

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

**"LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL EN
NIÑOS SIN PROTECCION FAMILIAR ATENDIDOS EN
INSTITUCIONES NO ESTATALES."**

**Informe final de investigación
presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas**

POR

*Karla Mirella Pereira López
Sandra Ninneth Herrera Portillo*

Previo a optar al Título de

PSICOLOGO

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

Guatemala, Octubre de 1995

**PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central**

13
T(815)
C.4

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
DIRECTOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO

Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO MAS, M-3
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 780780-84 Y 780883-88
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 2998-91

CODIPs. 577-95

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

19 de octubre de 1995

Señoritas Estudiantes
KARLA MIRELLA PEREIRA LOPEZ
SANDRA NINETH HERRERA PORTILLO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes,
el Punto DECIMO CUARTO (14o.) del Acta TREINTA Y SEIS NOVENTA Y
CINCO (36-95) de Consejo Directivo, de fecha 17 de los corrientes,
que copiado literalmente dice:

"DECIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que
contiene el Informe Final de Investigación titulado: "LA
EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL EN NIÑOS SIN PROTECCION
FAMILIAR ATENDIDOS EN INSTITUCIONES NO ESTATALES", de la Carrera
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

KARLA MIRELLA PEREIRA LOPEZ

CARNET No. 84-10631

SANDRA NINETH HERRERA PORTILLO

CARNET No. 84-10702

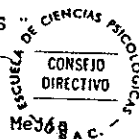
El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el
Licenciado Edgar Rolando Valle González y revisado por la
Licenciada Mayra Angelina Gutiérrez.

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,

"... Y ENSEÑAR A TODOS ..."

Licenciado Abraham Cortez Mejías
SECRETARIO



/Lillian

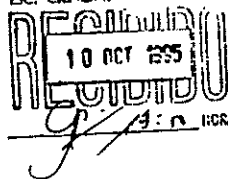


ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO 143, M-3
CIUDAD UNIVERSITARIA ZONA 12
TELÉFONOS: 780780-84 Y 780985-88
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala,
9 de octubre de 1995

INFORME FINAL

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS



SECRETES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

Se dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Mayra Angeli
na Gutiérrez, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL -
DE INVESTIGACION, titulado: "LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL
EN NIÑOS SIN PROTECCION FAMILIAR ATENDIDOS EN INSTITUCIONES NO ESTATALES",
de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA; presentado por las estudian-
tes:

NOMBRE	CARNET No.
KARLA MIRELLA PEREIRA LOPEZ	84-10631
SANDRA MINNETH HERRERA PORTELLO	84-10702

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"DE Y ENSEÑAD A TOMAR"

Felipe Alvarado
LIC. FELIPE ALVARADO GONZALEZ
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA

FASZ/edr
c.c. archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS 1458, 1459
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS 780780-84 Y 780925-88
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

CIEPs. 359-95

Guatemala,
5 de octubre de 1995.

LICENCIADO
FELIPE ALBERTO SOTO R.
COORDINADOR a.i.
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA
EDIFICIO

LICENCIADO SOTO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado: "LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL EN NIÑOS SIN PROTECCION FAMILIAR ATENDIDOS EN INSTITUCIONES NO ESTATALES", de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por las estudiantes:

NOMBRE

KARLA MIRELLA PEREIRA LOPEZ
SANDRA NINNEH HERRERA PORTILLO

CARNET No.

84-10631
84-10702

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito DICTAMEN FAVORABLE, solicitando continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"FID Y ENSEÑANZA A TODOS"

LICENCIADO FELIPE ALBERTO SOTO R.



HAG/edr
c.c. archivo



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO "M.S. M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
TEL: 240780-84 Y 240788-84
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

Guatemala, 21 de septiembre de 1992

Licenciado
Waldemar Zetina Castellanos
Coordinador del Centro de
Investigaciones

Distinguido Lic:


Por este medio me permito informar a usted que he procedido a la asesoría del informe final del trabajo de investigación titulado "LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL EN NIÑOS SIN PROTECCIÓN FAMILIAR, ATENDIDOS EN INSTITUCIONES NO ESTABLECIDAS". Elaborado por los estudiantes:

Karla Mirella Pereira López carnet 84-10631
Sandra Minneth Herrera Portillo carnet 84-10702

El trabajo en mención, cumple con los requerimientos establecidos por ésta Escuela, por lo que sugiero se continúe con los trámites pendientes.

Atentamente

"FIDELIDAD Y VERDAD A TODOS"


Lic. Edgar R. Valle González
Psicólogo Colegiado 1273

Lic. Edgar R. Valle González
Psicólogo Colegiado No. 1273

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO "M.C. M.C."
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 740290-84 Y 740398-84
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
DEDIPs.
Archivo

REG. 2998-91

CGDIPs. 764-91

DE APROBACION DE PROYECTO Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR.

Noviembre 20 de 1991

Estudiantes
Sandra Minneth Herrera Fortillo
Karla Mirella Pereira López
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el Punto DECIMO del Acta CUARENTA NOVENTA Y UNO (40-91)
de Consejo Directivo de fecha doce de noviembre del año en curso, que
literalmente dice:

"DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto
de Investigación "LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL EN NIÑOS SIN
PROTECCION FAMILIAR, ATENDIDOS EN INSTITUCIONES NO ESTATALES", de la Carrera
de Licenciatura en Psicología, presentado por los estudiantes:

SANDRA MINNETH HERRERA PORTILLO

CARNET No. 84-10702

KARLA MIRELLA PEREIRA LOPEZ

CARNET No. 84-10631

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface
los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Investigaciones
en Psicología, y con base en el informe de la Licenciada Mayra Angelina
Gutiérrez Hernández, revisora de dicho trabajo, resuelve aprobarlo y nombrar
como ASESOR AL Licenciado Edgar Rolando Valle González."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


Licenciada Zoila Aurora Núñez de Jauregui
SECRETARIA ACIDENTAL



/Rosa Mérida

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

ACTO QUE DEDICO

- DIOS y María** *Fuente perdurable y motivadora de fortaleza, amor y felicidad*
- mis Padres:** Romulo Herrera
Hilda de Herrera
Que el apoyo moral que siempre me han brindado y por depositar en mi su fe y confianza.
- mis hermanos:** Rosemary, Reyna, Romulo y Rolando
Por su comprensión y apoyo a lo largo de la carrera.
- mi hermano:** William E. Herrera Portillo (+)
Que desde la eternidad comparta conmigo este triunfo.
- mis sobrinos:** William, Gustavo, Juan Pablo, Alejandro, Erick, Maria de los Angeles.
Con cariño
- mis cuñados:** Irma Rosales de Herrera, Gonzalo de León,
Dr. Gustavo Menendez
Con respeto y cariño
- mi familia:** Herrera Portillo

Padrinos de Graduación

Lic. Miguel Angel Herrera

Dr. Gustavo Antonio Menendez

Lic. Edgar Rolando Valle González

AGRADECIMIENTO

A: Escuela de Ciencias
Psicologicas. USAC

A: Hogar Fontiveros

A: – Asociacion del Niño por
el niño ANINI

en especial a Evita Dominguez

– Instituto Nac. de Educ. Básica
Experimental. Lo de Coy, Mixco
jornada Vespertina

A: Familia AC Castañeda

*Me fue otorgado todo lo que necesité, y me fueron
concedidas todas las peticiones que no hice".*

PRESENTACION

A continuación presentamos a las autoridades de la Escuela de Ciencias Psicológicas el trabajo de investigación titulado: "LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA GRUPAL EN NIÑOS SIN PROTECCION FAMILIAR ATENDIDOS EN INSTITUCIONES NO ESTATALES". Este trabajo fue realizado en Módulos la Esperanza "Hogar Fontiveros" Colonia El Amparo zona 7 de la ciudad capital, donde se dió tratamiento psicológico con terapia grupal, a niños de 7 a 12 años con problemas conductuales comprobando su efectividad e importancia.

