

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA
DE SALUD MENTAL PARA EL ABORDAMIENTO DE LOS
PROBLEMAS EMOCIONALES DEL NIÑO PREESCOLAR

TESIS

Presentada al Honorable Consejo Directivo de la
Escuela de Ciencias Psicológicas

POR

HADA LILIANA LOPEZ MENDEZ
IRMA LETICIA SICAN GAITAN

Previo a optar el Título de

PSICOLOGO

En el Grado Académico de

LICENCIADO

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 1995

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-5, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
TELÉFONOS 760790-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
D I R E C T O R

Licenciado Abraham Cortez Mejía
S E C R E T A R I O

Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRÁTICOS



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO "M-5, M-3"
UNIVERSITARIA, ZONA 12
760780-94 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
Archivo

REG. 761-94

CODIPs. 674-95

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL
DE INVESTIGACION.

Noviembre 3 de 1995

Señoritas Estudiantes
HADA LILIANA LOPEZ MENDEZ
IRMA LETICIA SICAN GAITAN
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted(es) el Punto NOVENO del Acta TREINTA Y NUEVE NOVENTA Y CINCO (39-95) de fecha treinta de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"NOVENO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe final de INVESTIGACION, titulado: "PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MENTAL PARA EL ABORDAMIENTO DE LOS PROBLEMAS EMOCIONALES DEL NIÑO EN EDAD PREESCOLAR", de la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

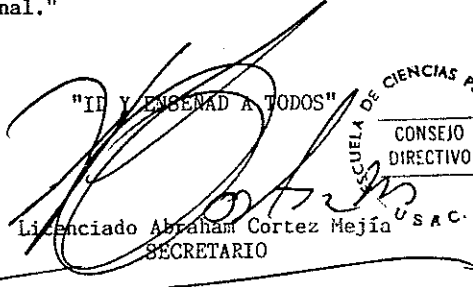
HADA LILIANA LOPEZ MENDEZ
IRMA LETICIA SICAN GAITAN

CARNET No. 81-11801
CARNET No. 84-17190

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Olga Herminia Piedrasanta Ortiz de Azurdia y revisado por la Licenciada Rosa María Villatoro de López.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENBENAD A TODOS"

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CONSEJO DIRECTIVO
U.S.A.C.

/rmp.

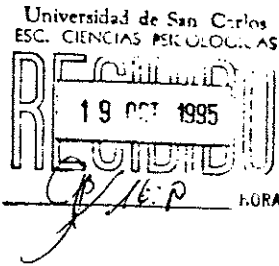


Guatemala, 31 de mayo de 1995.

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO M-5, M-3
UNIVERSITARIA, ZONA 12
750730-84 Y 750985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

INFORME FINAL

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO



SEÑORES:

Me dirijo a ustedes para informarles que la LICENCIADA ROSA MARIA VILLATORO DE LOPEZ, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado "PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MENTAL PARA EL ABORDAMIENTO DE LOS PROBLEMAS EMOCIONALES DEL NIÑO EN EDAD PREESCOLAR", correspondiente a la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por las estudiantes:

NOMBRE	CARNET No.
HADA LILIANA LOPEZ	81-11801
IRMA LETICIA SICAN	84-17190

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"

Felipe Alberto Soto R.
LIC. FELIPE ALBERTO SOTO R.
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA

FASR/edr
c.c. archivo



Guatemala, 17 de octubre de 1995

Licenciado
Felipe Soto
Coordinador del Centro de
Investigaciones en Psicología
Edificio

Lic. Soto:

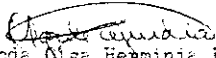
Por este medio me permito hacer de su conocimiento que he asesorado el Informe Final de investigación titulado "PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MENTAL PARA EL ABORDAMIENTO DE LOS PROBLEMAS EMOCIONALES DEL NIÑO DE EDAD PREESCOLAR", trabajado por las estudiantes

Hada Liliana López Méndez 8111801

Irma Leticia Sicán Gaitán 8417190

El Informe en mención llena los requisitos correspondientes, por lo que recomiendo continuar con los trámites pertinentes,

Atentamente,


Licda Olga Herminia Piedrasanta C.

Olga Piedrasanta de Piedrasanta
Licenciada en Psicología
COLEGIADA No. 3155



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS M-5, M-3
UNIVERSITARIA ZONA 12
S. 760730-94 Y 760965-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 761-94

CODIPs. 550-94

DE APROBACION DE PROYECTO Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR

08 de noviembre de 1994

Señoritas Estudiantes
Irma Leticia Sicán
Hada Liliana López
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a
ustedes el Punto DECIMO PRIMERO (11o.), del Acta TREINTA Y SEIS
NOVENTA Y CUATRO (36-94), de Consejo Directivo, de fecha 04 del
mes en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoce el expediente que
contiene el Proyecto de Investigación titulado: " PROPUESTA
DE UN PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MENTAL PARA
EL ABORDAMIENTO DE LOS PROBLEMAS EMOCIONALES DEL NIÑO EN EDAD
PREESCOLAR", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA,
presentado por:

IRMA LETICIA SICAN

CARNET No.84-17190

HADA LILIANA LOPEZ

CARNET No.81-11801

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia
satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de
Investigaciones en Psicología -CIEPs., resuelve aprobarlo y
nombrar como asesor a la Licenciada Olga Herminia Piedrasanta
Ortiz de Azurdia".

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAR A TODOS "


Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



/Lillian

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

POR SU AMOR, MISERICORDIA Y FORTALEZA A TRAVES DE SU
ESPIRITU Y PALABRA EN MI VIDA,
¡A EL SEA LA GLORIA!

A MIS PADRES

JUSTO SICAN Y
OLIVIA GAITAN DE SICAN
POR SU AMOR SIEMPRE

A MIS HERMANOS Y SUS FAMILIAS

MARY, ADOLFO, ESPERANZA, LUVIA, OSCAR, SANDRA Y ESTUARDO,
POR SU AMOR Y APOYO INCONDICIONAL

A MI AMIGA Y COMPAÑERA HADA LOPEZ DE CABRERA,
QUIEN ME ENSEÑO EL CAMINO A CRISTO

A EL GRUPO EVANGELICO UNIVERSITARIO -G E U-
POR SU CONTRIBUCION A MI FORMACION INTEGRAL

IRMA LETICIA SICAN GAITAN

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

POR DARME LA OPORTUNIDAD DE CONCLUIR MIS ESTUDIOS, PARA SERVIRLE A EL Y A LOS DEMAS, Y PROCLAMAR EL EVANGELIO A TRAVES DE MI PROFESION

A MI ESPOSO E HIJAS

DAVID CABRERA. ABIGAIL CABRERA Y EUNICE CABRERA.
QUIENES HAN SIDO EL RETO E INSPIRACION EN MI CARRERA Y ME HAN LLENADO EN TODO ESTE TIEMPO.

A MIS PADRES

FACUNDA VDA. DE LOPEZ
ISRAEL LOPEZ (Q.E.P.D.)
POR SU EJEMPLO, SACRIFICIO, DEDICACION Y AMOR EN LA FORMACION DE MI VIDA

A MIS HERMANOS Y SUS FAMILIAS

FABIOLA Y OBED.
POR SU APOYO Y CARIÑO EN TODO TIEMPO

AL GRUPO EVANGELICO UNIVERSITARIO -G E U- Y A LA IGLESIA BIBLICA JESUS

POR SU ENSEÑANZA DE LA BIBLIA COMO UNICO LIBRO QUE POR SIGLOS HA TRANSFORMADO LA VIDA DEL HOMBRE.

HADA LILIANA LOPEZ MENDEZ

AGRADECIMIENTOS

A LA INSTITUCION EDUCATIVA "GUARDERIA CASA BENJAMIN"

POR SU APERTURA A PROPORCIONARNOS SUS INSTALACIONES, LA
INFORMACION Y SU APOYO EN GENERAL TODO EL TIEMPO.

**A NUESTRA ASESORA, LICDA. OLGA PIEDRASANTA Y REVISORA, LICDA.
ROSA MARIA DE LOPEZ,**

POR SUS CAROS CONOCIMIENTOS Y ESPECIFICA CONTRIBUCION
EN LA REALIZACION DE ESTE TRABAJO.

A NUESTROS AMIGOS,

ANTONIO CABRERA, SERGIO FIGUEROA Y CARLOS POSADAS.

QUIENES COLABORARON EN LA ELABORACION TECNICA DE
NUESTRA TESIS.

**A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y SU ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS,**

POR EL APOORTE SIGNIFICATIVO EN NUESTRA FORMACION
ACADEMICA.

PRESENTACIÓN

El presente trabajo de investigación, tiene como objetivo, dar a conocer la necesidad de atención psicológica, para disminuir la falta de salud mental en la población infantil de la Guardería Casa Benjamín.

Para tal efecto, se hizo un estudio de la frecuencia de actitudes de desequilibrio emocional leve en la población mencionada con la finalidad de proponer un Programa de Atención Primaria de Salud Mental (PAPSM).

Se espera que esta investigación sea de utilidad para el Centro Educativo Casa Benjamín que atiende a niños y niñas comprendidos entre 3 y 6 años.

PROLOGO

En Guatemala, los Centros Educativos tanto del Estado como Privados, carecen aproximadamente en un 88% de una atención integral del estudiante (biopsicosocial), sumándose a esto, la desintegración familiar, tenemos como consecuencia el abandono total hacia el infante y el joven. En tal sentido, de generación a generación se va provocando un desequilibrio físico, emocional y social que trae consecuencias sociales con síntomas patológicos.

Conscientes de las necesidades de nuestra sociedad, se presenta a través de este estudio y de un Programa de APSM, crear alternativas de Salud Mental que beneficien en su inicio a una población menor, pero que ésta a la vez pueda llegar a influir en su comunidad.

Se realizó un estudio con una población marginal en donde hay carencias a nivel general (físico, emocional, social); con el propósito de detectar cómo ha repercutido el desequilibrio emocional leve de los padres hacia los infantes del Centro Educativo "Casa Benjamín". En base a este estudio se propone un Programa de Atención Primaria en Salud Mental en el cual, los maestros como los padres de familia influyan en la formación de la personalidad de sus hijos de una forma eficaz. Donde el maestro tendrá un instrumento que lo orientará, guiará y capacitará a resolver algunos problemas emocionales de sus alumnos; decimos algunos, pues no debe descartarse la atención profesional del Psicólogo.

El Programa está orientado principalmente a los niños y niñas comprendidos entre 3 y 6 años, pues se considera que esta es edad en la que puede el adulto acercarse más al pequeño, e influir en la formación de su personalidad.

JUSTIFICACIÓN

La Universidad de San Carlos de Guatemala ha establecido Programas Educativos en las diferentes carreras técnicas y a nivel de licenciatura, con el propósito de colaborar y atender a la población guatemalteca. Es por esto que nostras hemos considerado la importancia de esta investigación, pues contamos con los conocimientos que la Universidad nos ha legado y también con el apoyo para abrirnos las puertas de Centros Hospitalarios y Centros Educativos para disminuir las enfermedades físicas y emocionales de la población.

También lo consideramos importante a nivel nacional pues existen leyes que velan por los niños como lo son los Derechos del Niño (como derecho a la educación, alimentación, cuidado de los adultos, etc.), los cuales quedarían sin vigencia alguna se llevan a la práctica. Los niños y niñas de la guardería Casa Benjamín deben tener acceso a estos Derechos, es por eso que existe la inquietud de crear alternativas de salud mental para los niños de esta institución, como también para los adultos que comparten con los pequeños.

Sabemos desde ya que será un aporte para nuestra comunidad, pues se anhela el bienestar de la familia guatemalteca.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Detectar el grado de salud mental de los niños y de los padres y madres de la guardería Casa Benjamín.

Contrarrestar las limitaciones emocionales que privan a los niños y las niñas de gozar de una adecuada salud mental a través de un Programa de Atención Primaria en Salud Mental y que ha de ser propuesto en forma práctica y concreta.

Objetivos Específicos:

Organizar un Programa de Atención Primaria en Salud Mental, tomando como base los datos que se obtendrán en una investigación exploratoria sobre el estado emocional de la población de la guardería Casa Benjamín.

Elaborar una guía práctica, adecuada y sencilla para que el maestro pueda consultar los problemas emocionales del niño y niña atendido en Casa Benjamín y en caso que se considere necesario referirlos a la Clínica de Psicología.

Capacitar al maestro para que pueda comprender, evaluar y ayudar en los problemas emocionales del niño.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central



I. INTRODUCCIÓN

La **Salud Mental** es un concepto que se promueve con mayor énfasis en estos últimos años debido a la situación deprimente que vive hoy nuestra sociedad.

La Salud Mental es un estado y un proceso que le permite al individuo un manejo adecuado de su situación física, mental y social, aun cuando las circunstancias del ambiente sean desagradables a su persona.

El presente trabajo detalla el análisis de las reacciones emocionales de los adultos y de los infantes a las situaciones de la vida, al obtener los resultados se crea un PAPSM (Programa de Atención Primaria en Salud Mental), el cual permitirá que puedan llegar a tomarse medidas prácticas para los problemas que acontecen a diario.

La Dirección General de Servicios de Salud (DGSS), en su departamento de Salud Mental ha elaborado un PAPSM y a la vez capacita al personal profesional en Psicología. Es a través de estos Programas y otras investigaciones realizadas se elaboró un Programa que llene las necesidades mas sobresalientes de la población (Guardería Casa Benjamín) en la cual se trabajó la investigación.

I.1 MARCO TEÓRICO

Actualmente en Guatemala se viven momentos que están llenos de desesperanza e incertidumbre en relación al comportamiento del ser humano tanto individual como en forma colectiva.

Es preciso observar a nuestro alrededor y percibir los problemas que aquejan a las personas, hay inconformidad con el comportamiento de otros y de sí mismos. Los comentarios que se dejan escuchar son: no se respetan los derechos humanos, no pasa un día en que los periódicos y telenoticieros no mencionen crímenes, corrupción, descontento de un grupo ante otro, empleados que demandan sus derechos ante los patronos, otros por su parte justifican sus acciones y quieren ocultar sus fallas.

Los estudiosos de las relaciones humanas, la personalidad y sociedad en general (psicólogos y sociólogos) concluyen que la falta de un equilibrio emocional provoca desórdenes en la estructura de la personalidad. En otras palabras se dice que no se goza de una buena salud mental.

Antes de aclarar qué es salud e higiene mental, se deben mencionar las emociones, su concepto, características, desarrollo y manifestaciones.

