

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



**ORIENTACION Y CAPACITACION A MADRES
QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL
DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS
DE 0 A 6 AÑOS**

RAFAELA JACQUELINE EMPERATRIZ CHIGUIL QUEVEDO

GUATEMALA, AGOSTO DE 2009

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

**“ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA
PASTORAL SOCIAL DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS”**

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

**POR:
RAFAELA JACQUELINE EMPERATRIZ CHIGÜIL QUEVEDO**

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE PSICÓLOGA
EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2009

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

**“ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA
PASTORAL SOCIAL DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS”**

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

POR:

RAFAELA JACQUELINE EMPERATRIZ CHIGÜIL QUEVEDO

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA

GUATEMALA, AGOSTO DE 2009

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

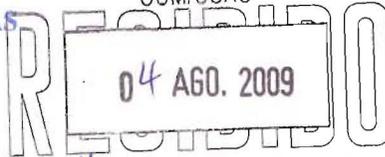
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: [Signature] hora: 15:00 Registro: 859-07

Reg. 859-2007
EPS. 091-2007

30 de julio del 2009

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Rafaela Jacqueline Emperatriz Chigüil Quevedo**, carné No. **8417294**, titulado:

“ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 06 AÑOS.”

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Domingo Romero Reyes, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

[Signature]
Licenciada Cláudia Rossana Rivera
COORDINADORA DE EPS
USAC

/Dg.
c.c. Control Académico
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.859-2007
CODIPs. 1142-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

13 de agosto de 2009

Estudiante

Rafaela Jacqueline Emperatriz Chigüil Quevedo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO PRIMERO (21°) del Acta DIECIOCHO GUIÓN DOS MIL NUEVE (18-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 06 de agosto de 2009, que copiado literalmente dice:

"VIGÉSIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 06 AÑOS"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

RAFAELA JACQUELINE EMPERATRIZ CHIGÜIL CARNÉ No. 8417294 QUEVEDO

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes. 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 Yanes
SECRETARIA



Melveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"

TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 859-2007

EPS. 091-2007

29 de julio del 2009

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Rafaela Jacqueline Emperatriz Chigüil Quevedo**, carné No. **8417294**, titulado:

“ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 06 AÑOS.”

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, 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 Domingo Romero Reyes

Revisor





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 859-2007
EPS, 091-2007

28 de octubre 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 **Rafaela Jacqueline Emperatriz Chigüil Quevedo**, carné No. **8417294**, titulado:

“ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 06 AÑOS.”

De la carrera de 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 Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



c.c. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.859-2007
CODIPs.1082-2007

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

De Aprobación de Proyecto EPS

03 de septiembre de 2007

Estudiante

Rafaela Jacqueline Emperatriz Chigúil Quevedo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUARTO (4o.) del Acta CUARENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL SIETE (45-2007) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 31 de agosto de 2007, que literalmente dice:

“CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN A MADRES QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL DE LA IGLESIA DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS”** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

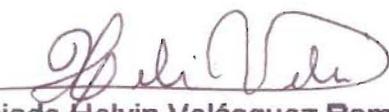
RAFAELA JACQUELINE EMPERATRIZ CHIGÚIL QUEVEDO

CARNÉ No. 8417294

Dicho proyecto se realizará en la ciudad capital, asignándose a la Licenciada Elsa Arenales quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, 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



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1, Segundo Nivel, Ciudad Universitaria, zona 12. Guatemala, Centroamérica.
PBX. 24439500 Extensiones: 1454 - 1456 - 1457 - 1459
Tels. Directos: 24769590 - 24769602 - 24762063 - 24762065 - 24767612 - 24767629

DEXT-144/2008

Guatemala, 14 de agosto de 2008

Licenciada
Claudia Rivera
Coordinadora de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

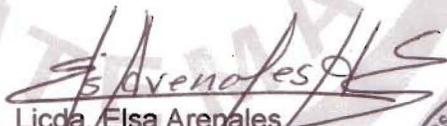
Licenciada Rivera:

Me dirijo a usted para informarle que la estudiante: **RAFAELA JACQUELINE EMPERATRIZ CHIGUIL QUEVEDO** con carné No.8417294 realizó su Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología en el Programa de Atención Integral al Adulto Mayor y el en Programa Materno Infantil de la Parroquia San Miguel Febres Cordero durante el período comprendido del 23 de julio del 2007 al 31 de julio del 2008, habiéndolo concluido de manera satisfactoria y entregando su Informe Final de EPS, por lo tanto no tiene nada pendiente en esta institución ni con la parroquia.

No está demás indicar que durante ese período la estudiante se desempeñó en forma profesional y responsable, demostrando su capacidad en el campo de la Psicología.

Suscribo, Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licda. Elsa Arenales
COORDINADORA DEPARTAMENTO
DE EXTENSIÓN



EA/wdec
cc. archivo

Padrinos

Ana Lorena Amado Deras

Licenciada en Psicología

Colegiado No.971

Erick Fernando López Chigüil

Ingeniero Mecánico

Colegiado No.7819

ACTO QUE DEDICO

A Dios:

Ser supremo que me brinda la existencia y oportunidad para realizarme como hija, esposa, madre y profesional para alcanzar esta meta.

A Mis Padres:

Remigio Aníbal Chigüil Santizo y María Antonia Quevedo Moreira porque lograr esta meta los llena de satisfacción y orgullo. Los quiero mucho.

A Mis Hijos:

Andrés Antonio y Deborah Emperatriz quienes son la razón de mi vida, quiero ser ejemplo en su futuro los amo.

A Mi Esposo:

Carlos Antonio, gracias por compartir esta dicha y existir en mi vida.

A Mis Hermanos:

Verny, Michelle, Kathleen, Nancy, Gabriela, Ma. Fernanda, y Ana Carmen con mis defectos y cualidades ser ejemplo en su futuro. los quiero mucho.

A Mis Sobrinos:

José Alejandro, Aníbal Estuardo y María Daniela Ivonne son personitas muy especiales para mi. Espero poder ser el ejemplo para su futuro. Los quiero mucho.

A Mis Grandes Amigas:

Ana Lorena Amado por tu apoyo se que he logrado esta meta. Gracias por estar conmigo en las buenas y malas. Gracias por tu amistad.

Lesbia Kestler:

Gracias por compartir tantos años inolvidables se que este logro te hace feliz. Te quiero mucho.

Esperanza Sánchez:

Se que este logro la hace feliz igual que a mi. Gracias por todos los años de incondicional cariño y amistad.

Y a usted muy especialmente.

TABLA DE CONTENIDO

Contenido	Página
Resumen.....	3
Introducción.....	5
Capitulo I	
Antecedentes.....	7
Capitulo II	
Referente Teórico Metodológico.....	15
Capitulo III	
Presentación Actividades y Resultados.....	36
Capitulo IV	
Análisis y Discusión de Resultados.....	49
Capitulo V	
Conclusiones y Recomendaciones.....	58
Bibliografía.....	62
Glosario.....	65
Anexos.....	66

RESUMEN

El presente informe final es la narración escrita del Ejercicio Profesional Supervisado, que tuvo como fin la capacitación a madres de familia que asistieron a la Pastoral Social de la Iglesia de San Miguel Febres Cordero sobre el Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 6 años. Ya que es sumamente importante que la madre conozca acerca de las etapas del desarrollo del niño, sus limitaciones y como aprender a estimularlos

El Ejercicio Profesional Supervisado se ha realizado con los tres sub-programas:

En el Subprograma de Servicio. Se atendió individual a las diferentes personas que lo solicitaron o fueron referidas.

Utilizando para ello Psicoterapia Humanista Centrada en el Cliente.

También se realizaron Talleres motivacionales al grupo de Adulto mayor, con quienes se trabajó Técnicas de Relajación para bajar niveles de Ansiedad, Violencia intrafamiliar.

Se brindó atención individual y grupal a niños y niñas con problemas de conducta y bajo Rendimiento Escolar. Hijos de madres solteras, separados o con problemas matrimoniales.

Se realizó con los niños (as) talleres grupales de Autoestima, Destrezas Psicomotoras, Técnicas de Atención.

En el Subprograma de Docencia: Se promovió la Salud Mental a través de pláticas de: Autoestima, Emociones, Salud Sexual, Reproductiva a niños y niñas de Pre-primaria y primaria; de las escuelas aledañas a la Pastoral Social. Se brindaron charlas motivacionales al Personal Docente y Administrativo de la Pastoral y diferentes escuelas de donde provenía los niños y niñas, para mejorar su relación con los niños y cambiar sus Técnicas de trabajo según el grado.

En el Subprograma de Investigación: Se identificaron los diferentes tipos de Violencia Intrafamiliar en un grupo de mujeres que asisten a la Pastoral Social de la colonia Venezuela zona 21, de esta capital.

Toda la información se recaudó a través de la Observación, entrevistas informales y la Entrevista Estructurada, con relación al tema de Investigación.

INTRODUCCION

En Guatemala, el Desarrollo Psicomotor en los niños de 0 a 6 años es una problemática a nivel general, por la falta de estímulo de las madres hacia los niños.

Por causales de diferente índole, como nivel socioeconómico bajo, educativo, cultural, violencia intrafamiliar y factores de tiempo, que le impiden a las madres el poder dedicarles a sus niños, por falta de información acerca del desarrollo del niño. Sabemos que es sumamente importante el Desarrollo Psicomotor, emocional y Psíquico, pues de esto dependerán muchas de las destrezas que el desarrolle en el futuro; esta comprobado científicamente que estimular al niño despierta en él inquietudes, habilidades; lo que le permite una actitud y aptitud diferente hacia las actividades de la vida cotidiana.

Los niños de la Pastoral Social, no escapan de está problemática, la población en su mayoría registra un nivel socioeconómico bajo, cultural y educativo, misma que regularmente asisten a la entrega de víveres que proporciona la Parroquia, esto permite que los niños sean referidos al Departamento de Psicología proporcionando un seguimiento a los casos que así lo requieran, para mejorar el desarrollo del niño, y también les permita a las madres de familia conocer mejor a sus hijos por el contacto físico y emocional que obtendrán a través de la estimulación temprana.

Este EPS consideró importante capacitar e informar a las madres que asisten a la Pastoral sobre la importancia del Desarrollo Psicomotor en sus niños a través de la elaboración y ejecución de ejercicios prácticos que ellas realizaron en su casa con el niño, supervisando una vez por semana por el Epesista para evaluar su evolución y conocer, dependiendo de los resultados, si la madre ha estimulado a su niño.

A la Escuela de Psicología le servirá como material de apoyo que les permita ampliar el conocimiento sobre la importancia de capacitar a madres de familia sobre el Desarrollo Psicomotor del niño de 0 a 6 años.

A mí como epesista me servirá para poner en práctica estos conocimientos nuevos en mi profesión como psicólogos; para beneficiar a esta comunidad.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

Monografía del lugar:

La colonia Venezuela zona 21, área surgida posteriormente del terremoto de 1,976, otorgada por el desaparecido BANVI (Banco de la Vivienda) y constituida a un inicio por colonias que este mismo sufraga para personas de escasos recursos. Las colindancias de la colonia son: se encuentra al este: colonia Covi-Hode Santa María de la Paz I y II, al oeste Bellos Horizontes, al sur: colonia Arenera Nimajuyú I y II, al norte: Residenciales Eureka y Guajitos.

La Parroquia San Miguel Febres Cordero se inicia en 1983 como un templo improvisado como precaria infraestructura; Fue hasta el 27 de septiembre de 1988 que se autoriza como Parroquia, dando las pautas para ser mejorada su construcción formal, y fue hasta el 29 de julio de 1991 cuando se oficializo la primera eucaristía presidida por el Reverendo Pedro Crevits , posteriormente Padre Francisco Gonzales Ita , José Jerez, Humberto Marroquín , actualmente y tomando posesión de la parroquia el padre Carlos Castellanos el cual en este momento implemento otra forma de administrar la misma, y con el que se inicia el año 2007.

