdes Del Rosario Fuentes Perdomo con carné 9511032 culminó satisfactoriamente su Ejercicio Profesional Supervisado para la carrera de Licenciatura en Psicología en el Centro de Atención Integral Colón.

Durante el tiempo de realización del Proyecto la estudiante desempeñó su trabajo cumpliendo con los requisitos que corresponden.

Sin otro particular, me suscribo de usted,

Atentamente,


Cecilia de Méndez
Directora CAI Colón



Cc archivo

MADRINAS

Blanca Luz Fuentes Lázaro
Licenciada Química Farmacéutica
Número de Colegiado 547

Silvia Leticia Balcárcel de Arana
Médico Pediatra
Número de Colegiado 6,536

ACTO QUE DEDICO

Emocionada por la culminación de tan importante logro dedico a Dios en primer lugar por guiar mi camino y darme salud y sabiduría para alcanzar este triunfo.

A mis padres gracias por su apoyo, cariño y afecto, a dos seres con los que actualmente comparto mi vida gracias por estar a mi lado, a mi familia y familia política que de alguna forma u otra me han apoyado incondicionalmente, a mis docentes en especial a mi asesor-supervisor y revisor de EPS, gracias por sus enseñanzas y a todos mis amigos y amigas en general gracias por su amistad; los recordaré siempre.

Los momentos de risas, alegrías, preocupaciones, vividos en las aulas del CUM, pasarán a ser recuerdos inolvidables.

INDICE

Resumen	
Introducción	
Ubicación Contextual	1
Descripción Institucional	13
Características de la Población	22
Planteamiento de la Problemática	26
Marco Teórico Metodológico	30
Objetivos	58
Metodología	59
Descripción de la Experiencia	68
Análisis y Discusión de la Experiencia	88
Conclusiones	99
Recomendaciones	101
Bibliografía	103
Glosario	104
Anexos	106

RESUMEN

La experiencia de Ejercicio Profesional Supervisado, sistematizada en el presente informe, se realizó en el Centro de Atención Integral Colón de la Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia de la República, ubicado en la zona uno de esta ciudad.

Esta institución, es un centro dedicado al cuidado diario de niños y niñas hijos e hijas de padres trabajadores de escasos recursos que por su situación vulnerable buscan un lugar donde dejar a sus hijos el tiempo en que ellos están laborando. Este centro atiende a niños y niñas de ocho meses a doce años de edad de lunes a viernes con un horario de siete de la mañana a cinco treinta de la tarde, donde se les brinda formación y desarrollo de habilidades y destrezas a los niños y niñas para iniciarlos en el proceso de aprendizaje, fortalecimiento de sentimientos de confianza y seguridad en sí mismos, asimismo desarrolla a la vez valores cívicos, morales y éticos para la formación de ciudadanos útiles y responsables, brindándoles también alimentación, servicio médico entre otros.

Dicho experiencia se ejecutó en las instalaciones del Centro, teniendo una duración de diez meses, se inició en el mes de enero culminando en el mes de noviembre, para lo cual se tuvo como objetivo general “Fortalecer las capacidades técnicas, familiares e institucionales para mejorar el proceso de desarrollo psicosocial de la niñez, padres de familia y personal del Centro del Centro de Atención Integral Colón”.

La población atendida en el CAI Colón, en su mayoría pertenecen a familias desintegradas en donde la madre es la persona encargada de sacar adelante a sus hijos, y por su baja escolaridad tienen empleos informales y mal renumerados cuyos ingresos no alcanzan para cubrir sus más elementales necesidades.

Para el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro, se procedió a realizar actividades para cumplir los objetivos en los tres ejes relacionados a la atención directa, formación y educación e investigación.

En el eje relacionado al apoyo psicosocial se atendieron las necesidades de los niños y niñas, brindándoles atención psicológica tanto a ellos como a los padres de familia, por medio de psicoterapia individual, grupal y psicoterapia de juego, trabajando aspectos emocionales y conductuales que afectaban la dinámica personal y familiar.

En el eje formativo relacionado a la docencia se orientó a los padres de familia sobre temas de interés vinculados con la problemática que presentaban sus hijos concientizándolos sobre la importancia de dar una buena educación a pesar de todas las condiciones desfavorables que se presentan en la vida diaria.

Se realizaron charlas y talleres en donde la participación y asistencia fue aceptable, observándose cambio de actitudes en su dinámica familiar.

Además en este eje se capacitó al personal sobre temas de interés relacionados con el manejo del comportamiento de los niños, mostrándose muy interesadas en los temas dados.

Otro eje importante que se trabajó en el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado fue el de Investigación que tuvo como objetivo “Investigar factores que determinan la Agresividad en los niños y niñas del Centro de Atención Integral Colón”; con la intención de que los resultados de la misma sean aspectos para la orientación y psicoterapia adecuada, por parte de otros profesionales involucrados en esta dinámica.

Para ello se realizaron entrevistas a padres de familia y personal de la institución, lo que permitió recabar información y establecer los motivos de las conductas agresivas que presentaban los niños y niñas, esta misma información también fue útil para establecer un plan terapéutico que benefició a la población afectada.

INTRODUCCION

Guatemala, es un país subdesarrollado, que arrastra varios problemas psicobiosociales, desde el analfabetismo, desnutrición, pobreza, desempleo, violencia etc. todo ello trae consecuencias desfavorables para la población más vulnerable.

El ser humano es inmensamente complejo. En él convergen aspectos físicos, psíquicos y espirituales, influenciados por el contexto social y cultural en el que se desenvuelve.

Como ente social el niño o la niña se ve involucrado dentro de la familia, la escuela y la sociedad, son ellos los tres pilares que intervienen en la estabilidad física, emocional y social del menor y que muchas veces son los factores que interfieren el buen funcionamiento de sus capacidades, intereses y su desenvolvimiento.

Los padres de familia deben de llevar el alimento a la casa, por ello laboran todo el día por lo que se ven en la necesidad de buscar un lugar a donde llevar a sus hijos para que los cuiden. De ello resulta el Centro de Atención Integral Colón, lugar donde se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado.

El presente informe de Ejercicio Profesional Supervisado contiene información sobre todo el proceso psicopedagógico que se realizó en el Centro de Atención Integral Colón, de la Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia de la República, institución estatal que se encarga de dar cuidado diario infantil a niños y niñas hijos de padres y madres trabajadores de escasos recursos económicos y en condiciones vulnerables.

Después de realizar una evaluación diagnóstica en dicho centro con gran preocupación se estableció que un gran porcentaje de niños y niñas eran víctimas de maltrato infantil, que pertenecían a familias desintegradas y de una situación económica desfavorable, además en los hogares existía violencia

intrafamiliar; como consecuencia de todos estos factores se observaron niños y niñas con problemas en el aprendizaje, baja autoestima, bajo rendimiento escolar, problemas de conducta y especialmente un gran porcentaje de niños agresivos, toda esta problemática contribuyó y motivó a buscar las soluciones necesarias en cada caso para que la población mejorara su calidad de vida y así contribuir de manera efectiva para un desarrollo integral adecuado.

Teóricamente este proyecto de EPS se fundamentó con el objetivo de orientar y dar apoyo psicológico a niños, padres de familia y personal de la institución con el fin de fortalecer su proceso de desarrollo. Tuvo una duración de diez meses iniciando en el mes de enero y culminando actividades en el mes de noviembre.

Para el logro de los objetivos propuestos se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado por medio de tres ejes el de atención directa, el de formación y educación y el de investigación, realizando actividades individuales y grupales, contando con la participación de niños, padres de familia y personal de la institución.

Se tuvo contacto con una población en condiciones vulnerables otorgando una atención integral con calidad y de forma directa contribuyendo a mejorar el estilo de vida de las personas atendidas. Con el apoyo psicológico brindado se generaron cambios en las relaciones familiares minimizando la problemática del maltrato infantil, así como de la violencia intrafamiliar que fueron de los problemas con mayor incidencia dentro de la población. Todo el trabajo realizado fue aceptado y apoyado por la Institución ya que contribuyó al fortalecimiento de las familias que se atendieron en dicho lugar. Fue una experiencia enriquecedora culminar el Ejercicio Profesional Supervisado en dicha institución, ya que se trabajó en beneficio de los niños y niñas fortaleciendo sus capacidades psicobiosociales, teniendo una satisfacción personal por los logros que se llegaron a realizar en la población atendida.

UBICACIÓN CONTEXTUAL

GUATEMALA

La presente información fue consultada de los siguientes libros: Historia Elemental de Guatemala, Diccionario Municipal Guatemala 2002, y de la página www.monografia.com

ASPECTO HISTÓRICO ANTROPOLÓGICO

Pedro de Alvarado considera oportuno fundar una población que serviría de centro de gobierno de los territorios y pueblos conquistados. El lugar escogido fue el asiento de Iximché, donde estaba erigida la fortaleza de los cakchiqueles. Esta primera fundación, en que se usó el título de Villa, se hizo el 25 de julio de 1524. La primera capital de Guatemala, a pesar de aprovechar las viviendas que allí existían, solo fue un campamento militar. La primera acta que recoge el Libro Viejo está fechada el mismo día de la fundación. Pedro de Alvarado, investido de los poderes que le había otorgado Hernán Cortes, hizo los primeros nombramientos para integrar el Cabildo, dictó ordenanzas de gobierno y trató de institucionalizar la vida de aquel pequeño núcleo de españoles.

Las primeras autoridades de la ciudad fueron: Diego de Porras y Baltazar de Mendoza como Alcaldes Ordinarios; Don Pedro de Portocarrero, Hernán Carrillo, Juan Pérez Dardón y Domingo Zubiarrreta como Regidores.

Actualmente esta primera ciudad de Guatemala es Tecpán Guatemala, que queda en el departamento de Chimaltenango.

Su primer traslado:

Los españoles se retiraron de Iximché a causa de los levantamientos indígenas primero a Xepau (Olintepeque) y posteriormente a Chixot (Comalapa). Esta situación de inestabilidad se recogió en varias actas del Cabildo, por lo que se decidió buscar un sitio definitivo para la ciudad.

El 22 de noviembre de 1527 Jorge de Alvarado, hermano de Pedro de Alvarado, decidió fundar formalmente una verdadera ciudad de españoles, escogió el sitio de Bulbuxy palabra que significa en cakchiquel "donde brota el agua" y que los auxiliares tlaxcaltecas tradujeron al náhuatl como Almolonga. Su diseño fu rectilíneo según evidencias históricas y arqueológicas.

La ciudad permaneció en Almolonga pocos años ya que el 11 de septiembre de 1541 fue destruida por un deslizamiento de aguas y tierra desde el Volcán de Agua. Debe haber tenido sus calles y plaza sin empedrar, así como arquitectura de

materiales poco consistentes. En la inundación murieron muchas personas entre ellas Doña Beatriz de la Cueva y una de las hijas de don Pedro de Alvarado.

Santiago de Bulbuxy o Almolonga se hallaba en el área que actualmente corresponde al poblado o caserío de San Miguel Escobar y no en la cabecera municipal de Ciudad Vieja, ya que aquí se encontraba el barrio de auxiliares tlaxcaltecas, esto fue comprobado por estudios y recientes excavaciones.

Segundo traslado

Debido a la tragedia ocasionada por el volcán de Agua, se dispuso trasladar la ciudad de Guatemala a un lugar más seguro. Se escogió el valle de Panchoy o Pacám, llamado por los españoles el Valle del Tuerto, actualmente es Antigua Guatemala. La ciudad se fundó prácticamente el 22 de noviembre de 1542, conforme al plano del ingeniero Juan Bautista Antonelli, aunque se haya tomado como fecha oficial el 10 de marzo de 1543.

En el valle de Panchoy la ciudad de Guatemala llegó a su gran esplendor, erigiéndose como una de las más bellas y grandes del Nuevo Mundo.

Por más de dos siglos y medio creció y se embelleció y se hizo famosa por su arte y sabiduría. La Ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala fue la capital del Reino de Guatemala. El rey Felipe II le concedió la merced de otorgarle el título de Muy Noble y Muy Leal Ciudad el 10 de marzo de 1566.

Fue la tercera ciudad en contar con imprenta en América, introducida en 1660 por el obispo Fray Payo Enríquez de Rivera. Fue la cuna del periodismo centroamericano. Aquí se fundó por Cédula Real en 1676 y comenzó a funcionar en 1681 la Real y Pontificia Universidad de San Carlos.

El hermoso valle de Panchoy comenzó a presentarse peligroso por los continuos temblores que amenazaban a la ciudad. Los temblores más serios fueron los de 1717 y 1751; pero los de 1773 conocidos como los terremotos de Santa Marta, fueron los que destruyeron la soberbia ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala.

El 29 de julio de 1773 a las tres de la tarde se sintió un temblor que hizo salir de sus casas a los vecinos, que sirvió como advertencia, ya que a los pocos minutos sobrevino el gran terremoto, seguido por continuos temblores y fuertes lluvias que duraron toda la noche.

El proceso de traslación no resultó fácil, ya que en la población se formaron dos grupos: los terroristas, que no querían abandonar la ciudad y los traslacionistas, partidarios de cambiar el lugar de la capital. Ambos bandos utilizaron abundantes

argumentos para defender y promover sus posiciones. La mayoría de la población no permanecía al margen de la polémica, pero no se comprometió por lo menos abiertamente con los bandos en pugna. Luego de esta discusión que duró casi dos años salió ganando el grupo que quería el traslado.

Para el nuevo asentamiento de la capital del reino de Guatemala se hizo un amplio estudio de los valles que se consideraron más adecuados para tal fin. Entre ellos se tomó en cuenta los llanos de la Virgen, los de Jalapa, los de El Rodeo. Finalmente se eligió el valle de la Virgen, también llamado de la Ermita (del Carmen) y anteriormente llamado valle de Las Vacas, por el ganado vacuno que aquí se criaba para las necesidades de la Capitanía General.

Ultimo traslado

Por Real Cédula expedida en San Ildefonso por el rey de España, el 21 de julio de 1775, se autoriza el traslado de la ciudad de Guatemala al valle de La Virgen o de la Ermita.

El 1 de enero de 1776, por órdenes terminantes del capitán general, Martín de Mayorga, el ayuntamiento se traslada al Establecimiento Provisional de La Ermita, como inicialmente se le llamó a la ciudad. Por orden real del 23 de mayo de 1776, la nueva capital recibió el nombre de Nueva Guatemala de la Asunción.

Se procede a la elección de autoridades del ayuntamiento, son elegidos como alcaldes ordinarios don José González Roves y don Manuel José Juarros. También son elegidos algunos regidores.

El principal problema a resolver en el nuevo sitio donde se estableció la capital del reino fue la falta de agua. Así que la introducción del preciado líquido fue encomendado al maestro de obra Don Bernardo Ramírez, quien se encargó de construir el acueducto de Pinuela, el cual comenzó a prestar sus servicios en 1777.

Nuestra capital fue destruida parcialmente por los terremotos de 1917-1918.

A partir de la Revolución de 1871, la ciudad se modernizó; especialmente durante los gobiernos de los generales José María Reina Barrios (1892-1898) y Jorge Ubico (1931-1944), quienes la embellecieron con hermosos edificios. Tales son el Palacio Nacional, el de la Policía Nacional y el de Correos, construidos durante el gobierno de Ubico. Después de la Revolución de 1944, que abrió un período de mayor crecimiento urbano en el país, no sólo en relación a la ciudad capital, sino en cuanto a otras ciudades del interior del país, la ciudad de Guatemala aumentó de tamaño e importancia de sus edificios.

Actualmente la ciudad cuenta con un Centro Cívico en el que se ubican los edificios de la Municipalidad capitalina, Corte Suprema de Justicia, Banco de Guatemala, Crédito Hipotecario Nacional, Ministerio de Finanzas, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y Teatro Nacional "Miguel Angel Asturias", además de contar con todas las instalaciones y servicios que corresponden a una moderna ciudad.

El municipio tiene una extensión aproximada de 2,253 kms cuadrados, de los cuales 80 corresponden a la ciudad capital, incluyendo sus colonias.

Su organización política está compuesta por 22 zonas , siendo éstas : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,, 15,16,17,18,19,21,24.25.

La altura promedio del municipio es de 1,548 mts sobre el nivel del mar, el banco de marca que marca el kilómetro 0 en el Palacio Nacional señala 1,498.89 mts Sobre el nivel del mar. Tiene una temperatura que oscila a lo largo del año entre los 15 y los 23 o0.

Colinda al norte con Chinautla y San Pedro Ayampuc, al este con Palencia, al Sur con Santa Catarina Pinula, San José Pinula, Villa Canales, Petapa y Villa Nueva, al oeste con Mixco todos municipios del departamento de Guatemala.

En 1855, el Gobierno conservador introdujo la primera nomenclatura de las calles de la capital de Guatemala. Esta primera denominación se basó en nombres propios y las calles se identificaron con nombres como Calle del Calvario, Calle del Olvido, Calle de la Merced, etc. Los nombres de las calles daban índices importantes respecto a los edificios que allí se encontraban o características propias de las calles o sectores. Era un sistema sencillo y fácil de recordar; sin embargo, con el crecimiento de la capital fue necesario reemplazar el sistema.

En 1877, el ingeniero Raúl Aguilar Batres propuso una nueva nomenclatura. Los nombres propios fueron sustituidos por numeración. Cada vivienda se identifica con el número de avenida o calle en la que se encuentra y dos números; por ejemplo, 1 Avenida 5-25. El número 5 corresponde a la calle que se encuentra en la esquina de la avenida; el 25 es la distancia aproximada en metros desde la calle 5 hasta la casa. Es decir, la casa se encuentra en la Avenida 1 a 25 metros de la calle 5. La distancia que separa a las calles o avenidas de las casas es aproximada ya que además, del lado norte de las calles se encuentran los números impares (5-25) y del lado sur, los pares (5-26). Está nomenclatura de los edificios o casas está a cargo de la Municipalidad de Guatemala.

Para la denominación de las zonas, se tomó la Zona Central (el casco histórico) como punto de partida. Las zonas van creciendo en espiral, partiendo desde el

norte. De esta manera, el crecimiento de la ciudad no tiene límite. Para la división de las zonas se tomaron límites geográficos naturales como barrancos o arterias de vías rápidas. Por ejemplo, la Avenida Aguilar Batres divide las zonas 11 y 12, y la Avenida Reforma divide las zonas 9 y 10.

Zona 1: Es el centro histórico de la ciudad. En 1775, cuando se fundó Guatemala de la Asunción, aquí se establecieron los más importantes edificios gubernamentales y eclesiásticos, así como las familias más influyentes de la época colonial. Las casas particulares se caracterizaron por el estilo mudéjar, con una construcción tan uniforme que sólo el tamaño de los terrenos las diferenciaba. Los edificios se construyeron con estilo arquitectónico neoclásico, casi todos los de un solo piso. Esta zona es uno de los espacios más frecuentados por los guatemaltecos, sirve como punto de acceso hacia el resto de municipios y zonas de la capital, teniendo contiguas a las zonas: dos, cuatro, cinco, seis y dieciocho. Por su accesible ubicación para la población, en esta zona se ubican la mayor parte de establecimientos educativos, públicos y privados de nivel preprimario, primario, diversificado así como guarderías que prestan sus servicios a la gente necesitada. Actualmente, el núcleo de la Zona 1, donde se encuentra la Plaza Mayor de la Constitución con los edificios gubernamentales y eclesiásticos más importantes, que están protegidos y se conservan como Patrimonio Histórico Cultural del país, siendo algunos de ellos: El Palacio Nacional de la Cultura, Edificio de Correos, Paraninfo Universitario, Palacio Legislativo, iglesias como La Catedral Metropolitana, La Merced y Santo Domingo, entre otros.

En los alrededores de esta zona se han establecido muchos comercios como farmacias estatales y privadas, comedores, cafeterías, salones de belleza, mercados (Colón y Central) y privados (Despensa Familiar, Econosuper), funerarias, zapaterías, bancos del sistema, zapaterías, boutiques de ropa, ventas de tela y muchos otros negocios, donde se puede comprar buena mercadería a bajos precios. Una de las áreas de mayor comercio es la llamada sexta avenida, aquí se encuentran una variedad de comercios tanto formales como informales.

En cuanto a servicios públicos en este sector existen construcciones que poseen los servicios básicos de luz, agua, teléfono, drenajes, alumbrado público, por ser el centro de la ciudad. En esta zona circulan gran cantidad de buses que convergen en diferentes zonas, todas las calles del sector están asfaltadas. Las construcciones de este sector son de concreto y algunas de block, existen edificios de más de tres niveles. Existen una serie de establecimientos que proporcionan a la población variedad de entretenimiento, entre estos se encuentran teatros y museos los cuales se pueden mencionar: Teatro Abril, Teatro de la UP, Museo de Historia Natural, Museo del Ferrocarril, entre otros.

ASPECTO SOCIOCULTURAL

Clima:

Por encontrarse en la región central del país, el departamento de Guatemala presenta un clima templado la mayor parte del año. En algunos lugares el clima es más cálido y mas al sur semicálido húmedo. Debido a su clima templado se puede utilizar ropa casual fresca, aunque por las tardes es recomendable usar suéter.

Idioma:

El idioma oficial es el español, pero la mayoría de la población maya habla algunos de los 23 idiomas de su origen, principalmente Quiché, Mam, Kaqchikel, Poqomam, entre otros.

Servicios Públicos:

Como capital de la república cuenta con todos los servicios de una ciudad moderna, energía eléctrica, agua potable, correos, telégrafos, telefonía, servicio de taxis, buses urbanos y extraurbanos, colegios, escuelas, institutos, universidades, salas de cine, campos deportivos, centros de recreación, estaciones de bomberos, mercados en diferentes zonas, hoteles, pensiones, restaurantes, centros comerciales, cementerios, bancos estatales y privados, centros de salud, hospitales nacionales y privados, aeropuerto internacional y otros.

Fiestas:

El departamento de Guatemala, presenta un avance tecnológico, industrial y comercial que ha influido en el estilo de vida de sus habitantes, a partir del terremoto de 1976 las migraciones internas han sobrepoblado la región y han hecho crecer la ciudad, sin embargo, las tradiciones y costumbres se mantienen presentes en los municipios circundantes y en el mismo corazón de la ciudad. La mayoría de la población es de origen mestizo, de allí que las manifestaciones culturales tengan un toque particular urbano.

La ciudad capital de Guatemala, es un centro urbano donde conviven diversas culturas, por una parte cosmopolitas y por otra tradicionales, donde además sobresale la riqueza tradicional; sus fiestas patronales y las ferias están dirigidas a los Santos. La festividad más importante de la ciudad es la fiesta patronal que se celebra el 15 de agosto, cuando se conmemora el Día de la Virgen de la Asunción de donde se proyecta a las calles aledañas hasta el Hipódromo del Norte con juegos pirotécnicos, ventas de artesanías, comida, salones de baile etc. Hay ferias cantonales como la del Guarda Viejo en la zona 8, la del Barrio Santa

Marta, la del Barrio del Cerro del Carmen, la de la Virgen del Rosario, y la festividad de la Virgen de Guadalupe, entre otras.

También se celebran fiestas como La Independencia, Navidad, Año Nuevo, y especialmente La Semana Santa la cual se ha hecho famosa por sus procesiones y actos litúrgicos.

La Nueva Guatemala de la Asunción es la capital de Guatemala, el centro y el motor de las múltiples actividades comerciales y económicas que se desarrollan en el país, sin embargo, aún dentro del activo departamento de Guatemala, en los otros municipios, sus pobladores encuentran espacio para manifestar sus expresiones propias de la cultura.

Durante la antigua civilización maya, en Guatemala se desarrollaron ricas tradiciones culturales que continuaron en el periodo de dominación de los imperios azteca y español.

Población:

Cuenta con una población aproximada de 2,541581 habitantes. (Según proyecciones 2008 del INE). La población de origen maya-quiché representa cerca del 45% de los habitantes de Guatemala; a continuación los ladinos (mestizos), un 45%, y, por último, blancos de origen europeo, negros y asiáticos, un 10% de la población.

Religión y lengua:

El catolicismo es la religión que profesa la mayoría de los guatemaltecos; está presente también, de forma minoritaria, la Iglesia protestante, especialmente la evangélica. El español es el idioma oficial, aunque se hablan unas 21 lenguas indígenas del tronco maya, principalmente quiché (idioma en el que se escribió el Popol Vuh), mam, cakchiquel (o kakchikel), pokomam y kekchi. En la costa del mar Caribe, la población de origen africano habla la lengua garífuna.