I.1.1 DESARROLLO DE LAS EMOCIONES

Al conocer la realidad y transformarla con su trabajo, el hombre reacciona de una forma o de otra ante los objetos y fenómenos reales, ante las cosas, los acontecimientos, las otras personas, ante sus propios actos o su personalidad. Unos fenómenos reales lo alegran, otros lo entristecen; unos le motivan admiración, otros indignación; los hay que enojan, otros le provocan miedo. La alegría, la tristeza,

admiraación, la indignación, la cólera, el miedo, etc., son distintos tipos de vivencias mociónales, distintos tipos de actitud subjetiva hacia la realidad, distintas manera de sentir lo que actúa sobre el sujeto.

La realidad objetiva es el origen de las emociones y de los sentimientos. El sujeto tiene una actitud emocional hacia los objetos y fenómenos del mundo real y los siente de distinta manera según las relaciones objetivas particulares en que se encuentra con ellos. Las emociones y los sentimientos son una de las formas en que el mundo real se refleja en el hombre.

Las emociones y los sentimientos no son, como las funciones cognoscitivas, el reflejo mismo de los objetos y fenómenos reales, sino que son el reflejo de la relación que hay entre ellos, las necesidades y los motivos de actividad del sujeto. No todo objeto o fenómeno real motiva una actitud emocional hacia él: mucho de lo que se percibe es indiferente. Solamente motiva una reacción emocional aquello que de una manera directa o indirecta sirve para satisfacer las necesidades del sujeto y está ligado a las exigencias sociales. " Las emociones y los sentimientos son la vivencia de que los objetos y fenómenos reales corresponden, o no a las necesidades del hombre y a las exigencias de la sociedad.

La aparición de vivencias emocionales positivas o negativas depende de que se satisfagan o no las necesidades y exigencias que presenta la sociedad"¹

IMPORTANCIA DEL DESARROLLO EMOCIONAL

Según Elizabeth Hurlock "el desarrollo de las emociones es importante en la vida

¹ A. A. Smirnov, S. L. Robinstein, Psicología, pg. 355

del niño, las emociones traen placer a sus experiencias, sirven de motivación para la acción, influyen en la manera de ver a las personas y el ambiente; su frecuencia determina la adaptación a la vida y los hábitos. Todo niño es capaz de vivir emociones desagradables, como agradables, dependiendo cuál sea la predominante así obtendrá placer o frustración, satisfacción o insatisfacción.

El ambiente y las relaciones de las personas que rodean al niño son las que determinan qué emociones serán las que predominen. "La infancia es una edad crítica en el desarrollo de las emociones"²

El recuerdo de emociones que el niño va acumulando son una plataforma para su vida adulta, especialmente en las relaciones sociales (agradables o desagradables).

Hay acciones e ideas equivocadas en algunos padres acerca de como contribuir al desarrollo del niño; piensan que proporcionando sólo comodidades o llenando las necesidades básicas (como alimentación, vestido, escolaridad, vivienda, etc.) es suficiente; pero no reconocen la importancia del contacto humano, como lo es el amor la valorización, la atención a sus emociones, la expresión del amor en palabras y acción sin que se contradigan.

Por otro lado Helen Bee menciona que "El desarrollo de las Relaciones Interpersonales", son importantes para todo el desarrollo del niño; lenguaje, intelecto habilidades, se dice que el niño necesita relacionarse efectivamente para llegar a tener satisfacciones.

² Hurlock, Elizabeth, Desarrollo Psicológico del Niño, pag. 285. Editorial Mc Graw Hill México, 1978

En este desarrollo interpersonal se observan dos tendencias:

- 1.- Apego y dependencia que a su vez se observan 3 fases básicas:
 - 1.1. Apego indiscriminado (1 - 6 meses)
 - 1.2. Apego específico (7 - 18 meses)
 - 1.3. Apego múltiple (18 meses en adelante)

El apego es una fase del desarrollo de las relaciones interpersonales, es normal que depende de la calidad de respuesta de los adultos que rodean al niño para que éste se sienta seguro, independiente, amado, en otras palabras bien correspondido. La manera en como demuestra el niño el apego en sus primeras manifestaciones es el llanto por la necesidad de ser atendido, sonrisa como muestra de satisfacción; el niño que llama la atención en diferentes maneras, el que busca a su madre o a la persona que lo cuida extendiendo sus brazos como señal de querer ser abrazado, es la manera que le muestra la búsqueda de ser aprobado en una etapa posterior. Cuando el niño va creciendo manifiesta su misma necesidad de ser aprobado en diferentes formas como, ser escuchado, ser abrazado, acariciado, busca respuestas de las personas ante sus interrogantes.

El niño no sólo manifiesta esta necesidad con su madre sino en la medida que va creciendo empieza a descubrir la existencia de otras personas como padre, hermanos, otros familiares, amigos y posteriormente con compañeros y profesores en la escuela.

De 0 a 7 años la calidad de sus relaciones interpersonales es de vital importancia para que su sentido de dependencia e independencia sea una plataforma de una buena

salud mental en su vida adulta.

Algunos investigadores han comentado que la respuesta tardía y de poca calidad de la persona del apego del niño provoca inseguridad y dependencia, mientras que la respuesta inmediata y de calidad provoca satisfacción en el niño y como resultado independencia. Hay que recalcar que una madre sobreprotectora no brinda en sí a su hijo una respuesta satisfactoria y de calidad.

El temperamento del niño, la calidad de respuesta y el tiempo disponible son factores que influyen en el apego del niño.

2.- La agresividad

Implica la necesidad de actuar coercitivamente sobre los demás con inclinaciones a la violencia.

La agresividad puede ser aprendida por el niño. Fuentes de aprendizaje de la agresividad de los niños son: Observar la agresividad de los hermanos, padres, otros familiares, amigos, compañeros y T.V.

Se ha comprobado a través de experimentos que en los niños agresivos que reciben castigos frecuentes y duros por su agresividad sólo se consigue el reforzamiento de la agresividad.

La permisividad es otra manera de reforzar la agresión. Entonces, ¿qué hacer? es la interrogante que surge antes estas aseveraciones sobre la agresividad. Lo conveniente es no permitir la agresión desde su inicio, no rechazar ni ignorar al agresor por su acción, pero tampoco elogiarlo, sino corregirlo pero sin descargar ira o resentimiento, pues éste lo percibirá y será reforzada la agresión.

Una de las razones de la agresividad puede ser el rechazo, el ignorar a la persona por lo que reacciona con agresividad. Pero también, el dolor puede ser una causa de la agresividad. La frustración puede tener dos reacciones; la agresividad o bien el terminar en una actitud positiva como el altruismo (amor al prójimo).

Según la Comisión Nacional de las Causas y Prevención de la Violencia en Estados Unidos, citado por Helen Bee, se denomina agresión a "una manifestación de fuerza dirigida a herir o matar"³

La calidad de las relaciones con las personas y el ambiente que rodean al niño contribuyen significativamente en el desarrollo de su carácter manifestando una salud emocional aceptable en la infancia y la vida adulta y por consecuencia sabrá enfrentar con una actitud favorable ante las desavenencias de la vida como también podrá intervenir en su ambiente creativa y eficientemente. Además se desarrollará en él un sentimiento de dependencia-independencia.

Pero la realidad que vivimos hoy en día es que aumenta cada vez la cantidad de niños dañados, niños que sufren de indiferencia, quietud, apatía, falta de apetito, enfermedades psicosomáticas, niños nerviosos, con trastornos del lenguaje, con poca capacidad de concentración, distraídos, con problemas en el aprendizaje, con dificultades en su comportamiento con otras personas (manifestación de hostilidad, sentimientos de inadecuación, resentimiento, agresividad, desobediencia, demasiada dependencia). La pregunta que surge es ¿qué sucede? y ¿por qué?

Lo que sucede es que el niño sufre de privación emocional, es decir, que el niño

³ Bee, Helen, Desarrollo del Niño, pág. 211 Editorial Harla S.A., México, 1978

en vez de recibir de su medio y de las personas más cercanas una agradable experiencia emocional, es privado de oportunidades de tener experiencias emocionales como: la curiosidad, alegría, felicidad, amor, valorización, afecto, cuidados adecuados; más bien, se fomentan emociones desagradables como rabia, miedo, odio, celos y envidia, y es más pueden quedar sin que el niño lo exprese.

La privación del afecto equivale decir que es la esencia de la privación emocional, el amor o el rechazo determina la capacidad de decisiones y acciones individuales. El amor durante los primeros años de vida del niño proporciona protección y seguridad. La falta del afecto produce una deficiencia de nutrición emocional e intelectual. La calidad y cantidad de afecto de acuerdo a la edad del niño y a su nivel de desarrollo son importantes para la personalidad del niño.

Algunas causas de la privación emocional son:

1. **Muerte de uno o de ambos padres**
2. **Divorcios**
3. **Viajes de uno o ambos padres**
4. **Rechazo**
5. **Padres sobretrabajados**
6. **Drogadicción y Alcoholismo**
7. **Incapacidad por Enfermedad.**

COMO SE DESARROLLAN LAS EMOCIONES

Según Hurlock "la capacidad de responder emocionalmente está presente en el

ecién nacido como parte del proceso de desarrollo y no necesita ser aprendido"⁴

Si el niño nace con un potencial para las emociones, entonces cómo nos espondemos cuando vemos las dificultades en el desarrollo de sus emociones. La respuesta es que el niño tiene potencial para reaccionar ante estímulos pero la calidad de sus reacciones es por la influencia de su medio y de las personas más cercanas; la maduración propia de su edad y el aprendizaje son determinantes y esenciales. No se pueden descartar el aprendizaje y la maduración.

CARACTERÍSTICAS DE LAS EMOCIONES DE LOS NIÑOS

Las emociones en los niños son individuales, un niño no reacciona exactamente igual a otro porque hay diferencia en el aprendizaje y su medio, pero esto no descarta características generales, claro dependiendo el nivel de maduración, edad, algunas características que menciona Elizabeth Hurlock son:

1. Las emociones de los niños son breves, su duración es de pocos minutos y terminan bruscamente.
2. Las emociones de los niños son intensas, ante situaciones que al adulto parecen insignificantes, el niño se emociona intensamente, para él son profundas.
3. Las emociones son transitorias. Los niños cambian sus emociones rápidamente lo cual se debe a 3 factores:
 - 3.1. El niño se desahoga de las emociones acumuladas.
 - 3.2. Por su madurez, no toma conciencia total de las situaciones.

⁴ Hurlock, Elizabeth, Desarrollo Psicológico del Niño, pag.291., Editorial Mc Graw Hill, México, 1978

3.3 La atención no es de largo alcance.

4. Las emociones de los niños aparecen con frecuencia.
5. Las emociones de los niños son diferentes.
6. Las emociones de los niños pueden descubrirse por los síntomas de la conducta. A diferencia de los adultos todo niño expresa sus emociones en la forma de dormir, inquietud, mordedura de las uñas, tensión, etc.
7. Las emociones cambian de fuerza. La fuerza de las emociones pueden disminuir por la edad o bien pueden aumentar.
8. La forma de expresión emocional cambia. Estos cambios se deben al desarrollo social a las presiones que lo condicionan.⁵

ALGUNAS MANIFESTACIONES COMUNES DEL NIÑO

1. **Miedo.** Es un sentimiento vital de amenaza y es provocado por estímulos externos como ruidos, algunos son asociados, de acuerdo a su desarrollo intelectual, va reconociendo peligros, amenazas en objetos, situaciones y personas, el miedo puede fundamentarse racional o irracionalmente por las experiencias del niño. En su mayoría se aprende, otros se imita, esto se da cuando alguna persona cercana es de conducta miedosa, también por experiencias desagradables y por la influencia de la T.V., cine, radio, cuentos de miedo debido a su capacidad de imaginación.
2. **Preocupación.** Estas son causadas más por la imaginación (T.V., revistas, libros historietas) por estímulos reales, y esto no se da en niños pequeños, sino hast

⁵ Ídem, pág. 298

que ya han alcanzado un desarrollo intelectual en el que es posible imaginarse cosas inmediatamente presentes. Las preocupaciones más comunes son de origen familiar; se relacionan con la salud y la seguridad de los miembros de la familia con el hecho de ser regañado o castigado por el papá o por la mamá. Las preocupaciones escolares giran en torno a llegar tarde, fallar en los exámenes y ser regañado por el maestro.

3. **Ansiedad.** Las preocupaciones cuando son muy frecuentes o intensas pueden originar ansiedad. "La ansiedad se caracteriza por aprensión, malestar y un presentimiento de que el individuo no puede escapar; va acompañado de una sensación de desvalorización porque la persona angustiada se siente bloqueada e incapaz de encontrar solución a sus problemas".⁶ Las niñas tienden a expresar mayor ansiedad que los niños, y los niños negros más que los blancos, los niños impopulares más que los populares. La manera como se expresa la ansiedad en los niños muy angustiados es cuando un niño es ruidoso y fanfarrón, aburrido o inquieto.
4. **Rabia.** Es más frecuente en la infancia. Las personas y el ambiente son importantes en la frecuencia de la rabia. Los niños presentan arranques de rabia cuando hay visitas o hay dos personas o bien cuando hay varios hermanos. En la convivencia con personas que manifiestan arranques de rabia, el niño aprende esta conducta. "Los niños de grupos socioeconómicos inferiores que suelen estar sometidos a más disciplina autoritaria y que sienten más frustraciones en sus

⁶ Ídem, pág. 306

necesidades y deseos que los niños de grupos socioeconómicos medios y superiores experimentan rabia con mayor frecuencia y más ansiedad...".⁷ Los estímulos de la rabia son: molestias físicas, las presiones, su propia falta de habilidad, bloqueo de las actividades que el niño desea hacer, el impedimento de deseos, planes y propósitos que se proponga".⁸ La respuesta de rabia en un niño preescolar o escolar es más destructiva en sus ataques que el niño pequeño; no vacila en hacer daño a los demás del modo que pueda golpeándolo, dando patadas, mordiendo, escupiendo, dando puñetazos empujando, o dando tirones".⁹

5. **Celos.** Es una respuesta normal a una pérdida de afecto real supuesta o que amenaza. Se manifiesta en forma de rabia que da origen a una actitud de resentimiento dirigida hacia las personas. Los celos se dan por la llegada de un hermano y pueden llegar a causar tensión porque la persona amada tiene que compartir su cariño y atención, y esto nunca le parece al niño mayor. Se manifiesta en forma directa: patalea, grita, pega, muerde, araña al niño que considera como rival. También se da en forma indirecta: se chupa el dedo, se orina en la cama, caprichos en las comidas, daño general destructivo. Constantemente trata de recuperar la atención de la madre.
6. **Curiosidad.** Es el interés por conocer a las personas y explorar las cosas. U

⁷ Ídem, pág. 309

⁸ Ídem, pág. 310

⁹ Ídem, pág. 311

niño curioso es aquel que "reacciona positivamente a los elementos nuevos de su medio ambiente, extraños , incongruentes o misteriosos, moviéndose hacia ellos, explorándolos o manipulándolos. Muestra una necesidad o deseo de saber más de sí mismo y de su medio ambiente, escudriña lo que le rodea, buscando nuevas experiencias, e insiste en examinar y explorar los estímulos para saber más de ellos".¹⁰ La curiosidad es estimulada por todo lo que le rodea al niño, incluyendo su propio cuerpo. Se abren aún más las fuentes de la curiosidad cuando aprende a leer y ante los deberes escolares.