La población que ese encuentra en este sector es de distintas etnias aunque en sus mayorías, predomina la ladina; con diversos credos religiosos especialmente la evangélica y católica. La colonia Venezuela en donde se encuentra la Pastoral Social cuenta con amplio comercio, micro empresarial entre las principales fuentes de negocio se puede mencionar abarroterías, librerías, farmacias, tiendas, fotocopiadoras, zapaterías, tortillerías, carpinterías, panaderías, salas de estética, ventas al igual, ventas ambulantes, al igual que centros de cómputos centros de mecánica automotriz , enderezado y pintura. Algunos de ellos ofreciendo servicios mucho mas cómodos y precios accesibles los pobladores de la colonia por otro lado cuenta con instituciones como: bomberos voluntarios, alcaldía

auxiliar, alguaciles, concejo municipal, mercado municipal, estación de policía nacional civil; grupos organizados, comité de vecinos, scout, alcohólicos anónimos, asociaciones de inquilinos del mercado, empresas privadas como: inyectores de plástico, reciclados de Centro América.

1.1. Descripción de la Parroquia de San Miguel Febres Cordero.

La Pastoral Social como se conoce se encuentra ubicada a un lado de la Parroquia San Miguel Febres Cordero y labora en el salón de usos múltiples de la misma parroquia y la cual fue creada por las necesidades encontradas en la población donde esta ubicada la misma y donde trabaja con el apoyo de la Universidad de San Carlos de Guatemala a través de su programa de extensión, quienes crearon el denominado Centro de Día en la parroquia presentándose como entidad de proyección social a la población más vulnerable de las áreas de la zona 21.

- Misión

A través de sus programas y proyectos de capacitación con enfoque espiritual, preventivo, educativo, motivacional, cultural y capacitación técnica, busca un desarrollo personal, espiritual y progresista en las personas brindando las herramientas necesarias para el logro de una vida íntegra y digna con principios basados en la fe cristiana.

- Visión

La pastoral social brinda servicios de calidad educacional y técnica productiva enfocada al desarrollo de las personas para que puedan mejorar sus condiciones de vida en el ámbito espiritual, económico, personal y familiar así como lograr mejores oportunidades dentro de la sociedad a través de la fe cristiana.

- Funciones y Servicios prestados por la Pastoral Social:

Se realiza como iglesia, siendo su objetivo principal manifestar eficazmente la presencia del reino de Dios en la comunidad, atiende a las personas en sus diversas edades, actitudes, situaciones y estructuras y al mismo tiempo en las

distintas áreas que constituyen su realidad humana (política, económica, religiosa, cultural) tiene que ser siempre una acción global y universal que utiliza metodología y técnicas en las diferentes actividades. Entre actividades

- Actividades. Entre los servicios que presta se encuentran: El programa Materno Infantil, Programa del Adulto Mayor Otoño en primavera y Proyecto de Talleres Productivos.
- Estructura de la Administración de la Pastoral Social:

-El Párroco. Es la máxima autoridad y representante legal ante otras organizaciones.

-Coordinadora de la pastoral de la caridad social: es quién planifica, administra, organiza y controla los programas y actividades que se realizan en beneficio de la comunidad siendo la responsable de que los resultados de las diferentes actividades sean positivos.

-Departamento de Trabajo Social: esta integrado por estudiante de práctica individual, grupal y estudiantes epesista, quienes son los que se encargan de movilizar a la población de la pastoral social, así como planificar, orientar, y asesorar el desarrollo personal de los individuos para su búsqueda de alternativas y que así encuentren solución a sus problemas tanto familiares como personales.

-Departamento de Psicología: Esta conformado por estudiantes epesista quienes son los encargados de brindar asistencia psicológica, ya sea individual o grupal a todas aquellas personas que van en la búsqueda de la solución a su equilibrio tanto emocional como físico.

- Instructoras: Este esta conformado por mujeres que voluntariamente comparten sus conocimientos, por medio de técnicas o capacitaciones a personas con deseos de aprender, realizando trabajos manuales y psicomotores así como brindarles un acondicionamiento físico a las beneficiadas en búsqueda del equilibrio físico, espiritual y mental.

- Usuarios y / o Usuarías: Está formado por niños, niñas, mujeres y adultos mayores quienes aprovechan los servicios que brinda la pastoral social a través de la parroquia.

Recursos con que cuenta dentro de la institución.

.- Caritas Arquidiceanas

- Universidad de San Carlos de Guatemala
- EPSUM
- Escuela de Psicología
- Escuela de Trabajo Social

Recursos Financieros.

- Consultorio Médico Parroquial
- Cuotas de beneficiarios
- Recursos que se obtienen por parte de trabajadoras Sociales

Físicos

- Oficina Parroquial
- Salón Parroquial
- Cubículo de Psicología
- Cubículo de Trabajo Social
- Bodegas
- Cocina
- Salón de talleres
- Gimnasio
- Salones pequeños para actividades

- Parqueo
- Humanos
- Párroco
- Contadora
- Psicóloga
- Trabajadora Social
- Médicos
- Coordinadora General
- Instructora de Gimnasia
- Instructoras de Talleres
- Mujeres voluntarias para la cocina
- Coordinadora del Programa de Materno Infantil

1.3 Descripción de la Población

La población con la que se trabajó en el Ejercicio Profesional Supervisado fue un grupo de 30 señoras comprendidas de 20 a 30 años que asistieron al programa de Materno Infantil quienes solicitaron el apoyo psicológico, el cual se les brindó y se les capacitó. Brindando atención a un grupo de Adultos Mayores comprendido por 18 adultos de 50 a 70 años de edad.

Ambos géneros recibieron Terapia individual y participaron en los talleres realizados todo el año.

Se trabajó con 2 grupos de niños de 10 y 12 cada grupo, de los cuales se les atendió individual y después se realizó terapia grupal y desarrollo de habilidades psicomotoras. Muchos de ellos presentaban problemas de aprendizaje y de conducta. Comprendidos de 4 a 13 años.

Se cubrió en el área de Estimulación Temprana a un grupo de 15 madres con sus hijos que asistieron 10 meses a la capacitación en la Pastoral Social , además se capacitó personal voluntario sobre los diferentes temas.

También se cubrió a 56 niños de pre-primaria de la Escuela República de Guatemala.

La población de mujeres pertenece a un nivel socioeconómico bajo de etnia ladina o indígena. Por eso mismo acuden a la pastoral social de la Iglesia para llevar a sus hijos porque solo trabaja el esposo y ellas se dedican al cuidado del hogar. Con un nivel de educación primaria algunas y otras sin escolaridad, ya que la mayoría no pudieron terminar y otras ni iniciar sus estudios, porque quedaron embarazadas, debido al bajo nivel en que viven, lo que les impidió a los padres de familia que les pagaran educación pertenecientes a familias de cinco, seis y siete integrantes donde el único que trabaja es el esposo, si vive con ellos sino tienen que trabajar las mujeres en maquilas o trabajos en casa o lavando ropa para mantener a sus hijos.

En lo que respecta al estado civil, muy pocas madres son casadas, la mayoría solo se unieron con su pareja en el momento de enterarse de su embarazo algunas de ellas sufren maltrato físico o verbal de parte del esposo al que no conocían completamente, otras no cuentan con el apoyo de su familia y 7 algunas madres solteras porque en el momento de enterarse el joven que ella quedo embarazada no quiso hacerse cargo del bebé y ella tiene que sostener sola a su hijo.

La religión que practican es católica o evangélica, que les han transmitido sus padres y que ellas les enseñaran a sus hijos.

1.4 Planteamiento del o los Problemas

La población que asistió a la Pastoral Social, permitió un margen bastante amplio para reconocer la diversidad de problemas que requirieron de la intervención de Psicología. Durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se pudieron detecta que los problemas más comunes que enfrenta esta institución son:

Niños con Bajo Rendimiento Escolar los cuales regularmente son referidos por las escuelas aledañas a la colonia y por la población que asiste regularmente a la iglesia buscando asistencia psicológica, las madres que asisten en su mayoría tienen poca escolaridad, por lo mismo desconocen el tratamiento a seguir con sus niños y gran parte de ellos han repetido varias veces ciclos escolares.

Este problema lo refieren la maestra o madre del niño escolar. Es importante también la mala alimentación de los niños, los problemas familiares, económicos, maltrato por parte de los padres, falta de atención en su casa etc.

- Estimulación Temprana: Este problema los referían regularmente las personas encargadas del programa de Materno Infantil de la pastoral, cuando los niños comprendidos entre las edades de 0 a 6 años, presentaban deficiencia en su desarrollo psicomotor especialmente, o retraso en el desarrollo por falta de estimulación. En la clínica de Psicología se les hacía una evaluación para conocer en que áreas debía estimularse al niño y posteriormente se les implementaba un programa de ejercicios para su estimulación, en la cual la madre se comprometía a trabajar en casa con el menor y a llegar a la clínica de Psicología una vez por semana a las reuniones de grupo, en donde se les daba capacitación acerca de la Estimulación Temprana.

Se consideró importante, porque en los primeros años de vida, el niño inicia la aproximación al mundo y comienzan sus aprendizajes, construyendo su desarrollo, y las relaciones con el medio. Por ello, los programas de Estimulación Temprana o Precoz van dirigidos al niño en las primeras etapas de vida, principalmente desde la etapa prenatal hasta los 4 o 6 años, según los casos.

Los programas de Estimulación Temprana son una manera muy especial de contactar y divertir al niño, siguiendo los ritmos que nos marque, animándose y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolas a la práctica, observando

resultados. “Cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo y solo se le puede comparar con el mismo.”

- Violencia Intrafamiliar: Regularmente llegaban las señoras a la clínica de Psicología de la Pastoral por su propia voluntad, y en ocasiones eran referidas por las maestras de las escuelas aledañas. Ellas referían problemas familiares, especialmente maltrato por parte del esposo, descuido en su arreglo personal, falta de higiene en ocasiones, tristeza en su rostro, depresión. Cuando se realizaba su historia clínica en donde ella confesaba su problemática, abuso físico, psicológico, patrimonial, y a veces sexual, se les consideraba víctimas de Violencia Intrafamiliar. Este problema ha sido considerado en la sociedad, como algo natural quiere decir que las mujeres por el hecho de ser mujeres están destinadas a sufrir violencia y que los hombres son quienes están facultados para ejercer el poder estando las mujeres subordinadas a ellos. La violencia contra las mujeres se da entonces porque en la sociedad existen relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres; esto significa que esas relaciones son auto-democrático, de autoritarismo de ellos hacia las mujeres y contrario a los derechos humanos de las mismas.

Capítulo II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento Teórico Metodológico.

Conocer como debe desarrollarse un niño desde el momento de su nacimiento, es un asunto de vital importancia, ya que permite al niño que se esta desarrollando de una manera adecuada y tomar las medidas pertinentes, si no es así.

Hoy en día es importante ayudar a nuestro bebé a adquirir y desarrollar habilidades por medio de la estimulación temprana, para que y de acuerdo con su desarrollo vaya ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea, al tiempo que sentirá mas independencia.

La conducta Personal Social comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en que vive mediante la socialización, el individuo aprende los diferentes papeles, hábitos, pautas y comportamientos necesarios para hacerle frente a las responsabilidades de la vida colectiva.

En el desarrollo normal del niño, Gesell presenta determinadas conductas que deben presentarse en las diferentes edades del niño. Las cuatro primeras semanas de vida marcan el período neonatal transición de la vida intrauterina, cuando el feto se desprende de la madre, a una existencia independiente. El bebé al nacer tiene características distintivas, cabeza grande, ojos grandes adormilados, nariz pequeña y mentón hendido, lo que hace las mejillas gordas.

El crecimiento físico es más rápido durante los primeros años que durante el resto de la vida.

A medida que los niños pequeños crecen, el cuerpo también cambia, el tamaño del resto del cuerpo se proporciona con el de la cabeza, la que sigue el proceso en curso hasta la de un adulto. La mayoría de los niños se adelgazan durante los 3 primeros años; el niño de 3 años es más delgado si se compara con el de un año.

- La organización psicomotriz

La evolución de la motricidad en el niño es compleja y las distintas fases del desarrollo neurológico son conocidas. La valoración neurológica debe relacionarse con el desarrollo y la maduración, el estado conductual del sujeto y las condiciones de entorno y técnicas durante el examen del niño.

