

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

**“MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS
CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL
CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVÉS
DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA”**

JAQUELINE NOEMI MARROQUIN PICHİYÁ

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011

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

**“MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS
CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL
CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVÉS
DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

JAQUELINE NOEMI MARROQUIN PICHİYÁ

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

TERAPIA OCUPACIONAL Y RECREATIVA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

TÉCNICA UNIVERSITARIA

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.207-2010
DIR. 1,233-2011

De Orden de Impresión Informe Final de ETS

29 de julio de 2011

Estudiante
Jaqueline Noemi Marroquin Pichiyá
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL DOSCIENTOS OCHO GUIÓN DOS MIL ONCE (1,208-2011), que literalmente dice:

"MIL DOSCIENTOS OCHO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado –ETS- titulado: **"MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVÉZ DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA"**, de la carrera de Terapia Ocupacional y Recreativa, realizado por:

Jaqueline Noemi Marroquin Pichiyá

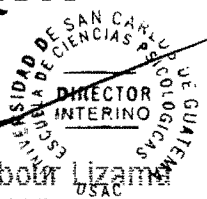
CARNÉ No. 2007-13560

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes. Con base en lo anterior, se **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"


Doctor César Augusto Lamborn Lizama
DIRECTOR INTERINO



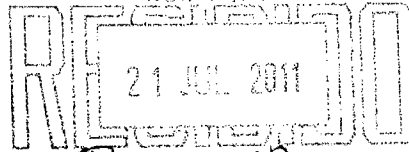
/Zusy G.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM-PSIC



FIRMA: *[Signature]* HORA: 16:10 Registro: 207-10

Reg. 207-2010
EPS. 038-2010

20 de julio del 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado, -ETS- de Jaqueline Noemi Marroquín Pichiyá, camé No. 200713560 titulado:

"MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVÉS DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA."

De la carrera de: Terapia Ocupacional y Recreativa

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
COORDINADOR DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 207-2010
EPS. 038-2010

23 de marzo del 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado, -ETS- de **Jaqueline Noemi Marroquin Pichiyá**, camé No. **200713560** titulado:

"MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVÉS DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA."

De la carrera de: **Terapia Ocupacional y Recreativa**

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 207-2010
EPS. 038-2010

13 de julio del 2011

Licenciado
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
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 Técnico Supervisado, -ETS- de **Jaqueline Noemi Marroquin Pichiyá**, camé No. **200713560** titulado:

"MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVÉS DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA."

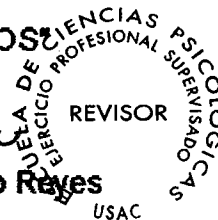
De la carrera de: Terapia Ocupacional y Recreativa

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 ENSEÑAR A TODOS"


Licenciado Domingo Romero Reyes
Revisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C. C. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.207-2010
CODIPs.834-2010

De Aprobación de Proyecto ETS

11 de mayo de 2010

Estudiante
Jaqueline Noemí Marroquin Pichiyá
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO SEGUNDO (22º) del Acta NUEVE GUIÓN DOS MIL DIEZ (09-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 15 de abril de 2010, que literalmente dice:

"VIGÉSIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS-, titulado: **"MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI, A TRAVÉS DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA"**, de la carrera de Terapia Ocupacional y Recreativa, realizado por:

JAQUELINE NOEMÍ MARROQUIN PICHİYÁ

CARNÉ No. 200713560

Dicho proyecto se realizará en la Colonia Alameda I, zona 18 ciudad de Guatemala, asignándose a la Licenciada Judith Cadenas, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza, 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"



Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Melveth S.

Centro Educativo "PEDRO BONILLI"

25 Avenida 14-56, Zona 18, Colonia Alameda
Teléfono: 2242-9792 Guatemala, C. A.

Guatemala 19 de Julio 2,011

Licenciado
Estuardo Espinoza
Coordinador de E.P.S.
Escuela de Psicología

Respetable Licenciado

Por este medio se le informa que la estudiante de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, **JAQUELINE NOEMI MARROQUIN PICHYA**, con carnet No. 200713560 , realizo su Ejercicio Técnico Supervisado de la Carrera Terapia Ocupacional y Recreativa habiendo desarrollado el Proyecto "MEJORAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, QUE ASISTEN AL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI A TRAVES DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA", del mes de Enero a Octubre del 2,010.

El Centro Educativo aprovecha esta oportunidad para agradecerle a la Escuela de Ciencias Psicológicas el habernos proporcionado una estudiante de Terapia Ocupacional.

Atentamente


Licda. Lidia Judith Cadenas Salazar
PSICÓLOGA


Vo.Bo. Sor Irma Aurora Benítez
DIRECTORA



"SAGRADA FAMILIA"

Para mi indica: Amor al prójimo, Caridad para el más sufrido, Sacrificio para el huérfano. Para mí la Sagrada Familia dice civilización, progreso, fraternidad universal, paz, felicidad temporal y eterna. (Fundador Pedro Bonilli).

PADRINOS DE GRADUACIÓN

LICDA. BLANCA LEONOR PERALTA YANES

LIC. DOMINGO ROMERO REYES

AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiar y cuidar siempre mis pasos, quien ilumino mi camino de sabiduría, para alcanzar una meta mas al servicio de la humanidad.

A mis padres por darme la vida, una maravillosa formación, por su ternura y todo su amor, por contagiarme de sus mayores fortalezas. Mama, tú me pusiste como ejemplo el ser “luchona” y decidida, pelear contra la adversidad que es una condición dolorosa pero pasajera, me enseñaste a levantarme después de cada tropiezo y tener siempre un colchón para los tiempos difíciles. Papi, me enseñaste a ser perseverante y paciente, a ponerme pasos fijos para alcanzar mis metas, a ver los problemas con la cabeza fría y como situaciones solucionables y no como dramas, y guiarme por la premisa de que “toda disciplina tiene su recompensa”.

A mis hermanos, Luis Angel, Katherine Estefanny y Melanee Mereyda Marroquin Pichiyá por poner a prueba mi paciencia y mi habilidad de negociación, y por darme la oportunidad de tener cómplices en situaciones de alegría y por ser los únicos que sienten lo mismo que yo en algunos momentos difíciles muy específicos, los cuales comparto conmigo, y hacen que se vaya más rápido, los amo hermanos.

A Jeffri Girón, por todo su apoyo en todo momento, por no dejarme caer y por ayudarme a descubrir una nueva etapa en mi vida, y aprender que los problemas no se hacen grandes si se tratan a tiempo, eres la más grande mi bendición de mi vida y a su familia por hacerme sentir siempre bienvenida y recibirme tan cálidamente.

A mis amigos y amigas de la universidad, Elena Sactic, Mayra Duran, Nilka Pirir, Natalia Rojas, Maria Jose Rodas, Clarita Ortiz, Arturo Otero, Ronny Eliel y Sucely Donis por todo su apoyo, por ayudarme a crecer y a encontrar mi lugar en el mundo, por darme muchos días felices llenos de risas, por brindarme sus hombros para llorar y por dejarme entrar a sus vidas y compartir conmigo un poquito de cada uno de ustedes, los quiero mucho.

A mis profesores por contribuir fuertemente en mi educación, no solo profesional que ahora llega a una meta, sino también en mi educación personal. Por enseñarme que un número no refleja el conocimiento adquirido, por poner a mi alcance un gran número de herramientas necesarias para salir adelante y destacar como profesional.

Al Centro Educativo Pedro Bonilli, por abrirme las puertas de la institución y darme la oportunidad de compartir con personas tan maravillosas, gracias por aceptarme y hacerme parte de la gran familia Pedro Bonilli un especial agradecimiento a Sor Irma Benitez, su amistad hizo más placentera mi estancia la quiero mucho.

Por último quiero agradecer a esta hermosa Universidad de San Carlos de Guatemala, en especial a la Escuela de Psicología por permitirme crecer en todos los aspectos de mi persona, por ofrecerme todas las actividades que contribuyeron a mi educación y porque aquí he vivido la mejor etapa de mi vida.

ACTO QUE DEDICO

A Dios. Por cuidarme en todo momento difícil de mi carrera.

A mis padres. Luis Ernesto Marroquin y Noemi de Marroquin, como un agradecimiento y premio a sus esfuerzos.

