

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure, likely a saint or historical figure, holding a book. Above the shield is a crown. The shield is flanked by two lions. The entire emblem is surrounded by a circular border containing Latin text: "UNIVERSITAS CAROLINA ACADÉMICA COACHTIMALTENSIS INTER CETERA ORBIS CONSPICUA".

“DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA  
FAMILIAR ESTRATÉGICA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO  
“MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ” - CENSEPs.-

Sandra Maribel Morales Tello

Amy Carolina Mijangos Calderón

Guatemala, junio de 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA  
FAMILIAR ESTRATÉGICA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO  
“MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ” -CENSEPs.-

Informe Final de Investigación  
Presentado al Honorable Consejo Directivo  
de la Escuela de Ciencias Psicológicas

POR

Sandra Maribel Morales Tello

Amy Carolina Mijangos Calderón

Previo a optar al título de Psicólogas  
En el grado académico de Licenciatura

## **MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO**

Licenciada Mirna Marielena Sosa Marroquín  
**DIRECTORA**

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
**SECRETARIA**

Doctor René Vladimir López Ramírez  
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo  
**REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS**

Ninette Archila Ruano de Morales  
Jairo Josué Vallecios Palma  
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES  
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico  
CIEPs.  
Reg. 037-2009  
CODIPs. 952-2009

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

26 de junio de 2009

Estudiantes  
Sandra Maribel Morales Tello  
Amy Carolina Mijangos Calderón  
*Escuela de Ciencias Psicológicas*  
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TRIGÉSIMO SEXTO (36º) del Acta CATORCE GUIÓN DOS MIL NUEVE (14-2009), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 18 de junio de 2009, que copiado literalmente dice:

**"TRIGÉSIMO SEXTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **"DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ" CENSEPs"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**SANDRA MARIBEL MORALES TELLO**  
**AMY CAROLINA MIJANGOS CALDERÓN**

**CARNÉ No. 200110286**  
**CARNÉ No. 200320329**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Karin Yanira Asencio, y revisado por el Licenciado Iván Rocaél Monzón. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA



/Velveth S.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9a. Avenida 9-15, Zona 11 Edificio "A"  
TEL : 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs.: 037-09  
REG.: 106-08

## INFORME FINAL

Guatemala, 28 de mayo del 2009.

SEÑORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Iván Rocaél Monzón, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**"DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ"- CENSEPs".**

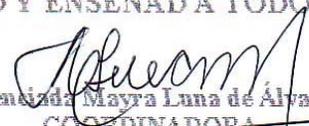
ESTUDIANTE:  
Sandra Maribel Morales Tello  
Amy Carolina Mijangos Calderón

CARNÉ No.:  
2001-10286  
2003-20329

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciada Mayra Luna de Álvarez  
COORDINADORA

~~Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-~~  
"Mayra Gutiérrez"



/Sandra G.  
CC. archivo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 038-09  
REG. 106-09

Guatemala, 28 de mayo del 2009.

Licenciada Mayra Frine Luna de Álvarez, Coordinadora  
Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs - "Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

**"DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ" - CENSEPs".**

ESTUDIANTE:	CARNÉ No.:
Sandra Maribel Morales Tello	2001-10286
Amy Carolina Mijangos Calderón	2003-20329

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,  
"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

X   
Licenciado Iván Rocaél Monzón  
DOCENTE REVISOR



/Sandra G.  
c.c. Archivo

Guatemala, 06 de marzo del 2009

Licenciada  
Mayra Luna  
Coordinadora Centro de Investigación en Psicología –CIEPs-  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Respetable Licenciada:

Por este medio hago de su conocimiento que tuve la oportunidad de asesorar el Informe Final de tesis titulado: DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ” -CENSEPs-, de la carrera de Licenciatura en Psicología. Dicho Informe fue elaborado por las estudiantes:

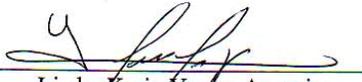
SANDRA MARIBEL MORALES TELLO      CARNÉ 2001 10286  
AMY CAROLINA MIJANGOS CALDERÓN      CARNÉ 2003 20329

Considero que el informe realizado si cumple con los requerimientos que la carrera demanda y que constituye un tema de interés y gran beneficio para el sector de la población al cual se dirige.

Por lo anteriormente expuesto y en mi calidad de asesora, me permito aprobar el presente informe para que se continúe con los trámites correspondientes.

Sin más que agregar, me suscribo ante usted.

Atentamente,

  
Licda. Karin Yamra Asencio  
Psicóloga Colegiada 6587

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

REG.: 169-07

CIEPs.: 102-08

**APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Guatemala, 29 de Agosto del 2008.

**ESTUDIANTE:**

Sandra Maribel Morales Tello

Amy Carolina Mijangos Calderón

**CARNÉ No.:**

200110286

200320329

Informamos a ustedes que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, titulado:

**“DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA FAMILIA ESTRATÉGICA DEL CENTRO “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ” – CENSEPs.”.**

**ASESORADO POR:** Licenciada Karin Yanira Asencio

Por considerar que cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.- se **APRUEBA** por la Coordinación de Investigaciones, el 22 de agosto del año dos mil ocho y se solicita iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

Licenciado Ivan Monzón  
**DOCENTE REVISOR**



**Vo.Bo.**

**LICENCIADO JOSÉ ALFREDO ENRIQUEZ CABRERA** Coordinador. a.i.  
Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.- “Mayra Gutiérrez”



**IM/ab.**

c.c. archivo

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano-CUM-  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro de Servicio Psicológico  
"Mayra Vargas Fernández"



CENSEPs 135-2008  
Guatemala, 21 de octubre 2008

Licenciado  
José Alfredo Enriquez Cabrera  
Coordinador Centro de Investigación en Psicología-CIEPS-  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estimado Licenciado:

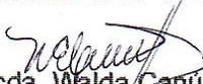
Reciba un cordial saludo del Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández", deseándole éxito en sus actividades profesionales.

A través de la presente, hago constar que Sandra Maribel Morales Tello con No. de carné 200110286 y Amy Carolina Mijangos Calderón con No. de carné 200320329, realizaron en este Centro el trabajo de campo de la investigación titulada "DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATEGICA DEL CENTRO "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ-CENSEPs-", en el Programa de Terapia Familiar Estratégica-Plan 24-.

Sin más que agregar, me suscribo de usted.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licda. Walda Canú  
Coordinadora CENSEPs

c.c.archivo



**¡ TRABAJEMOS POR LA PAZ GUATEMALTECA !**

## ACTO QUE DEDICO

### A DIOS Y A LA VIRGEN MARIA

Por ser mis guías y darme sabiduría para salir adelante

### A MIS PADRES

Carlos Morales y Rosalba de Morales por creer en mi, amor, paciencia, confianza apoyo incondicional y por ser mis guías

### A MI HIJA

Angie Maria Fernanda por los detalles que hacen de cada día algo especial, por ser mi razón de vida y mi motivo para seguir adelante.

### A MI ESPOSO

Marvin Eduardo por su amor, apoyo, paciencia y confianza

### A MIS HERMANAS

Yorleni y karla por su cariño, paciencia y apoyo

### A MI SOBRINITO

Sebastián por su luz y alegría

### A MIS ABUELITOS

Sergio Tello (+), Paulina de Tello, Trinidad Morales y Catalina de Morales (+) Por sus palabras de aliento y perseverancia

### A MIS AMIGAS

Rina y Michelle por todos los momentos agradables y cariño incondicional. En especial a ti Amy por tu amistad, cariño y confianza, por ser esa persona que esta en los momentos de tristeza y alegría.

### A LAS LICENCIADAS

Karin Asencio y Carolina Loarca por su apoyo, confianza, cariño y orientación para el desarrollo de este trabajo.

### A MI FAMILIA

Por creer en mi y por el apoyo moral brindado

PADRINOS

Por Sandra Maribel Morales Tello

Licenciado Carlos Humberto Morales Raymundo

Auditor Publico Colegiado No. 6555

Arquitecta Xiomara Yorleni Morales Tello de Elias

Arquitecta Colegiado No. 1990

## ACTO QUE DEDICO

A Dios

Por el don de la vida, brindarme día a día su amor, fuerza, gracia y sabiduría.

A mis padres:

*Jorge Mijangos y Guadalupe de Mijangos*

Por su apoyo incondicional, esfuerzo y ánimo para no rendirme.

A mis abuelos:

*Carlos y Marta Calderón y Felipa de Mijangos*

Por ser un ejemplo de dedicación, lucha y perseverancia.

A mis hermanos:

*Sandy, Dustin y Ruth*

Por su solidaridad, cariño y momentos de alegría.

A mi sobrina:

Andrea Camila por ser una muestra del amor de Dios.

A mis tíos:

Por su cariño, confianza y sabiduría.

A mis primos:

Por ser una de mis principales inspiraciones para realizar este proyecto.

A mis amigas:

*Astrid, Mónica, Sibel, Rina y Michelle* por brindarme su cariño, apoyo, alegría y palabras de aliento y por compartir a mi lado momentos significativos en mi vida, especialmente a ti Sandrita por tu paciencia, apoyo y por creer en mí, por los momentos de tristeza y alegría que compartimos en estos cuatro años de incondicional amistad, te quiero mucho.

A Licenciada Karin Asencio y Carolina Loarca

Por el tiempo y la dedicación hacia este proyecto.

PADRINOS

Por Amy Carolina Mijangos Calderón

Licenciada Marta Nineth Estrada de Galindo

Psicóloga Colegiada No. 6728

Licenciada Karin Yanira Asencio

Psicóloga Colegiada No. 6587

## AGRADECIMIENTO

A la Universidad San Carlos de Guatemala de la Asunción

A la Escuela de Ciencias Psicológicas

Al Centro de Servicios Psicológicos "*Mayra Vargas Fernández*"

A los Padres y Niños a quienes se les aplicó el programa

A: Licenciada Karin Asencio

A: Licenciada Carolina Loarca

A: Licenciada Walda Canú

A los estudiantes practicantes que llevaron a cabo el programa

*¡Sigamos trabajando por la niñez guatemalteca!*

# INDICE

## PRÓLOGO

### CAPITULO I

- 1.1 Introducción
- 1.2 Marco Teórico
  - 1.2.1 Antecedentes
  - 1.2.2 Jerarquías Motivacionales y su relación con el trabajo de - CENSEPs-
    - 1.2.2.1 Necesidades Fisiológicas Básicas
    - 1.2.2.2 Necesidades de Seguridad
    - 1.2.2.3 Necesidades sociales
    - 1.2.2.4 Necesidades de Estima
    - 1.2.2.5 Necesidades de Autorrealización
    - 1.2.2.6 Ciclo de Conflicto
  - 1.2.3 ¿Qué es Emoción?
  - 1.2.4 ¿Para qué son las Emociones?
  - 1.2.5 Esquema General de las Emociones
  - 1.2.6 Necesidades Emocionales Humanas
  - 1.2.7 Lista de Algunas necesidades Emocionales
  - 1.2.8 Las Emociones en la Familia
  - 1.2.9 Emociones Primarias y Secundarias
  - 1.2.10 Las Dificultades Emocionales
  - 1.2.11 La Afectividad
- 1.3 Premisas
- 1.4 Variables

### CAPITULO II

- 2.1 Técnicas e Instrumentos
  - 2.1.1 Datos Generales de la Población
  - 2.1.2 Instrumentos de Recolección de Datos
    - 2.1.2.1 Figura Humana de Elizabeth Koppitz
    - 2.1.2.2 Cuestionario de Aceptación y Valoración
    - 2.1.2.3 Hojas de evolución
    - 2.1.2.4 Juego libre y dirigido
    - 2.1.2.5 Test de Rosenberg
    - 2.1.2.6 Entrevista a Padres
    - 2.1.2.7 Talleres de Relajación
- 2.2 Técnicas y Procedimientos
- 2.3 Metodología
- 2.4 Técnicas de Análisis Estadísticos

### CAPITULO III

- 3.1 Presentación de los Resultados

- 3.1.1 Datos Generales de la Población Atendida
- 3.1.2 Perfil del Niño/Niña
- 3.2 Análisis gráfico e Interpretación de Resultados
  - 3.2.1 Cuestionario Aplicado a niños y niños
  - 3.2.2 Test de Rosenberg Aplicado a Padres
  - 3.2.3 Entrevista Aplicada a Padres de Familia
  - 3.2.4 Resumen de los Indicadores Emocionales según El Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz
- 3.3 Análisis Cuantitativo y Cualitativo de la Investigación
- 3.4 Datos Generales de la población
- 3.5 Evaluación Inicial
  - 3.5.1 Padres
  - 3.5.1 Niños y Niñas
- 3.6 Evaluación Inicial
  - 3.6.1 Dinámica Familiar
  - 3.6.2 Estructura Familiar
  - 3.6.3 Tensiones Familiares
- 3.7 Hallazgos del Proceso Terapéutico
  - 3.7.1 Asistencia
  - 3.7.2 Permanencia
- 3.8 Objetivos Terapéuticos
  - 3.8.1 Objetivos Generales
  - 3.8.2 Objetivos Específicos
- 3.9 Indicadores de Evolución
- 3.10 Impacto
  - Padres
  - Niños y Niñas
  - Dinámica Familiar

## **CAPITULO IV**

- 4.1 Conclusiones
- 4-2 Recomendaciones

Bibliografía

**ANEXOS**  
**RESUMEN**

## PRÓLOGO

La realización de esta investigación se fundamenta en las necesidades que presentan las familias hoy en día con respecto a la necesidad de afecto. Se dice que el éxito escolar y humano de niños y niñas depende fundamentalmente de la imagen que tienen de sí mismos y de su confianza en su propia valía. Pero para poder transmitir una saludable autoconfianza y autovaloración a los niños es necesario que los padres desarrollen esas cualidades. Se contempla la educación de niños y niñas desde una perspectiva global que tiene sus cimientos en la autoestima de todos los componentes de la familia. A partir de ahí es posible crear un contexto hogareño saludable emocionalmente y una comunicación familiar eficaz y comprensiva, lo cual permite que padre, madre e hijos crezcan juntos a medida que aprenden de los aciertos y de los errores.