Pero el hecho del acto motor no puede ser concebido como funcionamiento de sistemas neurológicos ya expuesto, a este respecto se considera que no se puede comprender el desenvolvimiento de la actividad motriz si sólo tenemos en cuenta el papel de los sistemas piramidal y extra piramidal, el desarrollo motor, pasa esquemáticamente por varias fases:

Primera que comprende la organización del esqueleto motor, la organización tónica del fondo, la organización propiceptiva y la desaparición de reacciones primitivas. La primera etapa no es simplemente refleja. Como dice A. Rey, el ser humano nace con las solas condiciones anatomo-fisiológicas de sus reflejos ; para pasar a actos el hombre, ha de sentir la resistencia del medio en forma de estímulos procedentes del exterior, que vienen a quebrantar su equilibrio organizativo.

La segunda fase es la de la organización del plano motor, en que se pasa de la integración sucesiva a la integración simultánea. La melodía cinética se caracteriza por una movilidad perfeccionada espacio temporalmente, de formas que crean al deshacerse y rehacerse. Pasamos del plano metamórfico a una habilidad funcional que al desarrollarse pone sus propios cimientos en relación con el funcionamiento plástico de las formas anatómicas, con un plan gnóstico social, descubierto y progresivamente creciente.

La tercera fase corresponde a la automatización de lo adquirido en ellas el tono y la motilidad no están aislado; esta se enriquece mediante condicionamientos e inhibiciones propias o ajenas al sistema.

El aspecto psicomotor dependerá de la forma de maduración motora (en su sentido neurológico), pero también de la forma de desarrollarse lo que podemos denominar sistemas de referencia, a saber, el plano constructivo

espacial, originado por la sensorio motricidad y que a su vez configuran la Psicomotricidad, la evolución de los planos perceptivognósicos y corporales. En los primeros meses la capacidad motriz está muy frenada por la hipertonía y la falta de madurez que obstaculiza la disociación de movimientos. Durante algún tiempo los problemas de maduración tendrán capital importancia. El movimiento y el contacto le permitirán explorar fuera del campo, con lo que se descubrirá el espacio circular.

Hay un orden definido para la adquisición de destrezas motrices y la habilidad de moverse deliberada y acertadamente es progresiva. Primero, el niño alza objetos relativamente grandes con toda su mano, luego gradúa el uso de pequeños movimientos, su pulgar y su índice para alzar objetos muy pequeños. Después de que ha logrado control sobre sus movimientos separados de los brazos, será capaz de coordinar todos estos movimientos para poder caminar.

- Relación madre-hijo

Hemos visto que el niño está de tal manera dotado que parece responder de una forma especial a los estímulos que provienen de seres humanos: sobre estas premisas se organizaran las relaciones madre-niño (el apego)

Y cuya complejidad hemos visto anteriormente. Hay que decir que los esquemas inscritos se pueden transformar durante la evolución y convertirse en elementos de la relación.

Si las sonrisas pasan a convertirse finalmente en la voz, la sonrisa-diálogo melódicas no puede explicarse únicamente como una afinidad anatomofisiológica, ni como una modificación cuantitativa; solo puede ser comprendida como la apertura de un sistema en desarrollo dispuesto a funcionar, como actividad dirigida a los otros y que la madre y el hijo van a utilizar para expresar sentimientos y, mas tarde incluso para responder a los deseos de otro.

Desde el punto de vista experimental, en un determinado período puede coexistir la sonrisa-reacción y la sonrisa-dialogo. Uno se extraña de los gritos,

llantos, sobre todo si tenemos en cuenta que son uno de los signos más potentes que un lactante puede emitir.

La madre debe permanecer atenta a esos signos y darles el valor que el niño quiere expresar para responder a ellos de forma adecuada. La madre debe identificarse con el niño, sabe lo que siente y está por lo tanto predispuesta para proveerle de todo aquello que le haga falta en cuestiones de “mantenimiento” y, a nivel más general, en cuestiones de entorno. Sin una identificación así, no será capaz de darle al niño lo que necesita al principio, es decir una adaptación viva frente a las necesidades del niño.

- Estimulación Temprana

En los primeros años de vida, el niño inicia la aproximación al mundo y comienzan sus aprendizajes, construyendo su desarrollo, y relacionándose con el medio, por ello los programas de Estimulación Temprana Precoz van dirigidos al niño en las primeras etapas de vida, principalmente desde la etapa prenatal hasta los 4 o 6 años, según los casos.

Los programas de estimulación temprana son una manera muy especial de contactar y divertirnos con el niño, siguiendo los ritmos que nos marque animándole y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolas a práctica observando los resultados.

- El prevenir y mejorar posible déficit del desarrollo del niño, a normalizar sus pautas de vida.
- Es enseñarle a mostrar una actitud ante las personas, juguetes, es decir fijar su atención y despertar su interés ante los acontecimientos de la vida.
- Es poner los cimientos para facilitar el crecimiento armonioso y saludable, así como para el posterior aprendizaje y personalidad del niño.
- Es trabajar en una serie de tareas de una manera constante, pero introduciendo una pequeña novedad.

-Es un programa que pretende favorecer la autonomía del sujeto, y lograr un nivel socioeducativo aceptable.

A quien va dirigida la Estimulación Temprana

- Principalmente a tres grupos de niños denominados población de alto riesgo.
- Niños que presentan deficiencias orgánicas, físicas y biológicas, que son evidentes desde el momento del nacimiento o sea que se han detectado en el período prenatal.
- Este grupo presenta un diagnóstico claramente evidente desde el primer momento del nacimiento.
- Niños que proceden de ambientes más bien deficientes (económicos, sociales, familiares)

Que papel/ función desarrollan los padres en los programas de Estimulación Temprana

Estos programas son basados en los centros focalizados en las madres, ya que estas aprenden del profesional y luego se les anima a seguir con el programa en casa, a la vez que se desarrollan en la escuela o colegio. El programa de estimulación se desarrolla como una acción global que puede ayudarles a ellos y al niño, por medio de la información y la observación, que se llevará implícito un trabajo más elaborado de programación de objetivos de desarrollo, que ellos van a poner en práctica en su casa, de una manera relajada, aprovechando el ambiente familiar con todas las posibilidades que tiene.

Estas madres disfrutarán el jugar con el niño, aceptarán los consejos de los profesionales, pero sin depender exclusivamente de ellos, aportando ideas conforme se van realizando los aprendizajes. Adquirirán más seguridad y confianza en sus propias posibilidades como madres conociendo sus propias limitaciones, planteándose unos objetivos sensatos a lograr con el niño. Los programas de estimulación constituyen

sugerencias que ellos probablemente van a adaptar a su propio ambiente familiar, los objetivos del programa deben ser bien explicado, con pautas sencillas y con una extensión suficiente. Estos irán variando cuando los logros del niño así lo requieran.

Cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo y solo se le puede comparar con él mismo, la intervención de esta depende de tres necesidades o niveles:

1. Necesidades reales del niño a partir del diagnóstico
2. Necesidades de la familia
3. Necesidades que tiene el equipo multiprofesional de cara a la puesta en marcha de los programas.

Desarrollo del niño durante el período escolar

“El período de desarrollo que va de los seis a los doce años, tiene como experiencia central el ingreso al colegio. A esta edad el niño debe salir de su casa y entrar en un mundo desconocido, donde aquellas personas que forman su familia y su mundo hasta el momento, quedan fuera. Su éxito o fracaso en este período va a depender en parte de las habilidades que haya desarrollado en sus seis años de vida anteriores.

Este hecho marca el inicio del contacto del niño con la sociedad a la que pertenece, la cual hace exigencias que requieren de nuevas habilidades, destrezas para su superación exitosa siendo esta a través del colegio, que le va a entregar las herramientas necesarias para desenvolverse en el mundo del adulto. La escuela puede ser una prueba severa de si se han logrado o no las tareas de desarrollo de las etapas anteriores, ya que el período escolar trae a la superficie problemas que son el resultado de dificultades previas no resueltas.

La adaptación y ajuste que el niño logre a este ambiente, tiene una importancia que trasciende de inmediato. El grado que el niño se

considera confortable e incluido en el colegio es expresión del éxito en su adaptación.

Reacciones como ansiedad, evitación o actitudes negativas pueden ser signos tempranos de dificultades en su ajuste y que pueden tomarse en problemas futuros.

Por otro lado, la relación de los padres cambia, iniciándose un proceso gradual de independencia y autonomía, aparece el grupo de padres como un referente importante y que se va a constituir en uno de los ejes centrales del desarrollo del niño en esta etapa. El desarrollo del niño lo podemos separar por áreas: sin embargo existe una estrecha relación entre los aspectos intelectual, afectivo, social y motor.

Lo que vaya ocurriendo en un área va a influir directamente el desarrollo en otras, ya sea facilitándolo o frenándolo o incluso anulándolo, y provocando el regreso del niño a conductas o actitudes ya superadas.

- Etnia y situación socioeconómica

Cualquier intento para determinar las diferentes frecuencias de las dificultades para el aprendizaje en distintos grupos étnicos se ve confundido, sin remedio, por las diferencias culturales, sociales y económicas y por los diversos criterios para hacer un diagnóstico.

En muchos países el posible papel de la dificultad para el aprendizaje como una causa de analfabetismo simplemente no se considera. En otros, las poblaciones que sufren de pobreza reciben una educación tan desigual e ineficiente que casi no puede juzgarse el potencial de aprendizaje de los niños, y se le da poca importancia. En muchos lugares se deben considerar primero las causas motivacionales y ambientales que obstruyen el aprendizaje, sólo entonces podrán identificarse las dificultades individuales para aprender.

¿Quién debe intervenir en el problema de aprendizaje?

Cada profesión tiene su propia perspectiva importante sobre las dificultades para el aprendizaje. Un maestro debe enfrentarse directamente y a diario con las fallas del niño para aprender, un profesor o educador especial es quizá la persona que posee las habilidades específicas necesarias para tutorar al niño después de que se haya hecho la identificación detallada de sus requerimientos de aprendizaje. Un psicólogo puede practicar algunas de las pruebas que son necesarias para diagnosticar y comprender el problema del niño. Un psicólogo clínico o un psiquiatra pueden identificar y proporcionar psicoterapia para los trastornos emocionales que suelen acompañar al fracaso en aprender. Un pediatra o médico de la familia es quizá quien aconseja a los padres acerca de varios aspectos de la vida del niño, a partir del nacimiento.

En cualquier caso, el pediatra, el médico familiar, el maestro, psicólogo u otro profesional pueden usar sus papeles sociales a favor del tratamiento general que se prescriba para el niño.

Se recomienda a estos profesionales utilicen un lenguaje sencillo de manera de no confundir a los padres del niño, explicarle con claridad y facilidad tanto a los padres como al niño.

¿Por qué intervenir?

Algunos niños que padecen de estas faltas de madurez continúan rezagados año tras año, y por lo tanto quedan atrás, a veces a un grado alarmante, con respecto a las funciones mentales que se necesitan para atender las materias escolares y para mantener la atención apropiada.

Un niño en primero primaria que no está listo para aprender, y al que sin embargo se somete a una rutina, en vez de una enseñanza individualizada, puede fracasar. Las consecuencias de este fracaso serán: para el niño, un deterioro de su propia imagen; para los padres, desilusión; para el maestro frustración, para los hermanos y hermanas del niño, sentimiento de ser ignorados a favor del hermano que tiene el

problema, y para los compañeros de clase del niño, la impresión de que el maestro presta mayor atención al alumno con problema. De esta manera, el simple fracaso de un individuo afecta a todo un grupo de personas relacionadas, y lo afecta de un modo que tiene repercusiones posteriores para el niño. No solo tiene el niño que soportar el peso de su fracaso manifiesto día tras día, al no poder contestar las preguntas que otros compañeros contestan, sino que también se da bien cuenta de la desilusión de sus padres, así como del disgusto y perplejidad del maestro.

Este es el problema de ser diferente, de sentirse diferente y de ser visto como diferente por los demás incluyendo los otros niños que acaban por considerar al niño afectado como un extraño y a la vez, como un estorbo porque acapara la atención que a ellos les corresponde.

Su aprovechamiento es aún más bajo de lo que podría esperarse de su limitado potencial. Ahora tienen dos razones para fracasar: razones primarias relacionadas con el desarrollo y razones secundarias de origen emocional. Para remediar estas situaciones, varias disciplinas deberán intervenir de concierto.

