

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO –EPS–**

**“PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE
PRIMERO A SEXTO GRADO PRIMARIA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA
MIXTA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTROAMÉRICA DE SAN LUCAS
SACATEPÉQUEZ EN EL AÑO 2010”**

**INFORME FINAL DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

THELMA VIOLETA CHAJÓN CARRERA

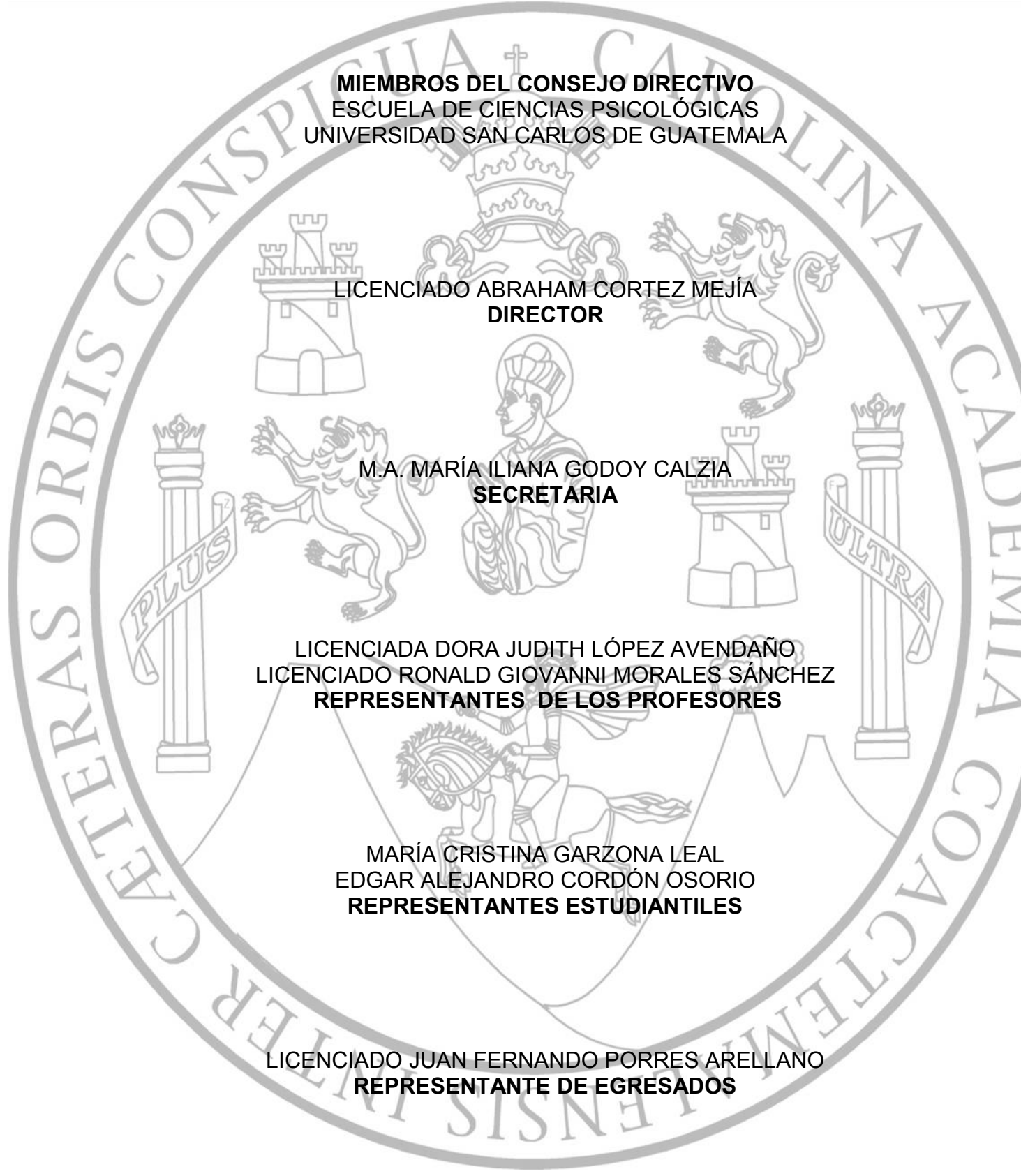
PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, ABRIL DEL 2013

The background of the page features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEM" around its perimeter. In the center, it depicts a figure on horseback, a lion rampant, and a castle tower. The text is centered over the seal.

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA

LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÍA
DIRECTOR

M.A. MARÍA ILIANA GODOY CALZIA
SECRETARIA

LICENCIADA DORA JUDITH LÓPEZ AVENDAÑO
LICENCIADO RONALD GIOVANNI MORALES SÁNCHEZ
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

MARÍA CRISTINA GARZONA LEAL
EDGAR ALEJANDRO CORDÓN OSORIO
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

LICENCIADO JUAN FERNANDO PORRES ARELLANO
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.53-2011
CODIPs. 445-2013

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

08 de abril de 2013

Estudiante
Thelma Violeta Chajón Carrera
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO NOVENO (29º.) del Acta ONCE GUIÓN DOS MIL TRECE (11-2013) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 03 de abril de 2013, que copiado literalmente dice:

“VIGÉSIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **“PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERO A SEXTO GRADO PRIMARIA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTROAMÉRICA DE SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ EN EL AÑO 2010”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Thelma Violeta Chajón Carrera

CARNÉ No. 8511063

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por la Licenciada Roxana Haydée Palma Coyoy. 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 o Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/gaby



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 13 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usapsic@usac.edu.gt

Reg. 53-2011
EPS. 02-2011

19 de marzo del 2013

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Thelma Violeta Chajón Carrera**, carné No. **8511063**, titulado:

"PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERO A SEXTO GRADO PRIMARIA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTROAMÉRICA DE SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ EN EL AÑO 2010."

