

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

**“APOYO PSICOTERAPÉUTICO EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS  
EMOCIONALES E INTRAFAMILIARES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL  
INSTITUTO DE COOPERACIÓN SOCIAL ICOS DE 6 A 15 AÑOS”**

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


**POR**

**BRENDA MARLENY MALDONADO PERALTA**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADA**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2015**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central figure of a seated man in a crown, flanked by two lions. Above the figure is a crown. Below the figure is a shield with a cross. The shield is supported by two pillars, one on each side, with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. The outer ring of the seal contains the Latin motto: 'CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER'.

CONSEJO DIRECTIVO  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

**DIRECTOR**

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

**SECRETARIO**

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
REG.236-2015  
CODIPs. 1536-2015

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

11 de septiembre de 2015

Estudiante  
Brenda Marleny Maldonado Peralta  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO OCTAVO (18º.) del Acta TREINTA Y SIETE GUIÓN DOS MIL QUINCE (37-2015) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 11 de septiembre de 2015, que copiado literalmente dice:

**“DÉCIMO OCTAVO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **“APOYO PSICOTERAPÉUTICO EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EMOCIONALES E INTRAFAMILIARES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO DE COOPERACIÓN SOCIAL ICOS DE 6 A 15 AÑOS”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

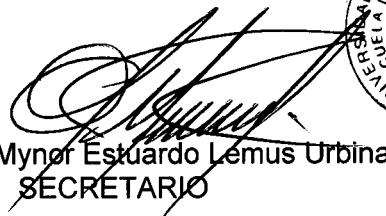
**Brenda Marleny Maldonado Peralta**

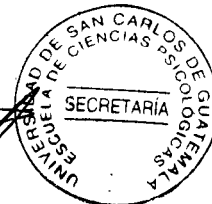
CARNÉ No.200821265

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera 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”

  
Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



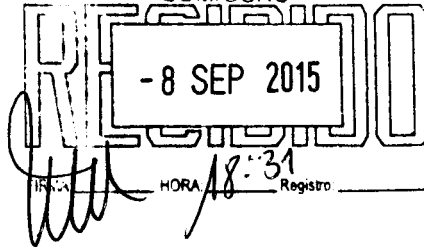
/Gaby



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



Reg. 236-2015  
EPS. 010-2015

03 de septiembre del 2015

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

**Brenda Marleny Maldonado Peralta** carné No. 200821265, titulado:

**“APOYO PSICOTERAPÉUTICO EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EMOCIONALES E INTRAFAMILIARES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO DE COOPERACIÓN SOCIAL ICOS DE 6 A 15 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 respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera  
COORDINADOR DE EPS



c.c. Control Académico

Reg. 236-2015  
EPS. 010-2015

05 de septiembre del 2015

Licenciado  
Oscar Josué Samayoa Herrera  
Coordinador de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Brenda Marleny Maldonado Peralta** carné No. **200821265**, titulado:


**"APOYO PSICOTERAPÉUTICO EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EMOCIONALES  
E INTRAFAMILIARES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO DE COOPERACIÓN  
SOCIAL ICOS DE 6 A 15 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 PSICOLÓGICAS  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REVISOR  
USAC

c.c. Expediente



Reg. 236-2015  
EPS. 010-2015

03 de septiembre del 2015

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Brenda Marleny Maldonado Peralta** carné No. 200821265, titulado:

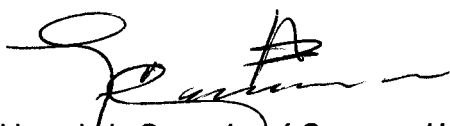
**“APOYO PSICOTERAPÉUTICO EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EMOCIONALES  
E INTRAFAMILIARES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO DE COOPERACIÓN  
SOCIAL ICOS DE 6 A 15 AÑOS.”**


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 Oscar Josué Samayoa Herrera  
**Asesor-Supervisor**



c.c. Expediente

C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
Reg. 236-2015  
CODIPs.884-2015

De Aprobación de Proyecto EPS

14 de abril del 2015

Estudiante:  
Brenda Marleny Maldonado Peralta  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO QUINTO (15º.) del Acta CATORCE GUIÓN DOS MIL QUINCE (14-2015) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de abril de 2015 que literalmente dice:

**“DÉCIMO QUINTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“APOYO PSICOTERAPÉUTICO EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EMOCIONALES E INTRAFAMILIARES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO DE COOPERACIÓN SOCIAL (ICOS) DE 6 A 15 AÑOS”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

**Brenda Marleny Maldonado Peralta**

**CARNÉ No. 200821265**

Dicho proyecto se realizará en Zona 7, Ciudad capital, asignándose a la Licenciada Karina Meléndez, quien ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



gaby



**ICOS**

Licenciado  
Oscar Josué Samayoa Herrera  
Coordinador  
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Samayoa:

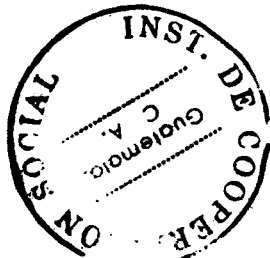
Por este medio hago de conocimiento que la señora **BRENDA MARLENY MALDONADO PERALTA, CARNE No 200821265** realizó su Ejercicio Profesional Supervisado, en nuestra organización, para la carrera de Licenciatura en Psicología durante el periodo correspondiente del 22 de septiembre del año 2014 al 29 de mayo del año 2015; con el proyecto titulado:

**“Apoyo psicoterapéutico en la resolución de conflictos emocionales e intrafamiliares de niños que asisten al Instituto de Cooperación Social (ICOS) de 6 a 15 años”.**

Durante el tiempo de su EPS la estudiante llenó los requisitos que corresponden a los al atendimento de proceso terapéutico individual con niños (as), y al acompañamiento con los padres de familia por medio del desarrollo del programa de Escuela para padres 2015.

Sin otro particular, se extiende la presente a los cinco días del mes de Junio del 2015.

Atentamente,



*Karina Meléndez*  
Licda. Karina Meléndez  
Directora Técnico Pedagógica  
Administrativa



**MADRINA DE GRADUACIÓN**

SANDRA PATRICIA PABLO PÉREZ  
PSICÓLOGA  
Colegiado 2451

## DEDICATORIAS

**A DIOS** Por brindarme la vida, ser mi fuente de luz, inspiración y sabiduría en mi vida.

**A MIS PADRES** René Osmundo Maldonado Peralta, Juana Francisca Peralta Perdomo, por ser un ejemplo, por su amor, y por guiarme en cada una de las etapas de la vida.

**A MI ESPOSO** Melvin Orlando Arriaza Donis, que ha sido el impulso durante toda mi vida y carrera, el pilar principal para la culminación de la misma, Te amo y agradezco por todo el apoyo brindado.

**A MIS HIJOS** Brenda Anaby Arriaza Maldonado, Brandon Eduardo Arriaza Maldonado, por ser el regalo más grande que Dios me ha brindado, por su apoyo a lo largo de mi vida y carrera. Los amo con todo mi corazón.

### **A MIS HERMANOS**

Erick Estuardo Maldonado Peralta, Cindy Gabriela Maldonado Peralta, Francisco René Maldonado Peralta, por ser parte importante en mi vida, aunque no puedo compartir con todos por la distancia, hoy en este día tan especial para mí; doy gracias a Dios por sus vidas.

### **A MIS SOBRINOS**

Daniela, Erick, Ryan, Rayden y Ariana, por ser mis sobrinos más lindos y siempre me sacan una sonrisa; soy afortunada de tenerlos.

## **A MIS SUEGROS**

Cupertino Arriaza, Leonicia Donis, por el amor brindado, y el apoyo incondicional hacia mi persona.

## **A MIS CUÑADOS**

Saúl, Sonia, Flory, Juventino, Rebeca, Mayra Maldonado y Yessení Moran, por ser parte de mi vida, les agradezco por todo el apoyo brindado.

## **A MIS CONCUÑOS**

Milagro Cornejo, Rick Kiper, Mario Rosales, Erika Lemus y Héctor Castro, por su apoyo cariñoso y amistad.

## **A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS**

Esmeralda Cortez, Vilma Cuyuch, Miriam Hernández, Gerber Us, Adila Cabrera, Ana Salazar, Rocío Barrientos, Madelin Cumes, Marco Calí, Erika Roches, por ser parte de mi vida; y por creer y recibir con respeto esta amistad.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela de Ciencias Psicológicas especialmente, por abrir las puertas del saber, y ser parte importante de nuestra formación profesional.

A las autoridades de del Instituto de Cooperación Social, por confiar en mi trabajo y proporcionar las facilidades para la realización del mismo; especialmente, Licenciada Karina Meléndez y Licenciada Patricia Pablo.

Al Licenciado Josué Samayoa por su apoyo incondicional, y experiencia compartida.

Al Licenciado Domingo Romero Reyes revisor de EPS, por su apoyo y profesionalismo.

## ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

### **CAPITULO I**

#### **ANTECEDENTES**

1 Ubicación contextual	01-08
2 Descripción Institucional	09-13
3 Descripción de la población a quien va dirigido el EPS	14-16
4 Planteamiento de la Problemática	17-20

### **CAPITULO II**

#### **REFERENTE TEORICO METODOLÓGICO**

2.1 Marco Teórico	21-40
2.2 Objetivo.	41-42
2.3 Metodología de abordamiento	43-48

### **CAPITULO III**

#### **DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA**

3.1 Subprograma de servicio	49-56
3.2 Subprograma de docencia	57-58
3.3 Subprograma de investigación	59-63

### **CAPITULO IV**

#### **ANÁLISIS Y DISCUSION DE LA EXPERIENCIA**

4.1 Subprograma de servicio	64-67
4.2 Subprograma de docencia	68-71
4.3 Subprograma de investigación	72-74

### **CAPITULO V**

5.1. Conclusiones Generales	75-75
5.1.1 Subprograma de servicio	76-76
5.1.2 Subprograma de docencia	77-77
5.1.3. Subprograma de investigación	78-78
5.2.1 Recomendaciones Generales	79-79
5.2 2 Subprograma de servicio	80-80
5.2.3 Subprograma de docencia	81-81
5.2.4 Subprograma de investigación	82-82
5.3. Glosario	83-85
5.4. Bibliografía	86-86

## Resumen

En el siguiente informe final se encuentra toda la información que fue recabada durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado de la Licenciatura en Psicología, ejecutado dentro del Instituto de Cooperación Social (ICOS), ubicado en la colonia El Amparo II zona 7 de la ciudad capital.

El EPS tuvo una duración de 8 meses, fue ejecutado de septiembre del año 2014 al mes de mayo del año 2015. Se llevó a cabo de lunes a viernes en un horario de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Fue realizado con la población de niños y niñas que pertenecen a los centros educativos que se encuentran a su alrededor de la comunidad que son beneficiados por la institución. Todas ellas reciben beneficios de la institución en cuanto a su formación y capacitación en áreas de panadería, carpintería, cocina, recreación, deportes, cultura, atención psicopedagógica, capacitación en las tecnologías de comunicación e información y servicios profesionales en el Departamento de Psicología.

El trabajo fue realizado a base de tres ejes por medio del: Atención Directa (servicio), formación (docencia) e Investigación empleada tres metodologías la participativa, analítica y cualitativa.

En el primer eje se brindó atención a todos los niños y niñas que fueron referidos por las maestras o directoras del plantel de estudios; por parte de los técnicos y profesores encargados de la institución (ICOS). Que presentaban dificultades escolares, emocionales problemas intrafamiliares. Los problemas más comunes fueron: deserción escolar, agresividad y duelo.

En el eje de Formación se colaboró como facilitadora para dar los talleres del programa de “Escuela Para Padres”, a los padres de familia de los niños y niñas que asistían a ICOS. El programa fue realizado una vez al mes con el propósito de mejorar el desarrollo de cada niño y niña para que logren adaptarse adecuadamente a su entorno social y rendimiento escolar. Se apoyó y participó en los talleres para los maestros de las secciones que asisten a la institución, que se

llevaron a cabo una vez por semana durante todo el Ejercicio Profesional Supervisado.

Por último el eje de investigación se trabajó con la población que integró el programa de Escuela para Padres” y Maestros de cada sección, tanto niños y niñas, aportó de manera cualitativa información acerca de la problemática que más se presenta en la población en general, para ser de ayuda en futuros proyectos. La información fue recabada con un grupo focal de los padres de familia, y una encuesta. Además con hojas de evolución de los niños atendidos, Historias Clínicas y la comunicación constante con los trabajadores de la Institución.

## Introducción

En Guatemala es un país que presenta diversas problemáticas sociales que influyen en la salud mental de la población. Entre estos problemas se encuentra la violencia que ha afectado a la mayoría de miembros de la sociedad guatemalteca, la pobreza, la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil, por parte de algunos de los padres, familias monoparentales, familias mixtas, divorcios, etc. . Adicional a estos factores se incrementa que estos niños tienen una situación económica muy baja, lo cual afecta su estado de salud general con problemas alimenticios, descuidos por enfermedades; esto conlleva a un poco o nula educación por parte de los padres y las tasas de desempleo que hoy en día se presentan e imposibilitan en la mejora de la calidad de vida, que llevan los guatemaltecos.

El Instituto de Cooperación Social, se enfoca en la educación, formación y capacitación paralelo a los procesos de formación de menores en riesgo social, específicamente los que viven en la Península de la Bethania; también se inicia un trabajo conjunto con organizaciones nacionales e internacionales de mejoramiento; accesibilidad a la educación y salud de la población rural, específicamente en zonas rurales como: Instituto de Cooperación Social Alta Verapaz, Instituto de Cooperación El Quiché, Instituto de Cooperación Social Guatemala Alta Verapaz. Dichos poblados cuentan con numerosos problemas, la Institución se enfoca en la resolución de algunos de ellos, con el fin de influir en la educación de los niños (as), para mejorar y ser parte de su proyecto de vida. Entre estos programas se encuentran el apoyo Educativo que brinda atención psicológica en el área clínica, social y educativa a los niños, adolescentes y adultos, que requieran de una atención especializada debido a diversas dificultades tales como: problemas emocionales, patologías como depresión, pánico de ansiedad, problemas de conducta, dificultades de aprendizaje, problemas de alcoholismo, problemas de pareja, bajo rendimiento o fracaso escolar. Todas estas situaciones rodean al niño o adolescente que se encuentra en edad escolar, lo que provoca a su vez que deserción escolar, repruebe un año y pierda materias. Por esta razón el departamento de psicología brinda atención a través de programas integrativos a los niños (as), que presentan dificultades en



sus estudios y de toda situación familiar. Por medio de cada uno de los programas se busca proveer herramientas neuromotoras, de organización, educativas y emocionales que le apoyen y le ayuden no solo a mejorar su entorno escolar, sino también influir en las acciones de un proyecto de vida y futuro para que sean agentes de cambio.

La epesista tuvo la oportunidad de involucrarse en todo el que hacer, no solo en el departamento de Psicología sino en el apoyo del programa de “Escuela para Padres”, y la formación de los Maestros de cada sección y escuelas afiliadas a la Institución (ICOS), esto fue de mucho beneficio, debido a que se pudo obtener una perspectiva más amplia sobre el área familiar, educativa de la carrera de Psicología. El participar como ejecutora de los programa de dicha área, le permitió, tener un acercamiento directo con la población en el ámbito escolar y familiar; esto abordó problemáticas referentes a las capacidades educativas de los niños.

El trabajo ejecutado, no solo fue de beneficio para el trabajo del EPS, sino también beneficio a diversos niños y adolescentes, provenientes de las escuelas afiliadas a la institución y a las comunidades aledañas.

## **Capítulo I**

### **Antecedentes**

#### **1.1 Ubicación Contextual**

##### **Histórico Antropológico**

La primera colonia fundada en el área al oeste de la ciudad guatemalteca fue la Península de la Bethania en el año 1,949 durante el gobierno de Juan Arévalo Bermejo, a partir de allí se fue poblando; fue especialmente importante el aumento de la población después del terremoto de 1,976 en el cual muchas personas quedaron sin viviendas. Alrededor de lo que hoy es el Instituto de Cooperación Social se construyeron unas galeras para las personas damnificadas de ese terremoto, aún el día de hoy se conoce como las galeras, entonces las construcciones de las viviendas empezaron con materiales rústicos como madera o láminas.

Otro fenómeno social fue la invasión en los años 90, producto del incumplimiento de un candidato a presidente de otorgar tierras a sectores de la población con necesidad de vivienda, por lo que éste sector invadió diferentes áreas verdes, entre ellas las pocas que quedaban en esta área de la zona 7.

Como se menciona antes, la colonia El Amparo se fundó en el año de 1,979, debido a la necesidad creada por el terremoto de 1,976, el Gobierno se vio obligado a crear el comité de reconstrucción el cual se encargó de crear un área de casas para situar a los damnificados del terremoto. De igual manera fueron creadas las colonias aledañas.

Además del terremoto de 1,976, otro evento relevante en la historia de nuestro país fue el Conflicto Armado Interno y de acuerdo a un estudio Etnográfico realizado por estudiantes de la Universidad de San Carlos, menciona que la mayoría de personas de la colonia comentaron no identificar problemática sobre el

Conflicto Armado pues dijeron que “Hasta aquí no llegó, sin embargo teníamos miedo porque incluso se escuchaba mucho el posible ataque del ejército, pero eso nunca ocurrió”.

### **Socio cultural**

En la colonia El Amparo II la mayoría de la viviendas son de concreto con techo, solo en el primer nivel, cuando la vivienda continua siendo construida el techo del segundo nivel es de lámina, y algunas pocas viviendas se construyen solo de lámina y la minoría de la viviendas son de tres o cuatro niveles, residentes del área suponen que suelen ser de narcotraficantes de drogas, otras viviendas se encuentran a las orillas del barranco lo que implica que las personas están en riesgo de contraer alguna enfermedad por contaminación a causa de los basureros clandestinos y peligro de muerte, por deslaves en la épocas lluviosas; se observa también un sistema de drenaje deficiente el cual colapsa durante el invierno.

La comunidad cuenta con diferentes redes de apoyo como Clínica periférica, la Subestación de la Policía Nacional Civil (PNC) 13-14 y la entidad Eventos Católicos dedicada a brindar servicio de salud social.

Entre las escuelas están “ Las Galeras”, Rafael Mauricio”, Centro Educativo Fe y Alegría No 9 “Colegio Duruelo”, “Plan Internacional”, “Patronato” y la guardería “Ovejitas” de la Municipalidad.

La comunidad se encuentra beneficiada por los centros educativos que se encuentran a su alrededor ya que los padres y madres de familia tienen la oportunidad de enviar a sus hijos e hijas a un centro privado o público dependiendo de su situación económica.

Casas de adobe no se presentan, la mayoría de las viviendas tienden a ser de concreto con techo hasta el primer nivel piso, algunos de los estudiantes del Instituto de Cooperación Social viven en casas que han construido con la misma pared de los vecinos, siendo dividida solamente con láminas.