Monumentos:

La Nueva Guatemala de la Asunción fue construida bajo el estilo neoclásico, muy de moda en esa época. Sin embargo, los templos de Santo Domingo, La Merced, Santa Rosa y Capuchinas, aunque son neoclásicos en su exterior, conservan el estilo barroco en sus interiores; en dichos templos los altares, retablos y pinturas son barrocos, pues fueron traídos de la anterior ciudad de Panchoy. El diseño de la ciudad lo realizó el arquitecto Luis Diez Navarro, pero fue modificado por el arquitecto Francisco Sabatini.

La construcción de la catedral de Guatemala se inició en 1782 y concluyó a

mediados del siglo XIX. En su interior se conservan notables pinturas y esculturas del periodo colonial.

El contraste entre el estilo de vida moderno de la ciudad de Guatemala, capital y centro de la vida cultural del país, y las costumbres y tradiciones de los descendientes del altamente civilizado pueblo maya, dotan al país de una gran diversidad artística y cultural.

Personajes:

Miguel Ángel Asturias escritor guatemalteco (1899-1974) indaga en las leyendas y mitologías precolombinas para entender la realidad de la vida indígena. Su novela Viento Fuerte fue citada en el discurso de entrega del Premio Nóbel, que le fue concedido por "sus coloridos escritos profundamente arraigados en la individualidad nacional y en las tradiciones indígenas de América".

Entre los artistas guatemaltecos del siglo XX con renombre internacional, destacan los escritores Enrique Gómez Carrillo, discípulo de Rubén Darío, además del poeta Luís Cardoza y Aragón, Mario Monteforte Toledo y Miguel Ángel Asturias, la figura más destacada de las letras guatemaltecas, ganador en 1967 del Premio Nóbel de Literatura. Los pintores del siglo XX, Carlos Mérida, Alfredo Gálvez Suárez y Valentín Abascal, se han inspirado en la herencia indígena del país. Un notable compositor guatemalteco es José Castañeda.

Instituciones culturales:

Del centenar de bibliotecas que existen en todo el país, más de la mitad se localizan en la ciudad de Guatemala, donde se encuentran, entre otras, los Archivos Nacionales y la Biblioteca Nacional.

El Museo Nacional de Arqueología y Etnología cuenta con una excelente colección de objetos mayas y el Museo Colonial custodia una vasta exhibición de trabajos artísticos coloniales.

Sus platos tradicionales son, el fiambre, tamales, enchiladas, buñuelos, curtido o conserva, caldos de gallina o mariscos, atol de elote, chocolate entre otros.

Así mismo encontramos cuentos y leyendas las cuales sobresalen: El Sombreron, la Llorona, La Ciguanaba, El Cadejo, La Usurpadora, La Leyenda del Caballo de Cortés, El Carruaje de Sixto Pérez.

ASPECTO SOCIOECONÓMICO:

Los habitantes de la ciudad de Guatemala viven en condiciones económicas altamente precarias, los niveles de sub empleo y desempleo son de los más altos de América latina y las personas se tienen que enfrentar cada vez a una situación difícil, generando un incremento en la población y una carencia en los servicios básicos de salud, educación, vivienda, etc.

En el departamento de Guatemala hay más de un millón de personas que son consideradas población económicamente activa (PEA) y representan más del 25% a nivel nacional. Esta cifra demuestra que en este departamento se concentra gran parte de la actividad productiva y laboral del país.

Economía y Producción

Se producen alimentos procesados, lácteos, textiles, vestuario, productos de cuero, papel, madera, materiales de construcción, químicos, vidrio, aceites, jabón, electrodomésticos, bebidas y muchos otros artículos de uso diario.

La agricultura también esta presente, pero en menor escala y fuera de la metrópoli. Se cultiva café, maíz, frijol, caña de azúcar, legumbres y flores. También existe la actividad ganadera, las granjas avícolas predominan, aunque también se da la crianza de ganado vacuno, porcino y caballar. Existe una gran producción artesanal, entre ellas se encuentra: la loza, hojalatería, cerería, artesanía de papel como piñatas, entre otras.

Comunicaciones:

La mayor parte de los servicios postales, telefónicos y telegráficos son de propiedad estatal. En 2002 había 71 teléfonos en funcionamiento por cada mil habitantes. Guatemala cuenta con cerca de 145 emisoras o estaciones de radio y 5 canales de televisión; en 1997 estaban registrados 835.000 aparatos de radio y 700.000 receptores de televisión. Hay 7 diarios nacionales, entre los que destacan por su tirada Prensa Libre, El Periódico y Siglo XXI.

Trabajo:

Del total de la población activa, compuesta por unos 4.52 millones de personas, aproximadamente el 39% trabaja en la agricultura, el 20% en la industria y el 38% en el sector servicios. Los sindicatos más importantes son: Unidad de Acción Sindical y Popular (UASP), Confederación Unidad Sindical de Guatemala (CUSG) y Confederación General de Trabajadores de Guatemala (CGTG).

Educación:

Guatemala ha tenido históricamente un nivel muy desfavorable en el campo de la educación. El nivel de escolaridad en Guatemala es sumamente bajo, el Instituto Nacional de Estadística (INE) estima que el promedio es de solo 2.3 años.

Las oportunidades de acceso y permanencia en el sistema educativo no se hayan al alcance de la mayoría de la población guatemalteca. Desigualdades económicas y sociales y otros factores políticos, lingüísticos y geográficos influyen en el acceso de niños a la educación. Esta deficiencia es muy preocupante si se toma en cuenta que la educación no es solo un factor de crecimiento económico, sino también un ingrediente fundamental para el desarrollo social, incluida la formación de buenos ciudadanos.

Como muchos países en vías de desarrollo, la población de Guatemala es una población joven. La población de menos de 14 años asciende al 44.1% del total y los de menos de 25 años representan el 64.7% de la población (INE, 1998). Los niños y jóvenes de hoy pertenecen a una generación de guatemaltecos que han nacido y crecido en momentos de grandes cambios. Esto junto con la presente transición democrática por la que atraviesa el país y su integración en el mercado internacional, hacen de la educación una necesidad básica para el desarrollo y adaptación de los guatemaltecos a esta nueva etapa de desarrollo, democracia y paz.

Los Acuerdos de paz y el Plan Nacional de Desarrollo 1996-2000 plantean la necesidad de reducir el déficit de cobertura, especialmente en los niveles de preprimaria y primaria, con énfasis en el área rural y en la educación de las niñas, así como elevar el nivel de alfabetización y mejorar la calidad educativa. Por otro lado, se requiere un esfuerzo más amplio de reforma para que la educación responda a la diversidad cultural y lingüística de Guatemala, reconociendo y fortaleciendo la identidad cultural indígena, los valores y sistemas educativos mayas y de los otros pueblos indígenas.

Estructura del Sistema Educativo en Guatemala

El sistema educativo de Guatemala divide la enseñanza en cuatro niveles:

Educación Preprimaria

Educación primaria

Educación Media, que a su vez se subdivide en dos ciclos:

Básico

Diversificado

Educación superior y universitaria

El 71.3% de adultos guatemaltecos estaban alfabetizados en 2004. La educación es gratuita para todos los niveles, pero, debido a la escasez de escuelas públicas, hay muchas instituciones de carácter privado. La educación es obligatoria entre los 5 y los 15 años.

Educación primaria y secundaria:

Según datos del año 2000, el sistema escolar de Guatemala estaba compuesto por 12.409 escuelas primarias, con 1.91 millones de alumnos. Las escuelas secundarias y vocacionales contaban con 503.884 estudiantes.

Educación superior:

La Universidad de San Carlos (1676), en la capital, es la principal institución de educación superior del país. Las instituciones privadas, la Universidad Rafael Landívar (1961) la Universidad del Valle de Guatemala (1966), la Universidad Francisco Marroquín, se encuentran también en la ciudad de Guatemala. El país cuenta con otras universidades, así como escuelas de música y arte.

ASPECTO IDEOLÓGICO POLÍTICO

Guatemala es un Estado libre, soberano e independiente, su sistema de gobierno es republicano, democrático y representativo, ejercido por los organismos ejecutivo, legislativo y judicial. Se divide en 8 regiones, 22 departamentos y 331 municipios. Tiene tres niveles de gobierno: nacional, departamental y municipal. Las municipalidades tienen autonomía y las autoridades son elegidas democráticamente. Por lo general la cabecera municipal es la sede del gobierno municipal (alcaldía).

En Diciembre de 1996 se suscribió en Guatemala la firma de los Acuerdos de Paz entre los grupos armados y las autoridades de gobierno. La firma de estos acuerdos pone fin a un enfrentamiento armado, contribuyendo a consolidar el proceso democrático en Guatemala iniciado en 1986.

Constitución de Guatemala:

La Constitución Política de la República de Guatemala, norma fundamental del Estado guatemalteco, data de 1985, pero fue reformada en 1993.

Hasta el golpe de Estado de 1982, Guatemala se gobernó bajo una Constitución que entró en vigor en 1966. En 1985 la Asamblea Nacional Constituyente redactó una nueva Constitución por la cual el sistema de gobierno es definido como republicano, democrático y representativo. Esta Constitución fue suspendida el 25 de mayo de 1993, pero fue reinstaurada días después.

Poder ejecutivo:

De acuerdo con la Constitución de 1985, efectiva en 1986, el gobierno recae en un presidente que es elegido democráticamente para un periodo de cuatro años, asistido por un vicepresidente y un consejo de ministros; no es posible su reelección.

Poder legislativo:

Las funciones del legislativo las desempeña el Congreso de la República, de los 158 diputados que conforman este organismo, 90 son nuevos en esta labor y solo 68 lograron la reelección para el período 2008-2012.

Poder judicial:

La máxima institución jurídica es la Corte Suprema de Justicia, cuyos jueces son elegidos por el Congreso de la República para periodos de cinco años; también son nominados los jueces para otros tribunales, como las cortes de apelaciones y juzgados de primera instancia.

Gobierno local

Cada uno de los 22 departamentos de Guatemala está regido por un gobernador, que es nombrado por el presidente de la República, y por un consejo departamental integrado por los alcaldes de los municipios y representantes de los sectores público y privado. Los departamentos se dividen en municipios, cuyo gobierno corresponde al alcalde, concejales y síndicos.

Partidos políticos:

Las principales formaciones políticas que existen en Guatemala son: Unidad Nacional de la Esperanza (UNE) Partido Patriota (PP) Frente Republicano Guatemalteco (FRG) Partido de Avanzada Nacional (PAN); Alianza Nueva Nación (ANN), Unidad Revolucionaria Nacional Guatemalteca (URNG) Unión Democrática (UD) Encuentro por Guatemala, entre otras.

DESCRIPCION INSTITUCIONAL

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

Centro de Atención Integral Colón

RESEÑA HISTÓRICA

La Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia es una institución de larga historia en el otorgamiento de servicios de asistencia social a la población más necesitada. Cuenta con más de cincuenta años de existencia dentro del sector público del país. Surgió con la finalidad de llenar los enormes vacíos que existían en la atención a la niñez y juventud desprotegida. Su que hacer fue orientado especialmente a obras y actividades de carácter social, tradicionalmente a cargo de la primera dama de la nación.

Las actividades de la Secretaría se iniciaron en el mes de julio de 1,945, bajo el nombre de Secretaría de Asuntos Sociales, con diecinueve comedores que atendían un promedio de 100 niños cada uno. En julio de 1,978 fue creada la Secretaría de Bienestar Social; en julio de 1990 se emite su Reglamento Orgánico, que contemplaba las Direcciones de Bienestar Infantil, Tratamiento y Orientación para Menores, y de Asistencia Educativa Especial, así mismo se estableció una Dirección Administrativa de Apoyo.

Con la entrada en vigencia a partir del 16 de enero de 1998, del Reglamento Orgánico, emitido mediante Acuerdo No. 4-98 la Secretaría cuenta con 35 Centros de Atención Integral, 4 Hogares Temporales para Niños Huérfanos, 3 Centros para Discapacitados y 4 centros de Internamiento para Jóvenes en Conflicto con la ley penal.

Con base en lo establecido en la nueva Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia, Decreto 27-2003, publicada el 19 de julio de año 2,003 el Presidente de la República emitió un nuevo Reglamento Orgánico de la Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia de la República, contenido en el Acuerdo Gubernativo 752-2003, el cual indica que la función esencial de ésta Secretaría es el desarrollo de los procesos de formulación, planificación, dirección, ejecución y

evaluación de políticas y programas dirigidos a la niñez y adolescencia, razón por la cual se organizó una nueva estructura administrativa que garantice la eficiente administración en la presentación del servicio, creándose entre ellas, la Coordinación de Protección Interinstitucional a la Niñez y la Adolescencia, que cuenta con programas como Callejización y Riesgo Social, Situación de Calle, Explotación Sexual y Cuidado Infantil Diario.

MISION

Formular, coordinar, fiscalizar y ejecutar las políticas públicas de prevención, atención, protección y rehabilitación de niños, niñas, adolescentes y grupos vulnerables por medio de programas de fortalecimiento familiar que promuevan, mediante la responsable participación comunitaria, su desarrollo integral, bienestar y una vida digna.

VISION

Familias unidas que promueven el pleno desarrollo del potencial de todos sus miembros con educación, ética, y valores, a través del ejemplo, que se proyectan a su comunidad y se comprometen en la construcción de una sociedad justa, responsable y solidaria.

OBJETIVOS

Generales:

Desarrollar los procesos de formulación, planificación, dirección, ejecución y evaluación de políticas y programas dirigidos a la niñez y adolescencia, para contribuir al funcionamiento sectorial articulado, racional y eficiente, promoviendo el trabajo en equipo, la participación ciudadana y el desarrollo de los sectores vulnerables.

Específicos:

- Promover, ejecutar y evaluar los programas dirigidos a la población en riesgo social.
- Desarrollar acciones destinadas a fortalecer a la familia y brindar protección a niños, niñas y adolescentes, dentro de un marco de desarrollo integral de la persona.
- Realizar su función acorde a las políticas, programas y acciones de bienestar social, organizando la estructura administrativa que le permita agilizar y garantizar la prestación de los servicios.

- Contribuir a que las políticas públicas trasladadas por la Comisión Nacional de la Niñez y de la Adolescencia a los distintos sectores y dependencias del Estado que corresponda, sean incorporadas en sus respectivas políticas de desarrollo.

PROGRAMAS Y SERVICIOS

La Secretaría de Bienestar Social en el marco de la Doctrina de Protección Integral y de acuerdo a la disponibilidad de sus recursos humanos, materiales y financieras proporcionará los servicios siguientes:

- a) Atención integral de cuidado diario, educación inicial y educación preescolar, dirigidos a niños y niñas de cero a siete años, hijos de madres y de padres trabajadores de escasos recursos;
- b) Reforzamiento escolar y prevención a la callejización, de niños y niñas de siete a doce años, hijos de madres y padres trabajadores de escasos recursos;
- c) Protección integral de abrigo temporal, a niños, niñas y adolescentes amenazados o violados en sus derechos;
- d) Protección integral de abrigo temporal o permanente, a niños, niñas y adolescentes con discapacidad mental y/o en situación de abandono u orfandad;
- e) Educación especial y capacitación laboral para niños, niñas y adolescentes con discapacidad mental leve y/o moderada;
- f) Familias sustitutas para niños, niñas y adolescentes de cero a dieciocho años en situación de vulnerabilidad;
- g) Integración de niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad a familias adoptivas nacionales y en su defecto, a familias adoptivas internacionales;
- h) Reinserción familiar y adaptación comunitaria y social, de adolescentes en conflicto con la ley penal; y,
- i) Cualquier otro programa o acción de su competencia que otras leyes le señalen.

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

Para el cumplimiento de sus fines, la Secretaría se organiza administrativamente de la siguiente forma:

DIRECCIÓN SUPERIOR:

- Despacho superior;

Subsecretaría administrativa; y,

- Subsecretaría técnica.

ORGANOS DE CONSULTORIA Y ASESORIA:

- Consejo técnico;
- Dirección de planificación,
- Dirección de asesoría jurídica; y,
- Dirección de auditoría y fiscalización.

ORGANOS DE ADMINISTRACIÓN:

- Subsecretaría administrativa;
- Dirección financiera;
- Dirección de recursos humanos;
- Coordinación de servicios; y,
- Coordinación de sistemas.

ORGANOS DE EJECUCIÓN:

- Subsecretaría técnica;
- Dirección del programa de atención integral a niños y a niñas de 0 a 12 años;
- Dirección de centros y personal de apoyo.
- Dirección del programa de atención especial para niños, niñas y adolescentes con discapacidad mental.
- Dirección de centros y personal de apoyo.
- Dirección del programa de atención a adolescentes en conflicto con la ley penal
- Dirección de centros y personal de apoyo.
- Dirección del programa de protección y abrigo para niños, niñas y adolescentes o violados en sus derechos.
- Dirección de centros y personal de apoyo.

- Dirección del programa de familias sustitutas adoptivas.

Coordinación de apoyo multidisciplinario. Cada dirección y coordinación estará integrada por las unidades administrativas que se estimen necesarias y adecuadas para el correcto desempeño de sus funciones.

La SBS cuenta con tres subsecretarías para el manejo de sus Programas, Hogares y Centros las cuales son:

SUBSECRETARIA DE PROTECCION, ABRIGO Y REHABILITACION FAMILIAR

Es la encargada de coordinar e implementar las medidas y acciones necesarias que permitan brindar atención, educación, apoyo, cuidado, protección y abrigo a niños, niñas y adolescentes que han sido vulnerados en sus derechos y aquellos en situación de riesgo social de conformidad con los programas a su cargo.

Esta subsecretaría trabaja con dos Direcciones o Programas:

A. Dirección del Programa de Protección y Abrigo que atiende los siguientes hogares:

1. Hogar Elisa Martínez
2. Hogar San Gabriel
3. Mi Hogar en Antigua Guatemala
4. Residencial Psiquiátrico
5. Hogar Quetzaltenango
6. Hogar Zacapa

B. Dirección del Programa de Atención a Niñez y Adolescencia en Riesgo Social que atiende las siguientes unidades:

1. Unidad de Niñez y Adolescencia en Situación de Calle.
2. Unidad Contra la Explotación Sexual Comercial
3. Unidad de Migrantes

SUBSECRETARIA DE REINTEGRACION Y RESOCIALIZACION DE ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.

Tiene como función principal llevar a cabo todas las acciones relativas al cumplimiento de las sanciones impuestas a los adolescentes transgresores de la ley penal, así como cumplir las funciones que emanan de la Ley de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia. Tiene a su cargo dos direcciones:

A. Dirección de Centros de Privación de Libertad que atiende los siguientes Centros:

1. Centro Juvenil de Detención Provisional.
2. Centro Juvenil de Privación de Libertad para Mujeres
3. Centro Juvenil de Privación de Libertad para Varones

B. Dirección de Medidas Socioeducativas que atiende los programas de:

1. Libertad Asistida
2. Prestación de Servicios a la Comunidad
3. Ordenes de Orientación y Supervisión

DE FORTALECIMIENTO Y APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO

Esta subsecretaría es la encargada de desarrollar programas dirigidos al fortalecimiento de las familias y comunidades guatemaltecas por medio de acciones de apoyo, acompañamiento, autogestión, educación, capacitación y formación que les permita tener oportunidades para alcanzar mejores condiciones de vida. Tiene a su cargo cuatro direcciones las cuales son:

A. Dirección de Discapacidad que tiene a su cargo dos centros:

1. Centro Alida España de Arana
2. Centro Capacitación Ocupacional

B. Dirección de Regulación de Centros de Cuidado Infantil Diario

C. Dirección de los Programas de Familias Sustitutas, Subsidios Familiares y Adopciones Nacionales y Extranjeras

D. Dirección del Programa de Atención Integral

Atiende a niños y niñas de 8 meses a 12 años de edad, hijos de padres y madres trabajadores, de escasos recursos, a través de 35 centros, de los cuales 12 se encuentran ubicados en la región Nor-Oriente, 12 en la región Sur-Oriente y 11 en el área metropolitana, brindándoles educación y cuidado infantil diario.

CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL CAI COLON

ANTECEDENTES

Este Centro fue inaugurado el 21 de diciembre de 1961 por la Primera Dama Doña María Teresa De Idígoras Fuentes, como resultado de una multitud de solicitudes que desbordaron la capacidad del Centro que anteriormente funcionaba en esa zona, y de allí nació la idea de construir una guardería, con mayor capacidad y de acuerdo con las exigencias de construcciones modernas que en ese entonces estaban vigentes para esta clase de centros.

El arquitecto contratado para la obra de construcción sugirió que se hiciera un edificio de dos plantas en el lugar en donde funcionaba ya la guardería de dicha zona. Las especificaciones del edificio permitieron considerar una capacidad para hasta trescientos niños alojados cómodamente.

El edificio fue construido de ladrillo y concreto con losas también de concreto, así como los artefactos, ventanería, equipos eléctricos y mecánicos, acabados y mobiliario que en ese tiempo era considerado de primera calidad.

POBLACIÓN ATENDIDA:

Esta se circunscribe a un total de 115 niños, comprendidos entre los 8 meses y los 12 años de edad. Exclusivamente para padres trabajadores.

DESCRIPCIÓN GEOGRÁFICA:

Este centro se encuentra ubicado en la 7a. Avenida 12-67 de la Zona 1, a una cuadra del Mercado Colón.

ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS:

La población atendida se circunscribe a los hijos principalmente de trabajadores de escasos recursos, que por sus actividades laborales no tienen donde dejar a sus hijos.

El perfil socioeconómico de los niños atendidos por el centro se caracteriza por provenir en su mayoría, de hogares en donde los padres tienen escasos ingresos familiares, que se dedican a actividades asalariadas en donde prevalecen labores industriales y de servicios, así como aquellas relacionadas con la economía informal de subsistencia y otras formas de subempleo.

Por las características antes descritas, se hace necesario contar con una serie de materiales, especialmente didácticos, de lectura, de primeros auxilios, de ropa de cama para cunas, y de tipo recreativo para la atención y comodidad de los niños que se atienden, ante las limitaciones económicas de los padres.

SERVICIOS:

Se cuenta con un área distribuida en dos plantas, en la primera están ubicadas la administración, el auditorium, la clínica y enfermería, la cocina, el comedor, la lavandería, dos aulas, servicios sanitarios y jardines para juego; mientras que en la segunda funcionan cuatro aulas con servicios sanitarios, y dos salones de juego.

Cuenta con un edificio propio de 2 niveles distribuidos de la siguiente manera:

Planta Baja Auditorium

Clínica

Dirección

Cocina

Bodega

2 salones de clase

Lavandería

Servicios sanitarios

Jardín para juegos

Planta Alta 4 salones de clase

Comedor

2 salones de juego

El edificio tiene una capacidad aproximadamente para 300 niños alojados cómodamente.

El personal que labora en el Centro cuenta con estudios especializados según la rama en donde se desempeñan, la máxima autoridad es la directora técnico administrativa, cuentan con una cocinera, una conserje, 5 niñeras para las áreas de Lactantes, Maternal I y Maternal II, así como 3 maestras de Preprimaria y una maestra de Primaria para el programa de Refuerzo Escolar, y con un guardián.

BENEFICIOS

Dentro de los beneficios que brinda la institución se encuentran: alimentación balanceada, cuidado diario enfocado principalmente a Lactantes y Maternales, estimulación temprana, educación integral en las áreas de Prekinder, Kinder y Preparatoria, eventos recreativos, reforzamiento escolar a niños que asisten por las mañanas a centros educativos y por las tardes llegan al Centro a recibir refuerzo escolar, Escuela para Padres, Atención Social, Médica, y Psicológica.

Quienes se benefician con estos servicios, únicamente deben presentarse al Centro con la siguiente papelería y llenar los respectivos formularios de inscripción: fotocopia de fe de edad, fotocopia de la cédula de vecindad, Exámenes de laboratorio, carta de trabajo, tarjeta de pulmones y vacunas, una fotografía tamaño cédula y pagar la cuota mensual según estudio socioeconómico.

La Guardería funciona desde el 3 de enero y culmina actividades el 30 de noviembre de cada año.

CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

El presente informe de EPS se realizó en el Centro de Atención Integral Colón, ubicado en la 7ª. Av. 12-67 zona 1, a una cuadra del Mercado Colón, dicho Centro pertenece a la Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia de la República.

Institución que brinda servicio de cuidado infantil diario a niños y niñas de 8 meses a 12 años de edad, hijos e hijas de padres y madres trabajadores de escasos recursos económicos.

La población atendida se circunscribe a los hijos e hijas principalmente de padres y madres trabajadores, que se dedican a actividades asalariadas en donde prevalecen labores industriales y de servicios, así como aquellas relacionadas con la economía informal de subsistencia y otras formas de subempleo.

La población que asiste a este centro de atención integral en su mayoría proviene de familias de clase socioeconómica baja ya que tienen escasos ingresos económicos y que necesitan del servicio.

Son padres y madres trabajadores que buscan un lugar para dejar a sus hijos el tiempo en que ellos están laborando, y que carecen de personas que los cuiden, por lo que solicitan del servicio de la Guardería.

En cuanto a la población de niños y niñas que fueron atendidos en el Centro de Atención Integral Colón, y a los cuales se les brindó atención y orientación psicopedagógica se reporta la siguiente:

En el área de Lactantes 5 niñas y 5 niños total 10, comprendidos entre las edades de uno a dos años.

En el área de Maternal I 8 niñas y 9 niños total 17, comprendidos entre las edades de dos a tres años.

En el área de Maternal II 5 niñas y 10 niños total 15, comprendidos entre las edades de 3 a 4 años.

En el área de Prekinder 8 niñas y 13 niños total 21, comprendidos entre las edades de cuatro a cinco años.

En el área de Kinder 6 niñas y 8 niños total 14, comprendidos entre las edades de cinco a seis años.

En el área de Preparatoria 5 niñas y 9 niños, comprendidos entre las edades de seis a siete años.

En el área de Repredec 13 niñas y 11 niños, comprendidos entre las edades de siete a doce años.

Las familias que acuden a solicitar el servicio a la guardería son personas que emigran del interior de la República especialmente del suroccidente quienes buscan mejores condiciones de vida, otras familias proceden de sectores cercanos al lugar, que viven en la zona 1, 2, 6 y 18.

Según consta en los informes de inscripción, se pudo detectar que la mayoría de los niños y niñas inscritos en las diferentes áreas provienen de hogares desintegrados con un alto índice de madres solteras y con una dinámica disfuncional.

Un gran porcentaje de niños y niñas provienen de hogares en donde existe violencia intrafamiliar, maltrato infantil, y los patrones de crianza utilizados en su mayoría son autoritarios predominando una disciplina a base de gritos y golpes.

En cuanto al grupo étnico la mayoría pertenece al grupo étnico ladino en un 90 %, utilizando el idioma español como lengua materna, y un 10% pertenece al grupo indígena y utilizan dos idiomas, español y otro idioma maya según el lugar de origen.

La población en su mayoría profesa la religión evangélica seguida de la religión católica.

En cuanto a la población de padres de familia atendidos, en su mayoría fueron mujeres, madres solteras jóvenes, en donde su pareja o cónyuge no se hicieron responsables de la paternidad. Por lo consiguiente se quedaron solas, en todo el proceso de crianza de los hijos y en la búsqueda de la satisfacción de las necesidades básicas de vivienda, trabajo, alimentación, vestuario y educación entre otras.

Las edades de los padres de familia oscilan entre los 18 a 28 años de edad, un 75 % analfabeta, que no tuvieron la oportunidad de estudiar, pues han vivido en condiciones de pobreza y exclusión social en áreas de marginalidad en el sector metropolitano, así también por pertenecer a hogares desintegrados, de escasos recursos económicos y que por su situación se han encontrado en la necesidad de laborar desde muy temprana edad, ya que según expresan las mismas personas que es más importante obtener para la sobrevivencia cotidiana que gastar en educación.

Un grupo menos numeroso, sí ha tenido la oportunidad de llegar y completar la escuela primaria, estos se encuentran en un 15%, así mismo se identifica otro

grupo que también logró llegar a cursar el nivel secundario, los mismos se encuentran en un 10 %.

Los padres de familia en su mayoría son asalariados, sin embargo sus ingresos mensuales son muy bajos, lo cual no les permite cubrir a cabalidad las necesidades más inmediatas para poder sobrevivir dignamente.

También existen otros casos de padres de familia que por su bajo nivel de escolaridad, no obtienen buenos trabajos y se ven obligados a trabajar por su propia cuenta en el sector informal, la mayoría son mujeres vendedoras ambulantes, trabajadoras domésticas, y un pequeño grupo de padres de familia tienen una pequeña venta dentro del Mercado Colón.

Los padres de familia por la baja situación económica, no cuentan con casa propia por lo que se ven obligados a alquilar un cuarto y por lo tanto viven en hacinamiento, sin las condiciones mínimas de higiene y seguridad necesarias.

El promedio de hijos de las familias es de 3 a 5 en edad preescolar y escolar, se pudo observar que los hermanos mayores en algunos casos eran los encargados del cuidado de los hermanos menores debido a que el hogar es desintegrado y la madre es la única encargada del sostenimiento de la familia.

En cuanto al personal de la institución, en su mayoría son de sexo femenino, solamente una persona de sexo masculino quien es el encargado de la guardianía del lugar. El personal es de etnia ladina contando únicamente con 2 personas de etnia indígena, según datos obtenidos en la misma institución.

El personal de la institución está integrado por una directora que tiene a su cargo las funciones administrativas y técnicas de la guardería, una maestra de educación primaria quien tiene a su cargo el Programa de Refuerzo Escolar, tres maestras de educación preprimaria quienes atienden a los niños de las áreas de Prekinder, Kinder y Preparatoria, cinco niñeras quienes tienen a su cargo la atención y estimulación de los niños de las áreas de Lactantes, Maternal I y Maternal II. También cuentan con una cocinera quien es la persona que elabora los alimentos de los niños, una conserje quien tiene a su cargo la limpieza del lugar, y el guardián, todo el personal es contratado en las Oficinas Centrales ubicadas en la zona 11 en el Departamento de Recursos Humanos, quienes deben de cumplir ciertos requisitos para que sean contratados.

El personal de la institución labora 8 horas diarias de lunes a viernes.

Se pudo observar que el personal brinda los cuidados necesarios a los niños que tienen a su cargo, brindándoles una atención adecuada según la edad de los infantes.

PLANTEAMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA

Guatemala está caracterizada como un país multiétnico, multilingüe y pluricultural, gran porcentaje de sus habitantes viven en pobreza y en pobreza extrema, lo cual origina diversos problemas psicosociales que afecta a toda la población, en este contexto el cronista Miguel Alvarez refiere “El país vive una serie de problemas estructurales dentro de los cuales a nivel social se pueden identificar como una sociedad dividida tanto en clases como en etnias, religiones, etc; pero lo que más afecta a los grupos, familias, y principalmente a la ciudad es la división y la inequidad en las clases sociales.

El aspecto económico está vinculado a las clases ya que después de tantos años de historia aun existe una marcada clase alta que acumula la mayor parte de la riqueza, de tenencia de la tierra y de los modos de producción; situación que margina y mantiene en exclusión a la mayoría de la población.

En cuanto a la situación política del país, los problemas en la administración de políticas sociales de beneficio a la población mayoritaria son indelebles por lo que la situación de pobreza, educación y salud siguen sin tener respuesta favorable a dicha problemática. Este contexto es el marco en el cual se desarrollan y viven cientos y miles de niños, jóvenes y familias en la ciudad de Guatemala.

Frente a esta compleja situación existen estudios que indican que hay una tendencia generalizada de la actual generación a tener más conflictos emocionales, a presentar más cuadros depresivos, a ser más impulsivos, indisciplinados y agresivos que generaciones anteriores. El uso de alcohol, drogas, el aumento de embarazos en adolescentes, los actos de tipo violento sin sentido, son otros de los problemas que aquejan a nuestra sociedad.

Todos estos factores contribuyen a que sus habitantes pertenezcan a una sociedad vulnerable, y con un sistema social con consecuencias negativas.”

El Centro de Atención Integral Colón es una institución que brinda atención a niños y niñas de escasos recursos económicos, y que viven en condiciones vulnerables.

En los resultados del proceso de observación, ejecución, convivencia y evaluación de la experiencia del Ejercicio Profesional Supervisado en el mencionado centro, se llegó a establecer que un gran porcentaje de niños y niñas provienen de familias desintegradas, de escasos recursos económicos, cuyos ingresos no alcanzan para cubrir sus más elementales necesidades, tales como una adecuada nutrición, vivienda higiénica y salud, por tal motivo los padres se ven en la necesidad de laborar todo el día y por eso acuden a dejar ocho horas diarias a sus hijos a la guardería.

La mayoría de padres de familia carecen de la seguridad de trabajo bien remunerado y estabilidad laboral, teniendo que recurrir a diversas formas de subempleo para poder sobrevivir.

Se pudo detectar que existe un gran porcentaje de madres solteras y abandonadas, en donde los menores solo viven con la madre o con un familiar, y en algunos casos los hermanos mayores o las abuelitas se hacen cargo del cuidado de los menores.

Como consecuencia de estos problemas sociales el niño es víctima de de una situación bio-psico-social deficitaria y evidentemente negativa, que genera una problemática diversiforme tanto a nivel individual como familiar, entre los cuales podemos citar trastornos en el desarrollo, de conducta y emocionales así como cuadros psicósomáticos los cuales se describen más adelante.

Otro problema trascendental que se observó y según versiones de los maestros es que existe mucho maltrato infantil, muchos de los niños y niñas viven en un ambiente hostil, y son violentados por la madre o el padre quienes los educan a base de insultos, golpes, gritos, palabras groseras etc. se observaron muchos niños golpeados, descuidados y abandonados.

Los grupos de niños y niñas que fueron atendidos en la institución, viven en un contexto marginal de la ciudad capital, con altos índices de violencia generalizada y violencia comunitaria, situación que viven a diario, tanto sus padres como ellos, por lo cual los padres de familia han interiorizado condiciones de violencia y sus actos y actitudes hacia la formación y disciplina de los niños y niñas ha sido en forma violenta.

Se pudo observar que tanto en las familias desintegradas como en las pocas familias integradas existe un gran porcentaje de violencia doméstica, así como un comportamiento machista en los padres de familia que se dirige sobre las mujeres por el hecho mismo de serlo, por ser consideradas, por sus agresores, carentes de los derechos mínimos de libertad, respeto y capacidad de decisión.

Los hijos de las mujeres maltratadas son receptores directos de la violencia contra sus madres, aunque ellos directamente no hayan recibido ni un solo golpe.

Es importante considerar que la población guatemalteca vive un clima patriarcal que ha ido marcando histórica y culturalmente en la adquisición de ideas, prácticas de vida y actitudes hacia la mujer y hacia los hijos.

Vivenciar la angustia de la madre maltratada, su temor, inseguridad, tristeza, les produce una elevada inseguridad y confusión. Esa angustia se traduce en

numerosos trastornos físicos, terrores nocturnos, enuresis, alteraciones del sueño, cansancio, problemas alimentarios, ansiedad, estrés, depresión... Aunque no se les ponga la mano encima, presenciar o escuchar situaciones violentas tiene efectos psicológicos negativos en los hijos. Aunque no sean el objeto directo de las agresiones, padecen violencia psicológica, que es una forma de maltrato infantil que se observó en las familias que se atendieron.

Los niños no son víctimas sólo porque sean testigos de la violencia entre sus padres, sino porque "viven en la violencia". Son víctimas de la violencia psicológica, a veces también física, y que crecen creyendo que la violencia es una pauta de relación normal entre adultos.

Pero lo peor, al estar en fase de crecimiento y desarrollo madurativo, conforman su personalidad en función de la violencia y la toman como modelo, interiorizando los roles de maltratador o maltratada. Interiorizan patrones de comportamiento violentos y no discriminan lo que es adecuado.

Se pudo establecer que varias madres de familia fueron maltratadas en su niñez, y por consiguiente es un patrón repetitivo con sus propios hijos.

La familia como primer modelo de comportamiento incide directamente en la formación de la personalidad del niño, si esta se desintegra o existe violencia, maltrato u otro problema negativo dentro del hogar, el niño reaccionará con una actitud de derrota porque se sentirá implicado en el problema por el comportamiento negativo y agresivo que presentan los padres, por ello el niño puede experimentar sentimientos de culpabilidad, enojo angustia, irritación etc. que conlleva a que el niño presente conductas inadecuadas, situación que generalmente será interiorizada por los niños y niñas así como de las nuevas generaciones y que cuando sean adultos el problema del ciclo de la violencia se vuelve a repetir así como el trato con sus parejas y sus hijos y sino tienen un proceso de concientización repiten el mismo modo de vida.

Otro de los problemas que se atendieron en los niños y niñas fueron los problemas de conducta, especialmente de agresividad, las maestras refirieron un gran porcentaje de niños desobedientes, irrespetuosos, con malas relaciones entre sus compañeros, indisciplinados y que no respetaban límites, así como niños que mordían, arañaban y daban golpes a otros niños.

El bajo rendimiento escolar fue otro de los problemas que se dio en los niños y niñas de la guardería y que los maestros refirieron para la debida solución. El bajo rendimiento está relacionado con el sistema educativo y este a su vez con los métodos y técnicas.

MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO

“Guatemala es un país de contrastes sociales y diversidad cultural, con una población que rebasa los trece millones de habitantes; más de la mitad de la población es menor de dieciocho años, esto se traduce en 5.6 millones de niños, niñas y adolescentes. De cada 100 guatemaltecos, cincuenta y seis viven en pobreza, la cual provoca exclusión de los servicios básicos como la educación, la salud, vivienda, etc; esto genera situaciones de profunda separación de las oportunidades de desarrollo humano que trascienden, en su mayoría, a múltiples generaciones de guatemaltecos y guatemaltecas.” (Memoria de Labores SBS, 2006: 2).

“La situación de pobreza en la ciudad capital y las áreas urbanas se transforma en un entorno de peligro para las familias, muchas veces acompañadas de violencia intrafamiliar, maltrato infantil, trabajos forzados lo que afecta su desarrollo físico, mental y social.” (Memoria de Labores SBS, 2006: 2).

Todos estos factores psicosociales influyen en la dinámica familiar del niño, frente a esta situación, los seres humanos vivimos en permanente interacción desde el nacimiento hasta el final de la existencia, tenemos diversas necesidades que en los primeros años son atendidas por nuestros padres, con quienes vivimos, nos comunicamos y frente a quienes manifestamos nuestros sentimientos y emociones, con quienes y a partir de quienes empezamos a formar nuestras primeras visiones sobre el mundo, todo ello y la esencia de nuestro ser, se inicia en la familia.

“La familia es un hecho social universal, ha existido siempre a través de la historia y en todas las sociedades, probablemente como la única institución más estable. Al respecto, precisa Durkheim citado por Blanco G. Rosa (1992) que la familia es el grupo inmediato de padres e hijos que viven juntos. Hace referencia a personas necesariamente unidas por vínculos de parentesco, que interactúan en un espacio dado.”

Nathan Ackerman, citado por Pinto (1989) plantea que “la familia es la unidad básica de desarrollo y experiencia, de realización y de fracaso, de enfermedad y salud, en este caso la salud significa identificación, interacción, esfuerzo individual y conjunto, para alcanzar un estado de bienestar; en tanto que el fracaso y la enfermedad evidencian desajustes y limitantes del desarrollo familiar. Es de suponer que el carácter de una u otra situación pueden tener carácter temporal o permanente.”

Estudios de la psicología del desarrollo referidos por Florezano y Papalia citados por OEA-CIDI-SEP(2003:5); consideran que “la familia es el principal transmisor de los conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos que una generación pasa a la siguiente, sin desconocer que para llegar a ser adultos íntegramente desarrollados, capaces de autodirigirse, de realizarse como personas y contribuir positivamente al desarrollo de los otros y de la sociedad en general, en donde el hogar debe ser un agente de socialización y de formación que articula a sus miembros con su entorno.”

La familia como un conjunto humano de interacción, es vista como un sistema dentro de otros sistemas mayores. Es en sí misma un todo estructurado que implica procesos de acomodación y adaptación para generar relaciones multilaterales, circulares, y no lineales. El comportamiento de un miembro conlleva a mantener o cambiar el del otro.

La familia como sistema, es un campo de investigación, de la interacción humana, de sus posibilidades y limitantes, se habla de esta como un aula primordial donde se tejen los lazos afectivos y primarios, el desarrollo de las diferentes formas de comunicación que ejerce la autoridad, la vivencia del tiempo y del espacio, el sentido de la vida y de la muerte. En síntesis, todas las dimensiones humanas más significativas se plasman y transmiten mínimamente a través de dos generaciones.

La familia presenta adicionalmente otros subsistemas, el de cónyuges-padres y el de los hijos-hermanos; ambos con sus propias diferencias por el carácter de sus roles en mutua interacción. El sistema familiar debe tener una estructura para

sobrevivir como para cumplir metas y funciones como en todos los sistemas sociales. La organización de relación y expresiones se da dentro de los sistemas familiares.

Desde la perspectiva sistémica, entendemos las interacciones familiares bajo el ángulo de la estabilidad y el cambio. El cambio está incluido en la naturaleza misma de la familia dados los momentos evolutivos, los ciclos vitales que atraviesan (nacimiento, crecimiento, envejecimiento.) Para responder a situaciones nuevas y desafiantes, la familia requiere de la capacidad de una adaptación activa, el reconocimiento de las necesidades propias, generar condiciones nuevas y modificar la realidad inmediata. Cuando no se cuenta con estos recursos aparecen las crisis familiares que se relacionan frecuentemente con la incapacidad del sistema de integrar un cambio, en general por tener reglas muy rígidas. Como toda crisis además de peligros, éstas encierran también oportunidad para el cambio.

A lo largo de la historia, la familia se ha constituido en una fuente de estudio permanente, fundamentalmente de científicos sociales: antropólogos, historiadores, sociólogos, educadores, psicólogos, etc; quienes han destacado la incidencia de los cambios sociales en la vida familiar, tanto en sus formas evolutivas, como en la existencia de dilatación y contracción de este grupo. El historiador Laurence Stone (1990) hace un interesante registro de los cambios sufridos en cuanto a forma, tamaño, principios, inspiraciones, ideas, creencias en relación a los procesos sociales, políticos, demográficos, culturales y los medios de comunicación de masas.

En muchas sociedades actuales se sigue hablando sobre diversidad, de formas familiares, así como diversos acontecimientos macro sociales que lo afectan.

Estudios muy importantes en América Latina, plantean la diversidad como eje indiscutible de análisis. Hay peculiares condiciones de vida en una misma región o zona de un país determinado. La cultura latinoamericana que proviene de diferentes raíces, le imprime distintas características a las familias.

Variables importantes como los procesos de modernización, migraciones, la industrialización, el aumento paulatino de la esperanza de vida, el trabajo de la mujer, las nuevas tecnologías, entre otros, inciden en menor o mayor medida en la forma y tipos de las familias, evidenciándose en el uso del tiempo, la comunicación, las preferencias de consumo, la redefinición de los roles femeninos y masculinos, los aspectos relacionados a la crianza, educación y los valores. Por estas razones necesitamos reflexionar sobre este grupo primario, entender los por qué de sus variaciones en cuanto a su configuración, pues a pesar de los cambios nada de lo que ocurre parece dejar tener relación con la familia.

En el marco de las transformaciones y configuraciones que viene atravesando la familia, ésta se clasifica en:

Familia extensa: denominada como “tradicional” involucran a todos los relacionados por común ascendencia. Se asocia al espacio rural, fundamentalmente. Caracterizada por la convivencia de varias generaciones (más de tres) en una misma vivienda, actualmente con algunas matices de cambio en cuanto a su dinámica, control social, funciones y otras que se han alterado menos.

Familia Nuclear: Es considerada como la más universal, la que más se reproduce a partir de los procesos de migraciones a las grandes ciudades y debido a la industrialización, consta de padres e hijos vinculados por estrechos lazos emocionales. Se convirtió en una entidad más independiente del resto de la familia. Reconoce el protagonismo de los cónyuges, el acceso de la mujer al trabajo y de sus derechos, el divorcio, la divulgación de los derechos del niño, aunque aún queda mucho por hacer para su total reconocimiento. La familia nuclear se asienta en el matrimonio como base o en las uniones de hecho.

Los cambios en la vida de las sociedades están causando modificaciones y matices a las configuraciones básicas. En consecuencia es importante profundizar en la identificación de éstas, sus efectos en la vida de los niños y jóvenes, hablaremos ahora de algunos tipos de familia producto de estos cambios.

Familias monoparentales: Está compuesta por padre ó madre e hijos, es una familia frecuente (divorcios, separaciones) es uno o una quien asume todas las funciones familiares.

Familias pluriparentales reorganizadas: Constituida por padres separados, viudos y vueltos a casar, creándose otra familia. Los miembros vienen de vivir una experiencia anterior, no poseen lazos sanguíneos.

Familias binucleares: Son representadas por familias sin hijos. (Padres solos).

Familias de acogida: Integrada por hijos que no viven con sus padres biológicos.

Familias sin núcleo: Constituida por miembros emparentados entre si que pertenecen a una misma familia pero que entre ellos no hay una relación paterno-filial o conyugal.

Familias con tres o más núcleos: Viven hasta tres generaciones juntas, podemos hacer referencia también a grupos de familias con padres de un mismo sexo. Convivencia de personas que no poseen lazos consanguíneos.

Como efecto de todas estas modificaciones suelen haber niños que viven solos o en grupos (niños de la calle), parece darse un eclipse de la autoridad respecto a los hijos.

Los roles de socialización y otros son delegados, los roles masculinos y femeninos se han flexibilizado, más el varón, antes rígido e incuestionable, va cediendo. La mujer accede a roles, cuyas madres no los asumían.

“En nuestro país, constituye una gran realidad la desintegración de la familia, primero por una estructura social tradicional y en las últimas décadas del siglo pasado, la influencia del conflicto armado tuvo una gran incidencia en dos aspectos: En uno, las más de setenta mil víctimas entre muertos y desaparecidos ocasionados por el conflicto, separó o eliminó incontables familias en su gran mayoría pertenecientes a los sectores más necesitados. En el otro, las corrientes ideológicas han provocado separación y distanciamiento entre sus integrantes.

Agregaremos la precaria situación económica la cual obliga al abandono del país para trasladarse a lugares considerados con más oportunidades de triunfo, especialmente Estados Unidos.” (wwwdesintegración de la familia.com)”

A través de la visita de reconocimiento al Centro, al hablar con el personal de la institución, padres de familia, se pudo conocer varios problemas psicosociales que afectan el diario vivir de las personas, situaciones que por su magnitud crean inestabilidad en cada uno de los miembros del grupo familiar y por lo tanto en la dinámica de la misma.

Uno de los problemas con mayor relevancia que se pudo observar en el Centro de Atención Integral Colón es la desintegración familiar, un gran porcentaje de familias son desintegradas, motivadas por diferentes causas, entre estas: maltrato y violencia, alcoholismo, emigración, abandono del hogar generalmente por el padre, donde solo la madre tiene la función de sacar adelante a su hijo o hijos, y por ello deben salir de sus hogares en busca de uno o más empleos del cual pueden obtener solo para sus necesidades y solventar sus gastos por ello buscan el Centro de Atención Integral para dejar a sus hijos el tiempo en que ellas están laborando.

Se entiende por desintegración familiar a la “separación, disociación de las personas que integran la familia, puede ser provocada por varias circunstancias entre las que se pueden mencionar falta de comprensión entre los cónyuges, infidelidad, incomunicación, etc; ”(Enciclopedia Encarta 2000) La desintegración familiar perjudica en mayor grado a los hijos, ya que los efectos se pueden observar en la conducta del niño, los niños que se atendieron con problemas emocionales y conductuales todos provenían de hogares desintegrados.

Existen muchas familias en un estado o proceso de desintegración que no logran mantener un equilibrio emocional en sus miembros provocando diversas reacciones. Desafortunadamente, muchos padres de familia piensan que sus hijos no se dan cuenta de lo que sucede y que por lo tanto no les afecta, cuando en realidad es todo lo contrario ya que los niños van buscando la manera de hacerse

ver, de decir que están ahí, que sienten y que también importan, por lo general, dicha manera suele presentarse negativamente, con conductas inadecuadas.