Alegría, placer, deleite. Son emociones positivas, dan satisfacción; en la mayoría de veces procede de la expresión satisfactoria de los impulsos del interior del niño. La alegría va acompañada de risas o sonrisas y posiblemente de relajación física y otras reacciones manifiestas. "Los niños cuya casa, escuela y vecindad son agradables, tienen muchas más experiencias felices que los que viven, trabajan, y juegan en medios desagradables".¹¹ La alegría se puede expresar desde un contento tranquilo, silencio, satisfacción de sí mismo. Los niños tienden a expresar más felicidad que las niñas, pero siempre hay diferencia individual. La alegría de los niños pequeños se deriva del bienestar físico. El preescolar responde a más estímulos que el niño en la primera infancia y su placer se deriva principalmente de actividades en las que participan otros.

Cariño. Es una emoción dirigida hacia una persona, animal o cosa. Algunas

¹⁰ Ídem, pág. 318

¹¹ Ídem, pág. 320

maneras de expresión son: caricias, palmadas, besos, abrazos, afirmaciones cariñosas, ayuda a los más pequeños, frases, nombres mimosos, deseo de estar constantemente con la persona amada, compartiendo confidencias, mostrando interés a las personas amadas, animales o cosas. La forma de expresar el afecto en los niños varía según su edad y la permisividad del grupo social al cual pertenece. "El cariño parece ser un asunto de vía doble y se desarrolla de modo óptimo cuando a la vez se da y se recibe. Un rechazo constante en casa puede dejar sin desarrollar la capacidad del niño de dar afecto o puede inducirlo a buscar cariño y de indulgencia puede tener efectos tan indeseables como la falta o el rechazo... Existe, pues, el peligro de que el cariño excesivo por uno o por los dos padres tienda a excluir el afecto por otros niños de su propia edad".¹²

I.1.2. LA REALIDAD DEL NIÑO GUATEMALTECO

"Tenemos la urgencia de preservar para el niño un desarrollo integral que le capacite para que plena y normalmente viva una vida sana y útil. El contexto social en que inicia la vida parvularia, el ambiente escolar, el medio familiar, el social y el físico, constituyen elementos intercuantes y vitales para el normal desarrollo evolutivo del niño. Desde luego que la distorsión del contexto social provoca situaciones negativas que impiden que los procesos educativos en los cuales el niño crece, sean formativos; antes bien, resultan perjudiciales para su normal desarrollo. Acontece lamentablemente que la frecuencia con que se producen las situaciones negativas, son mayoritarias.

¹² Ídem, pág. 322

Un normal desarrollo evolutivo del niño, nos colocaría en perspectiva de una sociedad integrada por personas más aptas para la convivencia humana. A esta aseveración debemos agregar que, el hombre adulto en general, y en específico los educadores, son los depositarios de un tutelaje que debemos ejercer sobre los niños y adolescentes.

Biológica, psíquica, espiritual y socialmente, los niños y adolescentes son seres inmaduros, que desde inicios de la humanidad han sido considerados como tales; sin embargo, en la actual era de la revolución científica, tecnológica, no hemos podido agenciar para ellos ni siquiera los mínimos vitales a los que tienen derecho, por naturaleza y por ley.

Guatemala es un país que según los datos estadísticos muestran bajos índices socioeconómicos y culturales sobre todo en el área rural. Entre ellos, presenta altos índices de analfabetismo, de mortalidad y morbilidad, de desempleo, desnutrición y otros. Naturalmente, que de esto podemos inferir que la situación socioeconómica de una gran mayoría de familias es bastante precaria."¹³

Salud e Higiene Mental son frases que hoy día suenan constantemente, pero ¿qué es salud mental?, y ¿qué es higiene mental?. El equipo de salud del departamento de la Dirección General de Servicios de Salud dice que "no hay conceptos claros y permanentes de salud mental, por lo cual se ha llegado a un acuerdo que la salud mental es un proceso que permite el bienestar físico, mental

¹³ **Ruiz, Elena**, La Realidad del Niño Guatemalteco, Editorial Universitaria, página 23.

y social del individuo".¹⁴ En este proceso de adquirir salud mental se debe tomar en cuenta que hay dos factores determinantes importantes:

- (1) el ambiente psicosocial que circunda a las personas, y
- (2) la disposición que las personas tengan al enfrentar su ambiente. Pero para hablar de salud mental se debe mencionar a qué se refiere la ausencia de salud mental, lo cual se manifiesta por las siguientes causas:

- "(a) la presencia de un alto grado de incomodidad psicológica, ansiedad o depresión crónica, que la persona no puede dominar,
- (b) incapacidad de la persona para pensar claramente, distorsionando la realidad, lo que conlleva a un deterioro en el juicio y la capacidad para resolver problemas y deficiencia en el presente de sus habilidades anteriores,
- (c) molestias en el funcionamiento del cuerpo que resultan en daños a los tejidos del mismo sistema digestivo, respiratorio, genitourinario, circulatorio, etc.,
- (d) desviación de la conducta, que se aparta de las normas sociales establecidas. Hay cierta dificultad en interpretar esta desviación por el relativismo de las normas culturales."¹⁵

¹⁴ Dirección General de Servicios de Salud, Departamento de Salud Mental. "Papel de los equipos de salud en los problemas emocionales" (sin datos editoriales).

¹⁵ Ídem.

Por el contrario la persona que goza de salud mental manifiesta capacidad de afrontar las diferentes circunstancias de la vida (problemas, éxito, decisiones, responsabilidades, noticias desagradables, etc.). Los sentimientos y actitudes de las personas son los que evidencian la capacidad que éstas tienen para aprender o dejarse derrumbar ante las diversas circunstancias ya mencionadas.

Tener la capacidad de manejar adecuadamente las circunstancias diversas no niega la existencia y expresión de sentimiento de dolor, enojo, tristeza, vergüenza, alegría y otros sin perder el control de sí mismo y la aceptación como una persona que experimenta estos sentimientos. Al enfrentar las circunstancias diversas de la vida, la persona que sobrepasa los obstáculos mejora sus relaciones: consigo mismo y con las demás personas, ayuda a vivir a otros al mismo tiempo. Mantiene en sí un equilibrio de lo que siente y piensa con lo que hace un bien tanto para sí como para los demás.

Algunas actitudes que evidencian una salud mental son la tolerancia, el respeto a los derechos de los demás, reflexión antes de actuar, trazar metas y lograrlas, sobrepasar obstáculos, flexibilidad en las decisiones, eficiencia en el trabajo, disciplina, colaboración, amabilidad, comprensión, justicia, optimismo, sinceridad, servicio, consideración, confianza, paciencia, acatar órdenes, buscar mejoras en el trabajo, valorizar la vida. Pero ¿qué hacer para no dejar escapar esa salud mental? o ¿qué hacer cuando no se goza de esa salud mental?, son preguntas que nos asaltan constantemente.

-17-

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

I.1.3. QUE ES LA SALUD MENTAL

1) ¿QUE ES LA SALUD MENTAL?

Es la capacidad de mantenerse en una buena disposición cuando las circunstancias nos deprimen, irritan, disgustan o exaltan, haciéndonos víctimas de injusticias, frustraciones, infamias, etc. Esto incluye también sentirse dispuesto para el trabajo cotidiano y las previsible dificultades de la vida. Ser o estar sano mentalmente supone vivir en paz consigo mismo y con quienes nos rodean sufriendo pero también disfrutando normalmente de las incidencias de la vida social sin quebrantar las normas vigentes del pensar, sentir o hacer y sin aferrarnos al egoísmo. Quien está mentalmente sano vive y ayuda a vivir, participa en los problemas de sus semejantes pero también sabe distraerse y gozar con las soluciones y progresos que trae consigo la natural evolución humana.

La conducta del hombre y la mujer mentalmente sanos es tolerante, afable y tiene un profundo respeto a todo ser viviente. Reflexiona antes de actuar, pero cuando se decide a hacerlo sabe llegar a la meta, sorteando los obstáculos o incluso deteniéndose o retirándose transitoriamente cuando estos parecen ser insuperados. "En una palabra quien esta mentalmente sano es una persona equilibrada, serena, eficiente, cualquiera que sean sus dotes y aptitudes, cultura,

posición, edad o sus creencias".¹⁶

Para lograr entonces, la capacidad del individuo de mantenerse en una buena disposición cuando las circunstancias no sean favorables, para la conservación y mejoramiento de la salud mental en el individuo y en la comunidad así como a la prevención y cura de enfermedades y anomalías de la vida mental y de la conducta: a esta labor le denominamos Higiene Mental.

Esta labor pretende desarrollar la personalidad hasta el límite máximo de sus posibilidades y de modo que el individuo dé al mundo su mejor contribución y conozca la satisfacción profunda de una vida plena. Las actividades de la Higiene Mental se relacionan con diversas esferas de la personalidad y con aspectos distintivos de la vida individual y social.

"La Higiene Mental pretende alcanzar:

- 1) Mayor bienestar y felicidad para el individuo por medio de la integración de su personalidad y el desenvolvimiento de sus posibilidades interiores,
- 2) Acrecentar en lo posible la eficiencia del individuo para la acción por medio del adiestramiento de sus facultades y el aumento de su adaptación,
- 3) Mejorar la calidad de contribución individual a la comunidad, en virtud de un ensanche de los sentimientos de responsabilidad social y solidaridad

¹⁶ Mendoza, Juan. HIGIENE ESCOLAR. (Editorial. Trillas, México 6ta. Ed. 1976 Cap.10)

humana.¹⁷

La educación es un campo muy importante que no se puede desligar para que la Higiene Mental prevenga anomalías significativas que limiten el desarrollo del individuo, la Higiene Mental ejerce su influencia benéfica y donde la aplicación de la psicología ponga los fundamentos de personalidad sana y capaces de alcanzar una elevada estatura intelectual y moral cooperando en su madurez al bienestar y progreso social. La labor preventiva de la Higiene Mental rebasa naturalmente los límites del hogar y la escuela pues vienen a ser generadores más bien de salud a la comunidad y a la sociedad.

2. FACTORES QUE ALTERAN LA SALUD MENTAL EN LOS NIÑOS

Muchas dificultades y perturbaciones en la vida mental de los niños se evitarían si en los primeros años se hubiera tratado de ayudarles a organizar su vida dentro de un programa de actividades y estilo de vida en el cual encontrarán adecuada expresión y expansión de sus fuerzas creadoras y emocionales, los adultos con el amor, respeto, valorización que ellos se merecen.

Antes de hablar de algunos factores que alteren la salud mental del individuo recordaremos que el ser humano es un ser integral; psicológica, física, social; como ser integral es afectado si alguno o todas las áreas mencionadas están deteriorados y no le brindan los recursos necesarios para lograr un

¹⁷ Coronado, Mariano, Introducción a la Higiene Mental, (Editorial Orión, México 1975, pág. 331)

equilibrio, serenidad y una adaptación al medio en forma eficiente.

2.1 FACTORES DIRECTOS

- a) Una alimentación inadecuada: da como resultado una actividad física deficiente que no permite un desarrollo físico e intelectual, su apariencia física poco saludable dará una imagen muy pobre de sí mismo, recordemos que la evaluación que mantiene el individuo constantemente en relación consigo mismo; expresa una actitud de aprobación o de rechazo e indica el grado en que el individuo se siente capaz, significativo, exitoso y valioso. La autoestima es un juicio personal que se tiene hacia sí mismo, es una experiencia subjetiva que el individuo comunica a otros por medio de informes verbales y otros comportamientos.¹⁸ Si el individuo por falta de una adecuada alimentación deteriora su personalidad, éste indudablemente no tendrá una deseable salud mental.
- b) La carencia o deficiencia de estimulación física: Se ha comprobado en estudios realizados con niños que el crecimiento y desarrollo físico se da progresiva y

¹⁸ Verduzco Alvarez-Icaza, SALUD MENTAL. UN ESTUDIO SOBRE LA AUTO-ESTIMA EN NIÑOS ESCOLARES. Editorial: Instituto Mexicano de Psiquiatría (Vol. 12, año 13 sept. 1989, pág. 50)

madurativamente, aunque no haya mayor ejercitación, este desarrollo se da, pero si no se ejercita hace lento dicho proceso, trayendo como consecuencia la deficiencia del individuo para la acción por medio del adiestramiento de sus facultades y el aumento de su adaptación al medio, lo cual no le hace tener un bienestar y felicidad mayor.