A mis hermanos. Luis Ángel, Katherine y muy especialmente a Melanee, nena sigue la carrera que tú quieras, por todo el amor y cariño que les tengo.

A mi novio. Jeffri Giron, por compartir este hermoso viaje profesional, y por su inmenso apoyo incondicional.

A mis primos. Adriana, Jean Marcos, Allison, Angie, Keren, Floricel, Mishell y Abby que mi éxito sirva de inspiración para ustedes.

A mis abuelas. Carmelina Farfán y Florentina Hernández +, gracias por su inmenso amor.

A mis amigos. Elena Sactic, Mayra Duran, Nilka Pirir, Natalia Rojas, María José Rodas, Clarita Ortiz, Arturo Otero, Ronny Eliel y Sucely Donis, por compartir la amistad y el apoyo condicional.

INDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCION	3
CAPITULO I	
ANTECEDENTES	
1.1 Monografía del lugar	4
1.2 Descripción del lugar	7
1.3 Descripción de la Población Beneficiaria	10
CAPITULO II	
REFERENTE TEORICO-METODOLOGICO	
2.1 Abordamiento Teórico	12
2.2 Objetivos	18
2.3 Metodología del Abordamiento	19
CAPITULO III	
PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	
3.1 Subprograma de Servicio	21
3.2 Subprograma de Docencia	27
3.3 Subprograma de Investigación	30
3.4 Otras Actividades	34
CAPITULO IV	
ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	
4.1 Subprograma de Servicio	35
4.2 Subprograma de Docencia	38
4.3 Subprograma de Investigación	38
4.4 Análisis de Contexto	39
CAPITULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	41
5.1.1 Conclusiones generales	41
5.1.2 subprograma de Servicio	41
5.1.3 Subprograma de Docencia	42
5.1.4 Subprograma de Investigación	42
5.2 Recomendaciones	42
5.2.1 Recomendaciones Generales	42
5.2.2 Recomendaciones de Servicio	43
5.2.3 Recomendaciones de Docencia	43
5.2.4 Recomendaciones de Investigación	43
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXO	45

RESUMEN

El Ejercicio Técnico Supervisado de la carrera de Terapia Ocupacional fue desarrollada en la colonia Alameda I, se encuentra ubicada a ocho kilómetros del centro de la ciudad y pertenece al municipio de Guatemala y se fundó debido a las necesidades de vivienda que se sufrió después del terremoto del 04 de febrero de 1976, la población ladina ocupa un 98% y el 2% lo conforman indígenas que visten sus trajes, la mayoría se dedica a la venta en los mercados del lugar, a trabajar en casas o en maquilas.

El Centro Pedro Bonilli es una obra social de las hermanas de la Sagrada Familia de Spoleto, fue fundado el 07 de enero de 1979 en una casa alquilada de la Colonia El Paraíso I, sus fundadoras se dieron cuenta durante sus visitas de la necesidad que tenían las personas del sector, ya que carecían de un lugar para dejar a sus hijos mientras ellos cumplían sus horarios laborales. En la actualidad se encuentra ubicado en la 25 avenida 14-56, zona 18, colonia Alameda I, trabajando reforzamiento y educación de la fe.

Se trabajo con los tres subprogramas los cuales son: servicio, docencia y e investigación. se trabajo con actividades de la Vida Diaria y sus áreas correspondientes en el área ocupacional, se realizó con elaboración de cuadro de paletas, elaboración de flores recicladas con cartón de huevo, elaboración de pulseras, otros, como juegos competitivos, lotería, en lo artístico se trabajo dibujos y pintura.

Estas actividades cambiaron el estado de ánimo de los niños que asisten al Centro Educativo Pedro Bonilli, los cuales contaban con conductas negativas, aislamiento social y resistencia a la independización. Por lo mencionado anteriormente se evidenció las

conductas positivas, el niño por iniciativa propia entraba al departamento de Terapia Ocupacional sin poner ninguna resistencia.

Todas las actividades programadas en los subprogramas contribuyeron a la salud, físico, psíquico y social de los niños de que asisten a educación especial en el Centro Educativo Pedro Bonilli de la zona 18.

INTRODUCCIÓN

La Terapia Ocupacional y Recreativa es una técnica que se utiliza en la rehabilitación, física y psicológica para fortalecer al ser humano de forma integral y productiva en el tratamiento y reincorporación a su cotidianidad, aplicado a niños de Educación Especial que asisten al Centro Educativo Pedro Bonilli, los cuales sufren incapacidades que les impiden desenvolverse normalmente en sus actividades dentro del hogar como en la sociedad.

La rehabilitación del niño es muy importante el estar realizando actividades que le permitirán fortalecer su deficiencia, ya que por medio del trabajo manual como con las Actividades de la Vida Diaria, se aplicó y se realizó el análisis de las actividades terapéuticas para seleccionar adecuadamente el plan de tratamiento que se trabajó con cada uno de ellos, tomando como base la evaluación inicial del paciente, y trabajar diferentes técnicas terapéuticas (Actividades de la vida diaria, expresivas creativas; y recreativas) la cual mejoro

La Terapia que se aplicó a los niños, es ocupacional y recreativa en la cual los ayudó física y emocionalmente brindándoles la oportunidad de reintegrarse socialmente, fortaleciendo la confianza y seguridad para una mejor reincorporación en la familia y sobre todo en sí mismo.

Se trabajó individualmente con la familia, la cual fue una fuente muy importante en la terapia del paciente, brindándole estímulo y apoyo, recuperando su autoestima, dando un avance al proceso terapéutico.

La terapia fue importante y beneficiosa para los niños e integrantes del grupo multidisciplinario, permitiendo visualizar la Terapia Ocupacional como un apoyo necesario para los pacientes en la rehabilitación integral.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFIA COLONIA ALAMEDA I

La colonia Alameda I se encuentra ubicada a ocho kilómetros del centro de la ciudad y pertenece al municipio de Guatemala situada al lado oriente, carretera al Atlántico, lo cual representa un tiempo aproximado de 45 a 60 minutos en transporte urbano.

Se fundó debido a las necesidades de vivienda que se sufrió después del terremoto del 04 de febrero de 1976, el Banco Nacional de Vivienda financió el proyecto, para personas de escasos recursos; pero se ha venido mostrando una expansión considerable de asentamientos humanos, las cuales se encuentran en el área de servicio que presta el Centro Pedro Bonilli. El medio de transporte público se cuenta con la empresa La Fe números 31 y 32, así como ruleteros Alameda, en el 2011 implementaron un servicio más seguro para los habitantes llamado Transurbano.

Se ubica geográficamente de la siguiente forma: al norte con Colonia Paraíso I y Paraíso II, al sur Barrio Colombia y Santa Faz, al este con Colonia San Rafael y al Oeste con Colonia Alameda.

Para su mejor comprensión la sectorización de dicha área se desglosa de la siguiente manera:

Primer Bloque: Colonias San Rafael I, II Y III.

Segundo Bloque: Colonias Alameda I, II, III, Y IV, Alameda Norte, Barrio Colombia, Santa Faz y asentamientos: La Ceiba, Tres de Mayo, Nazaret, La Nueva Jerusalén y Rinconcito.

Tercer Bloque: Colonias Paraíso I, II; asentamientos: Los Cerritos, La Ruedita,

Cerritos, Edén, Arzú, Guadalupe, Mirador, El Porvenir, Las Champas, Fátima y Nuevo Paraíso.

La población ladina ocupa un 98% y el 2% lo conforman indígenas que visten sus trajes, ellos hablan muy poco su idioma materno, la mayoría se dedica a la venta en los mercados del lugar, a trabajar en casas o en maquilas.

Para cubrir las necesidades de salud se cuenta con diversos Centros: Centro de Salud Paraíso II el cual presta el servicio de Medicina General, Ginecología, Pediatría, y Planificación Familiar. Además Centro de Salud San Rafael La Laguna II y el otro ubicado en el Barrio Colombia, los servicios son gratuitos así como el medicamento que brindan.