Cuando la desintegración familiar se desencadena en un momento de la vida del niño en el que ya tiene conciencia y entiende la situación, representa un golpe muy duro para él. Si nos ponemos a pensar un poco, su familia en ese momento es su todo, qué sentirá al verla desmoronada, es algo muy difícil, quizá no sabe qué será de él, cómo será su vida de ahora en adelante, qué le pasará a sus padres, con quien estará, etc. Los adultos entienden este tipo de situaciones y analizan los factores dando razón de ellos, pero un niño no, para él es algo incomprensible y generalmente busca culpar a alguien, muchas de las veces a si mismo.

Es importante que los docentes tengan un conocimiento general de las situación familiar de sus alumnos, sobre todo de aquellos que presentan mayor problemática ya sea de conducta, de socialización o de aprovechamiento, esto con la finalidad de poder contribuir al mejor desarrollo de los alumnos, sin llegar claro, más allá de donde le compete. Muchas de las veces, este tipo de prácticas nos permiten identificar qué tanto repercute la familia en la conducta del niño, sobre todo aquellas cuyos hogares se encuentran en desintegración o con ciertas anormalidades.

En ésta clase de hogares, se incluyen aquellos que no representan para el hijo el papel que deberían asumir. M. Porot citado por OEA-CIDI-SEP (2003:9); los agrupa en tres categorías: hogares inexistentes, hogares inestables y hogares destruidos.

“Los hogares inexistentes son aquellos que únicamente aparentan serlo ante la sociedad y la religión, haciendo creer que son una familia unida y feliz, mas sin la existencia de interacción y convivencia de sus miembros.

Los hogares inestables son los más perjudiciales para los hijos, pues presenta cierta hostilidad entre la pareja, y si el niño recibe por parte de sus padres agresiones o maltratos, obviamente se darán cambios en su relación con la sociedad. Como no se atienden debidamente las necesidades de la familia, el

hogar se desestabiliza al faltar comprensión y organización surgiendo entre los hijos el sentimiento de culpa y la inseguridad en su actuar, al verse dañados en el aspecto emocional, afectivo y social.

Los hogares destruidos son aquellos en los que se separa alguno de los dos pilares que son el padre y la madre, ya que son ellos quienes forman inicialmente la familia, por ello es necesario que se conozcan y acoplen para pensar en tener hijos y en mantenerse unidos armónicamente. En este tipo de situaciones, si el niño se siente apoyado y valorado por parte de sus padres a pesar de una separación, es más probable que lo acepte y supere. Aunque cabe señalar que inicialmente es muy difícil para el niño asimilarlo y no sabrá a quién darle la razón y a quién culpar de la situación, por lo que para beneficio de los hijos, lo mejor es terminar con la relación de manera pacífica.”

La desintegración familiar se puede dar por varias causas, entre ellas:

“La violencia doméstica, que viene a ser el maltrato tanto físico, como psicológico y moral de alguno de los miembros de la familia. Este tipo de violencia se puede presentar en agresiones físicas mediante golpes, manoseo dañinos o actos sexuales indeseados; agresiones verbales como ofensas, insultos, gritos, amenazas o humillaciones; no brindando los cuidados requeridos por cada integrante de la familia de acuerdo a su edad, sexo estado de salud o psicológico y cualquier otra conducta que cause algún daño físico o emocional en la persona.

El alcoholismo, que es una enfermedad de dependencia a las bebidas embriagantes, la cual afecta a toda la familia cuando alguno de sus elementos la padece, principalmente cuando dicho elemento es alguno de los padres de familia, ya que genera continuas problemáticas, dejando al niño en cierto abandono, falta de atención, de afecto, de seguridad y apoyo. A pesar de todo, también debemos tener presente que un familiar inmerso en el alcoholismo requiere del apoyo de sus familiares para poder salir de eso, haciéndole ver sus características y conductas bajo los efectos del alcohol, canalizándolo a un tratamiento adecuado para su dependencia. Sin embargo rara vez tomamos esta actitud, normalmente se tiende

a reprender, reprochar y rechazar sus acciones, dejándolo hundir más y más en su vicio.

La situación económica, sobretodo en el caso de pobreza, ya que es una de las principales causas de la desorganización familiar, al ser la responsable del bajo nivel educativo de sus integrantes, trayendo como consecuencia el mantenerse en el mismo nivel, al no estar preparado para superarse. El abandono, en muchas ocasiones es provocado por el nivel económico bajo, así como la injusticia social, la falta de empleos, la falta de medios para desplazarse, los centros de vicio, las carencias en las instituciones educativas y de salud, etc. Aunque no solamente la escasez afecta, también la abundancia; la escasez provoca que los padres de familia salgan a buscar trabajo o a trabajar dejando a su suerte a los hijos descuidándolos en todos los aspectos. Por otra parte, el hecho de contar con todos los recursos necesarios, provoca también el descuido de los hijos, debido a la necesidad de atender los múltiples compromisos laborales que se tienen.

El divorcio, que viene a representar en todo su esplendor la desintegración familiar, al ser la separación legal y definitiva de los cónyuges donde normalmente se separa también a los hijos, dependiendo de cada caso. Por ello la necesidad de que los hijos conozcan su situación familiar y las causas que provocaron tal ruptura para evitar sentimientos innecesarios en los alumnos como la culpabilidad. En este tipo de casos, no es conveniente engañar a los hijos dándoles esperanzas de una reconciliación, o de una pantalla familiar que no durará mucho tiempo, pues tarde o temprano, se darán cuenta de la verdad, y al descubrirse engañados, su reacción puede ser aun peor, recibiendo un daño más severo.”
(www.violencia.com)

Otro de los problemas que presentaron los niños del Centro de Atención Integral Colón fue el maltrato infantil, los padres de familia son entes que maltratan física y emocionalmente a sus hijos, se observó que en estos hogares no existe una palabra o gesto de cariño, al contrario, son hogares en los que diariamente se grita, se castiga, se golpea, se insulta, se humilla y se oprime, esta situación en la mayoría de los casos creado un ambiente hostil en el círculo familiar de

desconfianza, inseguridad, miedo y rencor por parte de los hijos hacia los padres dañando la convivencia y comunicación. Se pudo observar que varios niños llegaban con señales de maltrato físico y emocional y a quienes se atendió individualmente.

Las estadísticas acerca del maltrato infantil son alarmantes, se estima que cientos de miles de niños han recibido abuso y maltrato a manos de de sus padres o parientes, miles mueren, los que sobreviven al abuso, viven marcados por el trauma emocional, que perdura mucho después de que los moretones físicos hayan desaparecido, los niños que han sido maltratados pueden exhibir múltiples problemas en su desarrollo evolutivo, déficit emocional, conductuales y socio-cognitivos que le imposibilitan un desarrollo adecuado de su personalidad.

Maltrato infantil es "cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos" (PDH Manual para el manejo del Síndrome del Maltrato Infantil 1998)

Maltrato físico: Acción no accidental de algún adulto que provoca daño físico o enfermedad en el niño, o que le coloca en grave riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada.

- Abandono físico: situación en que las necesidades físicas básicas del menor, (alimentación, higiene, seguridad, atención médica, vestido, educación, vigilancia...), no son atendidas adecuadamente por ningún adulto del grupo que convive con él.

- Abuso sexual: Cualquier clase de placer sexual con un niño por parte de un adulto desde una posición de poder o autoridad. No es necesario que exista un contacto físico (en forma de penetración o tocamientos) para considerar que existe abuso sino que puede utilizarse al niño como objeto de estimulación sexual, se incluye aquí el incesto, la violación, la vejación sexual (tocamiento/manoseo a un niño con o sin ropa, alentar, forzar o permitir a un niño que toque de manera inapropiada al adulto) y el abuso sexual sin contacto físico (seducción verbal,

solicitud indecente, exposición de órganos sexuales a un niño para obtener gratificación sexual, realización del acto sexual en presencia de un menor, masturbación en presencia de un niño, pornografía...)

- Maltrato emocional: Conductas de los padres/madres o cuidadores tales como insultos, rechazos, amenazas, humillaciones, desprecios, burlas, críticas, aislamiento, atemorización que causen o puedan causar deterioro en el desarrollo emocional, social o intelectual del niño.

- Abandono emocional: Situación en la que el niño no recibe el afecto, la estimulación, el apoyo y protección necesarios en cada estadio de su evolución y que inhibe su desarrollo óptimo. Existe una falta de respuesta por parte de los padres/madres o cuidadores a las expresiones emocionales del niño (llanto, sonrisa,...) o a sus intentos de aproximación o interacción.

- Síndrome de Münchhausen por poderes: Los padres/madres cuidadores someten al niño a continuas exploraciones médicas, suministro de medicamentos o ingresos hospitalarios, alegando síntomas ficticios o generados de manera activa por el adulto (por ejemplo mediante la administración de sustancias al niño).

Maltrato institucional: Se entiende por malos tratos institucionales cualquier legislación, procedimiento, actuación u omisión procedente de los poderes públicos o bien derivada de la actuación individual del profesional que comporte abuso, negligencia, detrimento de la salud, la seguridad, el estado emocional, el bienestar físico, la correcta maduración o que viole los derechos básicos del niño y/o la infancia.

En la víctima infantil del maltrato pueden aparecer señales en distintos niveles:

1. Somático y fisiológico

- Cicatrices, hematomas, fracturas, magulladuras, cortes, quemaduras, raspaduras, marcas de mordeduras, etc.

- Trastornos de la alimentación, de la vigilia y del sueño.

- Descuido y suciedad corporales y de la vestimenta.
- Dolores frecuentes y diversos.
- Retrasos en el desarrollo físico, emocional, cognitivo y psicosocial.

2. Actitudinal y emocional

- Nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, recelo, vigilancia, aislamiento, hostilidad.
- Cansancio, desmotivación, inapetencia y pasividad.
- Fluctuaciones bruscas en el estado de ánimo.
- Depresión, tristeza y baja autoestima.
- Aversión al contacto físico o a la interacción social con personas adultas.

3. Conductual

- Absentismo escolar reiterado e injustificado.
- Entrada temprana y salida tardía de la escuela.
- Crisis repentina de rendimiento escolar.
- Declaraciones reiteradas de que nadie se ocupa de mí.
- Miedo de regresar a casa.
- Afirmación de que le han maltratado.
- Expresión pública de comportamiento sexual precoz.
- Peleas y discusiones frecuentes.
- Comportamiento agresivo, antisocial y destructivo.
- Explosiones de llanto sin motivo aparente.

El niño no sabe defenderse ante las agresiones de los adultos, no pide ayuda, esto lo sitúa en una posición vulnerable ante un adulto agresivo y/o negligente. Los niños que sufren maltrato tienen múltiples problemas en su desarrollo evolutivo, déficits emocionales, conductuales y socio-cognitivos que le imposibilitan un desarrollo adecuado de su personalidad. De ahí la importancia de detectar cuanto antes el maltrato y buscar una respuesta adecuada que ayude al niño en su desarrollo evolutivo.

Los problemas que tienen los niños maltratados se traducen en unas manifestaciones que pueden ser conductuales, físicas y/o emocionales, cognitivas y sociales, las cuales podemos mencionar:

Problemas físicos:

- Retraso en el crecimiento.
- Dificultad o problemas en el sueño y en la alimentación.
- Regresiones.
- Menos habilidades motoras.
- Síntomas psicósomáticos (eczemas, asma...).
- Inapetencia, anorexia.

Problemas emocionales

- Ansiedad.
- Ira.
- Depresión.
- Aislamiento.
- Baja autoestima.
- Estrés post-traumático.

Problemas cognitivos:

- Retraso en el lenguaje.
- Retraso del desarrollo.
- Retraso escolar (rendimiento).

Problemas de conducta:

- Agresión.
- Crueldad con animales.
- Rabietas.
- Desinhibiciones.
- Inmadurez.
- Delincuencia.
- Déficit de atención-hiperactividad.

Problemas sociales:

- Escasas habilidades sociales.
- Introspección o retraimiento.
- Rechazo.
- Falta de empatía/Agresividad/Conducta desafiante.

Tratamiento:

Tres aspectos a tratar, principalmente, en los niños víctimas de violencia familiar:

- Emocional. Ofrecer al niño la posibilidad de ser escuchado y de hablar sobre sus sentimientos a fin de que se libere y normalice sus emociones.

Muchas madres no saben que el maltrato que ellas han recibido afecta también a sus hijos.

Aclarar sus dudas, a madres e hijos, y disminuir su incertidumbre.

- Cognitivo. Ayudar al niño a reestructurar sus valores y creencias sobre la violencia.

- Conductual. Ayudarlo en la inseguridad que siente y percepción de falta de control sobre su vida. Manejar la asertividad, planes de actuación de protección, aprender a personalizar recursos y estrategias de afrontamiento y prevención. Enseñarle a manejar la tensión, y posibles conductas resistentes, desajustadas o agresivas.

Así pues, a los hijos e hijas de las mujeres víctimas de la violencia de género los consideramos también víctimas, las víctimas invisibles y por ello necesitan la concientización, la atención, el apoyo y protección tanto de sus madres y padres como de todos los profesionales inmersos o no en el contexto social-psicológico-sanitario-jurídico.

Los efectos del maltrato infantil en los niños y niñas afectan en su percepción de sí mismos, en las relaciones que sostienen con otros, por ello, otro de los problemas que se observaron en el Centro de Atención Integral Colón fueron problemas de conducta especialmente agresividad. Se atendieron varios niños que manifestaban conductas inadecuadas, como por ejemplo niños que arañaban, mordían e insultaban con palabras groseras a sus compañeros así como a los docentes. Los problemas de conducta son todas aquellas manifestaciones negativas que perturban el rendimiento y las capacidades escolares, sociales, laborales y personales de una persona.

“El comportamiento es una interacción entre las vulnerabilidades, las virtudes innatas, un ambiente cariñoso, y el estilo paternal o maternal de criar a sus hijos. Un problema en cualquier área puede dar principio al comportamiento indeseable. Un desacuerdo entre estas áreas (por ejemplo la combinación de un niño de

carácter fuerte con un padre que no puede fijar los límites) también puede dar principio al comportamiento indeseable. Los problemas del comportamiento no sólo provienen del niño prematuro, pero son más comunes consigo. Los niños con otros problemas del aprendizaje están en riesgo de tener problemas con el comportamiento, los cuales pueden chocar con el aprendizaje.

Cuando los niños tienen alguna deficiencia en cuanto a lo físico, lo psicológico o lo emocional, les cuesta mucho más trabajo el adaptarse a su medio, para ello necesita de su familia y de la escuela, al ser uno de los lugares en los que más socializa. Si la conducta es por así decirlo, un reflejo de nuestra persona, entonces un trastorno de conducta es cuando ésta no es la adecuada de acuerdo a la sociedad, la cultura, la religión y el medio ambiente.

Cuando el niño actúa de una manera inadecuada, puede ser debido a alguna enfermedad, o bien, a una dificultad de adaptación a las exigencias de su medio. La conducta anormal es algo que puede ser observado y detectado, principalmente por los docentes, quienes identifican actitudes que perjudican tanto al niño como a sus compañeros de clase, canalizándolo en caso de que requieran una atención especial. Algunas de las conductas que requieren una atención especial son: el buscar varias formas de llamar al atención sin importar a quien dañe, agredir a los compañeros, aislarse de los compañeros y vivir en un mundo propio, repetir varias veces una determinada actitud hasta perfeccionarla, estar en contra de todas las situaciones que se le plantean, quejarse por insignificancias planteándolas como algo muy grave, portarse de un manera inmadura para su edad y pedir de manera exagerada puntos de vista y ayuda para realizar las tareas cotidianas.” (www.agresividad.com)

Actualmente la agresividad se considera psicológicamente como una característica de todo ser humano, que al ser negativa, trae como consecuencias agresiones físicas, psicológicas o morales. Cuando una persona trata de aguantar reacciones a un estímulo, tarde o temprano estalla mediante conductas agresivas en contra de lo que esté a su alrededor.

En este tipo de situaciones es donde el padre tiene una gran función, al ser el encargado del niño, pero desafortunadamente, la mayoría de las veces esta agresividad es reprimida y condenada provocando que se acumule y cause más daños tanto en la forma de pensar y sentir.

Los problemas del comportamiento usualmente empiezan antes de la edad escolar. Son a menudo exageraciones de las reacciones normales, o una persistencia del comportamiento más allá de la edad apropiada. Esto incluye:

- demasiado agresivo cuando está jugando, los otros niños no quieren jugar consigo
- Un berrinche severo, una rabieta que dura mucho y no corresponde a su edad
- no cumple sus ruegos
- no tolera ningún cambio en la rutina
- temores excesivos
- no puede jugar calladamente
- siempre se está moviendo

Casi todos los niños experimentan períodos de tiempo cuando se portan mal o pasan por etapas trastornadoras. Su maestro/a le dejaría saber si el comportamiento del niño esté fuera de los límites usuales. Señales comunes de los problemas del comportamiento incluyen:

- tener éxito con sus estudios
- prestar atención
- completar sus proyectos o tareas
- seguir direcciones
- sentarse quieto por un ratito; siempre se está moviendo

- comportamiento impulsivo;
- pelear, intimidar, robar

Usualmente, los antedichos comportamientos cautivan súbitamente la atención del maestro. Otro patrón de comportamiento se caracteriza por la ansiedad y el retiro. Señales comunes son:

- la vergüenza extrema
- no querer jugar con los otros
- temores extremos o preocupaciones sobre lo desconocido, tal como actividades o lugares nuevos.

Algunos padres vacilan en poner o hacer cumplir los límites y les cuesta decirles que NO. Pero, mientras más consistentes sean las reglas dentro de una buena estructura familiar, más seguro será el ambiente en el cual se podrá desarrollar un niño.

Problemas de conducta en niños más frecuentes:

Trastorno de conducta repetitiva agresiva como:

- Gritar y amenazar.
- Romper cosas.
- Agredir físicamente.
- Ira, rabia, cólera, etc.

Trastorno de conducta repetitiva no agresiva como:

- Fugarse.
- Robar sin agresión.
- Continuas mentiras.

Trastornos por déficit de atención se caracterizan por:

- No prestar atención.
- Ser impulsivo.
- No controlar las propias acciones.
- Ser muy activo.

Los padres y educadores deberán fijarse en:

- El momento de inicio de los problemas de conducta.
- Posibles motivos o causas.
- El desarrollo en el tiempo de sus conductas: si siempre ha sido así o es un cambio drástico.
- La frecuencia de esas conductas.
- La duración.
- La intensidad o fuerza.
- Su propia actitud y comportamiento frente al niño.

La agresión es una conducta cuya finalidad es causar daño a un objeto o persona. La conducta agresiva en el ser humano puede interpretarse como manifestación de un instinto o pulsión de destrucción, como reacción que aparece ante cualquier tipo de frustración o como respuesta aprendida ante situaciones determinadas.

Las agresiones que manifestaron los niños del Centro de Atención Integral Colón pueden ser consideradas como uno de los grandes problemas que afrontaron los docentes, ya que los niños dentro y fuera del salón de clases presentaban conductas violentas, negativas, rebeldes, manipuladoras, lo cual perjudicaba el desarrollo de la enseñanza-aprendizaje. Este problema sirvió como punto de partida en el eje de investigación ya que nos permitió saber las causas y

proporcionar información a los docentes de cómo deben actuar con ellos para llegar a modificar esa conducta.

Desde la perspectiva psicoanalítica la agresividad es definida como una “tendencia o conjunto de tendencias que se actualizan en conductas reales o de la fantasía, dirigidas a dañar a otro, a destruirlo o contrariarlo, a humillarlo etc. La agresión puede adoptar modalidades distintas de la acción violenta o destructiva, no hay conducta tanto negativa como positiva, tanto simbólica como efectivamente realizada, que no pueda funcionar como agresión.”(Enciclopedia Encarta 2000)

De lo anterior se deduce que el comportamiento agresivo complica las relaciones que las personas establecen a lo largo de su vida, pues la sociedad tiende a aislar a estas personas, sometiéndolas a un rechazo y a un desequilibrio emocional que puede generar aumento en las conductas agresivas.

En la agresión humana intervienen factores tales como la ira, la intolerancia, el maltrato físico o psicológico, el entorno socioeconómico, la alimentación, los medios de comunicación entre otros, los cuales influyen de una manera negativa con respecto a las relaciones interpersonales que crea el sujeto agresor con su entorno.

“En el caso de los niños, la agresividad, se presenta generalmente en forma directa ya sea en forma de acto violento físico (patadas, empujones, mordidas, arañños etc.) como verbal (insultos, malas palabras etc.) pero también podemos encontrar agresividad indirecta o desplazada, según la cual el niño arremete contra los objetos de la persona que ha sido el origen del conflicto, o agresividad contenida según la cual el niño gesticula, grita o produce expresiones faciales de frustración.”(Serrano, Isabel citada en Internet por Marcellach, Gloria)

En los primeros años de la infancia, es normal que se presenten situaciones de agresividad, pero algunos niños persisten en su conducta agresiva y en su incapacidad para dominar su mal genio y en el momento de ingresar a la escuela les es inevitable demostrar su comportamiento agresivo, dando lugar al rechazo de sus compañeros.

Existen muchos motivos por los que el niño puede tener comportamientos agresivos, es decir, comportamientos mediante los cuales demuestra cierta hostilidad hacia los demás a través de conductas físicas agresivas o bien mediante un lenguaje (insultos, amenaza etc). “Hay niños que nacen con una cierta predisposición a tener una personalidad en la que la agresividad sea uno de sus rasgos característicos, no obstante, las personas con las que convive el niño y las experiencias que vivirá a lo largo de su existencia, modelarán de forma decisiva estos rasgos temperamentales iniciales, por tanto, el ambiente dentro del cual el niño se desarrollará tiene una influencia a veces decisiva sobre su propio comportamiento.”(J.H Guía Práctica de Psicología,1998:36)

En algunas familias se piensa que cuando un niño presenta conducta agresiva, es porque aprenden comportamientos inadecuados en la calle o en la escuela, y en lugar de analizar sus formas (la de los padres) de afrontar las dificultades que se dan en la convivencia (discusiones entre padres, ausencia de la figura paterna o materna, pérdida de un ser querido, no cumplimiento de una regla, inadecuada alimentación, entre otros); aplican castigos a sus hijos, cerrando toda posibilidad de mejorar esta conducta agresiva que la mayoría de los casos es producida por ellos y aprendida por los niños a través de la observación, como lo determinan varios estudios.

El comportamiento agresivo complica las relaciones sociales que va estableciendo a lo largo de su desarrollo y dificulta por tanto su correcta integración en cualquier ambiente. El trabajo por tanto a seguir es la socialización de la conducta agresiva, es decir, corregir el comportamiento agresivo para que derive hacia un estilo de comportamiento asertivo.

Ciertas manifestaciones de agresividad son admisibles en una etapa de la vida por ejemplo es normal que un bebé se comporte llorando o pataleando; sin embargo, estas conductas no se consideran adecuadas en etapas evolutivas posteriores. Hablamos de agresividad cuando provocamos daño a una persona u objeto. La conducta agresiva es intencionada y el daño puede ser físico o psíquico.

En el caso de los niños la agresividad se presenta generalmente en forma directa ya sea en forma de acto violento físico (patadas, empujones,...) como verbal (insultos, palabrotas,...). Pero también podemos encontrar agresividad indirecta o desplazada, según la cual el niño agrede contra los objetos de la persona que ha sido el origen del conflicto, o agresividad contenida según la cual el niño gesticula, grita o produce expresiones faciales de frustración.

Independientemente del tipo de conducta agresiva que manifieste un niño el denominador común es un estímulo que resulta nocivo o aversivo frente al cual la víctima se quejará, escapará, evitará o bien se defenderá.

Los arrebatos de agresividad son un rasgo normal en la infancia pero algunos niños persisten en su conducta agresiva y en su incapacidad para dominar su mal genio. Este tipo de niños hace que sus padres y maestros sufran siendo frecuentemente niños frustrados que viven el rechazo de sus compañeros no pudiendo evitar su conducta.

Algunas teorías explican las causas del comportamiento agresivo

“Las teorías del comportamiento agresivo se engloban en: Activas y Reactivas.