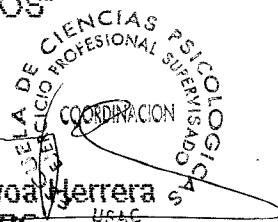
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Roxana Haydée Palma, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
COORDINADOR DE EPS



JDg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 53-2011

EPS. 02-2011

19 de marzo del 2013

Licenciado

Oscar Josué Samayoa Herrera

Coordinador del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Thelma Violeta Chajón Carrera**, camé No. **8511063**, titulado:

"PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERO A SEXTO GRADO PRIMARIA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTROAMÉRICA DE SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ EN EL AÑO 2010."

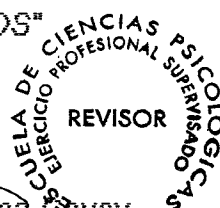
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva APROBACIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Roxana Haydée Palma
REVISORA



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 53-2011

EPS. 02-2011

19 de marzo del 2013

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Thelma Violeta Chajón Carrera**, carné No. **8511063**, titulado:

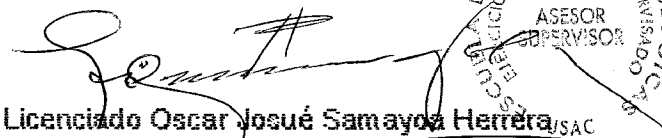
"PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERO A SEXTO GRADO PRIMARIA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTROAMÉRICA DE SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ EN EL AÑO 2010."

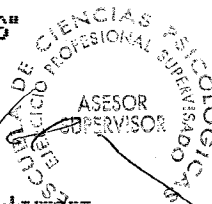
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, USAC
Asesor-Supervisor



JDg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usaopsic@usac.edu.gt

C. C. Control Académico
EPS
Archivo

Reg. 53-2011
DIR. 1,170-2012

De Aprobación de Proyecto de EPS

15 de mayo de 2012

Estudiante
Thelma Violeta Chajon Carrera
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL CIENTO SESENTA Y DOS GUIÓN DOS MIL DOCE (1,162-2012), que literalmente dice:

"UN MIL CIENTO SESENTA Y DOS: Se conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO ESCOLAR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERO A SEXTO GRADO PRIMARIA PERTENECIENTES A LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA REPUBLICA FEDERAL DE CENTROAMERICA DE SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ,**" de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Thelma Violeta Chajon Carrera

CARNE No. 8511063

Dicho proyecto se realizará en: San Lucas, Sacatepéquez, asignándose al Profesor Edy Tohom quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. Considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



Escuela Oficial Urbana Mixta
“REPÚBLICA FEDERAL DE CENTRO AMERICA” J.M.
Kilómetro 28.5 Carretera Interamericana

Señores
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano –CUM-

Estimados Señores:

Por este medio HAGO CONSTAR: que la Practicante del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, Thelma Violeta Chajón Carrera quien se identifica con número de carné universitario 8511063, desarrolló la fase de EPS en Psicología en esta Institución Educativa en el tiempo comprendido del uno de marzo al treinta de septiembre de dos mil diez.

Trabajó las áreas de servicio, investigación y docencia atendiendo a los niños de edad escolar en los grados de primero a sexto grado de primaria.

Y para los usos legales que a la interesada convengan, extiendo, sello y firmo la presente en una hoja de papel bond tamaño carta membretada en el municipio de San Lucas Sacatepéquez, Sacatepéquez, a los treinta días del mes de septiembre de dos mil diez.


Prof. Eddie Iohán Martínez
Director



PADRINOS DE GRADUACIÓN

Lic. Carlos Leonel Gatica Chajón
Licenciado en Educación Física y Deportes
Colegiado 1409

Lic. Oscar Josué Samayoa Herrera
Licenciado en Psicología
Colegiado 4370

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Fuente inagotable de sabiduría.

A MIS PADRES

Por su guía y enseñanzas.

A MIS HIJOS

Félix Humberto y Carlos Leonel, fuerza que motiva mi vida.

A MIS HERMANOS

Por su ayuda y apoyo.

A MIS SOBRINOS Y FAMILIA EN GENERAL

AGRADECIMIENTOS

A La Universidad de San Carlos de Guatemala, en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por contribuir a mi formación profesional.

Al Hospital Nacional de Salud Mental “Carlos Federico Mora” y al Centro de Salud de Santiago Sacatepéquez, por permitir la realización de mi trabajo.

A la Escuela Oficial Urbana Mixta “República Federal de Centroamérica” y a su personal, por su colaboración para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado.

A mis hijos Dr. Félix Humberto Gatica Chajón y Licenciado Carlos Leonel Gatica Chajón, por su apoyo incondicional.

Al Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por su guía y orientación.

A Dilia Jeannette González Lemus, Secretaria del departamento de EPS de la Escuela de Ciencias Psicológicas, por su valiosa colaboración.