Tomando en cuenta que la calidad de la interacción que determina la atmósfera emocional hogareña puede alterarse por pérdida o deserción de alguno de los padres; por tensiones interpersonales que ocurren aún cuando todos los miembros estén presentes.

Debido a lo anterior se pensó en crear un programa en donde se trabajó el área emocional de padres y niños que asisten al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” –CENSEPs-, como un programa de seguimiento.

Uno de los caminos que se recorrió para lograr la comprensión cabal de las necesidades humanas de la población que asiste a CENSEPs, se emprendió a partir de la identificación de jerarquías motivacionales, es decir, tratando de encontrar cuales de los motivos corresponden a las necesidades o impulsos básicos que dirigen nuestra conducta y cuáles a los no básicos.

La utilidad de contar con tal jerarquía consistiría en lograr más control sobre los procesos motivacionales, lo que repercutiría en mayores posibilidades de promover, eliminar, orientar y modificar conductas, cada uno de estos procesos es uno de los objetivos principales para la apertura del programa; así como también contribuir a la autoconciencia, autocontrol y autoestima del padre y niño (a) mejorando el dominio del área personal, académica y social.

Se brindó así una ayuda a la población ya que se evidenció una mejoría de comunicación entre el niño que asistió al programa y el padre que se presentó a terapia, así como también el desenvolvimiento con las personas que le rodean.

Por otra parte se pretende que se continúe realizando el programa para beneficio de la población que asiste al centro.

Por lo anterior se agradece al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” –CENSEPs-, a los niños (as) y padres por la oportunidad de llevar a cabo la presente investigación y de ésta manera contribuir con la sociedad guatemalteca.

# CAPITULO I

## 1.1 INTRODUCCIÓN

Los Problemas Emocionales son “cuadros clínicos que se instalan en la vida emocional de un individuo y que pueden interrumpir, congelar, distorsionar y/o desconectar cualquiera, algunas o muchas y en los casos más graves todas las expresiones comporta mentales de su desenvolvimiento personal, familiar, laboral, social y/o vital”. (Zepeda, 2003 P. 207)

El ser humano forma los cimientos de su personalidad los primeros años de vida, todos los conflictos y los traumas psicológicos que adquiera en estos años se verán reflejados en su adultez.

El niño como ser integral muestra necesidades materiales educativas y emocionales, por tal motivo, se debe tener especial cuidado en el trato que se les da a los niños, puesto que para ellos el mundo es un lugar desconocido, y la guía que se les proporciona a los padres será determinante en la formación de su personalidad.

Educar es una palabra que requiere hoy una atención particular, ya que implica no solo brindarle al niño las oportunidades de obtener una buena educación académica, sino que también una buena educación emocional. Las necesidades básicas emocionales, las emociones en la familia, la inteligencia emocional y los problemas emocionales son temas que se describen en el presente trabajo.

De tal manera, se pretendió identificar los beneficios que traería a la población que asiste al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” - CENSEPs-. la implementación de un programa en el cual se trabajó el área

emocional de la población que concluyó satisfactoriamente la terapia familiar estratégica de -CENSEPs-, que atiende niños que presentan problemas en el aprendizaje. En el programa participaron padres y niños (as), los cuales asistieron a 16 sesiones en los que se impartieron talleres de Manejo de estrés, Manejo de emociones, autoconfianza, autoestima y autocontrol.

Se puede tomar en cuenta que la mayoría de los casos de niños que presentan problemas en el aprendizaje, tienden a mantenerse callados y se muestran sumisos ante algunas situaciones tanto en el hogar como en la escuela, así también la dinámica familiar se ve afectada o puede llegar a ser una de las causas de esta situación. Es necesario orientar al padre y al niño (a) hacia la autoevaluación para encontrar las necesidades que no han sido satisfechas y guiarlos a encontrar los medios que progresivamente satisfagan las mismas.

“Es imposible la salud psicológica, a no ser que lo esencial de la persona sea fundamentalmente amado, aceptado, amado y respetado por otros y por ella misma.” (A. Maslow)

## 1.2 MARCO TEÓRICO

### 1.2.1 Antecedentes

El Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” -CENSEPs-, de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, fue fundado en el año de 1977 por un grupo de estudiantes y docentes que se reunieron con el objetivo de recopilar datos a través de diversas fuentes de investigación. Los docentes que participaron en este proyecto fueron: Lic. José Roberto Pérez (+), Licda. Frinée Escobar y Licda. Eugenia Toralla, apoyados por el Dr. Julio Ponce (+) quien en ese entonces era el director de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

El servicio que prestó el Centro desde sus inicios fue el Programa de Psicopedagogía Escolar el cual prestaba atención a niños (as) con problemas de aprendizaje.

En el año de 1996, surge la *Terapia Estratégica Familiar* (Plan 24), recibe este nombre debido a que los grupos de trabajo recibían 16 sesiones, de tres horas cada una, obteniendo así un trabajo efectivo de 24 horas de terapia antes de concluir el caso. Actualmente se trabajan con 20 sesiones de las cuales cuatro de ellas sirven para evaluar al niño (a), al igual se planteó una nueva metodología psicopedagógica para abordar problemas de aprendizaje escolar, aplicando fundamentos teóricos y prácticos de diferentes ramas dentro del amplio campo de la Psicología, tales como Teorías de Aprendizaje Escolar, Teorías del Desarrollo de Jean Piaget, Técnicas Psicométricas y Fundamentos de la Administración Educativa y de Programas, por lo que en el desarrollo del

presente informe de investigación, el enfoque y terminología se ubican dentro de estos campos, todos presentando unidad y congruencia útiles para describir y explicar la Terapia Familiar Estratégica aplicada en el "Plan 24".

En la Terapia Familiar Estratégica, además de trabajar con el niño (a) que presenta el problema de aprendizaje escolar, se trabaja con la madre y/o padres de familia, por considerar que el niño (a) no es el problema o el único responsable del mismo, sino que está presentando la dificultad como resultado de una situación preliminar que le está molestando. A diferencia de otras terapias psicopedagógicas individuales o grupales en las que el tratamiento se le da sólo al niño (a), y/o a otros miembros de la familia en torno a él o su problemática, en ésta, la responsabilidad del cambio de actitudes no recae únicamente en él, sino también en los padres de familia, para que esto refuerce sus diferentes esferas.

Es necesario mencionar que el principal propósito es el estimular y desarrollar las potencialidades intelectuales y psicomotrices tanto de los niños (as) como de los padres, lo que les permitirá auto motivarse y auto dirigirse en la reorientación de sus diferentes problemáticas, como son los problemas de aprendizaje escolar y los que estén relacionadas directa o indirectamente con estos, como en los que son independientes a ellos, pero que repercuten en el logro de satisfacciones personales, familiares y sociales, que pueden bloquear la capacidad de aprendizaje, aunque en el caso específico de los niños (as) con dificultades de aprendizaje escolar, estas satisfacciones no se traducen necesariamente en un alto rendimiento académico, sino que en el mejor de los

casos en buscar el mayor desempeño posible para el niño (a) y niña dentro de las actividades escolares que desarrolla.

Durante el proceso del Plan 24, la población se presentan los siguientes dificultades: Bajo rendimiento escolar, repetición de grados, problemas en la lectura y escritura, problemas de cálculo, falta de atención, falta de concentración, memoria, hiperactividad, trastornos de conducta, agresividad, timidez y la propia psicodinámica familiar previa a presentarse el problema de aprendizaje escolar, inadecuadas relaciones interpersonales dentro del hogar y la escuela, la importancia del triunfo escolar en las expectativas de la familia guatemalteca, la frustración que sienten ante las necesidades biológicas, psíquicas y sociales , no satisfechas etc.

Por lo tanto la tarea de Plan 24 consiste en la revalorización de las potencialidades de cada sujeto, para buscar y establecer las estrategias psicopedagógicas necesarias para la solución de las dificultades escolares planteados dentro del programa.

El motivo de consulta por el cual los niños (as) son referidos a -CENSEPs-, es por problemas de aprendizaje escolar, que ha sido detectado por el maestro de grado y/o el padre o la madre.

Las edades de los niños (as) atendidos corresponden al ingreso del niño (a) a la escuela, acontecimiento que significa la convivencia con seres de su misma edad.

La madurez para el aprendizaje escolar se refiere a la posibilidad que el niño (a), en el momento de ingreso al sistema escolar, posea un nivel de desarrollo

físico, psíquico y social, que le permita enfrentar adecuadamente esa situación y sus exigencias. La madurez se construye progresivamente, gracias a la interacción de factores internos y externos. Su dinamismo interior le asegura al niño (a) una madurez anatómica y fisiológica en la medida en la que le sean proporcionadas las condiciones nutricionales, afectivas y de estimulación indispensables. Se define a su vez el concepto de *madurez para el aprendizaje escolar*, la capacidad que aparece en el niño (a) de apropiarse de los valores culturales tradicionales, junto con otros niños (as) de su misma edad mediante un trabajo sistemático y metódico. (Condemarín, 2002, p. 8)

El niño (a), al entrar en la escuela da pie al desarrollo de sus funciones cognoscitivas, afectivas y sociales. Dentro de sus funciones cognoscitivas el niño (a) desarrolla la percepción, la memoria, razonamiento, etc. En cuanto a sus funciones afectivas el niño (a) sale del ambiente familiar donde es el Centro del cariño de todos para ir a otro ambiente donde es un número en la masa; donde aprende y desarrolla el sentimiento del deber, respeto al derecho ajeno amor propio, estima de sí, etc.

Dentro de las funciones sociales la escuela contribuye a extender las relaciones sociales que son más incidentes sobre la personalidad.

Las características principales en esta etapa son las siguientes:

- ❖ Aprende a no exteriorizar todo, aflora, entonces, la interioridad.
- ❖ Son tremendamente imitativos, de aquí que necesiten el buen ejemplo de sus padres.

- ❖ El niño (a) se vuelve más objetivo y capaz de ver la realidad tal como es.
- ❖ Suma, resta, multiplica y divide cosas, no números.
- ❖ Adquiere un comportamiento más firme sobre sus realidades emocionales.

La calidad de la interacción que determina la atmósfera emocional hogareña puede alterarse por pérdida o deserción de alguno de los padres; por tensiones interpersonales que ocurren aún cuando todos los miembros estén presentes; por enfermedad y alcoholismo; por limitaciones económicas; por excesivo trabajo de los padres que impida dedicar a los hijos el tiempo que requieren u obligan a relegarlos a personal no idóneo; por falta de conocimiento o nociones distorsionadas respecto de la crianza y el desarrollo infantil (Papalia, 2003, p 283 ).

El vínculo afectivo es un nexo emocional recíproco y fortalecido entre un infante y la persona que lo cuida, cada uno de los cuales contribuye a la calidad de la relación. (Papalia, 2003. p. 284).

### *1.2. 2 Jerarquías Motivacionales y su Relación con el trabajo de -CENSEPs-.*

Uno de los caminos que se recorrió para lograr la comprensión cabal de las necesidades humanas de la población que asiste a -CENSEPs-, se ha emprendido a partir de la identificación de jerarquías motivacionales, es decir, tratando de encontrar cuáles de los motivos corresponden a las necesidades o impulsos básicos que dirigen nuestra conducta y cuales a los no básicos.

La utilidad de contar con tal jerarquía consistiría en lograr más control sobre los procesos motivacionales, lo que repercutiría en mayores posibilidades de promover, eliminar, orientar y modificar conducta, cada uno de estos procesos será uno de los objetivos principales para la apertura del programa.