Problemas de Aprendizaje

Existen dos tipos básicos de trastorno de atención o problemas de aprendizaje, algunos niños fallan porque son demasiado impulsivos y no mantienen su foco de atención al tiempo suficiente para aprender la materia. Otros niños fallan porque son demasiado compulsivos, concentrándose tanto tiempo en una porción de trabajo que en total, no aprenden la suficiente.

Otros niños, aunque son perfectamente capaces de concentrarse de manera apropiada en la tarea que están haciendo, experimentan un grado inusitado de dificultad para atender ciertos conceptos o recordar ciertos tipos de información que se supone deben aprender en una escuela primaria, esto no significa que sean retardados, sino más bien que siendo generalmente desigual al desarrollo mental de los niños, como su

desarrollo mental de los niños, como su desarrollo físico, cognoscitivo de estos pequeños incluye algunos puntos bajos que son más espectaculares que los de la mayoría.

- **Género**

Los niños varones tienen más problemas escolares que las niñas. Esto sucede tanto en lo que respecta a los problemas de aprendizaje. Las razones para la predominancia masculina no se conocen del todo, pero podemos hacer una revisión de los datos que existen al respecto y de las suposiciones más probables.

En proporción entre niños y niñas, en el caso de trastornos de poder cognoscitivo o dificultades para el aprendizaje, ha sido estimado de diferentes maneras pero siempre es mayor en los varones, en una relación que va del 1.5 hasta el 10%. Una de las razones de esta disparidad es que algunos tipos de trastornos del procesamiento parecen estar predeterminados genéticamente o, cuando menos existe predisposición, en cierto modo ligada al género, que los hace más comunes en los varones.

La menor frecuencia de tales traumatismos en las niñas pequeñas puede deberse, en parte a su habilidad superior de expresión verbal, además, parece haber en el comportamiento es muy irregular suelen presentar más adelante trastornos emocionales. Dicha incontinencia de comportamiento se observa con mayor frecuencia en bebés varones que en las mujercitas.

Las madres de tales niñas pueden por su puesto, estimularlas a que estudien hasta donde puedan y enseñar a hacer las cosas útiles, demostrando que tal comportamiento es apropiado para las niñas, igual que para los muchachos.

Muchas niñas en los primeros años de escuela se esfuerzan más por ganar la aprobación de la maestra que por aprender o aprovechar. Las madres pueden tratar de corregir esta situación, y al hacerlo asegurarse de que

sus hijas no encubran su fracaso de aprendizaje bajo el mando de un buen comportamiento en el salón de clase.

- **Edad**

¿A que edad está listo un niño para aprender a leer? En diferentes países se han dado diferentes respuestas a esta pregunta que van de los cinco a los siete años de edad. En todos los casos la respuesta es puramente intuitiva y no está basada en una investigación sistemática. Es bien sabido que unos pocos niños pueden aprender a leer a edades tan tempranas como los 4 años, y que otros en realidad, no hacen progresos adecuados sino hasta la edad de 10 años. Sin embargo aquellos niños que parecen no estar listos para aprender a leer a la edad en que los niños de su región suelen entrar a la escuela, generalmente no se le describe como sujetos a una variación biológica normal sino en términos de déficit de lectura.

En cierto sentido, estos términos están justificados. Lo que constituye un déficit depende de las expectativas sociales, así como de las variantes de la biología y obviamente, un desarrollo lento queda atrás de un desarrollo rápido.

- **Bajo Rendimiento Escolar**

Existen factores ambientales que afectan el rendimiento escolar de los niños, principalmente provenientes de familias de bajo nivel socioeconómico y cultural, población con la que se trabajó durante el E.P.S.

Para que estos niños tengan éxito escolar es imprescindible un trabajo conjunto familia-escuela. Se sugiere que para mejorar las oportunidades de lograr un mejor desempeño escolar, las madres de los niños que viven en la pobreza debieran ser entrenadas en estrategias que apoyen el proceso enseñanza-aprendizaje de sus hijos, como asimismo los profesores de estos niños debieran modificar la metodología de enseñanza.

Entre las principales razones por las cuales el niño no se encuentra preparado para el inicio de la tarea escolar, están:

- La carencia de educación preescolar
- La falta de condiciones apropiadas en el hogar para el adecuado desarrollo cognitivo y psicosocial de los niños.
- La escasa interacción intrafamiliar en relación con las estrategias de aprendizaje escolar que ayuden a los niños a lograr un buen rendimiento en la escuela.
- La carencia de comunicación eficiente entre familia y escuela.

Características familiares y rendimiento

El bajo nivel educativo de los padres incide negativamente en el rendimiento escolar de sus hijos. Está relacionado con la pobreza, los hábitos de vida, los modelos de interacción familiar, la comunicación dentro del hogar y las expectativas educacionales para los hijos. Involucra la adquisición de mínimos bienes, lo que influye en la no disponibilidad en el hogar de textos y materiales de apoyo en la tarea escolar, como también en la utilización que se haga de ellos.

Las actitudes de los padres están relacionadas con el rendimiento escolar. Las madres de estos niños se describen como pasivas o subordinadas de los profesores, mientras que las de la clase media se autodescriben como activamente involucradas en el rendimiento escolar de sus hijos y en un mismo nivel que los docentes.

El retraso en el desarrollo cognitivo y psicosocial de los niños pobres, provocados en gran medida por factores ambientales tienen como efecto a corto plazo el bajo rendimiento, el fracaso, y la deserción escolar y a largo plazo, la imposibilidad de los individuos de lograr un trabajo estable que les permita una adecuada subsistencia. La mayoría de las causas ambientales de los retrasos en el desarrollo cognitivo y psicosocial de los niños con bajo rendimiento se pueden prevenir por medio de acciones

que la mayor parte de estas familias pueden realizar con sus hijos a partir de la etapa preescolar, especialmente capacitando a la madre en acciones que provean al niño de experiencias adecuadas para un buen desempeño en la escuela.

La calidad de la educación está relacionada con el manejo de la lectura, escritura, y matemática elementales y un aprendizaje que tenga relación con la vida cotidiana, metas difíciles de lograr en las escuelas públicas que, en general, cuentan con profesores con poco entrenamiento. Es imprescindible que la escuela y la familia trabajen en conjunto para conseguir que los esfuerzos educativos tengan resonancia tanto en la familia como en la comunidad donde el niño se desenvuelve.

Factores psicológicos que predisponen al bajo rendimiento escolar, al fracaso y a la deserción escolar:

El alumno con problemas de conducta y de rendimiento: Las dificultades emocionales y de la conducta en los escolares constituyen un serio y difícil problema tanto para la educación como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. Los problemas emocionales y conductuales son citados tanto como complicaciones secundarias de los trastornos de aprendizaje como en la etiología de los mismos. De tal manera que generalmente un alumno que presenta alteraciones conductuales y emocionales sufre también en cierta dificultad para aprender que puede tener distintas etiologías.

- **Las emociones en los niños y adolescentes**

Los procesos emocionales están profundamente involucrados en la dirección de los procesos cognitivos: la atención, todos los actos perceptivos, el aprendizaje y la memoria. Algunos pensamientos que influyen la apreciación cognitiva de las emociones incluyen: Lectura y comprensión de las señales sociales, el niño irritable puede no ser capaz de captar, la discriminación de afectos y de las expresiones faciales, en

algunos niños se presentan déficit para captar y comprender gestos y conductas y como resultado pueden interpretar erróneamente lo que las personas están tratando de transmitir.

Generalmente los niños con problemas emocionales, conductuales y sociales presentan déficit en las habilidades de socialización, pobre auto-concepto, dependencia, sentimientos de soledad, conducta disruptiva, hiperactividad, destructibilidad e impulsividad, lo que afecta en su rendimiento en la escuela.

- **Violencia Intrafamiliar**

Constituye una violación de los derechos humanos y debe entenderse como cualquier acción u omisión que de manera directa o indirecta causará daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como privado, a persona integrante del grupo familiar por parte de parientes o convivientes o ex-conviviente, cónyuge o ex-cónyuge. O con quien se ha procreado hijos e hijas.

- **Violencia contra las mujeres**

La violencia es la expresión de dominio y opresión que las sociedades patriarcales ejercen sobre las mujeres, limitando sus posibilidades de desarrollo y el ejercicio de sus derechos.

De acuerdo con la realidad social. Política, económica e histórica de cada país las manifestaciones de violencia contra las mujeres revisten las más variadas formas, que van desde el abuso físico, el abuso sexual. Psicológico, patrimonial e incluso la muerte.

- **Manifestaciones de Violencia**

Violencia Física: Ocurre cuando una persona que está en una relación de poder respecto a otra, le inflige daño no accidental, por medio del uso de la fuerza física o algún tipo de arma u objeto, que pueda provocar o no, lesiones externas, internas o ambas, o lesiones a la autoestima. El castigo continuo y no severo se considera violencia física y se expresa a través de

pellizcos, bofetadas, patadas, golpes con objetos o armas punzo cortantes o de fuego. La violencia física severa puede provocar la muerte.

Violencia Psicológica: Es toda acción que dañe la autoestima, la identidad o el desarrollo de la persona, incluye entre otros, los insultos constantes, negligencia, la humillación, falta de reconocimiento, culpa, el chantaje, la degradación, el aislamiento de amigos/as y familiares, la destrucción de objetos apreciados, la burla, la ridiculización, rechazo, explotación y comparación, gritos e indiferencia. PRODUCIENDO DAÑOS EMOCIONALES.

Violencia Sexual. Es todo acto en el que una persona en relación de poder y por medio de la fuerza física o intimidación psicológica obliga a otra a que ejecute un acto sexual contra su voluntad o que participe en interacciones que proporcionen la victimización. La violencia sexual ocurren en una gama de situaciones como cuando el compañero obliga a la mujer a tener el coito o la maltrata durante el acto sexual, o la obliga a adoptar posiciones que no desea, o a tener relaciones sexo genitales con otras personas,

El abuso sexual infantil, el incesto, el acoso sexual y la violación son algunas manifestaciones de la violencia sexual. Incluye entre otras: Caricias no deseadas, relaciones afectivas sexualidades, penetración anal, oral, vaginal, con el pene u objetos, exposición forzada a material pornográfico y exhibicionismo.

Violencia Patrimonial o económica: Son aquellas medidas tomadas por el agresor, como la destrucción o venta de objetos de la casa o patrimonio conyugal, los seres y menajes de la casa. Esto implica en la mayoría de los casos, la venta de la vivienda u otros bienes propiedad de ambos, destrucción de documentos de identificación tan la sobrevivencia de las mujeres, sus hijos e hijas.

Violencia Intrafamiliar en Guatemala

La crisis económica que afecta al país, con su alto índice de desintegración ha contribuido a que la violencia intrafamiliar vaya en

aumento y sus principales víctimas las mujeres y los niños, señalaron activistas de los derechos humanos de la mujer guatemalteca. Incrementando las denuncias que las víctimas de maltrato doméstico han presentado ante la procuraduría de Los Derechos Humanos, Juzgados de Familia y de Paz, así como la Policía Nacional Civil.

Una de las principales causas de la agresividad en los hogares en la situación política y económica por la que atraviesa el país, lo cual ha incrementado los índices de pobreza, desempleo y violencia común.

2.2. OBJETIVOS

2.2.1. OBJETIVO GENERAL:

“INTERESAR A LAS MADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A LA PASTORAL SOCIAL DE LA PARROQUIA DE SAN MIGUEL FEBRES CORDERO, SOBRE LA IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA ESTIMULACION TEMPRANA Y EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, PARA QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE CAPACITACION”

2.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Subprograma de Servicio

- Trabajar con las madres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero, sobre Autoestima a través de psicoterapia.
- Brindar asistencia psicológica a niños con bajo rendimiento escolar referidos por las escuelas, colegios aledaños a la comunidad.
- Mejorar el desarrollo psicomotor a niños con problemas de desarrollo, por medio de la aplicación de ejercicios de estimulación temprana.

Subprograma de Docencia

- Proporcionar temas de superación personal al personal administrativo de la Pastoral Social, para mejorar su calidad de vida emocional y laboral.