Lo que respecta a la seguridad se cuenta con una subestación de policía la cual fue fundada el 15 de mayo de 1951 antes que la colonia fuera urbanizada a petición de los vecinos, ellos son los encargados de la seguridad de todas las colonias, quienes cada día realizan rondas en moto o a pie, velando por la seguridad de los vecinos; los casos que con más frecuencia se enfrentan son: robos con arma blanca y de fuego, asaltos a camionetas, riñas entre integrantes de diferentes maras así como ajustes de cuentas entre ellas y otros, ya que esta área se considera de alta peligrosidad (zona roja).

Con lo que concierne a la educación, se cuenta con poco más de 12 o 15 colegios privados los cuales brindan sus servicios y se encuentran distribuidos dentro de toda el área, a diferencia de la escuelas públicas solo se cuentan son seis entre, las cuales se encuentran: Escuela Nacional Urbana Mixta No. 154 “La Alameda” prestando sus servicios de jornada matutina solamente, Escuela Nacional Urbana Mixta No. 436 “Paraíso” con sus jornadas matutinas, vespertinas y funcionando por la noche La Escuela Nacional Nocturna No. 42, San Rafael La Laguna. La Alameda cuenta con innumerables

comercios que se dedican a la venta de varios productos la cual es la fuente de ingresos más alta en esta área. En los asentamientos, la forma de generar ingresos es por medio de mini tiendas, ventas de comidas y golosinas, cualquier venta informal su objetivo primordial es mejorar la economía de su hogar.

Con respecto al saneamiento ambiental las colonias cuentan con un servicio de aseo privado por un valor de Q35.00 al mes, muchas personas de escasos recursos no hacen uso de dicho servicio depositando la basura en basureros clandestinos, los cuales proliferan alrededor de los asentamientos y en un barranco que se encuentra a la entrada de las colonias San Rafael y La Laguna.

En cuanto a drenajes todas las colonias aledañas a la Alameda II, cuentan con su drenaje bajo tierra, teniendo cada casa su letrina privada, haciendo excepciones con algunos asentamientos que aún no poseen ni luz sin mencionar agua potable, disponiendo únicamente de un chorro público.

En cada casa viven aproximadamente de dos a tres familias, por lo consiguiente no tienen animales domésticos, pues el lugar es muy pequeño aunque algunas familias cuentan con perros guardianes los cuales cuidan de noche y por el día sus dueños los sacan.

Las fiestas que celebran son el 8 de septiembre fiesta religiosa de la Natividad de María, la cual celebran con una misa y una procesión que recorre las calles principales de las colonias. El 15 de enero, día del señor de Esquipulas, en donde realizan una procesión que recorre las calles de dichas colonias. En el mes de agosto celebran el aniversario del mercado cantonal ubicado en la colonia San Rafael II, en donde eligen una reina y realizan un baile social para la coronación, el dinero recaudado lo utilizan para mejoras del mismo.

1.2 DESCRIPCION DEL CENTRO PEDRO BONILLI

El Centro Pedro Bonilli es una obra social de las hermanas de la Sagrada Familia de Spoleto, fue fundado el 07 de enero de 1979 en una casa alquilada de la Colonia El Paraíso I, sus fundadoras se dieron cuenta durante sus visitas de la necesidad que tenían las personas del sector, ya que carecían de un lugar para dejar a sus hijos mientras ellos cumplían sus horarios laborales.

Entre algunos de los servicios que brinda están: Guardería, Educación y un Programa Nutricional a los hijos e hijas de familias de escasos recursos económicos, cuenta con un horario de atención de ocho de la mañana a las cuatro de la tarde, cubriendo las colinas San Rafael I,II, III, colinas y asentamientos aledaños a estas.

En la actualidad se encuentra ubicado en la 25 avenida 14-56, zona 18, colonia Alameda I, con horarios de servicio a niños internos a nivel primario, atendidos de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m. y niños externos a nivel primario, atendidos los días sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. trabajando reforzamiento y educación de la fe.

En el 2002 dieron inicio al programa de Educación Especial, dando atención a niños y niñas con problemas como: parálisis cerebral, síndrome de Down y síndrome de Apper, contando con 12 niños y niñas a quienes se les brindó el programa de fisioterapia, estimulación temprana y Terapia Ocupacional, siempre con el fin de ayudar a todas aquellas familias de escasos recursos que no pueden pagar una enseñanza especial para sus hijos e hijas.

OBJETIVOS DEL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI

Brindar al educando todos los elementos necesarios para su formación integral y acompañarlo en su proceso para que pueda lograr su maduración y aprendizaje en los aspectos físicos, afectivo, intelectual y psicológico, con una cosmovisión ecológica cristiana que le permita triunfar en el ambiente que le toca vivir y cultive el deseo en sí mismo de mejorarlo.

Motivar la capacitación del personal, mediante un clima de respeto, cordialidad y un ambiente de paz.

Creer en la comunicación recíproca y así tener una experiencia auténtica de familia tomando como ejemplo La Familia de Nazaret.

ORGANIZACIÓN

Directora: Licenciada Judith Cadenas Salazar

Subdirectora: Sor Irma Benitez

Contadora: María del Rosario Molina de Cano.

Secretaria: Miriam Eulalia Juárez Solórzano

PERSONAL DEL CENTRO EDUCATIVO PEDRO BONILLI

1 psicóloga

1 subdirectora

1 contadora

1 educadora especial

1 terapeuta del lenguaje

1 fisioterapeuta

5 maestras

2 trabajadores sociales

5 niñeras

3 personas encargadas del programa de nutrición

3 encargadas de limpieza.

2 encargadas de servicios varios.

1 guardián

SERVICIOS QUE PRESTA EL CENTRO PEDRO BONILLI

- Programa de Estimulación Temprana dirigido a niños y niñas de 3 a 4 años.
- Párvulos dirigido a niños y niñas de 5 a 6 años, impartiendo el programa oficial del Ministerio de Educación.
- Aula Integrada en donde asisten niños y niñas que tienen problemas de lecto-escritura previa evaluación psicológica del Centro.
- Programa de Neuronet
- Clínica Psicológica, tanto para padres como para niños y niñas.
- Terapia de Lenguaje, referidos por maestras de grado.
- Servicio de Guardería
- Primero Primaria para niños especiales con un retraso leve.
- Programa de niños externos que funcionan solamente los días sábados por la mañana, en donde se refuerzan todos aquellos niños que tienen problema en el aprendizaje y que de alguna manera les brindan ayuda económica para que logren continuar sus estudios.

- Programa de bolsa de estudios para jóvenes que cursan su Educación Básica, carrera o inclusive universitarios, siempre orientado a personas de escasos recursos.
- Programa de Apadrinamiento con personas residentes en Italia, quienes contribuyen mensualmente con una cantidad de dinero, lo cual cubre el salario mensual del personal y la alimentación de los niños.
- Programa de nutrición a niños internos.

1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION BENEFICIARIA

En el Centro Pedro Bonilli se observó que la mayoría de niños provienen de familias extensas y de escasos recursos económicos, quienes viven en un ambiente de machismo, maltrato infantil, y alcoholismo entre otros factores, que les han llegado afectar su desarrollo integral como aspecto personal.

Los niños y niñas carecen de personal capacitado para cubrir las necesidades psicobiológicas, debido a la calidad de vida y al ambiente que los rodea, los niños atendidos fueron de la edad de 5 a 13 años, las patologías fueron diversas como las necesidades y objetivos.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Centro Educativo Pedro Bonilli cuenta con el proyecto de Educación Especial, el cual está dividido en dos formas: los no caminantes y los caminantes; atiende a varios niños con diferentes discapacidades, durante las dos semanas de observación se pudo constatar que los niños de educación especial, haciendo énfasis en los niños

caminantes, depende demasiado de sus padres, pero no es porque ellos realmente los necesiten para poder desempeñarse, sino que es porque los padres los sobreprotegen demasiado y llegan a considerar a sus hijos hasta inútiles y nos los dejan desenvolverse por sí mismos.

A pesar de que el centro quiere cubrir todas las áreas de rehabilitación para dar mejor calidad de vida a estos niños, se observó que carecen de un departamento de Terapia Ocupacional el cual ocasiona un problema en la asistencia al desarrollo personal en el área de rehabilitación, por la misma razón que los niños dependen de sus padres, llegan al centro con un aspecto personal muy descuidado, varios niños no llegan bañados por más de dos semanas y hasta con la misma ropa que el día anterior, debido a que a sus progenitores no les dio tiempo de hacerlo porque cuentan con más hijos que deben atender, la mayoría de los niños tienen más de cuatro hermanos menores.