Existen viviendas en alto riesgo que se encuentran en faldas o laderas, sin embargo, a las orillas de la colonia se observa un barranco en el cual las personas utilizan de basurero, por lo que la contaminación también es un riesgo.

### **Apoyo Asistencial**

- Salón comunal La colonia el Amparo II cuenta con tres salones comunales los cuales pueden ser rentados sin inconvenientes por los vecinos, el costo es de Q100.00 la noche, en los cuales se pueden realizar actividades sociales sin ningún problema.
- Sistemas locales de salud: En alrededores del Instituto de Cooperación Social se cuenta con atención médica llamado “Clínica Periférica del Amparo”, dicha clínica cuenta con un área de maternidad la cual es atendida por comadronas debidamente capacitadas por el Ministerio de Salud bajo la supervisión de una Gineco-Obstetra, también existe un asilo que pertenece a las Monjas de la caridad de la “Madre Teresa de Calcuta”. La población atendida son vecinos que integran la colonia “Amparo II” y asentamientos aledaños.
- Sistema locales educativos: La comunidad del Amparo cuenta con instituciones públicas y privadas, semiprivadas en las cuales se imparte educación pre-primaria, básica y diversificado, la mayoría de docentes que en estas instalaciones laboran son originarios de los alrededores de la localidad.
- Promotores de DDHH: Los pobladores de esta área no cuentan con este tipo de servicio.
- Autoridades locales: Aunque no cuentan con alcaldes auxiliares, si tienen comité único de barrio, el cual está conformado por los mismos vecinos y

## **Problemáticas Presentadas en la Comunidad:**

- **Desintegración Familiar:** Se observan hogares monoparentales, por ausencia de madres y padres, afectando más el abandono de la madre, ya que con ella crea un fuerte vínculo de unión que se desarrolla entre una madre y su hijo (a). Siendo así que en estos hogares el apoyo de la abuela u otro pariente son de vital importancia para el padre o madre que ha quedado solos, por lo que se considera “mamá” a esta abuelita y tiene autoridad para regañar, además de darles el cuidado y afecto necesario.
- **Maltrato Infantil:** En la categoría de abandono o negligencia que se hace evidente en niños (as), con descuido con poca higiene, vistiendo ropa inadecuada para su edad, clima y actividades escolares, maltrato físico, (manifestando en golpes en la cara, brazos) y maltrato prenatal ocurrido por intentos de aborto.
- **Violencia Intrafamiliar:** Este indicador se manifiesta en la población a través de la violencia psicológica que algunas madres han manifestado recibir por parte de su conyugue, también violencia patrimonial en la cual los padres no se hacen cargo de los gastos económicos de los hijos e hijas y violencia física (algunas mujeres reciben golpes por parte de sus parejas).
- **Alcoholismo:** Los padres de familias se embriagan los fines de semana dejando si el respectivo gasto a la misma.
- **Drogadicción:** de acuerdo a algunas historias clínicas se evidencia que algunos familiares de pacientes tratados consumen algún tipo de droga.
- **Suicidios:** La población atendida del Instituto de Cooperación Social no presenta tasa de suicidios.
- **Presencia de delincuencia o Maras:** En el sector se encuentran personas que se presumen se dedican al crimen organizado, sin embargo, por ser la colonia su residencia no llevan a cabo actos criminales dentro de ella.
- **Trata de personas:** Se presume que existe de jovencitas, pero solo se relatan comentarios de la misma.

- Prostitución: En la población atendida solamente un caso, que se dedicó con anterioridad, en los sectores aledaños no se observan prostíbulos.
- Asesinatos: Han ocurrido ataques a buses del servicio público dentro de la colonia Amparo II por presuntas extorsiones, en el Instituto de Cooperación Social se han atendido casos en procesos de duelo por los asesinatos de los padres de niños y niñas, afiliados a la institución.
- Cohesión Comunitaria: En la colonia Amparo II, un grupo de vecinos de la colonia, organiza festividades que contribuye a la integridad y seguridad ciudadana.

### **Dentro del Ambiente Artístico**

La música es un elemento importante en la comunidad ya que se puede observar en una gran mayoría de casas cuentan con un equipo de sonido, el cual suena a todo volumen, la música favorita del papá, la mamá o el hermano el mayor. En las familias se le da poca importancia en cuanto al gusto de los pequeños, así que a ellos solo les queda escuchar lo que a los grandes les gusta, actualmente la música que más escuchan los niños de la comunidad es el pop y el reggaetón. Se puede observar el gusto de esta música, que en ocasiones de algunas actividades solicitan el tipo de esta música.

En las fechas que se realizan actividades sobre todo de fin de año se organizan bailes, gimnasia que preparan para la ocasión. A los niños y niñas les gusta mucho este tipo de actividades que les da la oportunidad de expresarse.

La comunidad tiene un porcentaje muy bajo de familias indígenas y generalmente no se observan de origen mayas, sin embargo, se puede observar que las familias acostumbran a celebrar fiestas familiares con “discotecas” incluso las colonias organizan y celebran aniversarios para hacer una fiesta especial que puede durar hasta el amanecer.

## **Socio Económico**

La mayor parte de la población se dedica al comercio informal. En el ingreso de la denominada Península de la Bethania se encuentran la mayoría de comercios que brindan diferentes servicios a la población, los cuales están distribuidos principalmente a los costados del boulevard principal, con excepción de las “tiendas de Barrio”. Los comercios formales, parecen disminuirse a partir de la colonia Amparo II. En las colonias Granizo I hasta la “Isla” La Península de la Bethania cuenta con dos mercados. El principal de ellos se encuentra ubicado en la colonia Bethania, y cuenta con una mejor estructura que aquel situado en la colonia Amparo II. Es usual que en los alrededores del mercado principal se sitúen comercios de carácter informal, venta de ropa, verduras, frutas es lo usual. También se puede observar restaurantes de comida rápida, aunque no existen datos de la cantidad empleada. Otra fuente de ingreso puede derivar de empleos que disminuyan los factores de protección para el niño o niña y adolescente, como lo son: Los “Brochas”, “Hurto”

## **Ideológico Político**

Se evidencia que en la construcción de la identidad de esta comunidad que todavía subsisten las tradiciones y costumbres adquiridas de forma oral por parte de los abuelos y abuelas, considerando el lenguaje verbal la forma de comunicación básica para la socialización entre la niñez, jóvenes y adultos. En la comunidad se puede observar que el estilo de “cuadra” en que están ubicadas las casas permite que las relaciones sociales sean estrechas y como consecuencia las familias se usen para fortalecer los lazos de apoyo, formando comités de vecinos que buscan el bienestar social de la comunidad. Para el crecimiento de las relaciones sociales, culturalmente se enseña que la familia se debe de apoyar.

La comunidad suele estereotipar los tipos de vivienda, al observar el crecimiento repentino de una casa los relacionan a que la familia posiblemente va obteniendo

fondos de una forma ilícita, y no al esfuerzo de su trabajo; habitualmente se asocian al narcotráfico.

Para asistir o pertenecer a la Fe Católica se encuentra la iglesia San Juan de la Cruz, Santa Edith Stein y en cada colonia se ubica por lo menos una iglesia Cristiana Evangélica. Con la presencia de estas instituciones religiosas se evidencia que en la comunidad existe la creencia en una deidad (Dios) que les fortalecerá o ayudará a seguir adelante.

Las historias urbanas que se transmiten oralmente de generación en generación en la comunidad son muy diversas, los niños y las niñas desde muy pequeños escuchan acerca de las leyendas como las de la Llorona, Siguanaba, Sombrerón y las del Cadejo; que en ocasiones son utilizadas como un medio de causar miedo o para hacer que los niños obedezcan y así eviten ser “ganados” por el mal, muchos de los padres y madres realmente creen que estos personajes existen y esta creencia las transmiten a los niños y niñas. También los niños tienden a creer que las figuras de caricaturas como Mickey mouse etc., son diabólicos por lo que no deben de jugar, adquirirlos o mucho menos llevárselos a casa.

Por otro lado, los refranes son muy conocidos y transmitidos a la niñez, quizás la edad donde más los niños y las niñas los utilizan es a partir de los 9 años ya que a esta edad los niños ya inician a comprenderlos de una mejor manera. Muchos de ellos son enseñados por los padres y madres, en ocasiones en la escuela se les solicita que recopilen cierta cantidad de refranes, para que ellos los conozcan y ya comprendan su significado. Un ejemplo de refrán muy guatemalteco sería. “Más sabe el diablo por viejo, que por diablo”.

Dichos tales como: “Eso es del tiempo de tatalapo” es un pequeño ejemplo de los dichos que se manejan en nuestra cultura guatemalteca y en la comunidad del Amparo II no es la excepción, ya que los niños y niñas al escuchar estos dichos conocen de una mejor manera lo que significan e incluso ya los incluyen en su vocabulario, éstos también son transmitidos de generación en generación.



### **Entre el entretenimiento o pasatiempos son:**

**Niños:** durante la tarde salen a jugar a las calles con sus vecinos o amigos, como los juegos tradicionales llamados como “chamuscas”, “cincos”, “tenta”, “electric”, “trompo”, “barrilete” entre otros. En una menor cantidad los pasatiempos de los niños es salir a las “maquinitas” y los que tienen la posibilidad de tener en casa un video juego en casa y ver televisión.

**Jóvenes:** Es asistir a sus clases, realizar sus tareas por la tarde y salir con sus amigos a conversar o a jugar pelota. Otros pasatiempos que se ven en menor cantidad es el uso de los teléfonos celulares y de los que asisten a un “internet” para socializar por medio de las redes sociales.

**Adultos:** El pasatiempo o entrenamiento de los hombres adultos es ver televisión luego del trabajo, jugar futbol e ingerir licor sobre todo los fines de semana.

**La mujer:** Su pasatiempo libre sale a conversar con sus vecinas o amigas y los días domingos asistir a la iglesia.

**Adulto mayor:** Los abuelos disfrutan la visita de sus familiares sobre todo los fines de semana.

Los habitantes de esta comunidad se encuentra vinculados significativamente con sus raíces populares muchos de los que hoy en día habitan la colonia “Amparo”, asentamientos y demás colonias aledañas se identifican fácilmente con la cultura guatemalteca, es muy importante el seguir fomentando en los integrantes de la comunidad la adquisición; mantenimiento que se comparte en la comunidad, se traslada de manera verbal de generación en generación acrecentando los lazos de comunicación y de socialización entre la comunidad.

## **1.2 Descripción Institucional**

### **Descripción de la Institución**

El Instituto de Cooperación es una Organización Social Civil, sin fines de lucro, comprometida al desarrollo social de Guatemala, su historia se inició en 1,986. En la comunidad del Amparo, área urbano marginal de la zona 7. Desde hace más de 20 años, trabajan mejorando la calidad educativa de la Península. Cada tres años trabajan con cinco escuelas desde cuarto año hasta sexto, atendiendo a 521 niños y niñas provenientes de las cinco escuelas afiliadas a ICOS (“Sakerti, Las Galeras, Plan Internacional, Rafael Mauricio y Miguel Ángel Asturias”, de la península), 12 docentes y padres de familia; que trabajan brindando esperanza a cientos de niños (as), para que desarrollen sus habilidades, sean futuros líderes y agentes de cambio en favor de una Guatemala mejor.

Su principal función es incentivar una cultura emprendedora, a través de un modelo educativo integral, donde trabajan un componente técnico e incentivan el emprendimiento como la gran esperanza del cambio. Donde se fortalece los proyectos promoviendo los vínculos entre los padres de familias y sus hijos a través de la escuela de Padres.

Se imparten talleres como: cocina, panadería, carpintería, inglés, deportes como natación, boli boll con los primeros componentes que se impulsaron fueron: capacitación en áreas de panadería, carpintería y zapatería. Después de hacer la primera evaluación a finales del año de 1989, el personal de la institución solicita apoyo de un profesional en psicología, debido a que los menores presentaban problemas conductuales, agresividad y bajo rendimiento escolar. Como resultado de esta evaluación, se incorporan otros programas para complementar el pensum de estudios, de manera que la formación fuera más integral, a efecto de que los menores tengan más conocimiento de su comunidad, participen en actividades de recreación, deportes, cultura, atención psicopedagógica y capacitación en las tecnologías de comunicación.

Los estudiantes tienen acceso a servicios de Psicología, el cual también está abierto a la población de las escuelas que no asisten en ICOS. El trabajo con los padres/madres de familia es fundamental, especialmente en un entorno donde la dinámica familiar en los hogares es compleja. Es por ello que de forma mensual se lleva a cabo una Escuela para Padres, que se extiende también a los familiares de los pacientes que asisten a los servicios de Psicología.

La promoción de actividades extra-curriculares, para el uso adecuado del tiempo libre, es una acción impulsada por la Biblioteca de ICOS. Espacio en el cual los(as) niños(as) reciben asesoría en el desarrollo de sus tareas, como también pueden encontrar libros recreacionales. Dicha biblioteca es de carácter público, puesto que está disponible para el público en general.

El Instituto de Cooperación Social da a conocer un nuevo Proyecto de “Capacitación Laboral para Menores en Riesgo Social” como un aporte a las medidas complementarias de aquel nuevo gobierno que en términos se clasificaba en dos categorías: políticas que mejoran la calidad de los servicios de educación y salud suministrados, y políticas que ayudaran a promover entornos más saludables y estimulantes en los hogares de los niños.

En los primeros meses del desarrollo del Proyecto un grupo de maestras del área se acercaron a la institución para plantear la necesidad de un trabajo más cercano con las escuelas, debido al incremento de la deserción escolar y una incipiente violencia a integración de los menores a grupos delincuenciales, estableciéndose alianzas estratégicas con las escuelas del sector, para contribuir de mejor manera a los procesos educativos de la Península de la Bethania.

Paralelo a los procesos de capacitación de menores en riesgo social en zonas urbanas precarias de la capital, también se inicia un trabajo conjunto con organizaciones nacionales e internacionales de mejoramiento y accesibilidad a la educación y salud de la población rural, específicamente en zonas rurales como:

- Instituto de Cooperación Social Alta Verapaz
- Instituto de Cooperación El Quiché

- Instituto de Cooperación Social Guatemala

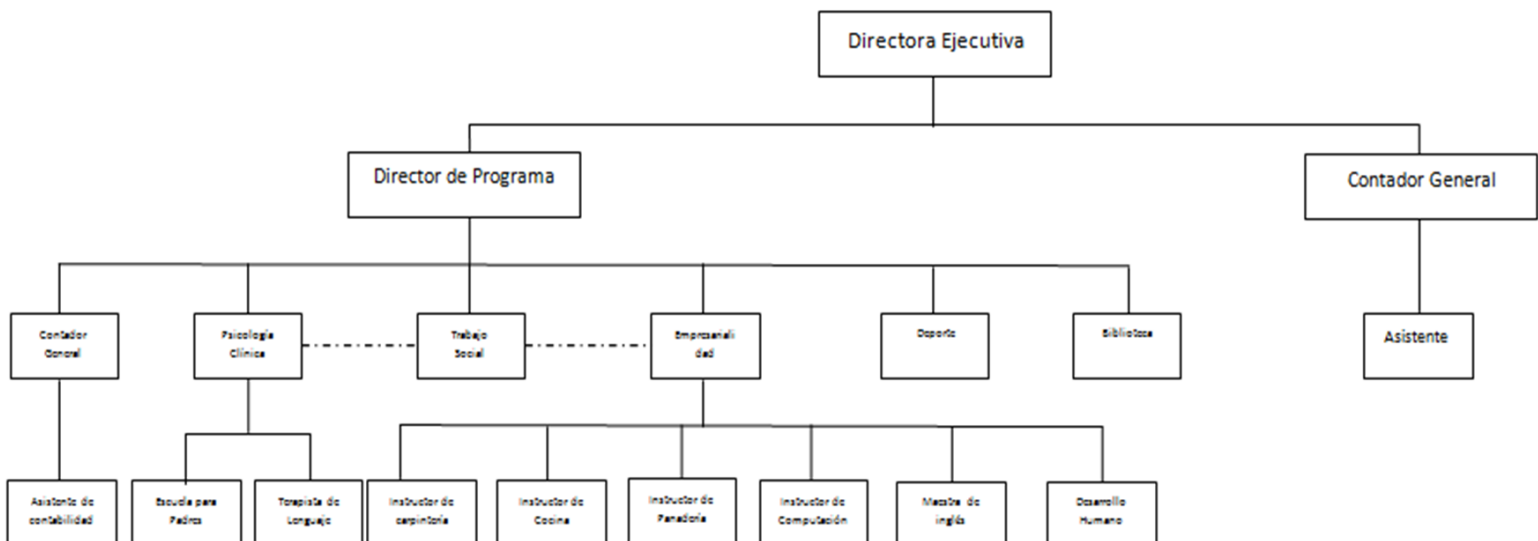
Para ICOS la tarea no ha concluido, porque se aspira a contribuir a una formación más tecnológica que demanda el siglo XXI.

Es un movimiento que agrupa a personas en actitud de crecimiento, autocrítica y búsqueda de respuestas a los retos de las necesidades humanas.

Es de educación porque promueve la formación de personas conscientes de sus capacidades y de la realidad, libres y solidarios, abiertos al protagonismo y trascendencia a su desarrollo.

Es integral porque entiende que la educación abarca a la persona en todas sus dimensiones.

### Organigrama de la Institución ICOS



**Misión:**

Somos una organización de la sociedad civil orientada al desarrollo social. Nosotros, como equipo de trabajo comprometido, buscamos satisfacer a través de procesos integrales, necesidades de salud y educación no formal de grupos vulnerables y en riesgo social de Guatemala.

**Visión:**

Para el año 2015, el Instituto de Cooperación Social será una organización consolidada que ofrecerá calidad e innovación en sus servicios de desarrollo social. Fortalecerá la sostenibilidad de sus proyectos a través de alianzas estratégicas para beneficiar a la población guatemalteca en riesgo social.

**Valores Organizacionales:****➤ Conciencia Social**

Estamos comprometidos a actuar ante aquellas problemáticas sociales que requieren de atención para lograr una transformación positiva en la población guatemalteca.

**➤ Solidaridad**

Buscamos implementar propuestas concretas, eficaces y eficientes que reconozcan las necesidades de la población y favorezcan su bienestar.

**➤ Transparencia**

Mantenemos una actitud de ofrecer a nuestros donantes y terceros, una rendición íntegra de cuentas del manejo financiero, de aportes recibidos y recursos institucionales.

**➤ Innovación**

Ejecutamos ideas que permiten obtener respuestas satisfactorias a la demanda de la población, como mecanismo de igualdad social, mediante el desarrollo continuo de los componentes organizacionales que conforman el Instituto de Cooperación Social.