Este estudio contribuirá a que los niños disminuyan los problemas de conducta y puedan tener una mejor adaptación al medio social en que se desenvuelvan.

Al mismo tiempo, hacer notar la importancia de la acción del psicólogo dentro de este tipo de institución y la necesidad de crear programas que tiendan a propiciar la Salud Mental de la Población Infantil, específicamente en el niño institucionalizado.

PROLOGO

El objetivo fundamental del presente trabajo es dar a conocer la importancia de la aplicación de la psicoterapia grupal, a niños en circunstancias difíciles, específicamente el niño institucionalizado.

Contribuyendo así a la atención institucional, con el fin de evidenciar la importancia que tiene el tratamiento psicológico. Dando a conocer cuáles son los trastornos psicológicos más comunes que presentan estos niños, y así aportar criterios de factibilidad del tratamiento a instituciones dedicadas a albergar a niños sin protección familiar.

Son varios los autores que se han dedicado a hacer estudios de niños institucionalizados, dando grandes aportes al mejoramiento de estos. Sin embargo por diferentes causas, los centros no llenan las necesidades que se requieren para dar una atención adecuada. La mayoría carecen de medios económicos, y de programas específicos que den solución a la problemática de dichos centros.

Estas instituciones no cuentan con personal profesional o capacitado que vele por el buen funcionamiento de cada una de las diferentes áreas. Las instalaciones son inadecuadas, existe mal ambiente físico y psicológico, alimentación deficiente, atención masificada y despersonalizada por la cantidad de la población que demanda ser atendida.

Muchos son los estudios que coinciden que la institucionalización limita y deforma al menor, lo segrega de su familia y de la comunidad, colectiviza y causa grandes daños a su personalidad.

Por lo anteriormente expuesto y comprobado en nuestra investigación, con técnicas y pruebas psicológicas, estos niños manifiestan trastornos de conducta como: agresividad, timidez, inestabilidad, angustia, ansiedad, depresión, etc. Demostrando que a través de la psicoterapia grupal los trastornos de conducta disminuyen, siendo este un tratamiento que se propone curar tanto al grupo como un todo, como al miembro individual, a través del propio grupo, al mismo tiempo como una alternativa de ampliar la acción psicológica, tomando en cuenta que la población es grande y el recurso profesional es limitado.

Se comprobó que los niños que reciben atención especializada van a tener más oportunidad de desarrollar sus capacidades intelectuales y emocionales.

CAPITULO I

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

CAPITULO I

1. INTRODUCCION

Guatemala, como los países de América Latina, enfrenta una crisis económica y social que afecta los estratos más vulnerables de la población, especialmente a los niños. "El 54% de las familias guatemaltecas viven en condiciones de extrema pobreza el 2.5% son menores de edad"¹ colocándolos en circunstancias especialmente difíciles.

Entre los principales factores que influyen a la crisis socioeconómica, esta el incremento acelerado de la población urbana marginal, esto se debe en gran parte a que muchas familias del interior de la república en busca de mejores condiciones de vida y superación personal, emigran hacia la ciudad capital, donde se encuentra concentrada la mayor fuente de trabajo remunerado, la que no es capaz de absorber la demanda de trabajo, situación que se evidencia en la existencia de desempleo y subempleo. Debido a esta situación muchas familias, especialmente los emigrantes deambulan por las calles sin ninguna ocupación, lo que en parte provoca los desórdenes sociales, como: delincuencia, prostitución, vagancia, etc., así como de carecer de las necesidades básicas de salud, alimentación, vivienda, educación, etc.

Otro de los factores que influyen en esta crisis es la deuda externa que incide directamente sobre la inversión, estancándola

Esper, Francisco

APERTURA Y HUMANIZACIÓN INSTITUCIONAL,
Colombia 1989 pág.13.

y empobreciendo más el país.

"Los conflictos armados que durante largos años est asolando a la subregión con secuelas correspondientes: niñ refugiados, niños desplazados, huérfanos y mutilados tanto a r vel físico como psicológico. Entre los desplazados el 20% s niños menores de cinco años, entre estos 100.00 son niños q han perdido a su padre, a su madre o ambos."²

Como un derivado de la situación descrita se destaca incremento de la problemática que afecta a los menores en c cunstancias especialmente difíciles.* El riesgo crece en esta l cha diaria y la familia como tal sufre desequilibrios que alteran desarrollo sano de sus miembros que darán resultados negativ en el niño. Se debilitan los lazos y generalmente terminan p romperse con el abandono del jefe del hogar o de la madri Cuando esto sucede, los menores se ven impulsados a la cal Algunos siguen manteniendo vínculos, otros se desligan de i mediato paulatinamente de sus parientes, mientras que otr huérfanos o en situación de abandono quedan en la calle, q viene a constituirse en su habitat "natural" donde viven mejor donde sobreviven.

Estos niños en circunstancias especialmente difíciles ha sido agrupados en las siguientes categorías:

Niños trabajadores

Niños de la calle

Niños institucionalizados

Niños maltratados

Niños víctimas de conflictos armados

Niños víctimas de desastres naturales³*

De esta agrupación hablaremos específicamente sobre El Niño Institucionalizado, al que dedicamos nuestra investigación. En respuesta a muchos niños que se encuentran huérfanos, abandonados, víctimas de maltrato físico y mental, infractores, etc. es la institucionalización en centros como: los orfanatos, colonias, centros de reeducación, cárceles juveniles etc. Estos centros fueron creados para cultivar la personalidad del niño, preparándolo para la vida futura, incluyendo su educación y suplir en todo lo posible el hogar."⁴

Todo esto está muy lejos de la verdad, varios autores dedicados al estudio del Niño Institucionalizado coinciden que el sistema institucional limita y deforma al menor, lo segrega de su familia y de la comunidad, colectiviza su vida y causa grandes daños a su personalidad mediante un proceso de socialización inadecuado, dificultando aun más la posibilidad de su reinserción en la sociedad.

"Ha sido constatado plenamente que en ningún país de la región institucional, oficial o privada atiende o está en capacidad de atender más de un 4% de la población que requiere asistencia y aun esta modesta cifra la recibe en forma precaria por su alto costo, falta de personal calificado y de políticas definidas en materia de reeducación".⁵

Spert, Francisco APERTURA Y HUMANIZACIÓN INSTITUCIONAL,
Colombia 1989, pág. 16
Pereira PROBLEMAS DE CONDUCTA EN EL NIÑO
Casa Aliada UN JOVEN NO DEBE VIVIR EN LA CALLE,
reportaje anual 1990 pág. 23
INSTITUCIONALIZADO, USAC, 1990 pág. 32

No se tienen datos exactos de cuantos son los niños que están en circunstancias difíciles, pero si suman millones. El gobierno a pesar de la alarmante situación no brinda la suficiente atención a esta problemática, siendo muy pocas las instituciones que albergan a estos niños. La sociedad por su parte considera que estos niños son una amenaza, por lo que deben ser referidos a una institución para que se encarguen de ellos.

UNICEF se ha dedicado a hacer varios estudios sobre esta problemática y viene desarrollando una intensa labor a nivel de gobierno, iglesia y organizaciones no gubernamentales, tendiente a lograr un movimiento en cada país en pro de apertura institucional, persiguiendo como resultado una readecuación del funcionamiento, abaratamiento de los costos de atención, reintegración del menor a la sociedad.