INDICE

CONTENIDO	PAGINA
Resumen	
Introducción	
CAPITULO I	
Antecedente -----	1
1.1 Ubicación contextual -----	1
1.2 Descripción de la institución -----	17
1.3 Característica de la población -----	21
1.4 Planteamiento de la problemática -----	23
CAPITULO II	
Referente Teórico-Methodológico -----	26
2.1 Abordamiento teórico metodológico -----	26
2.2 Objetivos -----	44
2.3 Metodología de abordamiento -----	45
CAPITULO III	
3.1 Descripción de la experiencia -----	49
CAPITULO IV	
4.1 Análisis de la experiencia -----	107
CAPITULO V	
5.1 Conclusiones -----	130
5.2 Recomendaciones -----	131
Bibliografía -----	133
Anexos -----	136

Resumen

En el presente informe del ejercicio profesional supervisado, realizado durante el año 2010 titulado “Programa de Atención Psicológica Integral Para Mejorar el Desempeño Escolar de los Niños y Niñas de 1ro. a 6to. Grado Primaria Pertenecientes a La Escuela Oficial Urbana Mixta República Federal De Centroamérica de San Lucas Sacatepéquez”, se pone de manifiesto las acciones realizadas hacia la orientación psicosocial en problemas conductuales, conducta inapropiada que se caracteriza por la inadaptación del niño a las reglas impuestas por el grupo en su entorno social lo que afecta el rendimiento académico, depresión, agresividad, ausentismo, repitencia y bajo rendimiento escolar. También se da a conocer la investigación inicial que se realizó en el municipio de San Lucas Sacatepéquez, los antecedentes históricos, su ubicación contextual, aspectos ideológicos, socio económicos y culturales.

Se establecen los principales problemas de la comunidad que afectan directamente a la población escolar, se brinda información del establecimiento educativo en relación a infraestructura, tipo de institución, las instalaciones, autoridades, personal docente y administrativo y las principales necesidades de la población.

El trabajo se realizó tomando en cuenta el área de servicio, docencia e investigación como se describe a continuación:

En el área de servicio se dio atención psicológica directa en forma individual y grupal a los alumnos pertenecientes a la escuela, proporcionando al mismo tiempo atención psicológica a los padres de familia de los mismos.

En el área de docencia, se orientó a los padres de familia para que conocieran y pudieran ayudar a sus hijos en los principales problemas que presentaban y cómo resolverlos.

Se capacitó a los maestros a través de material impreso dando a conocer los principales problemas y las diferentes actividades a realizar para contribuir a solucionar la dificultad, también los alumnos recibieron material impreso de diferentes temas de interés para su edad.

Se investigaron las diferentes causas del bajo rendimiento escolar de los alumnos, para lo cual se entrevistó a padres de familia y maestros. Se utilizaron cuestionarios, encuestas y la técnica de la observación y entrevista con alumnos, maestros y padres de familia.

Introducción

Debido a los diferentes problemas psicológicos presentados en los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta República Federal De Centro América, se implementó un programa integral de atención psicológica, proporcionando tratamiento a los alumnos de acuerdo a sus necesidades.

Los principales problemas encontrados fueron: bajo rendimiento escolar, dificultades del aprendizaje, repitencia escolar y ausentismo. Establecidas las causas se procedió a tratarlos y dar seguimiento a los mismos.

Estando la familia directamente involucrada en los problemas de los niños se realizaron actividades con los padres de familia para recabar información y al mismo tiempo orientar y capacitar para que pudieran contribuir a la recuperación de los mismos.

También se da a conocer el trabajo realizado con los maestros de la escuela durante el período del ejercicio profesional supervisado con el objetivo de favorecer el proceso de enseñanza-aprendizaje.

A través del diálogo y de material impreso se informó a los maestros acerca de los diferentes problemas psicológicos que los alumnos presentaban y sus causas, para que de esta manera pudieran contribuir a su solución.

Se da a conocer también en este informe la investigación realizada en relación con el rendimiento escolar de los alumnos de la escuela.

Capítulo I

ANTECEDENTES

1.1 Ubicación Contextual

Histórico Antropológico

San Lucas Sacatepéquez es un municipio del departamento de Sacatepéquez, “el nombre está formado por dos palabras San Lucas en honor a uno de los 12 apóstoles y Sacatepéquez que es una composición de las voces Náhuatl Zacat que significa hierba y Tepet que quiere decir cerro de la lengua Pipil que quiere decir cerro en conclusión el nombre completo significa Cerro de Hierbas”.¹ Limita al norte y al oeste con Chimaltenango, al sur con el departamento de Escuintla, al este con el departamento de Guatemala.

El departamento de Sacatepéquez comprende 16 municipios que son la Antigua Guatemala, Alotenango, Ciudad Vieja, San Miguel Dueñas, Jocotenango Magdalena Milpas Altas, Pastores, San Antonio Aguas Calientes, San Bartolomé Milpas Altas, San Lucas Sacatepéquez, Santa Catalina Barahona, Santa Lucía Milpas Altas, Santa María de Jesús, Santiago Sacatepéquez, Sumpango y Santo Domingo Xenacoj. Su cabecera departamental es la Antigua Guatemala. Predominando en algunos lugares la etnia Cakchiquel la extensión territorial de San Lucas Sacatepéquez es de 24.5 KM² colindando el norte con San Bartolomé Milpas Altas (Sacatepéquez), Al este con Mixco (Guatemala), al sur con Santa

¹ Catastro Nacional Documento Mi Municipio. Pagina 5.