Los puntos donde existen acuerdos generalmente aceptados podrían resumirse en

- ❖ Los motivos producen y dirigen la conducta.
- ❖ Los motivos básicos que pueden identificarse con privaciones de tipo biológico, son considerados como necesidades.
- ❖ Muchos motivos dependen de factores culturales y educativos, mientras que otros lo hacen de predisposiciones genéticas, heredadas al interior de la especie.
- ❖ Los motivos influyen tanto sobre la conducta individual como la social, mediante mecanismos similares.” (Condemarín, 2002, p. 13).

Tratando de encontrar mejores formas de abordar el estudio de las motivaciones, Abraham Maslow propuso una jerarquización de las necesidades humanas, las cuales son enfocadas a las necesidades que el ser humano desde su nacimiento debe satisfacer e interiorizar como propias para su realización personal. (Zepeda, 2003, p. 223).

Para Maslow, las Necesidades Básicas tienden a ser satisfechas en primera instancia y, una vez que esto se consigue adquieren relevancia las demás necesidades.

### 1.2.2.1 *Necesidades Fisiológicas Básicas*

Son necesidades fisiológicas básicas para mantener la homeostasis, dentro de estas se incluyen:

- a) Necesidad de respirar
- b) Necesidad de beber agua
- c) Necesidad de dormir
- d) Necesidad de regular la homeostasis (ausencia de enfermedad)
- e) Necesidad de comer
- f) Necesidad de liberar desechos corporales
- g) Necesidad sexual
- h) Necesidad de reposo
- i) Necesidad de Abrigo

### 1.2.2.2 *Necesidades de Seguridad*

Surgen de la necesidad de que la persona se sienta segura y protegida.

Dentro de las necesidades de seguridad se encuentran:

- a) Seguridad física
- b) Seguridad de empleo
- c) Seguridad de ingresos y recursos
- d) Seguridad moral y fisiológica
- e) Seguridad familiar
- f) Seguridad de salud
- g) Seguridad contra el crimen de la propiedad personal
- h) Seguridad de estima
- i) Necesidad protección contra el peligro o la privación.

1.2.2.3 *Necesidades Sociales:*

- a) Amistad
- b) Ingreso a grupos

1.2.2.3 *Necesidades de Estima:*

- a) Reputación
- b) Respeto Por Uno Mismo
- c) Reconocimiento
- d) Amor
- e) Aceptación
- f) Sentido De Pertenencia
- g) Reconocimiento
- h) Seguridad Emocional

1.2.2.4 *Necesidades de Autorrealización:*

- a) Desarrollo del Potencial
- b) Utilización plena del talento individual

En la teoría de Maslow se presupone los siguientes principios:

- a) Una necesidad satisfecha, no es motivadora de comportamiento.
- b) El individuo nace con cierto contenido de necesidades fisiológicas, las cuales son innatas o hereditarias.
- c) A partir de allí, el individuo ingresa en una larga trayectoria de aprendizaje de nuevos patrones de necesidades.

- d) A medida que el individuo empieza a controlar sus necesidades fisiológicas y de seguridad, surgen lenta y gradualmente las otras (secundarias).
- e) Las necesidades más elevadas en la pirámide surgen en la medida en que las más bajas van siendo satisfechas.
- f) Las necesidades más bajas requieren de un círculo motivacional, relativamente rápido (comer, dormir, etc.), mientras que las más elevadas requieren de un ciclo motivacional extremadamente largo.”  
(Zepeda, 2003, p. 226)

Cuando un niño (a) es referido al Centro por problemas de aprendizaje se ha observado que alguna de las necesidades anteriormente mencionadas no ha sido satisfecha, lo cual impide que el niño (a) y el padre tengan bases firmes para avanzar hacia la autorrealización. Es necesario orientar al padre y al niño (a) hacia la auto evaluación para encontrar las necesidades que no han sido satisfechas y guiarlos a encontrar los medios que progresivamente satisfagan las mismas.

#### *1.2.2.6 Ciclo de Conflicto*

Es necesario recalcar que en la pirámide las necesidades básicas del individuo de se manejan de una manera jerárquica, colocando las necesidades más básicas o simples en la base de la pirámide y las más relevantes o fundamentales en el ápice de la pirámide, a medida que las necesidades van

siendo satisfechas o logradas surgen otras de un nivel superior o mejor. En la última fase se encuentra con la “auto-realización” que no es más que un nivel de plena felicidad o armonía. Maslow en su teoría, sólo define las necesidades básicas de un individuo, no del individuo hecho sociedad, es decir, un modelo de necesidades básicas para una sociedad, las cuales ya dejan de ser básico más no simple, serían necesidades fundamentales de la humanidad más allá de una básica “auto-realización”. (Zepeda, 2,003 P. 206)

### 1.2.3 ¿Qué es emoción?

En su sentido más literal, *Oxford English Dictionary* define la emoción como “cualquier agitación y trastorno de la mente, el sentimiento, la pasión; cualquier estado mental vehemente o excitado” (Zepeda, 2,003 P. 220)

Existen cientos de emociones, junto con combinaciones, variables, mutaciones y matices. En efecto, existen en la emoción más sutilezas de las que se pueden nombrar.

Los investigadores dicen que emoción es exactamente pueden considerarse primarias -el azul, el rojo y el amarillo de los sentimientos, de los cuales surgen las combinaciones- o incluso si existen realmente esas emociones primarias. Algunos teóricos proponen Familias Básicas de Emociones tales como:

- ❖ *Ira*: furia, ultraje, resentimiento, cólera, exasperación, indignación, aflicción, acritud, animosidad, fastidios, irritabilidad, hostilidad y, tal vez en el extremo, violencia y odio patológico.
- ❖ *Tristeza*: congoja, pesar, melancolía, pesimismo, autocompasión, soledad, abatimiento, desesperación y, en casos patológicos, depresión grave.
- ❖ *Temor*: ansiedad, aprensión nerviosismo, preocupación, consternación, inquietud, cautela, incertidumbre, pavor, miedo, terror; en un nivel psicopatológico, fobia y pánico.
- ❖ *Placer*: felicidad, alegría, alivio, contento, dicha, deleite, diversión, orgullo, placer sensual, estremecimiento, embeleso, gratificación, satisfacción, euforia, extravagancia, éxtasis y, en el extremo, manía.
- ❖ *Amor*: aceptación, simpatía, confianza, amabilidad, afinidad, devoción, adoración, infatuación, ágape (amor espiritual).
- ❖ *Sorpresa*: conmoción, asombro, desconcierto.
- ❖ *Disgusto*: desdén, desprecio, menosprecio, aborrecimiento, aversión, disgusto, repulsión.
- ❖ *Vergüenza*: culpabilidad, molestia. Disgusto, remordimiento, humillación, arrepentimiento, mortificación y contrición.

#### 1.2.4 ¿Para qué son las emociones?

Nuestras emociones nos guían cuando se trata de enfrentar momentos difíciles y tareas demasiado importantes para dejarlas sólo en manos del intelecto: los peligros, las pérdidas dolorosas, la persistencia hacia una meta a pesar de los fracasos, los vínculos con un compañero, la formación de una familia. Cada

emoción ofrece una disposición definida a actuar cada una nos señala una dirección que ha funcionado bien para ocuparse de los desafíos repetidos de la vida humana.

En estrecha relación con las motivaciones, las emociones son parte ineludible de nuestra condición humana. Enojarse, tener miedo, desear, son situación tan cotidiana como hablar o memorizar cualquier cosa. Pero además, en todas las ellas, de alguna manera se expresa implícitamente la existencia de una motivación para la conducta (agredir, huir, poseer, respectivamente.)

El planteamiento acerca de las emociones se parece mucho al de la motivación, llegando en algunos casos a confundirse con él, como si se tratara de lo mismo. Sin embargo, debe quedar claro que la motivación es un fenómeno más amplio, en el que participan ideas, percepciones, sensaciones, sentimientos y emociones.

Las emociones se han identificado como reacciones “naturales”, o mejor dicho, innatas del ser humano, que le ayudan a la conservación de su propia integridad y en la de la especie. El miedo ayuda al individuo a evitar riesgos que pueden poner en peligro su existencia. El dolor le indica que debe evitar o eliminar la causa que lo provoca a fin de mantener la integridad de su organismo. El placer se asocia, por ejemplo, con la satisfacción del hambre, de la sed o de los impulsos sexuales, todos ellos claramente encaminados a la conservación del individuo y de su especie.

Para seguir damos un ejemplo: cuando el organismo ha acumulado cierta cantidad de toxinas, los mecanismos actúan para llevarlas mediante líquido hasta la vejiga, junto con las sustancias que fueron filtradas por los riñones; entonces se generan ciertos estímulos que el individuo percibe como presión interior y deseos de orinar. La sensación, sin ser dolorosa, es poco placentera, lo que impulsa a la persona a eliminar mediante la orina dichas sustancias tóxicas. Si la persona orina, libera la presión y la sensación placentera desaparece.

Por otra parte, si la misma persona experimenta deseos de orinar, pero al momento de hacerlo además de sentir placer por la liberación de la presión de la vejiga sufre dolor por alguna infección en las vías urinarias, identificará, por este solo acontecimiento, que algo se encuentra mal en su organismo; es decir, obtendrá un aviso de que su salud se encuentra en riesgo.

Los ejemplos dados resaltan la estrecha vinculación entre emoción y conservación del individuo, lo que a su vez deja en claro el rol que desempeña las emociones como fuerzas motivacionales.

Ejemplos como los dos anteriores nos ayudan a comprender el papel que juegan las emociones en la vida diaria de los individuos. Tomando en cuenta los factores que intervienen en ellas, Floyd L. Ruch define la emoción como “el estado de sensaciones complejo que comprende una experiencia consciente, respuesta física internas y manifestaciones y la capacidad de motivar al organismo para la acción.

La definición anterior nos permite vislumbrar que en toda emoción existen dos componentes, uno filosófico y otro psicológico. El componente fisiológico está constituido, por su parte, por las respuestas físicas internas y manifiestas, tales como cambios en la frecuencia cardíaca, ritmo respiratorio, en la tonicidad muscular, en los volúmenes de irrigación, etc. El componente psicológico, es claramente reconocible en nosotros cuando experimentamos temor, vergüenza, culpa o cualquier otra emoción y nos comportamos en consecuencia.

Es importante hacer énfasis entre emoción y sentimiento ya que una emoción surge de un sentimiento. La emoción, preexiste en el individuo, como elemento innato, propio de los animales superiores. En común con los demás vertebrados, el hombre es capaz de experimentar placer y dolor en una gama de manifestaciones diferenciadas como temor, enojo, deseo, etc. Pero a diferencia de ellos, los procesos sociales, así como su propia actividad inteligente, hay sido capaces de moldear tales emociones hasta convertirlas en experiencias controlables y enriquecedoras para el propio individuo.

#### *1.2.5 Esquema General de las Emociones*

Existe el acuerdo más o menos generalizado de que las emociones básicas son dos: el placer y el dolor. De ellas se desprenden las demás a partir del modo como una persona percibe su mundo exterior y la forma en que se relaciona con él.

En cuanto a la relación que establece el individuo con su entorno, los diferentes estímulos que éste último le presenta son valorados como psicológicamente cercanos o distantes, es decir, como fáciles de alcanzar o evitar en el primer caso, o como difíciles de alcanzar o evitar si son percibidos como psicológicamente distantes.

#### *1.2.6 Necesidades Emocionales Humanas*

Todos los humanos tienen necesidades emocionales básicas. Estas necesidades pueden ser expresadas como sentimientos, por ejemplo la necesidad de sentirse aceptado, respetado e importante. Mientras todos los humanos comparten estas necesidades, cada uno difiere en la intensidad de la necesidad, así como algunos necesitamos más agua, más alimento o más sueño. Una persona puede necesitar más libertad e independencia, otra puede necesitar más seguridad y conexiones sociales. Una puede tener una mayor curiosidad y una mayor necesidad de comprensión, mientras otro está complacido de aceptar lo que sea que se le haya dicho.

Uno de las dificultades de mayor magnitud que he observado en las escuelas es el tratamiento a todos los niños (as) como si sus necesidades emocionales y psicológicas fueran idénticas. El resultado es que muchas de las necesidades de los niños (as) no son satisfechas. Entonces ellos se frustran, así como cualquiera de nosotros lo hacemos cuando nuestras necesidades no son satisfechas adecuadamente. Ellos muestran sus frustraciones en sus actos de diversas maneras que típicamente son vistas como "mal comportamiento".

Esto es especialmente evidente cuando se espera que todos los niños (as) hagan la misma cosa durante la misma duración de tiempo. Entre mejor identifiquemos sus necesidades únicas y las dejemos satisfechas, serán menores las dificultades de comportamiento. También es evidente cuando se les pone a hacer cosas que no les son interesantes, o cuando no son desafiados lo suficiente con cosas que son relevantes para sus vidas.