Las activas son aquellas que ponen el origen de la agresión en los impulsos internos, lo cual vendría a significar que la agresividad es innata, que se nace o no con ella.

Las reactivas ponen el origen de la agresión en el medio ambiente que rodea al individuo. Dentro de éstas podemos hablar de las teorías del impulso que dicen que la frustración facilita la agresión, pero no es una condición necesaria para ella, y la teoría del aprendizaje social que afirma que las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos.

Teoría del aprendizaje social

Para poder actuar sobre la agresividad necesitamos un modelo o teoría que seguir y éste, en nuestro caso, será la teoría del aprendizaje social.

Habitualmente cuando un niño emite una conducta agresiva es porque reacciona ante un conflicto. Dicho conflicto puede resultar de:

- 1.-Problemas de relación social con otros niños o con los mayores, respecto de satisfacer los deseos del propio niño.
- 2.-Problemas con los adultos surgidos por no querer cumplir las órdenes que éstos le imponen.
- 3.-Problemas con adultos cuando éstos les castigan por haberse comportado inadecuadamente, o con otro niño cuando éste le agrede.

Sea cual sea el conflicto, provoca en el niño cierto sentimiento de frustración u emoción negativa que le hará reaccionar. La forma que tiene de reaccionar dependerá de su experiencia previa particular. El niño puede aprender a comportarse de forma agresiva porque lo imita de los padres, otros adultos o compañeros. Es lo que se llama Modelamiento. Cuando los padres castigan mediante violencia física o verbal se convierten para el niño en modelos de conductas agresivas.

Cuando el niño vive rodeado de modelos agresivos, va adquiriendo un repertorio conductual caracterizado por una cierta tendencia a responder agresivamente a las situaciones conflictivas que puedan surgir con aquellos que le rodean. El proceso de modelamiento a que está sometido el niño durante su etapa de aprendizaje no sólo le informa de modos de conductas agresivos sino que también le informa de las consecuencias que dichas conductas agresivas tienen para los modelos. Si dichas consecuencias son agradables porque se consigue lo que se quiere tienen una mayor probabilidad de que se vuelvan a repetir en un futuro.

Factores influyentes en la conducta agresiva

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva es el factor sociocultural del individuo. Uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño es la familia. Dentro de la familia, además de los modelos y refuerzos, son responsables de la conducta agresiva el tipo de disciplina a que se

les someta. Se ha demostrado que tanto un padre poco exigente como uno con actitudes hostiles que desaprueba constantemente al niño, fomentan el comportamiento agresivo en los niños.

Otro factor familiar influyente en la agresividad en los hijos es la incongruencia en el comportamiento de los padres. Incongruencia se da cuando los padres desaprueban la agresión castigándola con su propia agresión física o amenazante hacia el niño. Así mismo se da incongruencia cuando una misma conducta unas veces es castigada y otras ignorada , o bien, cuando el padre regaña al niño pero la madre no lo hace.

Las relaciones deterioradas entre los propios padres provoca tensiones que pueden inducir al niño a comportarse de forma agresiva.

Dentro del factor sociocultural influirían tanto el tipo de barrio donde se viva como expresiones que fomenten la agresividad "no seas un cobarde".

En el comportamiento agresivo también influyen los factores orgánicos que incluyen factores tipo hormonales, mecanismos cerebrales, estados de mala nutrición, problemas de salud específicos.

Finalmente cabe mencionar también el déficit en habilidades sociales necesarias para afrontar aquellas situaciones que nos resultan frustrantes. Parece que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión.”(www.agresividadinfantil.com)

El bajo rendimiento escolar fue otro de los problemas observados y trabajados en el Centro de Atención Integral Colón, a consecuencia de todos los problemas psicosociales que afrontan los niños usuarios un gran porcentaje de niños y niñas presentaron bajo rendimiento escolar, lo cual afectó su desarrollo integral.

“Existen distintos tipos de razones que pueden interferir significativamente con el aprendizaje tales como: problemas propios de cada niño, situaciones del entorno familiar o particularidades del ámbito escolar.

Diferenciar estos factores no es fácil. Requiere una aguda observación de parte de los padres y profesores y, algunas veces, es necesario además, la intervención de especialistas.

Existen múltiples problemas que pueden determinar el bajo rendimiento de los niños. Las más frecuentes son:

1. problemas emocionales
2. problemas sensoriales
3. problemas específicos de aprendizaje

Ahora bien, cualquiera sea la causa, el niño necesitará apoyo psicopedagógico para superar las dificultades.

Es importante entonces estar atentos a determinados síntomas, por ejemplo si:

tarda más que la mayoría de los niños en hablar,

presenta problemas de pronunciación,

tiene vocabulario pobre,

muestra dificultad para aprender colores, formas, números,

presenta dificultades en la coordinación visomotora (dibujos pobres, mal realizados de acuerdo con su edad),

presenta dificultades de concentración y atención (por ejemplo, no termina las tareas),

su atención es variable,

no recuerda instrucciones,

le cuesta organizar su actividad,

actúa como si tuviese un "motor" interno que no para (caso de hiperactividad).

Muchas veces se trata de niños inteligentes, que no tienen problemas para captar la información, pero que fallan en las áreas específicas de la lectura, la escritura o el cálculo. Por eso, como siempre, nuestro grado de atención es fundamental a la hora de detectar el problema.

¿Qué debemos hacer?

En primerísimo lugar, claro, debemos observar. Como un cazador atento, nunca dejar de estar alerta. Así podremos detectar rápidamente si nuestro hijo tiene algún tipo de problema que afecta su rendimiento escolar. Para hacer más fácil la práctica, presentamos un punteo de los síntomas generales. En los casos de bajo rendimiento escolar sucede que el niño:

se esfuerza y no obtiene una mejoría,
presenta angustia o rechazo hacia la tarea escolar,
está perdido, en las clases,
tiene "cuadernos en blanco", no tiene su material,
no logra mantener la información relativamente ordenada,
muestra sentimientos de incapacidad frente a las obligaciones.

Una vez que observamos que un niño o niña presenta problemas de aprendizaje, debemos intervenir.

Algunas acciones que podemos emprender:

definir el problema. (ya vimos que los hay de distinto tipo: sensoriales, emocionales, o más específicos de aprendizaje);

acompañar al niño en su estudio, observar cómo resuelve las dificultades y cuánto está atendiendo;

conversar con profesores y pedirles información;

no enjuiciar; el rendimiento escolar es sobrevalorado en nuestra cultura, el bajo rendimiento en un niño pequeño no determina su futuro;

buscar ayuda psicológica y psicopedagógica para apoyar al niño en el desarrollo de sus destrezas;

reconocer las áreas en las que es competente y alentarle, estimularlo: es importante renovar la autoestima del pequeño;

ajustar las expectativas a la realidad del niño sin dejar de estimular y sin presionar exageradamente;

buscar un establecimiento apropiado para sus necesidades;

y siempre que tengamos dudas consultar a especialistas.

Es importante destacar que no hay un gen culpable del bajo rendimiento, no hay tampoco ninguna explicación biológica o neurológica que fundamente el rendimiento inadecuado de un niño capaz en la escuela. Tampoco se puede encontrar en la institución educativa una causa particular que justifique el bajo rendimiento.

El bajo rendimiento comienza con preescolares brillantes y frecuentemente muy verbales que en algún punto su rendimiento satisfactorio en la escuela cambia, esto se puede dar tanto en forma gradual como repentina.

Características de los niños con Síndrome de Bajo Rendimiento Escolar:

En general tienden a ser desorganizados. Olvidan hacer sus deberes, pierden o ubican mal libros o el material utilizado para la tarea, sueñan despiertos, no escuchan, miran hacia afuera por la ventana o hablan mucho con otros chicos. Tienen hábitos de estudio nulos o pobres. Consideran que han estudiado cuando sólo han leído brevemente el material.

Algunos son lentos y perfeccionistas, pueden decir que si terminan su trabajo de cualquier modo estará mal. Otros, el extremo opuesto, completan su tarea rápidamente pero están mucho más preocupados por terminarla primero que por hacer un trabajo de calidad. Y su trabajo tiene tantos errores de descuido que uno se pregunta si realmente pensaron en lo que hacían.

Algunos chicos que tienen este síndrome son solitarios y se mantienen apartados de los demás. Pareciera que no quisieran tener amigos. Pueden llorar, lamentarse o pueden ser atormentados o molestados por sus compañeros. Otros pierden fácilmente sus cabales, son agresivos y pueden iniciar peleas.

Algunos nunca leen libros mientras que otros se sumergen en la lectura. Les gusta leer especialmente en el momento en que se supone que están haciendo los deberes o alguna tarea del hogar. La televisión o la computadora puede servir como escape y muy rara vez escuchan un llamado de sus padres cuando miran la pantalla.

Algunos niños que tienen un bajo rendimiento escolar son concretos y literales en su forma de pensamiento y aparentemente no pueden resolver problemas abstractos, mientras que otros despliegan un pensamiento creativo e inusual. Los creativos de bajo rendimiento pueden tener muchas ideas pero parecen incapaces de concretarlas, de llevarlas al campo práctico. Raramente completan lo que empezaron. Los proyectos incompletos, en consecuencia, hacen una contribución muy pequeña a su educación. Algunos creativos de bajo rendimiento se sumergen tan completamente en un proyecto elegido que no atienden a casi nada y fracasan en sus responsabilidades escolares.

Los niños de bajo rendimiento son manipulativos, unos más que otros. Pueden abiertamente intentar manipular y colocar a sus padres en contra de otros padres, a maestros en contra de sus padres, a sus padres en contra de los maestros, o amigos en contra de amigos. Y en forma encubierta pueden manipular a los padres para que hagan los deberes por ellos o a los maestros para que les den más asistencia o tareas menos difíciles.”(wwwbajorendimiento.com).

OBJETIVOS

Después de realizar la observación diagnóstica y teniendo en cuenta las necesidades del Centro de Atención Integral Colón, se establecieron los siguientes objetivos, tomando en cuenta la problemática que presentó la población sujeta de estudio:

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las capacidades familiares, institucionales y técnicas, para mejorar el proceso de desarrollo psicosocial de la niñez, padres de familia y personal del Centro de Atención Integral Colón.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Brindar atención individual y grupal a niños, que presentan problemas de conducta y/o emocionales en el Centro de Atención Integral Colón.

- b. Orientar a los padres de familia sobre temas de interés relacionados con la problemática que afecta a sus hijos.

- c. Contribuir a mejorar la relación técnica de los docentes por medio de un proceso de capacitación para que comprendan mejor el estado emocional del niño.

- d. Investigar factores que determinan la agresividad en los niños y niñas del Centro de Atención Integral Colón, con la intención de brindarles una orientación y psicoterapia adecuada.

METODOLOGIA

Durante todo el proceso de desarrollo de la experiencia del ejercicio profesional supervisado, fue necesario partir de diferentes concepciones metodológicas, las cuales le dieron un abordaje integral a los diferentes problemas. Para tal efecto se puede mencionar que se utilizó una metodología de reflexión-acción pero por el poco tiempo de realización del EPS se combinaron otros métodos que sirvieron para alcanzar los objetivos.

En las diferentes acciones realizadas se partió de la reflexión de las personas participantes de la experiencia, como un punto de partida para el análisis y reconocimiento de la problemática, para en un segundo momento, ir identificando alternativas de solución en conjunto.

En este mismo proceso también se tomó en cuenta la actitud de trabajo la cual fue auxiliada por medio de técnicas participativas. Esta metodología se caracterizó por implementar con los beneficiarios estrategias de participación principalmente en la realización de las charlas y talleres orientadas a la formación, información y prevención de diferentes problemas que afectan la vida cotidiana de las personas.

En el proceso investigativo, se hizo hincapié en una metodología de tipo cualitativa, ya que la investigación realizada tuvo esa orientación. La metodología cualitativa prioriza al sujeto y su integralidad en todas las fases de realización, por lo tanto en la investigación realizada el foco de interés fue la persona con todas sus connotaciones sociales, familiares y psicológicas, en el abordamiento del problema que se investigó.

Más concretamente en esta experiencia, para operativizar las acciones se identificaron 3 fases en cada eje: de atención directa, formación y educación e investigación.

Las fases de trabajo que se ejecutaron fueron las siguientes:

- A. Fase exploratoria
- B. Fase de Ejecución
- C. Fase de Presentación y análisis de resultados

FASE EXPLORATORIA

Para dar inicio al Ejercicio Profesional Supervisado, en el eje de servicio, se realizó la presentación de la epesista con la directora de la Institución, quien tuvo a

su cargo realizar el conocimiento del lugar así como la presentación con el personal de la institución.

Seguidamente se realizó la visita diagnóstica y las observaciones a la institución, recabando toda la información sobre las características y necesidades de la población que se atendió en el Centro de Atención Integral Colón, información que sirvió para la elaboración del Proyecto de Factibilidad, el cual se elaboró y se presentó antes de iniciar el Ejercicio Profesional Supervisado.

FASE DE EJECUCIÓN

1.1. Divulgación del Servicio de Psicología.

Se inició con una reunión general con padres de familia que realizó la directora para la presentación de la epesista quien a su vez dio a conocer los lineamientos y beneficios del trabajo.

1.2 Atención Psicológica con los niños y niñas referidos.

Se inició con la realización de una hoja de referencia, que se entregó a cada encargada de áreas de trabajo, la cual sirvió para identificar los casos que necesitaban asistencia.

Seguidamente se tuvo el acercamiento con los niños referidos para establecer rapport, con lo que dio inicio a la atención y al trabajo psicoterapéutico con cada paciente según la problemática presentada, trabajando con ellos una vez por semana 45 minutos con cada uno, utilizando para ello la observación, pruebas proyectivas y la aplicación de cada terapia según el diagnóstico presentado.

1.3 Entrevistas a padres y madres de familia así como encargados de los niños para la elaboración de Historias Clínicas.

Se realizaron varias sesiones individuales con los padres de familia ya que para obtener los datos para realizar la anamnesis infantil era necesario entrevistar a las madres ya que ellas eran las indicadas en dar la información, la cual fue de mucha importancia ya que sirvió para conocer la dinámica familiar en la cual estaba viviendo el niño o la niña, así como indagar sobre la problemática y el estado emocional de la familia.

1.4 Realización de psicoterapia de juego.

Se trabajó individual y grupalmente, realizando diferentes dinámicas y juegos dirigidos y no dirigidos que permitieron conocer las necesidades, dificultades, miedos, fortalezas etc. de los niños referidos.

1.5 Atención psicológica a madres, padres o encargados según la problemática presentada.

Se atendieron varias madres y padres de familia que solicitaron el servicio, en algunos casos eran padres y madres de los niños que estaban referidos por sus maestras, y en otros casos eran padres y madres de familia víctimas de violencia intrafamiliar y maltrato infantil.

FASE DE PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

En esta fase, se elaboraron los expedientes individuales según los casos presentados, se elaboraron hojas de evolución, anotando los logros obtenidos en cada sesión de trabajo, se elaboraron los planes terapéuticos según los casos atendidos, se llevó control de citas, también se realizaron informes mensuales sobre las actividades realizadas mensualmente en cada eje trabajado, los cuales se entregaban a la directora de la institución.

Entre las técnicas e instrumentos que se utilizaron en el eje de atención directa están:

-Observación:

Proceso de percepción conducido sistemáticamente siguiendo directrices metódicas y con atención, dirigido a un objeto determinado con la intención de obtener el conocimiento más amplio y exacto posible sobre él. La observación puede ser: directa, indirecta, discreta, participativa, para el caso del EPS se utilizó la observación directa e indirecta.

Se utilizó desde el primer momento en que se realizó la fase exploratoria, también se utilizó cuando se visitaron los salones de clase para conocer el medio en que se desarrollaba el niño así como su comportamiento en general.

-Entrevista:

Es un método para reunir datos durante una consulta privada o una reunión, una persona que se dirige al entrevistador cuenta su historia, da versión de hechos o sucesos, o responde a las preguntas relacionadas con el problema estudiado. Se

pueden clasificar de la siguiente forma: dirigidas, no dirigidas, de diagnóstico, de investigación, terapéutica o de consejo.

Esta técnica se utilizó cuando se dialogó con los padres de familia, la cual nos sirvió para obtener la información necesaria para la elaboración de Historias Clínicas y Anamnesis Infantiles.

Psicoterapia:

Es el tratamiento que se realiza a una persona con problemas psicológicos. Se centra en los pensamientos, sentimientos y conducta. El terapeuta utiliza procedimientos que tienden a lograr que la personalidad, la conducta y las actitudes de una persona sean productivas, positivas y que contribuyan al fortalecimiento del yo.

Las técnicas que se utilizaron fueron: psicoterapia de juego, se utilizó para que el niño expresara por medio del juego sus temores, conflictos y emociones, Terapia Cognitiva Conductual, se utilizó para modificar conductas y pensamientos, Logoterapia, se utilizó con los padres de familia que presentaban problemas de frustración, desánimo y decepción ante el sentido de la vida.

Pruebas Psicológicas:

Lindzey (psicodinámico). Son aquellos instrumentos considerados especialmente sensibles para revelar aspectos inconscientes de la conducta, los cuales permiten provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas. En estas técnicas todas las respuestas son válidas, no hay respuestas óptimas.

Son todos los instrumentos destinados a obtener una evaluación de las particularidades de un individuo. Los test proyectivos utilizados fueron: Test de la Familia, Test del Árbol, Test de la Figura Humana, los cuales sirvieron para obtener información sobre rasgos de la personalidad de los niños referidos así como su conducta y determinados comportamientos y características individuales, sentimientos, problemas emocionales y familiares.

FASE EXPLORATORIA

2.1 En el eje de formación y educación se inició con una entrevista no estructurada con la directora de la institución para evaluar los temas de interés según las necesidades y la problemática encontrada, tanto en los padres de familia como en el personal encargado de cuidar a los niños.

FASE DE EJECUCION

2.2 Después de realizar el diagnóstico correspondiente se elaboró una planificación de temas, los cuales se abordaron con actividades específicas según el tema tratado.

2.3 Se elaboraron invitaciones y se entregaron a los padres de familia y al personal de la institución para cada taller, con el fin de hacer la participación de los asistentes más emotiva.

2.4 Se realizó la documentación teórica de los temas a tratar durante el año, con el fin de conocer sobre el tema, cómo abordarlo y darlo a conocer a los padres de familia y personal de la institución.

2.5 Se impartieron los talleres, charlas, pláticas y conferencias a los padres de familia y personal de la institución, creando un ambiente participativo con ayuda de dinámicas de animación y socialización.

Los temas tratados fueron: Autoestima, Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil, temas de Crecimiento Personal, Disciplina, Crianza con cariño entre otros.

2.6 Se elaboró el material didáctico respectivo para cada taller, como por ejemplo elaboración de carteles, trifoliales, separadores, hojas de trabajo, reflexiones, etc.

FASE DE PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

2.7 Antes de iniciar cada taller se realizó Control de Asistencia, los padres de familia firmaron una hoja de asistencia la cual sirvió para llevar el porcentaje de asistencia mensual.

2.8 Después de la realización de cada taller se elaboró una hoja de evaluación, la cual fue entregada a la dirección de la institución dando a conocer los logros obtenidos.

Entre las técnicas e instrumentos que se utilizaron en el subprograma de docencia se encuentran los siguientes:

Exposición: “ La exposición consiste principalmente en la presentación oral de un tema. Su propósito es transmitir información de un tema, propiciando la comprensión del mismo. Para ello el docente se auxilia en algunas ocasiones de encuadres fonéticos, ejemplos, analogías, dictado, preguntas o algún tipo de apoyo visual; todo esto establece los diversos tipos de exposición que se encuentran presentes y que se abordan a continuación: exposición con preguntas, en donde se favorecen principalmente aquellas preguntas de comprensión y que

tienen un papel más enfocado a promover la participación grupal.” (Enciclopedia Encarta, 2002).

Se utilizó esta técnica para dar a conocer el tema, su contenido para que los padres conocieran y ampliaran sus conocimientos.

“Técnicas grupales: Son herramientas o medios complementarios que integran la dinámica de la acción del grupo y los utiliza para impulsar el logro de sus objetivos. Estas técnicas se utilizaron en todas las pláticas, charlas y talleres que se tuvieron con los padres de familia, niños y personal de la institución, desde su inicio hasta la culminación de las mismas. Las técnicas que se utilizaron fueron:

Técnicas grupales de sensibilización y presentación: Permiten el conocimiento individual recíproco, condición básica para eliminar las barreras individualistas desde el principio. Las personas se conocen y se percatan del trabajo en equipo. En cada reunión se realizó una dinámica diferente de presentación.

Técnica grupal de integración y participación: Favorecen la participación mediante el juego. Se realizaron juegos en cada taller en donde los padres de familia, niños y personal de la institución participaron activamente, demostrando interés en el tema presentado.”(Proyecto Visión Integral Escuela para Padres 2000).

Sociodrama

El sociodrama es un método en el que un grupo estudia un tema en concreto, una situación social o a sí mismo mediante un proceso de grupo creativo guiado por el instructor. Son los mismos miembros del grupo quienes pueden escoger los roles o bien se les pueden ser asignados. Esta técnica la utilizaron mucho los padres de familia cuando participaban en las dramatizaciones que se realizaron en cada tema.

En el eje de investigación se inició con la selección de la muestra, la cual se obtuvo después de la observación que se realizó desde el inicio del trabajo, teniendo como objetivo investigar “ Factores que determinan la agresividad que presentan los niños y niñas del Centro de Atención Integral Colón.”

La investigación se realizó en el municipio de Guatemala, específicamente en el Centro de Atención Integral Colón, de la Secretaria de Bienestar Social, ubicado en la zona uno, en donde se brinda servicio de cuidado infantil diario a niños y niñas de 1 año a 12 años de escasos recursos económicos, hijos de padres y madres trabajadores que buscan de este servicio el tiempo en que ellos están laborando, la mayoría de los niños viven en condiciones vulnerables, y viven en áreas marginales, careciendo de servicios públicos y poco acceso a la salud y

educación, los padres de familia tienen un trabajo informal teniendo bajo ingreso económico, además un gran porcentaje de niños y niñas provienen de hogares desintegrados y en donde existe maltrato y violencia intrafamiliar, y son desatendidos por la madre o el padre si existe.

La investigación se realizó sobre la base de la investigación cualitativa, la cual “es un método de investigación usado principalmente en las ciencias sociales que utiliza abordajes metodológicos basados en principios teóricos, empleando métodos de recolección de datos que son no cuantitativos, con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan los respondientes. La investigación cualitativa requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan. A diferencia de la investigación cuantitativa, la investigación cualitativa busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento. En otras palabras, investiga el por qué y el cómo se tomó una decisión, en contraste con la investigación cuantitativa la cual busca responder preguntas tales como cuál, dónde, cuándo. La investigación cualitativa se basa en la toma de muestras pequeñas.

La investigación cualitativa es plural, ofrece amplitud de criterios a lo largo de todo el proceso de investigación, por lo tanto no hay “recetas” fijas como en la investigación cuantitativa. Las técnicas de investigación cualitativas básicas son:

- La observación
- la entrevista
- la participación”. (www.investigacióncualitativa.com”).

Para un mejor manejo de la investigación, se procedió de la siguiente manera:

FASE EXPLORATORIA

3.1 Identificación de la población a estudiar:

Se realizó una observación dentro de los salones de clase para observar el comportamiento general de los niños identificando los casos que fueron parte de la muestra para la investigación.

La observación se utilizó para recabar información y llevar un registro sistemático de la conducta en el ambiente escolar, también se realizó una observación incidental durante las actividades de recreo, alimentación y siesta.

FASE DE EJECUCION

3.2 Documentación:

Se procedió a obtener datos bibliográficos del tema de investigación, revisión de libros, páginas de Internet, revistas y folletos, investigando conceptos, tipos de agresividad, causas consecuencias, indicadores entre otros temas.

3.3 Aplicación de instrumentos de detección y diagnóstico:

Se aplicó una observación participante y no participante así como una entrevista semiestructurada y estructurada, instrumentos que fueron dirigidos a los padres de familia así como a las personas responsables de cuidar a los niños lo cual sirvió para obtener la información necesaria sobre aspectos relacionados con el tema objeto de estudio. Los cuestionamientos fueron dirigidos hacia los niveles de comprensión de los padres y personal de la institución.

