

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“CONDUCTAS REACTIVAS EN NIÑOS (AS) DE 9 A 12 AÑOS
VÍCTIMAS/TESTIGOS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL
URBANA MIXTA PUERTO RICO LAVARREDA J.V. ZONA 18”**

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

POR

LUISA JESARELA MORALES OLIVA

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2017

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central shield with a figure on horseback, surrounded by various heraldic symbols like castles, lions, and columns. The Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER" is inscribed around the border.

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

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina
DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA

Licenciada Karla Amparo Carrera Vela
Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello
Mario Estuardo Sitaví Semeyá
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
UG
Archivo
Reg.111-2016
CODIPs. 1623-2017

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

28 de julio de 2017

Estudiante
Luisa Jesarela Morales Oliva
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO QUINTO (15º) del Acta CUARENTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (46-2017), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 28 de julio de 2017, que copiado literalmente dice:

“DÉCIMO QUINTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“CONDUCTAS REACTIVAS EN NIÑOS (AS) DE 9 A 12 AÑOS VÍCTIMAS/TESTIGOS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PUERTO RICO LAVARREDA J.V. ZONA 18”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología , realizado por:

Luisa Jesarela Morales Oliva

CARNÉ: 2005-17477
CUI: 2183-16860-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por la Licenciada Suhelen Patricia Jiménez. 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 Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA

/Gabby

UG-252-2016

Guatemala 25 de julio de 2017

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM



Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la **estudiante LUISA JESARELA MORALES OLIVA, carné No. 2183-16860-0101 y Registro de Expediente de Graduación No. EPS-13-2017-C** ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación para la carrera de Licenciatura en Psicología:

- **10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional**
- **10 créditos académicos por Trabajo de Graduación**
- **15 créditos académicos por haber elaborado y aprobado el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-**

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"CONDUCTAS REACTIVAS EN NIÑOS (AS) DE 9 A 12 AÑOS VÍCTIMAS/TESTIGOS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PUERTO RICO LAVARREDA J.V. ZONA 18"**, mismo que fue aprobado por EL Lic. Rafael Estuardo Espinoza, Coordinador del Centro de investigaciones en Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 15 de mayo del año en curso.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Atentamente,


M.A. MAYRA LUNA DE ALVAREZ
DOCENTE ENCARGADA
UNIDAD DE GRADUACIÓN



CC. Archivo

Documentos adjuntos según anexo adherido.

INFORME FINAL

Guatemala, 06 de julio de 2017

Señores

Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Suhelen Patricia Jiménez** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“CONDUCTAS REACTIVAS EN NIÑOS(AS) DE 9 A 12 AÑOS
VÍCTIMAS/TESTIGOS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL
URBANA MIXTA PUERTO RICO LAVARREDA J.V. ZONA 18”.**

ESTUDIANTE:
Luisa Jesarela Morales Oliva

CARNE No.
2005-17477

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 15 de mayo del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 30 de mayo del 2017, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Rafael Estuardo Espinosa Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



CIEPs. 023-2017

REG. 038-2016

Guatemala, 06 de julio de 2017

Licenciado Rafael Estuardo Espinosa Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

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

“CONDUCTAS REACTIVAS EN NIÑOS(AS) DE 9 A 12 AÑOS
VÍCTIMAS/TESTIGOS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN A LA ESCUELA OFICIAL
URBANA MIXTA PUERTO RICO LAVARREDA J.V. ZONA 18”.

ESTUDIANTE:
Luisa Jesarela Morales Oliva

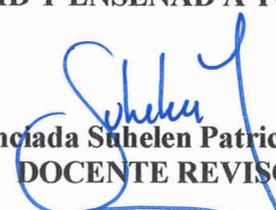
CARNÉ No.
2005-17477

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 15 de mayo de 2017, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Suhelen Patricia Jiménez
DOCENTE REVISORA



Guatemala 17 de Enero de 2017

Licenciada
Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de investigaciones en psicología –CIEPs-
"Mayra Gutiérrez"

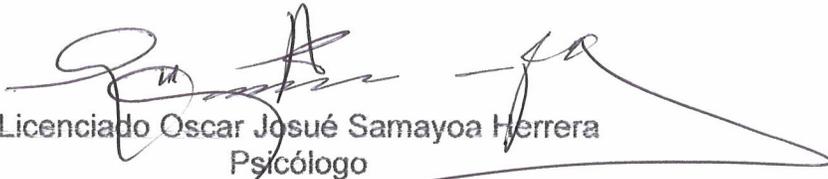
Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado "Conductas reactivas en niños (as) de 9 a 12 años víctimas/testigos de violencia que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta "Puerto Rico" Lavarreda J.V. zona 18" realizado por la estudiante LUISA JESARELA MORALES OLIVA, CARNÉ 2005-17477.

El trabajo fue realizado a partir de 4 de marzo de 2016 hasta el 02 de noviembre del 2016.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se procesa a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
Psicólogo
Colegiado No. 4370
Asesor de contenido

Guatemala 17 de Enero de 2017

Licenciada
Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de investigaciones en psicología --CIEPs--
"Mayra Gutiérrez"

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante LUISA JESARELA MORALES OLIVA, CARNÉ 2005-17477 realizó en esta institución 10 entrevistas a docentes, aplico 10 cuestionarios y 10 talleres a niños de 9 a 12 años como parte del trabajo de investigación "Conductas reactivas en niños (as) de 9 a 12 años víctimas/testigos de violencia que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta "Puerto Rico" Lavarreda J.V. zona 18" en el periodo comprendido del 9 de agosto al 22 de octubre del presente año, en horario de 15:00 a 17:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,



Profa. Zoila Quijada
Directora de la Escuela "Puerto Rico" Lavarreda J.V.
Tel: 56301465



PADRINOS DE GRADUACIÓN

CAROLINA RALÖN CONTRERAS
LICENCIADA EN PSICOLOGIA
COL. 7602

OSCAR JOSUE SAMAYOA HERRERA
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
COL.4370

AGRADECIMIENTOS

A Dios

Tu amor y tu bondad no tienen fin, hoy me permites sonreír ante este logro que es resultado de tu ayuda. Este trabajo de tesis ha sido una gran bendición en todo sentido y no cesan mis ganas de decir que es gracias a ti que esta meta está cumplida.

A mi familia, a mis padres y hermanos

Gracias por su ejemplo de amor, trabajo, dedicación y disciplina, por motivarme a permanecer siempre fuerte ante mis proyectos y ante la vida.

A la directora de la Escuela Labarreda

Por abrirme las puertas de la institución que tan dignamente dirige para poder realizar todo el proceso de investigación.

A los profesionales

Licda. Suhelen Jiménez y al Lic. Josué Samayoa por su colaboración en la revisión y asesoramiento de este proyecto. Gracias por su calidad y excelencia

A los niños, niñas y padres de familia

Por enseñarme que las pruebas que nuestra sociedad enfrenta son más fáciles de sobrellevar con una actitud positiva y el amor de los seres queridos. Por la apertura a este proyecto de investigación, el tiempo otorgado y la buena voluntad al participar en todas las actividades, mi profundo agradecimiento y admiración.

A mi alma mater a la gloriosa y tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala

Por la experiencia y el conocimiento adquirido dentro y fuera de las aulas de esta casa de estudios.

A mi amada Guatemala

Por ser el lugar que me ha visto crecer, soñar y alcanzar hoy este éxito.

ÍNDICE

Resumen

Prólogo

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEORICO

1.1	Planteamiento del problema	12
1.2	Objetivos	15
1.2.1	General.....	15
1.2.2	Específico	15
1.3	Marco teórico.....	16
1.3.1	Antecedentes	16
1.3.2	Antecedentes de la institución	18
1.3.3	Antecedentes de la violencia en Guatemala	19
1.3.3.1	Enfoque patológico de la violencia	22
1.3.4	Modelos Psicológicos sobre el desarrollo de la violencia.....	23
	Conductista	23
	Aprendizaje social	25
1.3.5	Factores que influyen en el desarrollo de la violencia en Guatemala...	27
1.3.5.1	Socio-históricos.....	27
1.3.5.2	Individuales.....	28
1.3.5.3	Familiares	28
1.3.5.4	Socioeconómicos y culturales	29
1.3.5.5	Sociales.....	29
1.3.5.6	Institucionales	29
1.3.6	Fases de la violencia.....	30
1.3.6.1	Acumulación de la tensión.....	30
1.3.6.2	Explosión violenta.....	31
1.3.6.3	Etapa de calma.....	31
1.3.7	Tipos de violencia.....	31
1.3.7.1	Doméstica.....	31
1.3.7.2	Género.....	32
1.3.7.3	Política.....	32
1.3.7.4	Socio-económica.....	32
1.3.7.5	Delincuencial	33
1.3.8	Violencia y abuso escolar	33
1.3.8.1	Víctimas/ testigos de la violencia	34
1.3.8.2	Repercusiones de la violencia en la población infantil.....	34

1.3.8.3	Síntomas.....	35
1.3.8.4	Conductas reactivas	35
1.3.8.5	Psicología como ciencia.....	37
1.3.8.6	Antecedentes de la psicología en Guatemala.....	37
1.3.9	Antecedentes históricos de la terapia de juego.....	37
1.3.9.1	La terapia de juego como técnica.....	39
1.3.10	Funcionalidad de la terapia de juego en niños víctimas/testigos de violencia	42

**CAPÍTULO II
TECNICAS E INSTRUMENTOS**

2.1	Enfoque y modelo de investigación.....	44
2.2	Técnicas.....	44
2.2.1	Técnicas de muestreo.....	44
2.2.2	Técnicas de recolección de datos.....	45
2.2.3	Técnicas de análisis.....	46
2.3	Instrumentos.....	47
2.4	Operacionalización de los objetivos.....	48

**CAPÍTULO III
PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS**

3.1	Características del lugar y de la población.....	50
3.1.1	Características del lugar.....	50
3.1.2	Características de la población.....	50
3.2	Presentación y análisis de los resultados.....	51
3.2.1	Presentación de las gráficas significativas	52

**CAPÍTULO IV
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

4.1	Conclusiones.....	73
4.2	Recomendaciones.....	75

Bibliografía	76
Anexos	78
Anexo 1.Glosario.....	79
Anexo 2.Cuestionario de exposición a la violencia (CEV).....	80
Anexo 3.Cuestionario sobre el comportamiento de niños y adolescentes (Educadores).....	82

Anexo 4. Listado de síntomas pediátricos, cuestionario para padres	87
Anexo 5. Plan de tratamiento (Planificación).....	89

RESUMEN
“CONDUCTAS REACTIVAS EN NIÑOS (AS) DE 9 A 12 AÑOS
VÍCTIMAS/TESTIGOS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN A LA ESCUELA
OFICIAL URBANA MIXTA “PUERTO RICO” LAVARREDA J.V ZONA 18”
AUTORA: LUISA JESARELA MORALES OLIVA

El objetivo general de la investigación fue determinar las conductas reactivas en niños (as) víctimas/testigos de violencia. Se observó que los estudiantes que asisten a la institución presentan: dificultades para relacionarse, agresividad, bajo rendimiento académico y escaso control de emociones debido al ambiente de violencia que les rodea constantemente.

Se ejecutó bajo el enfoque mixto, para determinar con qué población se abordaría el plan de tratamiento, se utilizó la técnica de muestreo intencional y junto a las observaciones de los docentes se eligió a los participantes, la terapia se aplicó de manera grupal utilizando técnicas como: desahogo y empatía, confianza y comunicación. Para el análisis de información se utilizaron las técnicas siguientes; tabulación de datos de acuerdo a los criterios presentados por el cuestionario, el análisis cualitativo y cuantitativo que expone estadísticamente los resultados del pre y pos test, el diario de campo se usó para la sistematización de la observación, se elaboró la planificación de cada una de las sesiones y se socializó la información a los padres de familia y encargados por medio de una conferencia presencial.

Al finalizar el proceso terapéutico se determinó que la psicoterapia de juego es una herramienta útil y necesaria para el tratamiento de niños y niñas víctimas/testigos de violencia, contribuyó a mejorar la calidad de vida, aportando herramientas que aumentaron la sensación de bienestar de los pacientes, su autoestima, inteligencia emocional y expresaron sus emociones, obteniendo resultados positivos en todas las esferas de la persona.

PRÓLOGO

La violencia es un problema social cuya base se encuentra en el núcleo familiar, desencadenando consecuencias que afectan a todos los miembros de forma directa o indirecta, principalmente la calidad de vida y bienestar emocional. Actualmente los niños (as) en edad escolar llegan a ser víctimas/testigos de hechos violentos, estos acontecimientos desatan emociones negativas manifestándose en conductas reactivas. En su interior vive el sufrimiento de haber experimentado este tipo de acontecimiento, en silencio con miedo y culpa, los participantes expresaron cómo percibían la violencia por medio de comentarios y actividades realizadas durante la terapia, la clasificación de estas conductas se realizó de acuerdo a su edad y género de forma emocional, social, conductual y cognitiva, así como los síntomas percibidos durante la terapia.

La psicoterapia de juego utiliza esta actividad natural del niño (a) como medio de autoexpresión, experimentación y comunicación, así como el crecimiento y desarrollo cognitivo. Brinda la oportunidad de expresar sentimientos y frustraciones, reduciendo las experiencias dolorosas y atemorizantes, aliviando la ansiedad y el estrés, resolviendo el conflicto.

Los aportes principales de la terapia de juego fueron: contribuyó de manera eficiente en el trabajo de los docentes porque mejoró de manera integral la relación del niño con su contexto, permitió que los niños (as) lograran enfrentar de forma más positiva los acontecimientos violentos que les llegarán a afectar, la terapia fortaleció el autoconocimiento, se aumentó la autoestima y la sensación de seguridad, dentro del ámbito familiar los padres de familia al conocer los resultados fortalecieron los lazos afectivos, se mejoraron los canales de comunicación, confianza, la empatía y relaciones interpersonales, todo esto se evidenció en los comentarios realizados por los mismos padres al solicitar la información sobre el proceso de sus hijos, dentro del ámbito académico el proceso de enseñanza aprendizaje se mejoró al facilitar un ambiente agradable y

seguro para el estudiante, los docentes expresaron que el rendimiento académico de los niños atendidos mejoró y mantuvieron mayor interés en las actividades sociales. Se pudo evidenciar que al final del ciclo escolar algunos estudiantes que tenían bajo rendimiento académico por inasistencia o inquietud dentro del salón de clase, mejoraron sus calificaciones evitando desaprobar el ciclo escolar.

Las limitaciones que se tuvieron durante la realización del proyecto fueron; debido a las actividades académicas planificadas por los docentes no se lograba atender a los niños (as) el día estipulado, esto también hizo que disminuyera la cantidad de participantes durante algunos talleres, al inicio se determino trabajar sobre una población de 9 a 12 años pero debido a la necesidad de atención que se presentó se incluyeron unos niños de 13 años pues los docentes vieron la necesidad de trabajar con ellos por la vulnerabilidad a la que se enfrentan, al finalizar las sesiones el post test fue aplicado a algunos niños que no estuvieron en el pre test debido a que fueron integrados después del 4to y taller y ya no fue posible aplicar el pre test.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1 Planteamiento del problema

La sociedad guatemalteca ha sido y sigue siendo cada vez más violenta, la historia ha sido marcada con hechos que generan un ambiente de temor, inseguridad e incertidumbre entre los ciudadanos de todos los estratos socioeconómicos y regiones del país, quienes se esfuerzan por realizar sus actividades cotidianas con la mayor normalidad posible, una de las poblaciones más vulnerables por estos hechos son los niños y niñas, quienes son sumergidos en este tipo de acciones que marcan su vida dejando un gran impacto en el psiquismo y en su subjetividad, todo esto se traduce en conductas concretas y específicas que actúan a manera de mecanismos de defensa para afrontar la incertidumbre, superar el temor y tratar de llevar una vida normal.

La Organización Mundial De La Salud (OMS) define salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social y no meramente la ausencia de enfermedad o minusvalía”¹ esto se refiere a que de una manera integral el ser humano de poseer un estado de calma y sensación de bienestar en todas sus formas. La escuela oficial urbana mixta “Lavarreda” ubicada en zona 18, considerada “zona roja”, es decir una de las áreas con más actividad criminal y delincencial del país, el centro educativo se caracteriza por atender a una población de 350 a 400 estudiantes entre edades de los seis años y medio hasta los quince años durante el ciclo escolar. La población con la que se realizó la investigación se identifica por tener de nueve a doce años los cuales se

¹ Bioscanna, 2015. La Constitución fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados.

encuentran en los grados de tercero a sexto primaria, la mayoría de escasos recursos y familias disfuncionales.

De acuerdo a la situación académica de los niños así continúa el proceso de enseñanza y aprendizaje, durante este período se evalúa el conocimiento adquirido por medio de exámenes bimensuales, ejercicios en clase y trabajos en casa, es poco probable que se tome en cuenta la situación emocional del niño y la niña durante la aplicación de las pruebas, de tal forma que afecta su rendimiento provocando molestias en la familia y en el docente. La escuela se ubica en una zona marcada por la violencia y acciones conflictivas, dentro del territorio hay comunidades de personas con escasos recursos llamadas "limonadas" controladas por pandillas y narcotraficantes, un centro carcelario y el Hospital Nacional de Salud Mental, también se encuentra la carretera al Atlántico la cual constantemente es utilizada para bloqueos y manifestaciones violentas.

Muchos niños que viven dentro del área y que asisten a la escuela Lavarreda han sido testigos o víctimas de hechos de violencia como robos a mano armada, asaltos en moto, marchas violentas y maltrato físico y psicológico, quema de buses, muertes violentas y han observado escenas de crímenes macabros, esto hace que la población tenga diferentes perspectivas y creencias sobre la violencia.

La aplicación de las técnicas de la terapia de juego permitió que los individuos mejoraran su calidad de vida, sensación de bienestar, así como el aumento de su autoestima, lograran expresar y controlar sus emociones así como que su expectativa de vida sea mayor, con lo cual se obtuvieron resultados positivos en todas las esferas de la persona. Durante el proceso terapéutico se clasificaron las conductas reactivas de acuerdo a la edad y género de la población, también se describió la percepción de violencia que tiene un niño (a)

pre y post intervención psicológica, así como la sintomatología que presentaron los participantes en dicho proceso.

Se determinaron las conductas reactivas y la percepción de violencia que tienen los niños (as) sobre la violencia antes y después de la intervención con la psicoterapia de juego, esto permitió que se clasificaran las conductas que manifestaban, así como registrar el síntoma psicológico, posteriormente se socializaron los resultados de la investigación a los padres de familia.