Una de las cosas que los adolescentes que se están cortando las venas parecen tener en común, es que están extremadamente aburridos en la escuela así como emocionalmente desatendidos, demasiado controlados o maltratados en casa.

En familias disfuncionales son las necesidades emocionales las que no son satisfechas la mayor parte del tiempo. Es útil estar más alertas de estas necesidades emocionales como primer paso hacia la ayuda entre unos y otros para satisfacerlas adecuadamente.

#### *1.2.7 Lista de algunas Necesidades Emocionales Humanas*

En diferentes grados, cada uno de acuerdo a su naturaleza única, necesita:

Sentirse a salvo , Aceptado, admirado, amado, aprobado, apreciado, ayudado, capaz, claro (no confundido), competente, comprendido, contento, desafiado, disculpado, Digno interesado, en control, en privacidad, entendido, escuchado, exitoso, importante, incluido, independiente, instruido, interesado, libre, necesitado , notado, optimista , orgulloso, perdonado, poderoso, productivo,

protegido, reafirmado, realizado , reconocido , relajado , respetado, satisfecho, seguro, seguro de sí mismo, significativo , tratado justamente , útil y valorado.

### *1.2.8 Las emociones en la Familia*

Los tres estilos más comunes de paternidad emocional son:

Ignorar los sentimientos en general: los padres que tienen este estilo tratan las aflicciones emocionales de sus hijos como un problema trivial o aburrido, algo que deben esperar que pase. No logran utilizar los momentos emocionales como una oportunidad para acercarse a sus hijos o ayudarlo a aprender una lección en el aspecto emocional.

Mostrarse demasiado liberal: estos padres se dan cuenta de que lo que siente enfrenta a una tormenta emocional siempre es adecuada incluso si es, por ejemplo con golpes. Al igual que aquellos ignoran los sentimientos del niño (a), estos padres rara vez intervienen, ni intentan mostrar a su hijo una respuesta emocional alternativa. Tratan de suavizar todas las perturbaciones. Mostrar desdeñoso, y no sentir respeto por lo que su hijo siente: Estos padres son típicamente. Estos padres son típicamente desaprobadores, duros tanto en sus críticas como en sus críticas.

#### *1.2.8.1 Necesidades Emocionales de un Niño (a)*

El cerebro constantemente está creando diferentes químicos que van con nuestras variadas emociones. Para nosotros estar saludables y felices necesitamos una cierta mezcla de esos químicos. Cuando nos sentimos

infelices o molestos en relación a algo, se están creando ciertos químicos y otros no están siendo producidos en la cantidad correcta.

Estos químicos y nuestros sentimientos negativos son indicativos de que algo está mal. Ellos nos dicen que no todo está en balance para nuestra salud y felicidad. De esta manera son como medidores que nos dicen si tenemos suficiente, mucho o poco de algo.

Cuando nos sentimos solos, por ejemplo, no estamos recibiendo suficiente conexión humana. Pero cuando nos sentimos abarrotados estamos recibiendo mucha. Se puede pensar en cada sentimiento como un medidor de una necesidad emocional particular. Y cada necesidad emocional puede ser considerada de manera similar como se considera una necesidad nutricional. Todos sabemos que los niños (as) necesitan ciertas vitaminas y nutrientes para estar físicamente sanos. Por ejemplo, hemos aprendido que la Vitamina C ayuda a proteger un niño (a) del escorbuto. Sabemos que el calcio ayuda a fortalecer los huesos y los dientes. También sabemos que nuestra salud requiere del correcto balance de todos estos nutrientes y vitaminas. Aun cuando el calcio y la Vitamina C son necesarios, es posible recibir demasiado de ellos.

En este momento hay menos información disponible sobre las necesidades emocionales específicas del niño (a) y cuanto se requiere de cada una, pero definitivamente existen ciertos sentimientos que son necesarios para la salud y la felicidad. Por ejemplo, un niño (a) necesita sentirse aceptado por

sus padres. Esto lo sabemos bien. Lo que no sabemos aún es como medir cuánto se necesita de un sentimiento o qué pasa cuando no ha habido suficiente durante los años de niñez y la adolescencia.

Así como los científicos han identificado cuales vitaminas necesita un niño (a) para su desarrollo saludable, se necesita averiguar que necesidades emocionales tiene un niño (a). Por lo tanto el trabajo es tratar de ayudar a crear los químicos que satisfacen las necesidades emocionales o psicológicas del niño (a). O si se quiere, pueden pensar en ello diciendo que el cerebro del niño (a) necesita ciertos nutrientes así como los requiere su cuerpo. Dado que nuestros sentimientos son medidores de nuestras necesidades emocionales, podemos monitorear los sentimientos de un niño (a) para estimar si él está recibiendo la cantidad correcta de algo como atención o confianza. Cuando tenga la edad suficiente también podemos preguntarle directamente y basarnos en su inteligencia emocional innata para proveer una respuesta precisa y razonable.

La función del padre es ayudar al niño (a) a ser cada vez más independiente. Así, al principio de la vida de un niño (a), los padres son responsables por atender más las necesidades del niño (a).

Uno de los trabajos de los padres es crear auto confianza saludable. Hacer bien este trabajo también depende de crear ciertos sentimientos subyacentes en el niño (a). (Wolfok, 1999, p. 225).

### *1.2.9 Emociones Primarias y Secundarias*

Algunos autores usan los términos emociones primarias y secundarias. Encuentro esta distinción de gran ayuda. Una emoción primaria es la que sentimos primero. La emoción secundaria es a donde nos conduce. El enojo es un buen ejemplo de una emoción secundaria. El enojo es una emoción es una emoción primaria. Podemos sentirnos insultados, presionados, engañados, etc. Si estos sentimientos están en un nivel bajo probablemente no diremos que nos sentimos enojados. Pero si son intensos, comúnmente decimos que nos sentimos "enojados". (Coleman, 1995, p. 110).

La depresión es un ejemplo de una emoción secundaria. O podemos llamarle usando el término "atrapa todo". La depresión puede incluir sentirse desalentado, desahuciado, solitario y triste, aislado, malentendido, abrumado, atacado, invalidado, sin apoyo, etc. Normalmente incluye varios sentimientos. Estos sentimientos más específicos son lo que se llamaría emociones primarias.

### *1.2.10 Las Dificultades Emocionales*

A menudo en nuestra labor diaria encontramos diversas manifestaciones de la conducta y emocionalidad, es importante observarlas de cerca, lo que parece ser un simple episodio de ira, tristeza o apatía puede ser la manifestación de alguna dificultad en el área emocional.

Comencemos por definir ¿Qué es un problema emocional? Según Charlotte Bühler un problema emocional “es una interrupción, una detención que tiene un individuo o un grupo en su evolución o desarrollo” por otra parte la Lic. Moraima Núñez Lara define las dificultades emocionales como : “Cuadros clínicos que se instalan en la vida emocional de un individuo y que pueden interrumpir, congelar , distorsionar y/o desconectar cualquiera , algunas o muchas y en los casos más graves todas las expresiones comportamentales de su desenvolvimiento personal, familiar, laboral, social y/o vital” .

Al revisar con detenimiento esta definición podemos observar que la manifestación de los problemas emocionales varían de un individuo a otro de acuerdo a sus características individuales , a su historia personal , tomando en cuenta los factores genéticos y ambientales así como también la intensidad y magnitud de la situación(es), indicadores estos que le permitirán a los especialistas (psicólogos, psiquiatras, psicopedagogos) definir el grado del problema.

Lista de conductas atípicas que nos ayudaran a identificar a un paciente que este presentando problemas emocionales:

- ❖ Aparente inhabilidad para el aprendizaje, siempre y cuando no tenga explicadores de orden neurológico, físico, sensorial, intelectual y/o salud.
- ❖ Conductas inapropiadas o inmaduras ante situaciones personales, familiares, escolares y/o vitales.

- ❖ Fallas o insatisfacción en sus interrelaciones personales.
- ❖ Sentimientos de infelicidad y depresión.
- ❖ Temores y miedos asociados a situaciones personales, familiares, escolares, sociales y/o vitales.
- ❖ Aparición de enfermedades físicas.

Como observadores debemos mantenernos alertas, llevar un registro de las conductas y tomar en cuenta la frecuencia y la intensidad en la que se presentan.

Es relevante tomar en cuenta que sea cual sea el problema que presente un alumno, mantengamos una actitud de respeto y disposición a prestar ayuda, esta última apoyada y orientada por el equipo especializado.

### *1.2.11 La Afectividad*

Las influencias afectivas que rodean al niño (a) desde la cuna no pueden dejar de tener una acción determinante sobre su evolución mental. No es que creen totalmente en él sus actitudes y sus maneras de sentir, pero justamente, al contrario, estas influencias se dirigen a medida que se van despertando, hacia automatismos que el desarrollo espontáneo de las estructuras nerviosas contienen en potencia, y por su intermedio, a reacciones de orden íntimo y fundamental. Es así que lo social se amalgama de lo orgánico.

### 1. 3. PREMISAS

- ❖ Existe la necesidad de la apertura de un programa que continúe trabajando el área emocional de los niños y niñas que asisten al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández”.
- ❖ La población de -CENSEPs-. demanda la apertura de un programa que proporcione seguimiento a niños y padres referidos por problemas emocionales.
- ❖ A menudo en nuestra labor diaria encontramos diversas manifestaciones de la conducta y emocionalidad, es importante observarlas de cerca, lo que pareciera ser un simple episodio de ira, tristeza o apatía puede ser la manifestación de un problema a nivel emocional, impidiendo muchas veces nuestro desarrollo personal.
- ❖ Nuestras emociones son quizás una fuente potencial de integración de todos los miembros de la especie humana.
- ❖ Algunas veces los padres son los mediadores de las tensiones emocionales que los niños puedan padecer en sus diferentes ambientes.

## 1.4 VARIABLES

### 1.4.1 Hipótesis General o de Investigación

*La apertura de un programa que se enfoca en solventar las dificultades emocionales de algunos padres y niños que asistieron a la Terapia Familiar Estratégica fortalece positivamente su autoestima, autoconcepto y una reconstrucción funcional y organizativa del área emocional que beneficia su desarrollo personal, social y escolar/laboral.*

### 1.4.2 Variable Dependiente

*Dificultades Emocionales:*

- ❖ *Dificultad:* “inconveniente o contrariedad que impide conseguir, ejecutar o entender bien y pronto una cosa.” (Diccionario de la Lengua Española, 1989).
- ❖ *Problemas Emocionales:* “Cuadros clínicos que se instalan en la vida emocional de un individuo y que pueden interrumpir, congelar, distorsionar y/o desconectar cualquiera, algunas o muchas y en los casos más graves TODAS las expresiones comportamentales de su desenvolvimiento personal, familiar, laboral, social y/o vital”.

### 1.4.3 Indicadores:

- ❖ Aparente inhabilidad para el aprendizaje, siempre y cuando no tenga explicadores de orden neurológico, físico, sensorial, intelectual y/o salud.

- ❖ Conductas inapropiadas o inmaduras ante situaciones personales, familiares, escolares y/o vitales.
- ❖ Fallas o insatisfacción en sus interrelaciones personales.
- ❖ Sentimientos de infelicidad y depresión.
- ❖ Temores y miedos asociados a situaciones personales, familiares, escolares, sociales y/o vitales.
- ❖ Aparición de enfermedades físicas.

#### *1.4.4 Variable Independiente*

Fortalece positivamente su autoestima, autoconcepto y una reconstrucción funcional y organizativa del área emocional que beneficia su desarrollo personal, social y escolar/laboral.

#### *1.4.5 Indicadores:*

- ❖ Aplica técnicas para el manejo de estrés.
- ❖ Tiene conciencia de sus emociones y las maneja favorablemente.
- ❖ Nutre positivamente su autoconcepto y autoestima.
- ❖ Aplica técnicas de autocontrol.
- ❖ Técnicas e Instrumentos

## CAPITULO II

### 2.1. TECNICAS E INSTRUMENTOS

La presente investigación se realizó en el Centro de Servicio Psicológico “*Mayra Vargas Fernández*” el cual está ubicado en el Primer Nivel del Edificio “A” del Centro Universitario Metropolitano -CUM- Zona 11.

#### 2.1.1 Descripción de la muestra

La población con la que se trabajó consistió en un grupo heterogéneo, formado por 15 padres y 15 niños que asistieron a la Terapia Familiar Estratégica *Plan 24*, se refirieron al programa de seguimiento los casos de niños que egresaron satisfactoriamente en problemas en el aprendizaje y que presentaron un emocional. Los niños estaban comprendidos entre las edades de 6-12 años, no teniendo relevancia el sexo de los mismos ni la edad de los padres. Se trabajaron sesiones individuales y grupales con los padres y los niños. Se trabajaron dos días a la semana; cada inicio de tema a trabajar se realizaba de forma individual niños y padres por separado y al finalizar el tema se trabajaba de forma grupal padres y niños según la necesidad y el requerimiento de cada paciente, para que el trabajo fuera más funcional.