La entrevista consistió en una serie de preguntas como: nombre, edad, sexo, dirección, escolaridad, estructura familiar, conductas inapropiadas comportamiento agresivo, manifestaciones de agresividad, patrones de crianza etc.

FASE DE PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

3.4 Análisis de resultados:

Después de organizar la información obtenida se procedió al ordenamiento y presentación cualitativa de los resultados así como a su análisis e interpretación, dando las conclusiones y recomendaciones necesarias.

Las técnicas e instrumentos que se utilizaron fueron:

Observación participante: Es la que se realiza a partir de una interacción directa entre el investigador y el objeto de estudio. Esta observación la llevamos a cabo a partir de actividades de concentración y atención. Esta técnica por permitió hacer indagaciones directas sobre el comportamiento de los niños y niñas en el aula de clases.

Observación no participante: Es la técnica en la que el investigador asume una postura no interactuante con el objeto de estudio.

Esta técnica nos permitió visualizar las actitudes y comportamientos de los niños y niñas fuera de la clase y sin contar con la presencia de las maestras.

Entrevista: Es una reunión privada durante la cual una persona responde a preguntas relacionadas con el problema. Tiene varias funciones: recoger datos, informar, motivar, confrontar problemas, y buscar soluciones entre otras.

Se utilizó la entrevista semiestructurada la cual consiste en tener una guía de preguntas relacionadas al tema de investigación, pero sin seguir un proceso

sistemático y ordenado, esta técnica nos permitió favorecer una comunicación cercana e indagar acerca de la dinámica familiar en un ambiente de confianza con los padres de familia.

Se aplicó también la entrevista estructurada que consiste en definir previamente un conjunto de tópicos que deben abordarse con los entrevistados y se convierten en marco de referencia a partir del cual se plantean los temas pertinentes al estudio, permite ir ponderando qué tanta información se necesita para profundizar un asunto y posibilita un proceso de recolección de datos mas sistemático y por lo tanto un mejor manejo de la información. Se utilizó ésta técnica con los docentes y nos permitió indagar acerca de su concepto de agresividad y ver las formas de afrontar el hecho de que un niño presente conducta agresiva además de su manera de identificarlos y controlarlos.

DESCRIPCION DE LA EXPERIENCIA

La presente experiencia sistematiza el proceso de trabajo realizado concretamente con la población anteriormente descrita en el apartado correspondiente a la población atendida. La misma fue desarrollada de manera integral en la práctica, sin embargo para fines del presente documento se presenta de la siguiente manera:

Durante el trabajo realizado se desarrollaron acciones en tres grandes ejes: las orientadas a la atención directa, es decir el acompañamiento y apoyo psicosocial, las referidas a los procesos de formación, información, capacitación, y el proceso investigativo de tipo cualitativo, abordado con los diferentes grupos beneficiarios.

Se presenta a continuación las actividades y logros obtenidos, en el eje de atención directa. Estas se llevaron a cabo con la población de niños y niñas, y padres de familia que asisten al Centro de Atención Integral Colón.

Se trabajó teniendo como objetivo brindar atención individual y grupal a niños y niñas que presentaron problemas de conducta y/o emocionales, así como atender las necesidades individuales y proporcionarles el adecuado tratamiento.

Se inició con la divulgación del servicio de psicología, para ello la directora del Centro convocó a una reunión por la tarde a los padres de familia en donde se hizo la presentación de la especialista, y fue allí donde se dio a conocer el trabajo que se realizaría y los beneficios del mismo. Este momento inicial permitió establecer un clima de confianza, apoyo y aceptación por parte de los padres de familia asistentes a dicha actividad y posteriormente lograr el involucramiento de los mismos para el resto del proceso. Dicha manifestación de aceptación fue importante, ya que no contaban con el servicio de psicología en el Centro desde hace años en dicha institución y varios niños y niñas presentaban serios problemas en su comportamiento.

Seguidamente se realizó la ficha de referencia la cual sirvió para obtener datos generales de los niños y niñas que presentaban problemas de conducta y emocionales, se entregó a cada docente quienes contestaron las preguntas según el caso que estaban reportando. Este momento posibilitó la identificación de la población con quien se trabajó el acompañamiento psicoterapéutico individual y grupal.

Posteriormente se tuvo el primer acercamiento con los niños y niñas en forma grupal, se realizaron actividades con dinámicas de animación e integración para ir

fortaleciendo la confianza y participación en el grupo. Así mismo se logró establecer un mejor acercamiento. Las actividades que se presentaron permitieron conocer los niveles de expresión el nombre y conocimiento de cada uno de los niños. Los niños mostraron satisfacción ya que se reían al escuchar los nombres de todos, expresando al final de la actividad que se habían sentido cómodos y que habían disfrutado riéndose lo cual los relajó.

Seguidamente se realizaron observaciones dentro de los salones de clase permaneciendo 45 minutos en cada salón de clases, contando con las áreas de prekinder, kinder y preparatoria para anotar los principales problemas que los niños presentaban en horas de trabajo. Estas observaciones permitieron identificar las diferentes manifestaciones conductuales, de tal cuenta que se ubicaron niños bastante inquietos, otro grupo eran muy distraídos, y otros se observaron muy desobedientes.

Para abordar estas necesidades, la maestra no tenía las herramientas necesarias, situación que fue observada en la dinámica diaria además de ser manifestada por la misma, es decir “no les tenía paciencia”. Estos grupos de niños fueron los primeros referidos para poder iniciar un proceso de apoyo psicosocial.

Para organizar el trabajo en esta fase, fue necesario elaborar un cronograma de actividades para la atención individual. El procedimiento realizado fue visitar los salones para invitar a los niños a participar de manera individual en las reuniones. Los mismos fueron atendidos constante y periódicamente y los diálogos realizados con ellos tuvieron una duración de 45 minutos aproximadamente.

Se iniciaron las entrevistas con la maestra de grado para obtener información sobre el comportamiento del niño dentro y fuera del salón de clases, formando así su historial escolar. También se realizaron diálogos y entrevistas con los padres de familia, contando únicamente con la participación solo de la madre quien fue la encargada de dar todos los datos para obtener información y así iniciar su anamnesis.

En el momento de estar realizando las entrevistas con las madres, además de brindar información, también fue importante para ventilar algunas situaciones o molestias que durante mucho tiempo habían tenido guardado. En el transcurso del diálogo expresaban sus conflictos, sus problemas que las aquejaban, expresaban cómo se sentían, sus emociones, esto fue de valiosa importancia, ya que se pudo conocer la dinámica familiar en la cual estaba viviendo el niño o la niña así como también permitió indagar sobre la problemática que afectaba al niño.

Se procedió a dar terapia de apoyo individual a los niños que estaban necesitados y que fueron referidos de cada salón, se trabajó a través de la terapia de juego. Melanie Klein citada por Valenzuela, Edwin (2001) expresa que “mediante el simbolismo que da lugar a través del juego, un niño puede expresar estados emocionales ilimitados, así como la repetición de experiencias reales y detalles de la vida cotidiana que permiten al terapeuta el análisis de la transferencia efectuada, así como las explicaciones que el niño puede añadir a sus juegos y dibujos, los sueños y cualquier otra verbalización son considerados también valiosos materiales que enriquecen las aportaciones lúdicas”.

Tomando en cuenta lo anterior se le permitió al niño externalizar la problemática por medio del juego, se les motivaba para que expresaran todas sus emociones y pensamientos y opiniones que generalmente en el hogar y en presencia de los padres o familiares encargados tenían reprimidas.

Conforme pasaron las sesiones de trabajo, algunos niños iban superando sus deficiencias y mejorando su conducta con su maestra y sus compañeros de clase. Un caso especial que llamó mucho la atención fue el caso de Santiago, un niño de 4 años, agresivo, rebelde, desobediente, le pegaba a todos sus compañeros, nadie quería jugar con él, se la pasaba castigado todo el tiempo, no trabajaba dentro del salón de clase, no iba a las actividades extra-aula, nunca recibía premios, con malos hábitos higiénicos, no controlaba esfínteres entre otros indicadores.

Se comenzó a trabajar con él, se le brindó confianza y se le apoyó positivamente, se le hizo conciencia de lo que valía, se trabajó el fortalecimiento de su autoestima, después de 5 sesiones de trabajo realizando terapia de juego.

En seguida se trabajó con los padres de familia ya que en el hogar estaba la causa de su comportamiento, el niño comenzó a relacionarse mejor con sus compañeros ya no lo discriminaban jugaban con él y lo tomaban en cuenta así como su comportamiento cambió totalmente con la maestra y dentro del salón de clases.

Para conocer las causas de sus necesidades y para poder llegar a un diagnóstico como complemento se pasaron pruebas proyectivas las cuales fueron: El Test de la Familia, el Test del Árbol, Test de la Figura Humana, los cuales sirvieron para encontrar problemas psicológicos, problemas de conducta, problemas de aprendizaje.

Se prosiguió con la formación de los expedientes de los niños que estaban referidos, los cuales contenían toda la historia clínica de cada uno, las hojas de

trabajo que realizaban en cada sesión, las pruebas proyectivas que se realizaron con cada uno, así como las hojas de evolución.

El grupo de niños que se atendió colectivamente fue de 73 niños y niñas, trabajando por áreas: Se atendieron 21 niños en el área de Prekinder, 14 niños en el área de Kinder, 14 niños en el área de Preparatoria y 24 niños y niñas en el área de Repredec que es un programa de refuerzo escolar. Los niños fueron atendidos de lunes a viernes en periodos comprendidos de 45 minutos cada caso individual y 2 veces por semana con una duración de 1 hora el trabajo grupal.

Las actividades de los niños con el fin de mejorar y superar su problema se ejecutaron en una forma constante y sistemática, brindándoles motivación a través de actividades lúdicas y diálogos con y entre los niños, para tal fin. También la orientación personal hacia los niños con la finalidad de focalizar y canalizar la problemática que les estaba aquejando durante los periodos programados para el efecto.

Se trabajaron varios talleres con el grupo de niños, uno de los que más les llamó la atención fue el Taller de Creatividad en donde todos los niños realizaron una manualidad de material de desecho. En una mesa se colocó todo lo que se pudo conseguir, papel de diferentes clases, envases, plásticos, encajes, hojas de diferente clase, semillas, cartón, alambre, pinturas etc; y ellos mismos tenían que tener la iniciativa de armar, formar y decorar alguna manualidad inventada por ellos mismos.

En otro momento se llevó a cabo la exposición de las obras de arte confeccionadas por ellos. En dicha exposición cada participante explicó el nombre y significado de cada una y la motivación de haberla elaborado. Al inicio varios niños manifestaron no poder realizarlas, sin embargo en el transcurso de la actividad y al finalizar la misma se observó que realizaron bonitos trabajos y ellos se sintieron satisfechos de lo que habían logrado. Fue altamente motivante para el grupo, ya que recomendaron realizar en otra oportunidad otro taller de manualidades.

Al finalizar cada actividad, ya sea individual o grupal, se llevaba el registro de la evolución del problema el cual nos sirvió para controlar el avance y la mejoría de la conducta del niño. Al finalizar el proceso terapéutico de cada niño se entregaron los expedientes a la directora para su debido archivo.

Se atendieron a 6 madres de familia dándoles terapia individual, ya que ellas mismas pidieron recibir la terapia pues eran víctimas y agresoras al mismo tiempo de la violencia intrafamiliar, las seis pacientes eran las madres de algunos niños

que fueron referidos por problemas de conducta, se trabajó a través de la logoterapia y de la terapia cognitiva conductual la que nos sirvió para modificar las conductas y pensamientos negativos, haciéndolas reflexionar sobre lo que tenían que cambiar y por qué, generando alternativas para hacer cambios en su vida personal, familiar y social.

También se participó en diferentes actividades de celebración:

Día del Cariño: Se elaboró una tarjetita y se les dió un dulcito a cada niño así como también se les impartió el tema de la importancia de la amistad y de las relaciones interpersonales, creando un clima de confianza y armonía ya que se realizaron dinámicas de socialización y de trabajo en equipo.

Día de la Madre: Se participó con una plática antes de las actividades artísticas-culturales dando el tema La valorización de la mujer en el seno familiar, a 65 madres que fueron las que participaron, concientizándolas sobre su rol así como el papel que desempeñaban en la crianza de los hijos, quienes se mostraron interesadas y complacidas con el tema.

Al finalizar la plática se les leyó un poema que sirvió para la reflexión final, el cual hizo que varias madres sintieran nostalgia y alegría a la vez, por haber tenido ya el don de ser madres.

Día del niño: Se participó con el taller La importancia de la niñez, los niños realizaron murales y collages, los cuales se expusieron para que los padres los admiraran, se realizaron juegos dirigidos y se quebraron unas piñatas, finalizando con un pequeño refrigerio. Los niños participaron activamente mostrando alegría y aceptación en el transcurso de la actividad.

Clausura: Para finalizar el ejercicio profesional supervisado se realizó un show de títeres contando con la participación de todos los niños y niñas que fueron parte del proyecto, así como se les dió un pequeño obsequio y un refrigerio, quienes se mostraron satisfechos y contentos de todo lo que habían aprendido.

Cuadro de resumen no.1

Atención Individual

ACTIVIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Terapia Individual niños	25	17	42

Terapia individual adultos	4	15	19
----------------------------	---	----	----

Este cuadro nos muestra la cantidad de personas a quien se les dio atención individual, mostrándolo según su género, así como la cantidad total.

Cuadro de resumen no. 2

Atención grupal

ACTIVIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Terapia grupal	41	32	73

Este cuadro muestra la cantidad por sexo de personas atendidas en la atención grupal.

Cuadro de resumen no. 3

Problemas emocionales y conductuales encontrados en los niños y niñas atendidos

PROBLEMA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Agresividad	12	04	16
Rebeldía	04	04	08
Timidez	03	02	05
Enuresis	01	02	03
Maltrato Físico	04	02	06
Maltrato Emocional	05	05	10
Abuso sexual	01	02	03

Baja Autoestima	03	04	07
Problemas de Aprendizaje	04	05	09

Este cuadro nos muestra un resumen de los problemas que se atendieron en el eje de servicio, mostrando en primer lugar el problema de la agresividad, seguido por el maltrato emocional, y tercero por los problemas de aprendizaje.

En relación al cuadro anterior se pueden mencionar las causas y factores psicosociales, entre los cuales se encuentra en primer lugar la violencia intrafamiliar, la falta de una relación genuina y calurosa en el plano afectivo entre padres e hijos, los padres corrigen a sus hijos a base de insultos, gritos y golpes. Todo esto es resultado de una sucesión en las generaciones, de tal forma que las nuevas han sido influidas por modelos y patrones que se han dado en el pasado y que se transmiten a través de mecanismos psicológicos como la introyección y la identificación, conductas nocivas que en la mayoría de casos fueron modificadas a través del mecanismo de rectificación y por medios terapéuticos. Una madre de familia expresaba en una de las sesiones terapéuticas “yo le voy a decir algo seño, a mi me criaron a puros cinchazos, mi mamá me pegaba siempre que podía y si algo me salía mal, no me decía cómo hacerlo sino ya iba el golpe en la cara, y sabe, así lo hacía yo con mi hija Naomi pero ya me di cuenta lo que estoy sembrando y ahora con las platicas estas me han servido para cambiar, y veo que mi hija ya no me tiene miedo y se acerca más a mí y ya me cuenta lo que hace por las mañanas en la guardería cosa que antes no hacía”.

Logros obtenidos:

Los padres de familia se beneficiaron con la apertura del servicio de psicología en la guardería ya que por años no contaban con un psicólogo que ayudara a los niños y niñas que presentaban algún problema emocional o conductual.

Se logro brindar terapia de juego a 42 niños y niñas que fueron referidos por sus docentes.

Se logró el cambio de actitudes en todos los casos que fueron referidos por problemas conductuales, integrando de una manera positiva al niño a su ambiente escolar.

Se logró que los padres de familia mejoraran sustancialmente el trato con sus hijos, ya que era una relación carente de afecto y en la actualidad el intercambio afectivo se presenta de una manera más intensa y auténtica.

Se logró dar terapia grupal a 73 niños y niñas trabajando con ellos ludoterapia.

Se logró que los niños aislados se integraran al grupo, hubo logros en que los niños expresaban libremente sus alegrías, tristezas y temores, logrando disminuir el nivel de ansiedad y elevando su autoestima.

En el eje de formación y educación el objetivo que se buscó fue de orientar a los padres de familia sobre temas de interés relacionados con la problemática que afectaba a sus hijos, así como capacitar al personal docente sobre los problemas específicos de los niños para comprender mejor su estado emocional. Se realizaron acciones orientadas a la prevención así como se implementaron procesos informativos y formativos que se desarrollaron para cumplir las metas, siendo las siguientes:

Para dar inicio se realizó una entrevista con la directora de la institución para evaluar qué temas se impartirían según las necesidades y problemas que estaban afectando tanto a los padres de familia como al personal de la institución, la directora expresaba que los padres necesitaban recibir pláticas para concientizarlos de dar un mejor trato a sus hijos desde la atención de las necesidades básicas hasta la manera de corregirlos, ya que se tenían muchos casos de maltrato infantil, violencia intrafamiliar, agresividad, etc.

También se realizaron diálogos informales con las maestras para conocer sus puntos de vista y los temas que les interesarían, para ellas y los temas que se podrían tratar con los padres de familia.

Según los comentarios del personal, se llegó a la conclusión que los problemas de mayor impacto que presentaban los padres de familia y los cuales se tendrían que trabajar eran las peleas y discordias entre los miembros de la familia, poca atención de los padres hacia sus hijos, “no se preocupan por ellos” argumentó una maestra, desintegración familiar, violencia intrafamiliar, maltrato infantil, falta de cariño y afecto maternal o paternal, falta de apoyo en la realización de sus tareas, padres alcohólicos, muchas madres solteras, baja autoestima, falta de recursos económicos, entre otros.

Así también argumentaron que los niños que atendían eran niños muy agresivos, les gusta molestar y pegar a sus compañeros, desobedientes, niños que les gusta destruir todo lo que encuentran a su alrededor.

Los temas fueron seleccionados con el propósito que los padres conocieran los problemas que presentaban sus hijos, concientizándolos de la importancia de cuidar, educar y orientar adecuadamente a sus hijos.

La guardería contaba con un espacio grande con iluminación y ventilación adecuada para realizar las actividades, las charlas y los talleres con los padres de familia se realizaban en el salón de actos, y las charlas con el personal se realizaban en el período de siesta de los niños, de 1:00 a 2:00 de la tarde, en un salón de clase, se realizaba una charla mensual, con los docentes, y quincenal de dos horas con los padres de familia.

Para la realización de las actividades y con el objetivo de cumplir con las metas propuestas se trabajó a través de la exposición de temas, dando a conocer el contenido con un lenguaje cotidiano, y comprensible por el nivel académico de los padres de familia, así como también se utilizaron técnicas grupales de sensibilización, de integración y participación, en donde los padres de familia se mostraban interesados y con una actitud positiva en la participación de las actividades.

Para informar a los padres de familia sobre los talleres que se impartirían se les dio una invitación decorada que contenía las charlas y talleres que se iban a realizar en el primer trimestre, y así se enviaba la siguiente invitación para los próximos meses, se les informaba del día, la hora y el lugar, y una pequeña introducción del tema a impartir.

Unos días antes se ponía un cartelito decorado en la puerta para recordar sobre la actividad ya que la mayoría de las madres llegaban a dejar a sus hijos a las siete de la mañana.

Antes de la planificación de cada taller o charla se consulto bibliografía la cual nos sirvió para dar a conocer el contenido del tema, así como se prepararon las dinámicas y el material didáctico para la exposición del tema o taller.

La mayoría de los asistentes a las charlas de padres de familia eran mujeres, ya que habían pocos padres de familia, y las pocas familias integradas los padres de familia no asistieron a las reuniones, se tuvo la participación de un promedio de 30 madres y 10 padres de familia por cada reunión, los padres participaron activamente en las actividades, expresando sus opiniones y realizando preguntas.

Después de las charlas varios se acercaron para realizar preguntas acerca del tema y de problemas que estaban viviendo, y como les daba pena hacerlo delante de todos preferían hacerlo en privado.

Uno de los talleres que tuvo mayor preferencia fue el taller de Experiencia Personal Cariñosa, que consistió en dar herramientas para fomentar la crianza con cariño como un estilo de vida. Se les hizo ver a los padres que todos necesitamos ser criados con cariño, es decir recibir comprensión, respeto, reconocimiento,

sentirnos acogidos, disfrutar contactos tiernos, ser elogiados, obtener seguridad, es en la crianza donde se construyen las bases del amor a sí mismo, del respeto, de la disciplina y del buen humor, por tanto si nuestra vida estuvo matizada por todas las experiencias tanto positivas como negativas debemos de actuar de manera que nuestro ejemplo sea el mejor para nuestros hijos, los padres se observaban muy interesados en el tema, y argumentaban con lagrimas en sus ojos la forma y crianza que habían tenido, algunas repitiendo patrones y otras que ya habían recibido alguna terapia ya habían modificado conductas inapropiadas.

Al realizar la dinámica “porcentaje de amor”, que consistía en que se elaboraron cartelitos de papel y se pegaron en el piso con un 25, 50,75,100% de amor, ellas tenían que pararse en el número según la siguiente instrucción: ¿cuánto de amor habían recibido de pequeñas? y ¿cuánto de amor estaban dando? Se observó que la mayoría de las madres se pararon en el papel del 25% quiere decir que fueron personas que no fueron tratadas muy bien en su infancia, al comparar la segunda instrucción de cuanto amor estaban dando se observó que de igual forma no le estaban dando el amor necesario a sus hijos, por lo que fue necesario concientizarlas y hacerlas reflexionar sobre el daño que estaban haciendo. En varias ocasiones se trabajó con las que se presentaban al servicio de psicología terapia individual.

Al finalizar los talleres se realizó de nuevo la dinámica “porcentaje de amor” y se evidencio el cambio de actitudes, la mayoría de las madres ya habían pasado por el proceso de perdón y aceptación por lo que se observó que la mayoría buscó el cartel que ya estaban dando el 100% de amor. Con este taller se logró que varios padres de familia les brindaran más atención a sus hijos lo que se evidenció en su rendimiento y comportamiento según comentarios de los docentes.

Se presenta a continuación los cuadros de resumen de las pláticas y talleres realizados con los padres de familia y personal de la institución:

Cuadro No. 4 Pláticas y talleres con los padres de familia

CHARLA O TALLER	M	F	T
FEBRERO			
La familia y la personalidad del niño	4	30	34

La comunicación familiar para un buen rendimiento escolar	3	35	38
MARZO			
Los valores en la familia	5	29	34
Deberes y obligaciones en la familia	5	35	40
ABRIL			
Crianza con cariño (experiencia personal cariñosa)	4	35	39
Crianza con cariño (amor a la vida)	3	34	37
MAYO			
Violencia intrafamiliar(causas y consecuencias)	3	35	38
Maltrato infantil y sus secuelas	4	33	37
JUNIO			
Manejo de Emociones	5	31	36
Problemas de conducta	2	25	27
JULIO			
Disciplina, castigo y recompensa	3	30	33
Técnicas para el manejo del comportamiento.	2	25	27

AGOSTO			
Técnicas para estimular el comportamiento	5	35	40
SEPTIEMBRE			
Los problemas de aprendizaje más comunes en la edad preescolar	4	28	32
Causas del bajo rendimiento escolar	3	30	33
OCTUBRE			
Superación personal	4	35	39
Clausura y entrega de diplomas	5	35	40

El cuadro no. 4 nos muestra los temas que se trataron en el eje de formación con los padres de familia por mes, así mismo la cantidad de participantes por sexo en cada reunión.

El personal de la institución estaba integrado por la directora, 3 maestras de preprimaria, 1 maestra de primaria, 6 niñas, una cocinera, la conserje y el guardián quien no participó en las actividades por su horario de trabajo, ya que no se prestaba a que él estuviera en la hora que se proporcionaban las pláticas.

La mayoría se manifestaron interesadas en recibir las pláticas pues tomaron parte activa y participativa de las mismas.