Esta organización realizó un estudio previo en la que contó con 88 instituciones clasificadas en: Albergues o Centros de Recepción, Casas de Observación, Centros de Reeducción, Casas Hogares y encontró una alarmante situación.

La situación en la que se encontraban estos centros se resume en los siguientes puntos, algunos coinciden con la observación que realizamos en el centro que fue objeto de estudio para nuestra investigación.

- Falta de políticas en materia de reeducación y protección al menor.
- Personal no calificado.

- Estructura organizacional deficiente
- Tratamiento autoritario
- Mal ambiente físico
- Puertas cerradas
- Atención masificada y despersonalizada
- Menores agrupados con problemáticas diferentes
- Poco contacto con la familia y de la comunidad
- No participación del menor
- Falta de servicios profesionales
- Alimentación deficiente

En síntesis puede señalarse que los programas actuales presentan desajustes en diferentes niveles: programático, estructural y operacional. Esto se da por falta de normas y procedimientos en materia de organización y funcionamiento de las instituciones y actualización de estas.

A nivel mundial han sido creadas algunas organizaciones para proteger al niño de los peligros a que se encuentran expuestos, siendo la más relevante la O.N.U. (ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS), que vela por los derechos fundamentales del ser humano, en su dignidad y valor como persona, siempre y cuando se persiga el valor social, y elevar el nivel de vida, en un concepto más amplio de libertad.

Esta organización, (Debido a que los niños por falta de madurez física y mental, necesitan protección y cuidados especiales, incluso la debida protección legal, tanto antes como después de su nacimiento), ha creado un proyecto de 54 artículos en los cuales hace constar que el niño goza de ciertos derechos como: la no discriminación, no separación de los padres, adopción, salud, educación, seguridad social, no abuso, derecho a la vida, etc.

Guatemala no se excluye de este tratado, ya que junto a otros países han adquirido el compromiso de cumplirlos ante la O.N.U.

La Secretaría de Asuntos Sociales de la Presidencia de la República y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en ocasión de celebrarse "EL AÑO DE LA NIÑEZ GUATEMALTECA" en 1977, auspiciaron la reunión de DIRECTORES DE INSTITUCIONES DE PROTECCION A LA INFANCIA DE CENTRO AMERICA Y MEXICO. La cual tuvo efecto en Guatemala, en diciembre del año mencionado. La reunión realizó importantes estudios y decisiones entre los que se destacan:

- Cómo crear nuevos servicios, de protección y asistencia a la infancia;
- Mejorar los servicios existentes; y acelerar el desarrollo de los programas que están en proceso de realización;
- Acrecentar la cuantía de población infantil asistida y protegida;

Mantener una permanente inquietud y acción en relación con los problemas y necesidades de los niños;

Forma de lograr una mayor protección institucional para la infancia;

Proyección y extensión de servicios y actividades institucionales a población no cubierta por las instituciones, con énfasis en población rural.⁶

Lamentablemente estos derechos son violados, y casi nada se ha hecho para aliviar la situación de miseria en que viven mayoría de niños guatemaltecos.

Existen otras organizaciones que defienden y velan por los derechos del niño, especialmente por los desprotegidos, quienes deben ser institucionalizados para cubrir algunas de las necesidades.

Entre estas tenemos:

Comisión Pro convención sobre los derechos del niño.

Coordinadora interinstitucional de Promoción de los derechos del niño "CIPRODENI".

La coordinadora Nacional de Acción por los Niños "CONANI"

"Es una organización de coordinación interinstitucional guatemalteca que agrupa a instituciones gubernamentales, no gubernamentales y esfuerzos aislados, nacionales e internacio-

SECRETARIA DE ASUNTOS SOCIALES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA,
FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (UNICEF).
Año de la niñez guatemalteca. Informe final sobre la reunión de directores de Instituciones de protección a la infancia de Centro América y Mexico. Guatemala, 1977.

nales que trabajan por y con los niños y niñas que en Guatemala enfrentan circunstancias especialmente difíciles." ⁷

En Guatemala existen dos tipos de instituciones. **Las estatales como:** El Hogar Elisa Martínez, Hogar Rafael Ayau y **las no estatales como:** Instituto Mater Orphanorum, Casa Alianza Hogar Juvenil Femenino Pura de Ross, Anini, Hogar Fontiveros etc. Son instituciones privadas que fueron creadas debido a que la población de niños desprotegidos es bastante alta, no cuentan con la ayuda del gobierno por lo que recurren a donaciones nacionales e internacionales.

El código civil de Guatemala, tiene contemplado en sus artículos, los trámites legales que se llevan a cabo en caso de abandono, maltrato, orfandad, abuso físico y psíquico, los cuales son referidos al juzgado de menores para que ellos asignen la institución que dará albergue al niño en calidad de depósito mientras se resuelve su caso.

Uno de estos centros, es el Hogar Fontiveros en el que trabajamos durante 8 meses dando psicoterapia grupal, demostrando así que el tratamiento psicológico es indispensable para aliviar en parte los problemas afectivos por los que atraviesa estos niños.

El Hogar Fontiveros fue fundada por el padre Ramón Estuzzet, de nacionalidad española. Este internado está íntimamente relacionado con Módulos la Esperanza, quien cuenta con veinte servicios entre los que están: escuelas, dispensarios, hogar de niños, hogar de ancianos, etc. Estos servicios son utili

⁷ Acción por los niños Guatemala, 1993 pág. 2

dos por los internos. El hogar Fontiveros se encuentra ubicada en la 38 calle zona 7, Colonia El Amparo de la Ciudad Capital. Cuenta con dos hogares para desprotegidos, albergando a niños de ambos sexos que oscilan entre los 0 a 12 años, los que al cumplir los 12 son referidos a otra institución.

A continuación daremos una breve explicación de lo observado en el centro.

Ambiente Físico: El espacio es pequeño para los 75 niños, cuenta con 2 dormitorios grandes, un comedor, cocina, cuarto de televisión, un parquesito, una capilla, etc.

Personal: Cuenta con un Director, una administradora que vive en la institución, cocineras, personal de limpieza. y personas voluntarias que dan sus servicios, el cual no es permanente.

Atención: La atención es masificada por la escasez de personal, no están distribuidos por edad, ni problema. Es una institución cerrada en donde los niños no pueden salir sin autorización.

Es importante mencionar que a pesar de las limitantes con que cuenta la institución el personal que labora en esta hacen un esfuerzo para que los niños cubran sus necesidades.

Los niños institucionalizados provienen de un ambiente familiar de escasos recursos económicos, abandonados, huérfanos, o por riesgo físico y psicológico, quienes sufren más las consecuencias de la ausencia familiar y es cuando utilizan sus medios defensivos psicológicos como la agresión, ansiedad, pa-

ra enfrentarse al ambiente y sobre todo a la frustración interna de los primeros años de vida. Es por esta razón que consideramos de suma importancia nuestra investigación, ya que a través de un tratamiento psicológico se dará a conocer los alcances y beneficios que tendrá el niño institucionalizado a través de la psicoterapia de grupo, disminuyendo en parte los trastornos emocionales que presentan. Al mismo tiempo se dará a conocer la acción del psicólogo dentro de este tipo de instituciones y la necesidad de crear programas que tiendan a propiciar la salud mental de los niños.

El tratamiento psicológico que se utilizó fue la psicoterapia de grupo infantil, el cual es un procedimiento ideado para solucionar en grupo problemas emocionales mediante recursos psicoterapéuticos.

Toma en cuenta al niño reunido en un grupo y aplica en forma mas o menos explícita o modificada, métodos y conceptos de la psicoterapia general.