- c) Un ambiente familiar desintegrado emocional y estructuralmente: Las familias que viven juntos pero su calidad afectiva no brinda seguridad, tranquilidad y valorización a sus miembros, a ésta le denominaremos "familia desintegrada emocionalmente", ya que el ambiente que se respira no permite una integración unos con otros; la comunicación, el apoyo se ven deteriorados haciendo que los individuos vivan como unos extraños en su propia casa. Las familias "desestructuradas" son aquellas donde el padre y/o la madre están ausentes ya sea por divorcio, muerte, o trabajo, privando así a los miembros de su apoyo, amor, valorización, seguridad y de los medios económicos que les permitan desarrollar sus facultades y personalidad.
- d) Carencia de una buena educación formal e informal: En todo niño y niña siempre se da el aprendizaje y la formación, lo

cual se logra con la existencia de un programa bien estructurado y orientado e intencionado como también de recursos, ambiente, mensaje o contenidos que favorezcan el desarrollo integral y armonioso de todo ser humano para su satisfacción personal o intervención y transformación de la realidad en la cual no sólo se favorece a sí mismo, sino también a su comunidad inmediata

2.2 FACTORES INDIRECTOS

- a) La comunidad inmediata: El infante como ya lo mencionamos anteriormente es un ser integral, por lo tanto el medio donde se desenvuelve en su diario vivir, definitivamente ejerce una influencia sumamente importante, un ambiente contaminado; vicios, delincuencia, deterioro de los valores humanos, viviendas infrahumanas (carencia de agua, luz, drenajes, higiene, salud, etc.), no se puede esperar más que insatisfacciones, poco sentido de la vida, cansancio moral, etc., lo cual no permite la formación de una personalidad capaz de expresar creatividad, satisfacción, evitando así vivir y ayudar a vivir a otros.
- b) Crisis en el sistema del país: Cuando las riquezas del país están divididas desproporcionalmente y mal administradas,

comunidad."¹⁹

2) "También los maestros y maestras son participantes del alcance de la salud mental."²⁰ Padres y Maestros se comunican entre sí, convencidos de que todos se esfuerzan para lograr el bienestar del niño, éste aparece como en su totalidad, no segmentada entre la escuela y hogar, si se logra que padres y maestros hagan planes para ayudar que el niño desarrolle sus posibilidades lo más plenamente posible. Los maestros verdaderamente interesados en el proceso de su disciplina pueden verse a menudo frustrados por la falta de rendimiento. Esta frustración disminuirá si los maestros entienden más la psicología del desarrollo sobre todos los hechos de las diferencias individuales. Esto ayudaría a evitar la trampa de esperar de sus alumnos lo que ellos no pueden alcanzar. Este estado emocional del maestro va a influir a los alumnos porque se espera de él que cuente con una salud mental adecuada. "A continuación se presentan algunas características que debiera poseer un maestro, las cuales son personales y educacionales: jovial, optimista, tiene buen sentido del humor, humano, amigable y comprensivo, se interesa en sus alumnos, trata de comprenderlos, procura hacer interesante su enseñanza, despierta el deseo de trabajar, convierte toda su labor en un placer, es estricto,

¹⁹ Gardner, Gladys, ESTE ES EL MUNDO DE SU HIJO, EL HOGAR Y LA ESCUELA, (Editorial Paidós, Buenos Aires, primera edición 1976, cap IV)

²⁰ Solá, Juan Mendoza, HIGIENE ESCOLAR, (México, Ediciones Trillas, 1976, págs.)

controla a los alumnos, les infunde respeto, es imparcial, no tiene preferidos, ni consentidos, es paciente, bondadoso, simpático, justo para calificar las tareas, es franco y recto en el trato con los alumnos, exige que el trabajo sea bien hecho y en el debido tiempo, invita a trabajar, considera a sus alumnos, interpreta sus sentimientos, es cortés, despierta confianza, respeta las opiniones de sus alumnos, no impone las suyas, no se siente superior ni importante.²¹

3) Otros agentes. Las organizaciones de comités en la comunidad que lleven el objetivo de fomentar la importancia de buscar medios y conocimientos para capacitarse en la intervención de la mejora del ambiente y relaciones sociales que contribuyan en el avance de la salud mental. Dentro de estas organizaciones se puede mencionar, comités de padres de familia, comités comunitarios que buscan el mejoramiento de viviendas, drenajes, agua, luz, salud, higiene, educación u otros, grupos religiosos, etc. Estos agentes, bien organizados, con objetivos claros y pertinentes con la meta de alcanzar mejoras para un buen desarrollo para los habitantes de la comunidad, todo esfuerzo será en pro de alcanzar la salud mental para todos.

4) ¿Como alcanzar la salud mental?

La realidad guatemalteca tiene sus raíces de afección en estructuras y políticas no

²¹ Mendoza, Juan, HIGIENE ESCOLAR (México, ediciones TRILLAS, 1976, pág. 215)

fáciles de modificar, sería una imaginación pensar en cambiarlas en sus raíces de la noche a la mañana, pero, por otro lado es urgente hacer algo para lograr una resistencia ante el deterioro de nuestra realidad que provoca un desajuste en las personas, anhelando así, una salud mental adecuada.

Es imposible que exista un solo individuo que mantenga una salud mental ideal, por lo tanto, todo esfuerzo por contribuir a la salud mental será valioso para contrarrestar la carencia de salud mental.

Para llevarlo a cabo, todos los sectores de la sociedad guatemalteca deberán involucrarse, indistintamente todos deberán asumir su responsabilidad en la búsqueda de dicha salud, pero lo más inmediato donde podemos hacer contribuciones significativas es en la esfera familiar y la escolar, esta última con un programa bien estructurado y dirigido. A continuación se presentan algunos objetivos propuestos para las diferentes esferas:

1. Lograr en el niño un desarrollo integral que le capacite para que viva plena y normalmente una vida sana y útil.
2. Ayudar a que el niño logre una actitud favorable de sí mismo por medio de la seguridad, amor, proporcionarle los elementos básicos que llenen sus necesidades urgentes (alimentación, vivienda, educación, recreación).
3. Estimular la curiosidad, la iniciativa y la independencia del niño.
4. Desarrollar el sentido de auto disciplina.
5. Desarrollar hábitos de aseo, orden, economía e iniciativa en el niño.

6. Orientar al niño a realizar trabajos como llevar a cabo la tarea escolar, qué procedimientos hay que utilizar, etc.
7. Darle al niño apoyo y estímulo: hacerle saber la importancia de lo que está haciendo.
8. Insistir que la educación revise sus objetivos para que su trabajo contribuya al desarrollo psíquico y conservación de la salud, socialización, formación cívica, y fortalecimiento de la conciencia nacional, oportunidad de manifestación y desenvolvimiento de las peculiaridades individuales para lograr el pleno desarrollo de la personalidad, responsabilidad, iniciativa, aprovechamiento del tiempo libre, un espíritu creador, tener confianza en sí mismo, formación moral, respeto por los demás.
9. Dar continuidad a la labor educativa iniciada en el hogar.
10. Lograr una labor conjunta escuela-familia-comunidad.
11. Orientar en cuanto a la conservación de la salud, involucrar virtudes cívicas y sociales que conduzcan al amor a la patria, trabajo, como respeto a sus semejantes y a la naturaleza.
12. Que la escuela ofrezca condiciones que puedan compensar posibles atrasos en el desarrollo del niño provocados por carencia cultural (alimentación, limpieza, utilización de los recursos naturales, etc).
13. Capacitar a los adultos para que logren una aceptación favorable de sí mismo, conozcan e identifiquen sus limitaciones y logren una adecuada

salud mental.

14. Establecer un programa de atención primaria de salud mental adecuado a las características y necesidades de cada población, el cual oriente su trabajo a la capacitación y formación de maestros y adultos que se relacionan directamente con los niños.

Se enfatiza que los primeros 6 años de vida del niño son claves en su vida futura porque diseñan el esquema de su personalidad. Por lo tanto, todo lo que se haga en favor de estos pequeños contribuirá a su propio desarrollo como también la del país. Es así que el contexto social en que se inicia la vida parvularia, el ambiente escolar, el medio familiar y físico, constituyen elementos interactuantes y vitales para el normal desarrollo evolutivo del niño.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Esta investigación considera la importancia que se debe dar a la Salud Mental; entendiéndose ésta como: **La manera de mantener el equilibrio emocional aún cuando nuestro ambiente esté lleno de problemas que como humanos nos afectan.**

Los establecimientos educativos privados y públicos se rigen de acuerdo a los programas ya establecidos; estos programas no llenan las necesidades del niño, del adolescente, del joven, ni del adulto. De éstos, son pocos los que han implementado la atención psicológica, o si ésta se dá; no llega a cubrir las grandes poblaciones de los centros educativos.

El centro educativo **CASA BENJAMIN**, atiende a niños y niñas de 3 a 6 años de edad; y nuestro propósito es realizar una investigación exploratoria con niños, maestros y padres de familia para detectar si existen índices de desequilibrio emocional, manifestado en forma leve y se da cuando las personas no tienen un control de sus emociones, en una ansiedad o depresión que el sujeto no puede dominar. Los niños son los más afectados pues ellos son receptores de los estados emocionales de los adultos. En esta edad el infante forma su personalidad, por lo que deseamos influir a través de la elaboración de un **Programa de Atención Primaria de Salud Mental** para que disminuyan las limitaciones emocionales que privan al niño de gozar de una buena salud mental.

El propósito del Programa es que tanto maestros como padres de familia puedan aprender a expresar sus emociones, sin embargo, esto se logrará a través de la enseñanza teórica y práctica de dicho Programa y sobre todo del entusiasmo que los adultos manifiesten.

La ayuda del Psicólogo no debe descartarse en los centros educativos y es la meta que en la guardería Casa Benjamín se establezca una Clínica de Psicología con sus Programas de Atención Primaria de Salud Mental. Gracias a Puestos de Salud se han elaborado programas de Salud Mental para adaptar los mismos a las necesidades de la población marginal de la zona 3, específicamente guardería Casa Benjamín.

L3 HIPOTESIS

La población infantil de la Guardería Casa Benjamín presenta una gama de problemas emocionales (agresión, timidez, retraimiento, baja autoestima y otros), por lo que es necesario elaborar un Programa de Atención Primaria en Salud Mental que pueda ser una ayuda para los niños y niñas de 3 a 6 años de edad.

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

II.1 POBLACIÓN:

Se seleccionó para desarrollar y verificar la hipótesis a estudiantes preescolares del Centro Educativo Benjamín.

La muestra fue intencional de 45 estudiantes: 17 de sexo femenino y 28 de sexo masculino. El criterio que determinó la muestra fue: Que entre los niños y niñas se manifestara algún indicio de desequilibrio emocional y sería la maestra que por tener más tiempo con ellos puede dar un criterio de sus alumnos.

También se tomó de muestra a 40 padres de familia de igual manera, la directora y maestras serían los que lo referirían.

Las características de la muestra estudiada son: De ambos sexos, edades comprendidas de 3 a 6 años, estudiantes de la Guardería Casa Benjamín, de condición económica media baja.

II.2 TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

El instrumento utilizado fue la aplicación de la **Figura Humana**, y la **Familia** dirigida a los niños y niñas de 4 a 6 años.

Se aplicó a 45 estudiantes que presentaran algún desequilibrio emocional manifestado en el aula (hiperactivo, retraimiento, etc.)

La muestra fue tomada en las aulas del Centro Educativo Casa Benjamín.

TÉCNICAS UTILIZADAS

En el trabajo de campo se utilizaron técnicas de observación y entrevista estructurada. La observación permitió conocer el ambiente donde desenvuelven los niños y niñas, en las aulas, en el tiempo de juego, de refacción, y en otras actividades.

La entrevista estructurada se condujo en forma de conversación dirigida a padres de familia, con el propósito de conocer su condición económica, familiar, laboral, y su estado emocional frente a las situaciones de la vida.

III. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

Se presentan a continuación los resultados de el estado emocional, social, económico y mental de la población de padres de familia e infantil del Centro Educativo Guardería Casa Benjamín.

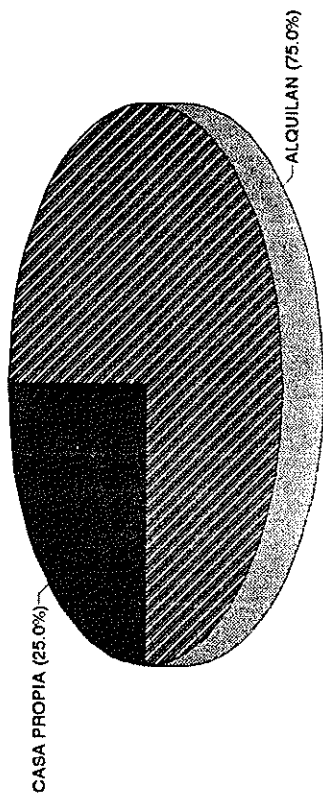
III.1. Situación Social-económica de la Población de Padres de Familia

Al observar y entrevistar la población de Padres de Familia, se pudo hacer un análisis de su situación económica a nivel de vivienda.

SITUACION VIVIENDA: La gráfica No. 1 muestra que el 75 % de la población alquila vivienda, que tiene en promedio 1 a 2 habitaciones, y que además deben compartir con otras personas los servicios como lavaderos, patios y sanitarios, lo cual trae un descontento, inseguridad y temor.

El 25 % tiene casa propia, sin embargo nuestra población le denomina "casa propia" a la habitación heredada por los padres, y la comparten con ellos y con otros hermanos.

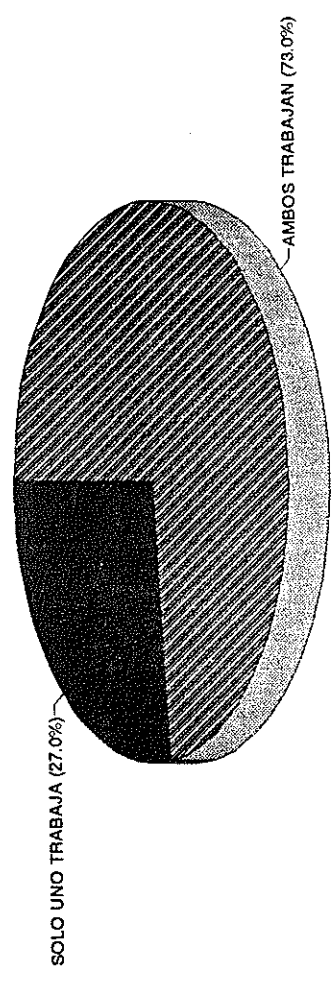
DE LA GUARDEHIA CASA BENJAMIN
SITUACION VIVIENDA
GRAFICA No. 1



fuelle: entrevista aplicada julio 1994

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

SITUACION LABORAL
GRAFICA No. 2



fuerite: entrevista aplicada julio 1994

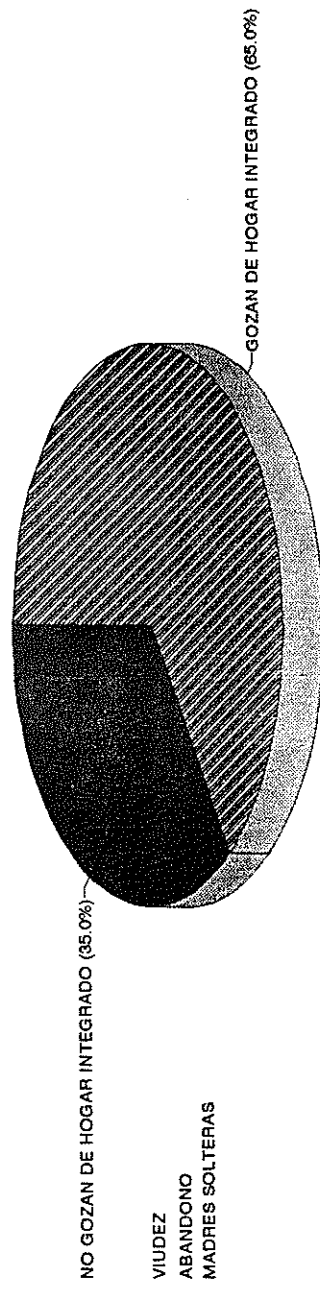
III.2. Situación Interpersonal Dentro del Hogar

Bajo esta categoría se analizan los aspectos de relación matrimonial y los conflictos que se dan dentro de este marco.