#### 2.1.2 Instrumentos de Recolección de Datos

Los instrumentos que se seleccionaron permitieron obtener información sobre el problema planteado. Se inició con el estudio y discusión de los casos de los pacientes que fueron referidos al programa y se tomó como

referencia el Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz, examen mental y plan de tratamiento como base para la aplicación de instrumentos.

### *2.1.3 Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz*

Evalúa indicadores emocionales y cociente intelectual. Se basa en el fenómeno de proyección, proceso descrito por Sigmund Freud como la tendencia de atribuir a otras ideas o sentimientos que uno no admite tener. La figura humana es una representación del individuo que dibuja y el papel es el medio ambiente. Al dibujar el sujeto se refiere a la imagen de sí mismo (Auto imagen) cual se aplica desde los cinco años hasta los doce años de edad.

Dentro de algunos indicadores emocionales que se presentaron, se encuentran:

- ❖ Omisión de nariz: timidez, retraída ausencia de agresividad manifiesta, incapacidad de progresar, avanzar con aplomo.
- ❖ Omisión de pies
- ❖ Omisión de Cuello
- ❖ Sombreado de cuerpo y / o extremidades: Sentimiento de culpa por impulsos agresivo.
- ❖ Sombreado de manos y/o cuellos: timidez y agresividad, también se le atribuye a niños que roban.

#### *2.1.4 Cuestionario de Aceptación y Valoración*

En el proceso de esta investigación, se aplicó un cuestionario el cual consistió en realizar una lista de preguntas a niños, basadas en la aceptación y valoración que cada uno de ellos tiene sobre sí mismo.

#### *2.1.5 Hojas de Evolución*

Durante el desarrollo del programa los estudiantes practicantes realizaron este documento como una medida de registro de los hechos observables y conducta manifiesta de cada paciente al finalizar cada sesión.

#### *2.1.6 El Juego Libre y Dirigido*

Tuvo como finalidad la adquisición de una mayor independencia e integración personal. La finalidad no consiste en resolver un problema concreto, sino en ayudar al individuo a crecer, para que pueda enfrentarse con el problema actual y con los que surjan posteriormente de la manera más coherente. El juego se utilizó como parte complementaria de la terapia para que así, el niño a través de este se proyectara y se complementara en cada sesión.

#### *2.1.7 Test de Rosenberg*

El test que se aplicó fue el Test de Rosenberg el cual mide el nivel de auto aceptación y autoconcepto de cada persona. La finalidad de este test es

hacer reconocer al paciente que la forma en la que se valora, no siempre coincide con la imagen que se da, pero es decisiva para la salud mental.

#### *2.1.8 Entrevistas a Padres*

Proceso de comunicación que se realizaron durante la novena y décima sesión con la finalidad de monitorear el avance de los pacientes. Esta entrevista se aplicó a padres de familia en la cual se obtuvo información sobre la relación y el afecto padre-hijo. Cada entrevista se realizó de forma individual.

#### *2.1.9 Talleres de Relajación*

Se realizaron con el fin de eliminar tensiones innecesarias, para mejorar el funcionamiento fisiológico y aumentar la sensación de tranquilidad y paz, para que los padres adquirieran la técnica y la aplicarán en el hogar ante cualquier situación adversa. Este taller se realizó con la finalidad de atenuar el nivel de estrés y equilibrar emociones. Estos talleres estuvieron a cargo de los terapeutas asignados a cada paciente.

## **2.2 TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS**

Se aplicaron una serie de pruebas durante el desarrollo del programa, las cuales fueron de ayuda para obtener los resultados del grupo de padres y niños que participaron en el programa. Se obtuvieron resultados sobre el avance a través de entrevistas, cuestionarios y test que se aplicaron a padres de familia y niños en

donde se obtuvo información sobre la relación y el afecto entre ambos. Cada entrevista se realizó de forma individual.

El cuestionario fue aplicado por los terapeutas que atendieron a los niños durante el proceso. El cual tuvo como finalidad evidenciar los avances que éstos obtuvieron durante el proceso de cada sesión.

Se aplicó El test de Rosenberg el cual midió el nivel de autoaceptación y autoconcepto de cada paciente. La finalidad de este test fue hacer reconocer al paciente que la forma en la que se valora, no siempre coincide con la imagen que se da, pero es decisiva para la salud mental.

Se utilizó como referencia el informe escrito de la maestra del niño (a) el cual sirvió para observar los motivos por los que el niño fue referido y sus avances. La hoja del desarrollo del niño, la utilizó como referencia el terapeuta. Para llevar un mejor control del avance de los padres y niños se utilizó una hoja de evolución por paciente.

### **2.3 METODOLOGÍA**

Se inició con el estudio y discusión de los casos de los pacientes que fueron referidos al programa. El programa se trabajó dos días a la semana. Se cita a los padres y niños para la 1ª. Sesión en donde se les brindó información acerca del programa y se logró establecer rapport entre padres, niños y terapeutas. En la 2ª. 3ª. Y 4ª. Sesión se trabajo “Manejo de Estrés”, en las cuales se establecieron las

causas que lo provocan y se brindaron herramientas a los padres y niños para poder manejarlo. En la 5ª., 6ª., 7ª. Y 8ª. Sesión se trabajó “Manejo de Emociones”, en el transcurso de estas sesiones se brindaron técnicas para controlar y manejar sus emociones. Durante la 8ª. sesión se aplicó a los niños el test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz. La 9ª. Y 10ª. Sesión se trabajó con padres y niños “Autoconcepto”, durante estas sesiones se aplicó a padres el Test de Rosenberg y a los niños un Cuestionario, los cuales permitieron conocer la valoración que tienen de sí mismos. Durante la 11ª., 12ª. Y 13ª. Sesión se trabajó “Autoestima”. En la 14ª. Y 15ª. sesión se trabajó autocontrol. Durante estas sesiones se aplicó una entrevista a los padres de familia, la cual se realizó de forma individual. Se analizó el trabajo al finalizar cada sesión de forma individual padres y niños.

## **2.4 TECNICAS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Los datos que se obtuvieron fueron tomados por medio de un factor principal que fue el desarrollo emocional de niños y padres considerándolo como base de dicha investigación.

Al realizar el programa se pudieron evidenciar aspectos que permitieron evaluar si existieron cambios o no, en la emocionalidad de los pacientes.

El procedimiento que se utilizó en este estudio fue la distribución de frecuencias:

$$\text{Porcentaje} = \frac{Nc}{Nt}(100)$$

Nc= número de casos con características en común

Nt= número total de casos

Una distribución de frecuencias es el conjunto de puntuaciones en su perspectiva categórica, puede completarse agregando las frecuencias relativas y las acumuladas. Las frecuencias relativas son los porcentajes de casos en cada categoría y las acumuladas son lo que se van acumulando en cada categoría, desde la más baja hasta la más alta. Se utilizó para comprobar qué porcentaje de la población cambió su actitud en relación al área emocional, tomando en cuenta aspectos de la entrevista, el cuestionario y test que fueron aplicados.

## CAPITULO III

### 3.1 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

La presente investigación se realizó en el Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” -CENSEPs- donde se tomó una muestra de 15 niños y 15 padres que respondieron a una entrevista y un test.

#### 3.1.1 Datos Generales de la Población Atendida

No.	Sexo	Edad del niño	Edad de la madre	escolaridad	Edad del padre	escolaridad	hogar	Grado del niño	Resolución
1.	M	11 años	33	Bachiller	40	3ero. Prim.	Integrado	3ro . Prim	Referido a Plan
2.	M	9 años	35	Secretaria	37	3do. Prim.	Integrado	2do. Prim	SeguimientoTerapia Individual
3.	M	11 años	36	6to. Primaria	37	Bachiller	Desintegrado	3ero.Prim.	Egreso Satisfactorio
4.	M	9 años	31	6to. Primaria	31	2do. Bás	Integrado	1ro. Prim	Referido a Plan seguimiento y terapia individual
5.	M	10 años	54	6to. Primaria	62	-----	Desintegrado	1ro. Prim	Referido a Plan seguimiento y terapia individual
6.	M	11 años	36	Secretaria	36	Bachiller	Integrado	4to. Prim.	Cancelado por inasistencia
7.	F	9 años	38	1ro. Primaria	37	Analfabeto	Integrado	1ro. Prim.	Continuación en Iglesia San Cayetano Terapia Individual
8.	M	12 años	--	-----	38	-----	Desintegrado	5to. Prim	Cancelado por inasistencia
9.	M	7 años	36	5to. Primaria	----	-----	Desintegrado	1ro. Prim.	Continuación en Iglesia San Cayetano Terapia Individual
10.	F	8 años	34	Diversificado	34	-----	Integrado	Preparatoria	Referido a Plan seguimiento y terapia individual
11.	F	9 años	44	4°. Primaria	----	-----	Desintegrado	2do. Prim.	Referido a Plan seguimiento y terapia individual
12.	M	12 años	27	4°. Primaria	32	4to. Prim.	Desintegrado	2do. Prim.	Egreso Satisfactorio
13.	F	8 años	24	Diversificado	---	-----	Desintegrado	preparatoria	Cancelado por inasistencia
14.	M	9 años	31	Básicos	36	Perito Conta.	Integrado	2do. Prim.	Cancelado por inasistencia
15.	M	8 Años	40	Básicos	38	Básicos	Integrado	2do. Prim	Referido a Plan seguimiento y terapia individual

### 3.1.2 Perfil del Niño y la Niña

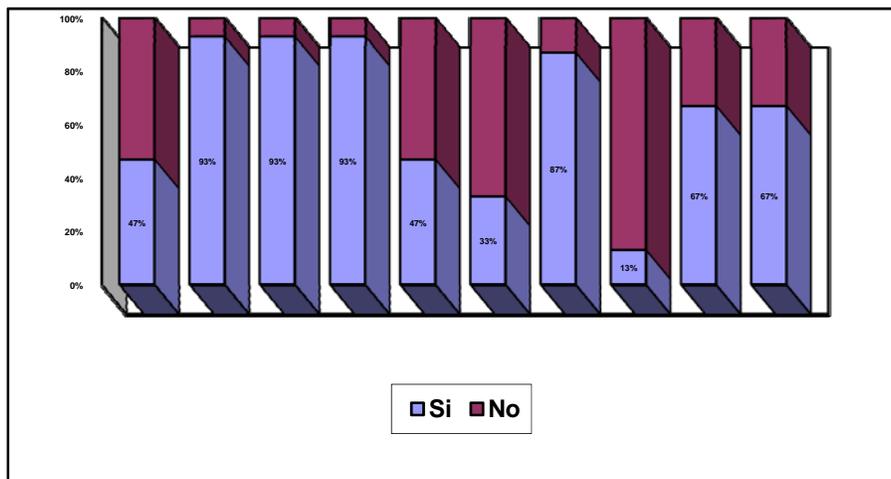
El perfil del niño candidato que asistió al programa de seguimiento, debió cumplir los siguientes requisitos:

1. Edad comprendida entre 6-12 años
2. Haber culminado el proceso de Plan 24 o Pygmalión
3. Problemas Conductuales tales como:
  - ❖ Agresividad
  - ❖ Falta de interés para aprender
  - ❖ Timidez
  - ❖ Aislamiento
  - ❖ Baja autoestima

## 3.2 ANALISIS GRÁFICO DE LOS RESULTADOS

### 3.2.1 Cuestionario Aplicado a Niños y Niñas

**Gráfica No.1**



Fuente: Cuestionario (anexo)

### *Interpretación y Análisis*

Los resultados indican que los niños si aceptan sus errores cuando los cometen en un 47% y en su mayoría no los aceptan por temor al maltrato. Se puede observar que la mayoría de los niños aceptan que tienen cualidades que los hacen diferentes de los demás y solamente el 7% no los acepta. La mayoría de los niños sienten que tiene muchas cosas de que enorgullecerse y en su minoría no se dan cuenta de las cosas buenas que hacen. Los niños se creen capaces de hacer las cosas bien por si solos, independientemente de las circunstancias que los lleven a realizarlos y en una minoría no se creen capaces de hacerlas. El 47% de los niños toma actitudes positivas hacia ellos mismos y el 53% no los hace. En su mayoría los niños manifestaron que no les gusta relacionarte con los demás, por temor a ser rechazados o por timidez. El 83% de los niños manifestó que cuando se ven al espejo se consideran bonitos, solamente el 13% no se considera bonito (a). Los niños en su mayoría no se deja manipular por las demás personas, aunque la minoría manifestó que si se deja manipular. El 67% de los niños manifestó que se sienten bien al dar expresiones de afecto a las personas que los rodean y únicamente el 33% no se siente bien al expresar afecto. La mayoría de los niños manifestó que se sienten bien al recibir expresiones de afecto principalmente por parte de sus padres, una minoría expresó que no se sienten bien al recibir afecto.