Muy temprano el niño entra a formar parte de grupos en los cuales se cumple el proceso de socialización que incluye la adquisición e interiorización de normas y significados culturales.

En grupos de psicoterapia se persigue una modificación de la personalidad, planeada y favorecida por el terapeuta. La formación de un grupo se inicia cuando los individuos están en una relación prolongada, asociados con una determinada finalidad, en la cual surge una organización.

Selección para psicoterapia grupal: Es necesario que el grupo no sea demasiado dispar en cuanto a la edad, personalidad, desarrollo mental y nivel socio-económico, de modo que sea posible un manejo más homogéneo, necesario para un adecuado funcionamiento.

En la iniciación y curso de la psicoterapia grupal es necesario tomar en cuenta lo siguiente:

Período inicial: Debe considerarse la relación inicial de los niños entre sí y con el terapeuta, la expectativa frente a la finalidad del grupo, las tensiones y ansiedad iniciales y la actitud e intervención del terapeuta en el momento.

El terapeuta debe explicar la finalidad del grupo. Esta información no debe ser uniforme, sino debe adecuarse a las características de la edad y su personalidad.

En el período inicial, el terapeuta estimula a los niños a la área libre expresión, trata de integrarlos activamente al grupo, un con estímulo individual, procurando establecer una relación cordial con los niños.

Período de elaboración: En este período la expresión de fantasías y el despliegue de juegos es abundante. Se observa mayor actividad, mayor emoción, intenso interés y gran elaboración en el plano simbólico. El grupo evoluciona hacia observaciones y cambios de conducta que indica maduración.

Período final: Aquí se elaboran problemas más actuales, asuntos de carácter y opiniones personales, se nota a los niños más

tranquilos, integrados en el grupo, amistosos e interesados e organizar, juegos sociales.⁸

Las intervenciones del terapeuta consisten en estimular la expresión simbólica individual y grupal, interpretaciones destinadas a solucionar sentimientos de culpa, relacionados con la expresión de conflictos más profundos o de sentimientos.

Se rechazan criterios que permitan a los niños actos aprensiones a veces muy violentos. La descarga de la agresión solo es útil cuando corresponde a una liberación en niños con una personalidad inhibida.

Las conductas sin ser provocaciones, pueden ser evidentemente significativas.

El terapeuta debe asumir un papel activo en la estimulación a la expresión simbólica grupal, lo que no contradice la aceptación y permisividad de toda su conducta. Este papel no es una actitud directiva o directa, sirve solo de introducción de estímulos que sirven como punto de partida al juego dramático y al desarrollo de fantasías.

En la infancia el proceso de maduración y desarrollo de la personalidad, son inseparables del proceso de la psicoterapia, y el terapeuta no puede eludir este aspecto. Existe en el niño una posibilidad innata de desarrollo en sentido afectivo positivo, como también la posibilidad de tener su autorrealización.

La psicoterapia es una experiencia viva, inseparable de est

8 MORENO J. L.

PSICOTERAPIA DE GRUPO Y PSICODRAMA,
Fondo de Cultura Económica, Mexico.

desarrollo.

El terapeuta debe proveer los elementos que el adulto maduro y amigo, brinda al niño en la vida diaria para favorecer el desarrollo y la maduración de la personalidad, sea el aspecto de su expansión afectiva, sea el de su auto-afirmación, en un sentido constructivo.

Los procesos propios de la psicoterapia en general son principalmente disminución de la ansiedad, la catarsis de los sentimientos conflictivos inconscientes, la solución de problemas de la personalidad, la maduración, desarrollo y fortalecimiento del ego, considerando la ansiedad como un reflejo del estado de desasociación del organismo por la sensación o percepción de amenaza o peligro para el organismo o valores que el individuo ha llegado a sentir como fundamentales para su existencia.

Depende del estado de desarrollo del organismo y del tipo de estructuración de la personalidad, si la ansiedad que se manifiesta es el resultado de un complejo interjuego dinámico interno o una manifestación directa del temor.

En la infancia el proceso de socialización y maduración de la personalidad, forma siempre parte importante del proceso terapéutico en general. En psicoterapia de grupo este proceso se realiza a través de su medio natural; la inter-relación personal complicada. Esta se amplía en dos direcciones: la relación con el terapeuta y la relación social misma con los miembros del grupo.

"La terapia de juego se basa en el hecho de que el juego

es el medio natural de auto-expresión que utiliza el niño. Es oportunidad que se le da para que exprese sus sentimientos problemas, de la misma manera que un individuo puede verbalizar sus dificultades en ciertos tipos de terapia con adultos."⁹

La terapia de juego puede ser directiva, es decir, el terapeuta asume la responsabilidad de guiar e interpretar, o bien puede ser no directiva. En esta última, el terapeuta deja que sea el niño el responsable, e indique el camino a seguir.

La terapia no-directiva, se basa en la suposición de que cada individuo lleva dentro de sí mismo, no solo la habilidad para resolver sus propios problemas de una manera efectiva, sino también el impulso de crecimiento que hace que la conducta madura llegue a ser más satisfactoria que la inmadura.

Este tipo de terapia comienza con la etapa en que el individuo se encuentra y basa el proceso en la configuración presente, permitiendo que los cambios ocurran, incluso de un minuto a otro, durante el contacto terapéutico. La velocidad de estos cambios depende de la reorganización de las experiencias que el individuo ha acumulado, así como sus actitudes, pensamientos y sentimientos que hacen posible llegar a la introspección: requisito indispensable para que un terapeuta tenga éxito.

Algunos de los principios que guían al terapeuta en todos sus contactos terapéuticos no-directivos y con enorme probabilidad de ser ejecutados con sinceridad, consistencia e inteligencia son los siguientes.

⁹ Axline, Virginia M.,

TERAPIA DE JUEGO. Editorial Diana
México 1983, pág. 38

1. El terapeuta debe desarrollar una relación interna y amigable con el niño, estableciendo una armonía.
2. El terapeuta acepta al niño tal y como es.
3. El terapeuta crea un sentimiento de actitud permisiva
4. El terapeuta esta alerta a reconocer los sentimientos que el niño esta expresando, y los refleja de nuevo hacia él, de tal forma que logra profundizar su comportamiento.
5. El terapeuta observa un gran respeto por la habilidad del niño para solucionar sus problemas, si a este se la ha brindado la oportunidad para hacerlo. Es responsabilidad del niño decidir y realizar cambios.
6. El terapeuta no intenta dirigir las acciones o conversación del niño en forma alguna. El niño guía el camino; el terapeuta lo sigue.
7. El terapeuta no pretende acelerar el curso de la terapia.

Este es un proceso gradual, y como tal, reconocido por el terapeuta.

8. El terapeuta establece solo aquellas limitaciones que son necesarias para conservar la terapia en el mundo de la realidad, y hacerle patente al niño de la responsabilidad de su relación.¹⁰

La psicoterapia se realizó con 30 niños entre las edades de 7 a 12 años ya que en "estas edades tiene un enorme progreso en la adquisición, clasificación y síntesis del capital de conocimientos que le proporcionan todo lo que le rodea. Por ello es la esfera intelectual que más va a evolucionar en este período de la vida. Una severa carencia emocional o afectiva puede limitar de forma drástica el desarrollo intelectual."¹¹

Los grupos se dividieron en 3 con 10 niños cada uno, dando psicoterapia grupal durante una hora dos veces por semana.