Lucia Milpas Altas (Sacatepéquez), al oeste con San Bartolomé Milpas Altas y Antigua Guatemala (Sacatepéquez).

“San Lucas Sacatepéquez está situado a 2.06285 metros sobre el nivel del mar latitud 14⁰36´29´´, longitud 90⁰39´32´´. Consta de cuatro aldeas Choacorrall, Zorzoya, El Manzanillo y la Embaulada, Tres Caseríos, San José Chichorin, Chiquel, Pachalí que es una comunidad agraria, las Suiza, La Cruz, la Grande, San Juan, Santa Marta, La Esmeralda, San Ramón, Calidornia, los Ángeles, Xelajú y Lourdes. También cuenta con cincuenta y una granjas que pertenecen a familias de la capital”.²

San Lucas se caracteriza por su clima templado.

Accidentes Geográficos

Entre sus accidentes geográficos están los cerros: Alonso, Bella Vista, Buena Vista, Cruz Grande, Chilayon, Chimot, Chinaj, El ahorcado, El astillero, Faldas de San Antonio, La Bandera, La Embaulada, Loma de Manzanillo, Loma Larga chinic, Miramundo y Santa Catarina. Ríos: Chichorin, Chiteco, Choacorrall, La Embaylada, las Vegas y San José. Riachuelos: Chilayon, Chipablo, Chique, El Astillero, El Perol, La Ciénaga, La Esperanza, La Ruca y Parrameños. Quebrada del Aguacate.

² Documento de la Municipalidad de San Lucas Sacatepéquez.

Historia

“Se considera que el poblado fue fundado en Sacatepéquez promediando el siglo XVI por los españoles, aunque ya existía en el periodo indígena desconociéndose su nombre. Entre 1,546 y 1,548 se trasladó del lugar en que se encontraba al actual aumentando su población con indígenas de las Verapaces”.³

Se cree que esta transferencia de tribus indígenas a un territorio diferente al propio podría atribuirse a situaciones políticas, militares y quizás económicas.

El dominico Antonio de Remesal en la Segunda década del siglo XVII publicó su Historia General de las Indias Occidentales, narra que por 1549 por orden del licenciado Pedro Ramírez de Quiñones varios pueblos se unieron, ya que el Pueblo de San Lucas se encontraba en un lugar inadecuado, el padre Fray Benito de Villacañas llevó muchos Indígenas de Rabinal para que poblaran ese lugar.

En la última década del siglo XVII según Fuentes y Guzmán el poblado dependía de Santiago Sacatepéquez.

La iglesia Católica que está ubicada a la par de la Escuela pública es una de las construcciones más antiguas, cuyos vestigios evidencian que en la época colonial fue una iglesia muy grande con los terremotos de Santa Martha quedó casi

³ Ibid.

destruida, se reconstruyó en el siglo pasado aunque no con las mismas dimensiones.

“El Arzobispo doctor don Pedro Cortez y Larrazabal llevó a cabo visita pastoral a su diócesis de 1,768 a 1770. Llegó a la parroquia Santiago Sacatepéquez e indicó que San Lucas estaba a 1 ½ leguas de la cabecera parroquial tenía 350 familias con 1,048 personas”.⁴

Dijo que el idioma que hablaban era Cakchiquel y que producían maíz, frijol y que también llevaban leña a Guatemala todos los días, ganando mucho dinero y para lo cual tenían tierras cada uno de ellos.

“El Bachiller Sacerdote Domingo Juarros escribió en 1800 que San Lucas Sacatepéquez pertenecía al Curato de Santiago Sacatepéquez en el partido de Sacatepéquez, pueblo en la provincia de Sacatepéquez y Amatitanes”.⁵

Como San Lucas, en la tabla impresa a la circular del jefe político superior Gabino Gainza del 7 de noviembre de 1821 para elección de diputados al congreso de las provincias unidas de Guatemala de Jurados decretados el 27 de agosto de 1836 según la cita Pineda Mont, en su recopilación de leyes, se adjuntó al círculo de Antigua Guatemala. El acuerdo gubernamental del 17 de septiembre de 1892, autorizo a la municipalidad invertir una suma para concluir los trabajos de introducción del agua. El 31 de agosto de 1931 se encontró la fuente de agua.

⁴ Ibid.

⁵ Ibid.

La cañería se suministró por acuerdo del 18 de julio de 1947 y del 21 de marzo de 1951, se refirió a los trabajos de agua potable publicándose en el diario oficial del 29 de ese mes y año.

Los trabajos de empedrado se iniciaron en la cabecera en febrero de 1972.

En lo religioso es parroquia extraurbana de la arquidiócesis de Guatemala del 12 de septiembre de 1967 el titular es San Lucas Evangelista. La fiesta titular del patrono del pueblo se celebra del 17 al 1 de octubre siendo el día principal el 16 en que la iglesia conmemora a San Lucas Evangelista.

Por acuerdo del 14 de noviembre del 1927 se dispuso la construcción de la escuela de niñas cuenta también con la escuela nacional primaria mixta república Federal de Centro América y la de párvulos El Milagro y varias escuelas mixtas.