En la ejecución del programa se observó que los niños al aplicar el cuestionario mostraron temor e inseguridad al responder a los cuestionamientos, aunque por ocasiones respondían sin titubear dependiendo de la pregunta que fuera. En

algunos casos los niños mostraron indiferencia y renuencia al responder, se mostraron preocupados por temor a que sus padres supieran de sus respuestas.

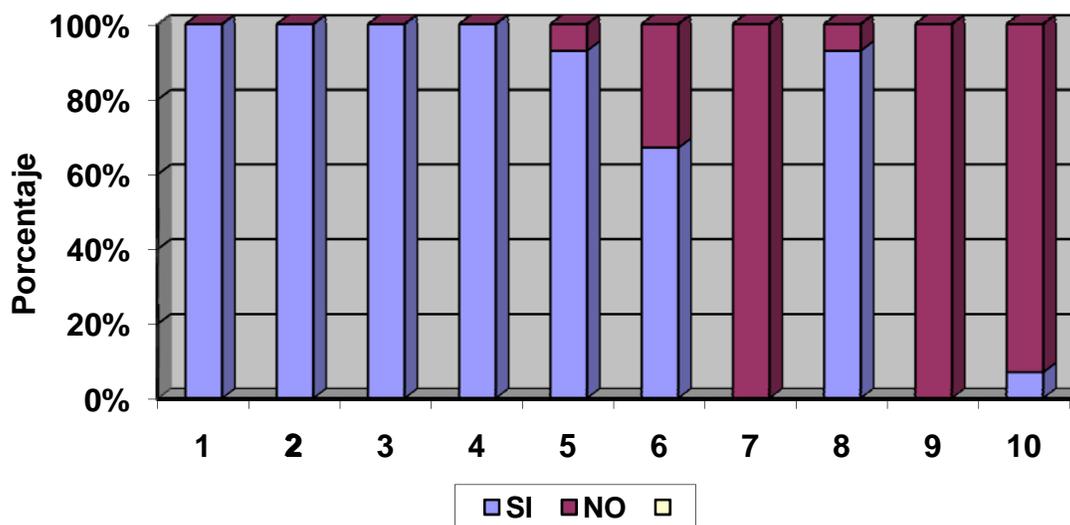
En el aspecto emocional se evidenció en los niños una autoaceptación y autoconcepto bajo, debido a que en su mayoría tratan de quedar bien ante los demás y buscar aprobación para ser aceptados. Por otro lado algunos niños manifestaron no sentirse bien al recibir afecto debido a su timidez o a la separación de sus padres, en otros casos la inestabilidad familiar los hace sentirse inseguros y desprotegidos.

En conclusión los niños manifestaron en su mayoría sus temores y necesidades de afecto dentro del núcleo familiar y el ámbito social en el que se desenvuelven.

### 3.2.2 Test de ROSENBERG Aplicado a Padres

#### *Valoración y Aceptación Personal*

**Gráfica No. 2**



Fuente: Test de Rosenberg (anexo)

### *Análisis y Resultado Porcentual*

Por medio de esta gráfica s evidencia que en su mayoría los padres se encuentran dentro la norma con respecto a su valoración y aceptación personal.

Se puede observar en la tabla que el autoconcepto de la mayoría de los padres se encuentra dentro de la norma, según la valoración del test, el concepto que poseen de si mismos es correcto y se acerca mucho a la imagen que den a los demás. Una minoría de los padres mostró un autoconcepto no muy positivo, pues según la valoración del test, deberían quererse un poco mas y confiar en sus posibilidades ya que tienen un nivel de autoestima bastante bajo, lo cual hace creer que los demás son mejores que ellos.

#### 3.2.3 Entrevista Aplicada a Padres de Familia

No.	VALORACIÓN	TOTALMENTE DE ACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	PREFIERO NO RESPONDER
1.	Afecto	15		
2.	Tiempo	10		5
3.	Exigencia	6	6	3
4.	Importancia del Elogio	12	3	
5.	Importancia de la Disciplina	15		
6.	Limites desde la Edad Temprana	15		

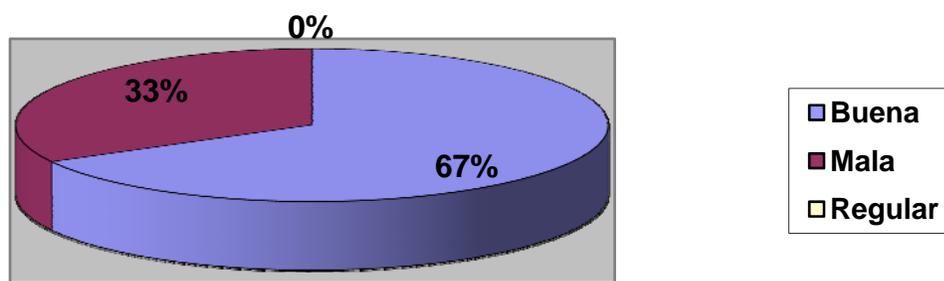
#### *Interpretación y Análisis*

El 100% de los padres coincidieron en la importancia de brindarles afecto a sus hijos, así como también consideran que se debe tener disciplina en el hogar y

crearles límites desde muy temprana edad para que éstos tengan un buen comportamiento dentro y fuera del hogar. El 67% de los padres expresó la importancia de brindarle tiempo y espacio a sus hijos para no cometer los mismos errores de sus padres y abuelos, el 33% prefirió no responder. El 40% de los padres consideró que se debe ser exigente con sus hijos, el 40% está en total desacuerdo y el 20% prefirió no responder. El 80% de los padres considera que el elogio aumenta el nivel de confianza y seguridad en el niño y el 20% expresó estar en total desacuerdo.

### 3.2. 4 Relación entre Padres e Hijos/hijas

**Gráfica No. 3**



*Fuente: Entrevista a padres de familia (anexo)*

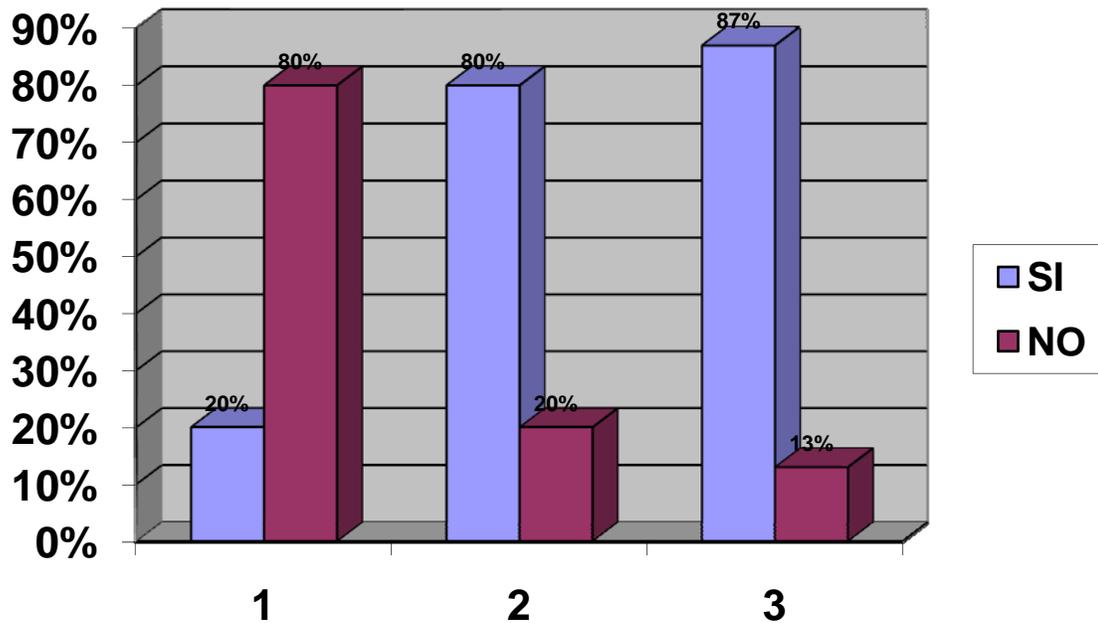
#### *Interpretación*

El 67% de los padres expresó que la relación con sus hijos es buena, expresaron tener comunicación con ellos. El 33% de los padres manifestó que la relación con sus hijos es mala no hay comunicación entre ambos.

No.	PREGUNTA	RESPUESTA	
		SI	NO
8.	Patrones de Crianza	3	12
9.	Demostraciones de Afecto	12	3
10.	Conoce usted la diferencia entre una necesidad emocional y una material.	13	2

### 3.2.5 Entrevista

**Gráfica No. 4**



*Fuente: Entrevista aplicada a padres de familia (ver anexo)*

#### *Interpretación*

El 80% de los padres no recuerda haber compartido mucho tiempo con sus padres, manifestó que la relación no era buena, el 20% de los padres recuerda haber compartido tiempo con sus padres. El 80% acostumbra a menudo a dar

caricias a sus hijos como besos, abrazos, acariciarle en cabello, espalda, mejías entre otros y el 20% no acostumbra a demostrar gestos de amor a sus hijos. El 87% de los padres conoce la diferencia entre una necesidad emocional y una material y el 13% no conoce la diferencia.

11. Mencione tres aspectos que considera usted que causan inseguridad en el niño

- Decirle NO a todo
- NO dejarle hacer las decisiones
- NO darle libertad
- El no saber leer no lo hace inseguro
- El no salir solo a la calle
- No poderse ir solo a la escuela
- Miedo
- Falta de motivación
- Inseguridad
- Que uno no los apoye
- Que uno los maltrate
- No estar mucho tiempo con ellos

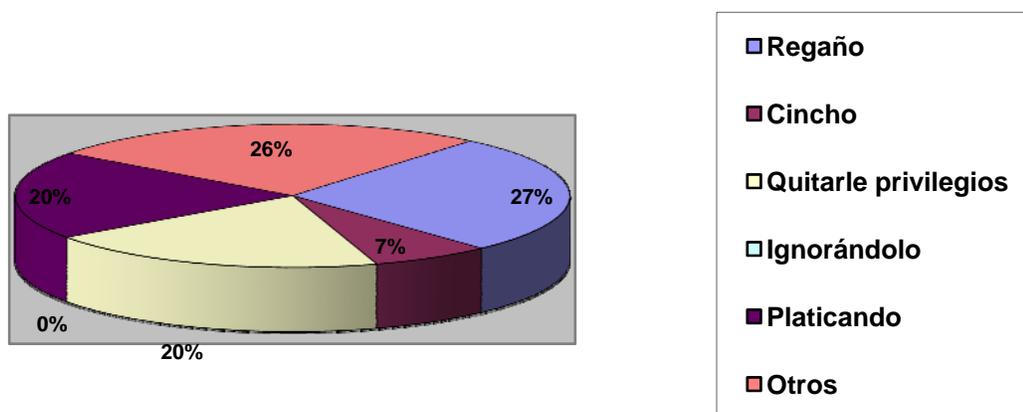
12. Si usted tuviera un día para estar juntos como familia, ¿qué le gustaría hacer?

- jugar
- platicar
- compartir en la hora de almuerzo

- jugar en el parque se siente feliz
- ir al zoológico
- ir al cine
- salir a almorzar a algún lugar
- pasear todos juntos o viajar juntos

### 3.2. 6 Disciplina en Casa

**Gráfica No. 5**



*Fuente: Entrevista a padres de familia*

#### *Interpretación*

Los padres expresaron las diferentes formas de castigo que aplican con sus hijos, el 27% utiliza el regaño cuando sus hijos hacen algo incorrecto, el 7% utiliza el cincho, el 20% quita privilegios para reprenderlos, el 0% los ignora, el 20% platica con ellos para analizar lo sucedido y el 26% aplica otro tipo de métodos como quitarle algún juguete o reprendiéndolos quitándoles la televisión.

14. Mencione tres necesidades básicas emocionales y tres materiales o educativas que considera ustedes que necesita satisfacer el niño.