10 Singer, 1965, pag. 28

11 Mira y López, Emilio. PSICOLOGÍA EVOLUTIVA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE
Editorial El Ateneo Buenos Aires

1.1 PREMISAS Y POSTULADOS

Guatemala, como los países de América Latina enfrenta una crisis económica y social que afecta a los estratos más vulnerables de la población, especialmente a los niños, colocándolos en circunstancias especialmente difíciles.

Entre los factores que influyen a la crisis socioeconómica esta: el incremento acelerado de la población urbana, la deuda externa, los conflictos armados.

Los niños en circunstancias especialmente difíciles han sido agrupados en las siguientes categorías: niños trabajadores, niños de la calle, niños Institucionalizados, niños maltratados.

La respuesta a muchos niños que se encuentran huérfanos, abandonados, víctimas de maltrato físico y mental, infractores etc. es la institucionalización.

Varios autores, coinciden que el sistema institucional, limita y deforma al menor, lo segrega de su familia, y de la comunidad, colectiviza su vida y causa grandes daños a su personalidad, dificultando la posibilidad de su reinserción en la sociedad.

Las instituciones carecen de medios económicos y programas que den solución adecuada a la problemática del niño institucionalizado.

- En Guatemala existen dos tipos de instituciones: estatales y no estatales, estas últimas son instituciones privadas, que fueron creadas debido a que la población de niños desprotegidos es bastante alta.
- La psicoterapia grupal es un tratamiento que ayuda a solucionar en grupo problemas emocionales mediante recursos terapéuticos.

1.2 HIPOTESIS:

- ii= Los niños sin protección familiar atendidos en Instituciones no estatales disminuyen los trastornos de conducta después de la Psicoterapia Grupal.

/ARIABLES:

Variables Independientes:

- Niños sin protección familiar
Menores huérfanos, abandonados, refugiados. Expuestos al mal trato, explotación, rechazo y otros, ameritan protección familiar o del estado.
- Instituciones no estatales:
Fueron creadas debido a que la población de niños desprotegidos es bastante alta y por que el gobierno no brinda la suficiente atención a la problemática.

1.1.3 Variable Dependiente:

- Trastornos de conducta.
- Alteraciones de la Personalidad:

En los cuales los principales factores etiológicos dependen de las deficiencias y las debilidades del proceso de desarrollo ante la inadaptación al medio desfavorable.

CAPITULO II

CAPITULO II

2. TECNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Descripción del Campo de Trabajo:

El hogar Fontiveros está situado en la Colonia el Amparo de la zona 7; de la ciudad capital, dirigido por el padre Ramón Stusset.

Está institución pertenece a Módulos la Esperanza, la cual cuenta con 20 servicios entre los cuales está el internado de niños comprendidos entre las edades de 1 año a 12 años, estos casos son referidos por el Juez de Primera Instancia de Menores. El Hogar Fontiveros actualmente alberga a 75 niños brindándoles los siguientes servicios: vivienda, alimentación, vestuario, educación escolar etc.

Este hogar se sostiene a base de donaciones y de la caridad de entidades benéficas del país e internacionales.

2.2 Selección de la Muestra:

Este estudio se realizó con 30 niños internados en el Hogar Fontiveros, casos que fueron referidos por la coordinadora de la institución, los cuales presentaban problemas de conducta, siendo estos los más relevantes: agresividad, timidez, angustia. Los niños oscilan entre las edades de 7-12 años dándoles tratamiento psicoterapéutico durante 8 meses a los cuales se les aplicaron el Test de la Figura Humana de Koppitz y la Observación.

CAPITULO III

3 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

3.1 Aspectos que se tomaron en cuenta en la investigación.

En el siguiente cuadro expondremos los datos que se tomaron en cuenta para realizar el estudio: Edad Cronológica, sexo, motivo de institucionalización, tiempo de tratamiento.

Caso	Edad Cronológica	Sexo	Motivo de Institucionalización	Tiempo de Tratamiento
01	07	F	Orden del J.	8 meses
02	08	M	Orden del J.	8 meses
03	09	M	Orden del J.	8 meses
04	12	M	Orden del J.	8 meses
05	07	F	Proble. Eco.	8 meses
06	11	F	Proble. Eco.	8 meses
07	07	M	Orden del J.	8 meses
08	12	F	Temporal	8 meses
09	09	M	Orden del J.	8 meses
10	10	F	Temporal	8 meses
11	10	M	Temporal	8 meses
12	08	M	Orden del J.	8 meses
13	08	M	Temporal	8 meses
14	12	F	Orden del J.	8 meses
15	07	F	Temporal	8 meses
16	08	M	Orden del J.	8 meses
17	09	M	Proble. Eco.	8 meses
18	10	M	Temporal	8 meses
19	12	M	Proble. Eco.	8 meses
20	11	M	Orden del J.	8 meses
21	07	F	Orden del J.	8 meses
22	08	M	Orden del J.	8 meses
23	09	F	Temporal	8 meses
24	10	F	Proble. Eco.	8 meses
25	10	F	Proble. Eco.	8 meses
26	09	M	Temporal	8 meses
27	12	M	Orden del J.	8 meses
28	11	M	Orden del J.	8 meses
29	07	M	Temporal	8 meses
30	08	M	Orden del J.	8 meses

CUADRO No. 1

TRASTORNOS DE CONDUCTA QUE PRESENTARON LOS 30 NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS, TOMANDO EN CUENTA LOS PROBLEMAS QUE PRESENTARON INDIVIDUALMENTE DURANTE LA EVALUACION.

Caso	A	B	C	D	E	F	Total
1	X				X		2
2	X	X		X	X		4
3	X	X					2
4	X	X	X				3
5	X	X	X				3
6	X				X		2
7	X	X	X				3
8	X						1
9		X	X				2
10	X						1
11	X						1
12		X					1
13	X						1
14		X	X			X	3
15			X	X		X	3
16		X	X	X		X	4
17							0
18	X	X			X	X	4
19	X		X				2
20				X	X	X	3
21	X	X		X	X		3
22	X	X	X	X	X		5
23	X						1
24	X	X		X	X		4
25			X	X			2
26			X				1
27			X			X	2
28	X						1
29	X						1
30	X	X	X	X			4
Suma	20	14	13	9	7	6	

ORDEN DE LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA:

A= Agresividad B= Timidez C= Inestabilidad
 D= Angustia E= ansiedad F= Depresión

FUENTE: Test de la figura humana de Koppitz.

CUADRO No. 2

TRASTORNOS DE CONDUCTA QUE PRESENTARON LOS 30 NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS, TOMANDO EN CUENTA LOS PROBLEMAS QUE PRESENTARON INDIVIDUALMENTE DURANTE LA REEVALUACION

Caso	A	B	C	D	E	F	Total
01	X						1
02						X	1
03		X					1
04	X	X					2
05	X		X				2
06	X	X					2
07	X	X		X			3
08	X						1
09	X	X					2
10			X		X		2
11							0
12							0
13							0
14	X					X	2
15							0
16							0
17							0
18	X	X				X	3
19							0
20							0
21	X						1
22							0
23							0
24							0
25				X			1
26							0
27							0
28							0
29		X					1
30				X			1
Suma	10	7	2	3	1	3	

ORDEN DE LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA:

A= Agresividad
D= Angustia

B= Timidez
E= Ansiedad

C= Inestabilidad
F= Depresión

FUENTE: Test de la Figura humana de Koppitz

CUADRO No 3

TRASTORNOS EMOCIONALES QUE PRESENTARON LOS NIÑOS DE MODULOS LA ES
PERANZA

Suj	A	R	D	R
01	2	1	1	2
02	4	1	1	2
03	2	1	1	2
04	3	1	2	2
05	3	1	2	2
06	2	0	2	0
07	3	0	3	0
08	1	0	1	0
09	2	0	2	0
10	1	2	2	1
11	1	1	0	2
12	1	1	0	2
13	1	1	0	2
14	3	1	2	2
15	3	1	0	2
16	4	1	0	2
17	0	0	0	2
18	4	1	3	0
19	2	1	0	2
20	3	1	0	2
21	3	1	1	2
22	5	1	0	2
23	1	1	0	2
24	4	1	0	2
25	2	1	1	2
26	1	1	0	2
27	2	1	0	2
28	1	1	0	2
29	1	0	1	2
30	4	1	1	2
		25		47

A = antes D = después R = rango

Fuente: Resultados del test de la figura humana de Koppitz.