RELACION MATRIMONIAL: La gráfica No. 3 muestra que el 65 % cuentan con un hogar integrado, pero no por eso viven una relación con armonía, pues en el análisis de su situación emocional se deja ver que hay algunas insatisfacciones personales, físicas y otras.

Mientras que el 35 %, no tienen un hogar integrado por razones más frecuentes de viudez, abandono y madres solteras.

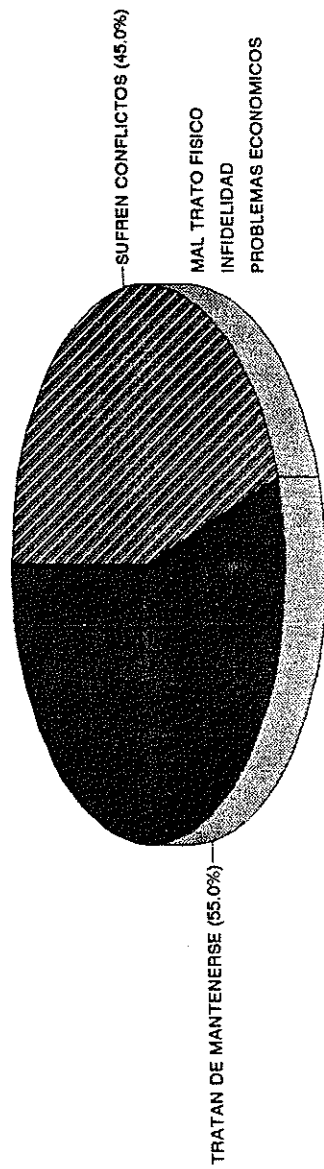
INTEGRACION DEL HOGAR
GRAFICA No. 3



fuelle: entrevista aplicada julio 1994

CONFLICTOS MATRIMONIALES: En la gráfica No. 4 se indica la situación en cuanto a los conflictos matrimoniales, observándose que el 45 % sufren conflictos como: mal trato físico, infidelidad, y problemas económicos, mientras que el 55 % restante tratan de mantener un equilibrio de su relación, lo cual no indica que no sufran problemas interpersonales, ya que en toda relación siempre van a ver roces de alguna naturaleza, pero como se indica en el análisis realizado, este último porcentaje, trata de mantenerse dentro de sus relaciones.

DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
CONFLICTOS MATRIMONIALES
GRAFICA No.4



fuelle: entrevista aplicada julio 1994

III.3. Situación Emocional de los Padres de Familia

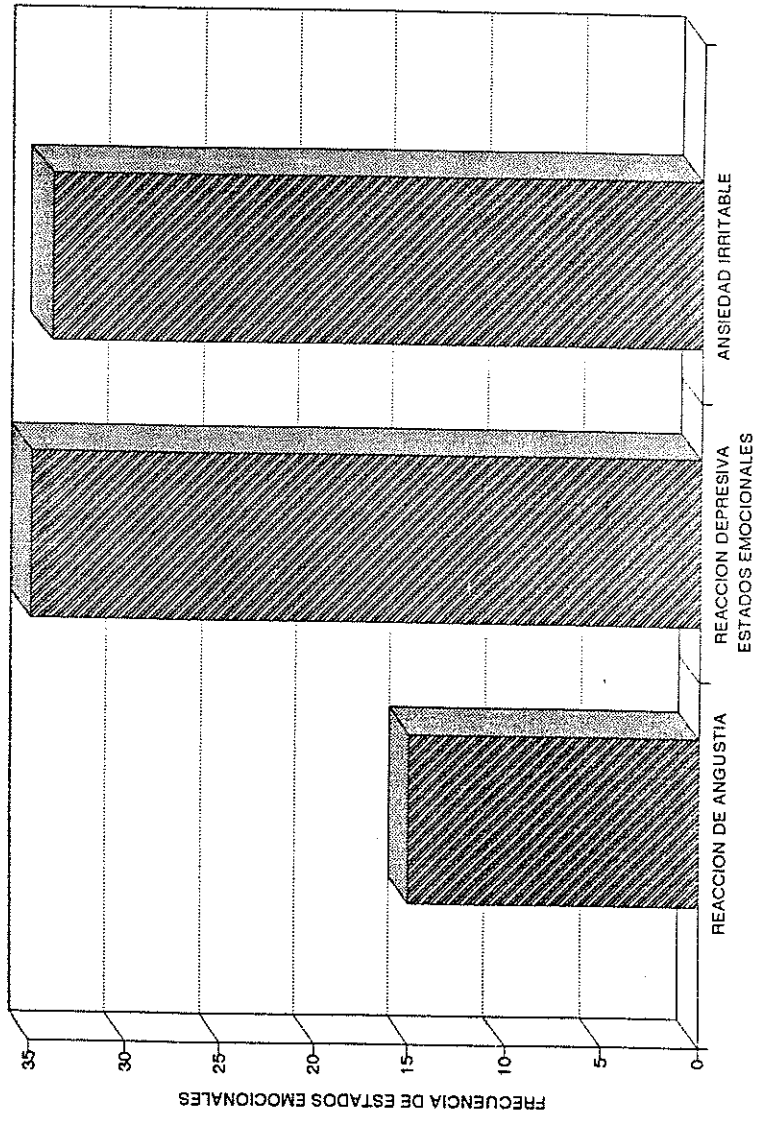
Es necesario hacer un análisis del desequilibrio emocional que los padres de familia estuvieron manifestando y se obtuvieron los resultados que a continuación se detallan, y que aparecen en la gráfica No. 5.

a) Se manifiesta **Reacción de Angustia** en una frecuencia de 15 padres de familia, especialmente en mujeres, y se presenta con: expectativa de un peligro (particularmente por lo que alquilan vivienda y/o los que viven en barrios donde hay más de 2 pandillas), temor a la pérdida de control (se enojan con facilidad, hasta poder agredir a otras personas), sensación de asalto personal, deseos de evadir a través de drogas, alcoholismo, y presentación de alteraciones en el sueño.

b) **Reacción Depresiva.** Se presenta en una frecuencia de 35 padres de familia y se manifiesta en nuestra población como: tristeza, melancolía, a veces acompañada de desesperación (insatisfacción personal en el trabajo), irritabilidad (no soporta los gritos de los niños), falta de comprensión.

c) **Reacción de Ansiedad.** Aquí se presenta en una frecuencia de 34 padres de familia y se manifiesta con actitud de alerta, un estado de ánimo ansioso, temores reales (mal trato físico, acoso sexual, temor a quedar embarazada).

FRECUENCIA DE ESTADOS EMOCIONALES
GRAFICA No. 5



III.4. Nivel de Capacidad Mental de la Población Infantil

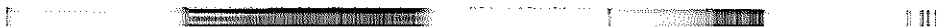
Se realiza un análisis de la **capacidad mental** de la población infantil de la Guardería Casa Benjamín. Se aplicó el instrumento **Figura Humana**. Con el propósito de observar el cociente intelectual, este nos indica si el niño o la niña están respondiendo de acuerdo a su edad cronológica (actual), en relación con su edad mental (madurez), para poder orientar al maestro en relación a la exigencia o paciencia que demandan ciertos niños. En la **gráfica No. 6** se observa que las mujeres presentan una frecuencia más alta en relación a los varones, siendo su capacidad mental promedio de normal alto a superior, pero los varones obtuvieron una frecuencia de 17 en el nivel normal a normal alto, mayor al de las mujeres. En los otros niveles se dan los mismos resultados, tal como se observa en la gráfica No 6.

III.5 Interpretación de los Indicadores Emocionales de la Población Infantil

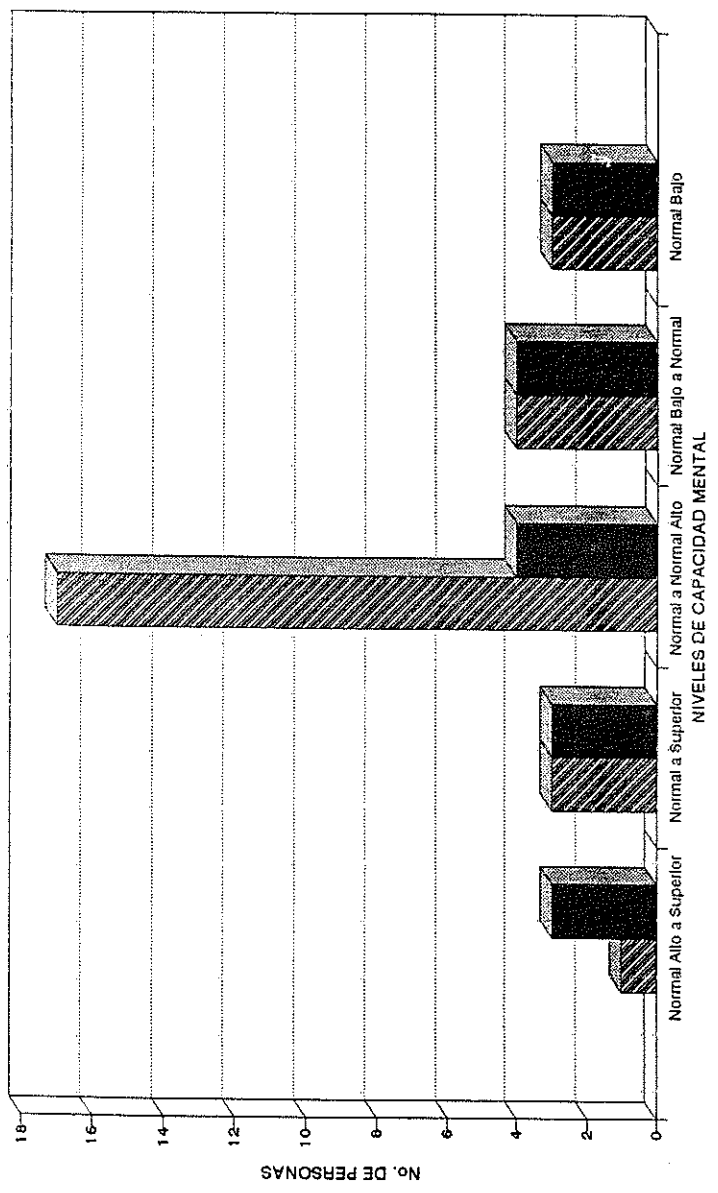
El último análisis realizado de las reacciones emocionales de la población infantil (muestra = 45), es el de **indicadores emocionales**. A través de instrumentos de **Dibujo de la Familia y Figura Humana**, calificados con **koppitz** (test especial utilizado en análisis psicológicos), por medio del cual se obtienen 30 indicadores emocionales. En el caso específico de la muestra que se analiza en este estudio se obtuvieron 11 indicadores de los 30 mencionados.

La **gráfica No. 7** describe que el desequilibrio emocional que se manifiesta con mayor frecuencia en los varones es en los siguientes indicadores: **timidez, retraimiento, sentimiento de culpa, ansiedad, inseguridad, depresión**; debiéndose esto en primer lugar a la situación emocional de los padres de familia (ver gráfica No. 5), pero también a la exigencia social que se demanda al varón (debe ser fuerte, no debe llorar, tiene que trabajar, debe cuidar a sus hermanitos, debe ser ejemplo). En las mujeres se manifiesta en desequilibrio emocional con mayor frecuencia en: **retraimiento, agresividad, timidez, ansiedad, sentimiento de culpa**, pero se aclara que éstas se manifiestan con menor frecuencia y

igudeza en comparación con los varones.



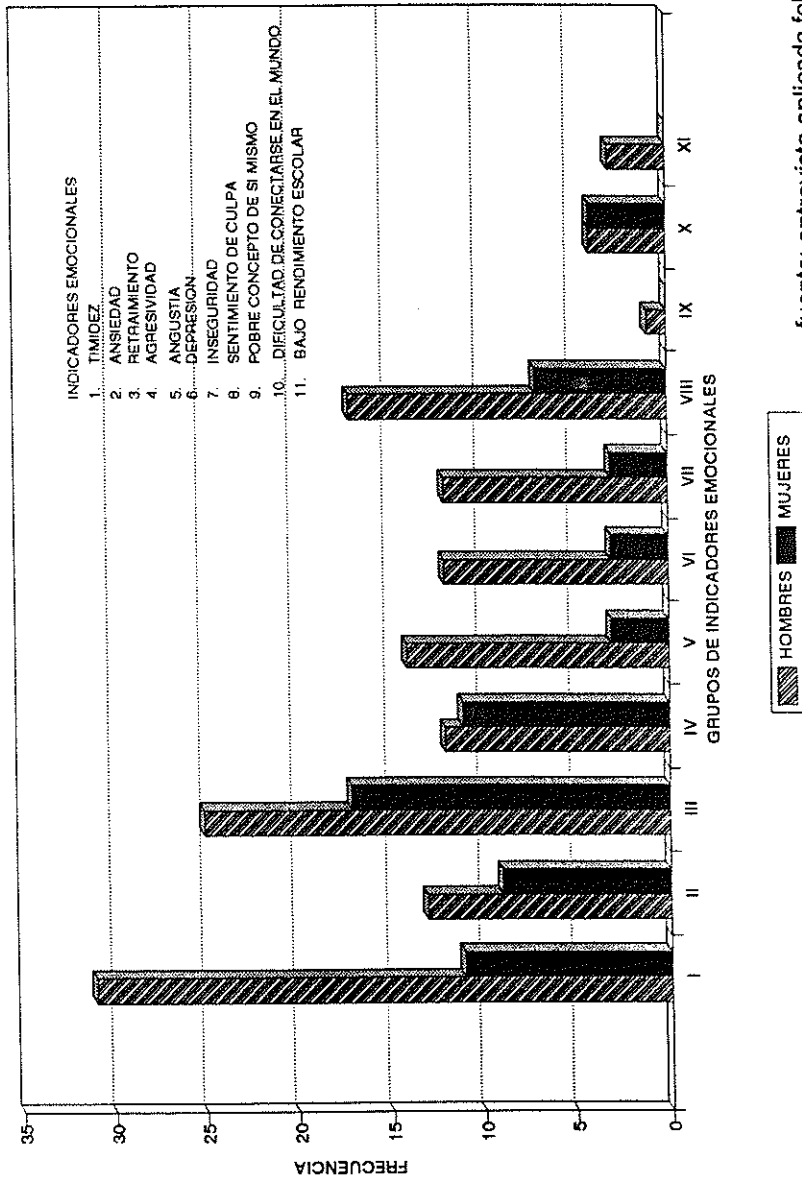
NIVEL DE CAPACIDAD MENTAL DE LA POBLACION INFANTIL
 DE LA GUARDERIA CASA BENJAMIN
 GRAFICA No. 6



HOMBRES MUJERES

fuelle: entrevista aplicada feb-mar 1994

GRATIFICACIONES



fuerce: entrevista aplicada feb-mar 1994

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

IV.1 CONCLUSIONES

- 1.- La Situación Social-Económica desencadenante y real en nuestro país, genera un desequilibrio emocional en los padres de familia de la Guardería Casa Benjamín, manifestándose con mayor frecuencia reacciones de **angustia, ansiedad y depresión.**
- 2.- Como consecuencia de la falta de Salud Mental en los padres de familia, la población infantil de la Guardería Casa Benjamín presenta un **desequilibrio emocional** manifestado en **ansiedad, retraimiento, agresividad, timidez, sentimientos de culpa.**
- 3.- La situación económica-social de la población de padres de familia de la Guardería Casa Benjamín ha originado relaciones interpersonales deficientes, dando lugar a conflictos matrimoniales como: **mal trato físico, infidelidad, abandono.**
- 4.- La Institución Guardería Casa Benjamín, trabaja con programas educativos que permiten que la población infantil encuentre un desahogo emocional, obteniéndose resultados en su nivel de capacidad mental, en promedio de normal a normal alto (resultado koppitz).