Se estableció por acuerdo gubernativo del 26 de febrero de 1923, la oficina postal de tercera categoría rebajada a cuarta categoría el 23 de junio de 1925. El 14 de julio de 1949 se abrió la oficina de correos y telecomunicaciones de cuarta categoría actualmente postal de la dirección general de correos y telégrafos, la empresa eléctrica Guatemalteca de Telecomunicaciones (GUATEL) indicó que en 1974 ampliaría el sistema de enlace automático y que contaría con una planta para 100 aparatos.

San Lucas cuenta con un centro de salud, la venta de medicina municipal se inauguró el 27 de julio de 1973.

El ministerio de comunicaciones y obras públicas dio inicio en febrero de 1973 a través de la dirección general de caminos a la ampliación de la carretera a San Lucas Sacatepéquez.

El 29 de Junio de 1871 en el Cerro la Bandera se libró la Jornada de San Lucas colocando Justo Rufino Barrios y Miguel García Granados la bandera de la revolución, después de derrotar a las tropas del presidente mariscal Vicente Cerna.

Se construyó un monumento de forma piramidal en el centro de la plaza de la población ostentando los medallones de Don Miguel García Granados y del General Don Justo Rufino Barrios.

Socio Cultural

La población está formada por ladinos e indígenas predominando el idioma Español. También se habla Cachiquel las religiones que se profesan son: Católica en su mayoría, evangélica, adventista mormona y testigos de Jehová entre otras.

Las fiestas Cívicas celebradas en el municipio son las fiestas del 15 de septiembre, día de la Independencia, el día de la bandera, el día de la raza, día de Tecún Uman y día del árbol, su fiesta patronal Celebrada en honor a San Lucas el evangelista se celebra del 17 al 19 de octubre siendo el 18 de octubre el día principal llevándose a cabo la coronación de la reina de San Lucas con un baile de

gala, quema de torito, danza de moros, convites y juegos tradicionales de lotería, rueda de Chicago y otros.

Tradicionalmente se han convertido en días específicos las actividades a realizar en estas celebraciones:

14 de septiembre	Presentación de candidatas a flor San Luqueña
09 de octubre Domingo de Octubre	Inicio de noviembre a San Lucas Evangelista
Segundo Domingo de Octubre	Inauguración de la feria con desfile de carrozas
18 de octubre	Quema de toritos, baile de disfraces
19 de octubre	Baile social y baile de los bomberos voluntarios
20 de octubre	Culminación de celebración de la feria con concierto de Marimbas
1 de noviembre	Día de todos los santos
Diciembre	Virgen de Concepción, y las celebraciones navideñas y de fin de año, celebraciones religiosas.

En el municipio se realizan algunas celebraciones religiosas como son las Semana Santa, la celebración de la Virgen de Dolores, la celebración del Corpus Christi y

en octubre la celebración de la Virgen del Rosario, el 1 de noviembre se celebra el día de todos los santos.

El 12 de Diciembre se celebra cada año el día de la Virgen de Guadalupe, con la participación del grupo de convite navideño con marimba y presentación del grupo de baile "Sueño Navideño" para las anteriores celebraciones se realizan actividades que son parte de las tradiciones como son procesiones velaciones, comidas, elaboración de alfombras de aserrín y flores, cucuruchos, constructores de andas y artistas que elaboran el adorno de las andas procesionales participando también las bandas de música.

Anteriormente el traje típico consiste en huipiles de colores, perraje al hombre y un listón en las trenzas para las mujeres, para los hombres era pantalón blanco con una franja de hilo de color rojo, sombrero de petate, ambos sexos descalzos, actualmente el vestuario ha cambiado usado los pobladores indígenas el vestuario ladino.

Los habitantes de San Lucas se destacan en dibujo y pintura de paisajes, así como a danza siendo la casa de la cultura una organización social cultural del municipio de San Lucas promoviendo toda clase de actividades cultural, como: grupo de baile, convite navideño, marimba de niños y jóvenes que han participado a nivel municipal, nacional e internacional, presentándose en la radio local.

La casa de la cultura lleva el nombre de la Señora Clemencia Morales Tinoco, quien también se destacó en la escritura como también se destacó en la escritura como también se destacó el profesor Noé Solís quien se ha destacado en ese campo. En las artesanías los pobladores realizan muebles de hierro forjado y figura de cemento.

Entre otros personajes destacados se encuentra el párroco de la iglesia católica, el alcalde municipal y la presidenta de la casa de la Cultura, quienes son despertados por la población debido a su trabajo en San Lucas Sacatepéquez.

La mayoría de familias son extensas, formadas por el papá, la mamá, hijos, tíos, primos, abuelos.

En el casco urbano la mayoría de personas pertenecen a la etnia ladina, pocos son originarios del municipio, más de la mitad pertenecen a la etnia Cakchiquel.

San Lucas Sacatepéquez ha evolucionado y se encuentra al igual que en la ciudad, conocidas empresas almacenes, boutiques, clínicas de todo tipo y negocios.

Se conservan las tradiciones en los velorios en los de novena en donde forman grupos para jugar cartas y contar chistes y las personas mayores cuentan historias de los antepasados. Entre las tradiciones orales están las leyendas animadas de

aparecidos y en pena, leyendas del sombreroón, la llorona, y el cadejo, inspirándose en las ruinas de las calles casas e iglesias de la localidad.