### ➤ **Trabajo en Equipo**

Estamos integrados por colaboradores que comparten la razón de ser de la organización, que a través de planteamientos comunes y corresponsabilidad favorecen la ejecución de resultados de calidad que inciden en el desarrollo de la población guatemalteca.

### **Qué hace ICOS?**

El Instituto de Cooperación Social promueve una formación de construcción democrática y desarrollo social, capacitando para el empleo, la expresión artística y recreativa, es producto del compromiso en brindar a los grupos vulnerables de la Península de la Bethania, alternativas coherentes que respondan a sus necesidades de educación no formal.

### **La metodología de enseñanza se basa en:**

#### **Calidad de la Educación**

- Calidad de la Educación
- Formación en Valores
- Interculturalidad
- Participación
- Cuidado del medio ambiente
- Igualdad de Género

### **Los servicios educativos que presta son:**

- Talleres de Desarrollo Humano y empresarialita
- Talleres Técnico Productivos
- Talleres Deportivos – Recreativos
- Apoyo Psicopedagógico
- Centro de Recursos para el Aprendizaje

### **1.3 Descripción de la población atendida**

Dentro de la cobertura poblacional atendida en el Instituto de Cooperación Social es completamente gratis, tanto a nivel de talleres, como de atención psicológica y demás servicios que presta la institución. Los rangos de edad se mantienen de 6 a los 15 años, para vacaciones o fin de año también se les brinda a la población en general niños (as), cursos de vacaciones impartiendo los mismos talleres, y finalizando así con una convivencia familiar con una obra llamada “Pastorela” donde algunos niños son seleccionados para participar en la misma. Es una organización laica, conviven diferentes etnias de la cultura guatemalteca como: actividades que los involucre grupos étnicos, mestizos, mayas, garífunas y xincas, con diferentes religiones, cristianos evangélicos, mormones, católicos y testigos de Jehová. Así mismo en ambos géneros, el nivel socioeconómico según la ubicación del instituto es de clase media baja a clase baja con escasez de recursos económicos en su gran mayoría.

Los estudiantes que asisten a ICOS, poseen como particularidad que aproximadamente el 50 por ciento de ellos provienen de hogares monoparentales, con un promedio de 03 hijos(as). El padre/madre de familia se desempeña con un 50 por ciento en el mercado informal, por lo que el cuidado de los menores recae principalmente en el hijo mayor, siempre que no esté trabajando.

La motivación principal del padre/madre de familia, hacia la escuela es que su hijo “gane”, más allá que “aprenda”. Lo anterior se refleja en la participación de los padres/madres de familia en las actividades de la escuela, aunque ello también se puede deber a una débil estrategia de los establecimientos educativos, Directores y Maestros(as) para comunicarse adecuadamente e involucrarlos de manera eficaz.

Otro aspecto a tomar en consideración, es la escolaridad del padre de familia, acorde al informe elaborado por el PNUD la escolaridad promedio del guatemalteco es de 4.1 años (Guatemala en el último nivel de desarrollo humano de Centroamérica, según PNUD, recuperado el 30 de diciembre).

## **Factor demográfico**

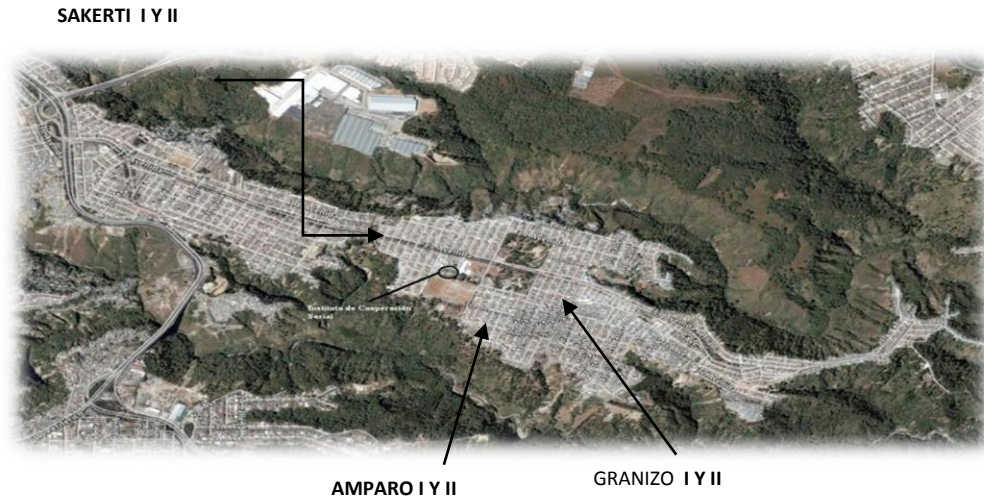
La población de la Península Bethania, acorde a información brindada por el Centro de Salud, para el año 2014 es de 79,506 habitantes, donde las mujeres y niñas representan el 52.30% (41,585) y los hombres un 47.70% (37,921). Los adolescentes representan el 12.68% (10,086) de la población total, siendo el 50.38% (10,086) de género femenino y el 49.62% (9,935) de género masculino. En el año 2002 la población era de 62,849 habitantes, de los cuales el 51% representan al sexo femenino y el 49% al masculino, y la población menor de 15 años representaba el 89.9 por ciento.

La anterior población se encuentra distribuida en 21 colinas y 29 asentamientos, en las cuales se encuentran a nivel de colonias: Granizo I, II y III, El Amparo I y II, Sakerty I y II, Banvi I y II, Tecún Umán, San Lázaro, Otten Prado, Bethania, Las Margaritas, Monseñor Mario Martínez de Lejarza, Madre Dormida, Niño Dormido, Incienso, Mario Julio Salazar.

En cuanto a asentamientos, son: Anexo Mario Julio Salazar, Las Flores 4 de Febrero, anexo 4 de Febrero, Esfuerzo, Las Torres, Los Cerritos, 14 de Julio No. 1, 14 de julio No. 2, Mina (Oteen Prado), Alfa Nueva Generación, Amparo, 28 de Julio Sector 1, 28 de Julio Sector 2, Brisas del Campo Amparo, 4 de Agosto Amparo 2, La Primavera Amparo 2, María Teresa Caballeros Sectores 1 y 2, María Teresa Caballeros Sector 3, El Tanque, Bethania 2 (La Bomba), 7 de mayo Amparo 2, 10 de Mayo Amparo 2, Josué 1:9 Amparo 2, 12 de Diciembre Granizo, Mirador Granizo, Renacer, El Bosquecito, 26 de Julio Granizo 3, Los Arbolitos Granizo 3, El Universo, 21 de Noviembre, Anexo Galilea, Jesús Resucitado, Galilea, La Joya Anexo Galilea, 30 de Noviembre, Oscar Rafael Berger 1, 2, 3, 4.



## Croquis de la península Bethania



### **Economía**

La mayor parte de la población se dedica al comercio informal. Acorde a la Asociación para la Promoción y el Desarrollo de la Comunidad –CEIBA-, el ingreso mensual en la Colonia Amparo II, se encontró que el 83.3 por ciento de los hogares entrevistados tienen ingresos mensuales inferiores a dos mil quetzales, mientras en el 13.3 por ciento de ellos, se perciben ingresos entre los dos mil a tres mil quetzales (CEIBA (2010) Diagnóstico de la Canasta Básica en Guatemala, recuperado entre el 2,000 y 2010).

#### **1.4 Planteamiento De La Problemática**

Al inicio de la visita de reconocimiento se realizó por medio de la observación directa e inserción a la población, se pudo evidenciar las siguientes problemáticas: agresividad, violencia intrafamiliar y problemas de aprendizaje.

Es importante mencionar que la agresividad fue uno de los factores más referidos por padres y maestros. Estos a menudo se enfrentaban con niños (as), agresivos, pero no sabían cómo enfrentar, actuar o como incidir en su conducta para llegar a obtener cambios, por esa razón solicitaron apoyo en la área de psicología de la institución.

Como ya se conoce que la agresividad es innata en cada uno de los seres humanos, y son conductas normales y necesarias para la adaptación del entorno, dichas reacciones se tornan patológicas cuando se repiten con frecuencia y se convierten en un estilo de conducta.

Los niños (as), que asisten de las escuelas afiliadas a la institución, tenían problemas de agresividad no solo se causaban dolor a sí mismos, sino también a quienes los rodeaban, incluso de las más insignificante de las peleas podían provocar un arranque violento con terribles consecuencias. Es importante mencionar que una de las causas fue presentada por las familias monoparentales ya que la mayoría de niños (as), de la escuela son parte de estas, siendo las madres las encargadas del cuidado de los hijos/as y la que tiene que salir a trabajar todos los días para satisfacer las necesidades básicas de los hijos/as. Algunas de ellas son las encargadas de los niños (as), porque el padre no se hacía responsable de ellos, otras se habían separado; porque fueron víctimas de la violencia y en otros casos los padres tenían una nueva familia. Los niños y adolescentes que vivían en familias monoparentales se mostraban agresivos, dificultad de mantener una relación con los demás, mucho de ellos eran cuidados por personas desconocidas (vecinos), abuelas y otros por el hermano mayor al cuidado de los más pequeños, sufriendo así de privación afectiva. La mayoría de las madres que habían vivido sin sus esposos, buscaban una nueva pareja que

podiera sustituir la figura paterna que necesitaban los hijos/as, pero esto perjudicaba o provocaba en los hijos celos, pues se sentían que las madres les prestan muy poca atención. Esta problemática fue muy frecuente entre los pacientes, los niños (as), se mostraban mucho más enojados, con falta de apetito, más agresivos que antes, por lo cual eran referidos al departamento de psicología.

La agresividad ha sido trastorno que, en exceso, si no se trata en la infancia, probablemente originaria problemas en el futuro, crea muchos factores como: deserción escolar, falta de capacidad de socialización y dificultades de adaptación y en algunos casos la repitencia.

Otra problemática a nivel social desemboca en las familias, ya que es una tarea compleja debido a enormes variedades que encontramos con diferentes aspectos de cultura existente en la península de la Bethania. La familia ha demostrado ser el núcleo indispensable para el desarrollo de cada uno de los niños y niñas en su supervivencia y crecimiento.

Una de las familias que más se destaca son las familias monoparentales que es constituida por uno de los padres y sus hijos/as. Se recabo información acerca de cada uno de los contextos familiares y entre ellos fue el abandono de los padres y las madres quedando embarazadas y en algunos casos los padres ni se enteraron del embarazo de la pareja. También se pudo conocer que otro factor era originado por divorcio de los padres, y los hijos/as, quedan viviendo con uno de los padres. Otro factor es la pérdida de los padres de familia por pertenecer o trabajar como, (choferes de buses) perdiendo la vida, la madre tiene que sacar adelante a su familia tomando el cargo total de ella. Esto da como resultado el tener que salir a trabajar y descuidar o dejar a cargo a los niños/as, más grandes del cuidado de los pequeños, o como en otros casos dejar la responsabilidad a otra persona, siendo mucho mayor que la madre, (vecina, abuela, tíos etc.). Esto conlleva que no hay supervisión de los padres en casa y los niños descuidan sus tareas, o se

salen a la calle sin el cuidado o supervisión de los padres. En otros casos existen algunas familias, que continúan ejerciendo las funciones educativas, religiosas, protectoras, recreativas, productivas y el bienestar para sus hijos. Siendo estas madres que se preocupan que los niños asistan a la institución y que reciban cada una de las oportunidades que reciben en la institución ICOS. Especialmente en el área de psicología y terapia de lenguaje.

Ahora bien, algo de esto hay de cierto al reconocer que no siempre los adultos, en específico puedan contar con todos los elementos que les permita educar de manera correcta a sus hijos/as. No es una realidad lejana de la violencia intrafamiliar, está definida por la ley guatemalteca como cualquier acción u omisión que causa daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público, como en el privado a todo integrante del grupo familiar y que sea causado por parientes, o convivientes, es un flagelo que actualmente se vive en Guatemala, afectando al núcleo familiar, donde se recibe violencia se ve reflejado en las conductas, como solucionan un problema dentro de la institución los niños/as, afiliados. Donde además los maestros de las escuelas refieren a la mayoría de niños/as por la violencia que manejan en su ámbito escolar, causando daños entre alumnos, golpes, palabras soez que utilizan, la forma del niño de cómo tratar a las niñas y en algunas ocasiones hasta ofensas a los maestros o directores del plantel de estudios.

Por último señalar otro factor que influyen significativamente en el interior del niño/a, provocando dificultad de aprendizaje; los niños/as con problemas de aprendizaje suelen tener un nivel normal de inteligencia. Ellos tratan de seguir instrucciones, de concentrarse y de portarse bien en la escuela y en la casa. Sin embargo, a pesar de sus esfuerzos, necesitan el apoyo de los padres ya que por ellos mismos no lo pueden lograr. Algunos niños/as, son también hiperactivos, no se pueden estar quietos, se distraen con facilidad y tienen una capacidad para prestar atención. Si no se detectan y se les da tratamiento a tiempo, sus efectos pueden seguir aumentando. El niño/a, al esforzarse por aprender, se frustra más y desarrolla problemas emocionales, tales como una autoestima ante tanto

fracaso. Otros prefieren optar por el mal comportamiento para que los crean “malos” a que los crean “torpes”. Los padres de familia de los niños /as, afiliados a la institución, son referidos por no dominar las destrezas básicas de lectura, deletreo, escritura y/o matemática, por lo que fracasan en el trabajo escolar. Otra dificultad distinguiendo entre la derecha y la izquierda, tiene dificultad identificando las palabras o una tendencia a escribir las letras, palabras, la falta de coordinación al caminar, hacer deportes o llevar a cabo actividades sencillas, tales como aguantar un lápiz o amarrarse la cinta de los zapatos. En ocasiones algunos padres de familia comunicaban que los niños/as perdían constantemente sus cursos, no solo de la escuela si no de los cursos técnicos de la institución. Además extraviaban los libros, cuadernos y materiales escolares. Tales situaciones fueron evaluadas por parte del área de psicología, terapia de lenguaje que se trabajó en conjunto, así coordinarse y clarificar si existía un problema de aprendizaje.

Esto por supuesto requiere el apoyo de los padres de familia, maestros, técnicos, y los niños/as, para el logro de sacar el potencial de aprendizaje. Se vio en la necesidad de trabajar individual o grupal, para el desarrollo saludable, y apoyo para los miembros de cada una de las familias, para que puedan reforzar a un niño con un problema de aprendizaje.

## Capítulo II

### Marco Teórico Metodológico

#### 2.1 Abordamiento Científico Teórico Metodológico

Cuando se aborda o se habla de pobreza extrema se suele pensar en falta de dinero, carencia de servicios básicos, problemas de vivienda, grupos marginales, violencia e inseguridad, entre otros. Este tema recobra vigencia a partir de los cambios sociales vividos en Latinoamérica durante la última década, surgiendo la necesidad de no verla simplemente desde el sentido común, sino desde la perspectiva de las ciencias sociales y humanas, a fin de fijar posiciones en lo conceptual.

La pobreza es un fenómeno sobre el cual existe gran cantidad de definiciones, entre la que se encontró lo siguiente:

- Una situación social que se caracteriza por la privación que tienen aquellos de algo necesario, deseado o de reconocido valor.
- Nivel de ingresos por debajo del cual es imposible obtener una alimentación adecuada desde el punto de vista de la nutrición y satisfacer las necesidades básicas no alimentarias.
- Carencia de bienes materiales considerados necesarios para el sustento de la vida, o también, la posesión muy temporal de ellos, en extremada escasez.
- Situación socioeconómica de privada, que se aplica a los grupos que se encuentran en la base de la pirámide de las sociedades estratificadas por clases sociales.
- La pobreza es fundamentalmente carencia de bienes materiales, pero también algo más que eso, se trata de un problema socioeconómico, pero a la vez psicológico.

Los niños que viven en familia con pobreza extrema no tienen una buena alimentación provocando en ellos desnutrición, ni son llevados a los centros de salud a menos de que los niños estén gravemente enfermos.

Las personas al desarrollarse en condiciones de pobreza, en un gran número, presentar características de personalidad como las siguientes.

- **Lenguaje:** Su lenguaje verbal se caracteriza por ser limitado, simple y directo; influido por modismos y jergas siendo muchos términos indecifrados por otros grupos sociales; en cuanto al lenguaje no verbal, se encuentra que es amplio, complejo y simbólico es común que al hablar muevan los brazos, hagan mímicas y acompañen los gestos con entonaciones de voz.
- **Dimensión temporal:** Su orientación en el tiempo está dirigida, en gran proporción, sólo al presente, dejando al pasado y futuro de lado por influencia de experiencias frustrantes y dolorosas; también se encuentran que no desean planear el futuro por la incertidumbre que les genera. Se puede plantear que esta característica se relaciona mucho con su socialización ya que se sabe que el nivel específico de aspiración de una persona puede estar relacionado con los antecedentes sociales y familiares, las normas sociales de grupos de referencia, las realizaciones anteriores, la situación económica actual y otras variables.
- **Actitud fatalista:** Supone que la vida y sucesos de un individuo están determinados ineludiblemente por el destino, siendo imposible cambiar el curso de los acontecimientos. Es utilizado como un mecanismo de ajuste, cumple una función defensiva y enerva el sentimiento de fracaso.
- **Rasgos depresivos:** La organización social, la experiencia personal y las consecuencias de emociones, conductas y características psicológicas varían con la cultura. Los adolescentes de bajo nivel socioeconómico se caracterizan por una mayor inclinación a la depresión, al pesimismo y a la tristeza, en comparación con las mujeres de los grupos altos y medio. A su

vez, los valores muestran disposición sumisa dependiente y conformista, son serios y taciturnos.

Observaciones no cuantificadas confirman la presencia de estados frecuentes de tristeza, sufrimiento y abandono en sujetos adultos. Sentimientos de indiferencia, apatía y desmoralización que tipifican el síndrome depresivo. Los rasgos depresivos se ven reforzados por la actitud fatalista.

- **Desesperanza aprendida:** Es una de las consecuencias psicológicas de la pobreza sobre la cual existe mayor consenso. Se caracteriza por la creencia de que los eventos son inevitables, no haber esperanzas de cambio y considerar que no se puede hacer nada para escapar del destino, este rasgo motivacional se verá determinado con mayor intensidad mientras las experiencias de indefensión sean más intensas y tempranas.

La niñez y la pobreza: Los niños no tienen un status propio, sino que participan y se adaptan a la vida de los adultos se presentan diferencias de género en cuanto a los modelos a ser imitados por el niño, pero, los padres no consideran las diferencias inter-individuales de sus hijos. Para los padres el juego y la conducta lúdica no tiene significado alguno, siendo las labores domésticas y apoyar al padre en el trabajo, las tareas que mayormente cumplen los niños. Es poco frecuente la expresión de cariño hacia los niños en edad escolar, lo cual no origina déficit en el sentimiento de autovaloración ya que se sienten seguros de que son valorados a partir de su capacidad de responder a las exigencias del adulto, sienten que se les considera seriamente y se les reconoce.