Por lo tanto, es primordial implementar LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA para independizar a los niños y hacerlos más productivos en la sociedad que los rodea ya que no siempre contarán con sus padres para sobrevivir en el mundo.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO-METODOLOGICO

2.1 ABORDAMIENTO TEORICO

ESTUDIOS REALIZADOS EN GUATEMALA SOBRE ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

ANTECEDENTES: Se conoció el estudio titulado Orientación a Padres de Familia Sobre Actividades de la Vida diaria de Niños con Síndrome de Down a Través de la Terapia Ocupacional y Recreativa y Educación Especial; realizado por VERA CRISTAL ARIAS JUAREZ, en el año de 1996. Dicho trabajo concluye: La Orientación a padres de familia sobre actividades de la vida diaria es efectiva toda vez que se orienta hacia la independencia del niño a través de la Terapia Ocupacional y la Educación Especial.

Para el caso de la experiencia de trabajo en Pedro Bonilli, los resultados obtenidos del 100% de niños evaluados, el 60% de ellos logró su independencia en las actividades de vestirse y desvestirse, el 20 % de niños sigue siendo asistido por sus padres y el otro 20% de ellos son dependientes en dichas actividades. Por lo que la Terapia Ocupacional y Educación Especial juegan un papel importante en la habilitación del niño síndrome de Down, porque conociendo sus capacidades y limitaciones, se trata de integrarlo a una actividad productiva y orientar a la familia para que lo ayuden a ser una persona independiente. Esto se cambio en la experiencia vivida, por ello, es importante tener en consideración también el trabajo realizado por Elda González Fuentes y Miralba Hernández en 1990, titulado, PROGRAMA DE HABITOS HIGIENICOS PARA ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA MENTAL LEVE: el cual concluye con un nivel de confianza de 95% que las técnicas de refuerzo positivo y razón fija son efectivas para crear y mantener las conductas de lavado de manos y dientes. Se afirma con un nivel de

confianza del 95% que el programa de “convenio de conducta” refuerzo positivo, y negociación del refuerzo higiene personal con adolescentes D.M.1.

Estas investigaciones se relacionan con la presentes en las diversas áreas que intervienen en el entrenamiento en Actividades de la Vida Diaria.

VIDA INDEPENDIENTE

La independencia es un proceso que vive el individuo cuando, desde muy pequeño empieza a lograr cosas por sí mismo y llega a la adultez con plena autonomía.

Se debe contrarrestar o compensar las situaciones de dependencia de la persona discapacitada, implementar un programa de vida independiente tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- Un Diagnóstico de casos en particular: Debe incluir, como mínimo una entrevista con el niño/a y su familia, un proceso constante de observación, indicar las habilidades que posee el niño/niña nivel de independencia y el rendimiento.
- Las variables que determinan los aspectos que deben tomarse en cuenta: género, edad, discapacidad, ambiente y funcionalidad
- El género determina muchas conductas específicas de la mujer o el hombre. Algunas establecidas por patrones de crianza o socialmente. La edad cronológica de la persona determina ciertas características propias de la etapa del desarrollo las cuales son:
 - Motora
 - Habla
 - Emocional
 - Social

Para alcanzar la independencia los niños y niñas deben alcanzar habilidades motoras que le permitan hacer las cosas por sí mismos. (García, 1996:4)

EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA ATENCION DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACION ESPECIAL

El papel que juega la familia en el proceso de adaptación de las personas con habilidades especiales es muy significativo, la aceptación de las deficiencias despierta sentimientos diversos. B, Benjamín (1998) describe algunos de estos sentimientos:

- Choque
- Culpabilidad
- Negación
- Enojo
- Aceptación

En el aspecto social, el individuo con habilidades especiales es objeto de presiones sociales y familiares muy particulares al haber experimentado más fracasos que el individuo normal.

El papel de los padres en la atención al niño con lesión cerebral, como a cualquier persona con impedimentos, es fundamental que puedan iniciar un programa de estimulación temprana desde el hogar (Arce y Beatriz, 1994:52-55).

ACTIVIDADES COMO MEDIOS TERAPEUTICOS

Actividades que pueden utilizarse como medios terapéuticos:

El campo de actividades supera con mucho las posibilidades, que cualquier terapéutica ocupacional pudiera ofrecer; el campo es ilimitado. Además, es posible obtener un margen considerable de efectos terapéuticos satisfactorios innecesarios, mediante

actividades no productivas, en contraste con aquella en las que los artículos se elaboran por gusto o para la venta, como es el caso de la rehabilitación para lograr de nuevo competencia para las actividades de la vida diaria.

ACTIVIDADES PERSONALES DE LA VIDA COTIDIANA

La primera necesidad personal y urgente del paciente consiste en vestirse y desnudarse, atender a sus exigencias fisiológicas, alimentación por si mismo/a y, a ser capaz de moverse por su casa si ello es posible. La primera misión terapéutica debe ir encaminada a mantener o establecer la independencia del paciente. (McDonald, 1972:19/25).

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Las actividades de la vida diaria se componen de tareas, de cuidados personales, de alimentación, arreglo personal, vestido, baño e higiene, el control de esfínteres; apoyando el desempeño de roles. La evaluación y tratamiento de las discapacidades en el desempeño de estas tareas es un componente de Terapia Ocupacional en cada ámbito.

“El proceso de recuperación funcional después de un trastorno discapacitante abarca la totalidad del potencial humano. Ayuda a una persona a construir o restablecer su vida de forma útil y satisfactoria es un mandato filosófico de la práctica de la terapia ocupacional. Trabaja con la familia y otros profesionales en un equipo interdisciplinario coordinado desde el ingreso del paciente en un programa terapéutico para lograr un nivel óptimo de vida independiente” (McDonald, 1972:19/25).

En la intervención de las Actividades de la Vida Diaria el Terapeuta Ocupacional posee entrenamiento para evaluar y analizar el desempeño de funciones del paciente, determinando el método y el grado de participación en el cuidado personal. La

evaluación de Terapia Ocupacional proporciona información acerca de los factores que impiden el desempeño de tareas, si estas diferencias pueden corregirse y si el paciente puede aprender a realizar las tareas de cuidados personales con equipo y técnicas adaptadas. El terapeuta ocupacional está formado para observar la ejecución de funciones, determinar la motivación del paciente para seguir un programa de tratamiento que supere la deficiencia. La opción del tratamiento será entrenar al paciente para la utilización del equipo adaptado. Las decisiones se toman en base a la evaluación de los factores psicosociales, sensorio motores, cognoscitivos, perceptuales, médicos, ambientales y de las capacidades actuales.

TERAPIA OCUPACIONAL

La Terapia Ocupacional es producto de un ambiente social donde se valora al individuo y se cree que cada persona tiene la capacidad de actuar en su propio beneficio para alcanzar a través de la ocupación, un mejor estado de salud, y a la vez depende de ese ambiente. Se estimula la actividad individual y la acción auto iniciada, especialmente cuando conducen hacia un sentido u objetivo que la persona quiere lograr.

La Terapia Ocupacional se fundamenta en las ideas y creencias expresadas por la filosofía del humanismo y los valores del humanitarismo social (Sapckman, 1998:28).

FUNDAMENTO TEORICO

A lo largo de la Historia, el punto central de la profesión de Terapia Ocupacional ha sido la naturaleza de las personas en relación con la sociedad y el mundo en el cual vive. El conocimiento de la Terapia Ocupacional y sus fundamentos teóricos se derivan de amplias áreas científicas, incluyendo las ciencias biológicas y del comportamiento: Sociología, antropología y medicina. El conocimiento de estas áreas crece y se modifica continuamente.

La filosofía de la Terapia Ocupacional: Representa la visión que tiene la profesión acerca de la naturaleza de la existencia, les da sentido y guía las acciones de la profesión. También proporciona un conjunto fundamental de valores, creencias, verdades, y principios (Sapckman, 1998:37).