Socio Economía

San Lucas es un lugar turístico, debido a la cercanía con la ciudad de Antigua Guatemala la tierra de este municipio es Húmeda, fría por lo que hay varias especies de animales y arboles siendo la tierra cultivada por los agricultores del lugar y actualmente por empresas que se dedican a la siembra.

Siendo la agricultura predominante tanto para la nación como para la exportación. La principal cosecha es la arveja, chile, papa, zanahoria, manzana, zuchini, coliflor, tomate, espárragos, repollo, cebolla, cilantro, brócoli, maíz, frijol, aguacate como algunas frutas, mora fresa, manzana, cereza.

Dentro del casco urbano está el mercado municipal de San Lucas en donde se vende toda clase de mercadería, durante todo el año los fines de semana y día de feriado hay muchos visitantes en el lugar especialmente en el mercado del movimiento al caminero visitado por turistas extranjeros y del país interesados en las artesanías productos típicos, frutas, vegetales. También se encuentran varios restaurantes, en donde se puede consumir comida típica guatemalteca como lo son atol de elote, tostadas, toritillas con carne.

Se ha logrado realizar proyectos sociales con la colaboración de los pobladores que son Instituciones con apoyo Internacional no Gubernamental tal es el ejemplo

de Hospicio San José, Guate salud y el Sagrado Corazón de Jesús que velan por los más pobres de la localidad dándoles vivienda, medicamentos, orientación, la Universidad de San Carlos de Guatemala, proporciona servicios profesionales a través del ejercicio profesional supervisado en diferentes áreas.

Microempresas consisten en compradores y vendedores de verduras, ferreterías, muebles de madera, ventas localizadas en la carretera, comercio de diferente índole, aserraderos, 5 maquilas, gasolineras, restaurantes, viveros, notificaciones y condominios, propiedad de algunos pobladores.

El Comercio se realiza por el transporte público y vehículos de los propietarios de los comercios quienes distribuyen el producto a diferentes lugares.

Habiendo muchas empresas que generan fuentes de trabajo para la población San Lucas cuenta con los servicios básicos necesarios como agua potable, energía, eléctrica y drenajes.

Cuenta con todos los servicios como son supermercados, bancos, clínicas médicas, cajeros automáticos, teléfonos, laboratorios clínicos y dentales, gimnasios, académicas de computación academias de mecanografía, telégrafo, clínicas veterinarias, almacenes, etc.

San Lucas posee un cementerio al oeste del cerro urbano con lotes que la municipalidad vende para construir panteones o mausoleos.

San Lucas Sacatepéquez tiene un centro de asistencia médica gubernamental, este servicio se llama CENAPA que significa Centro de Atención para Pacientes

Ambularos tipo “B” se localiza en el municipio de San Lucas y cuenta con consulta externa, pediatría, psicología y odontología infantil.

Las enfermedades más frecuentes, en San Lucas son el resfriado común, bronconeumonía, diarrea, faringo amigdalitis bacteriana. En el centro de salud hay consulta prenatal y planificación familiar, la mayoría de pobladores que consultan son mujeres niños y hombres en menor cantidad (Estadística centro de salud).

Para poder cubrir todo el municipio el personal capacitado del centro de salud realiza visitas a los diferentes lugares como aldeas, caseríos, conformado por el equipo médico, una enfermera y un técnico en salud.

Educación

En San Lucas Sacatepéquez el sector educativo es tendido por tres clases de Instituciones públicas, privadas y por cooperativas siendo el 87.81% de la población alfabeta el 12.19% restante es analfabeta.

Los centros educativos atienden una población escolar de más de 3,500 alumnos asistentes a los niveles pre primario y primaria de diferentes jornadas, dos en la cabecera municipal y 6 en el área rural. Hay dos Institutos por cooperativa que cuenta con financiamiento de la Municipalidad, ayuda de padres de familia y el Ministerio de Educación.

También funcionan tres centros NUFED, tres centros de telesecundaria y tres centros PAIN financiados en su mayoría con fondos del Ministerio de Educación la

municipalidad cubren desde hace algún tiempo el salario de algunos docentes de diferente escuela.

El municipio de San Lucas cuenta con los siguientes centros educativos oficiales:

EOUM República Federal de Centroamérica Jornada matutina y vespertina.

EOUM Jornada Nocturna, Primaria acelerada.

EOUM Párvulos

EOUM Sara de haz Aldea Choacorrall

EOUM Aldea Zorzollá Sector I

EOUM Aldea Zorzollá Sector II

EOUM María Teresa de Briz Aldea la Embaulada

EOUM Aldea El Manzanillo

EOUM Caserío San José

EOUM Caserío Chicamen.

Instituto de telesecundaria Aldea el Choacorrall

Instituto de telesecundaria Aldea el Manzanillo

Instituto telesecundaria Aldea Zorzollá Sector N

Instituto por cooperativa del casco urbano

Jornada vespertina básico

Instituto Mixto por cooperativa nocturno básico y diversificado.

Centro Nufed Aldea Zorzollá Sector II

Centro Nufed Aldea el Manzanillo

Centro Pain Caserío San José

Centro Pain Aldea Zorzollá, Sector 11

Centro Pain Aldea Choacorrall.