- Integrar a las madres de niños con déficit en el desarrollo, talleres de capacitación sobre estimulación temprana para que ellas lo apliquen en su casa.
- Instruir a las madres que asisten a la Pastoral Social, con charlas y conferencias sobre Violencia Intrafamiliar, para que conozcan acerca de este tema y les permita una mejor calidad de vida.

Subprograma de Investigación

- Identificar qué tipo de violencia es el de mayor incidencia en las mujeres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero.

2.2.3. METODOLOGIA DEL ABORDAMIENTO

✓ Subprograma de Servicio

El programa de servicio dio inicio a través de medios y divulgación escritos (carteleros, volantes y anuncios por medio de las misas dominicales) e informando del servicio, horarios de atención y de diferentes actividades que se fueron realizando durante todo el año con la gente que asistió a la Pastoral Social de la Iglesia durante ese tiempo. Después de un acercamiento (raptor) Paciente-Terapeuta, se realizaron entrevistas individuales y la elaboración de la ficha clínica, para recabar información personal. Todo esto permitió ir conociendo poco a poco el estado emocional de las pacientes.

Se les dio terapia individual y grupal, al grupo de madres que asistió a la Pastoral Social, utilizando para ello Psicoterapia Humanista “Centrada en el Cliente” la cual se basó en el siguiente concepto:

LA TERAPEUTA se limitó a adoptar una actitud de máxima escucha y atención, las verbalizaciones del paciente. No se dan consejos ni interpretación, se pretende crear una atmósfera en la que éste pueda resolver sus problemas por sí mismo. Se deja al paciente en completa libertad de expresar lo que desea, ni lo elogia ni lo censura, sino que se

concreta simultáneamente en aceptar lo que se le dice, limitándose a expresarse mejor, o ayudando a aclarar sus propias reacciones.

El sujeto siempre es considerado capaz de resolver por sí solo, y con sus propios medios sus propias dificultades. Se le alienta a una entrevista cara a cara con el terapeuta para que hable de todo lo que le preocupe y enfoque sus problemas de la manera que quiera.

Asimismo se llevó a cabo técnicas de relajación y pláticas motivacionales “Del buen manejo de las emociones”, para el fortalecimiento de su autoestima, se realizaron una vez por semana con una duración de aproximadamente 50 a 60 minutos de 8:00 a 9:00 los talleres de relajación se realizaron en dos sesiones en un período de 50 minutos, utilizando las técnicas de respiración, aromaterapia y viajes imaginarios.

La Terapia Grupal se llevó a cabo una vez por semana, reuniendo a todas las pacientes para que intercambiar ideas, sentimientos, emociones y resolución de conflictos entre ellas mismas. Todo esto permitió una mejor relación entre ellas.

Se trabajó con un grupo de niños de seis a doce años individualmente, fortaleciéndoles su autoestima, con un tiempo de duración de 30 minutos aproximadamente, cada uno con diferente horario, reforzándoles en su desarrollo académico a través de técnicas de memoria y atención. Se realizaron talleres de lectura, escritura y actividades artísticas (bailes y dramatización) grupales, fortaleciéndoles en su Psicomotricidad fina y gruesa. Esto se realizó una vez por semana en un período de 50 a 60 minutos.

✓ **Subprograma de Docencia:**

Las charlas y los talleres con los grupos de Materno Infantil se realizaron una vez al mes, con una duración de 50 a 55 minutos, en el salón de la parroquia, aproximadamente 25 personas durante todo el año. Las actividades se desarrollaron de la siguiente manera: Presentación,

bienvenida, dinámica introductoria; para establecer empatía con el personal, seguidamente se realizó la exposición de temas, dinámica con relación al tema (hoja de trabajo) y por último se proporcionó tiempo libre para preguntas, respuestas y comentarios.

Asimismo en algunas ocasiones se expusieron vivencias personales que ayudaron para el conocimiento y mejor relación de cada una de las participantes.

Los temas que se abordaron con el personal administrativo y el programa de Adulto Mayor “Otoño en Primavera” fueron: Taller de Autoestima, Estimulación Temprana, El Stress, El Buen Manejo de las Emociones, Biografía Dirigida, Técnicas de Relajación, Violencia Intrafamiliar, Cuidados y Mejoras para el aspecto personal.

Se realizaron dinámicas para el fortalecimiento de la autoestima y algunas técnicas de relajación que permitió liberar niveles de tensión y stress, factores que se viven actualmente.

Algunas dinámicas que se realizaron en los Talleres de Superación Personal son: Quemazón Reventazón, los vecinos, las sillas, telaraña, semáforo, las caricias, aroma terapia.

También se promovió la Salud Mental, a los niños de las escuelas durante el Programa de Escuelas Saludable, a través de pláticas de: Autoestima, Derechos Humanos, Salud Sexual y Reproductora, Drogadicción y Alcoholismo.

Estas se llevaron a cabo a través de un canto introductorio, que trataba de la autoestima para los más pequeñitos y una plática participativa con dibujos que les llamará la atención. Para los más grandes se realizó una dinámica de movimiento para captar la atención y plática con tiempo de más de duración, así como preguntas en papeles para resolver dudas.

✓ **Subprograma de Investigación:**

El subprograma de Investigación consistió en identificar las secuelas del maltrato por violencia intrafamiliar en las mujeres que asistieron a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero y se llevó a cabo a través de los siguientes pasos:

1. Observación Participante: El propósito de la misma fue obtener datos acerca de las diferentes conductas a través del contacto directo con el grupo de mujeres, permitiendo un acercamiento con ellas.
2. Observación no Participante: En donde el observador se dedicó desde fuera a anotar las diferentes conductas observadas.
3. Datos Bibliográficos del Tema: Se investigaron a través de diferentes libros, los principales tipos de violencia intrafamiliar.
4. Recabación de Datos: Se obtuvieron a través de una entrevista estructurada y entrevistas informales, con las mujeres del grupo que se eligió.
5. Tabulación de Datos: Consistió en expresar los resultados gráficamente.
6. Análisis de Datos: Se analizaron los datos obtenidos, desde la observación hasta la recapitulación de los datos bibliográficos, para llegar a una conclusión.
7. Conclusiones: Se determina en base al análisis correspondiente.
8. Recomendaciones: Se escribieron algunas recomendaciones en base a las conclusiones.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

Aquí se presenta de una manera ordenada, las principales actividades realizadas durante el Ejercicio Profesional Supervisado titulado “Orientación y capacitación a madres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia de San Miguel Febres Cordero sobre el Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 6 años” que se llevó a cabo en un período de 12 meses de julio 2,007 a julio 2,008

El párroco de la Iglesia brindó espacio necesario para poder trabajar así como la presentación con la coordinación de la Pastoral Social, con la cual se trabajó durante el período de un año consecutivo. Próximo de estar en contacto con el personal y los pacientes que asistían regularmente, se recolectó la información necesaria de las principales problemáticas psicológicas que a continuación se presentan, con los resultados obtenidos de las diferentes actividades realizadas en los tres subprogramas: Servicio, Docencia e Investigación dirigidos a el grupo de mujeres y niños con mayor problemática y necesidad de ser atendidos.

3.1 Subprograma de Servicio:

Se promovió el servicio a todo el personal de la Pastoral Social, platicando con la gente que asistió a los diferentes programas y a la misa dominical, así como con el personal que ahí labora. En la clínica de psicología se dio atención individual a las diferentes personas que solicitaron o fueron referidas.

3.1.1. Trabajar con las madres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia

Sobre Autoestima a través de psicoterapia.

La terapia centrada en el cliente se llevó a cabo una vez por semana con un grupo de 25 madres de 18 a 55 años. Asimismo se realizó Terapia Grupal, con el objetivo de mejorar su autoestima. El 65% de las pacientes presentó: Baja autoestima, Depresión leve y moderada, Ansiedad, Estrés, Maltrato

Psicológico, Maltrato Físico, y el otro 35% problemas de conducta, agresividad, trastornos psicósomáticos y trastornos de alimentación. Lo que indicó la gran necesidad de una terapia con la que pudieran sentirse nuevamente apreciadas y seguras de ellas mismas. La terapia se limitó a escuchar al paciente y aclarar sus propias reacciones, para que por sí solas pudieran resolver sus propias dificultades. Así como a informar acerca de los trastornos alimenticios y psicósomáticos.

Se realizaron talleres “Del buen manejo de Emociones” con el grupo de 25 señoras, una vez por semana, abordando temas de: Autoestima, Motivación, Patrones de Crianza, Adolescencia, Inteligencia Emocional, Comunicación, Responsabilidad de los Padres, Responsabilidad de los hijos, Comunicación, Estrés y Relajación de la siguiente manera:

Presentación, Bienvenida, Dinámica introductora, exposición del tema y por último se proporcionó tiempo libre para vivencias personales. El grupo de señoras fueron llegando a la clínica psicológica porque se sentían muy desanimadas, algunas presentaban: ansiedad, depresión, trastornos de pánico, baja autoestima. Se trabajó en el grupo con terapia de autoapoyo, en el cual todas se llevaron bien, compartían cada vez algo diferente de su vida y experiencia dentro del maltrato intrafamiliar, y lograron mejorar su estado de ánimo, participaban más alegres cada vez, se arreglaban mejor y se expresaban diferente de los problemas, algunas de ellas enfrentaron a su esposo, otras se dieron más su espacio y se ocuparon de cuidar su persona separándose de su pareja.

Tx. Se realizó en base a signos y síntomas DSM4 revisado. Se formaron grupos de autoayuda donde cada quien manifestaba sus emociones. Las pruebas aplicadas fueron: TAD, CAT, Test del árbol, MMPI. Los cuales son test de personalidad proyectivos.

3.1.2 Brindar asistencia psicológica a niños con problemas de aprendizaje, los cuales son referidos por las escuelas, colegios y personal administrativo de la Pastoral Social:

El 100% de la población a la que se le brindó atención psicológica de manera individual y grupal, una vez por semana fueron niños (as) con problemas de conducta, Hiperactividad, Problemas de Atención, y Bajo rendimiento escolar. Se realizaron con ellos (as) talleres grupales de autoestima, lectura, escritura, juegos de memoria, talleres de talentos, talleres de Psicomotricidad y talleres de manualidades.

3.1.3. Aplicar ejercicios de estimulación temprana en niños con problemas de desarrollo. Durante 12 meses se trabajó con un grupo de 20 niños de 0 a 6 años, aplicando ejercicios de estimulación temprana en las áreas en donde se presentaba deficiencia. Estos programas son una manera muy especial de contactar y trabajar con el niño. Se realizaba una vez por semana el taller de estimulación temprana con la presencia de las madres de los niños, para enseñarles de manera práctica como trabajar en casa a diario con sus hijos. Se aplicó una evaluación al inicio del programa y cada 2 meses con el fin de conocer si el niño había progresado, lo cual era un indicador de que las madres lo aplicaban o no en su casa.

Las madres siempre colaboraban y los resultados fueron positivos, ya que entendieron los beneficios y la importancia que el niño obtiene al recibir una adecuada estimulación, que le facilitaba desarrollar sus habilidades y destrezas que llevan al niño a mejorar su calidad de vida.

Se atendieron un total de 124 pacientes, entre niños (as) señoras, adultos mayores adolescentes hombres y mujeres. Cada uno cuenta con su historia clínica y hoja de evolución así como hojas de trabajo realizadas durante el tratamiento.

Pacientes atendidos en la Clínica de Psicología:

CUADRO No. 1

Paciente de consulta externa que asiste a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero, atendidos en el Subprograma de Servicio del mes de Julio 2,007 a Julio 2,008.

Objetivo: Lograr la participación de las madres que asisten al programa de materno infantil y niños de las diferentes escuelas y colegios con diferentes problemáticas tales como: Problemas de aprendizaje, Problemas de conducta, Problemas psicomotrices, Problemas de atención.

Edades	Femenino	Masculino	Total
0-5	4	8	12
5-10	10	15	25
10-15	9	10	19
15-20	5	7	12
20-25	4	3	7
25-30	12	5	17
30-35	5	3	8
35-40	10	2	12
40-45	9	3	12

CUADRO No. 2

Descripción de la población de trabajo según Género que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero, de julio 2,007 a julio 2,008.

Objetivo: Mejorar el desarrollo psicomotor a niños con problemas de desarrollo, por medio de la aplicación de ejercicios de Estimulación Temprana.