Con la investigación se respondieron los siguientes cuestionamientos de los cuales se partió para iniciar la investigación; ¿Qué conductas reactivas presentan los niños (as) tras ser víctima/ testigo de violencia? ¿Cuál es la percepción de violencia que tiene un niño (a) pre y post intervención psicológica? ¿Qué conductas reactivas manifiestan los niños (as) víctimas/testigos de violencia según su edad y género? ¿Qué síntomas psicológicos presentan los niños pre y post intervención psicológica?

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 General:

- Determinar las conductas reactivas en niños (as) víctimas/testigos de violencia de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Puerto Rico" Lavarreda Z.18.

1.2.2 Específicos

- Describir la percepción de violencia que tiene un niño (a) pre y post intervención psicológica.
- Clasificar las conductas reactivas que presentan los niños (as) víctimas/testigos de violencia de acuerdo a su edad y género.
- Registrar el síntoma psicológico pre y post intervención psicológica.
- Implementar psicoterapia de juego en niños (as) víctimas/testigos de violencia que presentan conductas reactivas.
- Socializar los resultados de la investigación a padres.

1.3 Marco teórico

1.3.1 Antecedentes

Las investigaciones realizadas previamente sobre violencia y repercusiones de estas se encuentran la de las autoras Mónica Susana Lux Luis y Loida Ester Sagastume López, del trabajo titulado "Problemas emocionales, su influencia en el desarrollo psicosocial", realizada en el año 2008 cuyo objetivo general era conocer los problemas emocionales que repercuten en el desarrollo psicosocial, con miembros de su familia y coetáneos. Utilizaron las siguientes técnicas; entrevista, observación y observación no estructurada para lo cual se construyeron y aplicaron los siguientes instrumentos: escala de Likert, guía aplicativa, cuestionario y el test de la casa.

Concluyeron que dentro de los problemas emocionales que tienen mayor incidencia en el desarrollo psicosocial de los niños en edad intermedia de la Escuela Oficial Urbana para Varones No. 32 "República Oriental de Uruguay", se encuentran carencia de habilidades sociales, timidez, inhibición, agresividad, ansiedad y baja autoestima. Lo cual repercute en la falta de habilidades sociales que hacen que el niño actúe dentro de su ambiente de una manera muy descortés, ruda, directa. Se convierten en personas que no tienen casi nada de tacto y es el tipo de participante social que siempre provoca problemas así como que la mayoría de los niños son muy inhibidos ante lo desconocido, parecen mantener ese patrón durante los primeros ocho años de vida. Se recomienda que se implemente un programa de calidad de vida y salud mental en la Escuela Oficial Urbana para Varones No. 32 "República Oriental del Uruguay" con atención a padres de familia y a niños mejorando a la vez los problemas emocionales para tener un mejor desarrollo psicosocial, se debe concientizar a los padres de familia sobre la importancia de implementar una clínica psicológica en la escuela, así como que la dirección de la escuela continúe promoviendo el

aporte al área de psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para implementar programas que puedan estar incluidos en el área curricular.

Las Licdas. María Siguantay Gómez y Delia Olivia Tujab Medina realizaron la investigación con la temática "La importancia de la socialización de los valores en la familia en contraparte a la violencia", realizado en el año 2002 cuyo objeto de estudio fueron dificultades que presentan los estudiantes provocado por la formación de valores dentro del hogar, su objetivo es fortalecer los lazos afectivos entre padres e hijos y así a través del acercamiento y socialización que permita integrar valores en la dinámica familiar. Se utilizan las técnicas de muestreo no aleatorio intencional, observación directa y encuestas así como la aplicación del Test de valores (Gordon W. Allport). Concluyen que los valores humanos son esenciales para poder convivir en armonía con sí mismo y su entorno, hay valores esenciales en el ser humano los cuales se fomentan en la primera escuela que es el hogar como el respeto, generosidad, perseverancia, amor entre otros y se aplican en el entorno educativo el cual deben implementar actividades extracurriculares dentro del pensum de estudio para rescatar y fomentar estos valores, se recomienda la formación de valores en el seno materno y la aplicación de los mismo en los centros educativos, así como la comunicación entre padres y educadores para transmitir por medio del ejemplo los mismos.

Las investigadoras Cleotilde Primitiva Diaz de Meza, Violeta Meharifie y David Wug realizaron la investigación: "Recreación, socialización y desarrollo psicomotriz" estudio que enfoca en la importancia de la recreación y la socialización en el desarrollo psicomotriz de 15 niñas de la calle institucionalizadas en el hogar "Flor Bella" de Casa Alianza en el año 1992, su objetivo fue conocer como la recreación ayuda al desarrollo de la niña de la calle institucionalizada, centrándose en la observación del desarrollo psicomotriz y

social utilizando las técnicas siguientes: entrevista no estructurada, observación sistemática, análisis documental, elaboración de fichas y conferencias, aplicando los instrumentos: test de la figura humana, test de la familia y entrevista. Las conclusiones de esta investigación fueron que la recreación sistemática dirigida y debidamente planificada constituye un medio eficaz para el mejoramiento de la socialización de la niña de la calle institucionalizada, se observó que pese a la corta duración del programa de recreación la aceptación y relaciones interpersonales mejoraron.

1.3.2 Antecedentes de la institución

En el año de 1977, debido a la necesidad que tenía la población que comenzaba a incrementarse en el área norte de la capital, precisamente en la zona 18; las colonias populares crecían rápidamente debido al terremoto del año 1976 y las repercusiones donde diferentes sectores de la población fueron obligados a reubicar sus viviendas en el sector de la zona 18.

En la Colonia Lavarreda propiamente, la demanda educacional se hacía latente, esto fue acrecentándose y es así que en el año 1978 en el mes de febrero se inicia la construcción de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 104 "Puerto Rico" Lavarreda zona 18, con un fenómeno muy especial, la construcción en su mayoría fue realizada por el comité de padres de familia, tanto en mano de obra como en el material utilizado. El 06 de julio de 1978 se da inicio con el proyecto educativo de la escuela "Lavarreda" actualmente con 38 años de servicio a la comunidad participando y comunicando el acervo cultural a nivel nacional. Con el apoyo del Ministro de Educación de aquel entonces las legalizaciones de la escuela no tardaron en llegar. Por muchos años la escuela "Lavarreda" ha estado participando directamente en el deporte de la colonia, con sus campeonatos anuales de foot-ball, básquet-ball y el desarrollo de la banda musical.

El centro educativo está ubicado en la zona 18 del área metropolitana de la ciudad de Guatemala, a un costado de la Alcaldía Auxiliar de zona 18, conocida actualmente por ser una zona de riesgo debido a la violencia que se presenta la cual se incrementa día tras día. Brinda servicios en dos jornadas, la jornada matutina de 8:00 a.m. a 12:30 p.m. y la jornada vespertina de 2:00 p.m. a 6:00 p.m. Las instalaciones de la escuela constan de dos aulas por grado para su funcionamiento, salones para la dirección, bodega, sanitarios para alumnos y personal docente, así como cocina. Los salones de clases tienen ventanas amplias, muy bien iluminadas, el techo es de terraza y el piso tanto en los salones como en los patios es cerámico.

La escuela cuenta con una cancha de básquet-ball interna la cual tiene un escenario que es utilizado para los diferentes actos escolares, en la parte frontal de la escuela hay un parque recreativo con una ceiba y dos canchas de football, la cual es utilizada por los niños durante el recreo bajo la supervisión de los docentes.

1.3.3 Antecedentes de la violencia en Guatemala

Violencia se define como “el tipo de interacción humana que se manifiesta en aquellas conductas que provocan o amenazan con hacer un daño físico, sexual o psicológico a un individuo o a una colectividad, que los afecta de tal manera que limita sus potencialidades”.² La violencia existe desde siempre; violencia para sobrevivir, violencia para controlar y ejercer poder, violencia para sublevarse contra la dominación, violencia física y psíquica. Los etólogos, en sus investigaciones sobre el comportamiento innato de los animales, llegaron a la conclusión de que el instinto agresivo inicia como un mecanismo de

² Oswaldo Ducrot y Tzvetan Todorov Pág. 424 Diccionario enciclopédico de las ciencias del lenguaje Ed. Siglo XXI ISBN: 84-323-0476-X

supervivencia. La cual no se manifiesta como una conducta negativa entre los animales sino como parte de su instinto de supervivencia y mantener la especie.

Charles Darwin, en su obra sobre "El origen de las especies por medio de la selección natural", expresa que "los primates son los padres del hombre manifestando que los instintos de lucha por sobrevivir permitieron que se seleccionara lo mejor de cada especie y así estas pudieron adaptarse a una naturaleza salvaje"³. Gracias a la teoría de Darwin se determinó que entre las especies se mantiene una lucha de poder para dominar al más débil y así las especies más fuertes sobrevivían.

La creatividad del hombre para sobrevivir hizo que utilizara los medios que tenía a su alcance para defenderse y defender a los suyos esto logró la supervivencia hasta nuestros días, la historia de la humanidad relatada en la biblia está llena de hechos conflictivos donde las comunidades luchaban a muerte por terrenos, animales o la lucha constante de poder lo que hizo que muchas tribus desaparecieran.

"Una ojeada a la Historia de la Humanidad -dice Sigmund Freud-, nos muestra una serie ininterrumpida de conflictos entre una comunidad y otra u otras, entre conglomerados mayores o menores, entre ciudades, comarcas, tribus, pueblos, Estados; conflictos que casi invariablemente fueron decididos por el cotejo bélico de las respectivas fuerzas"⁴. La fuerza se ha utilizado como instrumento para decidir sobre la vida de otras personas y sus pertenencias, esta fuerza más adelante fue sustituida por diversos instrumentos; armas como flechas, lanzas, catapultas, etc, todo esto

³ Darwin, Charles Diario del viaje de un naturalista alrededor del mundo o El viaje del Beagle (Journal and Remarks, The Voyage of the Beagle,

⁴(Freud, Sigmund: Lo Ominoso (Lo Siniestro). 1990 Tomo 17. Obras Completas. Amorrortu editores. Argentina.

permitió determinar que el grupo que las utilizará como mayor habilidad sería el triunfador de cualquier batalla, sometiendo al grupo más débil.

En la edad de piedra todos los instrumentos creados con fines agrícolas o comerciales fueron utilizados para las guerras que más adelante en la edad de los metales perfeccionaron convirtiéndolos en armas de mejor calidad y más eficientes durante la lucha lo que provocó sangrientos enfrentamientos. Después la invención de la pólvora los proyectiles fueron los más utilizados para las guerras. El uso de la pólvora se extendió rápidamente a los campos de batalla y las armas tradicionales fueron sustituidas por municiones, mosquetes y cañones.

El producto de la violencia ha sido una historia marcada con guerras y el deseo de controlar al enemigo y tener el mayor poder, la psicología determina que el ser humano posee deseos instintos agresivos. El estudio de la física que marco la historia de la humanidad con las teorías de la relatividad y gravitación, Albert Einstein hace una pregunta a Sigmund Freud considerado el padre del psicoanálisis “¿Qué podría hacerse para evitar a los hombres el desastre de la guerra?” El padre del psicoanálisis, en una carta fechada en septiembre de 1932, le respondió: “*Usted expresa su asombro por el hecho de que sea tan fácil entusiasmar a los hombres para la guerra, y sospecha que algo, un instinto del odio y de la destrucción, obra en ellos facilitando ese enardecimiento. Una vez más, no puedo sino compartir sin restricciones su opinión. Nosotros creemos en la existencia de semejante instinto, y precisamente durante los últimos años hemos tratado de estudiar sus manifestaciones*”⁵

Freud explica que para explicar el psiquismo humano es necesario dividirlo en tres elementos; el ello sería esa parte “animal” donde encontramos que su contenido es inconsciente y consiste fundamentalmente en la expresión psíquica

⁵, Freud, Sigmund: Lo Ominoso (Lo Siniestro). 1990. Tomo 17. Obras Completas. Amorrortu editores. Argentina. 1990

de las pulsiones y deseos, se mantiene en una lucha constante contra la parte consciente que controla el yo y el superyó.

Para Nicolás Maquiavelo, lo propio que para “Friedrich Nietzsche, la violencia es algo inherente al género humano y la guerra una necesidad de los Estados; en tanto para los padres del socialismo científico, la violencia, aparte de ser un producto de la lucha de clases, es un medio y no un fin, puesto que sirve para transformar las estructuras socioeconómicas de una sociedad, pero no para eliminar al hombre en sí”⁶. Se busca como medio el desencadenamiento de hechos violentos que tienen como un fin la paz que en realidad ocultan una historia de más violencia.

El hombre según el psicoanálisis como es un ser instintivo, motivados por deseos reprimidos y apetitos salvajes y primitivos dan como resultados hechos violentos y conflictivos. “Los pequeños -señala Anna Freud-, en todos los períodos de la historia, han demostrado rasgos de violencia, de agresión y destrucción (...) Las manifestaciones del instinto agresivo se hallan estrechamente amalgamadas con las manifestaciones sexuales”⁷

1.3.3.1. Enfoque patológico de la violencia

La agresividad son acciones innatas, de naturaleza humana, se enfoca en un instinto de defensa para mantener a la especie, en el inicio de la historia en la prehistoria las conductas agresivas han sido fundamentales para la supervivencia del hombre, pero estos comportamientos han sido modificados y han sido utilizados para someter a otros hombres y pueblos enteros.

⁶ Freud, S. Lo Omiso, 1990, p. 78

⁷ Freud, A., 1980, p. 78

La agresividad fisiológica incluye comportamientos con mínimos efectos negativos en el desarrollo psicológico de los niños, adolescentes y de su entorno. Las conductas violentas se refieren a los actos que tienen como intención causar daños ya sea de manera física provocando daños en la psique, dentro de estas conductas encontramos; empujar, agarrar, pisotear, golpear, tirar, patear, utilizando ya sea el propio cuerpo o algún instrumento ya sea armas de fuego, punzo cortantes o cualquier material que cause daños leves o severos a la integridad de la persona, son varias las consecuencias que se producen debido a estas conductas como trauma psicológico o incluso la muerte.

1.3.4. Modelos psicológicos sobre el desarrollo de la violencia

Conductista

El enfoque conductual determina que todas las conductas humanas son aprendidas por medio de la interacción con el medio, físicos y factores orgánicos y sociales. La presencia o ausencia de determinadas conductas adecuadas o inadecuadas son aprendidas y capaces de modificarse.

En la etapa infantil la adquisición de conductas se determina por medio de 2 formas:

- a) La adquisición y mantenimiento de conductas
- b) La erradicación de conductas inadecuadas o que dificultan la consecución de objetivos educativos

El enfoque conductista se manifiesta en los siguientes principios:

- Cualquier conducta que va seguida de una recompensa tiende a repetirse en el futuro.
- Cuando una conducta no consigue recompensa se extingue o desaparece.

- Gran cantidad de conductas se aprende por observación, imitando la conducta de otras personas.
- En algunas ocasiones, la conductas que van seguida de consecuencias desagradables tiende a desaparecer.

Skinner manifiesta que la respuesta de una conducta se debe al control de dicha conducta por medio de un condicionamiento operante, del mismo modo la respuesta agresiva se logra a través de un reforzador o de un estímulo que lo refuerza. Para Skinner como los demás partidarios del conductismo, un reforzador no es nada más que un estímulo que se refuerza; es decir, fortalece una respuesta a un estímulo reforzador que es la conducta agresiva, y si queremos mantener esa respuesta simplemente reforzamos positivamente dicha conducta y tendremos un individuo agresivo u hostil frente a su ambiente, hasta que eliminemos el reforzador positivo.

La conducta humana en general incluyendo la violenta está condicionada a otros reforzadores que él denomina reforzadores secundarios y generalizados. Estos reforzadores desarrollan su poder cuando se presentan o se aplican junto al reforzador original; sin embargo, para que esto suceda, el estímulo discriminativo interviene en algunas conductas.

La relación entre aprendizaje y conducta agresiva según el condicionamiento operante, el individuo ha tenido un aprendizaje previo en experiencias anteriores, durante la formación de la personalidad en la infancia. El ambiente familiar influye directamente en los comportamientos de los niños, los orientadores, es decir los padres de familia educan de manera hostil, con castigos y agresiones que producen en el niño ese comportamiento operante, reforzando la conducta violenta que se manifiesta mas adelante, los conductistas la respuesta a un

estimulo reforzador es la conducta agresiva; si se desea mantener esa conducta se refuerza positivamente esa conducta y se obtendrá una persona violenta hasta que no sea necesario utilizar el reforzador positivo.

Aprendizaje social

Según Albert Bandura, la agresión es la conducta que causa daños a la persona y destruye la propiedad, lo cual puede provocar daños psicológicos, de desvalorización y degradación, así como daño físico.

Una conducta destructiva puede ser clasificada como agresiva o de otra manera, dependiendo de juicios subjetivos de si fue intencional o accidental. El mismo acto será juzgado de modo diferente conforme a varios factores, entre ellos el sexo, la edad, el nivel socioeconómico y los antecedentes étnicos del atacante. También los valores de las personas que van a determinar si es o no una conducta agresiva, afectarán esta interpretación.

No es común que la persona agrede de manera directa o visible, sino que lo harán de una forma en que pueda ocultarse, para evadir la responsabilidad o un trato igual al que están haciendo. Una de las cosas que más preocupan a la sociedad, es la agresión causada indirecta e impersonalmente. Bandura considera que los científicos sociales han estudiado en todos sus detalles la conducta de ataque directo, pero raras veces han considerado los actos indirectos y lejanos, que producen las consecuencias perjudiciales más extendidas.

Las personas no nacen con repertorios prefabricados de conducta agresiva; lo aprenden de una u otra manera. Las personas pueden adquirir estilos agresivos de conducta, ya sea por observación de modelos agresivos o por la experiencia directa del combate.

La teoría del aprendizaje se basa en los principios de la psicología del comportamiento, la cual dice que el comportamiento de una persona se aprende y se mantiene por sus consecuencias, o el valor de la recompensa. Estas consecuencias pueden ser por un refuerzo externo que se produce como consecuencia directa de su comportamiento (por ejemplo, dinero, estatus social, y los bienes), el refuerzo indirecto que se produce mediante la observación de la conducta de otros (por ejemplo, la observación de otras personas que están siendo reforzadas a raíz de su comportamiento), y los mecanismos de autorregulación (por ejemplo, las personas que respondieron a su comportamiento).

Albert Bandura define el aprendizaje social como la actividad de procesamiento de la información, en la que la información sobre la estructura de la conducta y sobre los acontecimientos ambientales es transformada en representaciones simbólicas que sirven de guía para el comportamiento.