Ideología Política

La elección de las autoridades municipales se realizan cada 4 años por medio de un proceso democrático, eligiendo al alcalde municipal sindico I, Sindico II, Concejal I, Concejal II, Concejal III, Concejal IV, tesorero municipal y secretario municipal. Actualmente el alcalde municipal es el Sr Yener Haroldo Plaza Nazareno quien invierte en salud, Educación, Infraestructura y desarrollo del municipio de San Lucas. En general la Misión de la municipalidad es: “Somos un municipio próspero y desarrollado, a través de la inversión de recursos en la población de los servicios básicos, salud, educativos, e infraestructura, con políticas municipales orientadas hacia la concentración de una economía competitiva, basada en el estímulo de principios y valores que permitan la integración de sus habitantes como unidad generadora del desarrollo”

La Visión es: “Ser una entidad autónoma que promueve el desarrollo del municipio a través de actividades económicas sociales, culturales, ambientales y educativas

las cuales contribuyen a mejorar el desarrollo de necesidades y calidad de vida de los vecinos de este querido municipio además, mejorar la prestación e implementación de los servicios así como la generación de oportunidades mediante las creaciones de oportunidades mediante la creación de programas que permitan la palpación de los habitantes siendo estos poseedores de un nivel competitivo, reafirmando así el compromiso con el municipio para lograr el desarrollo integral, generando equilibrio entre el uso adecuado y racional de sus recursos”.

La municipalidad de San Lucas cuenta con un edificio amplio en donde fusiona comités de cultura, deportes y asuntos sociales.

También dentro de la municipalidad funciona comisiones como son educativas, infraestructuras ordenamiento territorial, fomento económico, salud y asistencia social, servicios, urbanismo y vivienda, turismo, descentralización, fortalecimiento municipal y participación ciudadana, finanzas, libre acceso a la información a través de la secretaria, la mujer, niñez, familia y seguridad.

La población de San Lucas cuenta también con servicios básicos a sus habitantes como son: Bomberos voluntarios, Juzgados de asuntos municipales, oficina de Catástrofes, oficina de Mercadería Municipal, Oficina Municipal de la mujer y Secretaria de las obras sociales de la esposa del alcalde SOSEA. Oficina Municipal de Recursos Naturales y ambiente, Programa del adulto del Adulto Mayor, oficina de planificación, policía municipal de tránsito, oficina de registro de cédulas, oficina de relaciones públicas y departamento de servicios públicos.

En los últimos cuatro años el consejo municipal ha trabajado con las organizaciones comunitarias y sectoriales lo que ha permitido el desarrollo de la comunidad, se han planificado reuniones mensuales para un mejor servicio. El consejo municipal de desarrollo COMUDE brinda apoyo a través de actividades orientadas al desarrollo de la comunidad.

COCODE (consejo municipal de desarrollo) trabajan por el bienestar de la población apoyando las infraestructuras del municipio de San Lucas.

La organización que trabajan COMUDE son:

COCODE de aldea el Manzanillo

COCODE de aldea la Embaulada

COCODE de la aldea Zorzollá Sector I

COCODE de la aldea Zorzollá Sector II

COCODE de la aldea Choacorrall

COCODE del casco urbano

COCODE de residenciales Moctezuma

COCODE de caserío Chimen

COCODE de caserío el Manzanal

COCODE Cantón Chichorin y Reforma

COCODE de caserío San José

COCODE del cantón la Cruz

COCODE de caserío Chituc

Asociación de vecinos del Casco Urbano

Asociación de vecinos del bosque de Chimen

Asociación de vecinos de Jardines de San Lucas

Los comités ayudan a organizar los eventos culturales, sociales y políticos, pudiendo mencionar comité de Festejos, de energía eléctrica, pro mejoramiento y el comité de la Hermandad de la iglesia Católica.

1.2 Descripción de la Institución

La escuela oficial Urbana Mixta República Federal de Centro América está ubicada en el Kilómetro 28.5 carretera Interamericana a San Lucas Sacatepéquez.

Fue fundada entre los años 1900 y 1910 en el mes de noviembre, oficialmente con el nombre de “Escuela Primaria de San Lucas Sacatepéquez”.

Con el tiempo se cambió el nombre a Escuela Oficial República Federal de Centro América. Inicialmente contaba con 35 alumnos funcionaba en una casa particular con apoyo de la Iglesia Católica. Se inició la construcción de la escuela con adobe, cada año se le agregó un grado hasta llegar a sexto primaria.

Se nombraron cuatro maestros presupuestados en el año de 1950 con el tiempo los maestros practicantes prestaron sus servicios. La Escuela fue remodelada en el año 1967 utilizando materiales de ladrillo y duralita.

En el año 1977 Fersuc financio la construcción de seis aulas de block y estructura metálica.

En el año 2,005 se inició la planificación para remodelar la escuela, lo cual se inició construyendo seis aulas con un total de once aulas nuevas.

El presente año 2010 se está ampliando la escuela de nuevo.

La infraestructura es la siguiente. Cuenta con dos plantas. La planta baja cuenta con 14 aulas una dirección de la jornada vespertina una dirección de la jornada nocturna un patio frontal en donde los niños reciben clases de educación física, un patio trasero en donde hay 6 pilas. También hay una cocina donde se elaboran la refacción escolar.

La planta alta cuenta con 17 aulas, 15 salones de computación, el despacho de coordinación técnica, administrativa, la dirección de la jornada matutina de la escuela, 2 salones musicales para los maestros de música en donde se guardan los instrumentos musicales, 2 cubículos de EPS de psicología para la universidad de San Carlos de Guatemala y un cubículo de Educación Especial. Dos servicios sanitarios.