### **Retraimiento social**

La timidez, no ha sido objeto de grandes estudios sistemáticos ni ha merecido atención especial dentro de la psicología clínica. Se puede aportar diversos motivos. El principal, sin duda, es que el niño tímido suele ser una persona tranquila, callada, temerosa, que evita las interacciones sociales y que pese a que puede llamar la atención de padres, maestros y educadores no suele identificarse como una persona que cause o tenga problemas y, por tanto, tampoco susceptible



de necesitar ayuda profesional. Ocurre con frecuencia que los problemas interiorizados suelen ser menos aparatosos y preocupantes que los externalizados. En el primer caso los sujetos interiorizan el problema y lo manifiestan con temores, miedo, ansiedad o depresión, mientras que los segundos los exteriorizan mediante conductas externas, disruptivas, que afectan a otras personas y por tanto, generan mayor perturbación e interés por una intervención psicológica.

### **Ansiedad**

Los niños y adolescentes con trastornos de ansiedad experimentan por lo general un intenso miedo, pena o impotencia que puede durar largos periodos de tiempo y afecta significativamente a sus vidas cotidianas. Si no se trata a tiempo los trastornos de ansiedad pueden derivar en trastornos de más difícil solución como ausencias o problemas escolares, baja autoestima, uso de alcohol o drogas, trastornos en la edad adulta. Etc. los trastornos de ansiedad afectan a uno de cada ocho niños las recientes investigaciones indican que los niños no tratados tienen un mayor riesgo.

La ansiedad es normal en la infancia y suelen desarrollarse en fases a menudo sin importancia, a no ser que eviten sistemáticamente lugares y actividades cotidianas.

Los trastornos de ansiedad a menudo se presentan con otros trastornos como la depresión, trastornos de la alimentación y el trastorno de atención con hiperactividad (TDAH). Con el tratamiento y apoyo suficientes, el niño o la niña aprenderán a gestionar con éxito los síntomas de un trastorno de ansiedad y vivir una infancia normal.

Los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes deber ser identificados (lo que no suele suceder muy a menudo) y tratados para prevenir el fracaso escolar y el abuso de sustancias dañinas que quizá podría comportar.

Los trastornos de ansiedad pueden causar la evitación de situaciones sociales y un desarrollo inapropiado para los niños y adolescentes. Así pues, el tratamiento a

tiempo ayudaría a los niños a aprovechar de forma correcta sus habilidades de adaptación. La investigación ha demostrado que la falta de identificación de estos trastornos durante sus primeras manifestaciones redundará en llevar a un bajo rendimiento escolar y mayores tasas de trastornos de ansiedad, depresión y abuso de sustancias en el futuro.

**Pautas de crianza:** Las madres del nivel socio económico bajo tienden a tener un control más autoritario y hacen mayor uso de mecanismos de ansiedad, observándose que las madres de nivel socio económico medio tienden a supervisar más a sus hijos, a estimular más la independencia, a usar el razonamiento para manejarlos y a ser más afectuosas. Las madres del nivel socio económico medio tienden a disfrutar más de su rol, son menos exigentes en cuanto al debate o control de esfínteres y una actitud más permisiva y positiva hacia el manejo de la sexualidad. No se observan diferencias entre ambos grupos de madres en el énfasis de logros o expectativas de rendimiento del niño, siendo ambos grupos igualmente exigentes.

### **Negligencia**

Negligencia es el acto u omisión que resulta en cualquiera de lo siguientes:

1. Dejar a un niño en una situación donde éste podría estar expuesto a un riesgo inminente de daño físico o mental; o sin supervisión de un adulto en una situación la cual requiera criterio o acciones más allá del nivel de madurez del niño, condición física, o habilidades mentales y que resulte en riesgo inminente de daño inmediato para el niño.
2. No buscar, obtener, o dar seguimiento de atención médica a un niño, y que esta acción presente un riesgo considerable de muerte, desfiguración, lesiones corporales o una discapacidad perceptible y material para el crecimiento, desarrollo o funcionamiento del niño.
3. No proporcionar al niño alimento, ropa o refugio necesario para sostener la vida o la salud del mismo, excluyendo que el no hacerlo haya sido primordialmente por inhabilidad financiera a menos que se le hayan ofrecido servicios de ayuda y se hayan rechazado.

4. Exponer a un niño o no alejarlo de una situación en la cual éste sea expuesto a un riesgo inminente de abuso, incluyendo abuso sexual.

### **Definiciones y señales de abuso o negligencia**

Maltrato físico: es un acto que resulta en una lesión física no accidental, que causa daño considerable al niño o la amenaza genuina de daño físico considerable al mismo.

#### **Señales de posible maltrato físico:**

- El niño reporta una lesión ocasionada por el padre o la persona que lo cuida.
- El niño tiene lesiones inexplicable o inusuales, o lesiones que no parecen coincidir con la explicación expresada, incluyendo moretones, ojos morados, quemaduras, señas de mordidas, fracturas o dislocaciones.
- El niño tiene lesiones múltiples o frecuentes, especialmente después de haber estado ausente de la escuela.
- El padre o la persona que lo cuida usa disciplina severa con el niño.
- El niño tiene miedo del padre o de la persona que lo cuida.

**El abuso Emocional:** es el acto que le provoca al niño lesiones mentales o emocionales, que causa discapacidad evidente y perceptible en el crecimiento del niño, desarrollo o funcionamiento psicológico.

#### **Señales de posible abuso emocional:**

- El padre o la persona que lo cuida, constantemente culpa, menosprecia, o abiertamente rechaza al niño.
- El padre o persona que lo cuida aterroriza al niño.
- El crecimiento, desarrollo del trato abusivo del padre o de la persona que lo cuida.

Abuso sexual: es un acto que consiste de cualquier conducta sexual que daña el bienestar físico, emocional o mental del niño.

### **Señales de posible abuso sexual:**

- El niño reporta que él/ella ha sido abusado sexualmente
- El niño demuestra conocimiento o comportamiento sexual extraño, sofisticado, o inusual para su edad o nivel de desarrollo.
- La niña se embaraza o contrae una infección transmitida sexualmente, particularmente si es menor de 14 años.
- El niño tiene dificultad al caminar o sentarse debido a un trauma del área genital.
- El niño sufre de pesadillas, enuresis (se orina en la cama), tiene cambios en su apetito, trastorno del sueño, fobias, síntomas somáticos, ansiedad, depresión u otras señales de trauma psicológico.
- El niño huye para escapar del abuso.
- El agresor quizá está celoso o controla al niño y limita severamente el contacto del niño con sus compañeros, especialmente de sexo opuesto.
- Un niño que ha sido abusado sexualmente puede compartir inicialmente solo parte de su historia para calcular la reacción del adulto. Si el adulto responde con emotividad o negativamente, el niño puede traumatizarse y negarse a decir más.

### **Otros comportamientos que se pueden reportar incluir lo siguiente:**

- Un padre o persona que cuida al niño está consciente del abuso sexual por otra persona y no ha tomado medidas para evitarlo.
- Una persona intenta involucrar al niño en ver pornografía, consumo de alcohol o drogas, juegos que incluyan tocar o participar en otras actividades con la intención que desaparezca la inhibición del niño hacia el comportamiento sexual.

Es indispensable que los adultos cuenten con las personas más cercanas, como parientes, amigos de confianza, para que sean su red de apoyo y acompañamiento en la crianza de un niño, debido a que los padres no tienen suficiente orientación ni las herramientas para comprometerse con la labor de ser padres.

### **El padre o la madre son negligentes cuando:**

- Priva al niño de alimento por largas horas.
- No provee el dinero necesario y de forma oportuna para la manutención de los hijos.
- No le coloca ropa adecuada.
- El aseo del área donde vive el niño se encuentra cotidianamente sucia. Priva al pequeño de cariño, juego, abrigo y compañía cotidianamente.
- Le grita, golpea, sacude cuando llora en exceso y es incapaz de preguntarse por la causa del llanto.
- Le transmite el lenguaje por medio de gritos, golpes y empujones. No juega sus hijos, o bien, juega un poco y se ausenta por largas horas o días. Los deja solos y/o al cuidado de una persona que no ama a los niños y que, en consecuencia, los puede maltratar y/o abusar de ellos.
- Se embriaga, consume otro tipo de sustancias y pierde el control consigo mismo y con sus hijos.

### **Características del adulto negligente:**

- No reconoce las señales del niño cuando necesita algo.
- Pasa generalmente en mamás adolescentes.
- Pone por encima sus necesidades sobre las del niño.
- Tiene una visión distorsionada de lo que el niño necesita.

Estos padres viven pendientes de sí mismos, algunos se refugian en el trabajo sin prestarles atención a los hijos, algunos se preocupan en salir y disfrutar de la vida y otros se dedican a hacer felices a su nueva pareja, descuidando de una forma cruel a sus hijos. Los niños llegan a la escuela, sucios, descuidados, sin material para trabajar en el salón de clases, sin haber almorzado ni llevado refacción para la hora de recreo.

Estos niños que han sufrido de negligencia tienen dificultad para formar vínculo, se muestran agresivos, ansiosos, tristes, tienen bajo rendimiento escolar y una muy baja autoestima, sintiéndose incapaces de realizar las cosas, por lo que los niños

son enviados al servicio psicológico por los maestros debido a su agresividad, sin darse cuenta que los victimarios son víctimas de su propia familia que debería de cuidar y proteger, los mismos padres crean serios trastornos en sus niños. Estos niños no conocen sus derechos solo sus obligaciones.

**Manejo de los problemas psicológicos:** Se evidencia un deseo de las personas por ocultar el problema psicológico que experimentan, sea por vergüenza o por temor de mostrarse como personas débiles o frágiles emocionalmente, visto, desde un punto de vista psicosocial, como estrategia de adaptación y resolución de problemas dentro de un contexto cultural y social particular.

#### **Influencia de la pobreza en la educación:**

- **Hacinamiento:** Produce tensiones intrafamiliares afectando la concentración, la capacidad de retención y la discriminación entre estímulos auditivos y visuales; coarta el desarrollo del hábito de sentarse, fijar la atención, mirar figuras, escuchar una historia o un cuento, ejercitar el “porque”, lo que tiene como consecuencia una habilidad discriminativa perceptual deficiente, lenguaje poco desarrollado, conocimientos e imaginación débiles y una atención fluctuante y poco sostenida.
- **Baja escolaridad de los padres:** Involucra la capacidad de elegir la adquisición de mínimos bienes y la baja calidad y escasez de estrategias de aprendizaje.

Por su bajo nivel educativo y sociocultural, estos padres, utilizan lenguaje Coloquial, distinto al que el niño debe emplear en la escuela y diferente también del que utiliza el profesor. El niño no se encuentra familiarizado con términos abstractos, no oyen frases bien estructuradas, poseen un vocabulario más reducido y una experiencia audio perceptiva y audio motora inferior a la necesaria.

- **Ausencia del padre:** Limitada, en el niño, el desarrollo de la socialización y de la adaptación a la tarea escolar.

- **Legado intergeneracional:** las actitud materna, y lo que la madre es capaz de dar, depende de los que ella recibió y vivió en su propio ambiente familiar, manteniéndose los patrones conductuales y culturales “heredados” de los padres, agravándose la situación por la carencia de modelos alternativos.
- **Desarrollo cognitivo:** La mala nutrición, la precaria atención de salud y los modelos educativos y familiares adversos influyen en que los niños presenten “deprivación sociocultural, “retardo ambiental” o “retardo mental leve”, es decir un resultado subnormal en las pruebas destinadas a medir la capacidad intelectual.

**Familia Monoparental:** Es la familiar formada por un progenitor (madre o padre) y uno o varios hijos. Este núcleo puede constituir por sí sólo una familia independiente (familia nuclear monoparental), o puede convivir con otras personas emparentadas. Por ejemplo, una madre (sin pareja) con dos hijos que viva con sus padres, constituye un núcleo monoparental en una familia más amplia. Se denomina familia monoparental a un núcleo familiar de padres con hijos dependientes en donde uno de los progenitores no vive con ellos. Las dos formas más tradicionales de este tipo de familia son aquellas en las que los hijos son ilegítimos o huérfanos. La monoparentalidad es una realidad social, familiar y personal que surge de determinadas condiciones sociales y de los conflictos asociados a dichas situaciones. Antiguamente solo se conocían las originadas por la viudedad, el abandono o los embarazos más o menos fortuitos habidos fuera del matrimonio.

La monoparentalidad es sí misma no es buena ni mala, se genera por un modelo determinando de sociedad y en nuestro contexto social viene acompañada de una serie de condiciones de todo tipo. No en vano aparece frecuentemente tras un proceso difícil y muy doloroso donde la necesaria reestructuración personal y familiar se ve acompañada de cambios importantes, en los que, unas veces más y otras menos, la confusión y desorganización personal, familiar, económica y

emocional superan en fuerza a los recursos que todo ser humano tiene para resolución de crisis y conflictos.

Es asimismo un proceso, o mejor dicho una parte un proceso, evolutivo en el ámbito personal y familiar bastante desconocido, ante el que la mayor parte de sus protagonistas se encuentran desorientados y faltos de recursos. Todavía siguen vivos muchos mitos y estereotipos relacionados con la necesaria bondad de la “familia intacta” y los desastres que acarrearán la “ausencia del padre” o la educación de los hijos/as por parte de progenitores separados y/o divorciados. Pese a lo que prejuiciosa y sinceramente se dice desde posiciones tradicionales, el divorcio y la separación pueden ser soluciones alternativas a formas de vida familiar conflictivas y vividas como muy dolorosas.

Numerosas investigaciones muestran claramente que la familia monoparental puede ser perfectamente funcional y no tiene por qué ser más negativa en la autoestima de los niños y niñas que otra más tradicional, si el padre y la madre o uno de ellos, elaboran adecuadamente el proceso reorganizativo que supone a diferentes niveles, emocional, educativo, relacional, familiar, social, económico, educativo, etc. esta nueva realidad personal y familiar.

Es importante destacar que las tareas de los adultos y de los hijos/as están interrelacionadas. Para que los hijos/as puedan recorrer su propio camino, los padres y madres deben evolucionar superando la ligazón del subsistema conyugal, esto es, de la pareja inicial con la que se construyó la familia. Este proceso resulta habitualmente duro y largo porque los miembros de la familia divorciada, se ven envueltos en situaciones objetivamente difíciles de superar. Con ayuda exterior este proceso es, seguro, más llevadero y resulta menos confuso. En el complejo y necesario ámbito de la educación, el asesoramiento técnico sobre las peculiaridades y problemáticas específicas de las familias monoparentales puede ser un recurso dinamizador que apoye adecuadamente el proceso de mejora de los miembros de estas familias.



Los hijos de padres divorciados presentan menos autoestima que los de matrimonios constituidos. Los hijos de padres divorciados necesitan más tratamiento psicológico que los de los no divorciados. Estos niños sufrían, en la mayoría de los casos, síntomas asociados a la falta de control en la agresión. En los casos de las hijas de madres divorciadas adolescentes se encontró frecuencia de promiscuidad sexual, en mayor proporción que las hijas de matrimonios no divorciados.

Los preescolares presentan conductas regresivas insomnio, rabietas, angustias por la separación, pérdida del control de esfínteres, regresión en los hábitos de limpieza, estancamiento en las adquisiciones cognitivas, temores fóbicos y sentimientos de culpabilidad. Los escolares muestran su ira intensa contra uno o ambos padres y pueden desarrollar cuadros depresivos, presentan disminución del rendimiento académico y las relaciones con sus padres se ven ampliamente afectadas.

Los adolescentes son quienes sufren con mayor intensidad a corto plazo inseguridad, soledad y depresión, y puede expresarse a través del fracaso escolar, se presenta también en muchos casos una conducta delictiva o el consumo de drogas. Los adolescentes y adultos jóvenes mantienen una sensación de angustia constante respecto a sus relaciones amorosas y al posible fracaso de la relación matrimonial.

## **REPERCUSIONES A NIVEL PSICOLOGICO DE LAS SITUACIONES DE MONOPARENTALIDAD:**

### **A partir de los 6 años de edad**

- Sentimientos depresivos
- Sentimientos de abandono y carencia afectiva
- Manifestaciones de agresividad e ira
- Dificultades en el rendimiento escolar
- Dificultades en sus relaciones sociales

- Comportamiento hipermaduro. Ausencia de quejas
- Responsabilidad y brillantez en el ámbito escolar

### **Periodo de la pubertad y adolescencia**

- Sentimiento de inseguridad, depresión y malestar narcisista
- Quejas somáticas múltiples
- Trastornos del comportamiento
- Actitudes de pasividad y desinterés
- Tendencia al autosabotaje y al fracaso
- Conducta delictivas
- Consumo de tóxicos
- Tendencias autoagresivas

### **A largo plazo**

### **En la juventud y periodo adulto**

- Mayores sentimientos de inseguridad
- Ansiedad en las relaciones interpersonales
- Miedo al fracaso en las relaciones de pareja
- Intensa lucha interna por no repetir las situaciones familiares de su infancia
- Frecuentes conductas impulsivas en las relaciones de pareja
- Mayor tendencia a repetir algunas situaciones como el divorcio.

### **Problemas de Aprendizaje**

- **El aprendizaje**

Es el producto de los intentos realizados por el hombre para enfrentar y satisfacer sus necesidades. Consiste en cambios que se efectúan en el sistema nervioso a consecuencia de hacer ciertas cosas con las que se obtienen determinados resultados.

Las acciones llevadas a cabo y sus efectos constituyen asociaciones que provocan estímulo en el cerebro que las refuerzan, positiva o negativamente,

convirtiéndolas en estructuras cognoscitivas; es decir, conocimientos que se emplearán a partir de ese momento en los procesos del pensamiento y que, llegado el caso, podrán ser relacionados con nuevas situaciones. Esto último, que implica la capacidad de sacar conclusiones a partir de lo observado, se conoce como conceptualización. En la medida que las conceptualizaciones efectivas y cognoscitivas se combinen, se formará un individuo creativo y autodirigido, capaz de generar ideas.

Pero no todo es tan simple. Son muchos los factores que deben tomarse en cuenta para el aprendizaje: el desarrollo de la percepción, la interrelación entre los distintos sistemas sensoriales, el impacto de los defectos sensoriales en el rendimiento escolar, la inteligencia, la influencia del medio y la herencia, así como el desarrollo intelectual y afectivo.

Esta es la razón por la que a través del tiempo, personas como María Montessorí, Ovide Decroly, John Dewey, Georg Kerschensteiner, Edouard Claparede, Celestin Freinet, Jean Piaget y tantos más, han dedicado todos sus esfuerzos y una gran parte de su vida al estudio de la problemática que representa el aprendizaje y sus soluciones; y no sólo esto, en el campo del conocimiento humano, surgió la pedagogía como disciplina independiente; la psicología, como enriquecedora de la pedagogía; la psicopedagogía fusionando ambas; y la sociología educativa, que contempla la permanente relación sociedad-educación.