Podemos decir:

- a) El Aprendizaje de conductas socialmente importantes, el contenido de la Socialización.
- b) Significa también el aprendizaje en el contacto social con modelos o con refuerzos mediante las personas.
- c) A la vez destaca la auto eficacia, que es lo mismo, la evaluación de la posibilidad de la propia acción e influencia a través del que aprende⁸. –

⁸ . Bandura, Albert (María Zaplana, trad.) (1987). Pensamiento y acción: Fundamentos sociales. Barcelona, Spain: Martínez Roca. ISBN 8427011628.

Aprendizaje por observación.

Cualquier conducta que una persona muestre ya sea deliberada o inadvertidamente, es aprendida por la observación, de esta manera, las acciones hacen que se forme la idea de la manera como puede ejecutarse la conducta y, en ocasiones posteriores, la representación sirve de guía para la acción. Los modelos pueden enseñar también lecciones más generales. Observando, la conducta de los demás puede uno aprender estrategias más generales.

La exposición a modelos violentos no asegura que este sea aprendido, si el Joven no observa los rasgos esenciales de la conducta ejecutada por el modelo esto haría que la olvidara. Por lo tanto esta conducta no podría ser repetida, la influencia del moldeamiento ejerce su permanencia si la conducta observada es asociada o representada a manera de imágenes, palabras o cualquier otra forma simbólica, lo cual le permitiría retener lo que ha aprendido por la observación, se considera que en una sociedad existen 3 factores importantes los cuales dominan en el moldeamiento, estos son: Influencias Familiares, Moldeamiento Simbólico e Influencias Subculturales.

1.3.5 Factores que influyen en el desarrollo de la violencia en Guatemala

1.3.5.1 Socio-históricos:

La violencia en Guatemala tiene como origen la lucha por las tierras desde las civilizaciones que habitaron el territorio, gracias a los vestigios que se encontraron se puede observar que muchos restos humanos tienen signos de violencia, huesos quebrados, armas enterradas en el cuerpo, etc.

Al respecto, es interesante la imagen que utiliza M. Garavito respecto a esta fundación violenta de la realidad social guatemalteca. Considera que la derrota que sufrieron los indígenas frente al invasor español en los Llanos de Urbina deja la estructura psicosocial básica que impondrá su desarrollo en la colonia y las ulteriores etapas de la vida del país. En otras palabras, el nacimiento de la realidad guatemalteca es, entonces, un acto de violencia, y la violencia resulta un hilo conductor de la historia guatemalteca.

1.3.5.2 Individuales: son diversos los factores que producen que un individuo tenga patrones de conducta violenta como: sexo, edad, otros factores biológicos fisiológicos, nivel socioeconómico, situación laboral, nivel de educación uso de alcohol o drogas y haber sufrido o presenciado maltrato físico en la niñez. Estos factores llegan a tener un impacto significativo en el comportamiento del individuo, se evidencia una tendencia marcada a repetir las conductas violentas. El riesgo de comportamiento violento es a un mayor si la persona tiene anomalías cerebrales o una disfunción neurológica, lo que aumenta el riesgo de respuestas agresivas. La combinación de traumas neurológicos y experiencias tempranas de maltrato y abandono son fuertes predictores del comportamiento delictivo en la edad adulta.

1.3.5.3 Familiares: Dentro del hogar se construyen los valores que guían al ser humano a lo largo de toda su vida, pero esto no se desarrolla de la misma manera en todas las familias porque no todas se encuentran en las mismas condiciones; Los factores que se dan dentro del hogar que contribuyen a la violencia son; el hacinamiento, el ingreso per cápita de la familia, la dinámica y las normas familiares las cuales a veces son inexistentes o no se aplican, formando individuos con poco respeto por la autoridad.

1.3.5.4 Socioeconómicos y culturales: La desigualdad social y pobreza, el alto crecimiento de los grupos delictivos, las maras, el narcotráfico, la corrupción del

estado y el crimen organizado así como las secuelas del conflicto armado interno se constituyen en algunos de los factores principales que dan origen y mantienen la violencia en niveles altos. Estos están relacionados a los problemas estructurales como desempleo, pobreza, sub desarrollo, discriminación, desigualdad social, hacinamiento, violencia en los medios de comunicación, cultura de la violencia. Es importante tener claro que la violencia, la delincuencia y la inseguridad ciudadana no son una consecuencia de la pobreza, erróneamente se tiende a asociar directamente el crecimiento de la violencia al de la pobreza, bajo ésta lógica todos los pobres serían potencialmente delincuentes. Los últimos análisis a nivel latinoamericano señalan que más que "La pobreza, es la desigualdad, en conjunto con otros factores sociales, culturales y psicológicos la que genera mayor violencia".⁹

1.3.5.5 Sociales: estos se inician en la base fundamental de la sociedad, los valores familiares y sociales de las personas que se aprenden en la familia, así mismo al sexo, edad, educación, socialización, consumo de alcohol y drogas, relacionados al contexto son características fundamentales de la violencia, las secuelas del conflicto armado interno han generado que se aumente el índice de violencia en el país.

1.3.5.6 Institucionales: estos están relacionados con los altos niveles de impunidad, la ineficacia de las instituciones encargadas del combate al crimen y a la corrupción (Corte Suprema de Justicia, Ministerio Público, Policía Nacional Civil y Sistema Penitenciario) lo que origina pérdida de confianza de la población hacia las instituciones.

⁹ Morrison, Andrew R. y Loreto Biehl, María, editores. (1999). El costo del silencio. New York: del BID.

Costos que produce la violencia

Para el país son altos los costos que generan los hechos delictivos, estos se determinan de acuerdo a la cantidad de recursos que se limitan a las instituciones del país.

- Costos directos: en el sistema de salud, policía, sistema de justicia criminal, vivienda, servicios sociales.
- Costos indirectos: mayor morbosidad, mayor mortalidad debido a homicidios y a suicidios, abuso de alcohol y drogas; desórdenes depresivos.
- Efectos multiplicadores económicos: impactos macroeconómicos, en el mercado laboral y en la productividad intergeneracional.
- Efectos multiplicadores sociales: Impacto en las relaciones interpersonales y en la calidad de vida. En Guatemala mueren asesinadas una media de dos mujeres al día. “La ausencia de investigaciones y de fallos condenatorios adecuados en casos de homicidios de mujeres y niñas en Guatemala transmite el mensaje de que en este país la violencia contra las mujeres es aceptable.

1.3.6 Fases de la violencia

La violencia se produce en 3 fases que son notorias y marcadas, se determinan por las características y momentos en los que se da.

1.3.6.1 Acumulación de tensión

Durante esta fase se da un aumento en el comportamiento agresivo, más habitualmente hacia objetos que hacia la pareja o los miembros de la familia. El comportamiento violento es reforzado por el alivio de la tensión luego de la violencia. La violencia se mueve desde las cosas hacia el otro y puede haber un aumento del abuso verbal y del abuso físico. La persona intenta modificar su comportamiento a fin de evitar la violencia. El abuso físico y verbal continúa.

1.3.6.2 Explosión violenta

Aparece la necesidad de descargar las tensiones acumuladas. El agresor hace una elección acerca de su violencia, este decide tiempo y lugar para el episodio, hace una elección consciente sobre qué parte del cuerpo golpear, el lugar específico donde cometerá el acto y cómo lo va a hacer, al cometer el hecho este obtiene como resultado del episodio, la disminución considerable de la tensión y el stress. Si hay intervención policial los individuos se muestran calmados y relajados, para evitar ser aprehendidos.

1.3.6.3 Etapa de calma

En esta fase, puede suceder que el victimario tome a su cargo una parte de la responsabilidad por el episodio agudo. Actúa como si nada hubiera sucedido, mientras planea el siguiente momento en que cometerá el hecho delictivo, dentro del hogar esta etapa se caracteriza cuando el agresor promete cambiar y buscar ayuda, si no se manejan adecuadamente los conflictos en casa, es muy probable que vuelva a suceder y así repetir las fases de violencia, lo cual con el tiempo puede aumentar y ser de manera más frecuente.

1.3.7 Tipos de violencia

1.2.7.1. *Doméstica*: Se refiere a aquellos patrones de comportamiento en los cuales el compañero o pareja coacciona, hiere, lastima, humilla, etc, a la pareja utilizando la fuerza física, sexual o psicológica a través de amenazas,

intimidaciones, aislamiento de sus seres queridos, abuso emocional o económico lo cual representa serios Cotidiana

1.3.7.2 Género: la violencia por razones de género puede adoptar una forma psicológica, física y/o sexual y conlleva la imposición o el mantenimiento de desequilibrios de poder entre los sexos. Este tipo de violencia se caracteriza por mantener conductas que permitan las desigualdades entre hombres y mujeres, los estereotipos y los papeles que la sociedad impone a cada sexo. Si bien las niñas suelen ser más vulnerables a la violencia sexual y por razón de género, los niños también corren el riesgo de padecerla.

1.3.7.3. Política: la violencia consiste en el uso de la fuerza física o psicológica contra una persona o grupos de ellas, o en atentados contra sus pertenencias. Los motivos por los que se ejerce la violencia pueden ser muchos: obtener un rédito económico como en el caso del ladrón, venganza, dominar la voluntad de otro, expresión de un sentimiento de ira, desequilibrio mental, etcétera. La violencia política obedece a un motivo específico, y es el de dirigirse contra los opositores ideológicos, ya sea para que se abstengan de dirigirse contra el sistema o exterminarlos, o atentar contra la política imperante.

1.3.7.4 Socio-económica: violencia económica o patrimonial, se caracteriza por manipular al otro por medio de amedrenta y someter al otro por medio de los recursos o bienes, cuando el agresor es el jefe del hogar o el responsable del mantenimiento de la familia, le exigirá a la pareja todo tipo de explicaciones para “darle dinero”, o bien le dará menos cantidad de la que se necesita. Puede suceder también, que aunque la familia necesite los recursos, le impedirá a su pareja que trabaje para que no tenga la posibilidad de tener autonomía económica y él continuar con el control sobre la familia.

Otra forma de violencia económica es cuando el agresor destruye los bienes personales del otro o dispone de los recursos económicos propios y de la

persona que está siendo violentada, sólo para su propio beneficio (alcohol, amigos, etc.).

1.3.7.5 Delincuencia: está vinculada a las personas que violan las leyes y al conjunto de los delitos. El concepto de delincuencia está asociado a un grupo de gente que está afuera del sistema y que debe ser reinsertado en la sociedad. Las penas que se purgan en prisión están orientadas a esa tarea de resocializar a los delincuentes para que puedan volver a formar parte de la sociedad como elementos productivos y no dañinos.

Es importante establecer que existen diversos tipos de delincuencia. Así, por ejemplo, nos encontramos con la llamada delincuencia juvenil es aquella que es llevada a cabo por los menores de edad. El abuso de alcohol o drogas, el vivir en un entorno complicado, formar parte de pandillas violentas o padecer algunos trastornos mentales son algunas de las principales causas que llevan a los jóvenes a cometer delitos. La delincuencia organizada se genera en grupos que están perfectamente estructurados, que tiene sus jerarquías y que planifica de manera concienzuda todas y cada una de las acciones delictivas que va a realizar.

1.3.7.6. Violencia y abuso escolar: son muchos los factores que influyen la violencia en la escuela. Entre ellos figuran las distintas concepciones culturales de la violencia, los factores socioeconómicos, la vida familiar de los estudiantes. Se genera dentro y fuera de los centros escolares manifestándose de diferentes maneras, entre los docentes hacia sus estudiantes, entre el personal de la escuela, los padres de familia y en general dentro de toda la comunidad educativa.

1.3.8 Víctimas/testigos de la violencia

Victima/testigo

Victima: "Persona que sufre un daño o perjuicio, que es provocado por una acción u omisión, ya sea por culpa de otra persona, o por fuerza mayor."¹⁰ Será toda aquella persona que sea participe de un hecho de violencia ya sea de manera indirecta como un testigo, un observador participante, o directamente siendo afectado significativamente en todas las áreas que lo integran. Es necesario conocer y entender también que quien ejerce violencia es un victimario, se encuentra inmerso en una condición social delicada, este ha sido influido por alguno de los factores mencionados anteriormente, principalmente son miembros de familias mal integradas donde fueron víctimas de la violencia, este ambiente es cíclico, después de ser víctima pasa a ser victimario.

1.3.8.1 Repercusiones de la violencia en la población infantil

La población en general es perturbada de manera directa o indirecta por la violencia, pero dentro de las poblaciones más afectadas encontramos a los niños y niñas que han sido víctimas o testigos de esta situación social de manera frecuente. Ya sea siendo parte de ella u observándola en los medios de comunicación, escuchando a sus familiares o comentándola con sus pares. Dentro de las consecuencias que genera la violencia en la población infantil que crecen presenciando situaciones de violencia y abusos en sus hogares, se observa que manifiestan problemas emocionales, de comportamiento, tienen mayor riesgo de sufrir depresión, aislamiento, hay deterioro en su rendimiento

¹⁰ Diccionario Espasa escolar de la lengua española, *víctima*, Editorial Espasa-Calpe, España 1996.

académico, ausentismo escolar y riesgo de repetir el ciclo de violencia que presencian, así como pertenecer a grupos delictivos. “El trauma infantil de tipo psicológico relacionado con la exposición crónica a eventos estresantes conduce a una serie de cambios que influyen en el funcionamiento y desarrollo psicológico, y se constituyen como mecanismos de defensa cuya función es proteger la integridad física y mental del niño”¹¹. Estas estrategias de defensa se manifiestan de distintas maneras, expresadas por el niño en los diferentes contextos.

1.3.8.1.2 Síntomas

Un síntoma es la referencia subjetiva que da un enfermo de la percepción que tiene el sujeto sobre su estado, que se presenta de manera molesta y que da indicios de una patología.

- Fisiológicos: se manifiestan de manera física como dolores de cabeza, dolor de estómago, sudoración excesiva, dolor muscular, tensión en hombros y cuello, fiebres, calambres, etc.
- Afectivos: pérdida de interés por las actividades académicas y sociales, embotamiento, apatía, temor, miedo.
- Cognoscitivos: poca atención y concentración, exceso de energía o apatía, distractibilidad, dificultades en la memoria.

1.3.9 Conductas reactivas

¹¹ Matos Quesada, Julio César (2016), *La Víctima y su Tutela en el Sistema Jurídico-Penal Peruano*, Editorial Grijley, Lima – Perú.

Son los comportamientos que se manifiestan por estar expuesto a determinados acontecimientos, en este caso la violencia. La persona reactiva cae con facilidad en el estrés emocional, esto debido a la exposición del estímulo externo, su estado de ánimo es afectado severamente, se presentan mayores dificultades para enfrentar una crisis, tiene tendencia a las quejas y evadir responsabilidades, se le dificulta trabajar en equipo, etc.

Éstas se manifiestan en las siguientes áreas:

- **Emocional:** presenta dificultades en el control de expresiones de agresión hacia otros y hacia sí mismo, dificultades al entender y comprender emociones. Facilita el desarrollo de sentimientos de indefensión, impotencia, miedo de que ocurra de nuevo la experiencia traumática y sienten frustración porque ellos tienden a considerar que los cambios con respecto a su vida son poco probables, debido a lo cual pueden mostrarse como retraídos.
- **Social:** Hay dificultad para comunicarse y establecer vínculos más estrechos, expresan miedo y desconfianza, de esta forma evitar re experimentar algún sentimiento asociado al evento violento.
- **Cognitivo:** Las dificultades en la atención y concentración obstruyen el desarrollo del potencial en el desempeño de actividades escolares; también se presenta que los niños centran su atención en cosas diferentes mientras ocurre el evento traumático, olvidando los episodios traumáticos (amnesia) y/o manteniendo a los agresores en un concepto favorable (disociación).
- **Personal, concepto negativo de sí mismo:** Se desarrollan sentimientos de culpa y de vergüenza en los que los niños creen que son merecedores de

maltrato, en donde no perciben peligro o lo normalizan, disminuyendo respuestas de defensa y auto conservación como efecto de la ausencia de un sentimiento de vulnerabilidad.

1.3.10 Psicología como ciencia

Tiene sus inicios en los estudios de la fisiología y la filosofía a mediados del siglo 19. William James fue uno de los primeros psicólogos al cual se unieron después Wilhem Wundt con el primer laboratorio, así como Ivan Pavlov, Jhon Watson, Edward Thordike y B.F. Skinner, aportaron elementos fundamentales para las teorías del aprendizaje, Jean Piaget fue el primero en estudiar al hombre en el área evolutiva, Hans Eysenck, Floyd Allport y Sigmund Freud, que destacaron en el estudio de la personalidad. Alfred Binet, Theodore Simon y Robert Sternberg, grandes teóricos de la inteligencia. A partir de los estudios de estos psicólogos se inicia el avance en la salud mental promoviendo el estudio de los comportamientos y trastornos de la personalidad.

1.3.10.1 Antecedentes de la psicología en Guatemala

La psicología es hablar de locura, la sociedad Guatemalteca no cuenta con la información necesaria para comprender esta ciencia como tal, tachando al estudioso de los procesos mentales y de la salud como un loco o como una persona capaz de leer la mente, la psicología busca que por medio del estudio, análisis, comprensión y orientación del hombre mejore su calidad de vida utilizando las herramientas que posee.

1.3.10.2 Antecedentes históricos de la terapia de juego

Desde el nacimiento del ser humano el juego se convierte en la primera herramienta socializadora de carácter intrínseco e innato, es el medio que se

utiliza con mayor efectividad para el aprendizaje, es la actividad de gran potencialidad para el desarrollo. Durante el juego se construye el primer escenario social, permite que los niños y niñas indaguen sobre su propio conocimiento, su ambiente y establezca relaciones con el otro, abriendo los primeros lazos afectivos que duraran el resto de su vida. Por naturaleza los niños tienen una fuerza interna, una motivación intrínseca que los lleva a moverse, gatear, caminar, patear, rodear, correr, saltar, etc. Por medio del juego los niños capaces de sostener un juego intenso acercan a la probabilidad de llegar al éxito cuando haya crecido. Durante el juego el niño ejercita su lenguaje hablando, desarrolla y domina sus músculos, adquiriendo conciencia de su utilidad.

El juego satisface diversas necesidades presentes en el desarrollo integral del niño como la estimulación que este le produce, el divertirse, curiosar y explorar su medio, es una herramienta para el desarrollo de las capacidades sensoriales-perceptuales y habilidades físicas que a su vez ofrece oportunidades de ejercitar y ampliar las habilidades intelectuales. El juego es empleado sobre todo por los niños como un instrumento facilitador de experiencias, de conocimientos y aprendizajes de varios tipos: motrices, cognoscitivos, emocionales, éticos, morales, culturales y sociales. Íntimamente relacionado con el juego está el fenómeno de la imitación. El niño cuando imita a alguien, está acomodando su conducta a ese alguien.