EMOCIONALES	MATERIALES O EDUCATIVAS
<ul style="list-style-type: none"><li>• Necesita cariño del padre</li><li>• “por mi parte considero suplirlas, pero papá no suple ninguna necesidad”</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Jugar con otros niños</li><li>• Salir a jugar bicicleta</li><li>• Salir a otros lugares libres</li><li>• Apoyo de la maestra</li></ul>

3.2.4 *Resumen de los Indicadores Emocionales del Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz Aplicado a Niños del Programa de Seguimiento*

<b>ANTES</b>	<b>DESPUÉS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad para concentrarse con el mundo circundante.</li> <li>• Sentido de inadecuación y culpa.</li> <li>• Inmadurez e impulsividad.</li> <li>• Extrema inseguridad.</li> <li>• Retraimiento</li> <li>• Depresión</li> <li>• Timidez</li> <li>• Inestable</li> <li>• Sentimiento de no tener en donde pararse.</li> <li>• Personalidad lábil.</li> <li>• Sistema Nervioso inestable.</li> <li>• Temerosa sufrir un ataque sexual.</li> <li>• Parece reflejar principalmente tensión y un rígido intento de control.</li> <li>• Niños hostiles hacia los demás.</li> <li>• Ira</li> <li>• Rebeldía</li> <li>• Sistema nervioso inestable</li> <li>• Inmadurez emocional</li> <li>• Egocentrismo</li> <li>• Culpa por incapacidad para actuar</li> <li>• Pobre integración del yo</li> <li>• Inseguridad</li> <li>• Temor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inestabilidad</li> <li>• Personalidad pobremente integrada</li> <li>• Inmadurez del niño</li> <li>• Inadecuación intelectual</li> </ul>

- *Análisis:*

Los resultados obtenidos en la aplicación del Test de la Figura Humana los niños proyectaron dificultad para concentrarse con el mundo circundante, sentido de inadecuación y culpa, inmadurez e impulsividad., extrema inseguridad, timidez , ira, rebeldía , inmadurez emocional, egocentrismo, culpa por incapacidad para actuar, pobre integración del yo e inseguridad

### **3.3 ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

Los resultados obtenidos evidenciaron durante la ejecución del programa se observó que los niños manifestaban temor e inseguridad al responder a los cuestionamientos, aunque por ocasiones respondían sin titubear dependiendo de la pregunta que fuera. En algunos casos los niños mostraron indiferencia y renuencia al responder, se mostraron preocupados por temor a que sus padres supieran de sus respuestas por consiguiente se trata de motivarlos, para que sus respuestas fueran más abiertas, ya que era un momento de confrontación con su situación actual.

En el aspecto emocional se evidenció en los niños una autoaceptación. y autoconcepto bajo, debido a que en su mayoría tratan de quedar bien ante los demás y buscar aprobación para ser aceptados. Por otro lado algunos niños manifestaron no sentirse bien al recibir afecto debido a su timidez o a la separación de sus padres, en otros casos la inestabilidad familiar los hace sentirse inseguros y desprotegidos.

En conclusión los niños manifestaron en su mayoría sus temores y necesidades de afecto dentro del núcleo familiar y el ámbito social en el que se desenvuelven.

El programa se inició con un grupo de 15 niños y 15 padres, mostrándose éstos colaboradores, entusiastas y abiertos a cualquier sugerencia que se les hiciera, los padres y niños asistieron durante dos veces por semana durante 16 sesiones, habiendo durante el transcurso de éstas deserción de algunos niños, debido a diferentes motivos uno de los principales la situación económica, problemas del transporte urbano y la situación climática. Se realizaron sesiones grupales e individuales, siendo funcional dependiendo de los casos las terapias individuales debido a que los padres se sentían con más libertad de expresarse, y en algunos casos los padres se expresaban de mejor forma en la terapia grupal.

Al inicio del programa existía poca comunicación en el núcleo familiar, los padres y niños manifestaban ansiedad ante las diferentes actividades, pero conforme se avanzaba con la terapia los padres y niños conocían cuales eran las diversas situaciones que les producían ansiedad y aplicaban las diversas técnicas para manejarlo.

Desde el inicio de las sesiones los padres y terapeutas lograron establecer rapport, durante las tres sesiones trabajadas de estrés se lograron enfocar las situaciones que les causaban estrés y cómo manejarlas. Durante el taller de relajación que fue impartido se observó que los padres mostraron resistencia hacia los ejercicios y gradualmente fueron acoplándose a ellos y mejoraron su respiración. Se realizaron cuatro sesiones en las que se trabajó manejo de emociones en los cuales los padres al inicio se les dificultó expresarse, aunque se

lograron expresar así de forma gradual durante las mismas, enfocándolas dentro del núcleo familiar. En las siguientes sesiones los padres y niños trabajaron sesiones de autoconcepto, autoestima y autocontrol, lográndose así establecer el concepto, la estima y el control que tienen sobre si mismos y mejorarlo.

Durante el proceso los padres coincidieron en la importancia de brindarles afecto a sus hijos, así como también consideraron que se debe tener disciplina en el hogar y crearles límites desde muy temprana edad para que éstos tengan un buen comportamiento dentro y fuera del hogar. Los padres expresaron la importancia de brindarle tiempo y espacio a sus hijos para no cometer los mismos errores de sus padres y abuelos, así también consideraron que el elogio aumenta el nivel de confianza y seguridad en el niño.

Los padres manifestaron que el tiempo compartido con sus hijos no es mucho debido al trabajo, quehaceres de la casa, entre otros, y que la relación no era buena hasta hace poco tiempo. Acostumbran a dar caricias a sus hijos como besos, abrazos, acariciarle en cabello, espalda, mejías entre otros.

Al finalizar el programa los padres y niños se mostraron agradecidos, mostraron mejoría en algunos aspectos de su vida, tales como la comunicación entre ellos y sus hijos, el tiempo que ahora dedican a compartir con sus hijos, el haber aprendido a valorarse y darse tiempo para ellos mismos, aprendieron a esforzarse por cumplir sus metas individuales y apoyar los sueños y metas de sus hijos. Los niños aprendieron a trabajar en equipo y a identificar y expresar de forma adecuada sus emociones. Se debe hacer mención que aunque hubo deserción, el grupo de padres y niños que finalizó asistieron a las 16 sesiones.

### **3.4 DATOS GENERALES DE LA POBLACIÓN**

La población con la que se trabajó consistió en un grupo heterogéneo, formado por 15 padres y 15 niños que asistieron a la Terapia Familiar Estratégica *Plan 24*, se refirieron al programa de seguimiento los casos de niños que egresaron satisfactoriamente problemas en el aprendizaje y que presentaron algunas dificultades emocionales. Los niños estaban comprendidos entre las edades de 6-12 años, no teniendo relevancia el sexo de los mismos ni la edad de los padres. Se trabajaron sesiones individuales y grupales con los padres y los niños. Se trabajaron dos días a la semana; cada inicio de tema a trabajar se realizaba de forma individual niños y padres por separado y al finalizar el tema se trabajaba de forma grupal padres y niños según la necesidad y el requerimiento de cada paciente, para que el trabajo fuera más funcional.

### **3.5 EVALUACIÓN INICIAL**

#### *3.5.1 Padres:*

Al inicio del programa se pudo observar poca comunicación entre padres y niños, manifestaban ansiedad, pobre autoestima, dificultad para concentrarse en las actividades, sentimiento de inadecuación y culpa, impulsividad, inseguridad, retraimiento, timidez, inestabilidad e inmadurez emocional.

### 3.5.2 *Niños y Niñas*

Los niños que asistieron al programa se mostraron entusiasmados por las actividades y con muchas expectativas del programa. Los niños con edades entre los 6-9 años se mostraron mas colaboradores que los niños entre las edades de 10-12 años, algunos se mostraron abiertos a las preguntas que se les formulaban, aunque en ocasiones mostraban apatía.

Se realizaron Observaciones de los niños (as) en las diferentes sesiones para que llevar un control de la evolución de los mismos.

## **3.6 EVALUACIÓN INICIAL**

### *3.6.1 Dinámica familiar*

Durante el proceso de evaluación de la dinámica familiar se encontraron diversas situaciones donde existía ausencia de los padres o de uno de ellos por diversos motivos, esa situación desencadenó muchas veces, conductas desestabilizadoras tanto a nivel personal como a nivel de grupo. La demanda de trabajo de los padres los llevaba a disminuir las atenciones físicas como los cuidados, limpieza y se centraban únicamente en la alimentación desatendiendo totalmente las atenciones afectivas el abrazo, las caricias, las palabras serenas etc. Se pudo observar que en los pacientes que terminaron el proceso la dinámica entre las familias tuvo un cambio significativo, existe más comunicación entre padres y niños, la convivencia es mejor y agradable.

### *3.6.2 Estructura familiar*

Las familias que asistieron al programa son familias que el 50% proviene de hogares desintegrados y el otro 50% de hogares integrados. Existen familias en las cuales los padres están unidos, casados por la iglesia, separados, divorciados y en otros madres solteras.

### *3.6.3 Tensiones familiares*

Las tensiones que más afectan al núcleo familiar son la falta de comunicación, la situación económica, actitud de sobreprotección hacia el menor de parte de los miembros de la familia, el estrés del diario vivir.

## **3.7 HALLAZGOS DEL PROCESO TERAPEUTICO**

### *3.7.1 Asistencia*

Los padres, niños y niñas asistieron a 16 sesiones en las cuales se trabajaron cinco temas que se consideran importantes para una buena salud emocional, entre las cuales están estrés, manejo de emociones, autoconcepto, autoestima y autocontrol. Durante las sesiones de estrés los padres asistían de forma puntual y participativa, ya que en ella expresaban la problemática de sus hijos, logrando descargar la ansiedad que manejaban dentro de la rutina diaria, ya que tenían a alguien que les brindaba apoyo y herramientas para poder sobrellevar las diferentes situaciones estresantes. La mayoría de padres adjudicaba su estrés hacia sus hijos, algunas veces agrediéndoles física y emocional, pero el conocer

a otros padres con situaciones similares favoreció a que la permanencia al inicio del programa fuera constante y puntual. Conforme fue avanzando el programa la asistencia de los padres fue disminuyendo debido a que empezaron a mostrar resistencia ya que se dieron cuenta que muchos de los problemas de los niños radican en la dinámica familiar, tomando en cuenta que algunos de los factores dañados dentro de la relación padre-hijo son la comunicación, atención y afecto, ya que son los padres a quienes se les adjudica la mayor responsabilidad de esta problemática, pero conforme fue avanzando el programa muchos de los padres ya no asistieron y otros se presentaban esporádicamente lo cual afectaba la secuencia en el proceso. Los padres que continuaron el proceso manifestaron la misma ansiedad que al inicio del programa, cuando se abordaron temas como autocontrol y autoconcepto, en donde se presentaba un compromiso mayor hacia su persona, mientras que los niños se fueron acoplando a las sesiones ya que 45 minutos para compartir con otros niños y convivir con sus padres, sin que sus hermanos estuvieran involucrados. Cuando se les cuestionaba a los padres por su inasistencia ellos expusieron que ya no podían continuar por muchos factores entre ellos, la falta de recursos para pagar el transporte, durante el tiempo en el que se estaba desarrollando el programa Guatemala atravesó por una época lluviosa bastante fuerte e inestabilidad en el transporte público, lo cual impidió que la población se presentara a su cita.

### 3.7.2 Permanencia

Los padres que lograron vencer esos obstáculos y continuaron hasta culminar el proceso pudieron observar cambios satisfactorios en cuanto a la relación padres – hijo (a). Estaban dispuestos a continuar aplicando las herramientas adquiridas en su entorno personal, familiar y social.

La duración del programa fue de 16 sesiones en las cuales se trabajó con niños y padres, algunas sesiones se realizaron individuales (solo niños) y otra grupal (padres y niños). Cada sesión tuvo una duración de 45 minutos y se trabajaba con los niños de acuerdo a su edad.

## 3.8 OBJETIVOS TERAPEUTICOS

### 3.8.1 Objetivos Generales:

- Que los padres de familia identifiquen cada una de las necesidades emocionales a trabajar en las sesiones, y así contribuir de forma positiva en su desarrollo y madurez personal.

#### *Análisis:*

*La mayoría de padres identificó que tanto ellos como sus hijos tenían necesidades emocionales sin suplir lo cual había afectado sus relaciones.*

- Que a través de los diferentes talleres padres y niños (as) establezcan una mejor comunicación que fortalezca su relación.

*Análisis:*

*Se pudo observar que conforme se avanzaba con las sesiones los padres lograron afianzar los lazos de comunicación verbal evitando el maltrato y falta de comprensión.*

### 3.8.2 *Objetivos Específicos:*

- Que los padres y niños (as) fortalezcan su *autoestima, autoconcepto y autocontrol* a través de las diferentes actividades.

*Análisis:*

*Los padres lograron conocer sus aspectos positivos y negativos al igual que sus áreas fuertes y débiles lo que contribuía reducir los ataques de ira y cólera y los niños expresaban con claridad sus metas y propósitos como resultado de la exploración de sus habilidades y destrezas.*

- Que a través de la reflexión de cada una de las actividades los padres y niños (as) integren a su vida cotidiana las estrategias y herramientas propuestas en cada una de las sesiones.