Género	Pacientes
Femenino	68
Masculino	56
Total	124

CUADRO No. 3

Descripción de la población de trabajo que asiste a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero, según Diagnóstico encontrados de julio 2,007 a julio 2,008.

Objetivo: Integrar a las madres de niños con déficit de desarrollo, así como talleres de capacitación sobre Estimulación Temprana para que ellas lo apliquen en su casa.

Problemas	Femenino	Masculino	Total
Baja autoestima	15	10	25
ansiedad	6	5	11
Depresión Leve o Moderada	10	4	14

Estrés	5	3	8
Bajo Rendimiento	15	19	34
Violencia Intrafamiliar	15	1	16
Agresividad	2	14	16
Total	68	56	124

CUADRO No. 4

Descripción de la población de trabajo en la asistencia a los Talleres y Charlas motivacionales a señoras de 17 a 45 años que asisten a al Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero de julio 2,007 a julio 2,008.

Objetivo: Instruir a las madres con charlas y conferencias sobre: Violencia Intrafamiliar, Autoestima, Motivación, Dinámica Familiar, Inteligencia Emocional, Patrones de crianza para que conozcan acerca de los mismos y les permita mejorar su calidad de vida.

Tema	Participantes	Resultados
Autoestima	20	Participación Activa
Motivación	16	Participación Activa
Dinámica Familiar	14	Participación Activa
Inteligencia Emocional	12	Participación Activa
Patrones de Crianza	18	Participación Activa

Comunicación	20	Participación Activa
Estrés y Relajación	8	Participación Activa

CUADRO No. 5

Descripción de la Participación y Asistencia de los Niños (as) A los Talleres de La Pastoral Social de La Iglesia San Miguel Febres Cordero de Julio 2,007 a Julio del 2,008.

Tema	Participantes	Resultados
Taller de Lectura	20	Participación Activa
Tallera de Escritura	10	Participación Activa
Juegos de Memoria	11	Participación Activa
Taller de Talentos	13	Participación Activa
Taller de Autoestima	16	Participación Activa
Taller de Psicomotricidad	14	Participación Activa
Estimulación Temprana.	15	Participación Activa

3.2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

Se realizaron las siguientes actividades:

3.2.1. Desarrollo de temas de Superación Personal Administrativo de la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero:

Con el personal administrativo de la Pastoral Social de la Colonia Venezuela zona 21 se trabajaron varios talleres de autoestima, motivación, superación personal y relaciones humanas. Se programaban los talleres dos veces al mes, con una duración cada charla de 50 minutos, los grupos eran formados por 15 madres y de 6 a 8 niños por sesión.

Que incluían dinámicas para el fortalecimiento del autoestima, quemazón reventazón, los vecinos, las sillas, el semáforo, aroma terapia etc.

El personal manifestó que aplicaban lo que habían aprendido tanto en su vida personal como laboral, por lo que el resultado de las charlas fue satisfactorio para el Epesista.

3.2.2 Realización de talleres de Estimulación Temprana para que las madres trabajen con sus niños en casa.

Los talleres de Capacitación sobre Estimulación Temprana se realizaban en la Pastoral Social de la Iglesia, una vez por semana con las madres que pertenecían al programa de madres de niños con déficit en su desarrollo. Estos se conformaban por un grupo aproximado de 15 madres y se trabajaba en grupo, explicando a una por una los ejercicios que debían realizar con sus niños en casa dependiendo de la problemática del niño. Se les entregaba una hoja de ejercicios por individual por escrito y con dibujos, a la vez se practicaba con ellas cada ejercicio.

Al mismo tiempo se daban pláticas acerca de la importancia de estimular a su hijo, como despertar su creatividad, su interés por los juguetes, por los colores, el área de Psicomotricidad gruesa y fina. Se obtuvieron resultados positivos, después de que las madres recibieron los talleres y aplicaron a sus hijos los ejercicios de estimulación temprana, y se concluyó con el programa la última semana del mes de junio del 2,008.

También se capacitó al personal docente de la escuela República de Guatemala, desarrollando temas de Superación Personal, para su crecimiento emocional y profesional. El grupo consistió en 4 maestras y 3 niñeras con un total de 7 personas, de los grados más pequeños llevándose a cabo las actividades de la siguiente manera: Presentación, bienvenida, dinámica introductoria, para establecer empatía con el personal, seguidamente se realizó la exposición de los temas, dinámica con relación al tema (hojas de trabajo) y por último se proporcionó tiempo libre para preguntas y respuestas y comentarios. En cada uno de los temas se expusieron vivencias

personales, lo que permitió conocer más de la vida desde la niñez hasta la edad adulta de las participantes.

3.2.3 Conferencias o charlas sobre Violencia Intrafamiliar, a las madres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero:

Estas conferencias se realizaban una vez al mes, a un grupo de 15 señoras las cuales asistían a psicoterapia por individual, una vez por semana a la clínica de psicología y al grupo de autoapoyo dos veces al mes.

Por lo tanto se les daban charlas acerca de Violencia Intrafamiliar, sus manifestaciones, los tipos de violencia como por ejemplo: violencia sexual, violencia psicológica, violencia patrimonial, violencia física. Se invitó a profesionales que trabajan con mujeres que sufren de violencia intrafamiliar a platicarles de sus experiencias, consecuencias y soluciones para erradicar la violencia, Se realizaron dramatizaciones, dinámicas, utilizando rotafolios y material que ellas mismas elaboraban para ejemplificar como se manifiestan los tipos de violencia, al final de la conferencia se les daba un tiempo para aclarar dudas y se les informó acerca de a que instituciones acudir en el caso de ser maltratadas.

CUADRO No. 6

Descripción de la asistencia del personal docente y operativo de la Escuela República de Guatemala, Talleres Motivacionales de julio 2,007 a julio 2,008.

Tema	Participantes	Resultados
Autoestima en el Niño	11	Participación Activa
Estimulación Temprana	11	Participación Activa
Manejo de	11	Participación Activa

Emociones		
Biografía Autodirigida	11	Participación Activa
El Stress	11	Participación Activa
Taller de Relajación	11	Participación Activa

B) Promocionar la Salud Mental a niños escolares de Párvulos y Preparatoria de las escuelas de la comunidad, durante el programa de Escuelas Saludables. Este trabajo se realizó dos veces a la semana (Lunes y Miércoles), en las primeras horas de la mañana y se les habló a los más pequeños de: Autoestima, Derechos Humanos y Educación para la Paz. Estos temas se abordaron a través de una dinámica de inicio, un canto y luego por medio de una exposición magistral, utilizando la pizarra y marcadores, carteles y un cierre de preguntas y respuestas. Para ello se eligió un grupo de 25 señoras entre las edades de 18 a 55 años con características propias de la violencia intrafamiliar, violencia psicológica, violencia física, violencia patrimonial, violencia sexual, baja autoestima, depresión ansiedad, etc. Utilizando la observación participante y no participante y entrevistas informales con señoras por separado. Basándose dicha información para la elaboración de una Entrevista Estructurada, por medio de la cual se realizó la de los datos.

CUADRO No. 7

Descripción de la Participación a las Charlas en General de Julio 2,007 a Julio 2,008.

Tema	Femenino	Masculino	Participación
Autoestima a Directores	16	4	Activa
Métodos Didácticos y Motivación	4	10	Activa
Salud Mental	23	5	Activa
Equidad de Género	25	2	Activa
Violencia Intrafamiliar	52	3	Activa
Adicciones	20	5	Activa
Hiperactividad	15	8	Activa
Problemas de Aprendizaje	10	5	Activa

Sub Programa de Investigación:

En el Subprograma de Servicio se obtuvieron datos, sobre la mala relación familiar que está viviendo la mujer, malos tratos de su pareja, tanto físicos como verbales, desmotivación personal, agresividad y poca confianza en sí mismas.

Los tipos de violencia que se investigaron fueron: Violencia Psicológica, Violencia Emocional, Violencia Física, Violencia Patrimonial o Económica y Violencia Sexual para determinar cual es el tipo de violencia que mas se desarrolla dentro del hogar. Se procedió a recabar información de las señoras de la muestra a través de la Entrevista Estructurada, para así obtener datos más confiables y verídicos necesarios; para dicha investigación. A continuación se describe la información recopilada de la siguiente manera.

1.¿Tiene problemas de Violencia en su casa?

SI 90%

NO 10%

2.¿Alguna vez su esposo?

a. Le ha jalado el pelo b. La ha empujado c. Le ha tirado objetos

a. 80%

b. 90%

c. 90%

3.¿Su esposo le grita a usted y/o a sus hijos?

SI 95%

NO 5%

4.¿Su esposo le pega a usted y/o a sus hijos?

SI 85% NO 15%

5.¿Le da gasto su esposo?

SI 60% NO 40%

6.¿Su esposo le ha dicho que no sirve para nada?

SI 88% NO 12%

7.¿Usted le grita y pega a sus hijos?

SI 91% NO 9%

8.¿La amenaza su esposo con sacarla de la casa?

SI 43% NO 57%

9.¿La obliga su esposo a tener relaciones sexuales?

SI 62% NO 38%

3.4 Otras Actividades:

Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron algunas actividades como: Charla de “Autoestima” a los Directores de las escuelas de la comunidad. Charla- Taller sobre “Métodos Didácticos para impartir una charla a niños escolares y Motivación”, así como dos

conferencias sobre “Salud Mental”, “Equidad de Género”, “Violencia intrafamiliar”, “Adicciones”, “Hiperactividad”, “Problemas de Aprendizaje”.

Además se organizó actividades sociales para celebrar fiestas que se realizan todo el año, lo que permitió que se sintiera un poco más de unión, con todo el personal de la Pastoral Social. (Día de la Madre, Día del Cariño, Día del Niño, Celebración de Cumpleaños, Convivio Navideño).

Capítulo IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se obtuvieron diferentes resultados, contribuyendo al mejoramiento de la Salud Mental de las personas atendidas en el período de 12 meses. Tiempo durante el cual la especialista realizó diferentes actividades, desde las visitas diagnósticas a la Institución, terapias individuales y grupales, talleres motivacionales, pláticas sobre Estimulación Temprana, pláticas en las escuelas, grupos de autoayuda, actividades sociales etc; con el objetivo primordial de informar a las madres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero sobre la importancia de la Estimulación Temprana, a través de talleres y capacitación.

Para el logro de los objetivos se trabajó en subprogramas dados los lineamientos, por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado y la Pastoral Social. Los cuales se cubrieron en su totalidad, teniendo en la realización de las mismas dificultades y limitaciones que se superaron en su momento, así como satisfacciones personales.

Gracias a la colaboración de la Administración de la Pastoral Social, Coordinadora, Directores de lados diferentes establecimientos educativos, Personal Docente y población atendida se lograron los diferentes objetivos específicos.

4.1 Subprograma de Servicio:

Uno de los principales objetivos fue el de “Capacitar a madres de familia que asisten a la Pastoral Social de La Iglesia San Miguel Febres Cordero, sobre la importancia y los beneficios de la Estimulación Temprana en el Desarrollo Psicomotor . En la Pastoral Social no se tiene la oportunidad de contar con un

Psicólogo de planta, el único apoyo psicológico que se le ha brindado a la institución es el del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) lo cual permitió motivar a las madres en cuanto a que el objetivo no es desarrollar niños superdotados ni adelantarlos en su crecimiento natural, sino ofrecerles las experiencias que les permitan tener las bases para la adquisición de futuros aprendizajes, es por esto que la Administración de la Pastoral, preocupada por la salud mental de la población proporciona un espacio adecuado para poder realizar las Terapias Individuales, otorgando una clínica psicológica donde se puede atender al paciente cómodamente y sobre todo en privado, logrando tener un contacto directo paciente-terapeuta. Así como para las Terapias Grupales se utilizó el salón de Usos Múltiples, un lugar grande, con sillas, pizarra y espacio suficiente para realizar dinámicas antes de empezar los talleres.