En este sentido, Piaget considera que "la inteligencia es la totalidad de las estructuras cognoscitivas disponibles. Estas estructuras de conocimiento de que dispone el sujeto son los esquemas. Posteriormente, al interrelacionarnos con el entorno, se incorporan nuevos datos a nuestros esquemas mediante un proceso denominado asimilación finalmente el sujeto va a ser capaz de aplicar esquemas

generales a datos particulares mediante un proceso de acomodación”¹². Entendemos que las experiencias previas fomentan el desarrollo total de las experiencias posteriores, se forman estructuras que por medio de la asimilación y acomodación completan cada una de los estadios para el desarrollo de las habilidades mentales.

Concepto de juego

Etimológicamente, los investigadores refieren que la palabra juego procede de dos vocablos en latín: "iocum y ludus-ludere" ambos hacen referencia a broma, diversión, chiste, y se suelen usar junto con la expresión actividad lúdica. Es un conjunto de acciones conscientes, que promueven de manera inconsciente en el sujeto sentimientos, deseos y anhelos, así como la aspiración de auto realizarlos. El juego produce sentimientos de reto, logro, satisfacción y empoderamiento, que son difíciles de experimentar en situaciones de cambio de contexto, es por ello que su mayor trascendencia se ubica en la infancia, debido a que el tiempo de juego es un espacio a salvo donde se interioriza y se reproduce la realidad circundante.

1.3.10.3 La terapia de juego como técnica

Se desarrolla a finales del siglo XX se utiliza con un gran número de tratamientos con distintas aplicaciones y beneficios para el tratamiento de trastornos. La terapia lúdica difiere del juego normal en el hecho de que el terapeuta ayuda al niño a tratar y resolver sus propios problemas. "La terapia lúdica se apoya en la forma natural en que los niños

¹² Piaget, J. (1947) La psychologie de l'intelligence. A. Colin. (Trad. cast.: La psicología de la inteligencia. Barcelona: Crítica, 1983).

aprenden sobre ellos mismos sobre sus relaciones con el mundo que los rodea”¹³.

Son múltiples los beneficios que se obtienen de esta terapia lúdica, permite que los individuos aprendan a comunicar sus sentimientos, emociones, ideas, puedan modificar conductas anómalas en su comportamiento y desarrollen habilidades sociales, del pensamiento, resolver problemas y relacionarse de manera adecuada con otros individuos.

Tipos de juego en terapia infantil; la terapia lúdica se caracteriza por tener toda gama de actividades que permiten a los niños expresarse de acuerdo a su necesidad, entre ellas encontramos:

- ✓ Casa de muñecas: En el juego de la casa de muñecas se puede evaluar los roles que el niño tiene en casa y como ve este a los demás. Por medio de esta técnica se puede determinar las anomalías en la dinámica familiar.
- ✓ Títeres: Representa el juego simbólico y la agresividad y/o inhibición que el niño pueda tener. Mediante esta técnica el niño expresa las situaciones que le afectan o que le gustaría vivir. El aspecto más importante en la técnica de títeres es el dialogo que el niño mantiene, de esta manera sabremos los conflictos que el niño tiene mediante la verbalización del tema.
- ✓ Role- play dramático: en esta actividad los niños se disfrazan de personajes fantasiosos o superhéroes. Por lo regular esta conducta en el niño es improvisada. Mucho niños representan en el juego de role play

¹³ Martinez Criado, Gerard El jugo y el desarrollo infantil, España 2009 Octaedro Editorial

dramas relacionados a su vida familiar o escolar. El niño tiende a expresar su deseo por ser salvado.

- ✓ Juegos de expresión corporal: esta actividad permite que el niño se comunique desde temprana edad, por medio de su cuerpo, dependiendo del estado emocional en el que se encuentre puede que inhiba su expresión o todo lo contrario, resultado de experiencias previas. El juego de expresión corporal contiene movimientos gruesos que involucran todo el cuerpo, también el movimiento fino que utiliza partes específicas del cuerpo y el movimiento sensorial que incluye texturas, sonidos, sabores, olores e imágenes.
- ✓ Soldados de Guerra: las peleas son comportamientos que todo niño debe enfrentar dentro del ambiente escolar, el juego de los soldados de guerra o armas sirve para conocer hechos atemorizantes o violentos del niño, sirve para conocer si el niño se ve indefenso o violento. Con frecuencia en el ámbito escolar los niños tienen riñas por el simple hecho de sobreponerse a los demás. Esto hace que muchos niños que son víctimas de violencia y maltrato se sientan inseguros y por lo tanto están indispuestos a pelear.
- ✓ Cuentos: aportan importantes mensajes tanto a nivel consciente como inconsciente y les ayudan a comprender que se pueden sobrellevar las dificultades de la vida adulta. Pueden encontrar en los cuentos ejemplos que les enseñaran valores, algunos básicos como diferenciar el bien y el mal. Leer cuentos al niño y ayudarlo a interiorizarlos haciendo después un teatro de la historia. Un punto que puede ser importante en la lectura del cuento es que los niños sean quienes desarrollen el final. De esta manera

el niño dará a conocerse a sí mismo.

- ✓ Artes plásticas. la comunicación por mediante formas, dibujos o colores, es una manera fácil de comunicar su sentir por lo que las artes plásticas (pintura, dibujo, expresión artística, etc.) puede brindar la oportunidad de expresar como se siente el niño.

- ✓ Juegos de Mesa (construcción y rompecabezas): Los juegos de construcción en los niños pueden expresar cómo se han sentido acerca de ser “piezas descartadas” o “unirse”, “hacer algo nuevo”. Devastar creaciones a partir de los juguetes de construcción puede que sea la expresión vivida de sus sentimientos. No se trata solamente de jugar sino de acompañar al niño en medio de este proceso terapéutico.

1.3.11 Funcionalidad de la terapia de juego en niños víctimas/testigo de violencia

Esta terapia es muy beneficiosa para niños con que muestren conductas como; irritabilidad, agresividad, desobediencia, distractibilidad, tristeza, miedo, inseguridad, etc, esto permite que dentro de un ambiente agradable el niño maneje sus emociones, mejore su estado de ánimo, sienta un estado de calma y bienestar lo que se manifestará en la mejora de las conductas reactivas por ser víctima o testigo de la violencia, lo niños se vuelven más responsables por su comportamiento y desarrollar estrategias más exitosas, desarrollan soluciones nuevas y creativas para sus problemas, desarrollar el respeto y la aceptación de sí mismo y de los otros, también desarrolla sus propias habilidades y por lo tanto una mayor seguridad con relación a ellas.

1.3.12 Delimitación

La población con la que se realizó el estudio fueron 2 niños de 9 años, 2 de 10 años, 3 niños de 12 años, 1 niña de 9 años, 2 niñas de 11 años. Durante el proceso investigativo desertaron 4 niños debido a las actividades escolares que se realizaron durante este tiempo y que los padres de familia dejaron de enviarlos a estudiar debido al bajo rendimiento académico. En los pacientes varones se observó que tenían mayor necesidad de expresar su percepción de la violencia, asimilaron de mejor manera las actividades que se realizaron y mejoraron su actitud. Gracias a la versatilidad de la terapia de juego la mayoría de pacientes fueron receptivos al tratamiento y mostraron mejoras inmediatas, comprendieron de mejor forma la situación en la que se encontraban y pudieron sobrellevarla de una forma más efectiva.

Los pacientes que participaron eran de los grados de tercero a sexto primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Puerto Rico" jornada vespertina, todos pertenecientes a la zona 18 de la ciudad capital. Se abordó el proceso de los meses de agosto, septiembre y octubre del año 2016, los días martes, jueves y viernes en horario de 15:00 a 17:00 horas, realizando los pre y post cuestionarios, entrevistas y aplicación de los talleres en el espacio correspondiente.

Los niños y niñas atendidos se encontraban en el tercer bimestre de estudios, los docentes expresaron que algunos de los niños y niñas pertenecían a familias de escasos recursos y numerosas con situaciones familiares conflictivas, dentro de la Escuela cuentan con una cancha de básquet-ball interna frente a la que hay un escenario que es utilizado para los diferentes actos escolares, frente a la escuela hay un amplio espacio recreativo, los salones eran amplios, bien iluminados y con mobiliario cómodo, los salones tienen de 8 a 15 niños por sección lo que permitió una mejor relación entre los docentes y sus alumnos.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Enfoque y modelo de investigación

La investigación se realizó bajo la línea mixta de acuerdo a las experiencias de los niños y niñas de 9 a 12 años de la Escuela Oficial Urbana Mixta Lavarreda zona 18 sobre la violencia y la percepción que estos tienen sobre estos hechos, de tal manera que por medio de la experiencia y comentarios que realicen los participantes, con los instrumentos que se aplicaron se cuantificaron los resultados detectando el síntoma, las conductas reactivas y la funcionalidad de la terapia de juego para la modificación de dichas conductas con los resultados del post test.

El enfoque mixto de la investigación permitió que las preguntas planteadas inicialmente se respalden con la recolección y análisis de los datos obtenidos durante el proceso investigativo.

2.2 Técnicas

2.2.1 Técnicas de muestreo

- ♦ **Muestreo intencional:** se eligieron 10 niños y niñas entre las edades de 9 a 12 años al azar para la ejecución de la investigación víctimas o testigos de violencia, quienes presentaron rasgos emocionales y conductuales como; bajo nivel de concentración y atención, miedo, desinterés en las actividades sociales y académicas, ira, apatía, etc. Estos fueron elegidos gracias a la ayuda de los docentes quienes detectaron estos rasgos y observaron las conductas durante el ciclo escolar.

2.2.2 Técnicas de recolección de datos.

- ✦ Visita escolar: se hicieron varias visitas escolares donde se determinó el ambiente en el que se encontraba la escuela y el contexto social en el que se desenvuelve la comunidad. La categoría evaluada con esta técnica fue la conducta reactiva de los estudiantes cuyos indicadores encontrados fueron la relación entre los miembros de la comunidad educativa, el clima escolar dentro y fuera del establecimiento y el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- ✦ La observación directa: se llevó a cabo para establecer el primer contacto con la población, estableciendo las conductas y síntomas que presentaban los participantes y se delimitó el plan terapéutico. Se utilizó para determinar que participantes podrían realizar el plan terapéutico.
- ✦ Entrevista estructurada: se realizó con los docentes de los salones donde se clasificó la población para detectar las anomalías conductuales que manifestaba la población con que se realizaría la investigación, también se efectuó con los padres de familia quienes enlistaron los síntomas que los participantes presentaban debido a la exposición a la violencia.
- ✦ Evaluación psicológica: permitió que determinara el estado emocional, psicológico, familiar y social en el que se encontraban los pacientes. La aplicación del cuestionario detectó la esfera más afectada por la exposición a la violencia. La categoría evaluada fue la percepción de la violencia que tenían los participantes, esto permitió verificar los indicadores como; asesinatos, robo, extorsiones, acoso escolar, golpear, insultar, peleas, burlas, apodos y regaños a los cuales están inmersos constantemente.

- ♦ Plan de tratamiento: se realizaron 10 sesiones de 45 minutos por sesión donde mejoró la percepción de violencia en niños y niñas, así como las conductas reactivas que presentaban, así como su estado emocional y psicológico, conducta pre y post tratamiento, se utilizaron actividades de la terapia de juego las cuales se manejaron de la siguiente manera:

1. Desahogo y empatía
2. Confianza y comunicación
3. ¿Quién soy? ¿Cómo soy?
4. Mi proyecto de vida
5. Expresándome con el cuerpo
6. La historia de mi vida
7. Sintiendo texturas
8. Expresión dramática
9. Expresión artística
10. Cierre y despedida

2.2.3 Técnicas de análisis de información.

- ♦ Tabulación de datos: se realizó de acuerdo a los rangos de edades lo que permitió describir, interpretar y analizar la información recopilada.
- ♦ Análisis cualitativo: Se describieron, analizaron y concluyó de acuerdo a los resultados obtenidos en las pruebas y las observaciones realizadas.
- ♦ Análisis cuantitativo: se expondrá estadísticamente los resultados, de acuerdo a los rangos de edad, se presentarán en diagrama de tabla

2.3 Instrumentos:

- Cuestionario de Exposición a la Violencia (CEV). es un cuestionario corto desarrollado por Orue y Calvete (2010) que evalúa la exposición a la violencia (física, verbal y amenazas) de niños y adolescentes en cuatro contextos: escuela, casa, calle y televisión. En el último de los contextos sólo se refiere a la observación de la violencia (Orue y Calvete, 2010). El cuestionario está constituido por 21 ítems, nueve de ellos relativos a la exposición directa o victimización y los doce restantes relacionados a la exposición indirecta donde los evaluados fueran testigos de violencia. El modo de respuesta es a través de una escala tipo Likert de 5 puntos que va desde nunca hasta todos los días. (Ver anexo 2)
- Cuestionario sobre el comportamiento de niños y adolescentes: Por medio de un cuestionario aplicado con los docentes se determinara que conductas son más frecuentes entre los niños dentro de los salones de clases. (Ver anexo 3)
- Listado de síntomas pediátricos (Pediatric Symptom Checklist, PSC): El PSC es una prueba de cribado diseñada para identificar posibles problemas cognitivos, emocionales y conductuales. Está dirigida a niños entre 4 y 16 años y dispone de dos niveles: un cuestionario que cumplimentan los padres de los niños de 4 a 10 años y un autoinforme que contestan los niños de 11 años en adelante. Ambas versiones constan de 35 preguntas con tres opciones de respuesta (nunca = 0, algunas veces = 1, con frecuencia = 2). La puntuación total se consigue sumando todas las respuestas, las preguntas en blanco no puntúan. Un resultado mayor de 24 en niños de 4 y 5 años indica la necesidad de realizar una evaluación más profunda. En niños de 6 hasta los 16 años, la puntuación de corte es de 30. (Ver anexo 4)

2.4 Operacionalización de objetivos

Objetivo	Categorías	Indicadores	Técnicas	Instrumentos
Determinar las conductas reactivas en niños (as) víctimas/ testigos de violencia.	Conductas reactivas	Estrés emocional Estado de ánimo afectado Crisis Quejas Evadir responsabilidad Dificultad para trabajar en equipo	Entrevista a docente Visita escolar Observación directa	Guía de entrevista a docentes. Guía de observación directa.
Describir la percepción de violencia que tiene un niño (a) pre y post intervención psicológica.	Percepción de violencia	Asesinatos Robo Extorsiones Acoso escolar Golpear Insultar Peleas Burlas Apodos Regaños	Cuestionario de exposición a la violencia para niños Evaluación diagnóstica y post tratamiento	Protocolo de Cuestionario de Exposición a la Violencia (CEV).
Clasificar las conductas reactivas que presentan los niños (as) víctimas/testigos de violencia de acuerdo a su edad y género.	Conductas reactivas	Edad Género Estrés emocional Estado de ánimo afectado Crisis Quejas Evadir responsabilidad Dificultad para	Terapia de Juego	Plan de tratamiento Tablas vaciado

		trabajar en equipo		
Registrar el síntoma psicológico pre y post intervención psicológica.	Síntoma psicológico	Ansiedad Aislamiento Cansancio Bajo rendimiento escolar Falta de atención Tristeza Enfado Falta de concentración Autocrítica Desesperanza Insomnio Afecto plano No obedecer reglas	Terapia de juego	Listado de síntomas pediátricos Plan de tratamiento
Socializar los resultados de la investigación a padres y autoridades.	Socialización de resultados de la investigación .	Efectividad Alcances Beneficio Aprendizaje Riesgos	Charla participativa	Planificación de la charla

CAPÍTULO III

PRESETACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

La Escuela Oficial Urbana Mixta "Puerto Rico", se encuentra ubicada en la zona 18 en la colonia Lavarreda, a un costado de la Alcaldía Auxiliar de la municipalidad, dentro de la zona también se encuentra el Hospital Nacional de Salud Mental "Federico Mora" y el centro de rehabilitación para privados de libertad, así como con varias colonias subyacentes, el edificio cuenta con 15 salones amplios, bien iluminados, con ventanas grandes con 25 a 35 escritorios por salón, cuenta con dos canchas de básquet ball, escenario, patio de juegos, bodega, baños para niños, niñas y personal docente, salón de docentes y dirección. El clima escolar es tenso, en los alrededores se mantiene grupos que se denominan pandillas juveniles, que mantienen en zozobra a la población algunos de los miembros realizan pintas en las paredes, se dedican a destruir banquetas, bancas y cualquier objeto que les encuentre, por el lugar también se encuentran personas que se drogan y alcoholizan los cuales atemorizan a la población con sus comportamientos, hay ventas callejeras y gente sin hogar que se dedica a pedir dinero en las esquinas de la escuela, frente a la escuela también hay una parada de buses urbanos los cuales contaminan el ambiente con el ruido del motor y el humo del escape. Se observan personas que se movilizan por los alrededores que caminan hacia sus trabajos y algunos otros que se mantienen en el parque.