#### ➤ **Concepto de problemas de aprendizaje**

Todos los que estamos involucrados en el desarrollo del proceso educativo, manejando habitualmente la expresión problemas de aprendizaje como si se tratara de un término común y corriente que no necesita mayores explicaciones; pero la realidad es otra, puesto que se está hablando de uno de los aspectos más controvertidos y probamente menos comprendidos de la educación del hombre y que reviste cada vez mayor importancia.

La idea de que algunos niños/as, adolescentes padecen de algún problema de aprendizaje no es nada nuevo, aunque la expresión se empezara a usar allá por los años sesenta. Lo que ocurre es que en nuestro mundo actual los problemas de aprendizaje ya representan la principal categoría dentro de la educación especial, considerando la cantidad de personas que los sufren y los presupuestos gubernamentales destinados a su atención. Tan sólo en le Estados Unidos de América, los expertos aseguran que diariamente se suman a los ya existentes, numerosos casos de escolares que presentan algún tipo de dificultad en el aprendizaje.

En términos generales, se entiende como problema de aprendizaje, el trastorno como problema de aprendizaje, el trastorno de uno o más procesos psicológicos básicos relacionado con la comprensión o el uso del lenguaje, sea hablado o escrito, y que puede manifestarse como una deficiencia para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos aritméticos. Se origina por problemas perceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo, entre otras causas.

Están fuera de este concepto todos los niños cuyas dificultades en el aprendizaje se deben a impedimentos visuales, del oído, de índole motora, retraso mental, perturbaciones sociales o emocionales, o bien, situaciones ambientales como diferencias culturales, instrucción insuficiente o inadecuada y factores psicogénicos.

### ➤ **Causas de los problemas de aprendizaje**

Como causas primarias probables se consideran un funcionamiento neurológico bajo lo normal o alguna programación inadecuada en el tejido nervioso, aunque en lo general se considere como normal. En el primer caso, se trata de disfunciones neurológicas, como desviaciones orgánicas del tipo de variaciones genéticas, irregularidades bioquímicas y lesiones cerebrales, que pueden ocasionar el

funcionamiento anormal del cerebro. Para muchos investigadores los problemas de aprendizaje son causados por alguna alteración en el sistema nervioso central, cuyo trabajo consiste en regular los impulsos entrantes y salientes e interconectar las asociaciones neuronales. Cualquier desempeño subnormal en sus procesos es capaz de inhibir o retardar la capacidad que un niño tenga para aprender o responder. Esto se conoce como disfunción cerebral mínima. En el segundo caso se pueden citar como ejemplos de programación neurológica inadecuada las deficiencias de carácter ambiental que inhiben el desarrollo de una o más capacidades básicas.

¿Qué ocasiona una disfunción cerebral? Los especialistas consideran que en los adultos estas disfunciones pueden originarse por hemorragia cerebral, por algunas enfermedades que ocasionan fiebres altas y por heridas en la cabeza. Si se trata de niños, la gran mayoría de los casos tienen que ver con un ambiente intrauterino desfavorable. Se identifican como causas los nacimientos prematuros, la anoxia o insuficiencia de oxígeno en las células, el trauma físico, el factor Rh, las malformaciones congénitas, factores hereditarios y la desnutrición.

Los primeros lugares los ocupan la anoxia y la hemorragia cerebral; especialmente la anoxia, puesto que las células nerviosas son más vulnerables: las neuronas del corte cerebral sufren daño irreparable si se les priva de oxígeno por más de cinco minutos.

➤ **Identificación de niños/as con problemas de aprendizaje**

Las características más comunes son las dificultades específicas que presentan en una o más asignaturas académicas, la coordinación deficiente, el problema para prestar atención, la hiperactividad e impulsividad; los trastornos de pensamiento, memoria, habla y oído; y los altibajos emocionales agudos, la mayoría tiene dificultades para leer, probablemente como consecuencia de barreras para relacionar los sonidos con las letras que forman las palabras, por lo que además les es difícil deletrear.

El segundo aspecto más importante lo constituye la matemática, tanto en el cálculo como en la solución de problemas. Después viene la escritura, la cual es ilegible, así como el lenguaje oral, que puede ser vacilante o desorganizado, son niños que menudo carecen de formas efectivas para realizar sus tareas escolares; no saben cómo utilizar las estrategias de aprendizaje y mucho menos son capaces de cambiarlas o autoevaluarse.

### ➤ **Problemas de aprendizaje**

#### **Dislexia**

La dislexia adquirida es aquella que sobreviene tras una lesión cerebral concreta; mientras que la dislexia evolutiva es la que se presenta en pacientes que de forma inherente presentan dificultades para alcanzar una correcta destreza lectora, sin una razón aparente que lo explique. Por su parte, el retraso lector es un trastorno lector motivado por causas específicas: lectura superficial, mala escolarización, etc.

Una definición sencilla es la que nos dice que es el problema para aprender a leer que presentan niños/as, jóvenes, con una coeficiente intelectual normal y no aparecen otros problemas físicos o psicológicos que puedan explicar las dificultades.

#### **Díscalculia**

Dificultad significativa en el desarrollo de las habilidades relacionadas con la matemática. Estas dificultades no son producto de un retraso mental, ni de una inadecuada escolarización, ni por déficit visual o auditivo.

#### **Disgrafía:**

Trastorno de la escritura que afecta a la forma (motor) o al significado (simbolización). Se presenta en niños (as) con capacidad intelectual normal, adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos sensoriales, motrices o afectivos intensos.

### **Problemas generales de aprendizaje**

Se manifiestan de diversas maneras y afectan el rendimiento global del niño (a); se manifiestan en lentitud y desinterés para el aprendizaje, pudiendo en ocasiones aparecer un “retardo mental leve”, es todo proceso de aprendizaje el que se ve afectado y no alguna materia en forma específica.

## **Técnicas e Instrumentos:**

### **Terapia Gestalt**

La terapia Gestalt es una técnica de terapia para que los niños/as, se desarrollen de la manera más completa, que se centra en obtener una conciencia de las emociones y los comportamientos en el presente más que en el pasado.

La terapia Gestalt cree en las potencialidades de los niños/as y en sus tendencias innatas hacia la salud y el crecimiento.

La infancia es la etapa en que se construyen las bases de la personalidad para el resto de la vida. Toda vivencia y sensación en esta etapa con las dificultades y problemas que se presenten, si no se resuelven, tendrán consecuencias a lo largo de la vida.

Es aquí donde es importante la intervención de un profesional para dar herramientas de apoyo emocional y este da al niño/ña la oportunidad de expresar y liberar sus emociones, dándose cuenta y aprendiendo a gestionarlas.

En la terapia Gestalt, puede ayudar a resolver aquellos asuntos de una manera lúdica y creativa donde se trabaja a través del juego, manualidades, dibujos, juguetes y diferentes materiales de apoyo con el objetivo de descubrir cuestiones no resueltas y tratar de involucrar a los pacientes, en las interacciones que pueden conducir a una resolución.

La terapia Gestalt, el objetivo principal es ayudar al niño/niña a facilitar la integración y aceptación de situaciones o experiencias que le dificulten, o le creen bloqueos, o algún hecho traumático, como la separación de los padres, nuevas parejas o miembros de la familia, enfermedades, la muerte, dificultades para expresar, celos, miedos, tristeza situaciones que el niño/niña necesite apoyo para aceptar integrar y superar.



## **Terapia Cognitivo Conductual (TCC)**

La psicoterapia se enfoca en cómo piensa un niño o adolescente y el que realiza. La TCC, se centra en las dificultades con emociones y el comportamiento. El terapeuta decide qué patrones de pensamientos y conductas deber cambiarse. Esta decisión estará basada en factores tales como los problemas actuales que presenta el niño/ña, en su historial, y nivel de desarrollo, habilidades para cooperar con el tratamiento y qué tipo de intervención es más compatible con el motivo de consulta.

Se enfoca en los problemas. El terapeuta trabaja con el paciente para identificar problemas y qué se debe cambiar exactamente. A su vez, en algunas situaciones se requiere la combinación de la psicoterapia con otras disciplinas tales como psicopedagogía, fonoaudiología, terapia ocupacional, neurología, psiquiatría etc. La relación que se desarrolla entre el terapeuta y el paciente es muy importante, el niño o adolescente debe de sentirse cómodo, seguro y comprendido, expresando así sus pensamientos, emociones y usando la terapia de manera eficaz.

La psicoterapia ayuda a los niños y adolescentes de varias maneras, además de recibir apoyo emocional, les ayuda a resolver conflictos con otras personas, entender emociones y problemas, adquirir habilidades sociales, expresar estados de ánimo, comprender y modificar comportamientos disfuncionales, resolver inseguridades, etc. De esta manera, la duración del tratamiento depende de la complejidad y gravedad del diagnóstico.

La TCC se ofrece a través de psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales. La TCC puede usarse en terapias individuales, familiares y de grupo.

## **2.2 Objetivos**

### **2.2.1 General**

- Conocer por medio de los tres ejes del proyecto de EPS las necesidades de la población infantil que asiste al Instituto de Cooperación Social en la colonia El Amparo Z. 7 de la ciudad capital, para lograr abordarlas por medio del servicio psicológico con el propósito de mejorar resolución de conflictos emocionales e intrafamiliares, y además su rendimiento escolar.

### **2.2.2 Objetivos Específicos**

#### **Subprograma de servicio**

- Brindar apoyo y orientación terapéutica de los niños que asisten al Instituto de Cooperación Social para combatir con los diversos problemas psicológicos que atraviesan en dentro de sus hogares y así desarrollar un buen control en el manejo de sus emociones para poderse adaptar y defender en su entorno social.
- Implementar actividades para desarrollo de habilidades cognitivas y fortalecer el desarrollo de la inteligencia emocional para que los niños y niñas puedan afrontar la problemática a nivel familiar, educativo y social.

#### **Subprograma de Docencia**

- Apoyar en el involucramiento de los padres de familia, dentro de la problemática de sus hijos/as, por medio de la “Escuela para padres”, con el fin de fortalecer el apoyo que se les brinda.
- Orientar a los maestros/as, de escuelas afiliadas, que conozcan y revisen sus actitudes hacia el uso de la violencia en todas sus manifestaciones dentro del aula, así fortalezcan su autoestima y apliquen las herramientas

adecuadas que están a su disposición para el uso de la disciplina positiva para utilizar con los niños/as.

### **Subprograma de Investigación**

- Determinar si el tiempo proporcionado por los padres de familia, a las tareas escolares de sus hijos (as) es adecuado.

### **3.1 Metodología de Abordamiento**

El Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en base a tres ejes: Atención Directa o servicio, Docencia e Investigación. Por medio de tres tipos de metodologías: cualitativas, participativas y analítica. En un período de ocho meses dentro del Instituto de Cooperación Social (ICOS).

Metodología analítica, la cual consistió en la extracción de las partes de un todo, con el objetivo de estudiarlas y examinarlas por separado, para ver, observar las causas, la naturaleza y los efectos, el análisis de los contenidos trabajados, procediendo a concentrar la información para su aprovechamiento, promoviendo el aprendizaje significativo, en donde se es capaz de relacionar los nuevos conocimientos con los anteriores. Este método permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías.

También se puede analizar cualquier tipo de información escrita, dibujos, actitudes, conductas y comportamientos. Toma en cuenta la presencia de motivaciones y contenidos cognitivo-emocionales que son desconocidos para el sujeto, ideas que están en un nivel inconsciente, deseos y registros de memoria que no son accesibles a la capacidad de auto observación del sujeto sin una ayuda específica para ello

Desde el punto de vista técnico, se entiende que la carga afectiva de las experiencias es la que les confiere una auténtica importancia individual y que toda intervención, para ser efectiva, ha de estar mediada emocionalmente. Es por ello, la relación terapéutica permite analizar los procesos de relación interpersonal, de tal forma que los modelos actuales de relación son una reedición de patrones antiguos, éstos se evidencia, se pueden modificar en el aquí y ahora.

En cuanto a las acciones de investigación que se realizaron en este trabajo, se tomó base la metodología cualitativa, basada en técnicas interpretativas que tratan de describir y decodificar un fenómeno de ocurrencia natural, más orientados a determinar el significado del fenómeno que su cuantificación, defienden la

existencia de relaciones abiertas, permite conocer la percepción que los sujetos tienen de su realidad; se orienta al conocimiento de un objeto complejo: la subjetividad, cuyos elementos están implicados simultáneamente en diferentes procesos constitutivos del todo, los cuales cambian frente al contexto en que se expresa el sujeto concreto. La subjetividad es un sistema complejo de significaciones y sentidos subjetivos producidos en la vida cultural de la humanidad.

El sujeto es histórico, su vida se desarrolla dentro de la sociedad y dentro de ella produce nuevos momentos de su desarrollo subjetivo, por lo tanto, no se puede indagar la génesis de fenómenos subjetivos desde otro tipo de metodología, la cuantitativa por ejemplo, a menos que sea con fines estadísticos. Además la diversidad de la naturaleza cualitativa de los procesos subjetivos impide su construcción a través de respuestas simples del sujeto ante instrumentos estandarizados. Este el investigado tipo de metodología valora el diálogo permanente entre el investigador y el investigado. El sujeto investigado es activo y realiza verdaderas construcciones implicadas en los diálogos de los cuales se expresa, la respuesta a los fenómenos se va desarrollando en el curso de la investigación.

En la metodología cualitativa, los asuntos y momentos de una investigación y el escenario que facilita este desarrollo, es la comunicación entre investigador y de los sujetos investigados entre sí. El diálogo es elemento imprescindible para la calidad de la información producida en la investigación porque con éste se crean climas de seguridad, tensión intelectual, interés y confianza, que favorecen niveles de conceptualización de la experiencia que raramente aparecen de forma espontánea en la vida cotidiana.

Los instrumentos de investigación adquieren un sentido interactivo, por consiguiente, es importante el instrumento que se aplique, por lo que el sujeto responde o realice, pero también son importantes las expresiones del sujeto frente a él, por las preguntas que formula durante su ejecución, etc.

Objetivos científicos descubrir las ilustraciones del mundo para el sujeto énfasis en el individuo y experiencia subjetiva, descubrimiento de la estructura de significados: manifestaciones orales o escritas.

Para la realización de un mejor trabajo en la atención directa se utilizó las siguientes fases:

### **Subprograma de Servicio**

En esta fase se recopilaron todas las referencias inscritas en un libro que se encuentran en las oficinas de ICOS, donde los padres proporcionan datos; también referidos por parte de los directores y maestras de las escuelas afiliadas a la Institución. Quienes necesitaban recibir atención individual o grupal, para posteriormente establecer contacto con las personas involucradas en la atención, de esta forma otorgar un horario de atención, según las necesidades de cada caso.

### **Fase de divulgación**

En esta fase de contacto con los padres de familia o encargados, se les proporciona la información del servicio y se les da un horario y día para la primera entrevista, se les solicita papelería para expediente, (fotocopia de DPI, del padre o encargado y fotocopia de la certificación del niño o adolescente). Para posteriormente establecer contacto con las personas involucradas en la atención y de esta forma otorgar un horario de atención, según las necesidades de cada caso.

En esta fase se establece comunicación y se le proporciona a cada uno de los técnicos y maestros de ICOS, una hoja de referencia, para solicitarles ayuda con los casos existentes y obtener nuevas referencias de los niños que asisten a la institución.

## **Fase de Abordamiento**

En esta fase se definió cuáles eran las diferentes necesidades de cada caso que se atendería, en base a ello se determinó si se le otorgaba una cita individual o si se le integraba a un grupo.

## **Fase de tratamiento**

En esta fase se abordaron las diferentes problemáticas que presentaba cada caso.

En los casos especializados en las dificultades académicas, se elaboraron planes de trabajo para abordar la problemática.

En las terapias individuales se utilizaron pruebas estandarizadas que ayudaron a obtener una perspectiva más amplia de la dificultad y así establecer un tratamiento que se acomodara a las necesidades del paciente.

## **Técnicas e Instrumentos**

Para el abordaje de los diferentes casos, se utilizó la clínica que se tenía a disposición para los especialistas.

Con los padres de familia se empleó la anamnesis y a los niños se les abordó en base a la metodología de la terapia de juego y terapia gestáltica infantil.

Para finalizar cada uno de los casos se realizó un cierre de terapia en grupo y en otros casos se trasladó para su continuidad de la terapia si el paciente lo necesitara, a la nueva especialista.

## **Subprograma de Docencia**

En esta fase se evaluó con una encuesta a los padres de familia, para los temas que se impartirían en los talleres del programa de Escuela para Padres y también se realizó otra encuesta para trabajar con los maestros de cada una de las secciones que asisten a la institución. Todo esto con el beneficio de contribuir al acompañamiento enseñanza aprendizaje de cada uno de los niños que asisten a la institución.

### **Fase de divulgación**

En esta fase se contactó a un grupo de padres de familia quienes son los que más asisten y ello serían la muestra, para proporcionar información acerca de los temas para impartir en los talleres del programa de Escuela para padres.

### **Fase de involucramiento**

En esta fase se llevó a cabo la planificación específica para los diferentes temas y actividades que se realizaron con los padres de familia, evaluando cuáles podrían ser los más beneficiosos tanto para ellos como para sus hijos (as).

### **Fase de Ejecución**

Al inicio de los talleres se tomaba asistencia de los padres de familia, se da la bienvenida, se procede a dar la consigna de la primera dinámica de acuerdo al tema, luego del tema se presenta un video para reflexionar, seguido con la última dinámica. Finalizando con preguntas y comentarios acerca del tema para el desarrollo en conjunto con los padres de familia.

Se realiza la conclusión del taller y recordatorios del siguiente tema del próximo mes.

### **Técnicas e Instrumentos**

Se utilizaron hojas tamaño carta, lapiceros, impresora, computadora y teléfonos celulares para grabar algunas entrevistas.

### **Subprograma de Investigación**

En esta fase se consideran cada una de las actividades obtenidas, a lo largo del proceso de investigación donde se empleó de forma cualitativa, cuyo objetivo es determinar el acompañamiento de los padres de familia hacia las tareas de sus hijos/as, en casa.



Al realizar la metodología del problema de investigación se inició con seleccionar el nombre del tema, se dio seguimiento a buscar las citas bibliográficas para el marco teórico.

También se realizó la elaboración del instrumento para obtener información de lo requerido en el objetivo.

Se aplicó el instrumento a través de cuestionarios aplicados a 50 padres con el objetivo de conocer los conocimientos que los padres poseen de la temática a abordar. Luego la tabulación, se pasó a la interpretación y análisis de cada una de las preguntas del cuestionario. Posteriormente a ello se pasó a dar las conclusiones y recomendaciones.

## **Capítulo III**

### **3.1 Descripción de la Experiencia**

Durante el proceso de este trabajo, se realizaron varias actividades con la intención de lograr los objetivos planteados en el proceso de EPS, con las cuales se han obtenido resultados de logro, como también dificultades.