Una de las tareas más difíciles y retos de afrontar fueron las primeras semanas de trabajo, la mayoría de la población presentó indiferencia con la clínica psicológica, nadie se quería acercar, se mostraban muy desconfiados, incrédulos y temerosos, a pesar de que ya conocían de la existencia de esta, el conocer a un nuevo psicólogo les causaba cierto temor. Pero poco a poco fueron acercándose después de ir viendo que la gente que era referida salía con más tranquilidad que como entraban. Las madres fueron necesitando del psicólogo para sus hijos porque las maestras se los indicaron y entre ellas mismas se corrió el rumor del buen servicio que se prestaba en la Pastoral Social. Después se logró que ellas también recibieran la terapia.

Otro de los retos fue el de interesar a las madres sobre lo importante que era la Estimulación Temprana en sus niños pequeños, la cual se trabajó una vez por semana. Con respecto a las señoras víctimas de violencia intrafamiliar fue un poco difícil que expresaran su problemática pero los grupos de autoayuda que se formaron facilitaron su catarsis. Uno de los principales factores negativos que se presentaron fue el maltrato que le daba su esposo en casa, lo que ocasionaba que retrocediera lo que habían avanzado en la terapia. Pero poco a poco fueron sintiéndose más seguras de ellas mismas, el

arreglo personal fue notorio, la actitud ante los problemas fue positivo y el trato con su familia fue diferente.

Se realizaron talleres “Del buen manejo de las Emociones” a 15 señoras que no presentaron problemas de horario, llegando puntual a los talleres y se quedaban de último a la sesión terapéutica grupal, o grupos de autoayuda en donde lograron hacer catarsis por situaciones similares que todas tenían en común. Gracias a los talleres se adquirieron técnicas sencillas de relajación para aplicarlas en su vida cotidiana, así como el conocimiento de sus emociones y cómo controlarlas de manera adecuada. Uno de los obstáculos que se presentaron fueron de algunas personas que no asistieron a todos los talleres o llegaban tarde, esto ocasionó en algunas oportunidades que se explicara nuevamente el tema y se atrasará la actividad. Para todo se utilizó el salón de conferencias de la Pastoral Social, el cual posee espacio suficiente y el material necesario para impartir charlas.

En este Subprograma se brindó atención individual y grupal a niños con Problemas de Conducta y Bajo Rendimiento, dándoles talleres de autoestima, de memoria, y atención que ayudaron a ver avances en al conducta y el rendimiento académico del niño. Todos los niños asistían a las sesiones puntualmente los días indicados, ya que era muy importante ir con la psicóloga y avanzar, después de hacer un gran esfuerzo toda la semana con su conducta y sus tareas, algunos de estos pacientes fueron remitidos por las maestras de las escuelas, especialmente los que presentaban bajo rendimiento escolar donde se les apoyó, tanto emocionalmente como académicamente, según la temática en la cual presentaban mayor problema. Uno de los principales logros alcanzados con este grupo de niños, fue que mejoraron su autoestima, seguridad en sí mismos poco a poco, demostrándolo de diferentes formas una de ellas fue a través de platicar con cada uno de ellos, de sus diferentes actividades realizadas en la escuela, que anteriormente no intentaban hacer. Otro indicador fue después de hablar con los padres de familia de su cambio de actitud ante deberes y mejor comportamiento en la casa, así como su desenvolvimiento con los otros niños en las actividades manuales realizadas en grupo y sobre todo el escuchar de ellos mismos, yo puedo o soy importante y valioso, pero sobre todo único e irrepetible. Debido al medio

social económico de esta población podemos observar que la mayoría de las madres no cuentan con los recursos económicos para brindar a sus hijos una mejor Estimulación Temprana, siendo esto prejudicial en su Desarrollo Psicomotor, además observamos que la mayoría de ellas tenían que trabajar para el sostenimiento de su familia; en cuanto a las relaciones interpersonales de cada miembro de los distintos programas se pudo observar que la falta de educación fue motivo de desunión y desacuerdo.

En el programa de Estimulación Temprana fue necesario enseñar a los niños a apreciar la cultura de su país, para que logran una identidad que contribuya a que sean adultos seguros, felices e independientes.

4.2 Subprograma de Docencia:

El Subprograma de Docencia logró los objetivos específicos planteados:

“Desarrollar temas de superación personal”, a todos los que laboran en el área administrativa de la Pastoral Social. Se trabajaron varios talleres de autoestima, motivación, superación personal y relaciones humanas. Los talleres se realizaron dos veces al mes con una duración de cada charla de 60 minutos con un grupo aproximado de 35 personas. Dentro de los talleres el personal era muy participativo, había un espacio de 25 minutos para preguntas y respuestas, resolver dudas, en donde expresaban diferentes problemas incluso a nivel personal, también laboral. Se realizaron actividades en diferentes sesiones, para que los resultados en casa fueran satisfactorios, en cuanto a temas de mayor interés se utilizaron diferentes técnicas como la silla vacía, catarsis y se trato de dar a conocer que la violencia física es la más común en el medio en que se desenvuelven, ya que fue uno de los problemas que la mayoría viven en el diario vivir; fue un grupo muy dinámico

En donde hubo aprendizaje para las señoras y para la epesista, los cambios fueron notorios en ellas tanto en su actitud como en su arreglo personal y sus ganas de vivir. Los limitantes fueron, el no tener dinero para sus pasajes ya que la mayoría son de escasos recursos o que el esposo no las dejaba ir.

Dentro de los logros, se mejoraron las relaciones interpersonales en el área laboral, su rendimiento fue de mejor calidad, su trato con las personas que asistían a la Pastoral Social también fue más cordial, y su crecimiento como personas fue notable de tal manera que dentro de sus comentarios manifestaban que lo aprendido en los talleres lo aplicaban en su casa. Lo que en ocasiones limitaba la realización de los talleres era que el personal tuviera alguna actividad programada en los diferentes programas que impartía la Pastoral Social, o algún evento especial que no les permitía asistir. En general se logró los resultados de los talleres, fueron satisfactorios y de beneficio, tanto para la institución como para ellos, como seres humanos.

El segundo objetivo del Subprograma de Docencia era “Realizar Talleres de Estimulación Temprana para que las madres trabajen con sus niños en casa”.

Los talleres de Capacitación sobre Estimulación Temprana se realizaban en el salón de la Pastoral Social una vez por semana con las madres que pertenecían al programa de Materno Infantil y madres referidas por las escuelas aledañas a la comunidad, que presentaban déficit en su desarrollo. Estos se conformaban por un grupo aproximado de 15 madres cada uno, al mismo tiempo se daban pláticas acerca de la importancia de estimular a su hijo. En cada tema que se exponía las madres participaron activamente muy interesadas en conocer más acerca de lo que era el desarrollo, las etapas, la importancia de tener contacto con sus hijos día a día.

Se logró que las madres aplicaran a sus niños todos los conocimientos y sobre todo que reconocieran cuando un niño tiene problemas de desarrollo y en qué momento es necesaria la Estimulación Temprana, por lo que los resultados fueron evidentes, los niños mejoraron en su desarrollo notablemente y sobre todo con la satisfacción de que fue el trabajo del

interés de la madre, lo que permitió los avances de sus hijos. Además existió mucha unión, en el grupo se realizaban las celebraciones de los cumpleaños de cada niño, y también de las madres. Dentro de las limitaciones que se presentaron, en ocasiones las madres no tenían dinero para su pasaje y poder llegar a los talleres, el niño estaba enfermo o que su trabajo no se los permitía, pero en general hubo más logros que limitaciones, por lo que se cumplió con el objetivo.

También se capacitó al personal de la Guardería “Por un Futuro Mejor” de la Aldea Cerro Gordo, desarrollando talleres de Estimulación Temprana. El grupo se confirmó por seis maestras y dos niñeras con un total de ocho personas, ellas trabajaban con niños de 0 a 6 años. Se llevaron a cabo actividades sobre todo participativas para establecer empatía con el personal, seguidamente se realizó la exposición de temas, dinámicas con relación al los mismos. Se aplicó un programa de estimulación temprana a los niños de la guardería, en el cual las maestras eran responsables de trabajar con los niños. Se logró establecer el programa de Estimulación Temprana como parte del plan de trabajo anual de las maestras y niñeras. La única limitación fue el transporte, ya que es muy escaso. Ese día se solicitaba colaboración a la administración de la Pastoral Social u otras personas que cuidaran a los niños mientras se daba el tema, de lo contrario no hubiera sido posible impartir los talleres.

El tercer objetivo del Subprograma de Docencia, es decir “Dar conferencias o charlas sobre Violencia Intrafamiliar a las madres que asisten a la Pastoral Social”, se trabajó con 15 señoras que asistían una vez por semana a terapia individual y a un grupo de auto apoyo dos veces al mes. La charla sobre Violencia Intrafamiliar abarcaban los cuatro tipos de violencia, su origen consecuencias y soluciones. Las señoras se mostraban siempre muy interesadas y poco a poco fueron participando más, el tema donde mostraron más interés y poco a poco fueron participando más, el tema donde manifestaron más dudas e interés fue el de violencia física, ya que hicieron más preguntas, tenían muchas dudas y parecía ser que fue el tipo de violencia con que se identificaron. El grupo fortaleció bastante y una de las

razones fue que cuando había terapia grupal, muchas se identificaban porque vivían la misma problemática. Se realizaron dramatizaciones, dinámicas y material que ellas mismas elaboraban.

4.3 Subprograma de Investigación:

Para lograr el objetivo del subprograma de Investigación titulado “Identificar qué tipo de violencia es el de mayor incidencia en las mujeres que asisten a la Pastoral Social”, hubo la necesidad de una serie de observaciones, entrevistas informales a las señoras y la aplicación de una entrevista estructurada. A través del subprograma de servicio se logró recolectar la muestra, con las señoras a quienes se les dio terapia individual y grupal, que acudieron a la clínica por maltrato, o fueron remitidas por profesionales que laboran en la Pastoral Social.

¿Por qué existe la Violencia Intrafamiliar?

Lo que produce la violencia intrafamiliar es la inequidad de género, la forman las relaciones desiguales entre hombres y mujeres en el campo social, cultural, económico, jurídico, político, la iglesia, medios de comunicación, la familia, la escuela y que por nacimiento el varón nace con su cuota de poder. La violencia es aprendida, no adquirida y solamente cambiando patrones de conducta se puede disminuir la violencia.

Los tipos de violencia que se investigaron durante este subprograma fueron Violencia Psicológica, Violencia Física, Violencia Patrimonial y Violencia Sexual.

Violencia Psicológica es uno de los tipos de violencia es uno de los tipos de violencia más significativo dentro de la encuesta con un porcentaje del 60%. Esta daña principalmente el autoestima, la identidad, o el desarrollo de la persona como ser humano. Incluye entre otros, los insultos constantes, la negligencia, culpa, chantaje, la degradación, el aislamiento de amigos/as y familiares, la destrucción de objetos apreciados, la burla, la ridiculización, el

rechazo, la manipulación, la amenaza, la explotación y comparación, gritos e indiferencia y minimización como mujer. PRODUCIENDO DAÑOS EMOCIONALES, tanto en la mujer como en los niños que viven esta problemática familiar. Algunas de las secuelas psicológicas encontradas son: baja autoestima, depresión, miedo, dificultad para las relaciones interpersonales, desordenes del sueño, ansiedad y pobre arreglo personal.

Violencia Física fue otra de las de mayor relevancia con un porcentaje de 30%. Muchas de las señoras eran golpeadas por su esposo y también ellas golpeaban a sus hijos. Recordemos que por medio del uso de la fuerza física o algún tipo de arma u objeto, que pueda provocar o no lesiones externas o internas o ambas, se considera violencia física y se expresa a través de pellizcos, bofetada, patadas, golpes con objetos o armas punzo cortantes o de fuego. Como consecuencia de este tipo de violencia, físicamente se observaron, las lesiones en diversos estados de cicatrización, en diferentes partes del cuerpo, alopecia, hematomas, fracturas, quemaduras y muchas mas secuelas. La violencia física severa puede provocar la muerte.

Violencia Patrimonial con menor incidencia con un porcentaje del 8%, pero igual de importante. Llamada también económica y se manifiesta cuando el agresor rompe objetos de la casa o de la mujer, utiliza dinero de ella, le niega lo del gasto, vende las cosa que sirven para la casa, vende la vivienda de la familia, vende otros bienes que pertenecen a él y a la mujer. En algunos casos la señora se ha quedado sin dinero para sostener a sus hijos, sin casa, sin muebles, prácticamente sin recursos económicos, por lo que han tenido que comenzar de nuevo.