IV.2. RECOMENDACIONES

- 1.- Que la Institución Guardería Casa Benjamín, después de conocer los resultados de la situación (en relación a salud mental) en que se encuentra la población padres de familia e hijos, acepte y ponga en práctica el Programa de Atención Primaria de Salud Mental propuesto.
- 2.- Que la dirección de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de SAn Carlos de Guatemala, revise los programas de Salud Mental para promoverlos de una manera eficiente dentro de la población guatemalteca más necesitada de ayuda psicológica.
- 3.- Que las instituciones educativas privadas y/o públicas adapten dentro de sus programas, la práctica de la Salud Mental en su personal administrativo y docente, así como en la población infantil. Los lineamientos que presentan los Programas de Salud Mental elaborados por el Departamento de Psicología de la Dirección General de Servicios de Salud en colaboración con la escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

V. BIBLIOGRAFIA

1. Bee, Helen, El Desarrollo del Niño, Editorial Harla S.A., 1978, México, pag. 359.
2. Coronado, Mariano, Introducción a la Higiene Mental, Editorial Orión, México, 1975, pag. 331.
3. Dorsch, Friedrich, DICCIONARIO DE PSICOLOGIA, Editorial Herder Barcelona, 1977, Segunda edición
4. Furzgerald, Hiram, Psicología del Desarrollo del Lactante y del Preescolar, Editorial El Manual Moderno, México, 1989, pag. 350.
5. Gardner, Gladys y otros, Este es el Mundo de su Hijo el Hogar y la Escuela, Editorial Paidós, Buenos Aires, primera edición, 1976, pag. .
6. Howard, Warren, Diccionario de Psicología, fondo Cultura Económica, 17a. edi, Repre, México, 1987, pag. 383.
7. Hurlock, Elizabeth, Desarrollo del Niño, 6a. edición (segunda edición en Español), Editorial McGraw-Hill de México S.A., 1978, pag. 608.
8. Hurlock, Elizabeth, Desarrollo Psicológico del Niño, Editorial McGraw-Hill, México, 4a. edición, 1978, pag. 13 y 50.
9. Imideo, Nérci, Hacia una Didáctica General Dinámica, Editorial Kapeluz, Buenos Aires, Tercera edición, pag. 302.
10. Liublińskaia, A.A., Desarrollo Psíquico del Niño, Editorial Grijalbo, México, 1986, pag. 413.
11. Koppitz, Elizabeth, El Dibujo de la Figura Humana en los Niños, Editorial Guadalupe, Mansilla 3865, Buenos Aires Argentina, página 383.
12. Revista Salud Mental, La Política en el Campo de la Salud Mental en El Perú, Instituto Mexicano de Psiquiatría, pag. 31.
13. Revista Salud Mental, Un Estudio sobre la Autoestima en Niños en Edad Escolar: Datos Normativos, Instituto Mexicano de Psiquiatría, Volumen 12, año 12, No. 3, 1989.
14. Ruiz, Elena, La Realidad del Niño Guatemalteco, Serie Separata Amario

No. 20, Impreso en Guatemala, Editorial Universitaria, pag. 23.

15. Sosa Mendoza, Juan, Higiene Escolar, Editorial Trillas, México, 6a. edición, 1976, pag. 250.

SUMARIO

INTRODUCCIÓN

- I.1 MARCO TEÓRICO
 - I.1.1 DESARROLLO DE LAS EMOCIONES
 - I.1.2 LA REALIDAD DEL NIÑO GUATEMALTECO
 - I.1.3 QUE ES LA SALUD MENTAL
- I.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
- I.3 HIPÓTESIS

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- II.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN
- II.2 TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

- III.1 SITUACIÓN SOCIAL-ECONÓMICA DE LA POBLACIÓN
- III.2 SITUACIÓN INTERPERSONAL DEL HOGAR
- III.3 SITUACIÓN EMOCIONAL DE LOS PADRES DE FAMILIA
- III.4 NIVEL DE CAPACIDAD MENTAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL
- III.5 INTERPRETACIÓN DE INDICADORES EMOCIONALES

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- IV.1 CONCLUSIONES
- IV.2 RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ANEXO 1



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD
MENTAL PARA EL ABORDAMIENTO DE PROBLEMAS DEL NIÑO DE EDAD
PREESCOLAR**

EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD MENTAL

Es un instrumento de trabajo que proporcionará medidas prácticas para abordar los problemas emocionales del cuál podrá ser ejecutado de manera coordinada por el personal docente.

Este programa tiene como finalidad promover la salud mental, contrarestar problemas emocionales (que ya se observan como la agresividad, retimiento, angustia, depresión, inseguridad etc.) y prevenir otros problemas.

LINEAMIENTOS BASICOS DEL MODELO

El programa de Atención primaria de Salud Mental que a continuación se propone es el resultado del estudio exploratorio sobre el estado emocional de la población infantil, padres y madres de familia y docentes de la Guardería Casa Benjamín. Este Programa indica la forma de abordar y prevenir en diferentes fases los problemas emocionales en las poblaciones ya mencionados.

Tiene como objetivo lograr que

1. Los docentes puedan ayudarse mutuamente en su propia dinámica emocional, pues por ser parte de la sociedad guatemalteca no son ajenos a ser afectados por los problemas sociales, económicos, políticos y espirituales que envuelven al país actualmente, por tanto, debe haber un espacio importante para trabajar su propia emocionalidad, pues ésta puede alterar su conducta en el trato con los infantes.
2. Los docentes conozcan el desarrollo emocional de los niños y niñas de 3 - 6 años de edad, a través de la autoinformación (libros, folletos, conferencias y otros).
3. Que el docente pueda informar, concientizar y capacitar a padres y madres de familia sobre el desarrollo de los infantes y la forma de promover la salud mental en el infante.
4. Los docentes puedan observar diferenciar, abordar los problemas emocionales

caso específico.

EQUIPO DE DOCENTES

Los docentes deberán reunirse una vez por semana por lo menos una hora en una relación de mutuo respeto, igualdad, aceptación, empatía y de reciprocidad. Esta relación será importante en la medida que logre una buena interrelación para apoyarse, escucharse, comprenderse, compartir sentimientos, informaciones, confrontar experiencias o actitudes y buscar posibles soluciones que permitan establecer y fortalecer relaciones entre sí. Los docentes a través del contacto diario con los infantes en el aula, recreo, tiempos de alimentación y aseo personal deberán observar, manifestaciones de agresividad, timidez, ansiedad, retraimiento, angustia, depresión, inseguridad, sentimientos de culpa, pobre concepto de sí mismo, bajo rendimiento escolar.

Estas observaciones deberán ser confrontadas a los criterios que se exponen en el anexo # () luego deberán tomar las medidas correctoras que se proponen.

Si en caso se encontraran casos muy particulares no fáciles de abordar serán remitidos a un profesional competente (psicólogo, médico general o médico especialista según sea el caso).

Los docentes deberán convocar a los padres y madres de los infantes a talleres participativos con el fin de informar, concientizar y capacitar a padres y madres de familia sobre el desarrollo de los infantes, la forma de promover la salud mental en el infante bajo su responsabilidad.

GRUPO DE PADRE Y MADRES

La familia es con quien establece las primeras reuniones el infante, es con ella quien establece vivencias agradables o desagradables, por lo tanto, es la familia y principalmente los padres y madres quienes son los responsables de proporcionar condiciones favorables al niño y a la niña para un buen desarrollo integral (psicobiosocial).

De manera pues, que son los padres y madres que tienen la responsabilidad de

asistir y participar a charlas talleres, sesiones de información promovidas por el equipo de docentes, una vez orientados, éstos les corresponde orientar a los niños y/o niñas en acciones de prevención, conservación y fomento de la salud mental.

Estos a su vez deberán consultar guías de promoción de la Salud Mental que se proponen en el anexo # ().

La capacitación, orientación y concientización será dirigida por el equipo de docentes, se puede invitar un profesional o estudiantes practicantes de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el tiempo que sugiera el equipo de docentes.

Metodología: Taller utilizando técnicas participativas

- grupos de discusión
- papelografo
- películas o slies adecuadas al tema a tratar

EVALUACION EQUIPO DE DOCENTES

La evaluación puede servir al grupo para estar conscientes de los logros alcanzados y los cambios recorridos desde el inicio de las reuniones.

Estos relatos de las reuniones pueden ser utilizados como elementos de evaluación.

Se puede realizar una evaluación cualitativa, algunos criterios pueden ser:

- La actitud del equipo respecto a la naturaleza de las reuniones
- La participación de los miembros del equipo
- La comunicación de los miembros del equipo
- Grado de satisfacción y los cambios observados en los miembros del equipo.

EVALUACION GRUPO DE MADRES Y PADRES

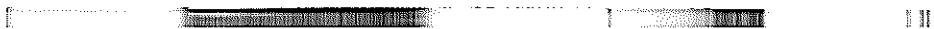
La evaluación que se realice con el grupo de madres y padres darán pautas a los docentes de los logros alcanzados los cuales no dudamos que repercutirán en la vida y formación de los infantes en el aula y otros medios donde éste se

desenvuelva.

- La participación
- La comunicación
- La asistencia de los participantes
- Los comentarios positivos y negativos que los participantes se pueden tomar como elementos de evaluación.

ANEXO 2

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
BIBLIOTECA CENTRAL





**PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
RESISTENCIA A IR A LA INSTITUCION En las etapas iniciales el niño quizá se niegue a ir a la institución pues es la primera vez que deja la seguridad del hogar.	- Exagera la gravedad de su dolencia o enfermedad. - Se queja o inventa que tiene dolor de estómago, cabeza o vómitos. - Es llorón - Manifiesta pasividad - Tiene una postura tensa - Demuestra odio, miedo, enojo - Tiene pobres relaciones con otros niños o adultos	- Inseguridad de dejar el hogar - Falta de preparación de los padres hacia los niños en su nueva etapa - Enfrentamiento con otros niños agresivos - Maestros inseguros - Maestros con poca instrucción de como tratar a los niños (mal trato)	- Los maestros deben de considerar que a los niños menores de 6 años les cuesta la socialización y es natural en su desarrollo. - El maestro debe darle apoyo, cargándolo cuando lo note afligido, jugando con él. - Cuando se observa que el niño adquiere confianza y se siente cómodo se le puede ayudar para que se involucre con los otros niños - Explicar a los padres que no deben exigirle y regañarle sino más bien explicarle la importancia de ir a la escuela y amorosamente llevarlo	- Cuando el niño tiene 2 meses de ir a la escuela y no deja de llorar, y - Cuando se enferma constantemente.
DESEMPEÑO DEFICIENTE EN LA ESCUELA Son los niños que no rinden igual que los compañeros del aula; tiene que observarse varios problemas y que la dificultad del aprendizaje se puede deber a las siguientes causas.	a) Problemas auditivos o de visión: - Le cuesta observar, se esfuerza por escuchar al maestro. - Parece tener la mirada fija al pizarrón, sin embargo no copia o no parece entender lo que allí está escrito.	- Deficiencia visual o auditiva por enfermedad, mala alimentación, falta de higiene, herencia o su ambiente familiar	- Cerciorarse de donde viene su problema, observando como escucha, ve y también sus movimientos. - Siéntele al niño cerca del pizarrón. - Explíquele individualmente la tarea o actividad a realizar, despacio y con claridad, de modo que puede ver el movimiento de sus labios.	- Referirlo al Médico para que le practique un examen de la vista, oído, y examen general.

**PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERÍSTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
DESEMPEÑO DEFICIENTE EN LA ESCUELA (continuación)	<p>b) Retraso Cultural:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En la evaluación de desarrollo sale deficiente. - Algunos niños muestran retraso en todas sus facultades y en todos los aspectos de trabajo escolar. 	<ul style="list-style-type: none"> - Por falta de estímulos necesarios en el hogar: afecto, enseñanza en caminar, correr, falta de comunicación con otros niños, juguetes apropiados, ambiente limpio, poco acceso a la recreación, padres analfabetas, niños abandonados: se queda solo durante el día. 	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular al niño mostrándole afecto. - Explicar una y otra vez la tarea. - Averiguar si tiene algún talento como cantar, pintar, etc., y estímulo a practicar. - Hablar con los padres de que el niño no es perezoso, y enseñarles a como tratarlo. - Enseñarle a los compañeros del niño que lo acepten y ayuden. 	
	<p>c) Dificultades especiales en el aprendizaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Algunos niños pueden presentar retraso en ciertos aspectos como escritura y lectura (escribe al revés o deficiente) - No está atrasado en todas las asignaturas. - Quizás olvida fácilmente lo aprendido. 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de alimentación equilibrada. - Falta de estímulo en el hogar - No todos los niños aprenden de igual manera, por lo tanto debe comprenderlo, no exigiéndole a que sea como los demás. - Enfermedades, golpes en la cabeza que hayan deteriorado su cerebro, compulsiones. - Problemas en el nacimiento, meningitis, falta de oxígeno, mal uso de fórceps. 	<ul style="list-style-type: none"> - Muéstrase paciente. - Déle ayuda extra. - Determine en donde está su falta de comprensión y comience a enseñarle a través de objetos reales. - Estimule a concluir tareas, exljale cierta disciplina. 	<ul style="list-style-type: none"> - Es necesario una evaluación del Psicólogo.
	<p>d) Problemas Emotivos y de Comportamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dificultad para llevarse bien con otros niños y con el maestro. - La atención la mantiene por poco tiempo 	<ul style="list-style-type: none"> - Familias desintegradas: divorcios, viajes, separación, alcoholismo, poligamia, promiscuidad, pobreza. 	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar la condición familiar y salud. - Darle oportunidad para relajar sus tensiones a través del juego 	

**PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>D E S E M P E Ñ O D E F I C I E N T E E N L A E S C U E L A (c o n t i n u a c i ó n)</p>	<p>e) Problemas Emotivos y de Comportamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se siente inseguro - Aprende menos que sus compañeros - Es poco participativo - Casi nunca se ofrece voluntariamente para hacer algo. - Generalmente no termina las tareas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Rechazo por parte de sus hermanos o compañeros. - Rechazo para jugar. - Temor a la persona del maestro - Separación inmediata del niño de sus padres al nacer. - Padres severos, exigentes. - Maestros que infunden temor. - Un niño trabajado 	<ul style="list-style-type: none"> - Deje que exprese sus sentimientos y déle dirección - Orientación a los padres - Preguntar a los padres como es su relación en casa y con otros niños, si llora con facilidad; si es miedoso (a qué), si es tímido aun con personas que están cerca de él, si ha sido así todo el tiempo o es hasta hoy. - Necesita atención extra del maestro para superar sus temores - Tanto los padres como el maestro deben mostrarle afecto, sin exigirle. - Observar en las conversaciones con los padres si ellos son muy severos con el niño. - La represión empeora el problema, puede que sea pasajero y que lo supere al crecer. - Hablar con los padres para saber que concepto tienen del niño, pero observe como se expresan los padres, o como es la relación de ellos con sus vecinos, familiares o en el trabajo. Quizá necesitan ser reeducados. - Con el niño: observarlo, acercarse a él, y lograr una amistad, conversar con él, cuando se le sorprenda en una fechoría hacer que reconozca su error y que debe pagar él mismo. - Cuando el niño realice algo bueno debe elogiarlo. - Evitar disciplinarlo a través de golpes, o de humillarlo con todos los niños. - En caso de que el niño trabaje debe el maestro ser paciente y darle oportunidad de descanso y recreación. 	

**PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE DEL LENGUAJE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	AËORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>a) Demora en el habla</p> <ul style="list-style-type: none"> - Algunos niños comienzan a hablar mucho más tarde que otros, o tienen dificultad para pronunciar con claridad algunas palabras. - La mala pronunciaci3n de la letra "r" es normal en niños de 6 años. 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de estimulaci3n en el lenguaje, poca conversaci3n con adultos o niños. - Niños sobreprotegidos por los padres o abuelos. - Inseguridad en el hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ayudarle a pronunciar despacio y con claridad las palabras, que observe los movimientos de sus labios y lengua. - Ejercicios de labias (soplar veligas, soplar plumas o una bolsa llena de retazos, burbujas de jab3n, meter y sacar la lengua, movimientos de labios), ponerlo a escuchar m3sica y que imite. 	<p>Si se da despu3s de los 6 años, se debe referir a un terapeuta del lenguaje.</p>	
<p>b) Tartamudeo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es normal en niños en los primeros años de escuela. - Se observa en niños ansiosos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Padres y maestros dominantes - Padres sobreprotectores - Padres que pronuncian como beb3 las palabras. - Problemas fisiol3gicos (frenecillo, paladar hendido). 	<ul style="list-style-type: none"> - Dirijase a ellos en forma cordial a fin de disminuir su ansiedad. - Mientras que el niño no logre dominar la tartamudez, no se le debe preguntar en clase, para evitar la burla de los compaÑeros. 	<p>Referirlo cuando persiste la tartamudez hasta los diez años</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> - El nacimiento de un nuevo hermano 	<ul style="list-style-type: none"> - H3blele de temas que al niño le interesen. - No le haga varias preguntas a la vez. - Logre que el niño se relaje a trav3s de ejercicios de respiraciones profundas. - Trate de conversar a los padres que su actitud no es favorable para el niño, no se cansa de insistir. 		

**PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>EL NIÑO INQUIETO O EXTROVERTIDO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se revela cuando lo detienen o reprimen - Puede ser un conformista o inconformista - No espera turno para hablar, es demasiado positivo - Es ágil y dominante - Tiene muchos amigos - Es bueno para los deportes - Es voluntario para responder sepa o no la pregunta - Es el centro de atención de todos - Es excesivamente agresivo - Constantemente hace ademanes para preguntar o contestar 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de atención, amor y cariño en el hogar y de los amigos - Otro niño en la casa es el favorito o mimado - Se siente inseguro - Falta de oportunidades para poner a prueba sus habilidades - Herencia de los padres (estos son iguales) - Falta de control adecuado de su comportamiento por los padres - Los padres sacan a relucir sus defectos frente a otras personas 	<ul style="list-style-type: none"> - Ayúdelo a lograr habilidades sociales mediante normas sencillas - Hágale ver y alabe los puntos positivos de caracteres que tenga - Visite a sus padres, investigue su pasado - Trate de encontrar medios que salistagan su ego - Discuta con él las causas y efectos de sus acciones y pensamientos atrevidos - Insista en que espere su turno - Hágale bajar el tono de voz - Hágale trabajar en grupo - Asignele trabajo para que lo haga en silencio - Manténgalo leyendo - Los castigos no son convenientes, ni las amonestaciones en publico - Presionario sólo ayudará a reforzar tendencias a la extroversión - Puede ser que exprese abiertamente lo que otros no se atreven a hacer - Necesita de ayuda tranquila, calmada y comprensiva - La lectura sirve de calmante - Puede tener conflictos emocionales 	

**PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>FALTA DE CONTROL DE LA DEFECACION vaciado involuntario de la vejiga y el ano</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El niño ya había controlado esfínters, pero por una emoción fuerte puede tener un retraso - Niños ansiosos - Niño con problemas en la vejiga - De 5 a 6 años, 2 veces al mes se cuenta como característica de enuresis. Y una vez al mes en niños mayores 	<ul style="list-style-type: none"> - Ir a la escuela por primera vez - Problemas familiares - Nacimiento de un hermanito 	<ul style="list-style-type: none"> - El maestro debe saber que un niño controla su vejiga y ano hasta los 3 años. - Guiar, reprender al niño sin previo conocimiento del problema (físico o emocional) - Indicarle a los padres que deben enseñarle de nuevo el hábito de limpieza. - Acompañarlo a la escuela hasta observar que se a adaptado. - Prestarle en el aula un poco más de atención. Recuerde que un niño ansioso teme pedir permiso para ir al baño. - Evitar que los niños se burien de él. - Premiar al niño por su esfuerzo a mejorar. - Si a partir de los 4 años el niño manifiesta esta conducta reférase al médico y si el médico no observa nada patológico, debe estimularle al aprendizaje de control de esfínters. 	
<p>CON TEMORES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se aterroriza o frustra fácilmente - Demuestra ansiedad - Es retraído - Tiembla ante leves provocaciones - Es caprichoso e irritable - Tiene miedo a ser lastimado física y emocionalmente - No se atreve a probar, siempre quiere estar seguro antes de hacer algo - Es extremadamente emocional - Le tiene miedo a la crítica - Desea que lo reaseguren en todo 	<ul style="list-style-type: none"> - Condiciones actuales del mundo. - Padres con temores. - Una lesión o muerte de persona allegada a él. - Padres sobre-protectores. - Infortunios y experiencias trágicas. - Castigos constantes y duros. - Choques emocionales. - Compañeros bravucones - Desarrollo físico lento. 	<ul style="list-style-type: none"> - Déle cariño y amor sincero. - Compruebe su salud. - Déle variedad de actividades. - Explíquele que otros también llenen temores y que aprenden. - Explíquele que los temores son imaginarios. - Haga que escriba composiciones sobre lo que tiene miedo. - Déle trabajos en los que pueda tener éxito. - Alábelo en sus logros. - Los temores pueden ser imaginarios. - Las reacciones del maestro son importantes. - Es natural para algunas personas tener temores. - Los temores disminuyen con la madurez. - El niño contento y con éxito en clase, perderá los temores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuando se observa que después de un año el niño supera el temor (a pesar de la orientación de maestros y padres) refirió al psicólogo.

Dr. Roberto de los Angeles Meléndez de la Cruz

PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>LA IRA O COLERA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Es progresiva, para no dejarse absorber por la tristeza. - Aparece a los 3 años con tendencia a dominar. - De 3 a 5 años la cólera es deseo de vengarse. - El niño caprichudo llega a ser líder de adulto. 	<ul style="list-style-type: none"> - Señal de conflicto entre padres e hijos, que da origen a una conducta caprichuda. - Falta de disciplina y atención en el hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> - El niño debe comprender que no todo es posible de conseguirlo, a la fuerza. - Marcar reglas de disciplina (lograr que se cumplan las reglas). - Ser claro en las explicaciones de las reglas de disciplina. - Cuando su aporte es algo positivo, aceptarlo y explicarlo porque se acepta eso. - El maestro debe acercarse de manera personal y hacerse su amigo para ganar su confianza y respeto, y explicarle el porque de la disciplina. - El maestro debe controlar sus carácter (evitando gritos y amenazas). 	
<p>DEPRESION</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mirada triste. - Sensible al llanto, retraído. - Mímica inexpressiva - Rendimiento escolar bajo - No son espontáneos - Imaginación pobre. - Se aísla, se desprecia. - No participa, no juega. - Se le tacha como 'mal alumno'. - Falta de interés. 	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad física (catarro, fiebre, parásitos, dolor de cabeza-estómago, etc.) - Por conflictos familiares: padres agresivos, en donde el niño se da cuenta de la agresión. - Niño rechazado desde su nacimiento. - Hijos de madres solteras. - Por conflictos personales; no se adapta a la escuela, a la maestra, no acepta estar lejos de su mamá. - Pérdida de un familiar muy cercano. - Pérdida de una mascota. - Cambios de vecindario. - Cambios de las personas que lo cuidaban. 	<ul style="list-style-type: none"> - Que el médico lo examine para descartar problema físico. - Es necesario que el niño se le atienda por unos 20 minutos para escucharlo, consolarlo, demostrándole que no está solo. - Si llora no lo detenga, no lo deje solo hasta que lo vea tranquilo. - En clase, tálalo con amor, no manifestando preferencia (debe tener cuidado). - Trate de comunicarse con los padres, y escuche atentamente el problema. - Aíabar sus adelantos. - Dígale que él puede hacer las cosas. - Dígale que él demuestre que lo ama. - Promuévalo en deporte, concursos. - Ayude a los compañeros a que estimule al niño deprimido. - Valorar su trabajo a pesar de su deficiencia y estimularlo a la vez a que lo haga mejor. - Convencerlo a que él puede hacer bien las cosas. 	

**PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>DESHONESTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Toma las cosas de otros niños y del maestro. - Roba aunque no necesite lo robado. - Miente cuando se le descubre. - Copia o pregunta en los exámenes. - No respeta la propiedad ajena. - Escribe su nombre en deberes y tareas terminadas de otros. - Esconde cosas ajenas en su escritorio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sentimiento de inseguridad. - Necesidad de llamar la atención. - Hostilidad hacia los padres y compañeros. - Herencia (tendencia hacia la cleptomanía). - Hogar pobre, falta de comida, juguetes, etc. - Padres deshonestos. - Falta de supervisión o vigilancia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Quite la tentación. - Visite la casa, trate de saber el historial del niño. - Demuéstrele que usted confía en él. - No condescienda con deshonestidad. - Discuta el problema con él. - Cobijete en donde pueda observarte. - Ayúdiele a devolver lo robado. - Forma patrones de honestidad y veracidad en clase. - La mayoría de niños roban o mienten alguna que otra vez. - Trate de comprender el porqué cometió la falta. - Robar y Mentir puede ser índice de cosas más importantes. - Trate de que no se escape con su deshonestidad o robo. - Evite las palabras robo o mentira cuando hable de su comportamiento. - No es bueno contar a otros los problemas. 	
<p>PROPENS O LASTIMARSE</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene frecuentemente accidentes. - Se cae, tropieza o golpea cuando juega. - Es descuidado en el manejo de su cuerpo. - Tiene poco control o coordinación motriz. 	<ul style="list-style-type: none"> - Problema orgánicos. - Problemas psicológicos para llamar la atención y buscar la compasión de su maestro y compañeros. - Lesiones como: parálisis cerebral, parálisis infantil. 	<ul style="list-style-type: none"> - Comprueba su salud. - Da poca importancia cuando se lastima. - Déle instrucciones precisas para utilizar los implementos de juegos y poder sentirse seguro en la escuela. - Puede descubrir problemas orgánicos antes que los padres. - Conviene tener su record anecdótico de accidentes. - Propensión a lastimarse, probablemente tiene causas físicas. 	

PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
SUCIO	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene pelo greñado, sucio y despeinado. - Usa ropa sucia y rota (no le gusta bañarse). - Tiene las manos sucias y apesada. - Usa zapatos sucios y desamarrados. - Mantiene el escritorio desordenado. - Es demasiado descuidado y desaliado para comer. - Mancha sus cuadernos. - Sus trabajos y deberes son deficientes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Casa sucia y ambiente hogareño. - Falta de normas de limpieza en la casa. - Falta de vigilancia y supervisión de los padres. - Pocas facilidades para lavarse y bañarse. - Actitudes pobres. - Ambos padres trabajan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Discutan patrones de limpieza. - Avisar a los padres si el descuido persiste. - Alébelo en privado cuando esté limpio. - Que cuente sus experiencias de aseo. - Reúnase con los padres de familia. - Procure que lleguen personas a hablar de limpieza. - Que repita los deberes cuando estén sucios o desordenados. - Son limpios por dentro (emocional y mentalmente). - No es culpa de ellos. - Ser limpio es una situación de recompensa. - Ayúdele, no se burle de él. - Necesita de tacto, para remediar la situación. - Criticando el hogar y el caso no se resuelve el problema. - Cambie las normas o patrones. - No rechace al niño por esta situación. 	

**PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>PEREZOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evita esfuerzo y pierde tiempo. - Hace trabajos desordenados e incompletos. - Espera ayuda no trata de solucionar problemas por sí mismo. - Es desatento y descuidado. - Da muchas excusas cuando fracasa en un trabajo. - Casi nunca es voluntario. - Es lento para empezar un trabajo. - No quiere hacer nada provechoso. - Sueña despierto, falta de habilidad para concentrarse en el trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Frustración por trabajos difíciles. - Padres y maestros esperan demasiado de él. - Experimenta muchos fracasos y pocos éxitos. - Recibe pocas atenciones y muchas críticas. - Aburrimiento por trabajos fáciles. - Falta de retos o desafíos en el trabajo escolar. - Deficiencias físicas o de salud. - Comportamiento de la familia. - Todo lo toma con calma. - Encubrimiento por falta de habilidad. - Ve televisión hasta muy noche (trasnochador) 	<ul style="list-style-type: none"> - Alabe sus esfuerzos. - Estudie la vida de su casa. - Ayúdelo a desarrollar alguna habilidad. - Pase por alto fracasos menores. - Retelo, déle algo especial para hacer. - Estudie su diagnóstico. - Busque deficiencias físicas en su salud. - Ajuste el trabajo a sus habilidades. - Insista que trabaje hasta terminar. - Mire que empiece a trabajar con puntualidad. - Insista en que su trabajo sea exacto y nitido. - Procure que trabaje con nitidez. - La pereza no es normal. - El perezoso tiene problemas. - La alabanza promueve actividad. - El crecimiento acelerado genera una actitud desatenta y descuidada. - La pereza no es índice de inteligencia. - La confianza precede comúnmente a la aceleración. - Si es un estudiante capaz, el trabajo tiene que estar pasable antes de ser acopiado por el maestro. 		

PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES

NOMBRE	CARACTERISTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
<p>SOCIALMENTE DESAJUSTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Es huraño y triste. - No le gusta la escuela. - Es indiferente y desalentado. - Fracasa sin razón aparente a sus habilidades. - No rinde conforme a sus habilidades. - No soporta perder un juego. - Es celoso. - Vaga por el aula, no se queda en su puesto. - No lo aceptan los demás. - Pele antes de que le ganen una discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> - Poco cariño en casa. - Padres o maestros fríos e indiferentes. - Herencia ambiental pobre. - Problemas con sus compañeros. - Lo aislan del grupo por su apariencia física, tamaño, actitudes y acciones. - Nunca le han enseñado a relacionarse con personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Déle oportunidad de trabajar con otros. - Trate de que hable de su problema. - Ayúdele a mejorar sus relaciones sociales. - Ayúdele a comprender a sus familiares y compañeros. - Hágalo que escriba sobre "mi persona", "mi casa", "mis compañeros". - Ayúdele a que se autoevalúe. - Déle papel de líder. - Hágale sentirse aceptado y querido. - Investigue su condición física y de salud. - La mejoría es lenta. - Se necesita esfuerzo y perseverancia. - Puede desarrollarse la demencia agresiva o retraído. - El rechazo puede retrasar la mejoría. - Es bueno hablar con él. 	
<p>INQUIETO O NERVIOSO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se mantiene tenso o se disgusta con facilidad. - Se habla o enrosca el pelo. - Muere el lápiz, se rasca la nariz, se come las uñas, golpea el escritorio, balancea los pies, trueno los dedos. - Llora con facilidad. - Tiene temores y miedo. - Balancea la silla o se enrosca en ella. - Nunca está quieto. - Frecuentemente quiere beber agua o ir al baño. - Camina por toda la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> - Conflictos entre hermanos. - Poco cariño de sus padres o maestros. - Poca protección en su infancia. - Los adultos le exigen mucho. - Disciplina dura en la casa, la escuela. - Demasiados fracasos. - Inseguridad constantemente trata de obtener éxitos. - Problemas físicos o de salud. - Daños cerebrales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Visite la casa, hable con los padres. - Alábele seguido, déle confianza para que haga algo. - Sea amigable. - Pregúntele algo que usted esté seguro que él sabe. - Pase por alto algunos de sus menores fracasos. - Demuéstrele que confía en él. - Investigue su salud física y mental. - Ayúdele a desarrollar habilidades en lo que él pueda sobresalir. - La tensión de padres y maestros puede causar tensión en los niños. - De nada sirve ponerlo en aprietos. - Maestros y alumnos no tienen, no tienen que quedarse viendo sus hábitos y amaneramientos. - El maestro tiene que aceptar y simpatizar con el niño. - El trabajo no debe ser forzado y difícil. - El interés de una historia o tarea de clase, es buena terapia. 	

**PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL
PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN NIÑOS PREESCOLARES**

NOMBRE	CARACTERÍSTICAS	POSIBLES CAUSAS	ABORDAMIENTO	REFERENCIA
TIMIDO O COHIBIDO	<ul style="list-style-type: none"> - Habla con voz suave - Tiene tendencia a mantenerse sentado o callado la mayor parte. - Se le dificulta sostener una conversación. - Es retraído. - Difícilmente hace lo que le causa dificultad. - Evade el contacto con otras personas. - Se le dificulta tomar decisiones. - Es temeroso con los adultos. - No hace valer sus ideas ni se defiende. 	<ul style="list-style-type: none"> - Padre, madre o hermanos mayores tímidos. - Miedo a fracasar prueba a hacer algo. - Excesiva crítica. - Padres que siempre dicen "no" le exigen demasiado la práctica de buenos modales. - Nivel de energía física bajo. - Desarrollo físico retrasado. - Sobreprotección. 	<ul style="list-style-type: none"> - Alébrle, fíjese en él, hábrle, alébrdale. - Trábrle como amigo y persona. - Busque acciones para que haga diligencias, primero sin mensajería oral, luego con mensajería oral. - Ensébrle alguna destreza. - Ocupéle cuando se ofrezca a hacer algo voluntariamente. - Sonríbrle. - Débrle oportunidad de hacer algo en clase; borrrar el pizarrón, abrir ventanas, llevar mensajes, etc. - Alébrdale e interésese por las actividades que realiza. - El crecimiento es lento y gradual. - Es necesario saber lo que tiene que hacer en cada situación. - Tenébrle en el centro de la escena, puede empeorar la situación. - Se le tiene que dar varias oportunidades de participación. - Aléntarle siempre, forzarle nunca. - Puede tener problemas de salud. 	
CALLADAMENTE ESCURRIDIZO	<ul style="list-style-type: none"> - Causa desórdenes y otros son culpables. - Parece disfrutar viendo que otros son culpados. - Es indigno de confianza. - Actúa inocentemente. - Busca el momento adecuado para molestar sin ser detectado. - Observa constantemente con el rabllo del ojo. - Dice "no ser" a cualquier pregunta escudriñadora. - Esta insuficientemente desarrollado físicamente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Demasiado fracaso y muy poco éxito. - Falta de amar y comprensión. - Padres super estrictos. - Miedo a los padres y maestros. - Problemas emocionales. - Tendencia a la crueldad. - Problemas emocionales profundos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Alébrlo cuando crea necesario. - Débrle trabajos. - Hágalo participar en dramatizaciones con temas similares a situaciones cotidianas. - Haga que complete historietas. - Busque el psicólogo para consultar. - Intente desarrollar franqueza. - Hágalo participar en discusiones. - Demuébrle que usted comprende sus dificultades. - Puede tener miedo de actuar y a la vez deseo de llamar la atención. - Más reglas y castigos pueden perjudicarlo. - Necesita salir de sí mismo. - El motivo puede ser más de fondo. - El puede ser más problema que otros que 	

Los maestros deben tomar en cuenta que para que los padres se involucren activamente en la formación de los niños, estos deben ser estimulados con frecuencia, recibir alagos de las cuestiones positivas que hagan.

El maestro debe formar una actitud de insistencia y paciencia, creatividad sin obiedad confrontaciones llenas de amor, pues formar padres no es nada fácil.

Los maestros deben recordar siempre que su estado de ánimo repercute en el estado de ánimo de niño que es propicio para un buen aprendizaje.

El maestro debe saber que la separación del hogar en los niños menores de 6 años, causara varios trastornos en su conducta, estos pueden ser transitorios y normales en la adaptación de su nueva etapa. Lo ideal es que el maestro este enterado del desarrollo del niño para mejor comprensión.

SUGERENCIAS GENERALES

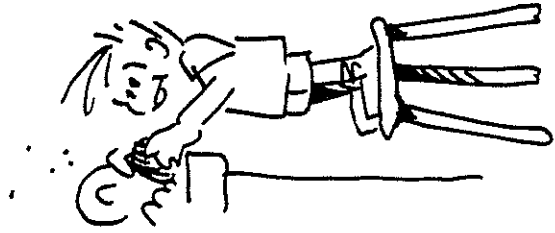
1. Respete los sentimientos de los niños.
2. Nunca y por ningún motivo rechace a un niño.
3. Nunca critique o reprima a un niño frente de los demás.
4. Use formas de acceso positivas, alíentele siempre.
5. Trate de llevarle un record anecdótico de actos significativos y específicos.

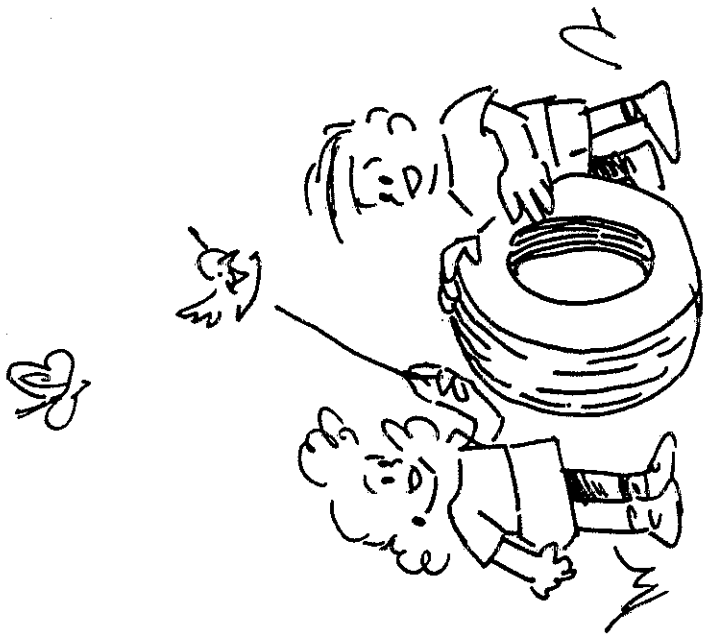
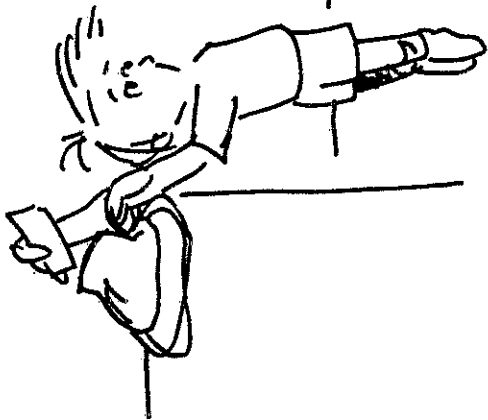
Sea objetivo.

A N E X O 3

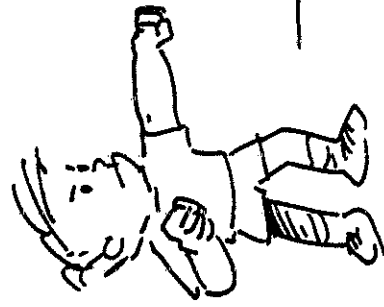
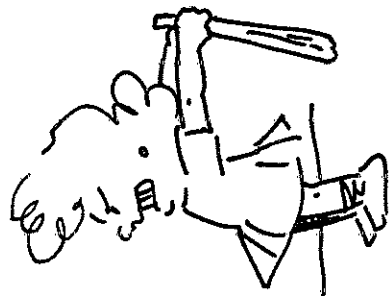
PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central





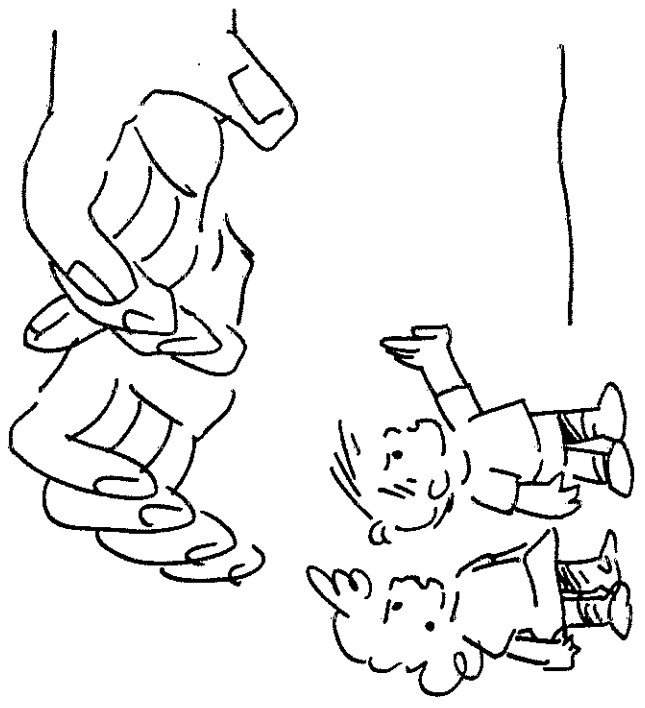
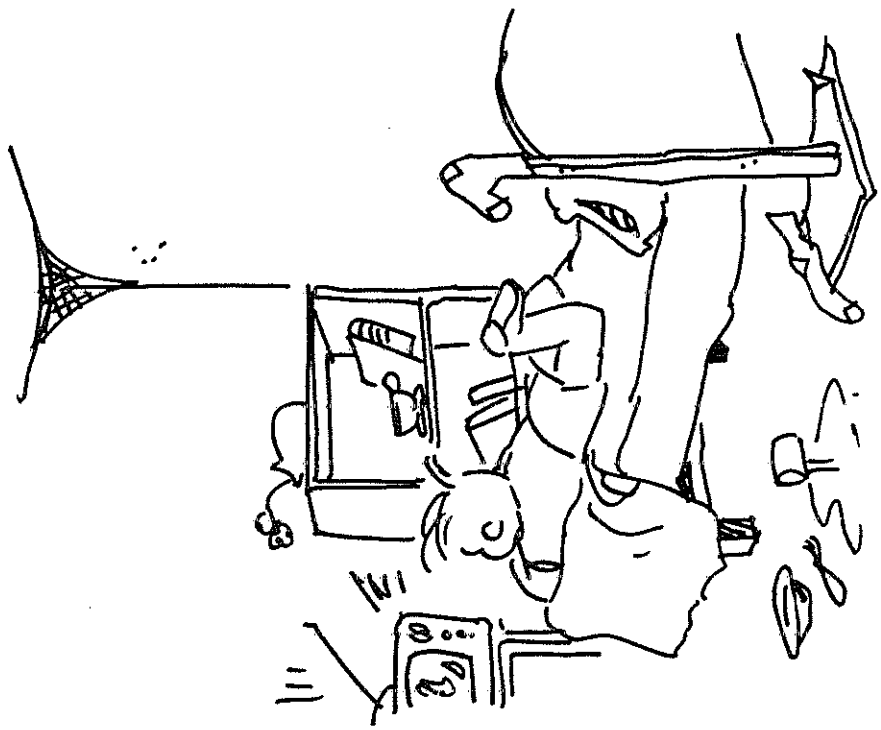






ESCENETA









A N E X O 4