Descripcion: En base a los datos obtenidos, los 30 pacientes presentaron mayor dificultad en la primera evaluación, mejorando en la reevaluación

3.2 Procedimiento Estadístico.

$$X^2_r = \frac{12}{N^2(k-1)} (R1)^2 - 3N(k-1)$$

$$X^2_r = \frac{12}{30(2)(3)} (25^2 + 47^2) - 3(30)(2+1)$$

$$X^2_r = \frac{12}{180} (625 + 2209) - 270$$

$$X^2_r = 0.06(2834) - 270$$

$$X^2_r = 188.74 - 270$$

$$X^2_r = 81.25$$

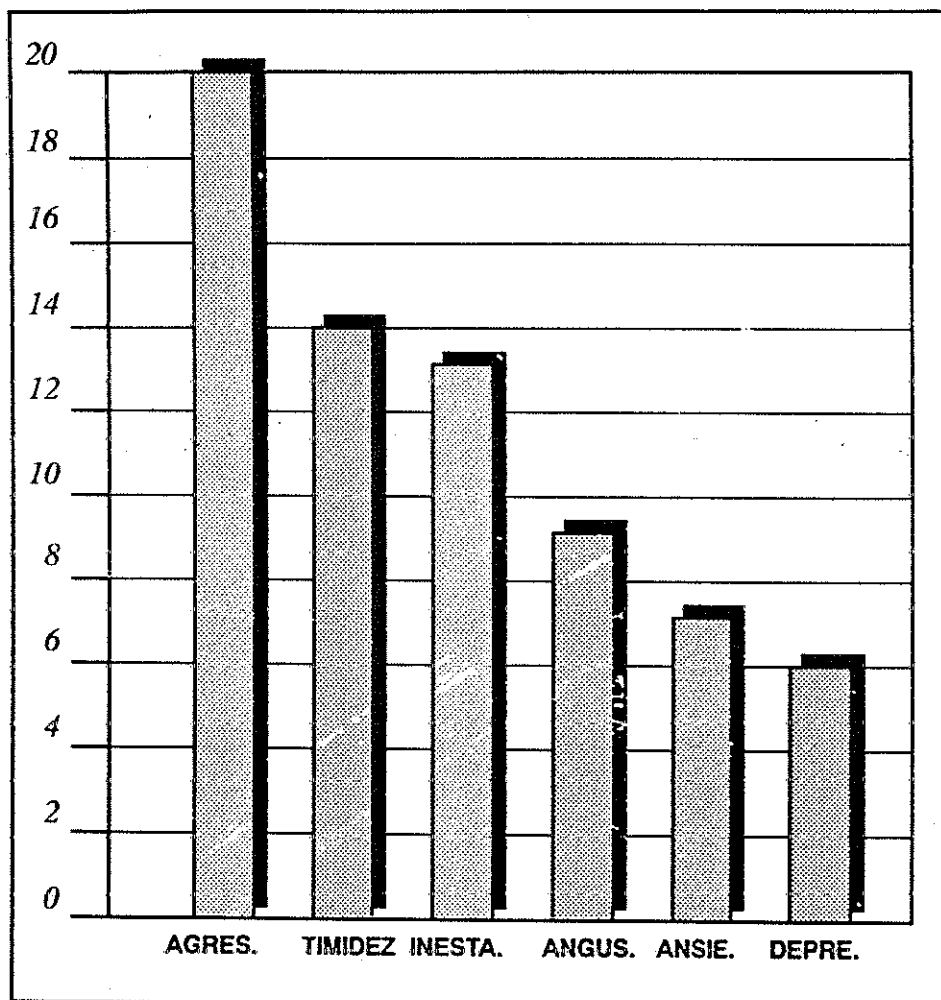
gl	K	-	1
	2	-	1 = 1

X^2_r , obtenida 81.25
 X^2 de la tabla 3.84
gl 1
p 0.05

Conclusión: Con un nivel de confianza del 95%, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1 en que los niños sin protección familiar atendidos en instituciones no estatales disminuyen los trastornos de conducta después de la psicoterapia grupal.

CUADRO No. 4

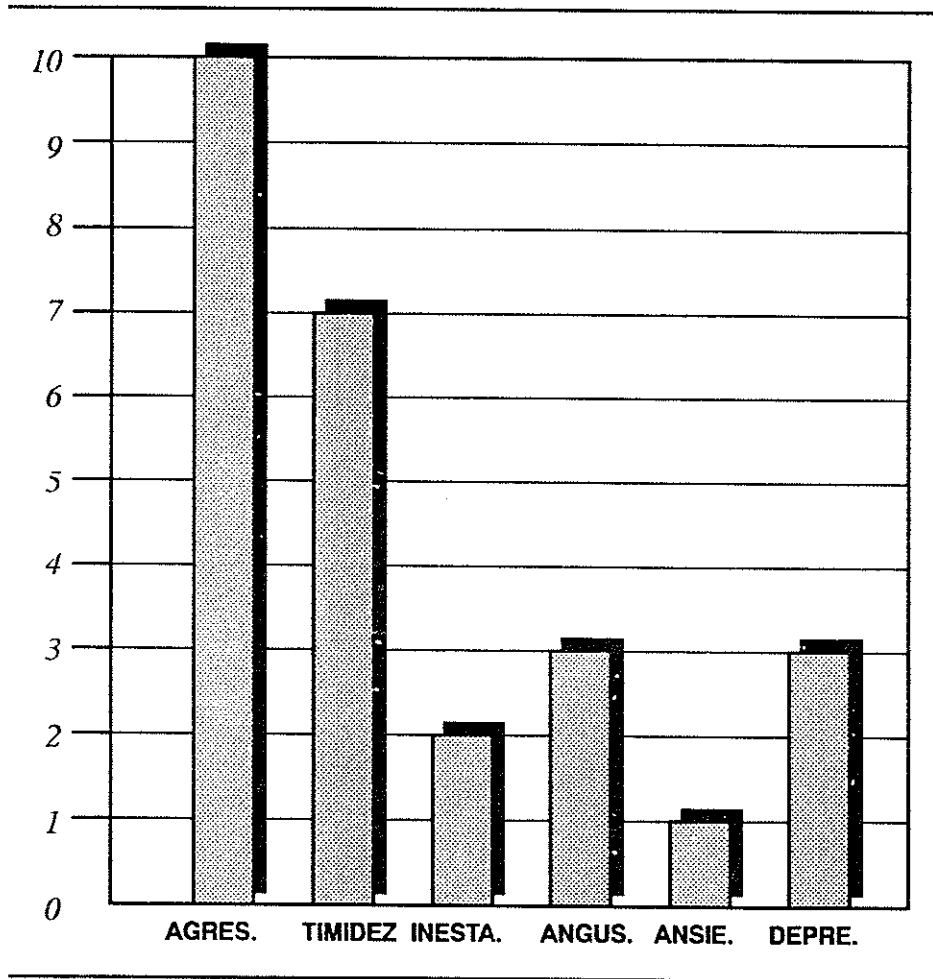
PORCENTAJE DE TRASTORNOS DE CONDUCTA QUE PRESENTARON LOS 30 NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DURANTE LA EVALUACION.