Y la Violencia Sexual, esta fue la que menos predominó, con un porcentaje del 2%, de igual manera se manifiesta dentro de algunas familias. Se representa cuando hay daño sexual, como violación, incesto, raptó, abusos deshonestos. También el acoso u hostigamiento que es cuando el agresor busca tener relaciones sexuales o amorosas en contra de la voluntad de la mujer. Las consecuencias han sido que ellas presentan dificultad para rehacer

su vida con otro pareja, miedo hacia los hombres, desconfianza, desvalorización como mujer y culpa.

Según el análisis de resultados predominó la violencia psicológica o emocional y la violencia física que son las de mayor incidencia.

4.4 Análisis de Contexto:

La población de la Colonia Venezuela zona 21 de esta capital, se ve afectada por diferentes problemas psicosociales, (psicológico, económico, social y académico) tales como extrema pobreza, superpoblación, desempleo, drogadicción, alcoholismo, prostitución, carencia de agua potable, drenaje, desnutrición. Todos estos flagelos sociales traen consigo, la delincuencia, maras, violencia generalizada, entre ellas la violencia intrafamiliar, generando desestabilización en el hogar, angustia, depresión y baja autoestima entre otras.

La realización del Ejercicio Profesional Supervisado conllevó a adentrarse en la complejidad de una comunidad que sufre grandes y diferentes problemas sociales, pero que también sabe luchar y seguir adelante, que busca cómo ir solucionando su vida y no darse por vencido. Es una población donde se aprende a ser más humano, son gente humilde, que saben trabajar pero que también saben ser unidos en los momentos difíciles, agradeciendo cuando alguien les da algo y sobre todo son gente cariñosa y cálida.

Existe mucha necesidad de atender los diferentes problemas psicológicos que presenta esta población, es por esto que al haber realizado el E.P.S en esta colonia, benefició mucho, a una parte de la población, fortaleciendo el autoestima tanto en señoras, como en los niños; a controlar sus emociones con conocimientos nuevos y técnicas de relajación, mejorando las relaciones familiares, ayudando a los niños con problemas de aprendizaje y agresividad.

Todo esto se llevó a cabo gracias a las personas que creyeron que la salud no es solo física sino también mental, pero sobre todo que reconocieron que necesitaban ayuda, porque solos no podían.

Poco a poco durante el tiempo que se trabajó en la Pastoral Social, se logró que la población aumentará, y se recuperara cada vez más de su Salud Mental.

GRACIAS POR ESTA OPORTUNIDAD, QUE ME PERMITIO CRECER COMO PROFESIONAL Y COMO SER HUMANO.

Capitulo V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones Generales:

-Se contribuyó a elevar el nivel de salud, fortaleciendo el proceso de formación integral y psicofísico de las madres y los niños que recibieron capacitación sobre Estimulación Temprana en la Pastoral Social de la Iglesia de San Miguel Febres Cordero.

- Se atendió a toda la población que solicitaba la atención psicológica, durante el tiempo de trabajo del ejercicio Profesional Supervisado E.P.S. Cubriendo niños, jóvenes y mujeres adultas, con diferentes problemas psicológicos.
- El departamento de Psicología demostró lo valioso de su trabajo, atendiendo diferentes problemas emocionales y contribuyendo con la Pastoral Social participando en diferentes actividades, que necesitaban de una atención adecuada con el paciente.

5.1.2 Subprograma de Servicio:

- Los talleres, “Del Buen manejo de las Emociones” , permiten adquirir conocimientos y técnicas nuevas para un mejor control de sus emociones, y para reforzar su Autoestima.
- El apoyo psicológico que se brindó a los niños con problemas de Bajo Rendimiento Escolar, contribuyó a fortalecer su baja Autoestima y a un mejor desenvolvimiento en la escuela.
- Las actividades de reforzamiento grupales con el grupo de niños con bajo Rendimiento Académico, permiten un avance en su atención,

memoria, Psicomotricidad fina y mejor relación interpersonal con sus compañeros.

- La aplicación de ejercicios de Estimulación Temprana en niños con problemas de desarrollo, se estableció como programa.

5.1.3 Subprograma de Docencia:

- Es el beneficio desarrollar temas motivacionales, con el personal de la guardería “ Por un Futuro Mejor” de la aldea Cerro Gordo, los cuales permiten un conocimiento nuevo para sus vidas y una mejor relación interpersonal.

- Desarrollar temas de Superación Personal, con las personas que laboran en la Pastoral Social, fortaleció las relaciones laborales e interpersonales entre los trabajadores de la Pastoral Social.

- La actitud positiva de las maestras y niñeras de la Aldea Cerro Gordo, contribuyó a que su aprendizaje con los temas impartidos, mejorara su trato con los niños.

-El Programa con las Escuelas Saludables, promociona la Salud Mental, a los niños escolares de las escuelas.

- El poco involucramiento de los maestros de algunas escuelas, no permitió que el Programa de las Escuelas Saludables fuera óptimo, ya que hubo desórdenes en el aula, obstaculizando debidamente las pláticas.

5.1.4 Subprograma de Investigación:

- Se identificó el tipo de Violencia Psicológica o Emocional y Física como las de mayor incidencia en las mujeres que asisten a la Pastoral Social.

- Los malos tratos físicos y psicológicos constantes de las parejas provocaron de la una baja Autoestima en las mujeres.

- El desconocimiento de la equidad de género y la poca información sobre Violencia Intrafamiliar, contribuyó a que las señoras vivieran bajo el maltrato.
- El valorarse como mujeres les beneficiará en gran medida, para el fortalecimiento de su Autoestima.

5.2 Recomendaciones:

5.2.1 Recomendaciones Generales:

- Es importante que la Pastoral Social, siga proporcionando la atención psicológica a las personas que asisten a la consulta, con el fin de mejorar su condición de vida.
- La Pastoral Social debe seguir fomentando acciones concretas que generan la Salud Mental en la Colonia Venezuela. (Campañas preventivas, capacitaciones, ferias de salud, etc.), para el beneficio de la población.
- La Pastoral Social debe tener abierto el espacio para las epesista en psicología, que contribuyen a la atención de niños, jóvenes y adultos que necesitan atender sus problemas psicológicos, al no contar con un psicólogo de planta para la institución.

5.2.2 Subprograma de Servicio:

- La administración de la Pastoral Social continúe proporcionando diversidad de talleres Motivacionales, de salud y de relajación en general, para proporcionar la Salud Mental.
- Atender los casos a tiempo, de niños que presentan algún problema de agresividad, violencia o bajo rendimiento, permitirá que se pueda ayudar con mayor facilidad.
- Es indispensable continuar con el proceso terapéutico de pacientes que fueron referidos, con la siguiente epesista.

- Continuar con el programa de Estimulación Temprana a niños que asisten a la Pastoral Social.

5.2.3 Subprograma de Docencia:

- Continuar capacitando una vez al mes al personal de la Guardería “Por un Futuro Mejor”, con los temas de su realidad social.

- Seguir promocionado la Salud Mental a los niños escolares con el programa Escuelas Saludables, donde se unen nutricionistas coordinadores de los diferentes programas y psicólogos.

- Apoyar al programa de las “Escuelas Saludables” con temas de Autoestima, manejo de emociones y Educación Sexual, lo que beneficiará a los niños de 6 a 12 años.

5.2.4 Subprograma de Investigación:

- Es indispensable atender a mujeres que asisten a la Pastoral Social, que sean maltratadas por su pareja.

- Implementar un programa especial que continúe capacitando a mujeres que sufren de Violencia Intrafamiliar.

- Seguir realizando investigaciones que favorezcan a las mujeres que asisten a la Pastoral Social y que viven algún tipo de violencia.

- Promover los grupos de Auto-apoyo como medio terapéutico, para mujeres que viven Violencia Intrafamiliar.

BIBLIOGRAFIA

Ajuria guerra, J. "Manual de Psiquiatría Infantil" Madrid, España Editorial, EDAF 1,981

Drake, D. Duane "Dislexia, un problema que afrontar" La Prensa Medica Mexicana, S.A. México 1,990

Feldman, Robert. S. "Psicología con aplicación para Iberoamérica" México: Editorial McGRAWN-HILL 1,990

Goleman, Daniel "Inteligencia Emocional" Barcelona: Editorial Kairos 1,988

Gramajo, Minora "Violencia Intrafamiliar" Conaprevi, Guatemala 2,004

Kaufman y Rápale "La Autoestima en los niños" Fragmento de documento fotocopiado.

Kinsbourne y Kaplan "Problemas de atención y aprendizaje en los niños" La prensa Medica Mexicana, S.A. 1,993

Martín, Doris y Boeck, Karin "Que es Inteligencia Emocional" Biblioteca de Psicología y Educación 1,999

Merino Díaz-Parreño, Belén "Estimulación Temprana" Documento extraído de Internet 2,005

Papalia, Diane E. Coautor: Rally Wendkos Olds "Psicología del Desarrollo" 7a. Edición Año: 1,997

Rogers, Carl "El proceso de Convertirse en Persona" Buenos Aires Editorial, Paidos 1,979

GLOSARIO

1. Actitud: Creencia o sentimiento de una persona que determina su predisposición a valorar favorable o desfavorablemente los objetos y sujetos que la rodean y que, por lo tanto, influyen en su comportamiento. La integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.
2. Adolescencia: Etapa de la vida que se extiende desde la niñez hasta la edad adulta.
3. Afectividad: Estado de la conciencia de la cognición que da a la vida psíquica una tonalidad de agrado o desagrado, de alegría o tristeza, de apacibilidad o angustia.
4. Afectivos, Trastornos: También denominados trastornos del humor o del estado de ánimo. Incluyen los episodios afectivos (Episodio depresivo mayor, maníaco, mixto, hipomaníaco) que sirven como fundamento a los trastornos del estado de ánimo.
5. Agresión: Cualquier comportamiento físico o verbal destinado a dañar o destruir, al margen de que se manifieste con hostilidad o como acto frío y calculado para alcanzar un fin.
6. Ansiedad: Estado emocional displacentero de miedo o aprensión, bien en ausencia de un peligro o amenaza identificable, o bien cuando dicha alteración emocional es claramente desproporcionada en relación a la intensidad real del peligro.
7. Autoconcepto: conjunto de pensamientos y sentimientos que cada individuo tiene acerca de sí mismo y que lo ayudan a definirse como persona.
8. Autoestima: Conjunto de sentimientos que uno tiene acerca del mayor o menor valor de su propia persona.
9. Género: Es un concepto de ciencias sociales, que se refiere a la construcción social del sexo. Esto quiere decir que la palabra sexo ahora se refiere sólo a las características anátomo-fisiológicas de los seres humanos. Así afirmamos que ser mujeres u hombres son realidades sociales y no naturales.
10. Equidad: Significa justicia. Es dar a cada cual lo que le pertenece, reconociendo las condiciones o características de cada persona o grupo humano, es el reconocimiento de la diversidad, sin que esta signifique razón para la discriminación.

ENTREVISTA ESTRUCTURADA

Objetivo:

“Identificar el tipo de Violencia que más se da en la población de mujeres que asisten a la Pastoral Social de la Iglesia San Miguel Febres Cordero”

Edad: -----Escolaridad: -----Sabe leer: -----
Sabe escribir: -----Religión: -----Cuantos hijos tiene: -
-----Casada: -----Unida: -----A que se dedica: -

1. Tiene problemas de violencia en su casa?

SI NO

2. Alguna vez su esposo

a. Le ha jalado el pelo b. La ha empujado c. Le ha tirado objetos

3. Su esposo le grita a usted y/o a sus hijos?

SI NO

4. Su esposo le pega a usted y/o a sus hijos?

SI NO

5. Le da gasto su esposo?

SI NO

6. Su esposo le ha dicho que no sirve para nada?

SI NO

7. Usted le grita y les pega a sus hijos?

SI NO

8. La amenaza su esposo con sacarla de la casa?

SI NO

9. La obliga su esposo a tener relaciones sexuales?

SI NO

10. Sospecha usted que su esposo toca en sus partes íntimas a sus hijos?

SI NO