A lo largo de este capítulo se podrá evidenciar cada una de estas situaciones y como se ha apoyado por medio del trabajo profesional, técnicas y acciones para la contribución y colaboración a las afecciones psicosociales de esta población.

Después de recibir la capacitación de iniciación, en las instalaciones del Centro Universitario Metropolitano (CUM) de la Universidad de San Carlos de Guatemala, donde se informó de manera general las directrices y reglamentos a seguir en este trabajo. Se procedió a la primera visita, donde se realizó la primera entrevista. Y presentación con la Licenciada Karina Meléndez, quien es la directora de la institución, asimismo con la coordinadora del departamento de Psicología Licenciada Patricia Pablo, donde se realizó el Ejercicio Profesional EPS, en la colonia Amparo, de la ciudad capital zona 7, en el Instituto de Cooperación Social (ICOS). Se inició con el proceso de inmersión comunitaria, la cual consistió en una serie de observaciones espontáneas, se entabló conversaciones con los técnicos de la institución, profesores y profesoras de las escuelas afiliadas a ICOS de cuarto grado.

### **3.1 Subprograma de Servicio**

Estas acciones contribuyen a conocer las diversas áreas en que desarrolla la cotidianidad de la población en su vida individual y familiar, como también las problemáticas de su entorno social. Se aprovechó la oportunidad de recopilar información escrita facilitada por autoridades institucionales.

Una de las acciones realizadas fue entrevistar a los directores, profesores, profesoras, para dar inicio de los procesos de terapia, quienes brindaron información sobre sus observaciones en clase. Por este medio se pudo analizar el funcionamiento actual de los niños y niñas en las distintas áreas de su vida e identificaron problemas principales, factores, y causas posibles que afectan de manera directa a la población.

Como todo proceso psicoterapéutico con niños y niñas exige entrevistar a los padres/o encargados del cuidado y así obtener información sobre la dinámica familiar para mejorar la comprensión de los casos; ya que también el proceso de terapias de los niños, los padres de familia deben asistir al programa “Escuela de padres”, es un requisito que deben cumplir para el proceso de los hijos/as. Y no solo asisten los padres que tienen a sus hijos en terapia de psicología o terapia de lenguaje, sino todas las escuelas afiliadas a la institución quienes reciben los talleres, (9 Secciones de las escuela de 4º primaria en su totalidad).

Esto fue uno de los logros de este trabajo pues se crearon talleres de información solicitada por los padres mediante una encuesta que se realizó con algunos padres de familia, por parte del área del departamento de psicología y terapia de lenguaje.

Durante cada una de las entrevistas se presentó como profesional, se indicó las actividades y el que hacer psicológico y el motivo de referencia de su hijo/a, se realizó una anamnesis, se realizó un carnet por parte de la epesista para llevar el control de asistencia y también la asistencia de los padres /o encargado al programa de “Escuela para padres”. Se hizo anotaciones acerca de la dinámica familiar y se enfatizó en los problemas familiares que pudieron estar afectando al niño (a).

Fue de gran apoyo y necesaria la lectura de libros, monografías, folletos, tesis e informes para conocer más a fondo el contexto histórico social de este municipio.

Al iniciar el proceso terapéutico en la institución, se realizó la presentación formal de la epesista responsable del año en curso dos mil catorce, dos mil quince, por parte de la coordinadora Licenciada Patricia Pablo, a todos los padres de familia, profesores y profesoras, niños (as) de la institución, con la intención de dar a conocer el servicio profesional prestado por la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Seguidamente se solicitaron visitas a los directores y profesores (as) de las escuelas afiliadas, para dar a conocer el trabajo profesional a realizar durante el año lectivo, los temas, objetivos y actividades en general. Se adquirió un espacio físico (clínica especialmente para los epesistas), acorde a las necesidades del proyecto de EPS. Con lo cual se realizó la revisión del libro de referidos o lista de espera de pacientes para ser atendidos en el área de psicología. Y así determinar horarios disponibles para poder formalizar los procesos de atención psicológica.

Se dio inicio a las acciones de servicio los cuales consistieron en el seguimiento de los casos referidos, de niños y niñas de las escuelas. Se procedió a entrevistar a los niños referidos (solicitado por la epesista anterior), quedando con el mismo día y horario.

En colaboración de la epesista anterior, se logró reorganizar, recabar información; dando seguimiento al proceso con los niños y niñas que aun necesitaban recibir las terapias. Se citó a los niños y se procedió con las entrevistas correspondientes con las cuales se exploró el motivo de consulta, se explicó la forma de trabajo.

Una de las dificultades presentadas por los niños (as) fue que temían que sus compañeros se burlaran de ellos por asistir a terapia al departamento de psicología, por lo cual se procedió a explicar los motivos de su asistencia y que este sistema no está relacionado con lo que sus compañeros le dicen. “que solo los que están locos asisten a psicología”. De esta forma, se intentó modificar el paradigma que se tiene acerca de las personas que asisten a psicología. Como segundo paso se da explicando la importancia del secreto profesional y de que se trataba cada una de las actividades que se trabajaría; a la vez ayudándose por ellos mismos para poder desenvolverse en la vida con equilibrio.

Se logró aumentar la confianza e interés en los mismos como también establecer un buen rapport y una buena relación de paciente-terapeuta.

Al finalizar la sesión de cada uno, se elaboraron los respectivos expedientes con lo siguiente: evolución diaria y se logró anotar una primer impresión clínica de la problemática del paciente. En la siguiente sesión, se logró delimitar la conducta del problema que afecta a estos niños y niñas. Se observó que los principales problemas que residen en maltrato infantil, violencia intrafamiliar, problemas de déficit de atención, procesos de duelo, abandono de los padres y diferentes tipos de familias desintegradas, mixtas etc. Estos datos permitieron conocer problema actual, sus principales fantasías, temores; datos que iniciaron a dar forma a su historia personal.

Durante las siguientes sesiones, se realizaron diferentes actividades y acciones terapéuticas acorde a cada una de las necesidades con ayuda de las técnicas tales como la escucha responsable, la observación, la entrevista y por medio de expresión tanto verbal como escrita, dibujos, terapias en grupo, lecturas, pizarra, juegos de memoria como sudoku, totito, cuentos de valores, títeres.

Con estas intervenciones. Se logró conocer datos importantes de la dinámica familiar y social, y a la vez permitió la elección de técnicas de psicoterapia a trabajar.

Dentro de las situaciones familiares presentadas, durante las sesiones se pudo evidenciar, que algunos de los padres, madres, que acuden a terapia, si colaboran y tienen la responsabilidad de que sus hijos asistan a sus terapias. En algunos de los casos los padres trabajan y por lo tanto no pueden asistir al programa de “Escuela para Padres”.

Los niños (as) que asisten a la institución, tienen la necesidad de aprender a expresar sus necesidades emocionales de una manera sana y en un ambiente que se los permita satisfacer estas necesidades. Por eso es importante mencionar que su aprendizaje les permita desarrollarse a través del juego. La terapia de juego el niño (a), se comunica, aprende, resuelve aquellos conflictos que pueda estar presentando tanto en su pasado como en su presente y que pueden estar repercutiendo en su tratamiento.

Esta situación de practicar el juego con los niño (as), se dio algunas dificultades con los profesores/profesoras ya que ellos tienen el concepto, “a los niños les gusta ir a psicología porque solo a jugar llegan” y en algunos casos también se dan en el pensamiento de algunos padres de familia. Para el proceso psicoterapéutico el juego, o los juguetes son las palabras del niño/niña, el juego es su lenguaje.

En el caso de referencia por dificultades en el aprendizaje, se evaluó, logrando así, descartar la mayoría de casos referidos por dificultades en el aprendizaje. Se puede mencionar algunos niños/niñas referidas por “bajo rendimiento académico y agresividad” los cuales al ser evaluados se evidencia que los problemas no solo son del problema emocional sino también son afectados por repitencia escolar. También el caso de un niño que fue referido por bajo

rendimiento escolar quien a la hora de evaluar no solo era maltratado por la madre si no presentó problemas serios de la vista. (Pérdida parcial de un ojo, y necesita cirugía en el otro, pero por no contar con el dinero necesario para la operación no ha sido atendido) y esto le ocasiona bastante dificultades a la hora de hacer los ejercicios tanto en la escuela como en terapia. Se citó a la madre quien acudió a la cita y se le indico el problema y la dificultad de aprendizaje para su hijo, quien fue referido a Sordos y pro-ciegos de Guatemala.

Otro caso referido fue por la abuelita de un niño, quien, era la encargada de llevarlo a sus terapias. El paciente tenia los siguientes problemas: microcefalia (pocos meses de nacido fue operado por padecer microcefalia, nacer con una cabeza de tamaño reducido), problemas de aprendizaje y con una conducta agresiva (tanto en casa como en la escuela).

Este, como otros casos con problemas de lenguaje: fueron referidos a terapia de Lenguaje, que la institución cuenta con esta área. La cual da seguimiento a los procesos con problemas del hablar y articulación de la palabras.

En el transcurso de las terapias, los niños, revelaron situaciones estresantes vividas en su hogares, tales como: Maltrato infantil, Rivalidad fraterna, Deseos de tener otras familias, Violencia intrafamiliar. En esta primera etapa del proceso psicoterapéutico se logró que algunos niños (as) se involucraran activamente en el proceso y empezaron a asistir puntual y sin falta a su terapias. Se dio la catarsis de sentimientos positivos y negativos como agresividad, a la impulsividad. Se trabajaron lecturas positivas, momentos de relajación, actividades al aire libre, para con los niños que presentaban agresividad pues era una de la razones más frecuentes por las cuales los niños eran referidos.

Por la gran cantidad de niños/niñas referidos por baja autoestima y agresividad; se vio en la necesidad de abordar espacios para realizar terapias

grupales, con la intención de abarcar en su mayoría temas de importancia, tales como: “Valorarse a sí mismo, realizar un dibujo de ellos como que fuera un espejo, hojas de trabajo para conocer sus cualidades, trabajar su bandera personal, relatar temas sobre: cree en ti, tu eres el resultado de ti mismo, soltar no significa. etc. Todo basado en los valores que toda la institución trabaja con todos los niños (as), que asisten a ICOS, aunque no pertenezcan al departamento de psicología y terapia de lenguaje.

Total de pacientes individuales 15 de (11 niños 4 niñas). 1 persona de la comunidad aledaña 1 Joven de (21 años). Por situaciones de disponibilidad de horario no se logró cubrir todos los referidos en espera, a pesar que la coordinadora de Psicología atendía por la mañana y tarde.

Para finalizar con cada uno de los casos se realizaron cierres de procesos, (13 casos de cierre de terapia), donde se determinó solamente quienes quedarían para traslado, a cargo de Licencia de Psicología (2 niñas), quienes si requerían de dar seguimiento al proceso terapéutico.

Además se implementaron actividades para el desarrollo de habilidades cognitivas con los niños (as):

La estimulación cognitiva fue una técnica que se utilizó para buscar o mejorar la capacidad de cada uno de los niños.

Se trabajó cada una de las etapas que eran necesarias para cada uno de ellos por ejemplo:

El aprendizaje en todos los niños no se presenta con la misma velocidad, en algunos casos es necesario utilizar métodos repetitivos, en donde se le presentaba a los niños una idea varias veces o se repita una oración o instrucción de alguna actividad.

Se trabajó el autoestima sana, donde ellos tenían la habilidad para expresarse libremente sus ideas, opiniones.



Los niños tenían la capacidad de defender sus derechos y sentimiento ante cualquier situación. Por ejemplo era fundamental para los niños trabajar en grupo para mejorar sus habilidades sociales, que ayudará al niño/a, para descubrir y maximizar sus fortalezas, enseñando nuevas habilidades emocionales para enriquecer su desarrollo.

Todo esto con la colaboración de los padres de familia, entrevistas, terapia para el niño, individual o grupal, programa para “Escuela para padres”, y con el apoyo de los técnicos de la institución, profesores y profesoras de las escuelas afiliadas.

los niños y niñas que asisten a ICOS, aunque no pertenezcan al departamento de psicología y terapia de lenguaje.

Total de pacientes individuales 15 de (11 niños 4 niñas). 1 persona de la comunidad aledaña 1 Joven de (21 años). Por situaciones de disponibilidad de horario no se logró cubrir todos los referidos en espera, a pesar que la coordinadora de Psicología atendía por la mañana y tarde.

### **3.2 Subprograma de Docencia**

En las acciones educativas, se trabajaron los ejes: Padres de familia, profesores, profesoras.

Con los padres de familia y encargados (abuelita, vecina, hermana etc.). Se trabajó el programa “Escuela para Padres”, dando así la importancia de la participación activa en el desarrollo psicoeducativo del fomento de valores y virtudes como parte integral del ser humano. Los días asignados para estas actividades fueron: los días martes y jueves (para el día martes las siguientes escuelas: Sakerti, Plan Internacional y Rafael Mauricio, para los días jueves: Galeras, psicología, Terapia de Lenguaje y Patronato). Se realizó en la última en el salón de la institución, de 3:45 a 5:00 pm.

A los padres y /o encargados: se les envió una invitación, una semana antes, indicando día, lugar, hora y tema a compartir. Se realizó un listado de cada uno de los profesores (as), quienes son los encargados de enviar la información a los padres de familia de cada uno de los alumnos afiliados a la institución.

Los temas fueron los siguientes: “Acompañamiento en el proceso de enseñanza aprendizaje”, “Conociendo las dificultades de Aprendizaje”, “La importancia de conocer las relaciones Interpersonales”, “La importancia del manejo de las Emociones”, “La Adolescencia”, “ Redes sociales”, “Sexualidad” “ Retroalimentación de todos los temas recibido”.

Las respuestas de los padres a estos temas, fueron participativos; comentando estar conformes y satisfechos con las actividades ya que para ellos era de vital importancia, recibir este tipo de talleres formativos.

En cuanto a las dificultades presentadas se notó la inasistencia de los padres ya que solamente se contaba con la colaboración de las madres. Uno de los motivos, fue el horario pues para asistir a este tipo de actividades, debían solicitar un permiso laboral, lo cual se les dificultaba. Pero muchos de ellos enviaban a un representante.

Con los profesores (as), se impartió “Disciplina positiva”, con la finalidad que aprendieron técnicas de como disciplinar, sin dañar la autoestima de los niños (as), analizando la conducta inadecuada, para modificarla, manteniendo reglas dentro del aula y el respeto mutuo entre profesores (as) y alumnos (as).

Con estos temas, los profesores (as), tenían una mejor comunicación, conocimientos acerca de todo lo sucede dentro del área escolar y acciones positivas para el bienestar de los alumnos.

También la institución cuenta con maestras que dan refuerzos pedagógicos a los niños (as) que reprobaban materias y además los ayudan a reforzarse en las áreas de matemática e inglés. Esto era recibido por la tardes, con los niños (as), que estudian por la mañana y con los de la tarde se les atiende por las mañanas. Es por esto que los profesionales especialistas en educación son los idóneos para realizar este tipo de trabajo.

### 3.3 Subprograma de Investigación:

Durante el desarrollo de la investigación se realizó un cuestionario que constaba de 05 preguntas de selección múltiples. La población con que se trabajó fue con los padres habitantes de la península de la Bethania que se encuentra ubicada en la 38 calle y 32 avenida Amparo zona 7 de la ciudad de Guatemala. La consigna era que los padres respondieran de acuerdo a sus conocimientos y podían preguntar si era necesario. Se realizó a 50 padres de familia, mujeres y hombres de la comunidad entre 27 a 78 años de edad.

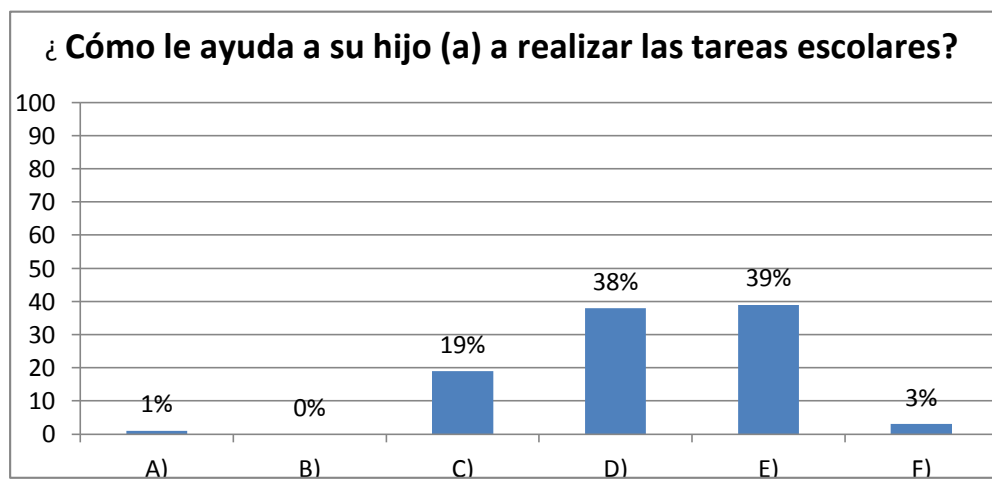
#### Descripción de los resultados obtenidos:

A continuación se detallará cada una de las preguntas, gráficas y resultados del cuestionario realizado a los padres de familia.

#### ➤ ¿Cómo le ayuda usted a su hijo(a) a realizar las tareas escolares?

- a) Lo deja trabajar solo.
- b) Lo deja que investigue en internet.
- c) Revisión de tareas
- d) Explicación de tareas
- e) Acompañamiento en la tarea a realizar
- f) Ninguno

Gráfica N. 1

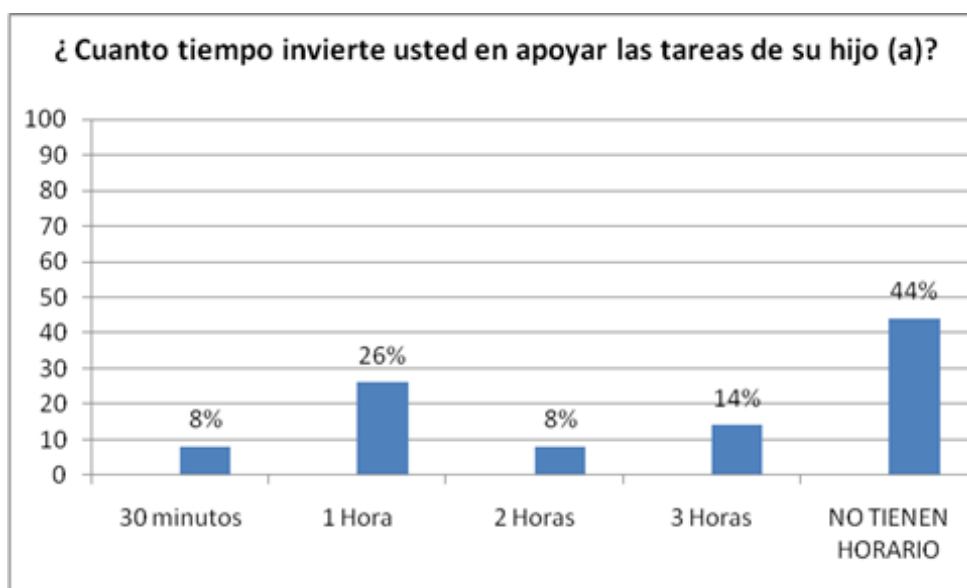


Fuente: Cuestionario aplicado a padres de familia del Instituto de Cooperación Social 2014

- Se puede observar que un 39 % de padres de familia ayudan a sus hijos en la realización de las tareas , un 38% lo hace acompañando en la realización, otro 19% lo hace explicando tareas y un 3% se dedican a revisar las tareas. El 1% restante de padres dejan que sus hijos realicen las tareas a solas.