En la presente gráfica observamos que los niños institucionalizados, presentan problemas de conducta, siendo la agresividad el trastorno que se manifiesta con mayor frecuencia, siguiéndole la timidez, inestabilidad, angustia, ansiedad, depresión.

CUADRO No. 5

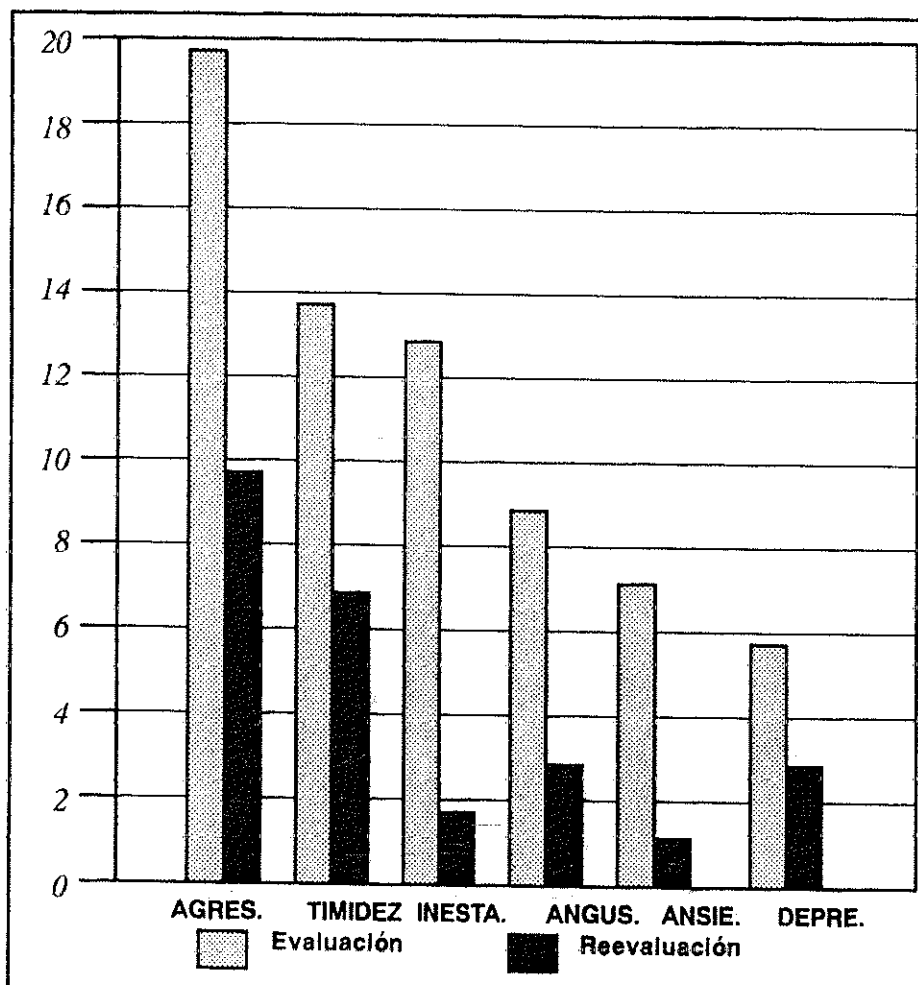
PORCENTAJE DE LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA QUE PRESENTAN LOS 30 NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DURANTE LA REEVALUACIÓN.



En la presente gráfica observamos que los niños que reciben psicoterapia grupal, superan sus trastornos de conducta en un mayor porcentaje que en los que no reciben tratamiento.

CUADRO No. 6

DESCRIPCION	EVALUACION	REEVALUACION	DIFERENCIA
Agresividad	20	10	10
Timidez	14	07	07
Inestabilidad	13	02	11
Angustia	09	03	06
Ansiedad	07	01	06
Depresión	06	03	03



El cuadro muestra que después de recibir psicoterapia grupal durante 8 meses los niños superan sus problemas de conducta

3.3 ANALISIS CUALITATIVO

Con base a los datos obtenidos de una población de 30 niños sin protección familiar del Hogar Fontiveros, y que presentaron problemas de conducta, se pudo comprobar la efectividad de la Psicoterapia grupal en Instituciones no estatales de la siguiente manera.

El primer objetivo fue la observación, rapport y entrevista tanto al personal como a los niños de dicha institución. Fueron analizados las alteraciones de conducta y confirmadas por el material proyectivo de la Figura Humana la que dió la expresión profunda de los conflictos a nivel simbólico.

Entre las alteraciones de conducta tenemos:

- **LA AGRESIVIDAD:** Durante la evaluación 20 niños presentaron este trastorno, en la reevaluación 10 reinsidieron, lo que indica que mejoraron 10 niños.
- **TIMIDEZ:** Este trastorno lo presentaron 14 niños de los 30 evaluados, durante la reevaluación 7 niños reinsidieron, lo que nos indica que mejoraron 7 niños.
- **INESTABILIDAD:** 13 son los niños que presentaron este trastorno durante la evaluación y en la reevaluación 2 niños reinsidieron, lo que nos indica que mejoraron 11 niños.
- **ANGUSTIA:** Durante la evaluación de los 30 niños evaluados 9 manifestaron angustia, en la reevaluación 3 ni-

ños reinsidieron, lo que nos indica que mejoraron 6 niños.

- ANSIEDAD: Este trastorno lo presentaron 7 niños de los 30 evaluados, en la reevaluación 1 niño reinsidido, lo que nos indica que mejoraron 6 niños.
- DEPRESION: 6 niños presentaron este trastorno durante la evaluación de los 30 niños, en la reevaluación 3 niños reincidieron lo que nos indica que mejoraron 3 niños.

A través del análisis se comprobó, que sí es efectiva la psicoterapia grupal en niños sin protección familiar y que puede ser aplicable a instituciones en las que hay pocos recursos económicos y poco personal, pudiéndose atender a 10 niños en cada grupo.

CAPITULO IV

CAPITULO IV

CONCLUSIONES

- Se acepta la hipótesis H_i, "Los niños sin protección familiar atendidos en instituciones no estatales, disminuyen los trastornos de conducta después de la psicoterapia grupal.
- Guatemala enfrenta una crisis económica y social que afecta a los estratos más vulnerables de la población, especialmente a los niños, colocándolos en circunstancias difíciles.
- La respuesta a muchos niños huérfanos, abandonados, víctimas de maltrato físico y mental, infractores, es la institucionalización.
- De acuerdo a los resultados y observaciones, la institucionalización, no es el mejor sistema para resolver la problemática de los niños sin protección familiar.
- Entre las causas que dan origen a los trastornos emocionales en los niños institucionalizados están:
 - Tratamiento autoritario
 - Puertas Cerradas
 - Atención masificada y despersonalizada
 - Falta de personal en las diferentes áreas

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

- Menores agrupados con problemas diferentes etc.
- Los trastornos emocionales que se encontraron según la prueba que se aplicó, fueron ansiedad, angustia, depresión, timidez, agresividad, inestabilidad.
- La psicoterapia grupal se adapta a las necesidades del niño institucionalizado, tomando en cuenta la cantidad de niños y el poco personal que labora en éstas.
- Según la prueba, refleja que los niños que reciben atención especializada van a tener mejor oportunidad de desarrollar mejor sus capacidades intelectuales y emocionales.
- De la muestra obtenida se encuentra que el mayor porcentaje de la población son los varones.