La Terapia Ocupacional y Educación especial utiliza como técnicas activas las actividades de claro contenido:

1. DE LA VIDA DIARIA
2. EXPRESIVAS Y CREATIVAS
3. INTELECTUALES Y DOCENTES
4. VOCACIONALES E INDUSTRIALES
5. TERAPEUTICAS MANUALES
6. RECREATIVAS

Entre los fines psicofisiológicos de la Terapia Ocupacional y Educación Especial se encuentra que el paciente pueda seguir, o iniciar a ser independiente; y de no ser posible tal fin se debe recurrir a actividades que ayuden al individuo a adaptarse de una mejor forma posible a sus limitaciones personales y domésticas (Jiménez, 1995:3).

2.2 OBJETIVOS

General

- Contribuir a mejorar la calidad de vida de los niños de educación especial que asisten al centro educativo Pedro Bonilli, a través de AVD como método terapéutico de rehabilitación

Específicos

Subprograma de Servicio

- Mejorar autoestima a los niños del Centro Pedro Bonilli a través de Actividades de la Vida Diaria.
- Fortalecer independencia en el área de higiene a los niños de educación especial del Centro a través de actividades de vestuario.
- Incrementar amplitud articular en Miembro superior en niños utilizando actividades de Higiene personal.

Subprograma de Docencia

- Capacitar a los padres de los niños de educación especial, respecto a la independencia del niño en actividades de la vida diaria, para mejorar la calidad de vida del niño, por medio de charlas una vez al mes.

Investigación

- Determinar los factores que inciden en el nacimiento de niños con discapacidad, de las madres que asisten al Centro Educativo Pedro Bonilli en la zona 18.

2.3 METODOLOGIA DEL ABORDAMIENTO

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Reunir a los niños de educación especial en departamento de Terapia Ocupacional

- ACTIVIDADES DE VESTUARIO

Se reunirán a los niños, en el departamento de Terapia Ocupacional acomodándolos de dos en dos, en una mesa, de modo que no se golpeen entre sí, se les explicara la actividad que se va realizar, por medio de marcos, luego practicarlo con prendas reales y por ultimo con la prenda del niño, se llevo el mismo procedimiento con cada actividad.

- HIGIENE PERSONAL

Para iniciar la actividad se movilizará a cada niño al baño se le dio el cepillo de dientes, pasta de dientes, después se acomodo a cada niño en su lugar y se le dio la toalla, se les explico el beneficio de mantenerse limpio.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- CHARLAS

Escoger un tema específico que sea de crecimiento para los padres de familia acerca de la independencia de cada niño, se va a comenzar la actividad acomodando a los asistentes, luego se les explica el fin de la actividad, para después iniciar la charla del tema seleccionado, para tener la atención de los asistentes se les hizo preguntas, al terminar se llevo a una conclusión.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- INVESTIGACION

Por medio de los antecedentes encontrados en los informes se determinará los factores que inciden en el nacimiento de niños con discapacidad, de las madres que asisten al Centro Educativo Pedro Bonilli en la zona 18

CAPITULO III

PRESETACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

El trabajo de Ejercicio Técnico Supervisado realizado en la guardería Nazaret ubicado en la colonia la alameda, zona 18, se realizó diversas actividades en cada subprograma, los cuales se dan a conocer sus resultados.

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

En este subprograma se trabajó Actividades de la Vida Diaria con los niños que asisten a la guardería, comprendidos entre las edades de cinco años a veinte años. Para establecer rapport la etesista compartía con ellos en las clases y durante el recreo; se requirió de casi quince días para que los niños incluyeran a la terapeuta a sus juegos y así poder asistir al departamento de Terapia Ocupacional sin ningún temor, ya que ellos se negaban a entrar al departamento.

Las áreas que más se reforzaron fueron las de vestuario, higiene personal y alimentación, los niños atendidos se presentan en las tablas no.1 y no.2 a continuación:

Tabla No. 1

Grupo de Atención en AVD

Edad	Niño	Niña	TOTAL
5 años	1	1	2
6 años	2	0	2
7 años	0	1	1
8 años	1	3	4
9 años	3	1	4
10 años	0	2	2
12 años	1	0	1
13 años	1	0	1
19 años	0	2	2
Total			19

Fuente: registro ETS 2010

Dentro de las actividades de la vida diaria, se trabajó alimentación en este se implementó el uso adecuado de los cubiertos así como los hábitos en la mesa, entre otros, al niño se le enseñaba a través de tres maneras, la primera era a través de un cuento relacionado con lo que se estaba reforzando, después se le presentaba una hoja para colorear en la cual aparecía datos de la explicación anterior y por último se realizaba una actividad que involucrara lo aprendido. Cada viernes los niños tenían un tiempo para elaborar pequeñas comidas como ensaladas, con esta actividad tenían la oportunidad de poner en práctica lo aprendido en la semana y asimismo evaluar que área era la que el niño necesitaba más refuerzo y cuáles estaban completamente comprendidas.

Otra área fue vestuario, se enseñó con tablas de madera, las cuales el niño tenía que vestir, para luego practicarlas con prendas reales, inicialmente con botones grandes y posteriormente, botones medianos y por último pequeños (aprendizaje inductivo), posteriormente en la prenda propia del niño, en esta área también se explicó la posición correcta de los zapatos (derecha, izquierda) a través de dibujos, muñecos y posteriormente con los zapatos del mismo niño.

La higiene personal es indispensable para cada individuo que no carece de ninguna discapacidad, no solo para ser aceptado en la sociedad sino también para que la propia persona se sienta cómoda y segura con su apariencia personal, para desempeñarse mejor en el medio que los rodea, y si para las personas “normales” es importante entonces para los niños de educación especial era primordial aprenderlos para poder sentirse y llevar una mejor calidad de vida, se enseñó al niño y niña la manera adecuada de cepillarse, los dientes por el modificador de conducta por imitación utilizando canciones infantiles. Procurando que la niña vea cómo lo hace y diciéndole los pasos como por ejemplo, los dientes de arriba se cepillan hacia abajo, los de abajo hacia arriba;

las ruedas de forma circular, asimismo se enseñó al niño el uso adecuado del agua, jabón, esponja, y la toalla para secarse, .explique que en primer lugar, palma con palma luego mano sobre la otra; posteriormente las unas; siempre controlando el uso del agua y jabón, posteriormente secado de las manos con toalla.

El área física fue trabajada conjuntamente con las áreas de Actividades de la Vida Diaria ya que cada actividad, demostraba la capacidad y limitación de cada movimiento, así como la percepción visual y la sensación; la actividad que se utilizaba para evaluación era ornamentar las áreas verdes del centro, el niño elegía la semilla que quería sembrar y él mismo la sembraba; había un día establecido para que ellos pudieran supervisar su siembra.

Algunas actividades realizadas en el departamento de Terapia Ocupacional fueron las siguientes:

ACTIVIDADES TERAPEUTICAS MANUALES

Actividades que permitieron conocer mejor los movimientos que los niños no podían realizar y cuales controlaban a la perfección, a través de tareas simples como pegar y cortar papel, algunas actividades realizadas fueron:

- Elaboración de Tapete de papel periódico
- Marco de fotos de paletas de madera
- Flores de madera
- Flores de cartón de huevo
- Pulseras de hilo
- Collares de hule

- Anillos de hilo
- Porta lapiceros
- Cascarones

ARTISTICO

Dio la oportunidad de descubrir, y reforzar áreas esenciales del niño las cuales no habían sido explorados debido a que el personal de Educación Especial no puede cubrir todas las necesidades los niños que asisten al centro. En el departamento de Terapia Ocupacional cada niño fue atendido individualmente. El niño podía expresarse y olvidar por unos momentos las problemáticas que pasaba en su casa, algunas actividades que se pueden mencionar son las siguientes:

- Lecturas
- Dibujos
- Pintura

LUDOTERAPIA

Método utilizado como medio para que el niño aprendiera a comprenderse mejor así mismo y a los demás, el niño pudo descargar sus sentimientos de temor y castigo, como también se podía evaluar coordinaciones y control de sus acciones, sin la necesidad de exponerlo a una prueba larga y aburrida, algunas actividades utilizadas fueron:

- Juegos competitivos
- Lotería
- Domino

- Opuestos
- Juegos de pelota

EDUCACIONAL

Reforzó actividades intelectuales, en las cuales el niño aprendió a relacionar sucesos y conoció la importancia de cada parte de su cuerpo, el niño aprendió a escribir su nombre como el del centro, algunas actividades utilizadas se mencionan a continuación:

- Letras de fommy
- Abecedarios de diferente material
- Secuencias
- Esquema corporal
- Cocina
- Hortaliza
- Basquetbol modificado

RESULTADOS

Número de pacientes atendidos en el Centro Educativo Pedro Bonilli femeninos 10 y masculinos 9, en cuanto a la cantidad de sesión de trabajo cada niño contaba de 30 a 45 minutos individuales diariamente, únicamente los viernes se trabajan en grupo de 5 cada 1 hora debido a la actividad de cocina.