3.1.2 Características de la población

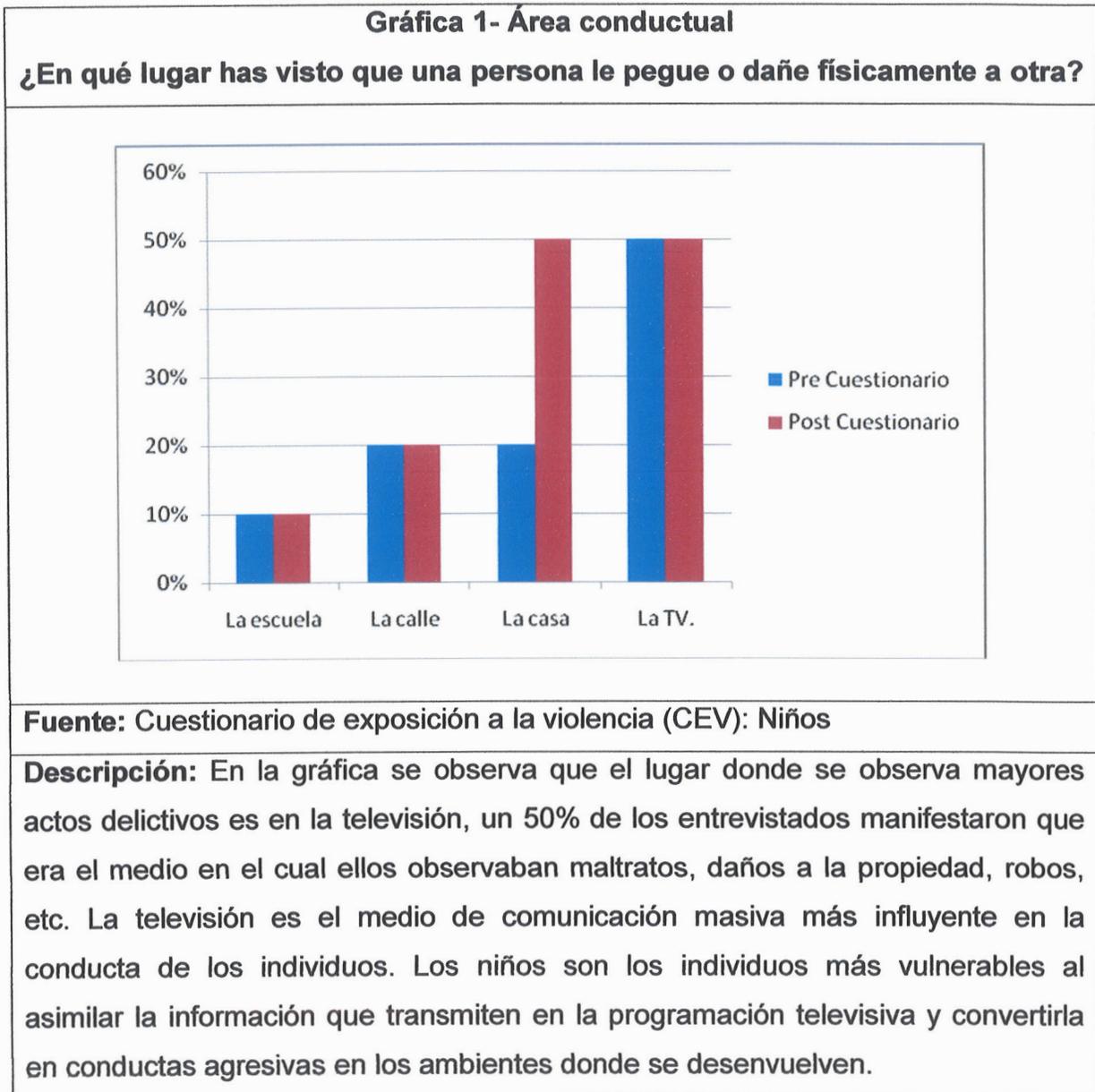
La institución educativa labora en jornada vespertina y atiende un promedio de 8 a 15 niños por salón, hay 2 secciones por grado. Para determinar la población con la que se trabajaría se solicitó a los docentes que indicaran qué

niños y niñas presentaban mayor vulnerabilidad ante la violencia y presentarían rasgos de conductas reactivas, se trabaja con una muestra 10 niños, 6 niños de género masculino y 4 niñas de género femenino de edades comprendidas entre los 9 y 13 años de edad, los cuales se encontraban en los grados de tercero a sexto primaria. Según las estadísticas el 90% de la población pertenecen a la ciudad capital específicamente a la zona 18, el 6% migró de las zonas aledañas y el 4% del interior del país. El 90% de participantes pertenecían a familias de escasos recursos y desintegradas. El horario en el que egresan los niños de la escuela los impulsa a no quedarse mucho tiempo en la escuela, durante esas horas el ambiente fuera de la escuela no es seguro, hay personas que se dedican a robar o acosar a los niños y niñas que salen, por tal motivo las autoridades solicitaron una patrulla que asegure la salida de los niños.

3.2 Presentación y análisis de los resultados

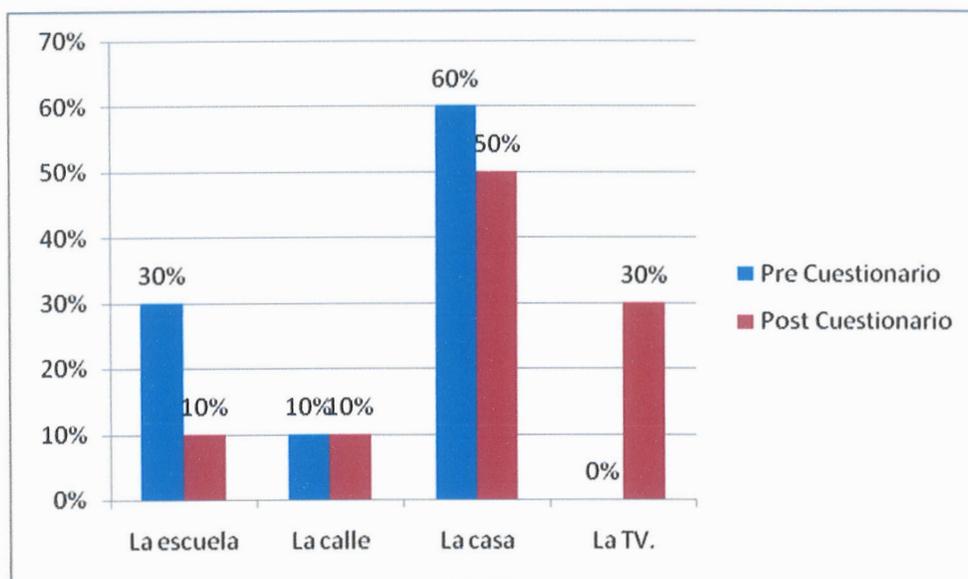
A continuación se presentan los resultados cualitativos y cuantitativos obtenidos de la evaluación y observaciones realizadas durante la aplicación de los talleres y cuestionario de exposición a la violencia realizado con 10 pacientes de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Puerto Rico". Se muestran la tabulación estadística realizada de acuerdo a los criterios presentados por el cuestionario para su descripción, interpretación y análisis posterior.

3.2.1 Presentación de las gráficas significativas del cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños



Gráfica 2 Área conductual

¿En qué lugar te han pegado o dañado a ti?

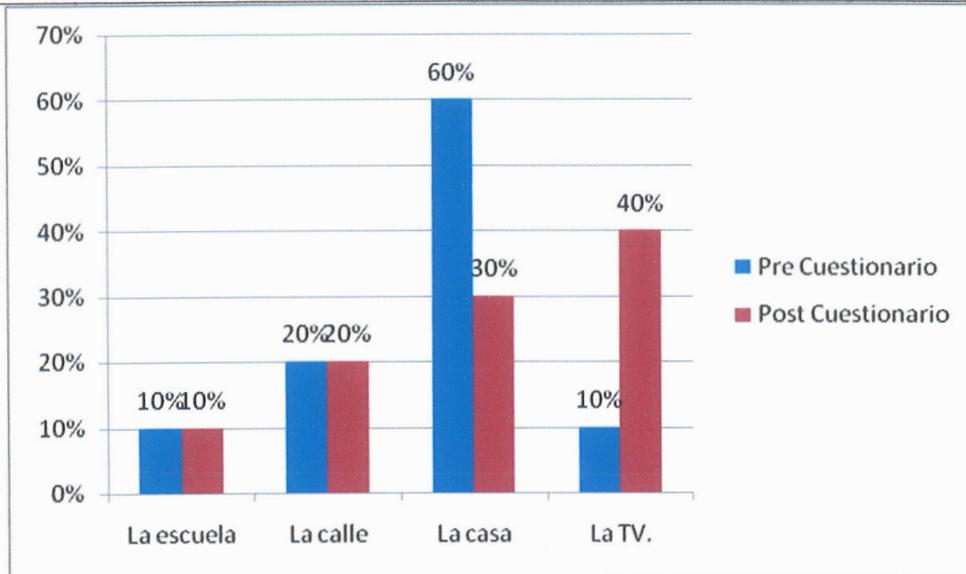


Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: El lugar donde mayor se expresa los índices de violencia es dentro de los hogares, con un 60% previo a la intervención y reduciéndose un 10% después del tratamiento, el segundo lugar es en la Escuela con un 30% antes y un 10% después. Se determina que son los padres o encargados de los niños los principales responsables de tener conductas violentas en los hogares con los niños, se observa que después de los talleres se reduce en un 10% la violencia en los hogares, esto quiere decir que los niños replicaron la información aprendida en los talleres en sus hogares logrando un cambio significativo en la convivencia familiar.

Gráfica 3- Área conductual

¿En qué lugar has visto como una persona amenazaba con pegarle a otra?

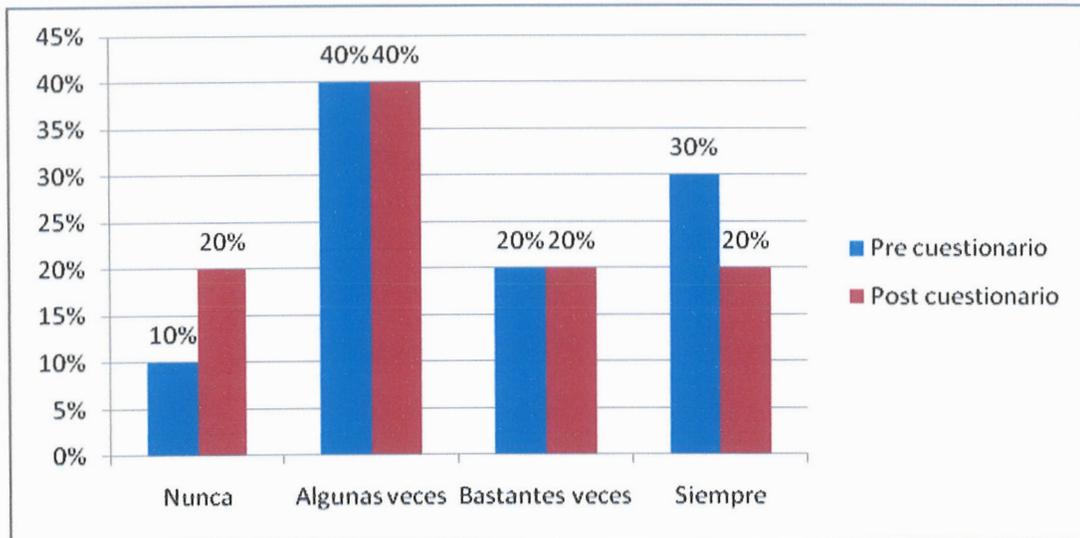


Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: El 60% de la población a la que se le aplicó el cuestionario indica que el lugar donde han visto que se dañe a otra persona es en los hogares y se observa una reducción del 50% después del tratamiento. El segundo lugar es en la televisión convirtiéndose en la fuente para ser testigo de hechos violentos. La sana convivencia familiar influye significativamente en la forma en que los niños superan un evento traumático, al convivir con hecho violentos se convierten en transmisores de estas conductas dentro del ambiente escolar. Las técnicas de la terapia de juego lograron mejorar la convivencia familiar.

Gráfica 4 – Área Conductual

¿Tienes problemas para dormir o te despiertas constantemente?

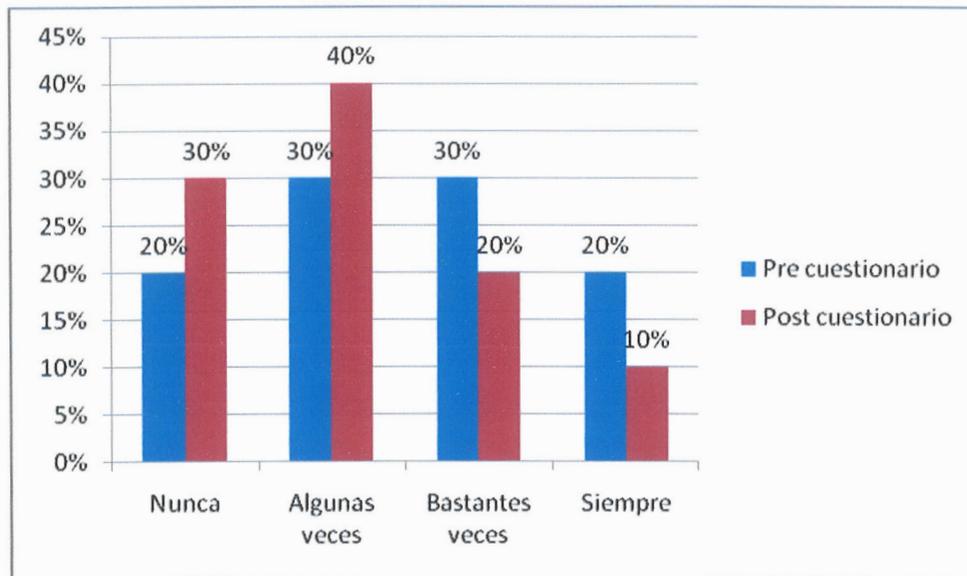


Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: En la gráfica se muestra que un 30% de los individuos expresa tener problemas para dormir siempre, posterior al tratamiento esta cantidad se reduce en un 10%. El presenciar un hecho delictivo o violento deteriora la salud física de los niños al no manejar adecuadamente las emociones que les provocan estos eventos. Las técnicas de expresión corporal lograron mejorar la calidad de descanso de los niños al sentirse más relajados.

Gráfica 5– Área Conductual

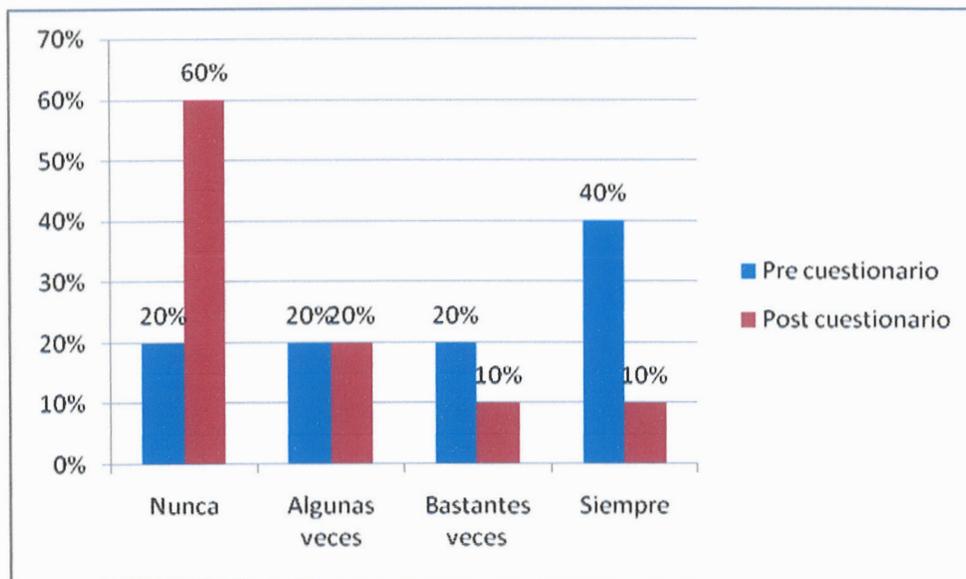
¿Te sientes triste?



Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: Las emociones negativas de los pacientes se redujeron un 10% en comparación al inicio del tratamiento, los participantes manifestaron en un 20% que la tristeza se manifestaba siempre y al culminar el tratamiento solo un 10%. Se refleja la mejoría de la inteligencia emocional de los niños gracias a la aplicación de las técnicas, motivándolos a mantener una actitud positiva frente a los hechos de la vida cotidiana.

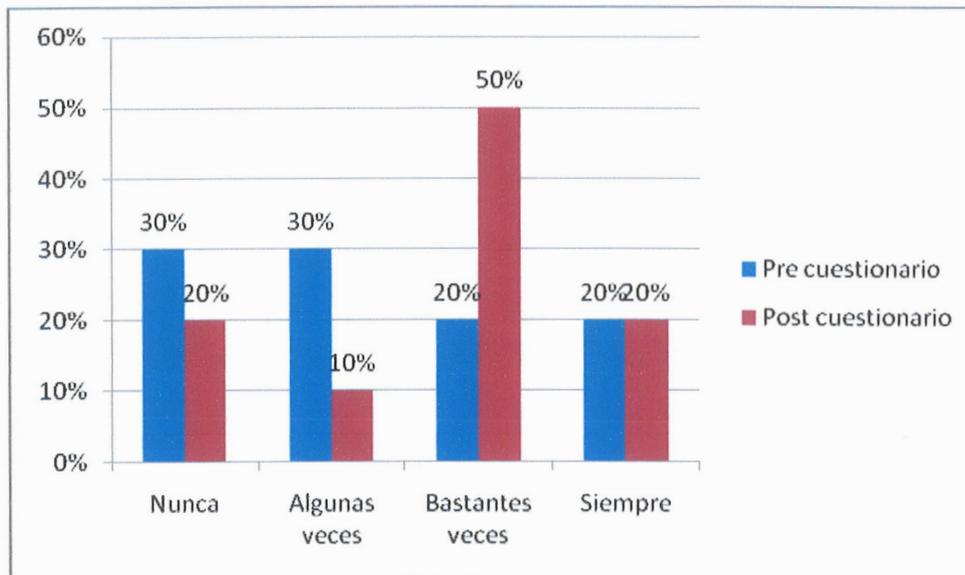
Gráfica 6– Área Conductual
¿Te pelears con tus compañeros?



Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: El 40% de los niños encuestados expresó que constantemente mantenía riñas con sus compañeros y al finalizar el tratamiento se redujo la cifra. El 60% manifestaron que nunca se pelean con sus compañeros. La regularización de los canales de comunicación con los niños y niñas estos optimizan las relaciones que mantienen entre ellos y su comportamiento se ve influenciado mejorando en todas la áreas.

Gráfica 7– Área Conductual
¿Respetas las reglas de tus padres?

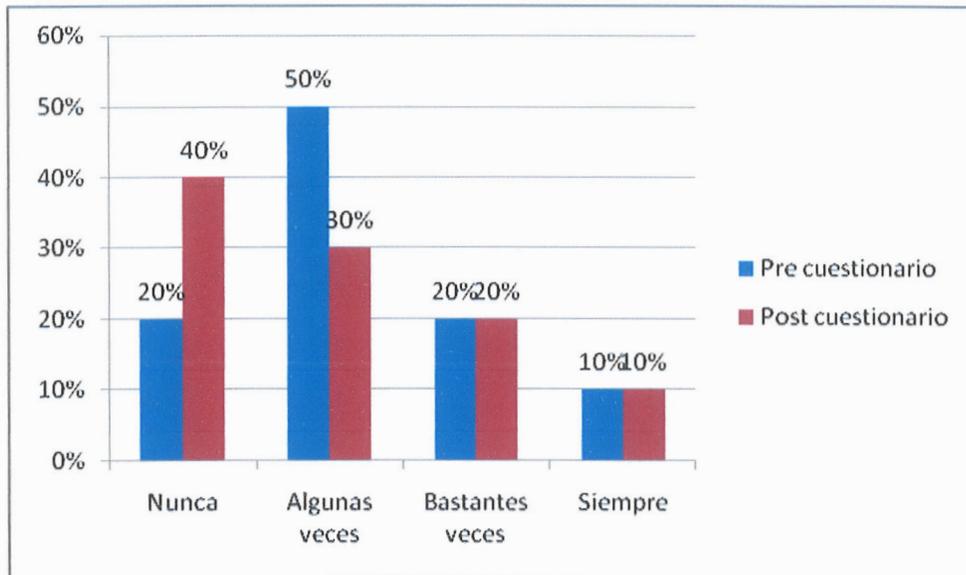


Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: el 30% expresó que nunca seguían las órdenes de sus papás, al finalizar el proceso el 50% dijo que bastantes veces seguían las instrucciones. La autoridad familiar se ve afectada por las situaciones de violencia en la que se encuentra sumergidos los niños, un ambiente hostil promueve la falta de respeto y la formación de valores afectando las áreas de la persona. Brindar un ambiente agradable dentro del hogar estipulando reglas y normas previene que los hijos se vean influenciados por las malas compañías en la calle.