Cuadro no. 5 Pláticas y talleres con el personal

PLATICAS	ASISTENTES
FEBRERO	
El desarrollo del niño y sus etapas	13
MARZO	
Disciplina, castigo y recompensa	13
ABRIL	
Técnicas para el manejo del comportamiento	12
MAYO	
Técnicas para estimular el comportamiento	12
JUNIO	
Técnicas para modificar el comportamiento	13
JULIO	
Manejo de la agresividad	11
AGOSTO	
Principales problemas de aprendizaje y cómo tratarlos.	12
SEPTIEMBRE	
Manejo de emociones	13
OCTUBRE	
Clausura ,entrega de diplomas y refrigerio.	13

Los logros que se establecieron después de la realización de las actividades en el eje de docencia se encuentran:

Los padres de familia recibieron un servicio de orientación terapéutica que permitió alcanzar y modificar favorablemente la problemática que presentaban sus hijos, en vista de que ellos mostraron un cambio de actitudes en cuanto a la atención, y crianza de sus hijos.

En la esfera afectiva se observó que mejoraron las relaciones entre padres e hijos, se mostraron más cariñosos, y se evidenció en varios padres de familia ya que cuando iban a dejar o a recoger a sus hijos, los abrazaban y los besaban; actitudes que no se observaban a principio de año ya que solo los dejaban en la puerta y les decían “apurate, entrate ya, hay te vengo a traer en la tarde”.

Según versiones de los docentes se logró un alto grado de modificación de conductas en los niños, ya que los padres de familia al cambiar su actitud negativa y los malos tratos los niños, fortalecieron su autoestima, mejorando así su rendimiento escolar y de conducta. Se logró la participación activa de los padres de familia y del personal de la institución.

En el eje de investigación se realizó un proceso investigativo de orientación cualitativa, la cual es un método de investigación usado principalmente en las ciencias sociales que utiliza abordajes metodológicos basados en métodos de recolección de datos que son no cuantitativos, con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan los sujetos de estudio.

La investigación cualitativa requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan. A diferencia de la investigación cuantitativa, la investigación cualitativa busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento. En otras palabras, investiga el por qué y el cómo se tomó una decisión, en contraste con la investigación cuantitativa.

La investigación se llevó a cabo en el municipio de Guatemala, específicamente en el Centro de Atención Integral Colón, de la Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia de la República, ubicado en la zona uno, en donde se brinda servicio de cuidado infantil diario a niños y niñas de 1 año a 12, años de escasos recursos económicos, hijos de padres y madres trabajadores que acuden a este servicio el tiempo en que ellos están laborando, la mayoría de los niños viven en condiciones vulnerables, y viven en áreas marginales, careciendo de servicios públicos y poco acceso a la salud y educación, los padres de familia tienen un trabajo informal teniendo bajo ingreso económico, además un gran porcentaje de niños y niñas

proviene de hogares desintegrados y en donde existe maltrato y violencia intrafamiliar, y son desatendidos por la madre o el padre si existe.

Después de realizar una observación, el diagnóstico correspondiente y encontrar los problemas que más estaban afectando a la población, se llegó a la conclusión que el primer problema que presentaban los niños y las niñas y que les estaba afectando en su rendimiento y comportamiento era la agresividad que estaban manejando, por lo que se determinó que el objetivo de la investigación sería “Investigar factores que determinan la agresividad en los niños y niñas del Centro de Atención Integral Colón.”

Para la selección de la muestra, se realizó una observación dentro de los salones de clase, para detectar los casos, se tomó en cuenta a todos los niños y niñas de las tres áreas prekinder, kinder y preparatoria, y conforme se fue trabajando con ellos se detectaron los casos que presentaban agresividad y que necesitaban de psicoterapia para superar su problema.

En el área de prekinder, de 21 niños inscritos en esa área, se seleccionó una población de 9 niños y niñas que se observaron y presentaban conductas agresivas, en el área de kinder de 14 niños y niñas los que presentaron mala conducta y agresividad fueron 6, en el área de preparatoria, la población inscrita fue de 14, de los cuales 5 fueron los referidos, y en el área de Repredec, de 24 niños y niñas se observaron 5 con mala conducta y con rasgos de agresividad.

Con la observación se detectaron varios casos, pero también los maestros refirieron a los alumnos que de alguna forma no los podían controlar dentro del salón de clases ya que su conducta era muy agresiva, rebelde y con desadaptación al medio.

Se realizaron varias observaciones en los periodos de recreo de los niños, en las horas de trabajo, en las horas de su alimentación y en el período de sueño, anotando todos los comportamientos observados, tales como: desinterés, falta de concentración, muchos niños inquietos que se paraban de 5 a 8 veces, impacientes desobedientes, rebeldes, distraídos, que no trabajaban las actividades que la maestra indicaba, hacían perder la atención de los compañeros que estaban cerca, así como otras conductas inapropiadas.

Se pudo observar en la terapia de juego, que los niños manejaban mucha agresividad ya que los juegos que realizaban eran muy bruscos, les gustaba jugar mucho “luchitas”, juego con pistolas imaginarias y competencias de quien pegaba más duro, lo que evidenció que esas conductas eran aprendidas en casa.

Seguidamente se procedió a buscar información bibliográfica del tema, se visitó la Biblioteca de la Universidad de San Carlos, se utilizó el Internet, se leyeron documentos, revistas, folletos etc; obteniendo información importante para comprender mejor la problemática que se estaba investigando, para ello se elaboraron varias fichas bibliográficas que permitió manejar la información recabada, siendo una de ellas:

Existen muchos motivos por los que un niño puede tener comportamientos agresivos, es decir, comportamientos mediante los cuales demuestra una cierta hostilidad hacia los demás a través de conductas físicas agresivas o bien mediante un lenguaje: insultos, amenazas, etc. “Hay niños que nacen con una cierta predisposición a tener una personalidad en la que la agresividad sea uno de sus rasgos característicos” (J.H. Guía Práctica de Psicología 1998) No obstante, las personas con las que convive el niño y las experiencias que vivirá a lo largo de su existencia, modelarán de forma decisiva sus rasgos temperamentales iniciales, por tanto el ambiente dentro del cual el niño se desarrolla tiene una influencia a veces decisiva, sobre su propio comportamiento.

Martín Luther King citado por Carolina Valencia (2003) dice “La agresividad es un estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto, la agresión es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien”(www.agresividad.html). En la agresión intervienen factores tales como la ira, la intolerancia, el maltrato físico o psicológico, el entorno socioeconómico, los medios de comunicación entre otros, los cuales influyen de una manera negativa con respecto a las relaciones interpersonales que crea el sujeto agresor con su entorno.

Seguidamente se elaboró el instrumento de recolección de datos y la aplicación del mismo la cual consistió en una entrevista semiestructurada que nos permitió obtener datos y conocer más a nuestros sujetos de investigación, dichas entrevistas se realizaron con los padres de familia, lo que permitió establecer una comunicación cercana e indagar acerca del ambiente en el cual se desenvolvía el niño o la niña, se citó a los padres de familia, el total de madres fue de 20 ya que 5 madres de familia no asistieron a las entrevistas y se les convocó varias veces aludiendo que no tenían tiempo para asistir a las entrevistas. Los sujetos de la investigación fueron seleccionados de los pacientes que se atendieron en el eje de atención directa, a quienes se les estaba brindando psicoterapia por lo tanto se tenía ya bastante información de su dinámica familiar.

Las madres que se atendieron se citaron tomando en cuenta un horario que no interfiriera su periodo de trabajo.

Se inició la entrevista con la obtención de datos generales de los niños como: nombre, edad, teniendo 9 niños y 2 niñas en el rango de 4 a 5 años, 6 niños y 3 niñas en el rango de 6 a 7 años, en cuanto a su género se trabajó con 5 de sexo femenino y 15 de sexo masculino, en cuanto a su escolaridad, los niños estudiaban en las áreas de: prekinder, se trabajó con 6 alumnos, de kinder, se trabajó con 10 alumnos y de preparatoria se trabajó con 4 alumnos ninguno había repetido algún grado. También en las entrevistas se obtuvo información sobre estructura y dinámica familiar, patrones de crianza, manifestaciones de agresividad, modos de corrección, y una historia de vida del niño narrada por la madre.

Los principales hallazgos encontrados en este proceso con las madres de los niños y niñas agresivos/as se condensan en el siguiente cuadro integrado:

Estructura y dinámica familiar	12 madres de familia eran solteras 3 madres con segundo matrimonio, 3 vivían con su esposo y 2 eran viudas. “yo no tengo tiempo de hablar con mi hijo salgo tarde del trabajo y solo llego a dormir” “con mi esposo solo peleando paso y me grita y me trata mal delante de mis hijos”.	Desintegración familiar. Disfunción familiar.
Patrones de Crianza	“yo soy bien estricta con mi hija, me enoja si la seño me pone queja de ella y rápido le pegó con lo que sea.” “a mí desde pequeña mi mamá me pegaba en la cara me trataba mal, y no se porqué yo	Patrones de crianza violentos, autoritarios, transmitidos de generación a generación

	también lo hago con mi hija". "yo le digo a mi patojo portate bien porque ya sabes como me pongo cuando me enojas"	
Manifestaciones de agresividad.	"yo le pego a mis compañeros" "yo los muerdo" "a mí me gusta dar patadas" "yo les digo malas palabras y no me dejo de los niños.	Agresividad. Impulsividad. Maltrato físico y emocional.
Formas de Corrección	"Yo le pegó con lo que tenga enfrente a mi hijo" "le pegó en las piernas con el cincho" "le doy en la cara y no siento cuando lo hago" "a mí me golpeaban y me trataban con palabras groseras por eso lo hago".	Patrones autoritarios. Maltrato Infantil.

Al entrevistar a las madres de familia se pudo detectar que varias de ellas tenían problemas emocionales, aludiendo que eran víctimas de maltrato desde la niñez, adolescencia y edad adulta, que han sufrido mucho, y las que tenían pareja, vivían en un hogar en donde la violencia intrafamiliar prevalecía, estaban viviendo en una situación económica precaria y se mantenían de mal humor, tristes, desesperadas y que la forma de corrección de sus hijos era violenta, ya que la mayoría de ellas utilizaba un lenguaje vulgar y muchas veces el castigo que les daban a sus hijos cuando cometían un error era el castigo físico, jalones de pelo, manadas, patadas, cachetadas etc.

Se obtuvo bastante información con las entrevistas realizadas, varias madres de familia realizaron catarsis y se les permitió expresar sus emociones, observando

que varias de ellas necesitaban una terapia urgente para sanar tristeza, rencores, odio y frustraciones y se les atendió en el eje de servicio.

Se elaboró también la entrevista estructurada que se realizó con el personal de la institución, la cual contenía preguntas acerca del concepto de agresividad y ver las formas de afrontar el hecho, su manera de identificarlos y controlarlos.

Los docentes que participaron en la entrevista fueron 5 de sexo femenino quienes tenían a su cargo las áreas de prekinder, kinder, preparatoria, Repredec y una maestra auxiliar de los grados descritos anteriormente. Las docentes mostraron una actitud colaboradora y demostraron disponibilidad de tiempo para la realización de la entrevista.

Las preguntas que se realizaron fueron las siguientes:

¿Para usted qué es la agresividad?

Los docentes contestaron que es cuando se actúa violentamente, agrediendo a la menor provocación, la cual puede ser física, verbal, y psicológicamente.

La siguiente pregunta que se les hizo fue:

La escuela es uno de los lugares donde más se presentan casos de niños agresivos, quisiera decirnos ¿de qué forma se presenta más comúnmente y si se da más en los niños o en las niñas?

En esta pregunta la respuesta que dieron todas fue que se daba más en niños que en niñas, y se presenta dándose patadas, empujones, cachetadas, puños, peleando ante el más mínimo problema, dándose golpes, ofendiéndose verbalmente.

La siguiente interrogante fué

Si en su salón de clases hay niños o niñas agresivos o agresivas ¿cómo trata de controlarlos?

Manteniéndolos ocupados con actividades, productivas y recreativas,

Otra de las preguntas que se les hizo a los docentes en el transcurso de la entrevista fue:

¿Cómo identifica ud. a un niño o niña agresivos?

Son niños que pelean mucho, pegan, muerden, dan patadas, son desobedientes, agraden sin razón, provocan peleas constantemente, no respetan reglas ni normas, pierden la atención fácilmente.

Tomando en cuenta que la mayor parte del tiempo los niños se mantienen en la guardería, se realizó la siguiente pregunta:

¿Qué cree ud. que debe hacerse en la institución educativa para evitar comportamientos agresivos?

Los docentes respondieron, tener una buena comunicación con los padres de familia para que escuela-padres de familia corrijan de una manera positiva al niño, referir al niño con un profesional en casos especiales, dedicarle tiempo y paciencia al niño así como brindarle mucho afecto.

La última interrogante que se realizó fue:

¿Cree ud. que la familia tenga algo que ver con que los niños y niñas presenten conducta agresiva? Explique

Todos los docentes afirmaron que definitivamente era el factor principal, ya que el niño es el reflejo de sus padres, la mayoría de las familias corrigen de una forma violenta, ellos mismos son violentos y dan ese ejemplo.

Después de haber realizado la recopilación de datos por medio de las entrevistas, se procedió a analizar dichos resultados, los cuales reflejaron las causas por la que los niños presentaban agresividad dentro del Centro Escolar, siendo la disfunción familiar uno de los principales factores que determinaron la agresividad en los menores. La discusión sobre este hallazgo se hace en el siguiente apartado.

En síntesis, producto de valorar las reacciones de los sujetos de trabajo, se encuentra como principales hallazgos los siguientes:

En cuanto a la implicación de la familia en la conducta agresiva de los niños, se evidenció que es en la familia en donde son aprendidos dichos modelos y que son corregidos en forma violenta.

A través del proceso de investigación, se evidenció que la agresividad manejada por los niños y niñas atendidos es una reacción del maltrato físico y emocional que reciben por parte de los padres de familia.

Los docentes con las pláticas recibidas ampliaron sus conocimientos sobre la agresividad así como el manejo del comportamiento de los niños.

ANALISIS Y DISCUSION DE LA EXPERIENCIA

Durante la realización de todas las actividades ejecutadas en los diferentes ejes mencionados en el Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de Atención Integral Colón, se tuvo una experiencia positiva, enriquecedora y con mucho aprendizaje ya que se dió de la relación con los niños, niñas, padres de familia y personal de la Institución en las diferentes actividades programadas.

El análisis de la información relacionada con toda la experiencia descrita fue importante desarrollarla de manera integral, el niño comienza a ser persona en la familia, es el ámbito en donde se ponen los primeros pilares en la construcción de la identidad, así mismo, los padres son ciudadanos que al asumir un papel de liderazgo en el destino de sus hijos deben informarse y formarse para brindar una respuesta en el hogar acorde a sus necesidades y características de los niños, tomando en cuenta ese escenario, se estableció como objetivo general fortalecer las capacidades técnicas, familiares e institucionales para mejorar el proceso de desarrollo psicosocial de la población atendida.

La realización de la visita diagnóstica fue importante ya que este espacio permitió ahondar en el contexto en el cual se desarrolla el proceso psicopedagógico de los niños en dicho centro, es importante mencionar que las instalaciones de dicho centro se encuentran ubicadas en un área de riesgo de la ciudad capital, y que a su vez los niños padres y madres de familia también provienen de áreas estructural y socialmente de exclusión.

Por lo tanto la directora de dicho centro se manifestó muy colaboradora para conocer todos estos aspectos básicos sobre los cuales se basó la experiencia. Al inicio fue un tanto difícil poder coincidir con la responsable para lograr la reunión, pero en el transcurso de los días se estableció contacto y tiempo para poder realizarla.

Esta visita se desarrolló por las mañanas ya que es la jornada en la cual se dieron las posibilidades para hacerlo, puesto que en el resto de la tarde la mayoría se dedica o otras actividades de tipo administrativo e institucional.

En todo el proceso de esta etapa se estableció un relacionamiento positivo con la autoridad mencionada, pues con sus actitudes y disposición, manifestó su amabilidad y atención para brindar la información requerida.

Lo más importante de este momento inicial de inmersión fue que se logró por medio de la directora y otras personas de la institución que se dedican a la

atención y cuidado de los niños, la identificación de los diferentes problemas psicosociales que estaban influyendo el desarrollo integral de los niños que se atienden, los cuales corresponden a su entorno inmediato.

En cuanto a la infraestructura contaban con un espacio adecuado, amplio, y decorado para atender a los niños, en cuanto al recurso humano no contaban con psicólogo de planta y al darme cuenta de la urgencia que tenían de tener a una persona capacitada en el campo de la psicología por toda la problemática observada, se prosiguió a realizar la planificación de todo el Proyecto el cual se presentó y fue aceptado por el Depto. De EPS y por la institución en donde se realizaría el Ejercicio Profesional Supervisado.

Después de establecer las condiciones, horarios de trabajo se prosiguió a darme el espacio que serviría como clínica, el espacio era pequeño y con poco mobiliario, no contaban con material de oficina, ni equipo de cómputo por lo que fue necesario llevar dicho material para poder trabajar sin limitaciones, esto obstaculizó al principio pues tomó un poco de tiempo acomodar los pocos muebles que habían y conseguir el material de oficina y de cómputo.

Para dar inicio a las actividades, la directora me presentó y me cedió un espacio en la primera reunión con los padres de familia, por ser la primera vez en que me dirigía a un grupo como profesional en el campo de la psicología me sentí un poco nerviosa, pero conforme iba platicando con los padres me sentí mejor, y logré dar los lineamientos de trabajo con satisfacción lo que significó mi carta de presentación para iniciar el proyecto.

Los padres de familia se mostraron muy contentos con el servicio que se iba a proporcionar ya que por años no se tenía este espacio en beneficio de los niños y niñas y también para ellos, un padre de familia argumentó “me parece muy bueno seño, porque al menos yo tengo un niño que no me hace caso en la casa y aquí la seño ya no lo aguanta.... El lunes la vengo a buscar.”

Para iniciar las acciones de atención directa, se observaron las conductas de los niños y niñas dentro de los salones de clase y en horas de recreo, lo que permitió observar a muchos de ellos mostrando comportamientos agresivos, otros muy aislados del grupo y otros preguntándome quién era yo y acercándose a mí para abrazarme; según comentarios de los docentes y de la directora “muchos de los niños que atendemos vienen de hogares desintegrados, la mayoría de madres solteras y en los pocos hogares integrados existe violencia intrafamiliar y maltrato infantil, esperamos que estando ud. aquí logremos ayudar a estos niños ya que necesitan mucho afecto”.

Después de realizar las observaciones pertinentes, se procedió a realizar una ficha de referencia que ayudó para caracterizar a la población.

Se brindó orientación y ayuda psicológica tanto individual como grupal, según la problemática presentada. Los niños que fueron referidos se iban a traer a los salones de clase, cuando la actividad era grupal ya que existen niños para quienes es preferible el tratamiento en grupo, estas actividades se trabajaban en el salón de clases, ya que la clínica era muy pequeña y cuando era psicoterapia de juego individual se llegaba al salón de clase a traer al niño para llevarlo a la clínica. Con la realización de las terapias se iban observando resultados positivos (algunos de ellos ya no pegaban, otros ya no utilizaban apodosos ni insultaban).

Un día un niño que no era referido dijo “yo me quiero ir con ud. Seño, dice Santiago que es bonito donde usted lo lleva y le gusta lo que hace allí”. Esta expresión escuchada y manifestada por parte del niño evidenció en ese momento la motivación e interés por parte de otros niños que se fueron enterando del proceso de trabajo. De manera particular dicha acción fue de alta motivación personal, de incentivo para el que hacer como psicóloga, ya que los niños mostraban agrado y aceptación en la realización de las actividades.

Para la primera actividad de establecimiento y fortalecimiento de confianza, se realizaron actividades grupales dinámicas de integración y animación, en donde los niños se mostraron contentos y participaron activamente, la dinámica que más les gustó fue cuando se presentaron, consistió en dar a conocer su nombre acompañado por una fruta o verdura que iniciara con la inicial de su primer nombre, los niños mostraron satisfacción, se rieron, se relajaron y mostraron confianza en las próximas actividades, un niño que se llamaba Beto dijo: me llamo Beto Berenjena lo que causó que los demás pensarán como relacionar su nombre con una fruta o verdura.

Se realizaron entrevistas a los docentes y a los padres de familia quienes brindaron información sobre la dinámica del niño permitiendo formar su anamnesis y así iniciar el expediente individual de cada alumno lo que permitió llevar un mejor control de cada uno.

Al trabajar con los niños de las áreas de prekindergarten, kindergarten y preparatoria, niños que estaban entre las edades de 4,5,6 años de edad por medio de la ludoterapia, permitió que los niños externalizaran sus estados emocionales así como sus conflictos. Un niño argumentó en una de las sesiones “seño yo ya quiero ser grande, para ya no vivir en mi casa; quiero vivir solo para que mi mamá y mi papá ya no me peguen”.

En las sesiones de trabajo los niños externalizaban sus problemas, indicando que su mami o su papi no les ponían atención, les pegaban mucho con un cincho en las piernas, les daban jalones de pelo, y les decían que no servían para nada, les hablaban con palabras groseras que en su momento no quisieron decir, por eso les gustaba estar en la clínica porque allí jugaban, se les ponía atención y que su maestra era buena y que les mostraba afecto.

Del maltrato infantil surgen los problemas de conducta, perturbaciones emocionales, baja autoestima, problemas de aprendizaje, deficiente atención, etc; cualquiera de estos problemas psicobiosociales impiden el normal funcionamiento del cuerpo y de la mente, lo que no permite la concentración de los alumnos en la escuela, por ello se trabajó también con los padres de familia, dándoles psicoterapia individual.

Como complemento para conocer las causas de la problemática que afrontaban los niños y niñas fue necesario aplicar pruebas proyectivas que en el apartado correspondiente se hace mención de las que se utilizaron, las cuales aportaron información emocional, familiar y social evidenciando si en casa existía violencia intrafamiliar, maltrato infantil, abuso sexual, entre otros. Una de las pruebas que ayudó mucho fue el Test de la Familia ya que corroboró situaciones negativas y positivas de varios de los niños que se atendieron en psicoterapia. Es importante mencionar que las pruebas psicológicas se utilizaron como soporte o ayuda para identificar la problemática psicosocial, las cuales no deben utilizarse y manejarse como medios únicos o absolutos en el conocimiento y determinación de la problemática de los individuos, sino como medios de ayuda para conocer y abordar las necesidades.

Transcurridas varias sesiones de trabajo con los niños los maestros refirieron observar el progreso de los niños, lo que permitió sentirme incentivada por los logros alcanzados, aunque en algunos niños la mejoría era poca ya que no se contaba con el apoyo total de la familia.

Se siente mucha satisfacción contribuir a mejorar la calidad de vida de los niños y lograr sacar adelante a varios niños que por su dinámica familiar demuestran que están siendo necesitados de afecto y atención.

Los niños y niñas en la mayoría de actividades se mostraban interesados y con disposición de participar en las terapias tanto individuales como grupales ya que cuando me miraban llegar al salón con el material, gritaban y dejaban de hacer las tareas que estaban realizando en su momento para participar en la actividad del día. Inclusive niños que no estaban referidos y que tenían buena conducta también participaban.

Un taller que les gustó mucho fue el de Creatividad, todos elaboraron una manualidad con material de desecho, y después hablaron de lo que hicieron, por qué lo hicieron, a quién se lo regalarían y por qué, en este taller se evidenció que varios niños eran rechazados y tenían una baja autoestima, ya que en casa no se les proporcionaba atención, cariño, afecto, se sentían solos. David un niño de 6 años hizo un robot grande y deforme, pintado de negro y dijo “yo lo voy a tener en mi cuarto y no se lo voy a regalar a nadie, voy a dormir con él es mi amigo”. Se evidenció con esto que los niños necesitaban expresar sus emociones, reforzar confianza en sí mismos aumentando su estima.

Se formó también el grupo de padres de los niños que se estaban atendiendo, ya que para que la terapia tuviera éxito se tenía que trabajar con la madre o el padre de familia.

Se comprobó por medio de la entrevista y las sesiones de trabajo que varias madres fueron víctimas de maltrato infantil en la etapa de la niñez, quienes repitieron ese patrón con sus hijos, otras eran víctimas de violencia doméstica por parte de su cónyuge. Se logró que realizaran catarsis expresando sus temores y miedos, lo que iba permitiendo aliviar su angustia y mejorar la relación madre-hijo.