- **¿Cuánto tiempo invierte usted en apoyar las tareas de su hijo (a)?**  
 a) 30 minutos    b) 1 hora    c) 2 horas    d) 3 horas    e) No tiene horario

**Gráfica No 2**



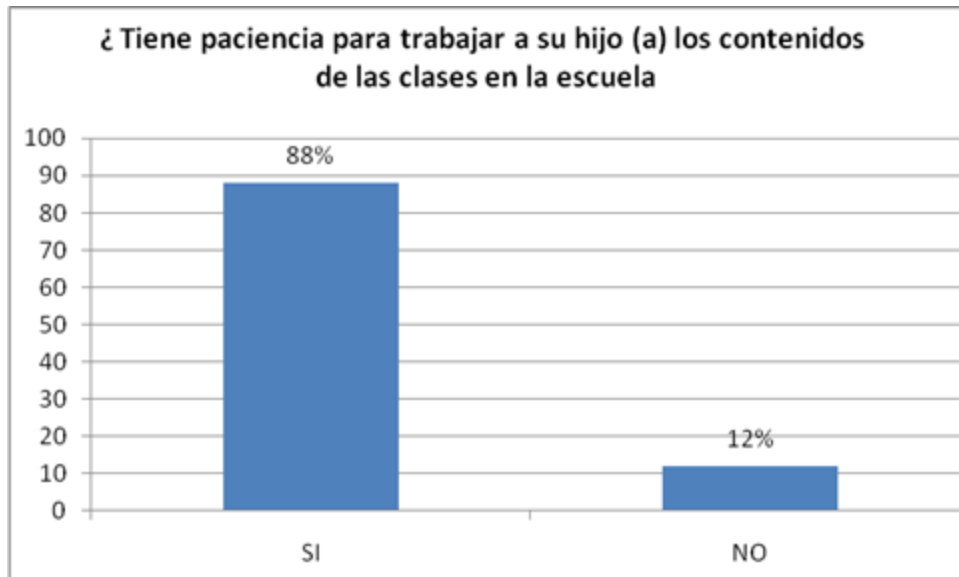
Fuente: Cuestionario aplicado a padres de familia del Instituto de Cooperación Social 2014

- Se destaca que un 44% de padres no tienen horario específico para la realización de tareas escolares de sus hijos (as) donde un 26% si dedican 1 hora para la realización de sus hijos (as) , el 14 % de padres si dedican 3 horas en el apoyo de la realización de tareas en casa con los niños (as) afiliadas a la institución, y el 8 % dos horas igual que los padres que tienen 30 minutos para apoyar a sus hijos (as) con las tareas diarias

➤ **¿Tiene paciencia para trabajar con su hijo (a) los contenidos de las clases que recibe en la escuela?**

- a) SI \_\_\_\_\_ b) NO ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**Gráfica No 3**



Fuente: Cuestionario aplicado a padres de familia del Instituto de Cooperación Social 2014

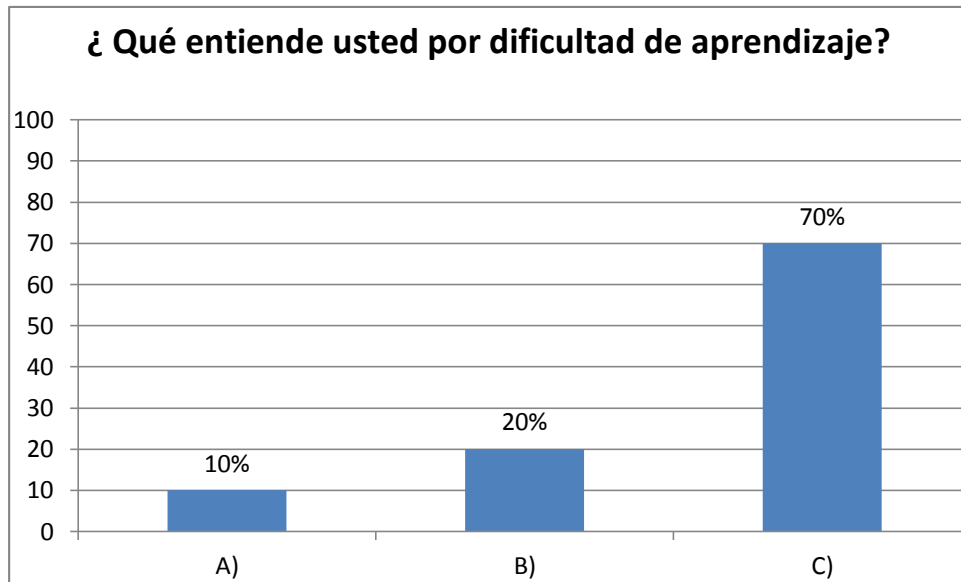
Se determinó que un 88% de los padres de familia manifiestan ser pacientes al momento de realizar las tareas. El 12% de los padres que su respuesta fue no, comentan que en ocasiones le gritan a sus hijos (as), amenazan para que los niños (as) realicen las tareas; perdiendo la paciencia, su reacción es siempre con enojo. En ocasiones les tienen que pegar a sus hijos (as), para que realicen las tareas diarias de la escuela.

➤ **¿Qué entiende usted por dificultad de aprendizaje?**

- a) Al proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, posibilitado mediante el estudio, la enseñanza o la experiencia.
- b) Es la incapacidad absoluta para traducir los símbolos de las palabras escritas.

- c) Es la deficiencia que puede manifestarse en no escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos aritméticos.

**Gráfica No 5**



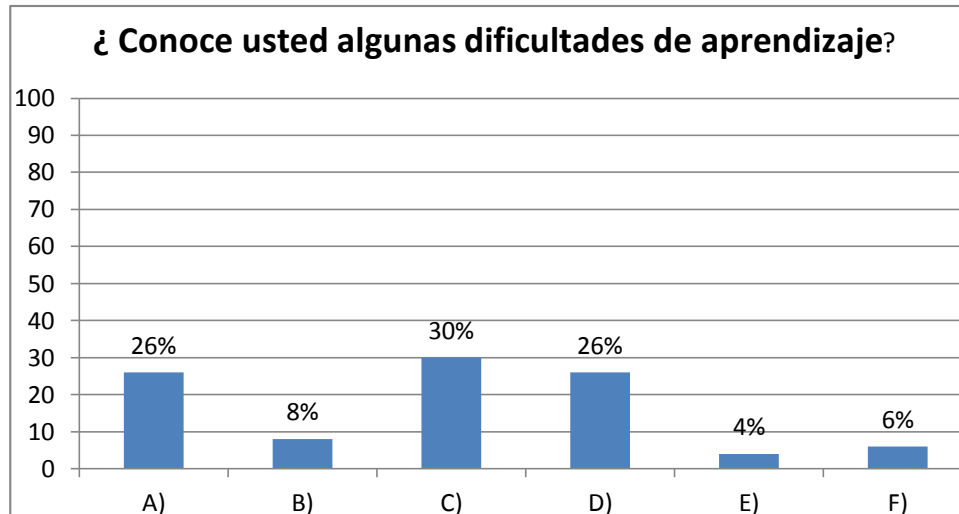
Fuente: Cuestionario aplicado a padres de familia del Instituto de Cooperación Social 2014

- Se expresa que un 70% de padres de familia no conocen el concepto respecto a las dificultades de aprendizaje, mientras un 10% y 20% si identifican el concepto acerca de las dificultades de aprendizaje.

- **¿Conoce usted algunas dificultades de aprendizaje?**

a) cantar y bailar
b) Dislexia Discalculia
c) Lectura La Escritura
d) La ortografía
e) Disortografía y digrafía
f) El cálculo

**Gráfica No 6**



Fuente: Cuestionario aplicado a padres de familia del Instituto de Cooperación Social 2014

- En relación a las diferentes dificultades de aprendizaje, se puede apreciar que un 30% de padres, piensan que la lectura y escritura son más frecuentes en los problemas de los hijos (as). Por lo tanto también no se puede dejar de mencionar que señalan un 26% en la ortografía, mientras que cantar y bailar no es una dificultad de aprendizaje.



## **Capítulo IV**

### **Análisis y Discusión de la Experiencia**

#### **4.1 Subprograma de servicio**

Durante el desarrollo de servicio, se planificaba semanalmente las actividades que se realizarían con los niños (as), todo esto con la finalidad que el trabajo fuera más unánime. Esto nos ayudó a evaluar los puntos débiles de cada niño (a), que atraviesan dentro de sus hogares, escuela y su entorno social.

La intervención terapéutica se inició con la realización de una entrevista a la madre o encargado de familia, esta no solo permitió ampliar el motivo de consulta y la dinámica familiar sino también presentarse con la madre y/o encargado del niño o niña que asistía a terapia. También se llenaba una anamnesis y contrato terapéutico. Esto era firmado y leído por el padre o encargado del niño (as), ya que era importante que los padres adquirieran el compromiso de la misma. Ayudando con esto a una integración, responsabilidad y compromiso por parte de los padres para un mejor desarrollo para cada uno de los niños (as).

Otra de las solicitudes de la Coordinadora de Psicología era que cada intervención debía ser documentada. Por lo que cada semana se realizó la evolución de los casos en su expediente respectivo. Se llevó una evolución de cada uno de los niños (as) que participaron tanto individualmente como grupal, esto aportó cuales eran las habilidades fuertes y limitaciones, de cada uno de los niños (as). Lo que brindó una atención más efectiva, personalizada y con responsabilidad, esto fue de gran aporte en su fortalecimiento emocional para cada uno de los niños (as).

Fue de beneficio para la epesista en cuanto a su experiencia, se tuvo la oportunidad de aplicar los conocimientos adquiridos durante los cinco años de estudios, donde asimismo se fortaleció el crecimiento y desarrolló dentro de su trabajo en los diferentes ámbitos, con cada uno de los niños (as) y personas afiliadas de la institución.

El establecer un buen rapport con cada uno de los niños (as), que se atendió, fue indispensable para que la relación se construyera poco a poco y de esta forma se fuera conociendo más sobre la problemática del niño o niña para poder ayudarle a tener una evolución favorable. Esto brindó confianza, porque los niños (as) conforme seguían asistiendo a sus terapias comunicaban algunas veces que sentían corto el tiempo, preguntaban que se trabajaría la próxima semana o que tarea quedaría pendiente, comentaban más acerca de sus problemas o cualquier situación que les sucedía.

El trabajar con los niños referidos al área de psicología fue beneficioso, ya que se tuvo la relación con los profesores (as) de las escuelas, se logró obtener una buena comunicación acerca del desenvolvimiento de como trabajaban los niños en su ámbito escolar. Se visitaba las escuelas para observar y consultar a los profesores (as) el comportamiento de cada uno de los niños, y problemáticas que se presentaban o en algunos casos como se había modificado.

En general se tuvo una asistencia bastante colaborada por parte de los padres, profesores (as), técnicos de la institución, se buscó establecer un contacto cordial, ameno y constante con los padres, la mayoría fue personal. El trabajar con cada uno de sus hijos (as) dio un clima de confianza y una buena respuesta tanto de los niños (as) y padres de familia.

Los logros obtenidos a nivel general fueron satisfactorios en un ochenta por ciento (80%), evidenciados a través del trabajo en equipo, tanto con la coordinadora del departamento de psicología, profesores (as) de las escuelas afiliadas y padres de familia; así como la construcción de un proceso de empatía con los niños (as) que asistían a la institución, creando una comunicación de las niñas (os) involucrados en el proceso, obteniendo un conocimiento profundo de la realidad observada en cada una de las necesidades o problemáticas de los mismos. Dando así la

construcción conjunta de realizar cambios, proyectos y propuestas para una mejor calidad de vida.

Una de las limitantes durante el desarrollo del proceso terapéutico fue de los padres de familia que no colaboraban con las tareas escolares dentro del hogar representando un veinte por ciento (20%); considerando que mucho de los padres no tienen estudio o se dedican a trabajar más de 10 horas en algunos casos, cuando llegan a casa están cansados, sin ganas de revisar y muchos menos acompañar a sus hijos (as) en sus tareas escolares.

Si los niños no tienen el apoyo de los padres siendo la herramienta primordial, es indiscutible que ellos sean los niños (as) repitentes, teniendo un descuido personal, bajo rendimiento académico y hasta en algunos casos busquen grupos de delincuencia; siendo personas futuras si ningún proyecto de vida, sin desarrollar sus habilidades en el ámbito personal, familiar y social.

También se brindó actividades para el desarrollo de habilidades cognitivas con los niños (as), donde se fortaleció la inteligencia emocional, rendimiento académico, las técnicas que se utilizaron fueron diferente con cada uno de los niños (as), fue de bastante beneficio estimular la lectura, ya que los niños (as) demostraban interés en los personajes, mejorando su imaginación, en algunos casos preferían dibujar a los personajes demostrando sus habilidades para el dibujo; les ayudaba a tener más comunicación, relatar un poco más, se les brindó atención en matemática, mejorando el razonamiento, memoria, atención y lógica de cada uno de los niños (as); y en algunos casos mencionaban que no les gustaba matemática que por esa razón no la entendían; los padres de familia nos apoyaban sacando copias, de un cuadernillo, según la dificultad y para diferentes materias, lo cual motivaba a los hijos (as) realizando de una mejor manera sus tareas. Se obtuvo apoyo tanto de la terapeuta con los profesores (as), para un mejor control de tareas y rendimiento académico.

Se implementó el valor de la autoestima siendo un aspecto muy importante en el desarrollo de los niños (as) afiliados de la institución; si este valor no es impulsado desde la niñez, los niños (as) sufren o creen que no merecen el afecto de los

demás o que se siente ser inútiles, difícilmente podrán lograr un nivel de desarrollo adecuado en cualquier faceta de su vida; si los padres de familia no trabajan este proceso tan esencial con cada uno de los niños (as), no tendrán una buena calidad de vida.

Además se apoyó en las mejoras de sus habilidades sociales, las cuales son imprescindibles para la adaptación de los niños (as), proporcionándoles las herramientas para desarrollarse y desenvolverse como adultos en su esfera social. Siendo la clave para una vida sana tanto emocional como en su ámbito escolar; si no se prepara en la infancia las dificultades que pueden atravesar los niños (as), es la desadaptación tanto en el área escolar, el rechazo por parte de sus compañeros y hasta puede llegar a ser un delincuente.

## 4.2 Subprograma de docencia

El trabajo de docencia se desarrolló con el grupo de padres de familia con el programa de “Escuela para padres”; con los profesores (as) talleres de “Disciplina positiva”.

El programa de escuela para padres se inició con una línea base, con una planificación concreta de los puntos que se consideraron de interés e importantes para los padres con el fin de formarle en la generalidades, conforme a los que sus hijos (as) estaban aprendiendo y necesitando, fue de bastante beneficio para la epesista, contar con el apoyo de la Licenciada Patricia Pablo del área de psicología, Ingrid Meléndez terapeuta de lenguaje, quienes brindaron bastantes apoyo ya que eran expertas en el área del aprendizaje y el manejo de las técnicas, esto permitió a la epesista a adquirir nuevas herramientas. Dato relevante en ambas profesionales fueron personas muy abiertas a compartir sus conocimientos e instruir en cuanto a dudas, colaboración y el tiempo para la realización del programa de “Escuela para padres”. Esto permitió que se creara un ambiente de trabajo ameno y sobretodo más enriquecido, lo cual beneficio aún más a la población atendida, que era el principal interés del EPS.

Para el inicio del programa de “Escuela para padres” se evaluó a los padres de familia con un pre-test para saber que conocimiento tenían acerca de los temas a impartir en cada uno de los talleres. Fue de gran importancia recabar la información total para todo el proceso de los talleres, tanto para la realización de las planificaciones y temas que se impartirían durante el programa. Sin el pre-test no hubiera sido posible determinar cada una de las necesidades que los padres presentaban dentro de su hogar, donde la finalidad esperada es para el apoyo de la educación de los niños (as) afiliadas a la institución.

Los días designados para el programa fueron martes y jueves de fin de mes, esto fue positivo y de gran importancia porque se tomó la opinión de los padres de familia, a pesar que se tomó la opinión de todos los padres de familia de los niños

(as) afiliados a la institución, solamente asisten un 46% de los padres a los talleres; algunos padres de familia comentan que no pueden asistir por el trabajo el cual para ellos significa perder parte de su sueldo o como ellos dicen “me quitan el séptimo”, también son los mismos padres que no asisten a las sesiones o entrega de notas a las escuelas; si los padres no se involucran no desarrollan enlaces fuertes con la escuelas de sus hijos (as) esto no permite que los niños puedan tener éxito en la escuela, los padres deben participar activamente en el aprendizaje y mantener un control académico.

Los padres que asistieron colaboraron con cada uno de los recursos para sus hijos (as), y a la comunidad escolar, demostrando a sus hijos la importancia de participar en la escuela.

El espacio físico era adecuado porque donde se realizaba los talleres era bastante grande, pero las limitaciones era que no había suficiente ventilación, se necesitaban ventiladores para que los padres no sufrieran mucho calor, y esto afectara la atención al taller.

En cuanto a la participación de los padres fue de mucho beneficio ya que daban sus opiniones, testimonios de la forma de como iba cambiando las conductas en su hogar, escuela y sociedad. Uno de los logros que fue observado, fue la participación de los padres de familia, donde demostraban menos temor en dar sus opiniones acerca de los problemas que afectaban en casa, solicitando apoyo y en otros casos ayudando a los demás padres de familia. Esto permitió que los padres se relacionaran mejor, que supieran que tenían a muchas personas con las mismas problemáticas, también se reconoció la importancia de asistir a la “Escuela para padres”, siendo para ellos una herramienta eficaz, de interés para solucionar un mejor manejo de situaciones familiares, trabajo en equipo durante todo el proceso.

No solo fue un aprendizaje para los padres de familia sino también para la epesista. Donde se obtuvo una experiencia que permitió, confianza y aprendizaje en los temas a impartir; todo esto con la finalidad de mejorar la relación entre epesista, padres de familia y niños (as) afiliados a ICOS.