Gráfica 8– Área emocional

¿Te has culpado por lo que sucede a tu alrededor?

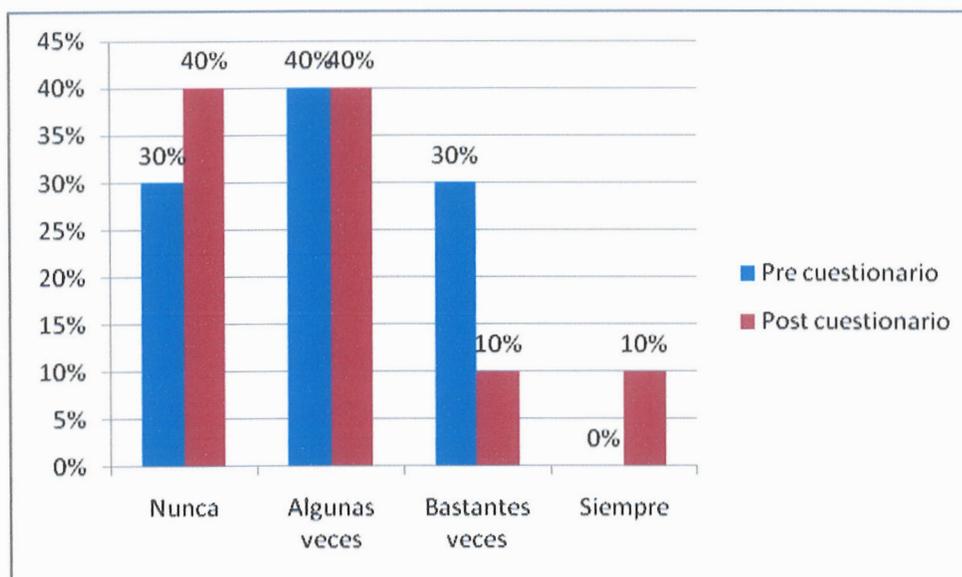


Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: el 50% de la población se ha culpado en alguna ocasión sobre lo que sucede a su alrededor, el 20% bastantes veces y un 10% siempre, al finalizar el tratamiento se aumenta a un 40% los niños que nunca se sienten culpables en comparación al 20% que lo sentían al inicio. El manejo adecuado de las emociones controla los pensamientos de culpabilidad en los niños y niñas permitiendo la regularización de la conducta agresiva.

Gráfica 9– Área emocional

¿Te enojas rápidamente?

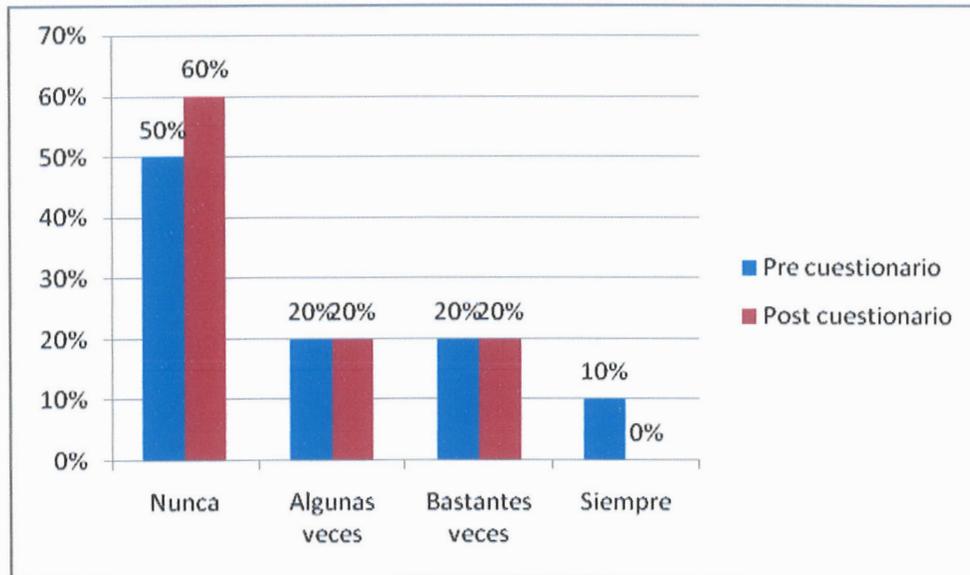


Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: el 40% de los niños expresó que se enoja rápidamente algunas veces, al finalizar el tratamiento aumenta un 10% la cantidad de niños que nunca se enojaban rápidamente en comparación al 30% del inicio. La ira es una emoción que provoca conductas agresivas, los niños que no comprenden las situaciones por las que pasan tienden a formar sentimientos negativos provocando cambios conductuales como la agresividad, el temor y la irritabilidad.

Gráfica 10– Área emocional

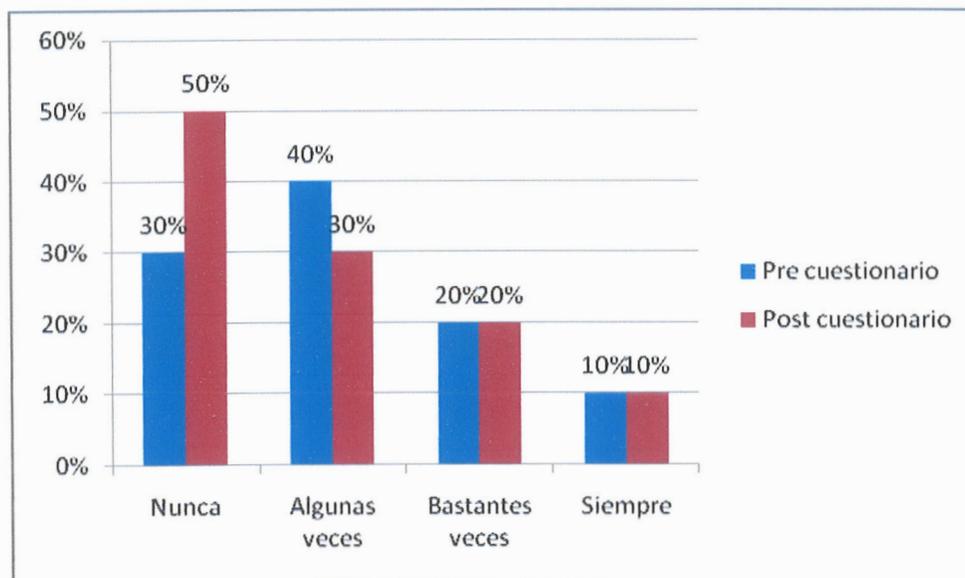
¿Tienes miedo de que llegue a ocurrirte algo malo?



Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: El 20% de los niños expresó que bastantes veces se mantenía con miedo de que les llegue a ocurrir algo malo, esta cifra se mantuvo al finalizar el tratamiento, pero se eleva un 10% en la tabla donde los niños decían que nunca sentían esa sensación. El presenciar un hecho de violencia o delictivo promueve que los niños mantengan un estado de alerta constante debido a la inseguridad y falta de confianza que se genera por estos acontecimientos, el brindar al niño herramientas para expresar sus sentimientos y mejorar su estado de ánimo, fortalece su autoestima repercutiendo en su calidad de vida.

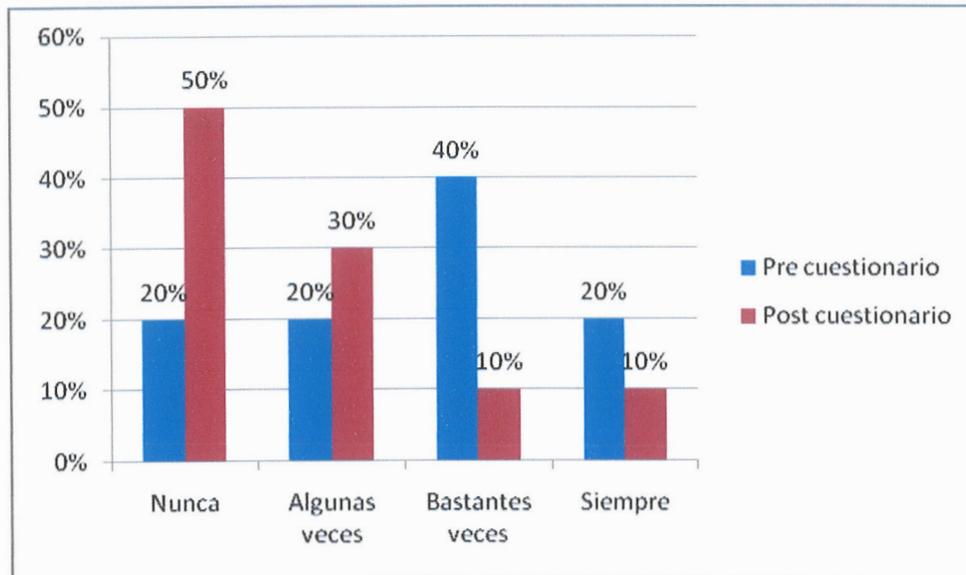
Gráfica 11– Área social
¿Has amenazado a alguien?



Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: el 10% de los niños expresó que siempre amenazaban a sus compañeros, dato que se mantuvo en todo el proceso investigativo, al finalizar un 50% expreso que nunca habían amenazado a sus compañeros, mejorando la estadística inicial del 30%. Las amenazas son un mecanismo de defensa aprendido de generación en generación, las madres lo utilizan para modificar conductas inadecuadas en sus hijos pero se convierte en una situación de conflicto cuando el niño o niña la repite en los salones de clases. Se debe orientar a los padres para que utilicen estrategias y herramientas para el manejo de estas conductas promoviendo la cultura de paz.

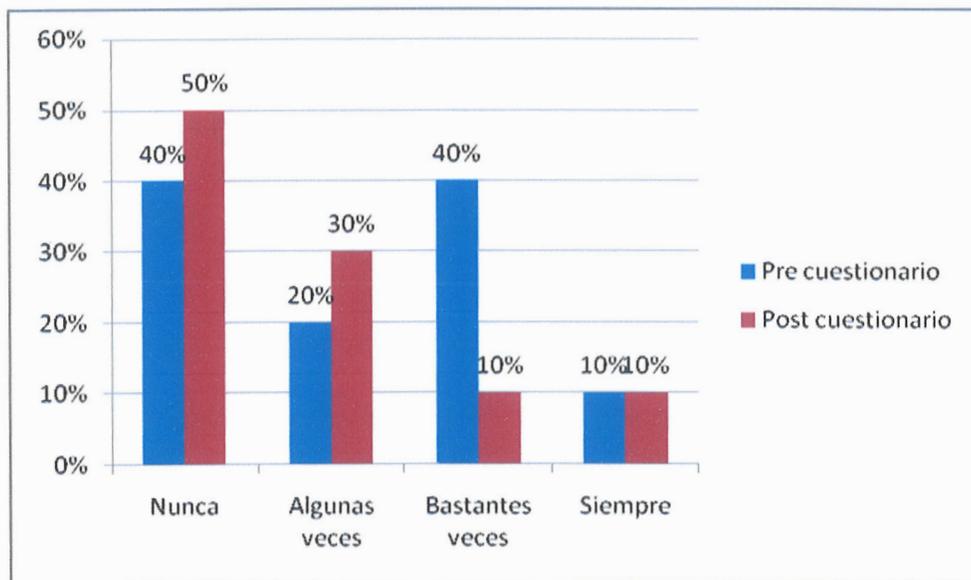
Gráfica 12– Área cognitiva
¿Te cuesta recordar cosas?



Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: un 40% expresa que bastantes veces ha tenido dificultades para recordar algo previo al tratamiento, gracias a las actividades que se realizan se mejora un 10% esta cifra, los participantes expresan que mejoraron su memoria y pueden recordar cosas con mayor facilidad. El ser víctima o testigo de la violencia provoca dificultades de memoria, afectando su rendimiento académico. El estimular estas áreas con actividades para el desarrollo de estos sistemas de pensamiento logra un cambio significativo en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Gráfica 13– Área cognitiva
¿Te cuesta poner atención?



Fuente: Cuestionario de exposición a la violencia (CEV): Niños

Descripción: se presenta una gran dificultad por parte de los participantes para poner atención, el 40% expresó que bastantes veces les costaba, al finalizar el tratamiento el 50% dijo que había mejorado, indicando que nunca presentaban la dificultad, un aumento del 10% comparado con la cifra inicial. La atención es parte del área cognitiva mayormente afectada por los hechos afectivos repercutiendo en las actividades académicas, al fortalecer esta área también se modifican situaciones conductuales y emocionales al no sentir la frustración de ser constantemente regañados por no prestar atención.

Análisis

Las conductas reactivas de los participantes se evaluaron por medio del cuestionario sobre el comportamiento de niños y adolescentes, el test se aplicó de manera individual en un día en específico durante un tiempo de 1 hora para el pre test y una hora para el post test al finalizar el proceso terapeutico.

El área conductual fue evaluada en los ítems 1, 3, 4, 5, 9, 10, 15 y 17, donde las más significativas fueron la pregunta 1. ¿En qué lugar has visto que una persona le pegue o dañe físicamente a otra? La escala que tuvo mayor incidencia fue en la TV. Es decir los padres no controlan la programación que ven sus hijos. 2. ¿En qué lugar te han pegado o dañado a ti? En este ítem se vio mayor incidencia la escala que indica dentro del hogar se vive la mayor cantidad de violencia y maltrato.

El área emocional fue evaluada por los ítems 6,7,16,19,20. El cuestionamiento 16. ¿Te peleas con tus compañeros?, la escala indica que los menores mantienen dificultad para relacionarse con sus compañeros en un 40% siempre y al finalizar el plan se vio un aumento del 40%, para una total del 60% de los participantes quienes indicaron que nunca pelearon con sus compañeros. 7 ¿Te has culpado por lo que sucede a tu alrededor? el 50% de la población se ha culpado en alguna ocasión sobre lo que sucede a su alrededor, el 20% bastantes veces y un 10% siempre, al finalizar el tratamiento se aumenta a un 40% los niños que nunca se sienten culpables en comparación al 20% que lo sentían al inicio.

El área social fue evaluada por los ítems 2,3,8,11,12,21,23, en el cuestionamiento 21 ¿Has amenazado a alguien? Se observa que los niños en algunas ocasiones han amenazado a sus compañeros, debido a la percepción

Análisis

Las conductas reactivas de los participantes se evaluaron por medio del cuestionario sobre el comportamiento de niños y adolescentes, el test se aplicó de manera individual en un día en específico durante un tiempo de 1 hora para el pre test y una hora para el post test al finalizar el proceso terapeutico.

El área conductual fue evaluada en los ítems 1, 3, 4, 5, 9, 10, 15 y 17, donde las más significativas fueron la pregunta 1. ¿En qué lugar has visto que una persona le pegue o dañe físicamente a otra? La escala que tuvo mayor incidencia fue en la TV. Es decir los padres no controlan la programación que ven sus hijos. 2. ¿En qué lugar te han pegado o dañado a ti? En este ítem se vio mayor incidencia la escala que indica dentro del hogar se vive la mayor cantidad de violencia y maltrato.

El área emocional fue evaluada por los ítems 6,7,16,19,20. El cuestionamiento 16. ¿Te peleas con tus compañeros?, la escala indica que los menores mantienen dificultad para relacionarse con sus compañeros en un 40% siempre y al finalizar el plan se vio un aumento del 40%, para una total del 60% de los participantes quienes indicaron que nunca pelearon con sus compañeros. 7 ¿Te has culpado por lo que sucede a tu alrededor? el 50% de la población se ha culpado en alguna ocasión sobre lo que sucede a su alrededor, el 20% bastantes veces y un 10% siempre, al finalizar el tratamiento se aumenta a un 40% los niños que nunca se sienten culpables en comparación al 20% que lo sentían al inicio.

El área social fue evaluada por los ítems 2,3,8,11,12,21,23, en el cuestionamiento 21 ¿Has amenazado a alguien? Se observa que los niños en algunas ocasiones han amenazado a sus compañeros, debido a la percepción

de violencia y el ambiente en el que se desenvuelven, el amenazar se convierte en una práctica sencilla y fácil de aplicar para resolver sus conflictos.

El área cognitiva fue evaluada por los ítems 13, 14, 18, 22. La pregunta 15 ¿Te cuesta recordar cosas? Las emociones desencadenadas por ser parte de los círculos de violencia perjudican el desarrollo cognitivo de los niños y niñas evidenciado en su bajo rendimiento académico y escasas habilidades mentales.

Percepción de violencia

La percepción de violencia es la impresión que tiene el individuo sobre los hechos violentos a los cuales está sometido diariamente, los niños y niñas en edad escolar de la E.O.U.M Lavarreda se mantienen constantemente atacados por hechos que alteran la paz y el ambiente en los alrededores de los establecimientos, se pudo evidencia la percepción que los niños tenían por medio de la aplicación de 10 talleres basados en la psicoterapia de juego, cuya temática principal era que los participantes expresaran sus emociones, sentimientos, ideas y pensamientos por medio actividades lúdicas como la expresión artística, el desahogo, la empatía, el autoconocimiento y el proyecto de vida.

Se evidenció que el primer lugar donde se produce la violencia es dentro de los propios hogares con las prácticas de crianza castigadora y humillante, los niños expresaron que sus padres o encargados los reprendían constantemente sino cumplían con sus obligaciones. Manifestaron que dentro de los mismos hogares con sus propios parientes ellos eran entrenados para participar en actos delictivos, estas situaciones fueron asimiladas por los estudiantes afectando su rendimiento académico y principalmente su emocionalidad, repercutiendo en acciones de agresividad, enojo, tristeza y malestar general con sus compañeros de salón.