- Se obtuvieron resultados positivos y satisfactorios con los niños que asistieron a terapia ocupacional ya que la coordinación mano pie la mayoría de los asistentes no controlaban su postura.
- Las actividades pusieron en manifiesto el miedo y la precaución con los materiales y el niño tenía la capacidad de prevenir algún accidente a la hora de la elaboración de las mismas.
- La comunicación mejoró muy notablemente entre sus compañeros así como con sus maestras y niñeras, en el horario de clases, ya que colaboraban en las actividades solicitadas por ellas.
- Cada área fue reforzada diariamente, la cual demostró una gran mejoría en los niños ya que los últimos meses los niños sabían que hacer ni bien entraban al taller de Terapia Ocupacional, ellos solos buscaban su cepillo y jabón y me decían como se debía lavarse la boca y manos,
- Los niños trabajan y cooperaban en sus clases para poder asistir al departamento de Terapia Ocupacional, el cual puso en manifiesto el interés y entusiasmo de ellos.
- Los niños fueron evaluados con la prueba de habilidades básicas lo cual demostraba en qué nivel de Funcionabilidad se encontraba cada uno de ellos, se hizo un plan de tratamiento individual, dependiendo las necesidades de cada uno, a través de reevaluaciones se pudo constatar que los niños cada día más se hacían independientes, en algunas áreas y que demostraban tener gran interés en aprender

y descubrir lo que se les presentaba, no hubo resistencia a la hora de asignarles alguna actividad, así mismo pude observar que el Centro Educativo Pedro Bonilli, es el único establecimiento que cuenta con profesionales capacitados para atender a la población en general, y por lo consiguiente tiene mucha demanda.

3.2 Subprograma de Docencia

En este programa se dio charla sobre salud mental al personal del establecimiento, sobre la importancia que tiene la salud mental, ya que esto mejora la atención que prestan a los niños, así como la buena comunicación entre ellos, ya que es un trabajo en equipo el que se debe realizar con los niños, para que cada profesional aporte su experiencia y conocimiento para que los niños puedan tener una mejor calidad de vida. Como también hacer conciencia de que el lugar en donde viven es altamente peligroso y que lamentablemente se tiene que aprender a vivir en ese lugar, para no afectar su comportamiento hacia a los niños.

Así mismo se realizó relajación con el personal que tiene contacto diario con los niños, se conto con la participación de las autoridades para esta actividad, la cual tenía como objetivo equilibrar a las personas, cuando se encontraba en la actividad los músculos se encontraban en reposo esto permitió entrar a un estado de conciencia y de calma y bloqueo de tensión o estrés, lo cual beneficia no solo físicamente como psicológica, ya que el gasto energético y metabólico se reduce con esta actividad, la aromaterapia tomo un papel importante en la actividad, ya que a través de los olores se pudo estimular el sistema nerviosos parasimpático, el cual al activarse se caracterizó por generar una sensación de bienestar general, el cual mantuvo los sentidos tranquilos

Se les mostró una diapositiva llamada “¿Dónde está el queso?” la cual brindó la oportunidad de demostrar al personal de la importancia de ir hacia el mismo objetivo, ya que cada persona tiene sus propios problemas pero esto no debe desviar el fin primordial: la atención de los niños, en la diapositiva mostraba el interés propio de cada persona ya que solo buscaba su beneficio y no ayudaban a sus compañeros teniendo la oportunidad de hacerlo.

Dado la dificultad de generar una acción de docencia más formal, lo trabajado en departamento de Terapia Ocupacional fue importante para el personal como para los padres de familia ya que se les explicaba de manera personal como asistir a los niños de la mejor manera para poder integrarlos cada día mejor a la vida cotidiana, muchos de los padres comentaron la mejoría de sus niños, ya que los niños al inicio del año no podía hacer nada sin la supervisión y asistencia de ellos.

RESULTADOS

- El personal tomó una actitud positiva y de responsabilidad para trabajar en equipo.
- Fue evidente el grado de motivación que se logró con la plática con el personal de la institución.
- Se dieron cuenta de lo importante que es Terapia Ocupacional no solo para los niños sino también para el personal.
- Cada persona confió en el buen hacer del resto de sus compañeros, esto llevo a anteponer el éxito del equipo y no al lucimiento personal.
- Se comprometieron a aportar lo mejor de si mismo, a poner su empeño en sacar el trabajo adelante, para el beneficio de los niños que asisten al centro.
- Los jóvenes agradecieron la atención prestada a este tema que tan común es pero para esa colonia aun era un tabú, solicitaron implementar el programa de planificación personal en el Centro Pedro Bonilli.

3.3 Subprograma de Investigación

El fin de este subprograma era determinar los factores que inciden en el nacimiento de niños con discapacidad, de las madres que asisten al Centro Educativo Pedro Bonilli, en Terapia Ocupacional y Recreativa a través de las Actividades de la Vida Diaria como método de rehabilitación, para realizar dicho objetivo se llevo a cabo las siguientes actividades:

Se solicitó la autorización de la psicóloga y directora para tener acceso a los expedientes de cada niño que asisten a Educación Especial en el centro, se identifico la forma en la cual los niños estaban clasificados, la cual era caminantes y no caminantes, los cuales no se encontraban en la misma área, los niños caminantes contaban con una maestra y una niñera en un aula regular, mientras que los niños no caminantes se encontraban en un área más especializada, donde contaban con una educadora especial, fisioterapistas niñeras y la ayuda de una religiosa, ambos niños contaban con la evaluación de la Educadora Especial como la del Fisioterapista, se detecto que algunas de las causas de la patología de los niños fue causada por negligencia médica, por falta de conocimiento las madres no recurrían con profesionales.

Las madres eran muy jóvenes cuando esperaban a los niños y por lo consiguiente no tomaron las precauciones requeridas como ir a un chequeo mensual con un doctor ni tomaron prenatales durante el embarazo, muchos de los niños no fueron planeados, otros niños fueron abandonados por sus progenitores y algunos vecinos se responsabilizaban de ellos, esto evitó el desarrollo normal de los niños, ya que no

recibieron estimulación alguna en ninguna de las áreas, motora, comunicación ni la socialización.

La inmadurez de las madres como los padres, cada vez fue más obvio a la hora de conocer los expedientes, lo cual llamo la atención y se hizo un estudio sobre si los jóvenes de esa área conocían sobre planificación familiar y educación sexual y quienes les hablaban del tema, por lo que se trabajo con los jóvenes que asisten al centro los fines de semana, los cuales dieron como resultado la carencia de esta información tan importante a esa edad.

Al pasar de los días se percato que la mayoría de los padres habían tenido a sus hijos antes de cumplir su mayoría de edad y tenían la gran responsabilidad de ser padres, esto llevó a hacer una exploración sobre la necesidad de implementar planificación familiar en escuelas y colegios de la colonia Alameda, para esto se utilizó entrevistas y platicas de corredores con las personas que asistían al centro, porque algunos de ellas sus hijos asistían al Centro Educativo Pedro Bonilli, se entrevistó a jóvenes que asisten al centro los días sábados a recibir catequesis y a otros programas que el centro imparte, gran parte de la población se encontraba sorprendida por la atención que se le prestaba al tema, el estudio se realizo durante la estancia de la etesista en el centro, la encuesta se realizó a 25 jóvenes comprendidos en la de edad de 15 a 18 años, lo cual se ilustra en la tabla no. 3 a continuación:

Tabla 2

Grupo de entrevistados

Edad	Hombres	Mujeres	Total
15-16	4	7	11
16-17	6	3	9
17-18	2	3	5
TOTAL			25

Fuente: registro ETS 2010

A través de charlas de corredor se podía saber sobre información extra sobre los datos de los progenitores así como el trato que se les daba a los niños es casa, la cual no era nada agradable ya que estaban rodeados de violencia intrafamiliar como presenciar actos de arresto a algunos de sus progenitores por delitos penales y policíacos y estos actos eran cada semana, lo cual imposibilitaba la comunicación amena con los padres.