RECOMENDACIONES

- Que el gobierno busque estrategias que den solución a disminuir la incidencia de los menores en circunstancias difíciles a instituciones, ya que ésta limita y deforma su personalidad.
- Crear programas de adopción para que los niños tengan oportunidad de crecer en un hogar, en donde se brinde la oportunidad de desarrollarse adecuadamente.
- Tanto el gobierno como instituciones unan esfuerzos para mejorar los servicios existentes dentro de las instituciones y aceleren el desarrollo de los programas que están en proceso de realización.
- Que todas las instituciones unifiquen criterios y en base a las experiencias, mejoren las condiciones de vida de los niños institucionalizados.
- Que las instituciones que se dedican a cuidar estos niños cuenten con personal especializado, especialmente en el área de psicología, creando programas que contribuyan a la formación de la personalidad y futuro del niño institucionalizado.

- Que se tome en cuenta esta investigación, para tratamiento terapéutico con los niños institucionalizados, ya que los trastornos psicológicos que presentaban disminuyeron.

- Que las instituciones, dedicadas a albergar niños sin protección familiar, tomen en cuenta esta investigación, y la importancia de la acción del psicólogo como parte del equipo multidisciplinario en el tratamiento de estos niños.

ANEXOS



GLOSARIO

- **ADAPTACION:** En lo psíquico, como en lo físico, toda modificación de una manera de ser, de una estructura, de una función, de una conducta, etc. tendente a acomodarse a las condiciones exteriores.
- **AGRESIVIDAD:** Implica la necesidad de actuar coercitivamente sobre los demás, con inclinación a la violencia. Aparece como reacción a una amenaza (o lo que interpreta el sujeto como tal) contra el poder propio. Denominación de la conducta agresiva.
- **ALBERGUE:** Lugar en que una persona se hospeda o abriga.
- **ANGUSTIA:** 1. Sentimiento vital asociado a situaciones apuradas, a tensiones psíquicas, a desesperación, que presenta la característica de pérdida de la capacidad de dirigir voluntaria y razonablemente la personalidad 2. En el psicoanálisis, es la angustia un concepto central y significa en todo los casos miedo a la separación. El miedo a la separación es, según Freud, la base de todas las situaciones de angustia.
- **ANSIEDAD:** Corrientemente se emplea en el sentido de desasosiego en espera de algo, generalmente asociada a miedo.
- **CATARSIS:** "Purga" de la mente, para librarla de lo que actúa como un estorbo o es causa de perturbación.
- **CONFIGURACION:** Forma exterior de un cuerpo.
- **CONFLICTOS:** Los conflictos psíquicos se refieren sobre todo a la vida afectiva. Hay conflictos exteriores y conflictos interiores. Los primeros tienen su origen en hechos exteriores a la persona y los se-

gundos se basan en la presencia de tendencias opuestas en el interior del individuo.

- **DEPRESION:** Estado de ánimo triste, deprimido, de mal humor, con inhibición del curso del pensamiento, débil voluntad e incapacidad de decisión.
- **DESPERSONALIZACION:** Pérdida o deterioración de la conciencia personal, proceso en virtud del que aparecen envueltos en una irrealidad onírica el yo y el mundo circundante; en la acción se elimina la conciencia del yo.
- **DESINTEGRACION:** Supresión o ausencia de la integración, de la conexión.
- **ESTIMULO:** 1) En su acepción más generalizada, influencia que produce un efecto en un ser vivo. 2) Proceso que transcurre en el; interior de un organismo o fuera de él y actúa sobre un órgano sensorial, o sobre varios provocando una modificación específica.
- **EXPRESION:** Conjunto de manifestaciones objetivas observables de las que puede deducirse el estado anímico de una persona que pueden interpretarse como reveladoras de dicho estado anímico.

INCONSCIENTE: Esta constituido por todo lo que no se encuentra en la conciencia, lo que no está al alcance del pensamiento consciente, pero está presente en la psique del individuo y puede producir efectos que aparecen en la conciencia.

- **INDOLENCIA:** Que no se afecta o conmueve por lo que generalmente produce estos efectos. Por extensión, perezoso, individuo al que difícilmente se mueve a actuar, pasivo.
- **INSTITUCIONALIZADO:** Ley de institucionalizado
- **INTELECTO:** Se designa predominantemente la "capacidad de pensamiento"
- **INTROSPECCION:** Observación dirigida a los procesos de conciencia propios, acceso directo a lo Psíquico, fuente primaria de toda experiencia psíquica.
- **PERSONALIDAD:** Modo de ser individual, conjunto de todos los procesos y propiedades psíquicas de un hombre que se manifiesta de modo mediato o inmediato.
- **TERAPEUTA:** Persona que aplica racionalmente los dones de la terapéutica.
- **YO:** Según la interpretación filosófica, el yo es 1. sujeto de todas las percepciones, imágenes mentales, pensamientos, sentimientos y acciones. 2. Una sustancia inmaterial. 3. Suma o combinación de percepciones e ideas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS O DOCUMENTALES

- AXLINE, VIRGINIA M. Terapia de Juego. Editorial Diana México
1983.
- CASA ALIANZA. Un jóven No Debe vivir en las calles
reportaje anual 1990
- CONANI. Comisión Nacional "Acción por los niños"
Folleto informativo.
- DADIDOF, LINDA L. Introducción a la Psicología Edición
Española por McGraw-Hill de México 1990.
- DORSCH, FRIEDRICH Diccionario de Psicología,
Editorial Herder Barcelona 1,977
- DE MORAGAS, JERONIMO Psicología del Niño y del Adolescente
Editorial el Ateneo Tercera Edición 1963
- ESPERT, FRANCISCO Apertura Y Humanización Industrial
Colombia 1,989
- KOLB, LAWRENCE, Psiquiatría Clínica Moderna.
Sexta edición Ediciones Científicas.
La Prensa Médica Mexicana S.A. 1985

- LEVIN, JACK Fundamentos de Estadística
 Editorial harla, Mexico 1,979
- MIRA Y LOPEZ, EMILIO Psicología Evolutiva del Niño y
del Adolescente, Editorial El Ateneo
 Buenos Aires.
- MORENO J.L. Psicoterapia de Grupo y Psicodrama.
 Fondo de Cultura Económica, México.
- MUNSTERBERG KOPPITZ Dibujo de la Figura Humana en los
Niños. Editorial Guadalupe Séptima
 edición 1935.
- PEREIRA Problemas de conducta en el niño
Institucionalizado USAC, 1990.
- RUIZ BARRIOS, ELENA La realidad del niño Guatemalteco
 Universidad de San Carlos de
 Guatemala, Facultad de Humanidades
 febrero 1,989.
- SCHÜTZENBERGER A.
 M. J. SAURET Nuevas Terapias de Grupo
 Ediciones Pirámide S. A.
 España Madrid, 1980.
- TAMAYO Y TAMAYO El proceso de la Investigación
Científica. Editorial Limusa
 México D. F. 1,987.

INDICE GENERAL

PRESENTACION

Prólogo

CAPITULOS	PAGINAS
INTRODUCCION	1
1.1 Premisas y postulados	17
1.2 Hipótesis	19
I. TECNICAS E INSTRUMENTOS	23
II. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	29
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	43
ANEXO	
GLOSARIO	47
BIBLIOGRAFIA	51

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

BIBLIOTECA CENTRAL
Universidad de San Carlos de Guatemala

Este libro debe ser devuelto
en la última fecha marcada

27 MAR. 2000		

FECHA DE DEVOLUCIÓN

ESTADO DE DEVOLUCIÓN

FECHA DE DEVOLUCIÓN

ESTADO DE DEVOLUCIÓN