En el taller de autodescubrimiento y proyecto de vida se evidenció que los pacientes tenían pocas metas y proyección a futuro, expresaron que esperaban seguir en el “negocio” familiar, al finalizar el plan de tratamiento se concluye que la percepción de los pacientes sobre la violencia es cualquier actividad que cause daño, lastime o hiera a otra persona como robar, golpear y decir palabras ofensivas.

Síntoma psicológico

El síntoma fisiológico es la manifestación del paciente sobre su estado, en este caso fue evaluado por los padres o encargados quienes se mantienen la mayor parte del día con ellos. Los ítems más significativos fueron los siguientes, la escala que tuvo mayor incidencia en este listado fue “Con mayor frecuencia”:

En el área fisiológica en la pregunta 3. ¿Se cansa con facilidad?, los padres manifestó que más del 50% de sus hijos se mantenían cansados constantemente, expresaban que no les gustaba salir a jugar con sus amigos o realizar sus tareas. En la pregunta 22. ¿Se preocupa mucho? La mayor parte expresó que sus hijos se mantenían preocupados por salir de sus hogares y que les pudiera pasar algo, presentaban sudoración, dolores de estómago y dolores de cabeza. La pregunta 21. ¿Tiene problemas para dormir? Indico que los niños y niñas presentaban dificultades para conciliar el sueño y alguno se despertaba constantemente por las noches.

El área afectiva fue evaluada en el cuestionamiento: 6. tiene poco interés en el colegio/ escuela a pesar de ser un sentimiento compartido por la mayoría de niños en edad escolar, mas del 50% de los niños que participaron en el proyecto expresaron que no deseaban asistir a la escuela, los padres indicaron que les costaba levantarlos por la mañana y les tomaba más tiempo alistarlos para llevarlos a estudiar, se enojaban y preferían quedarse en sus hogares. En el cuestionamiento 11. Se siente triste, los padres indicaron que sus hijos

mantenían un aspecto triste constantemente. 12. Se enfada con facilidad. Su enfado se debía a diversos factores indicaron los padres cuestionados. En la pregunta 30. Demuestra poco sus sentimientos. Los padres tienen escasa habilidad para comunicarse con sus hijos, dificultando la confianza y expresión de los sentimientos de los participantes.

El área cognitiva; cuestionamiento 9. Se distrae fácilmente. Los resultados indicaron que los niños y niñas no lograban mantener la atención por mucho tiempo, los padres expresaron que muchas veces tenían que repetir hasta 2 o 3 veces las indicaciones para que ellos las realizaran.

Análisis de los talleres ejecutados

Taller No. 1 Desahogo y empatía: En el primer encuentro con los participantes se establece rapport por medio de una dinámica de integración, se hizo la presentación de los talleres que se realizarían y de la terapeuta encargada de las actividades. Durante el taller se determinaron los conocimientos que los niños tenían sobre la violencia y las formas en que se manifiestan, los cuales fueron expresados de manera oral y gráfica por medio de un dibujo. Es importante mencionar que una niña fue retirada del taller y de la escuela por la madre, por motivos familiares, esta niña ya no fue incluida en los siguientes talleres.

Taller No 2 Confianza y comunicación: Todos los talleres se iniciaron con una dinámica de integración la cual permitía establecer un ambiente agradable para los niños, se observa que los participantes tienen deseos de participar y se muestran motivados, se les presentaron diferentes situaciones donde se exponían hechos violentos, la mímica permitió que tuvieran la libertad de utilizar su cuerpo, cara y gestos para expresarse, identifican con mucha rapidez las situaciones.

Taller No 3 ¿Quién soy? ¿Cómo soy? : El objetivo del taller fue determinar las cualidades de los niños, de manera que se conocieran y aceptaran su forma

propia de ser, se les presentaron diversos cuentos que tenían como tema central la violencia utilizando personajes infantiles. Los personajes se dividían en acosadores violentos y los que eran víctimas, se les solicitó a los niños que expresaran maneras de solucionar las situaciones violentas, expresaron soluciones de acuerdo a su experiencia la cual es en su mayoría de forma violenta pero cubierta por el hecho de que se “corrige” al violento.

Taller No 4 Mi proyecto de vida: En este taller se les facilitaron diversos materiales a los pacientes para que pudieran construir su proyecto de vida, antes de que iniciaran el trabajo se les explica que un proyecto de vida es la forma de organizar los recursos que se poseen de manera que en unos años las metas planteadas se puedan cumplir. En este taller se incluyeron otros niños de otras edades (7 y 8 años) solicitado por los docentes debido a las características que presentaban. Al expresar su proyecto de vida, varios niños indican que se ven como sicarios, asesinando, asaltando y extorsionando, algunos otros como policías, técnicos o como padres de familia.

Taller No 5 Expresándome con el cuerpo: utilizando su cuerpo y expresiones corporales los pacientes debían expresar lo que la terapeuta indicaba; movimientos de animales, ejercicios de equilibrio, coordinación, etc. Las expresiones con el cuerpo les permitieron fomentar un ambiente de confianza y empatía, así como mejorar el manejo de sus emociones.

Taller No 6 La historia de mi vida; En este taller se lograron identificar las experiencias desagradables y alegres de los participantes, al dibujar las situaciones que habían marcado su vida, al comparar los resultados del taller varios niños estuvieron de acuerdo en hechos delictivos que afectan su calidad de vida como; asaltos con arma blanca o armas de fuego, el no poder salir a la calle por el miedo a ser secuestrados o ser golpeados y maltratados.

Taller No 7 Sintiendo texturas: Durante la ejecución del taller se facilitaron diversos materiales para que los niños utilizaran las texturas como medio de

expresión, relajación y forma de regular sus emociones. Los niños y niñas disfrutaron de probar los sabores que se les presentaron y sirvió como forma de canalizar su estrés.

Taller No 8 Expresión dramática: utilizando títeres se les solicitó a los pacientes que mostraran situaciones dentro de los ambientes donde se desenvuelven donde hubieran sido víctimas de la violencia, así como quienes eran los actores en esos momentos, identificando principalmente el hogar como lugar que fomenta la violencia por medio de conductas agresivas expresadas por los padres.

Taller No 9 Expresión artística: Se les explicó a los niños y niñas que participaron en el taller que habían ciertos lugares que nos hacen sentirnos tranquilos y calmados, en cambio también habían otros lugares y situaciones que nos molestaban o nos hacían sentir incómodos. Se les solicitó que identificaran los lugares donde se sentían cómodos y los que no, la mayoría de niños identificaron que les gustaba estar en la escuela aunque había momentos donde les molestaban.

Taller No 10 Cierre y despedida: En el acto de clausura se agradeció a los participantes, se solicitó su opinión sobre los talleres y las actividades que se habían realizado. Se presentaron los resultados obtenidos a los padres de familia y autoridades educativas por medio de una conferencia participativa. Los docentes agradecieron a la terapeuta el haber apoyado el proceso educativo por medio de el mejorar la calidad de vida de los pacientes, promoviendo la salud mental y el manejo adecuado de la emociones. Se concluyó con una pequeña refacción financiada por la terapeuta.

Se pudo evidenciar que los participantes de la terapia de juego expresaron un amplio conocimiento sobre el tema de violencia, aunque algunas conductas dentro de los hogares no se toman como violencia ciertos rasgos conductuales expresados por los padres denota que este ciclo de violencia se ha repetido

durante generaciones, en la ejecución de los talleres varía la participación de los niños niñas debido a las diversas actividades programadas por la institución hacía que se aumentara la cantidad de participantes o no fuera regular la asistencia. Varios de los participantes mantuvieron conductas agresivas, estados emocionales tristes, apáticos o melancólicos debido al impacto que causa la situación de violencia familiar y social en la que se encontraban en ese momento. El permitir los espacios de expresión guiados por un profesional de la salud mental, logra que los niños y niñas expuestos a situaciones de violencia como víctimas directas o testigos permite mejorar la calidad de vida, estabilidad emocional y el fortalecimiento del autoestima, manifestándose en mejorarse en el rendimiento académico y conductas de los niños.

Fuente: Diario de campo de la investigación titulada “Conductas reactivas en niños (as) de 9 a 12 años víctimas/testigos de violencia que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta “Puerto Rico” Lavarreda J.V. zona 18”

Análisis cualitativo

El proyecto de investigación se realizó en la E.O.U.M “Puerto Rico” en la colonia Lavarreda zona 18 de la ciudad capital, esta institución es una de las más afectadas por hechos delictivos y violentos constantemente debido a la zona en la que se encuentra y la vulnerabilidad del lugar, al ser una de las zonas más afectadas por asentamientos, la población con la que se trabajó fueron 10 niños ambos sexos de edades entre los 9 y 12 años de edad, el trabajo de campo se realiza en un horario de 3 a 5 de la tarde 2 veces por semana durante 3 meses.

La actitud de los participantes al inicio fue un poco retadora, se mantenían inquietos y presentaban dificultad para entender las instrucciones, en algunas

ocasiones los niños presentaban conductas agresivas hacia sus compañeros lo que hacía que se perdiera la atención de todo el grupo, la realización de los talleres fue constante pero la participación de algunos niños no, ya que tenían actividades planificadas por la dirección del establecimiento y no se comunicaban las fechas a la terapeuta, los docentes fueron muy colaboradores y participativos, fueron parte vital en la elección de los participantes.

Al estar en el ambiente escolar se puede percibir las diferentes conductas que los niños replican en los salones, se observa que los varones hablan de temas comunes como fútbol, caricaturas y juguetes pero también se observan grupos que platican sobre actos delictivos que comenten sus familiares, en varias ocasiones expresaron que los querían involucrar en estos actos ya sea yendo a los almacenes a cobrar extorsiones o como parte de robos y asesinatos.

El ambiente familiar influenciado por la violencia repercute seriamente en la psique de los niños, siendo la población más vulnerable tiende a obedecer a sus familiares exponiéndose a ser llevados a centros carcelarios, hogares adoptivos o morir en esas situaciones. La influencia familiar es muy grande por tal motivo es primordial hablar con los padres para informarles sobre estas situaciones que ponen en riesgo a sus hijos.

Los talleres permitieron brindar un ambiente cálido y agradable a los niños para que pudiera expresar sus emociones, la manipulación de materiales les permite relajarse y meditar de una forma más profunda sus acciones, el compartir sus experiencias les permite regular sus emociones mejorando en todo sentido la áreas de la persona promoviendo mejoras en su conducta, inteligencia emocional y calidad de vida en general.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- La aplicación de las técnicas de la terapia de juego con niños víctimas/testigos de la violencia promueve el mejoramiento de emociones, regularización de la conducta y mejora la calidad de vida los individuos al permitir un espacio para liberar la tensión que provocan estos hechos.
- Las conductas reactivas que tienen mayor incidencia en los niños víctimas/testigo de violencia son emocionales como la expresión de agresión a otros, socialmente presentan dificultad para relacionarse con otros manifestándose en la dificultad que presentan para expresando miedo y resentimiento, cognitivamente se observo la dificultad para concentrarse y atender instrucciones y en el área personal se observan mayor repercusión en el concepto de sí mismos.
- La percepción que poseen los niños sobre la violencia se manifiesta en la forma en que expresan que los hechos delictivos y violentos se convierten en parte de su ambiente cotidiano tomando como una agresión o maltrato una forma natural de convivencia.
- Los varones entre las edades de 11 a 12 años presentan mayor vulnerabilidad frente a los actos de violencia, presentando estos mayor dificultad para relacionarse debido a la influencia negativa que han recibido durante un tiempo más prolongado dentro de sus hogares y las amistades que poseen en las calles.

- Previo a la intervención psicológica realizada con apoyo de la terapia de juegos los participantes manifiestan síntomas fisiológicos como sudoración y tensión muscular, dentro de los síntomas afectivos manifiestan poco interés por participar en las actividades y embotamiento. En el área cognoscitiva manifiestan dificultad para concentrarse y prestar atención así como distractibilidad. Al finalizar la intervención psicológica se reducen los síntomas y los participantes expresan mayor interés por las actividades. Los docentes manifiestan que varios estudiantes mejoraron su rendimiento académico.
- Los padres de familia reconocieron la importancia de mantener un ambiente agradable dentro de sus hogares para mejorar la calidad de vida de sus hijos así como la importancia de las herramientas de comunicación para prevenir que sus hijos sean persuadidos para cometer actos violentos.

4.2 Recomendaciones

- ✓ Fomentar la aplicación de las técnicas de la terapia de juego para mejorar las emociones y conductas reactivas de los niños y niñas víctimas/testigos de violencia.
- ✓ Promover ambientes agradables dentro de los centros educativos donde los niños puedan expresar sus emociones, sentimientos e inquietudes para controlar sus emociones.
- ✓ Brindar espacios de convivencia entre padres de familia, docentes y alumnos fuera del ámbito educativo para fortalecer los lazos de comunicación y confianza entre ellos.
- ✓ Promover la aplicación de talleres de expresión corporal, juego de roles y autoestima como medios para mejorar el rendimiento académico, emocionalidad y calidad de vida de los niños.
- ✓ Comunicar a los padres de familia las conductas reactivas de los niños para que se lleve un seguimiento adecuado del caso y se pueda abordar de mejor manera con la ayuda de una profesional de la salud mental.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Bandura, Albert (María Zaplana, trad.) (1987). **Pensamiento y acción: fundamentos sociales**. Barcelona, Spain: Martínez roca. ISBN 8427011628. 179 pp
- ✓ Corsi, J **Violencia familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema familiar**. Paidós, 1994. 342 pp
- ✓ Chartier, Jean pierre y laetitia, nexos , **Los padres mártires**, vergara,2001.
- ✓ Darwin, charles, **Diario del viaje de un naturalista alrededor del mundo o el viaje del beagle** (journal and remarks, the voyage of the beagle) 464 pp.
- ✓ Diccionario ESPASA escolar de la lengua española, *víctima*, editorial espasa-calpe, españa 1996. Isbn 84-239-6670-4 1,112 pp.
- ✓ Duttón, D. G. Y Golant, s. K. **El golpeador, un perfil psicológico**. España paidós,1997. Isbn 784652489u5 268 pp.
- ✓ Echeburúa, e. **Personalidades violentas**, (ed.), pirámide, mx 1994 176 pp
- ✓ Freud, sigmund: **Lo ominoso (lo siniestro)**. 1919. Tomo 17. Obras completas. Amorrortu editores. Argentina. 1990 327 pp.
- ✓ J.nieto, Munuera, M.A Abad Mateo, M. Esteban Albert, m. Tejerina Arreal, **psicología para ciencias de la salud estudio del comportamiento humano ante la enfermedad**. Mc Graw Hill, Interamericana, México 2004 ISBN 84-486-0629-9 312 pp

- ✓ Matos Quesada, Julio César (2016), **La víctima y su tutela en el sistema jurídico-penal peruano**, editorial Grijley, Lima - Perú, ISBN 978-9972-04-507-3. 234 pp.
- ✓ Martínez Criado, Gerard **El juego y el desarrollo infantil**, España 2009 octaedro editorial ISBN 978-84-8063-288-1 190pp.
- ✓ Morrison, Andrew R. y Loreto Biehl, María, editores. (1999). **El costo del silencio**. New York: del bid. 160pp
- ✓ Piaget, J. (1947) **La psychologie de l'intelligence**. A. Colin. (trad. Cast.: la psicología de la inteligencia. Barcelona: crítica, 1983). ISBN 847423980x
- ✓ Oswaldo Ducrot y Tzvetan Todorov **Diccionario enciclopédico de las ciencias del lenguaje** ed. Siglo XXI ISBN: 84-323-0476-x 424 pp.
- ✓ Ravazzola, María Cristina, **Historias infames: violencia la otra cara de la moneda paidós**, 1998. 189 pp.
- ✓ Sith, S. M., Williams, M.B. y Rosen, K., **Psicosociología de la violencia en el hogar** Desclée de Brouwer, 1992. ISBN 876384 98 215 pp

ANEXOS

ANEXO 1

GLOSARIO

- 1. Agresivo:** Propenso a faltar el respeto, a ofender o provocar al prójimo.
- 2. Agresividad:** Son actos de carácter hostil y destructivos dirigidos hacia el exterior.
- 3. Afecto:** Se emplea como neologismo para indicar el estado del que sufre una acción perturbadora, biológica, física o psicológica.
- 4. Abandono:** Desde el punto de vista psico-social se le puede definir como la ausencia, relajamiento o ruptura de un lazo afectivo de sostén, que a menudo acarrea olvido de las obligaciones materiales o morales concomitantes.
- 5. Ambivalencia:** Para designar la esquizofrenia un pensamiento, sentimiento una tendencia, que se afirma y niega simultáneamente.
- 6. Actitud:** Disposición de ánimo manifestada exteriormente.
- 7. Confianza:** Esperanza firme que se tiene de una persona o cosa, ánimo, aliento y vigor para obrar.
- 8. Conducta:** Comportamiento, modo o manera de portarse.
- 9. Infancia:** Primera etapa del desarrollo físico e intelectual de un ser humano que dura hasta la pubertad.
- 10. Juego:** Conducta con aspectos muy numerosos y diversos que sigue una trama de tipo fantástico y que corresponde a una necesidad psicológica manifestada por el niño, el joven y el adulto.
- 11. Juguete:** Objeto con que se entretienen los niños.
- 12. Terapia:** Parte de la medicina que se ocupa en el tratamiento de las enfermedades.
- 13. Trauma:** Choque sentimental o emoción sentimental que deja en el individuo que lo ha sufrido una impresión duradera y difícilmente asimilable.
- 14. Violencia:** Acción y efecto de violentar o violentarse.
- 15. Vulnerabilidad:** Que puede ser herido o recibir lesión física o moralmente.

ANEXO 2

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”
CUESTIONARIO DE EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA (CEV):
(NIÑOS)



Nombre: _____

Fecha de aplicación: _____ Reevaluación: _____

Edad: _____ Grado: _____

Maestro(a) _____

Instrucciones: a continuación se te harán una serie de preguntas y deberás marcar con una equis “X” el lugar donde has presenciado alguna de las siguientes situaciones, recuerda responder con sinceridad.