La pobreza, es un factor muy primordial en la Colonia Alameda, ya que se conoció que el oficio de los padres era la mayoría de ayudantes de camioneta o albañiles, lo cual causaba escases en la canasta básica, y esa era la razón por la cual muchos niños no pudieron desarrollarse correctamente, ya que no contaban con los alimentos necesarios para cada etapa de crecimiento.

RESULTADO

- Por medio de la investigación realizada se pudo demostrar que los factores que afectaban la independencia de los niños eran varios y que su enfermedad no solo era congénita, sino también por falta de estimulación se atrofiaron algunas de sus áreas.
- El trabajar diariamente y mostrarle al niño una rutina, la cual era fácil y practica para su arreglo personal mejoró notoriamente su integración a la vida cotidiana y mejoró su autoestima y aspecto personal.
- Conocer los antecedentes de los progenitores dieron una pauta importante para realizar el tratamiento, y tomar consideraciones para utilizar material reciclado para no exigir a los padres, para que los niños asistieran sin ningún compromiso, así todos tenían las mismas oportunidades.
- Por medio de la investigación de campo se demostró que los jóvenes si están interesados en conocer sobre el tema de planificación familiar para no obstaculizar su vida con la responsabilidad de ser padres como dañarle la vida a un niño no deseado.

3.4 Otras Actividades

Se observó que los niños carecían de entusiasmo a la hora de ingresar a sus aulas, por lo que se realizó conjuntamente con los niños ornamentación de sus pupitres, con la ayuda de los niños se pintó y decoró 16 sillas, el tema que se utilizó como base fue el zoológico ya que la mayoría de ellos no conocían a los animales salvajes y por la situación económica no era posible ir al zoológico a conocer personalmente a los animales, esto impulsó a la etesista a hacerlo así mismo para que los niños pudieran recordarla cuando ella ya no estuviera. Los padres al ver lo que sus hijos fueron capaces de hacer se sintieron muy felices y consideraron mas como persona a su hijo.

RESULTADO

Fue muy grato ver el positivismo y la alegría que los niños tenían a la hora de pintar y como al mismo tiempo los ayudaba a relajar sus músculos y mejoraba su coordinación gruesa fina.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

En el subprograma de servicio, los principales problemas que se conocieron en la población durante el Ejercicio Técnico Supervisado fue una nueva experiencia, ya que el centro Pedro Bonilli no contaba con un departamento de Terapia Ocupacional, la evaluación de los niños fue elaborado por la psicóloga a cargo, porque también cuenta con los estudios de Terapia Ocupacional. Lo más difícil de trabajar con los niños fue la aceptación hacia la etesista, las conductas de agresividad fueron muy constantes.

La población atendida fue de ambos géneros, cada niño tenía diferente problema con las Actividades Diarias así que cada plan de tratamiento fue elaborado especialmente para cubrir cada una de ellas, se logró atender a 18 niños, la mayoría de los ellos tenía en común la deficiencia en la comunicación entre ellos.

Entre las Actividades de la Vida diaria, esta la higiene personal, cada niño contaba con su propio material de higiene personal el cual era: jabón, toallas, crema de manos y cara, cepillo dental, peine, hules y ganchitos de pelo de diferentes colores para las niñas. El material estaba ubicado en una marquesita a la vista del niño, donde se le enseñaba a través de un proceso meticoloso como utilizar cada material, resulto un método muy efectivo y eficaz, ya que al pasar del tiempo los niños cooperaban en el departamento, mejoraban su aspecto personal lo cual ayudo a mejorar su autoestima y dio como resultado que los niños se ilusionaran y emocionaran cuando llegaba su turno para ir al departamento de Terapia Ocupacional.

En el área de vestuario, la forma de fortalecerlo fue por medio de tres actividades muy

dinámicas: primero con tablas de madera, las cuales tenían que vestir con ropa del tamaño de la tabla, ahí mismo trabajaban pinzas, motricidad fina y gruesa ya que requería de movimientos repetitivos y finos lo cual dio como resultado un mejoramiento e incremento de amplitud articular y fuerza muscular, por lo que dio como consecuencia que el niño realizara movimientos más coordinados y exactos, segundo utilizando un peluche grande del personaje de Bob esponja ellos podían vestirlo y desvestirlo de la manera que ellos más les parecía conveniente, al tener interacción con ropa más grande y de distintas texturas los niños ponían en práctica los procesos que implicaba vestirse y desvestirse sin la ayuda de un adulto lo cual daba como consecuencia mas independización en el área de vestuario, después de practicar con el peluche ellos por ultimo elegían disfraces de su tamaño e interpretaban alguna de las historias de Disney. Todo el proceso de enseñanza de vestuario fue trabajado a través juego para que los niños trabajaran las actividades que mejorarían su calidad de vida, lo cual dio un excelente resultado logrando alcanzar el objetivo planteado por la etesista de Terapia Ocupacional.

La elaboración de Actividades Terapéuticas Manuales, sirvieron para que el niño se sintiera funcional en la vida, el niño regalaba el material hecho por el, a la persona que el eligiera o si el lo quería podía venderlo, esto ayudo a contribuir económicamente a su casa, también sirvió para incrementar la amplitud articular porque el niño realizaba movimientos muy complejos y finos que solo se lograba a través de la realización de estas actividades que eran muy dinámicas y divertidas para ellos, esto dio como consecuencia un incremento de fuerza muscular, lo cual era muy notable en la evaluación mensual. Con las señoritas de 15 años se mejoró amplitud articular por medio de actividades como cocina y de pulseras típicas, ya que estas actividades llamaban su

atención y su rendimiento en el departamento de Terapia Ocupacional era satisfactorio porque contaba con la atención requerida. Para elaborar estas actividades las señoritas se veían forzadas a realizar movimiento coordinados: de dedos, mano-ojo, al finalizar las actividades ellas podían vender su producto lo cual daba como consecuencia que mejoraban su autoestima porque se sentían muy orgullosas y felices de haber realizado esas actividades sin la ayuda de alguien más.

Terapia Ocupacional no solo se utilizó como método de rehabilitación sino también como un medio para reforzar la comunicación de los niños hacia sus compañeros así como a sus progenitores, la comunicación fue trabajada por medio de actividades grupales los cuales obligaban al niño a entrar en contacto con los entes que lo rodeaba y a darse cuenta que no era difícil trabajar con los demás, como por ejemplo: todos los niños pintaron los cascarones que se utilizarían para el carnaval, ellos tenían que compartir las pinturas, el pegamento y los papeles, como esta actividad hubieron muchos donde los niños se divertían y se ensuciaron juntos, esto dio oportunidad a que se rieran de ellos mismos como de sus compañeros.

La Terapia Ocupacional es importante ya que además de ayudarlos física y emocionalmente se encargó de darles la oportunidad de reintegrarse nuevamente a la sociedad y la posibilidad de elegir una nueva ocupación o adaptación al trabajo, por medio de las Actividades de la Vida Diaria, Actividades Terapéuticas Manuales, La Recreación, Actividades Ocupacionales, dándoles confianza y seguridad de que son útiles a la sociedad, a la familia y así mismo. Se consideró de gran importancia este subprograma debido a que la mayoría de los niños presentaban dificultad al realizar sus actividades, durante la aplicación de la Terapia Ocupacional se logró una buena relación con los niños, motivándolos y logrando así su interés por su rehabilitación, fortaleciendo

la seguridad en sí mismo.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Debido a las complicaciones que se dieron durante la estadía de la etesista, no se pudo dar el servicio a su totalidad, pero esto no impidió que se capacitara a los papas individualmente a través de un plan que debían de seguir en su casa para poder mejorar la rehabilitación de su hijo, ese plan incluía: traslado del niño dentro de casa, revisar que el niño hiciera las actividades correctamente, aprendidas en el departamento de Terapia Ocupacional. Los padres daban al etesista los resultados al comenzar la semana, lo cual dio como consecuencia identificar el área que más se debía de trabajar en el niño.