El tratamiento brindado en el transcurso del trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado fue satisfactorio porque se observó la superación de la problemática presentada de la población atendida, las madres fueron constantes en sus terapias, algunas madres faltaban a las citas pero avisaban telefónicamente de su ausencia asistiendo puntualmente en la próxima cita, los niños también fueron motivados para que asistieran a las terapias y se mostraron interesados y activos en la realización de las actividades.

Se culminó la atención psicológica, con la entrega de los expedientes trabajados a la directora para su debido archivo, quedando satisfecha con el trabajo realizado.

En el eje de educación y formación se realizaron diferentes talleres, charlas con el fin de orientar a los padres sobre temas de interés relacionados con la problemática que afectaba a sus hijos, la participación y la motivación de los padres fue satisfactoria, los padres de familia al culminar los talleres realizaban comentarios positivos, una madre se acercó en una oportunidad y me dijo: “me gusta venir a oírlo señor todo lo que dice ud. me ha servido para que ya no le pegue a mi hijo, y también me gusta participar en los juegos que hace son divertidos y nos dejan mensaje”.

Los padres de familia fueron concientizados y sensibilizados para poder cambiar ciertas actitudes negativas que afectaban la dinámica del niño, como por ejemplo,

la forma de corrección, el trato que les daban a sus hijos, la desvalorización con que los trataban y otras manifestaciones que afectaban el desarrollo psicosocial del niño lo que permitió con el tiempo observar en algunas familias cambio de actitudes ya que los niños en su terapia argumentaban “ seño mi mamá ya no me pega como antes, ahora ya juega conmigo y me abraza antes de irme acostar y eso me gusta”.

El proceso de formación se desarrolló dentro de una infraestructura adecuada, el salón era amplio con buena iluminación y ventilación, lo que permitió que los padres se sintieran cómodos y confortables.

La asistencia de los padres a las reuniones fue constante se llevó un control y se les indicó que los padres que no tuvieran inasistencia durante los meses que se impartirían las charlas, se les daría al final de las pláticas un diploma y un regalo. Por la incentivación que se dió al principio los padres en su mayoría cumplieron con la indicación, y las madres que no podían asistir, enviaban una excusa. Una madre de familia cerraba su negocio para ir a recibir las pláticas y nunca faltó por lo que al final del proceso se felicitó y se premió.

Con el personal de la institución se estableció que los temas que beneficiarían a los padres de familia así como también a los niños eran sobre la problemática que afectaba a los niños, los cuales se pueden mencionar: peleas y discordias entre los miembros de la familia, poca atención de los padres hacia los hijos, violencia intrafamiliar, desintegración, maltrato infantil, autoestima, crianza con cariño, entre otros. Dichos temas se impartieron y al cabo de unas cuatro reuniones se lograron ver cambios de actitudes en los padres de familia, ya que se buscó una toma de conciencia estableciendo un compromiso de corregir sus aspectos negativos que perjudicaban la dinámica familiar y en especial la del niño.

Una de las actitudes positivas que se observaron fue el caso de Naomí una niña de 5 años que su madre la dejaba en la puerta de la guardería, antes de la hora de entrada, antes de iniciar el programa de formación, la madre se mantenía de mal humor, enojada, según comentarios del personal, le pegaba mucho a la niña y decía que no la soportaba, la dejaba sin despedirse y cuando la niña no quería entrar le pegaba en la puerta de la guardería diciéndole palabras groseras, la niña se mantenía siempre aislada del grupo, mostraba cierta timidez y tenía problemas en su aprendizaje. La madre inició un proceso terapéutico y asistió a las reuniones y conforme pasó el tiempo la madre cambió su actitud, se mostraba cariñosa y contenta, en la puerta se despedía de la niña con un beso lo que evidenció una toma de conciencia y un cambio de actitud lo que provocó un cambio en la conducta de la niña.

El taller de Crianza con cariño tuvo gran aceptación, los padres de familia se sintieron parte del mismo, ya que las actividades que se hicieron fueron encaminadas a sanar heridas ya que en su mayoría ellos habían sido víctimas de patrones de crianza inadecuados y que muchas veces los mismos patrones eran repetidos con sus hijos, se logró concientizarlos permitiéndoles romper los patrones inadecuados.

Con la realización de la dinámica “Porcentaje de Amor” se evidenció que varios padres de familia fueron tratados muy mal en su infancia, y por la misma situación lo estaban haciendo con sus hijos, después de pasar por el proceso de perdón, los padres reconocieron el daño que estaban haciendo, por lo que muchos de ellos decidieron cambiar su actitud, brindándoles más atención a sus hijos, lo que se evidenció en su rendimiento y comportamiento.

Se trató de dar varios consejos a los padres de familia sobre maltrato infantil, una madre de familia argumentó en la siguiente reunión “señor éstas pláticas y sus consejos me han servido mucho, por mi ignorancia yo no sabía cómo tratar a mi hija y ahora trato mejor a mi hija, no solo con castigos duros se les puede castigar”; con esta expresión comprendí que los padres habían modificado conductas con la plática que habían escuchado en la reunión anterior.

Con el personal de la institución también se realizaron pláticas y talleres los cuales se impartieron en la hora de siesta de los niños ya que en el transcurso de la mañana ellas están ocupadas atendiendo a los niños. El grupo de docentes estaba integrado por trece personas, quienes participaron en todas las pláticas y talleres que se planificaron con el fin de que pudieran brindar apoyo y orientar de manera eficiente a sus alumnos. La mayoría estaban interesadas en recibir las pláticas pues tomaron parte activa y participativa de las mismas. Por la hora en que se realizaban, (13:00 a 14:00) algunas maestras no gozaban de su período de almuerzo, y otras llevaban el almuerzo a la clínica con el fin de no perder la información y las actividades que se realizaban, la directora agradeció el trabajo que se estaba realizando con el personal ya que la institución en sí no realizaba actividades de capacitación con el personal. Una de las maestras refirió sentirse muy motivada ya que al recibir las pláticas, había comprendido más el entorno en que se desenvuelven los niños, “muchas veces se le exige demasiado a los alumnos sin saber las condiciones psicosociales que lo limitan a dar todo su potencial.”

Otra maestra argumentaba no tenerle paciencia a un niño llamado Santiago, de 4 años de edad que presentaba problemas conductuales, agresividad, falta de control de esfínteres, maltrato por parte de la madre. “Lo he castigado varias veces, y no me obedece, ya no le tengo paciencia, pero al recibir las pláticas del

desarrollo del niño, manejo del comportamiento, castigo y recompensa, manejo de la agresividad y manejo de emociones, comprendí muchos aspectos relacionados con la vida del niño”. Estas expresiones fueron motivantes e incentivadoras ya que permitió sentirme satisfecha con el trabajo que estaba realizando y que los objetivos propuestos en este eje de trabajo se estaban cumpliendo.

El objetivo de la investigación realizada fue investigar factores que determinan la agresividad en los niños y niñas del Centro de Atención Integral Colón.

Tomando en cuenta que los mayores problemas que les estaba afectando a los niños era la agresividad que manejaban, los maestros refirieron a los niños para trabajar con ellos y detectar por qué su conducta agresiva, por tal razón se tomó como tema de investigación. La investigación se realizó con orientación cualitativa ya que busca comprender las razones de los diferentes aspectos del comportamiento.

Para la selección de la muestra se realizaron observaciones de los niños dentro de los salones de clase, en horas de recreo y en actividades lúdicas, lo que permitió observar conductas muy agresivas. Un día en un período de recreo se observaron a dos niñas que comenzaban jugando bien por unos 5 minutos y enseguida intermediaba separándolas ya que terminaban peleando y jalándose el cabello. Se observó también que la mayoría realizaban juegos bruscos, los niños eran los que más presentaban características de agresividad, aunque según registros habían más niños inscritos que niñas; los juegos que realizaban eran “luchitas”, jugaban de darse patadas y otros juegos que no eran los más apropiados para su edad.

En este proceso la observación que se realizó en los distintos escenarios en los que se desenvolvía el niño nos permitió analizar su conducta, su enojo, su frustración, su ira, su tristeza, aspectos que se trataron en el eje de atención directa.

Para continuar con el proceso investigativo, se procedió a buscar información del tema lo que nos permitió documentarnos y obtener conocimientos para relacionarlos con las actividades prácticas que se estaban realizando.

“Hay niños que nacen con cierta predisposición a tener una personalidad en la que la agresividad sea una de los rasgos característicos, no obstante las personas con las que convive el niño y las experiencias que vivirá a lo largo de su existencia, modelarán de forma decisiva sus rasgos temperamentales iniciales, por tanto el ambiente dentro del cual el niño se desarrolla tiene una influencia a veces decisiva, sobre su propio comportamiento.” (J.H Guía Práctica de Psicología 1998)
En este sentido la experiencia permitió conocer que el ambiente en donde se

desenvuelve el niño es decisivo, los niños sujetos de nuestra muestra viven en hogares desintegrados, en donde existía maltrato y violencia intrafamiliar, son descuidados por parte de la madre o el padre y no les dan la atención debida, los corrigen con golpes, patadas y palabras groseras por tal razón los niños llaman la atención en el lugar donde se mantienen todo el día: “la guardería”.

Al entrevistar a los padres de familia se pudo detectar que los niños vivían en un ambiente hostil, vulnerable, ellos mismos fueron víctimas de maltrato infantil, las formas de corrección no eran las más adecuadas, una madre argumentó: “seño a mí mi mamá me pegaba con un sartén en la cabeza, o con un alambre en las piernas,” lo que evidenciaba que fue corregida de una manera violenta, por tal razón el mismo patrón tenía para corregir a sus hijos.

Otros padres fueron víctimas de abuso sexual, otro porcentaje crecieron con un familiar ya que fueron abandonados por sus padres.

Los padres entrevistados vivían en situaciones precarias, existía hacinamiento en los hogares ya que por su situación económica alquilaban un dormitorio para poder vivir cerca de asentamientos y de barrancos, se mantenían casi todo el tiempo en la calle ya que laboraban en trabajos informales, vendedores ambulantes, por tal razón dejaban a sus hijos todo el día en la guardería, lo que evidenció que no hacían tiempo para estar con sus hijos, y por la noche cuando se mantenían con ellos o los fines de semana, eran maltratados y golpeados.

Las madres refirieron que se mantenían de mal humor, que no les gustaba jugar con sus hijos, que al llegar a casa lo único que querían era dormir, se mantenían desesperadas ya que los problemas económicos y sociales las agobiaban.

Se logró que varias madres hicieran catársis, lo que permitió sanar heridas físicas y emocionales, también expresaron sus emociones y sentimientos. Muchas de ellas salieron con diferente disposición a cambiar las conductas negativas por el bienestar de sus hijos.

Para continuar con la recolección de datos, se realizaron las entrevistas con el personal de la institución, los docentes participaron activamente y colaboraron con la información ya que a ellos les interesaba conocer los factores de la agresividad que manejaban sus alumnos para poderlos ayudar y así mejorar su rendimiento.

Cuando se trabajó con los docentes el tema de la agresividad, se evidenció que los maestros tenían conocimiento acerca de lo que es agresividad, no obstante no sabían técnicas para el manejo del comportamiento así como para modificarlo, y al darles las herramientas necesarias argumentaron haberlas utilizado de inmediato obteniendo resultados positivos.

En cuanto a las formas comunes de agresividad en los niños los maestros refirieron que la mayoría da patadas, empujones, puños y cachetadas, peleando ante el más mínimo problema, lo que evidenció tener niños muy violentos. Además expresaron que se da más la agresividad en niños que en niñas, ya que argumentaron que al inicio de año inscribieron más niños que niñas, por tal razón cuando refirieron a los niños y niñas agresivos/a de cada salón de clases a terapia individual fue en mayor proporción la del sexo masculino.

La entrevista realizada a los docentes fue un instrumento muy valioso ya que fue allí donde se obtuvieron datos que complementaron la dinámica del niño dentro del centro escolar y su ámbito familiar.

Los maestros refirieron que identifican a un niño agresivo cuando agreden sin razón, no obedecen, provocan peleas constantes, no respetan límites, reglas ni normas y pierden fácilmente la atención, factores que ayudaron a evidenciar que la agresividad manejada era una reacción al maltrato aprendido y recibido en casa replicándolo en la “guardería”.

Dentro de las acciones de la institución frente al problema se evidenció que no cuentan con profesionales para que los niños sean atendidos, solo cuando hay epesista en la institución tienen esa ayuda, que mandan a citar a los padres de familia para que se mantengan en comunicación con los docentes para poder ayudar más al niño, tratan la manera de brindarles amor y afecto que muchas veces en casa no lo tienen, por lo que fue necesario recomendar a las autoridades de la guardería que se tomará en cuenta que un profesional en psicología es necesario que permanezca fijo en las instalaciones del centro educativo por las necesidades y el tipo de población que se atiende.

El contexto familiar en el que se desenvuelve el niño influye en gran medida a que el niño presente comportamiento agresivo, cuando los niños están constantemente en medio de situaciones agresivas, como las peleas entre sus padres, en casa escucha gritos, palabras y expresiones inadecuadas, por lo que está propenso a copiar estos comportamientos por observación de modelos, por esta razón llega la escuela a manifestar todo lo aprendido en su entorno familiar.

Se identificó en la investigación que debido a las características familiares de separación de los padres, abandono de los hijos, descuido y muerte de progenitores, los niños adoptan conductas agresivas, que se traducen en llamadas de atención tanto en la escuela como en el entorno familiar.

Todos estos factores contribuyeron a que los niños de nuestra muestra manifestaran características agresivas. En el eje de atención psicológica se logró

atender a varios, y se dió la recomendación de que se continuara con el proceso más adelante.

Con la finalización de la entrega de resultados se culminaron todas las actividades teniendo un agradecimiento profundo por parte de las autoridades del centro, quienes me mostraron sus muestras de cariño y de despedida con una refacción y un diploma. Actividad que me hizo sentir que con perseverancia, disciplina y responsabilidad se deja una buena imagen de la labor que se realiza en el Ejercicio Profesional Supervisado.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES GENERALES

Con la realización del Ejercicio Profesional Supervisado me di cuenta, que es importante ser autodidacta, ya que los conocimientos recibidos en la Universidad muchas veces, no es suficiente para la realidad que se afronta en los lugares donde se realizan esta clase de trabajos de campo. Viví una experiencia enriquecedora y de mucho aprendizaje

El presente trabajo realizado es muy valioso para otros estudiantes de la carrera, ya que contiene información precisa obtenida de experiencias vivenciales y de personas que a pesar de sus condiciones vulnerables, tratan de adaptarse mejor a su medio, aceptando la ayuda psicológica.

A nivel personal con la realización del EPS en el CAI Colón, me permitió tener mi primera experiencia como profesional en el campo de la psicología y poner en práctica los conocimientos teóricos metodológicos aprendidos en los cinco años de la carrera, y ese contacto con la realidad evidencia que la formación al interior de las aulas debe ser más integral, para tener mayores elementos para enfrentar las diversas necesidades que se presentan.

CONCLUSIONES ESPECÍFICAS

La realización del Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de Atención Integral Colón fue muy aceptada, ya que por años no se tenía el servicio de psicología en la Institución.

Los beneficios para la población que se atendió contribuyeron a resolver la problemática que afrontaban, observándose cambio de actitudes en varias familias.

El trabajo realizado durante todo el tiempo en que se ejecutó el EPS fue apoyado por todo el personal de la Institución, lo que permitió concluir satisfactoriamente las metas propuestas.

Se logró la participación activa de los niños, niñas, padres de familia y maestros, logrando la motivación en cada actividad realizada.

La atención psicológica individual y grupal fue satisfactoria porque se observó la superación de la problemática que presentaban los niños y los padres de familia.

La sensibilización de los padres de familia, sobre los temas de Maltrato Infantil, Violencia Intrafamiliar y Desintegración Familiar fué el resultado más valioso en el eje de formación y educación ya que permitió que los padres y madres de familia con las pláticas recibidas cambiaran actitudes que estaban perjudicando la dinámica familiar.

Por medio de la terapia de juego, el niño experimentó un cambio en sus actitudes, ya que permitió que se conociera a sí mismo, se sintió parte importante y útil, brindándole confianza y afecto.

Con la realización de pláticas y talleres, los padres de familia y el personal de la Institución adquirieron conocimientos sobre temas que estaban afectando al niño, permitiendo una mejor comprensión hacia la conducta de los niños.

Varios padres de familia dieron evidencias de cambio de actitudes en cuanto a la corrección de sus hijos, ya que se evidenció al principio que la mayoría de padres de familia daba maltrato a sus hijos. Después de orientarlos sobre educar con amor, y formas no violentas de disciplina, los padres utilizaron ya un modelo de patrón democrático.

A través del proceso de investigación, se evidenció que la agresividad manejada por los niños y niñas atendidos es una reacción del maltrato físico y emocional que reciben por parte de los padres de familia.

El contexto familiar en el que se desenvuelve el niño influye en gran medida a que el niño presente comportamiento agresivo, cuando los niños están constantemente en medio de situaciones agresivas, como las peleas entre sus padres, en casa escucha gritos, palabras y expresiones inadecuadas, por lo que está propenso a copiar estos comportamientos por observación de modelos, por esta razón llega a la escuela a manifestar todo lo aprendido en su entorno familiar.

Se identificó en la investigación que debido a las características familiares de separación de los padres, abandono de los hijos, descuido y muerte de progenitores, los niños adoptan conductas agresivas, que se traducen en llamadas de atención tanto en la escuela como en el entorno familiar.

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES

Permitir que el Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de Atención Integral Colón, continúe, debido a las necesidades y problemáticas que se dan por la población vulnerable que asiste a dicho Centro.

Incentivar a los epesistas futuros a enriquecer sus conocimientos por medio de congresos nacionales e internacionales, lectura de libros recientes, de experiencias de otros profesionales, etc. para poder mejorar la calidad de los servicios Psicológicos a personas que lo necesitan.

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Mantener una comunicación eficaz con el personal de la Institución para que se tenga un apoyo positivo en todo el proceso de la ejecución del EPS, para trabajar en un clima de confianza y aceptación.

Es importante que los epesistas dejen registros al culminar el EPS de aspectos importantes de su trabajo a fin de tener información sobre hallazgos relevantes de la población que se atendió.

Continuar con la atención psicológica para que los niños, niñas y padres de familia tengan seguimiento de su psicoterapia.

Se continúe involucrando a los padres de familia y al personal de la institución en el proceso psicoterapéutico y educativo de los niños y niñas, incentivando a los padres de familia para que participen en todas las actividades que se realicen para mejorar sus relaciones y su dinámica familiar.

Crear una Escuela para Padres para seguir sensibilizando y orientando sobre el Maltrato Infantil, la Violencia Intrafamiliar que fueron algunos de los problemas que más afectaron la dinámica familiar de las personas que se atendieron.

Que se continúe motivando al personal de la Institución a través de reuniones periódicas de formación para que su desempeño y las formas de corregir conductas agresivas sean las más apropiadas.

Continuar con pláticas de reflexión para que las madres de familia sigan con la modificación de los patrones de crianza, métodos de disciplina, creando un ambiente de afecto y estabilidad emocional.

Brindar apoyo emocional y psicológico a todos los niños y niñas que presentan problemas de conducta en especial de agresividad para mejorar su rendimiento escolar y su autoestima.

Que se de seguimiento a los niños y padres de familia objeto de estudio en la investigación realizada para mejorar su expectativa de vida para sean personas útiles a la sociedad.

Involucrar al personal del Centro en las técnicas para el manejo y modificación del comportamiento para que tengan herramientas útiles en el desempeño de su labor educativa.

BIBLIOGRAFIA

Biblioteca de consulta Microsoft Encarta 2004.

Comisión Presidencial para la Reforma del Estado, la Descentralización y la Participación Ciudadana COPRE (2002) Diccionario Municipal. Guatemala: Litografía Arte y Color.

Clarizio Harvey (2000) Trastornos de la Conducta del Niño. México: Editorial Monedero.

Fundación para la Cultura y el Desarrollo (1998) Historia Elemental de Guatemala. Guatemala: Editorial Amigos del País.

García Beatriz (1995) Problemas de Aprendizaje. Guatemala: UNESCO.

J.H , Guía Práctica de Psicología (1998) Madrid: Editorial EDUFAM.

OEA-CIDI-SEP (2003) Atención Educativa de Niños de 0 a 6 años con Discapacidad. Módulo I México.

Pinto, Varinia (1998) Manual para el Manejo del Síndrome del Maltrato Infantil. P.D.H. Primera Edición. Guatemala.

Secretaría de Bienestar Social Presidencia de la República (2006) Memoria de Labores. Guatemala.

Valenzuela, Edwin, (1998) Proyecto Visión Integral Escuela para Padres. Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia. Guatemala.

www.agresividadinfantil.com

www.bajorendimiento.com

www.desintegraciónfamiliar.com

www.investigacióncualitativa.com

www.monografía.com

www.sbs.gob.gt

www.violenciaintrafamiliar.com

GLOSARIO

Afecto:

Estado de tensión, psíquica acompañado con actividad orgánica, se entiende frecuentemente por el sentido de emoción, estado de sentimientos intensos y relativamente corto, en sentido amplio es afecto todo proceso afectivo.

Aprendizaje:

Proceso que permite, añadir cosas nuevas en el modo de conducta a las capacidades corporales y mentales al contenido de conocimientos.

Actitud:

Forma de reacción básica frente a objetos y situaciones en los dos tipos introvertido y extrovertido.

Abuso:

Agresión deliberada y persistente, dirigida contra un objeto particular, o víctima que es débil, vulnerable y está indefensa.

Bajo rendimiento escolar:

Es un rendimiento inferior respecto a un grupo en circunstancias semejantes ya que presentan una disminución en el mismo, el cual puede ser afectado por diferentes causas.

Conducta:

Modo de comportarse.

Charla:

Disertación oral con excesivas formalidades.

Desarrollo:

Modificaciones de la forma y la conducta de los seres vivos.

Disciplina:

Herramienta para la socialización, que incluye métodos de moldeamiento del carácter de los niños y enseñanza para que ejerzan su autocontrol y se manifiesten a través de un comportamiento aceptable.

Diagnóstico:

Indagación, determinación y comprobación del estado corporal y psíquico mediante exploración y pruebas.

Estímulo:

Proceso que transcurre en el interior de un organismo o fuera de él, y actúa sobre un órgano sensorial, provocando una modificación específica.

Hacinamiento:

Exceso de habitantes en una vivienda.

Psicoterapia:

Tratamiento de las enfermedades psíquicas o de los trastornos fisiológicos de origen psíquico mediante métodos psicológicos

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Ejercicio Profesional Supervisado

FICHA DE REFERENCIA

I Parte Informativa

Nombre del alumno _____

Edad _____

Grado _____

Dirección _____

Nombre del Maestro _____

Ha repetido algún grado _____ Cuál _____

Motivo _____

Su asistencia es regular _____ irregular _____

Causas _____

Nombre de los padres _____

Motivo de referencia _____

II Rendimiento pedagógico

Lectura, escritura, matemática

En que actividad se destaca más

Cuál es la actitud del niño en el aula (colaboración, interés, atención, hábitos etc.) _____

Trabaja y entrega tareas

III Conducta general

Social

Obediente _____ Desobediente _____ Dependiente _____

Independiente _____ Comunicativo _____ introvertido _____ retraído _____

Sociable _____ líder _____ indiferente _____ Otros _____

EMOCIONAL

Tranquilo _____ inquieto _____ ansioso _____ autoritario _____
emotivo _____

Estable _____ seguro _____ desconfiado _____ agresivo _____
negativo _____ Otros _____

Arreglo personal _____

Relación con los compañeros

Actitud de los padres y colaboración

Impresión general del niño o niña

Firma maestro encargado

Firma Psicólogo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

ENTREVISTA A DOCENTES

1. Para usted ¿qué es la agresividad?

2. La escuela es uno de los lugares donde más se presentan casos de niños agresivos, quisiera decirnos ¿de qué forma se presenta más comúnmente y si se da más en los niños o en las niñas?

3. Si en su salón de clases hay niños o niñas agresivos o agresivas ¿cómo trata de controlarlos?

4. ¿Cómo identifica ud. a un niño o niña agresivos?

5. ¿Qué cree ud que debe hacerse en la institución educativa para evitar comportamientos agresivos?

6. ¿Cree ud. que la familia tenga algo que ver con que los niños y niñas presenten conducta agresiva? Explique