Además se solicita el apoyo de los técnicos de ICOS, donde se realizó una planificación de quienes estarían colaborando los días martes y jueves; se designaban las siguientes actividades: Colocación de equipo, escritorios, encargados de asistencia, pasar a los padres al salón y encargados de los niños; todo esto con la finalidad de que los padres de familia adquirieran una mejor conocimiento y atención de cada uno de los talleres del programa de “Escuela para Padres”.

Además como complemento era esencial incluir a los profesores (as) de las escuelas, siendo eje y una herramienta importante para el desarrollo de los niños (as) afiliados. Con ellos se realizaron entrevistas, un pre-test tanto a los profesores (as) como a directores de cada una de las escuelas, fue de gran importancia conocer la experiencia y motivaciones que venían trabajando con los niños (as); con la entrevista y pre-test se logró recabar información, donde se determinó trabajar talleres y técnicas utilizando la “Disciplina Positiva”, donde fue de gran valor, aunque los profesores (as) tenían una idea pero no la practicaban, desconocían cada una de las técnicas de la disciplina positiva, la cual para el mejor conocimiento de los profesores (as) fue apoyada con lectura, tareas para los profesores (as), conforme se fueron desarrollando los talleres; comentaban los profesores (as) los cambios de conductas y técnicas a utilizar dentro de la clase; permitiendo una mejor comunicación entre profesor y alumno. Además durante los talleres los profesores (as) tenían la oportunidad de comentar cada una de los cambios de conductas y asimismo de nuevas situaciones conflictivas que tenían con niños (as), se les apoyaba dando más soluciones dentro de la clase; y en algunos casos, si los niños (as) necesitaban apoyo psicoterapéutico, se les daba un espacio para el área de psicología, como también en terapia de lenguaje; estos mismos niños (as) no contaban con el apoyo de los padres de familia en casa, perjudicando el avance de una mala conducta dentro del área escolar y social. Por lo tanto fue de bastante beneficio trabajar con los

profesores (as), donde se dio la interacción de profesor (a) alumno (a), siendo dos elementos de vital importancia, coordinando así de una mejor manera las actividades del aprendizaje, propiciando que el niño (a) pueda adquirir sentimientos de superación, de valor personal, de estimación, un concepto de sí mismo. Los profesores (as) son parte esencial de la relación educativa donde deben promover un ambiente óptimo para que se generen buenas relaciones de profesor (a) – niño (a) sobretodo basados en la confianza y respeto mutuo. Si se da lo contrario entre profesor (a) alumno, es negativo en muchas circunstancias ya que afecta que el niño (a), se desmotive, no tenga responsabilidad en sus tareas, en muchos casos a la deserción escolar. Por eso es importante que los niños (as) tengan el apoyo de profesores (as) en su ámbito escolar para su mejor desarrollo social y familiar.



### **4.3 Subprograma de Investigación**

En el desarrollo de la investigación se realizó un cuestionario de preguntas y respuesta de selección múltiple a los padres de familia. Lo que fue de gran aporte para conocer el tipo de apoyo y acompañamiento en las tareas escolares de los niños (as), afiliadas a la institución. A continuación se detalla cada una de las preguntas y análisis correspondiente de cada una de ellas.

#### **Pregunta No 1**

##### **➤ ¿Cómo le ayuda usted a su hijo(a) a realizar las tareas escolares?**

Como se puede observar que el 39% de los padres de familia acompaña a sus hijos en la realización de las tareas escolares, esto es de mucho beneficio para cada uno de los niños (as) ya que el apoyo de los padres en el acompañamiento en las tareas, permite mejorar el rendimiento académico, el 38% en la elaboración de tareas, mientras el 19% de padres explicando paso a paso cada una de las tareas y esto hace que los hijos (as) sean responsables a finalizar una meta y a la confianza en sí mismos. En cambio el 3% solamente se dedican a revisar tareas porque en muchos casos llegan tarde de trabajar o dejan encargados en casa para la realización de tareas. Pero el 1% de los padres que dejan a sus hijos (as) trabajar solos con las tareas, muchas veces estos niños (as) no avanzan en su aprendizaje y hasta son los niños llamados niños (as) problema dentro del ámbito escolar; estos niños no se forman integralmente, no alcanzan su plenitud personal, no tienen hábitos de estudios, porque los padres pasan mucho tiempo trabajando en el sustento diario y se olvidan de una de las etapas más importantes en la vida de sus hijos/as que es la etapa escolar. Es por ello la importancia en la participación activa educativa de los padres de familia, de los niños (as) de las escuelas afiliadas a la institución.

## Pregunta No 2

➤ **¿Cuánto tiempo invierte usted en apoyar las tareas de su hijo (a)?**

b) 30 minutos    b)1 hora    b) 2 horas c) 3 horas    d) No tiene horario

En cuanto al tiempo que invierten los padres de familia el 44% no tienen un horario específico para la realización de tareas con los hijos (as), aunque para muchos padres si es importante el tener un horario específico, esto no quiere decir que los niños no realizan sus tareas diarias, es solamente que no tienen horario pero si existe apoyo por parte de los padres o encargados en casa, también el 26% si dedican 1 hora para la realización de sus hijos (as) comentan que solamente terminan de almorzar, se relajan y se dan una ducha para poder iniciar con las tareas , el 8% restante si invierten 2 horas igualmente que el grupo de un 8% de padres que utiliza 30 minutos para apoyar a sus hijos (as), pues también es de gran importancia porque si existe un horario específico en la realización de tareas escolares, pues es una forma de interactuar y reforzar los conocimientos recibidos de la escuela, donde mejora el desempeño de cada uno de los niños (as) de la institución.

## Pregunta No 3

➤ **¿Tiene paciencia para trabajar con su hijo (a) los contenidos de las clases que recibe en la escuela?**

b) SI \_\_\_\_\_

b) NO ¿Por

qué?\_\_\_\_\_

Se obtuvo que el 88% de los padres de familia manifestaron ser pacientes al momento de realizar las tareas con sus hijos (as), conociendo la importancia lo que es realizar con apoyo las tareas en casa, no es necesario realizarlo bajo presión o violencia, sino con un buen ejemplo de enseñanza- aprendizaje por parte de los padres, el abuso no es correcto, sino la interacción entre padres e hijos (as), y el deseo de ambos para hacer las cosas bien y ambos sentirse satisfechos. Mientras que el 12% de los padres que su respuesta fue no,

comentan que en ocasiones le gritan a sus hijos (as), o hasta llegan con la amenaza para que los niños (as) realicen las tareas; perdiendo la paciencia, lo cual no ayuda si no al contrario esto hace que los niños (as) pierdan la confianza en sí mismos, difíciles, obligadas y desmotivados para la realización de cada una de las tareas.

#### **Pregunta No 4**

➤ **¿Qué entiende usted por dificultad de aprendizaje?**

El 70% de padres de familia expresan que no tienen el conocimiento respecto a la dificultad de aprendizaje, siendo no satisfactorio, pues dificulta el buscar apoyo para los niños (as) con conflictos dentro de su desarrollo escolar. Mientras que el 10% y el 20% si identifican algunos conceptos acerca de las dificultades de aprendizaje, pero también cada niño (a) puede presentar distinto problema de aprendizaje, los niños (as) con problemas del aprendizaje no son “tontos” o “perezosos.” De hecho, ellos generalmente tienen un nivel de inteligencia promedio o superior al promedio. Lo que pasa es que sus cerebros procesan la información de una manera diferente. Por esa razón se debe detectar a tiempo y con un apoyo adecuado para el éxito de cada niño (a) de la institución.

#### **Pregunta No 5**

➤ **¿Conoce usted algunas dificultades de aprendizaje?**

En relación a las diferentes dificultades de aprendizaje, se puede considerar que el 30% de padres de familia, piensan que la lectura y escritura son más frecuentes en los problemas de los hijos (as). Siendo los casos más presentados en los niños (as) de la institución, los cuales eran apoyados tanto por el área de psicología y psicopedagogía. Pero el 26% de padres aun confunden la definición de lo que significa dificultad de aprendizaje; perjudicando el desarrollo del niño (a) donde no son detectados a tiempo, los padres por el desconocimiento no creen, no detectan estas señales, para considerar que sus hijos (as), tenga un problema de aprendizaje.

## **Capítulo V**

### **Conclusiones y Recomendaciones**

#### **5.1 Conclusiones Generales**

- ✓ La realización del Ejercicio Profesional Supervisado fue un aporte a la sociedad, ya que este se realizó, sin ningún tipo de retribución, lo cual permite devolver a la sociedad el aporte que la Universidad de San Carlos de Guatemala brindó al estudiante de la carrera de Licenciatura en Psicología.
  
- ✓ El trabajo con las escuelas afiliadas de la institución fue realizado con la mayor integridad y calidad posible, lo cual permitió brindarles una atención psicoeducativa óptima.
  
- ✓ La epesista experimentó una nueva experiencia que le será útil y aplicará en su desarrollo profesional y laboral.
  
- ✓ El trabajo realizado por la epesista dentro del Instituto de Cooperación Social, específicamente en el programa “Escuela para Padres”, aportó y promovió a que el trabajo que realizarán en el año 2015 sea más organizado y claro en cuanto a metas y objetivos.

### 5.1.1 Subprograma de servicio

- ✓ La terapia individual permitió a la epesista adquirir nuevos conocimientos sobre terapias de juego, terapia gestáltica infantil y de esta forma poder brindar una mejor atención a los niños y niñas que fueron referidos al departamento de psicología.
- ✓ El contacto con los padres de familia consintió que el trabajo realizado con sus hijos (as), fuera más positivo, efectivo, promoviendo el trabajo en conjunto: terapeuta, hijo (a), padres y en su área escolar, indispensable para una evolución satisfactoria.
- ✓ La participación activa como facilitadora en los talleres para “Escuela para padres” ayudó a la epesista contribuir a que la calidad de vida de las familias mejore, a través de su trabajo está llegando a diferentes comunidades aledañas, de niños (as) y adultos que necesitan mejorar sus patrones de crianza.
- ✓ El desarrollo de habilidades cognitivas coadyuva a las expresiones de cada niño (a), a desarrollarse de una manera sana en su contexto familiar, social y escolar.
- ✓ La atención psicoeducativa contribuye a disminuir los problemas de aprendizaje en cada niño (a) y a desarrollar las áreas deficientes.

### 5.1.3 Subprograma de Docencia

- ✓ El que los padres de familia estén informados y retroalimenten temas de como apoyar a sus hijos, es una herramienta que ayuda a que el trabajo elaborado en el programa de “Escuela para padres”, sea replicado dentro de casa, posibilitando la mejoría del niño o niña que asiste a la institución.
  
- ✓ En los ámbitos educativos, emocionales y sociales es de vital importancia contar con el apoyo de los padres, es por eso que se debe establecer una relación clara, amena y cordial, entre maestros y padres.
  
- ✓ El trabajo multidisciplinario, abre puertas para que sea realizado de una forma más rápida y eficaz; con apoyo y asesoramiento, conformando lazos fuertes entre los que laboran en ICOS.
  
- ✓ La orientación a los profesores (as), sobre la disciplina positiva contribuye a dar herramientas prácticas y útiles, para el beneficio de la comunicación entre alumno-profesor.

#### 5.1.4 Subprograma de Investigación

- ✓ El 66% de padres de familia, proporciona un tiempo adecuado para la revisión de las tareas de sus hijos (as), mientras un 44% no proporciona un tiempo de calidad.
  
- ✓ El tener un tiempo y el apoyo de parte de los padres de familia, ayuda a que sus hijos (as), retroalimenten los conocimientos adquiridos en el área escolar.
  
- ✓ El acompañamiento en las tareas en casa, contribuye a que los niños (as), sientan el apoyo y la confianza en sus padres.

## **5.2 Recomendaciones**

### **5.2.1 Recomendaciones Generales**

- ✓ La Universidad de San Carlos debe continuar con la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, siendo un gran aporte para la sociedad, brindando grandes beneficios para cada una de las comunidades necesitadas.
  
- ✓ El Instituto de Cooperación Social debe continuar trabajando con las escuelas afiliadas, donde los beneficiarios son cada uno de los niños (as) de las comunidades con diferentes problemáticas, sociales, escolares y familiares.
  
- ✓ Para la realización del programa de “Escuela para Padres”, debe de seguir implementándose de acuerdo a las necesidades de cada una de las familias.
  
- ✓ Que la Escuela de Psicología siga proporcionando esta clase de experiencias prácticas para que el alumno pueda aplicar todos los conocimientos adquiridos durante los cinco años de estudios.



### 5.2.2 Subprograma de Servicio

- ✓ Continuar con las terapias individuales en el área de psicología, no solo por la experiencia y aprendizaje sino también por brindar una buena atención para cada uno de los niños (as) de la península de la Bethania.
  
- ✓ Es necesario seguir involucrando a los padres de familia, orientándolos y capacitando en el programa de “Escuela para padres; para que colaboren con el aprendizaje de sus hijos (as) en el ámbito familiar, social y escolar.
  
- ✓ Continuar por parte de los profesores (as) en el desarrollo de habilidades cognitivas de cada niño (a).
  
- ✓ Es indispensable que la institución siga brindando atención psicoeducativa para el mejor desarrollo en el aprendizaje de los niños (as) afiliados a ICOS.
  
- ✓ Es importante que las nuevas epesistas se involucren con cada una de las actividades de la institución para una mejor beneficio y realización del EPS, para el bienestar de la toda la comunidad de la Península de la Bethania.

### 5.2.3 Subprograma de Docencia

- ✓ Es importante que los padres se sientan informados y formados para asistir al programa de “Escuelas para Padres”, y dar continuidad al apoyo de su hijo (a) en el hogar.
  
- ✓ Es de vital importancia seguir apoyando a los niños (as) en los ámbitos educativos, emocionales para mantener una vida sana y placentera en cada uno de sus entornos.
  
- ✓ Dar seguimiento al trabajo multidisciplinario para el fortalecimiento en conjunto dentro de todo el personal de la institución, para una mejor comunicación.
  
- ✓ Es necesario continuar con la orientación a los profesores (as) sobre la disciplina positiva, donde se sigan abordando temas útiles y necesarios, para el beneficio entre profesor (a) alumno y padres de familia.

#### **5.2.4 Subprograma de Investigación**

- ✓ Dar orientación a los padres de familia sobre de la dedicación del tiempo de trabajo escolar en su hijo (a), brindado como un hábito de estudio,
  
- ✓ Es importante que se dé seguimiento, de cómo los padres están apoyando a sus hijos (as) en la realización de tareas escolares en casa, para orientarlos en tan ardua tarea.
  
- ✓ Seguir brindando talleres donde los padres de familia, conozcan nuevas herramientas o de como brindarles apoyo en los estudios a sus hijos (as) sin necesidad de gritarles y en algunos casos hasta golpearlos.
  
- ✓ Es indispensable que los padres de familia continúen colaborando en la realización de tareas en casa, para un mejor desarrollo de las habilidades escolares, familiares y sociales.

## 5.3 Glosario

### ➤ **Familias monoparentales**

Se debe de “núcleo familiar monoparental”, es decir, del conjunto formado por un progenitor (madre o padre) y uno o varios hijos.

Este núcleo puede constituir por si sólo una familiar independiente (familia nuclear monoparental), o puede convivir con otras personas independientes (familia nuclear monoparental), o puede convivir con otras personas emparentadas. Por ejemplo, una madre (sin pareja) con dos hijos que viva con sus padres constituye un núcleo monoparental en una familia más amplia.

Hay diferentes definiciones operativas de núcleo monoparental. Una de las principales diferencias entre ellas es si limita la edad de los hijos. Tanto hombre de 50 años que conviva con su padre de 80 como una madre de 25 que convive con su hijo de 3 cumplirían la definición que acabamos de indicar y está claro que son ejemplos de realidades muy diferentes. Por lo tanto, establecer que los hijos deben ser menores de una cierta edad (16, o 18, o 25) o “dependientes” del progenitor es uno de los criterios habituales para definir un núcleo como monoparental. También el tipo de ausencia (temporal o permanente, con corresponsabilidad o no) del otro progenitor Puede afectar a la definición.

### ➤ **Agresión o violencia**

Como “una conducta que tiene la intención de herir o dañar a alguien, con un fin en sí misma (agresión hostil) o como un medio para conseguir algún otro fin (agresión instrumental).

### ➤ **Alcoholismo**

Enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales ocasionada por el abuso del alcohol.

➤ **Aprendizaje**

Modificación más o menos permanente en el comportamiento o capacidad de un organismo, resultado de su experiencia en el ambiente.

➤ **Autoestima**

Evaluación que el individuo hace y normalmente mantiene con respecto a si mismo; expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo, exitoso y meritorio.

➤ **Conflicto**

Incompatibilidad percibida de acciones o meta entre las personas.

➤ **Desarrollo**

Desenvolvimiento progresivo de los diferentes sistemas del organismo que lleva a una función más completa.

➤ **Factor**

Característica o condición cuya presencia o ausencia, facilita o limita la ocurrencia de un evento.

➤ **Individual**

Que comprende al sujeto y personalidad que regula su comportamiento.

➤ **Maltrato Infantil**

Uso de fuerza física o actos de omisión no accidentales por los padres o personas responsables del cuidado del menor. Actos y carencias que perturban gravemente al niño, atentan contra su dignidad corporal, su desarrollo físico, intelectual y moral, y cuyas manifestaciones son el descuido o lesiones de orden físico, psíquico y sexual.

➤ **Solidaridad**

Dispone el ánimo para actuar siempre con sentido de comunidad.

➤ **Valores Humanos**

Son principios y convicciones arraigadas profundamente en el grupo social y que los considera deseables e indispensables. Influyen en la forma en que la gente interpreta los estímulos y las motivaciones de su conducta.

## 5.4 Bibliografía

### Libros

- KEPNER, J. Un enfoque Gestalt para el trabajo corporal en psicoterapia. México: Manual moderno.
  
- Coleman, John C. et.al. Psicología de la Adolescencia. Cuarta Edición Madrid: Ediciones Morata, 2003.
  
- López Salazar, Luis Moral y Relaciones Humanas Ética.
  
- Vygotsky, L. El Desarrollo de los Prácticos Psicológicos Superiores Cap. 6 Interacción entre Aprendizaje y Desarrollo.
  
- Woolfolk, Anita E. Psicología Educativa. México: Editorial Prentice-Hall, 1999.

### Internet

- <http://deconceptos.com/ciencias-naturales/tuberculo#ixzz3UhzhzeQ9>
  
- <http://www.definicionabc.com/salud/fonoaudiologia.php#ixzz3UhTE0KwX>
  
- <http://www.definicionabc.com/general/coadyuvar.php#ixzz3Uhrx8rjG>
  
- <https://www.google.com.gt/webhp?sourceid=chrome->