La experiencia obtenida al finalizar el Ejercicio Técnico Supervisado fue satisfactoria y valiosa, permitiendo conocer de alguna forma los diagnósticos que presentaban los pacientes y la forma de trabajar con ellos. Los resultados que se obtuvieron fue gracias a la colaboración de los padres y de los niños aunque no tenían mayor expectativa de lo que era la Terapia Ocupacional y al conocer el trabajo que se realizó, tomaron otro pensamiento, lo que permitió cambiar la visión de lo efectivo que era trabajar en equipo con los niños.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

La investigación se realizó con el fin de demostrar la independencia de los niños la evaluación se aplicó a 18 niños de Educación Especial que asisten al Centro Pedro Bonilli, la evaluación se realizó utilizando los siguientes instrumentos:

La evaluación se realizó logrando identificar las incapacidades que los niños presentaban, como pérdida de equilibrio, coordinación, déficit motor, déficit perceptual, déficit cognoscitivo, déficit del habla y lenguaje, pérdida o alteración de la sensibilidad,

pérdida de fuerza muscular, dependencia al realizar sus actividades cotidianas.

Revisando los expedientes se observó que los niños habían nacido con habilidades especiales no solo por causas genéticas, si no también algunos casos eran por negligencia de parte de los padres durante el embarazo, ya que la edad en que tuvieron a la mayoría de los niños no se encontraban capacitados ni físicamente ni psicológicamente, pues muchas madres comentaron que durante el embarazo llevaron una vida descontrolada, y no asistían al médico.

4.4 ANALISIS DE CONTEXTO

La realización del Ejercicio Técnico Supervisado fue una experiencia muy satisfactoria, ya que se permitió conocer la importancia de un departamento de Terapia Ocupacional las personas que laboran ahí hicieron que la estancia de la etesista fuera muy cómoda y se integrara como una más de su equipo de trabajo, lo cual ayudó positivamente en la rehabilitación de los niños,

Se obtuvieron resultados satisfactorios, siendo una experiencia valiosa con los niños de Educación Especial que asisten al Centro Educativo Pedro Bonilli, en la formación profesional, para poner en práctica los conocimientos adquiridos y poder ayudar a las niños de áreas tan marginadas que tanto lo necesitan y por la aceptación e interacción directa con las persona, los lazos de amistad, simpatía y cordialidad que hace favorable a los niños y el personal, reconociendo el beneficio del trabajo del terapeuta ocupacional y lo importante que es para su rehabilitación. Como etesista se logró estimular y rehabilitar las áreas afectadas que presentaban los niños y se logró contribuir a que los familiares comprendieran lo importante de cada actividad para rehabilitar su discapacidad teniendo en cuenta la colaboración y motivación, se pudo recibir gran afecto y agradecimiento de parte de ellos y al conocer las necesidades y sus problemas

nos sensibiliza como personas y motiva a que continuemos y demos lo mejor de nuestra profesión como Terapista Ocupacional.

El Ejercicio Técnico Supervisado en el Centro Educativo Pedro Bonilli, proporciona la oportunidad de sensibilizar ante una realidad a la población guatemalteca ya que muchas personas con algún tipo de discapacidad y no cuenta con la oportunidad de asistir a un hospital o centro de salud para asistir a la rehabilitación, es aquí donde se observa que el Centro Pedro Bonilli pone en manifiesto la cantidad de personas que requieren de su apoyo para su rehabilitación.

El aprendizaje que nos deja la experiencia del Ejercicio Técnico Supervisado es inmenso y positivo debido a que hace crecer el lado humano de cada persona, por lo tanto no es la misma persona la que regresa después de los meses, el conocer e involucrarse a una vida diferente, con personas tan cerca de nosotros y tan lejos por la marginación en la sociedad, es por ello que la población tuvo una buena aceptación hacia la tesisista siendo provechosa logrando llevar un tratamiento para luego lograr la rehabilitación, trabajando de una manera bastante provechosa. Se observó el interés de los niños al realizar las diferentes Actividades de la Vida Diaria logrando rehabilitar un porcentaje de sus deficiencias.

Fue una experiencia satisfactoria. Gracias al apoyo de ellos se logró alcanzar la mayoría de los objetivos planteados en cada subprograma.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES

- El Ejercicio Técnico Supervisado, realizado en el Centro Educativo Pedro Bonilli, fue una experiencia satisfactoria, que permitió desarrollar los diferentes programas, logrando estimular las actividades diarias a si como sus incapacidades físicas, dando la oportunidad de mejorar la calidad de vida de la mayoría de los niños.
- El tratamiento de Terapia Ocupacional y Recreativa, aplicado a niños de educación Especial que asisten a el Centro Educativo Pedro Bonilli, fue efectivo, ya que reeducó y estableció una rutina en las actividades de la vida diaria así como mejoró el equilibrio, coordinación, fuerza muscular a través de técnicas y actividades; reintegrando al niño a llevar una mejor calidad de vida.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- A través de actividades de la vida diaria mejora la independencia del niño incapacitado.
- Las actividades terapéuticas manuales, actividades de recreación y lúdicas, incrementaron la independencia en el área de higiene.
- Las actividades de higiene personal mejoraron amplitud articular y fuerza muscular en los niños discapacitados.
- La integración del niño de educación especial a aula regular mejora su interacción social.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- Las técnicas de Terapia Ocupacional contribuyeron a la independencia del niño incapacitado.
- El apoyo de los padres coadyuvo a que la rehabilitación fuera más rápida.
- La realización de planes de tratamiento individuales dirigidos a los niños permitieron que la rehabilitación fuera adentro y fuera de la institución

5.1.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- El factor que incide en el nacimiento de niños con discapacidad es el alto riesgo reproductivo.
- El desconocimiento sobre sexualidad y embarazo a temprana edad con lleva a un alto riesgo reproductivo.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES

- Por su efectividad, la Terapia Ocupacional debe continuar en el Centro Educativo Pedro Bonilli, permitiendo a estudiantes de Terapia ocupacional de la Universidad de San Carlos de Guatemala, dar seguimiento al programa.
- Es indispensable que se continúe con el servicio que el Ejercicio Técnico Supervisado, le brinda oportunidad de mejorar en su rehabilitación a los niños con habilidades especiales que asisten al Centro Pedro Bonilli.
- El Centro Educativo Pedro Bonilli, debe solicitar la cooperación de Universidad de San Carlos para la rehabilitación de los niños.

5.2.2 RECOMENDACIONES DE SERVICIO

- Se recomienda trabajar Actividades de la Vida Diaria impartidas por un Terapista Ocupacional.
- Utilizar Actividades Terapéuticas Manuales para mejorar en área de higiene.
- Trabajar Actividades de Higiene Personal para mejorar amplitud articular y fuerza muscular en los discapacitados.
- Seguir integrando al niño de Educación Especial a aula regular, para poder integrarlo a la vida cotidiana.

5.2.3 RECOMENDACIONES DE DOCENCIA

- Aplicar técnicas de Terapia Ocupacional para contribuir a la independencia del niño incapacitado.
- Incluir a los padres de familia a la terapia. para que la rehabilitación sea más efectiva.
- Seguir los planes de tratamiento dirigidos a los niños para permitir que la rehabilitación se aplique dentro y fuera de la institución.

5.2.4 RECOMENDACIONES DE INVESTIGACION

- Proporcionar talleres para conocer las consecuencias de un alto riesgo reproductivo.
- Implementar un programa de planificación familiar para jóvenes y adultos de la colonia.

BIBLIOGRAFIA

Duarte Molina, Pilar
Terapia Ocupacional
Barcelona, Edit. Paídos. 1992

Hoppikins, Helen
Terapia Ocupacional
Edit. Paídos México 1990

Macdonald EM
Terapia Ocupacional
Edit. Salvat S.A.
Barcelona. 1970

López, Begoña Polonio
Castellanos Ortega, Maria Cruz
Terapia ocupacional en la Infancia
Editorial Médica Panamericana
Madrid 2007

Vega, Amando
La educación de los niños con síndrome de Down: principios y prácticas
Editorial Médica Panamericana
Madrid 2001

Le Metayer
Reeducación cerebromotriz del niño pequeño
Editorial Paidos.
Barcelona 1995

Moruno Miralles, Pedro y Romero, Dulce María
Actividades de la vida diaria
Barcelona 2005

ANEXO