No.	Pregunta	La escuela	La calle	Casa	La televisión
1	En qué lugar has visto que una persona le pegue o dañe físicamente a otra:				
2	En qué lugar te han pegado o dañado a ti:				
3	En qué lugar has visto como una persona amenazaba con pegarle a otra:				
4	En qué lugar han amenazado con pegarte:				
5	En qué lugar has visto que una persona insultaba a otra:				
6	En qué lugar te han insultado:				
	Pregunta	Nunca	Algunas Veces	Bastantes Veces	Siempre
7	Te has culpado por lo que sucede a tu				

	alrededor.				
8	Te sientes nervioso				
9	Tienes problemas para dormir o te despiertas mucho durante la noche				
10	Te sientes triste				
11	Sufres de ataques de miedo				
12	Te sientes preocupado				
14	Te enojas rápidamente				
15	Te cuesta recordar cosas.				
16	Te peleas con tus compañeros				
17	Respetas las reglas de tus padres y docentes				
18	Usas drogas (marihuana, cocaína, etc)				
19	Tienes miedo de que pueda ocurrirte algo malo.				
20	Has visto a alguien robar algo.				
21	Has amenazado a alguien.				

ANEXO 3

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
"MAYRA GUTIÉRREZ"**



**CUESTIONARIO SOBRE EL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES
EDUCADORES**

Nombre de la Escuela: _____

Ubicación: _____

Nombre del director: _____

Nombre del docente: _____

Grado académico: _____

Grado que imparte: _____

Años de ejercer la profesión: _____

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de conductas que expresan niños, niñas y adolescentes víctimas/testigos de hechos violentos. Marque la casilla que más se acerque su opinión a la escala Es importante que responda a todas las preguntas de manera objetiva y veraz, comparando el comportamiento de su alumno/a con otros niños/as de su edad. Para su respuesta tenga en cuenta lo acontecido durante los últimos 6 meses. No deje preguntas sin responder. Muchas gracias

NO	Pregunta	Nunca	Muy Pocas Veces	Algunas Veces	Bastantes Veces	Siempre
1	Es desobediente					
2	Que Ud. sepa, ha robado en el colegio o en algún otro lugar					
3	Provoca peleas con otros niños-as/chicos-as					
4	Tiene demasiada actividad o energía.					
5	Utiliza la fuerza física para asustar o amenazar a otros niños/chicos.					

6	Hace cosas sin pensar en las consecuencias					
7	Lleva la contraria por todo					
8	Tiene amigos que le ayudan					
9	Se cansa enseguida de hacer lo mismo					
10	Manipula para conseguir lo que quiere					
11	Ha contado mentiras de otras personas para hacerles daño					
12	Puede ser cruel con otros niños/chicos o animales					
13	Se distrae con facilidad, tiene poca capacidad de concentración					
14	Es atolondrado/a, muy revoltoso/a					
15	Tiene rabietas o mal genio					
16	Le cuesta esperar en las filas					
17	Rompe juguetes o material escolar					
18	Se niega a cumplir las normas					
19	Se levanta del pupitre cuando se espera que esté sentado					
20	Culpa a los demás de sus problemas o errores					
21	Va a lo suyo, no le interesan los problemas de los demás					
22	Habla mucho o no escucha					
23	Se pelea con otros niños/chicos					
24	Hace cosas sin pensar de las que					

	luego se arrepiente					
25	Pierde el control con frecuencia, tiene rabietas					
26	Que Ud. sepa, va en pandilla a pelearse con otros					
27	Molesta a los demás a propósito					
28	Pierde cosas					
29	Amenaza o provoca a otros niños-as/chicos-as					
30	Que Ud. sepa, ha prendido fuego a propósito					
31	Se enfada o pierde el control si las cosas no son como él quiere					
33	Comete errores por no fijarse					
33	"Pasa" de los problemas de los demás					
34	Le cuesta esperar					
35	Hace pellas o novillos					
36	Esta permanentemente irritado					
37	Discute por todo					
38	Molesta a otros niños-as/chicos-as a propósito					
39	Utiliza un lenguaje muy soez e insultante					
40	Anima a otros a no relacionarse o a molestar a ciertos niños/chicos					
41	Se muestra resentido y enfadado hacia los adultos					

42	Se junta con otros chicos/as que se meten en problemas					
43	Miente o hace trampas					
44	Es habitualmente desordenado					
45	Ha obligado a algún otro niño/a a hacer cosas que no quería					
46	Utiliza cosas de los demás sin permiso					
47	Ha hecho el vacío a alguien para hacerle daño					
48	Coge cosas que no son suyas y se las queda					
49	Incumple los horarios del colegio					
50	Interrumpe o contesta antes de que se le acabe de pregunta					
51	Humilla o se burla de otras personas					
52	Deja tareas sin completar o a medias					
53	Está todo el tiempo acelerado, "como una moto"					
54	Ridiculiza a otros					
55	Utiliza la fuerza física para asustar/amenazar a otros niños/chicos					
56	Cree que los demás tratan de perjudicarlo					
57	Parece no sentirse culpable cuando hace algo mal o daño a					

	alguien					
58	Disfruta criticando a los demás					
59	Miente sobre otras personas					
60	Es muy desorganizado					
61	Tiene en cuenta las opiniones de los demás					
62	Resuelve los problemas dialogando					
63	Puede hablar de sus problemas con otras personas					
64	Se siente mal cuando hace algo incorrecto					
65	Hace caso a los profesores					
(Sólo para chicos mayores de 11 años) Que Ud. sepa:						
66	Se emborracha					
67	Usa drogas					
68	Ha entrado en propiedades privadas para robar					
69	Ha tenido problemas por consumir drogas/alcohol					
70	Hace pellas o novillos					

1. ¿Cuánto hace que conoce a sus estudiantes?
2. ¿Tiene estudiantes que han repetido?
3. ¿Ha necesitado de algún apoyo o tutoría por problemas de estudio?
4. ¿Ha tenido sanciones disciplinarias?
5. En caso afirmativo, ¿qué tipo de sanción ha sido?
6. Otras observaciones que considere de interés aportar...

ANEXO 4

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"



LISTADO DE SINTOMAS PEDIATRICOS
 CUESTIONARIO PARA PADRES

Nombre: _____

Fecha de aplicación: _____

Edad: _____ Grado: _____

Maestro(a) _____

Instrucciones: a continuación se le harán una serie de preguntas y deberá marcar con una equis "X" los síntomas que presente su hijo.

No	Afirmación	Nunca/ pocas veces (0)	Algunas veces (1)	Con frecuencia muchas veces (2)
1.	Se queja de dolores y malestares.			
2.	Pasa mucho tiempo solo/a			
3.	Se cansa fácilmente, tiene poca energía.			
4.	Es incapaz de estarse quieto.			
5.	Tiene problemas con el profesor.			
6.	Tiene poco interés en la escuela/colegio.			
7.	Es incansable.			
8.	Es muy soñador.			
9.	Se distrae fácilmente.			
10.	Le dan miedo las nuevas situaciones.			
11.	Se siente triste.			
12.	Se enfada con facilidad.			
13.	Se siente sin esperanza.			
14.	Le cuesta concentrarse.			
15.	Está poco interesado en hacer amigos/as.			
16.	Se pelea con otros niños.			
17.	Falta a la escuela.			
18.	Sus notas están empeorando.			
19.	Se critica a sí mismo/a			

20	Acude al médico sin que le encuentren nada.			
21	Tiene problemas para dormir.			
22	Se preocupa mucho.			
23	Quiere estar con ustedes más que antes.			
24	Cree que él/ella es malo/a.			
25	Toma riesgos innecesarios.			
26	Se hace daño			
27	Se divierte menos que antes			
28	Actúa como si fuera más pequeño que los niños de su edad.			
29	No obedece las reglas.			
30	Demuestra poco sus sentimientos.			
31	Le cuesta comprender los sentimientos de los demás			
32	Molesta o se burla de los demás			
33	Culpa a los demás de sus problemas.			
34	Coge cosas que no le pertenecen.			
35	Se niega a compartir sus cosas.			

ANEXO 6

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”
PLAN DE TRATAMIENTO SESION 1



Nombre del taller: Desahogo y empatía
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18

Participantes: 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Responsable: Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Establecer un ambiente agradable y de confianza con los participantes por medio de actividades de presentación de manera que los niños y niñas puedan expresar cómo se sienten, qué piensan y qué conocen sobre la violencia.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
10 minutos	Presentarse diciendo su nombre frente a todos los demás participantes.	Cada persona tiene que decir su nombre y a continuación un lugar donde le pica: “Soy Juan y me pica la boca”. A continuación el siguiente tiene que decir cómo se llamaba al anterior, y decir dónde le picaba. Él también dice su nombre y donde le pica y así sucesivamente hasta la última persona. El último tiene que decir desde el primero, los nombres de cada persona y dónde les picaba.	Salón de clases
15 minutos	Determinar que perciben por violencia por medio de los comentarios, ideas y pensamientos que tienen	Se solicita a los niños y niñas que se sienten en círculo, se explica que la terapeuta hará girar un lápicero o marcador y que la persona que indica deberá expresar que conoce sobre la violencia, formas de manifestar, factores que influyen, etc.	Lápicero Salón de clases

	sobre ella.	El objetivo no es que todos hablen, sino que logren expresar que conocen del tema, se tratará que traten de expresarse libremente.	
15 minutos	Ilustrar el concepto que poseen los niños sobre violencia.	Expresando que conozco: se entregará a cada niño un lápiz y una hoja, se solicitará que dibujen y pinten lo que ellos conocen de violencia.	Lápices Hojas Crayones marcadores
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas qué es la violencia.	Salón de clases
5 minutos	Limpieza del salón que se utilizó para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"
 PLAN DE TRATAMIENTO SESION 2

Nombre del taller: Confianza y comunicación **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Fortalecer el proceso de comunicación por medio del juego de expresión corporal, de manera que los niños y niñas se puedan expresar de mejor manera y así mejorar su estado emocional.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
10 minutos	Establecer un ambiente agradable entre los participantes.	Rally de globos, cada participante se colocará un globo amarrado al tobillo se formarán equipos y entre todos deberán reventarlos, gana el equipo al que le revienten menos globos.	Salón de clases Lana globos
15 minutos	Reconocer por medio del juego de expresión corporal que situaciones se manifiestan más dentro y fuera del establecimiento.	Mímica: se les solicitará a los pacientes que formen 2 grupos, cada uno de ellos elegirá a un representante, el cual deberá expresar a su equipo por medio de gestos y mímicas la situación que se le presente. Gana el equipo que adivine más situaciones. Se observarán los signos que presenten los niños y niñas	Lápiz Salón de clases

10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas. Se solicitará que de manera voluntaria algunos participantes expresen como se sienten con las actividades.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizó para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"
 PLAN DE TRATAMIENTO SESION 3



Nombre del taller: Quién soy y como soy? **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Determinar las cualidades de los niños, de manera que se conozca y acepten como son, por medio de los cuentos y la identificación con los personajes.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
10 minutos	Establecer un ambiente agradable entre los participantes.	El Fantasma. Con música de fondo, los alumnos se mueven y bailan libremente por todo el espacio. Al parar la música, se tumban en el suelo y se echan a dormir cerrando los ojos. En ese momento, la terapeuta tapará con una sábana o tela a uno de los niños. Después preguntará: "¿Quién es el Fantasma?". El resto de niños se levantan e intentan adivinar que compañero es "El Fantasma".	Salón de clases Lana globos
15 minutos	Reconocer cuales son las características propias de cada uno de los individuos por medio de la	Se formarán diferentes grupos con los niños y niñas y se les entregarán varios cuentos que tengan temas de la violencia, se leerán por grupo en voz alta, solicitando a los niños que imaginen la historia. Después en una hoja se solicitará que identifiquen que	Lápintero Salón de clases

	identificación con los personajes de los cuentos.	personaje les ha gustado mas, la solución que le podrían dar al conflicto y como se sienten al realizar la actividad.	
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad. De manera voluntaria los niños expresaran que les gusto de las actividades del día.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizo para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"



PLAN DE TRATAMIENTO SESION 4

Nombre del taller: Mi proyecto de vida **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva
Objetivo general: Construir un proyecto de vida con materiales de rehuso, de manera que se promueva la calidad de vida, la estabilidad emocional, el aumento del autoestima y la seguridad personal.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
10 minutos	Establecer un ambiente agradable entre los participantes.	La Pinza. Al son de una canción lenta, todos imitan al que lleve puesta "la pinza". Pasado un tiempo, se la pasa a otro compañero.	Salón de clases Lana globos
15 minutos	Construir con materiales de deshecho su proyecto de vida utilizando su creatividad e imaginación.	Se colocarán distintos materiales en el salón: pinturas, crayones, hojas, prensa, tijeras, limpiapiipas, etc. Se solicitará a los niños y niñas que manifiesten de manera física de qué manera se ven en el futuro, que construyan su proyecto de vida.	Lápintero Salón de clases
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad. De manera voluntaria los niños expresaran que les gusto de las actividades del día.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizo para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"
 PLAN DE TRATAMIENTO SESION 5



Nombre del taller: Expresándome con el cuerpo **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad

Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Permitir que los participantes expresen sus emociones utilizando movimientos corporales.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
10 minutos	Fortalecer las relaciones confiables y sanas por medio de movimientos corporales sensoriales, gruesos y finos.	Narración de cuentos con sonidos: se solicitará a los participantes que realicen los movimientos de los animales que se mencionen durante la narración del cuento. Esto implicará imitar el sonido y movimientos de cada uno. Al finalizar la narración se harán preguntas para determinar las sensaciones que se provocaron al realizar los movimientos y sonidos.	Salón de clases

15 minutos	Expresar emociones por medio de los movimientos corporales	Se solicitará a los participantes que realicen los movimientos que se les soliciten: desfilan como soldados, caminar como astronauta en la luna, caminar como una manada de elefantes, atletas que corren en cámara lenta, así como diferentes tamaños: como una hormiga, como una flor que se abre y se cierra con el sol, un muelle que se a corta y se estira, un erizo que se enrolla y se estira.	Lápíceros Salón de clases
15 minutos	Fortalecer la creatividad y la imaginación.	Se presentarán varios objetos: un lápícero, un cuaderno, una caja, una pelota y se les preguntará a los participantes que otros usos se les pueden dar a esos objetos.	Lápices Hojas Crayones marcadores
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas qué es la violencia.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizó para la actividad	Limpeza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"



PLAN DE TRATAMIENTO SESION 6

Nombre del taller: La historia de mi vida **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva
Objetivo general: Construir la historia de vida de cada participante utilizando diferentes materiales.

Objetivo específico		Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
40 minutos	Construir la historia de vida y percepción de su realidad por medio de la expresión plástica y narrativa.	Construyendo mi historia de vida: el terapeuta proporcionará distintos materiales: hojas, lápices, lapiceros, marcadores, temperas, cartulinas, goma, tijeras, revistas, etc. Se solicitará a los participantes que utilizando los materiales que se les brindaron puedan construir la historia de su vida con frases, dibujos e imágenes que representen sus momentos difíciles y alegres. Al finalizar cada uno de los niños presentará su trabajo y que más les guste de realizar su álbum.	Salón de clases Lápintero de clases Lápices Hojas Crayones marcadores
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas qué es la violencia.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizó para la actividad	Limpiar el salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 “MAYRA GUTIÉRREZ”
 PLAN DE TRATAMIENTO SESION 7

Nombre del taller: Sintiendo texturas **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva
Objetivo general: fortalecer la expresión corporal por medio de la manipulación de materiales.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
40 minutos	Manipular diversos materiales para conocer al mundo por medio de sus sensaciones.	Se presentarán diferentes materiales con distintas consistencias: gelatina, harina, frijol, arena, lodo, plastilina, pintura, se solicitará a los participantes que jueguen con los diferentes materiales, pueden pintar hojas, hacer figuras. También se les presentarán diversos sonidos para que ellos los identifiquen, así como sabores.	Salón de clases Lápizero Salón de clases Lápices Hojas Crayones marcadores
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas qué es la violencia.	Salón de clases
5 minutos	Limpia el salón que se utilizó para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”
PLAN DE TRATAMIENTO SESION 8



Nombre del taller: Expresión dramática
edad

Participantes: 10 niños y niñas de 9 a 12 años de

Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18

Responsable: Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Establecer un ambiente agradable y de confianza con los participantes por medio de actividades de presentación de manera que los niños y niñas puedan expresar cómo se sienten, qué piensan y qué conocen sobre la violencia.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
40 minutos	Expresarse por medio del psicodrama diferentes situaciones que le causen molestias.	Con varios materiales se solicitará a los participantes que elaboren, mascaratas, títeres, marionetas, etc, se formarán grupos y cada uno deberá presentar diferentes situaciones del ambiente familiar, social y educativo.	Salón de clases Lápintero Salón de clases

			Lápices Hojas Crayones marcadores
10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas qué es la violencia.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizó para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”
PLAN DE TRATAMIENTO SESION 9

Nombre del taller: Expresión artística
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18

Participantes: 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Responsable: Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Establecer un ambiente agradable y de confianza con los participantes por medio de actividades de presentación de manera que los niños y niñas puedan expresar cómo se sienten, qué piensan y qué conocen sobre la violencia.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
40 minutos	Expresarse por medio del arte para establecer situaciones que les permitan un estado emocional estable.	Se solicitará a los participantes que dibujen todas las situaciones donde se sientan más cómodos y seguros, así como cosas que les permitan un estado emocional estable.	Salón de clases Lápiz Salón de clases Lápices Hojas Crayones marcadores

10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad explicando a los niños y niñas qué es la violencia.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizó para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA-CIEPS-
 "MAYRA GUTIÉRREZ"
 PLAN DE TRATAMIENTO SESION 10

Nombre del taller: Cierre y despedida **Participantes:** 10 niños y niñas de 9 a 12 años de edad
Lugar: E.O.U.M Lavarreda zona 18 **Responsable:** Luisa Jesarela Morales Oliva

Objetivo general: Concluir las actividades realizadas por medio de dinámicas recreativas.

Tiempo	Objetivo específico	Actividad	Materiales
5 minutos	Brindar una cordial bienvenida a los pacientes.	Identificar a los niños y niñas con un gafete.	Gafetes Marcadores
25 minutos	Propiciar al niño(a), un ambiente adecuado que le permita expresar sentimientos hacia hechos no agradables, de manera que también pueda expresar sus sentimientos de una manera adecuada.	Juego libre: se colocaran diversos materiales alrededor del salón y se indicará a los niños que pueden hacer uso de ellos durante un tiempo controlado.	Juguetes: rompecabezas, juegos de ensamble, coches, animales, instrumentos musicales, frutas, pelotas, arcilla, muñecas, etc

10 minutos	Concluir la actividad satisfactoriamente.	La terapeuta hará un resumen de las actividades realizadas y concluirá la actividad. De manera voluntaria los niños expresaran que les gusto de las actividades del día.	Salón de clases
5 minutos	Limpiar el salón que se utilizo para la actividad	Limpieza del salón: se les solicita a los participantes que colaboren dejando limpio y ordenado el salón donde trabajaron.	Bote de basura