*Análisis:*

*Los padres y niños relataban en cada sesión su experiencia a las prácticas las nuevas herramientas adquiridas y su resultado a veces positivo y a veces negativo.*

### **3.9 INDICADORES DE EVOLUCIÓN**

- Mejora la comunicación entre padres y niños
- El padre logra comunicar sin reserva sus sentimientos y emociones
- Conoce y maneja las situaciones que le producen ansiedad.
- Nutre su autoestima

### **3.10 IMPACTO DEL PROGRAMA**

- Padres: Impacto a nivel actitudinal los padres al llegar de plan 24 han trabajado áreas de ellos mismos y se han podido sensibilizar de que ellos de alguna manera sus hijos son reflejo de ellos en el área emocional, cuando entran al programa de seguimiento se dan cuenta de que ellos tienen son los mediadores principales del área emocional de sus hijos, principalmente en su autoestima y autoconcepto del niño. Al transcurrir las sesiones del programa en observan los padres un cambio a nivel afectivo lo cual no solo beneficia al niño que está viniendo al programa, sino también es reflejado con los otros miembros de la familia.
- Niños y Niñas: Los niños y niñas al iniciar el programa son renuentes a algunas actividades, principalmente de contacto físico, no les gusta tomarse de la mano para hacer rondas, no les gusta darle un abrazo a sus papas y rechazan todas aquellas actividades

donde tiene que haber contacto no solo con sus padres sino que con sus compañeros, se pudo observar que muchas veces es el niño que el niño hace cambios antes que el papa, el padre se sorprende ante el avance del niño es impulsado a realizar cambios a nivel personal, otro de los impactos es que cuando el padre se da cuenta de que el niño puede superar sus dificultades , se molesta y se retiran perjudicando principalmente al niño.

- Dinámica Familiar: Los padres y niños expresaron haber mejorado ya que ahora existía mas comunicación entre ellos y la convivencia es mejor y agradable.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **4.1 CONCLUSIONES**

- ❖ Se acepta la hipótesis de investigación, “El programa de apoyo emocional contribuye a una reconstrucción funcional y organizativa del área emocional de los pacientes como parte integradora, adaptando la instrucción para proporcionar apoyo y optimizar su calidad de vida”.
  
- ❖ El que los padres y niños conozcan, identifiquen y controlen sus emociones empleando técnicas adecuadas, ayuda a mejorar las relaciones interpersonales y comunicación familiar.
  
- ❖ Se logró orientar a la población en el descubrimiento y valoración de una afectividad sana.
  
- ❖ Los padres que recibieron los talleres manifestaron cambios notables en cuanto a la relación padre e hijo (a).
  
- ❖ Al trabajar los talleres conjuntamente padres y niños se enriqueció el proceso para dar paso a las modificaciones conductuales de forma positiva.

- ❖ Los niños que no mostraron cambios significativos, ni avances en el área educativa, fueron padres irregulares en cuanto a su asistencia.
  
- ❖ Los niños mostraron mejoría en cuanto a su comportamiento social.
  
- ❖ Los padres deben conocer y suplir no sólo las necesidades básicas como comida, abrigo y protección de sus hijos, sino también conocer y suplir las necesidades afectivas.
  
- ❖ Los padres y niños que manifestaron haber fortalecido en forma positiva su autoestima y autoconcepto expresaron tener mayor autocontrol de sus emociones en la rutina diaria.
  
- ❖ Al finalizar el proceso terapéutico en el centro, se concluyó que algunos padres debían continuar con dicho proceso y fueron referidos a otra institución, ya que sus hijos fueron egresados satisfactoriamente.

## 4.2 RECOMENDACIONES

- ❖ Que los padres y niños continúen trabajando con las técnicas y recomendaciones brindadas durante el programa.
  
- ❖ Debe incluirse una visita a la escuela y continuar la relación que inició el programa anterior con la maestra para optimizar el trabajo con los pacientes.
  
- ❖ Realizar una inducción sobre el trabajo del área clínica en -CENSEPs-, al inicio del para optimizar el trabajo de los estudiantes practicantes dentro del programa.
  
- ❖ Que de continuar con el programa, se asigne un día para desarrollar los talleres asignados y la siguiente sesión para atención individual, en donde el paciente exprese su problemática específica.
  
- ❖ Que el programa sea realizado de preferencia por estudiantes practicantes en Psicología del Área Educativa ya que encontramos en ellos una mayor disposición para implementar los talleres.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) Charles, Morris G. y Maisto, Alberta. (2001) Psicología. 10ª. Edición. México. Prentice Hall.
- 2) Condemarin, Mabel. (2002). Madurez Escolar: Manual de Evaluación y desarrollo de las Funciones Básicas para el Aprendizaje Escolar. México. Prentice Hall.
- 3) Dicaprio, Nicholas S. (2000). Teorías de la Personalidad. México. McGraw Hill.
- 4) DICCIONARIO DE LA REAL LENGUA ESPAÑOLA (2001). 22ª. Edición. España.
- 5) Goleman, Daniel. (1995). La Inteligencia Emocional. Colombia. Ediciones B, S.A.
- 6) Papalia, Diane E. (2003). Psicología del Desarrollo. 8ª. Edición Colombia. Editorial Mc Graw Hill.
- 7) Wallon, Henry. (1985) La Evolución Psicológica del Niño (a). Buenos Aires. Editorial Psique.
- 8) Zepeda Herrera, Fernando. (2003). Introducción a la Psicología. 2ª. Edición. México, D.F. Editorial Pearson.
- 9) Wolfolk, Anita E. (1999). Psicología Educativa. 7ª Edición. México. Prentice Hall, México, 1999.

# Anexos

## PLANIFICACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

### OBJETIVOS GENERALES:

- ❖ Que los padres de familia identifiquen cada una de las necesidades emocionales a trabajar en las sesiones, y así contribuir de forma positiva en su desarrollo y madurez personal.
- ❖ Que a través de los diferentes talleres padres y niños (as) establezcan una mejor comunicación que fortalezca su relación.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Que los padres y niños (as) fortalezcan su autoestima, autoconcepto y autocontrol a través de las diferentes actividades.
- ❖ Que a través de la reflexión de cada una de las actividades los padres y niños (as) integren a su vida cotidiana las estrategias y herramientas propuestas en cada una de las sesiones.

### 1.1.2 TEMAS A DESARROLLADOS

SESIÓN	INDIVIDUAL /GRUPAL	TEMA
1ª	Grupal	Bienvenida y Rapport
2ª	Individual	Evaluación Inicial
3ª	Individual	Estrés
4ª	Grupal	Herramientas Estrés
5ª	Individual	Trabajo en Equipo
6ª	Grupal	Herramientas del T. en E.
7ª	Individual	Manejo de Emociones
8ª	Grupal	Herramientas Manejo de Emociones
9ª	Individual	Evaluación Intermedia Cuestionario
10ª	Individual	Autoconcepto

11ª	Grupal	Herramientas de Autoconcepto
12ª	Individual	Autoestima
13ª	Grupal	Herramientas Autoestima
14ª	Individual	Autocontrol
15ª	Grupal	Herramientas Autocontrol
16ª	Grupal	Evaluación Final y Clausura

**ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA**

**I. Instrucciones:** Responda marcando con una X a las siguientes preguntas según su experiencia como madre o padre.

1. ¿Es importante que los padres demuestren afecto a sus hijos (as)?

Totalmente de Acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Prefiero no responder
-----------------------	--------------------------	-----------------------

2. ¿Debemos tener más tiempo para estar con nuestros hijos (as) del que tenían nuestros padres o abuelos?

Totalmente de Acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Prefiero no responder
-----------------------	--------------------------	-----------------------

3. ¿Hay que ser muy exigente con los niños (as)?

Totalmente de Acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Prefiero no responder
-----------------------	--------------------------	-----------------------

4. ¿Considera usted que el elogio aumenta el nivel de confianza y seguridad en el niño?

Totalmente de Acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Prefiero no responder
-----------------------	--------------------------	-----------------------

5. ¿Considera usted que es importante la disciplina en el hogar?

Totalmente de Acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Prefiero no responder
-----------------------	--------------------------	-----------------------

6. ¿Cree que los niños (as) necesitan límites desde muy temprana edad?

Totalmente de Acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Prefiero no responder
-----------------------	--------------------------	-----------------------

7. ¿Cómo siente usted que es o ha sido la relación con su niño?

Buena	Mala	Regular
-------	------	---------

**II. Instrucciones:** Responda marcando con una X si o no a las siguientes preguntas.

8. ¿Recuerdo haber compartido mucho tiempo con mis padres?

Si.....No

9. ¿Acostumbra a menudo a dar caricias a sus hijos (as) como besos, abrazos, acariciarle en cabello, espalda, mejías entre otros?

Si.....No

10. Conoce usted la diferencia entre una necesidad emocional y una material?

Si.....No

**III. Instrucciones:** Responda las siguientes preguntas.

11. ¿Mencione tres aspectos que considera usted que causan inseguridad en el niño (a)?

---

---

---

12. Si usted tuviera un día para estar juntos como familia, ¿qué le gustaría hacer?

---

---

---

13. ¿Cuáles de las siguientes formas ha usado usted para corregir a su niño@?

Regaño.....

Cincho.....

Quitarle privilegios o algo que le guste.....

Ignorándolo.....

Platicando con él o ella.....

Otros:.....

---

---

---

14. Mencione tres necesidades básicas emocionales y tres necesidades materiales o educativas que considera usted que necesita satisfacer el niño.

EMOCIONALES	MATERIALES O EDUCATIVAS

¡Muchas Gracias!

### TEST DE ROSENBERG

Este test mide tu nivel de autoaceptación y autoconcepto. La forma en que te valoras, no siempre coincide con la imagen que das, pero es decisiva para tu salud mental.

Instrucciones: Marca con una X si consideras que tu respuesta es Si o No. Es importante que la respuesta sea lo más sincera posible.

	SI	NO
1. Siento que soy una persona digna, al menos tanto como las demás.		
2. Estoy convencido de que tengo cualidades.		
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.		
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.		
5. En general, estoy satisfecho conmigo mismo.		
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.		
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado		
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.		
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.		
10. A menudo creo que no soy una buena persona.		

¡Gracias!

## CUESTIONARIO

El presente cuestionario no tiene peso valorativo, no es un examen. Es un trabajo a realizar con fines educativos.

### INSTRUCCIONES

1. No escribas tu nombre.
2. Tus respuestas, deben ser lo más sinceras posibles.
3. Escribe lo que a continuación se solicita.

EDAD: \_\_\_\_\_ GRADO QUE CURSA: \_\_\_\_\_

A continuación encontrarás una serie de preguntas, marca con una X en el espacio correspondiente.

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 1. Aceptas tus errores                                   | Si _____ No _____ |
| 2. Sientes que tienes buenas cualidades                  | Si _____ No _____ |
| 3. Sientes que tienes muchas cosas de que enorgullecerte | Si _____ No _____ |
| 4. Eres capaz de hacer las cosas bien por si solo (a)    | Si _____ No _____ |
| 5. Tomas actitudes positivas hacia si mismo (a)          | Si _____ No _____ |
| 6. Te gusta relacionarte con los demás                   | Si _____ No _____ |
| 7. Cuando te miras al espejo te consideras bonito (a)    | Si _____ No _____ |
| 8. Te dejas manipular por las demás personas             | Si _____ No _____ |
| 9. Te sientes bien al dar expresiones de afecto          | Si _____ No _____ |
| 10. Te sientes bien al recibir expresiones de afecto     | Si _____ No _____ |

¡Gracias!

## RESUMEN

El diseño y ejecución del programa de seguimiento a la terapia familiar estratégica del Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs., se realizó con una muestra de quince padres y quince niños, los cuales estuvieron comprendidos entre las edades de seis a doce años, de ambos géneros. Los objetivos principales al realizar este proyecto fueron encausar a los padres para que identificaran cada una de las necesidades emocionales y así contribuir en su desarrollo y madurez personal.

Se inició con el estudio y discusión de los casos. El programa se trabajó dos días a la semana. Se citó a los padres y niños para la primera sesión en donde se les brindó información acerca del programa y se logró establecer rapport. De la segunda a la cuarta sesión se trabajó “Manejo de Estrés”, sesiones en las cuales se establecieron las causas, efectos y las herramientas que podrían ayudarles. De la quinta a la octava sesión se trabajó “Manejo de Emociones”, en el transcurso de estas sesiones se brindaron técnicas para su control y manejo. En la octava sesión se aplicó a los niños el Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz. La novena y décima sesión se desarrolló a través de diferentes actividades en las cuales se dio a conocer la importancia de un sano “Autoconcepto”. Se aplicó a padres el Test de Rosenberg, el cual permitió conocer la valoración que tienen de sí mismos. En las últimas sesiones se abordó la “Autoestima” y el “Autocontrol” en la cual se aplicó una entrevista de forma individual. Durante 16ª. Sesión Se analizó el trabajo realizado durante las sesiones anteriores de forma individual padres y niños. Al inicio del programa existía poca comunicación en el núcleo familiar, los padres y niños manifestaban ansiedad ante las diferentes actividades, al avanzar con la terapia los padres y niños conocían cuáles eran las diversas situaciones que les producían ansiedad y aplicaban las diversas técnicas para manejarlo. Se logró orientar a la población en el descubrimiento de una afectividad sana dando paso a las modificaciones conductuales.