El tipo de institución es Mixta, matutina, mono bilingüe y publica. La organización interna está conformada por la supervisión, el director, subdirector, 34 maestros de educación primaria, un maestro de computación, tres maestros de educación física, una educadora especial, dos psicólogas, pesistas de la Universidad de San

Carlos, un trabajador operativo II, una maestra de inglés, una señora que elabora la refacción escolar.

Inglés es un plan piloto de MINEDUC impartiendo la maestra de clases a tres grados. El salón de computación está equipada con computadoras, una impresora y servicio de Internet. También hay comité de padres de familia escolar. Funcionan las comisiones de deportes, finanzas, disciplina, evaluación escolar, salud y orfanato de cultura, alimentación escolar, integradas por maestros de la escuela, las cuales coordinador por el director del plantel educativo.

Actualmente la población estudiantil es de 1147 alumnos, ha ido en aumento en los últimos seis años. La proporción de alumnos es de casi 500 por cada ciclo los cuales se reparten en proporción, al primero y el segundo ciclo, siendo el primer ciclo de primero a tercero y el segundo ciclo de cuarto, quinto y sexto. La mayor parte del primer ciclo corresponde a primer grado que cuenta con ocho secciones.

La formas de comunicación dentro de le escuela son:

Verbal, escrita y por medio de asambleas generales.

Las clases de música se imparten de lunes, miércoles y viernes, de 14:00 a 18:00 PM aprendiendo los alumnos a tocar instrumentos musicales.

Este proyecto se llama pentagrama, se inició el 22 de octubre del 2007, desde el año 2008, se trabaja desde el mes de enero a diciembre enseñando a los niños desde temprana edad a manejar los instrumentos musicales. En el proyecto pentagrama se hace una audición a los alumnos para que participen en el

programa de conciertos de la sinfónica nacional, al cual asisten padrea, maestros y estudiantes. Además los alumnos de la escuela de iniciación y programa deportivo son seleccionados para que participen en las diferentes actividades.

La refacción escolar es preparada en la escuela por una señora perteneciente a San Lucas, esta consiste en un vaso diario de Incaparina, leche o arroz con leche, comida solididad a base de soya como chiles rellenos, donas, panes con frijol o jamón y pan dulce.

En esta institución también funciona el programa de escuela abierta el cual es un programa nacional, implementado en algunas escuelas, perteneciente al consejo de cohesión social, por iniciativa del gobierno. Siendo beneficiados niños, jóvenes y personas en general, siendo impartido los fines de semana.

Los talleres impartidos de comunidad (belleza, circo, recreación y manualidades), talleres de arte (expresión artística, baile, canto, danza, música, fotografía, pintura y teatro), talleres de cultura (cineforo, informática, lectura y escritura, lengua extranjera, periodismo comunitario, video, radio y locución), talleres de deporte (aeróbicos, ajedrez, basquetbol, futbol, judo, karate, patineta, pim pom y educación física). Los días que las personas pertenecientes al programa asistían a los talleres se les proporcionaba almuerzo.

1.3 Descripción de la población

La escuela rural Urbana Mixta República Federal de Centroamérica brinda educación a niños de 7 a 14 años de edad provenientes en su mayoría del casco urbano de San Lucas Sacatepéquez y de las aldeas cercanas.

Los alumnos que asisten a la escuela pertenecen a diferentes grupos étnicos como Cakchiquel, mam, Quiches, ladinos, Ixiles aunque en menor cantidad.

El territorio de San Lucas es de población Cakchiquel en su mayoría. Algunos niños son originarios de la capital y otros departamentos del país por razones diversas viven en San Lucas Sacatepéquez.

Habiendo cambiado de vivienda, escuela y amigos, muchas veces se ven afectados en el proceso educativo y estabilidad emocional, tanto los alumnos como su familia por problemas de inmigración de los padres. La situación socioeconómica de la población es media baja en su mayoría aunque algunos viven en un estado de pobreza extrema sin contar con recursos básicos para la vida diaria, lo cual obliga a ambos padres a trabajar afuera del hogar dejando a los niños solos desde temprana hora del día, lo cual afecta a los niños directamente ya que los padres no pueden supervisar los estudios y actividades de sus hijos, lo que afecta el rendimiento escolar, en algunos casos los niños también trabajan en sus horas libres en tareas del hogar ya que la madre se encuentra ausente debido a su trabajo, abandono de hogar u otras actividades.

La actividad que estos niños realizan son: limpiar la casa, cocinar, lavar ropa y cuidar a sus hermanos menores o trabajos fuera del hogar.

Algunos alumnos pertenecen a hogares adoptivos, a hogares que los han adoptado padre o madre ausente o fallecidos, por lo que se encuentran al cuidado de la abuela o ambos abuelos.

La religión de la población, alumnos, padres, maestros es en su mayoría católica y evangélica, algunos grupos minoritarios adventistas y testigos de Jehová.

Algunos maestros trabajan por las tardes impartiendo clases en Instituciones, otros como directores de la misma escuela de San Lucas y otras aldeas y algunos continúan estudios universitarios en humanidades, derecho, psicología, lengua y literatura.

Parte de la población de maestros están presupuestados y otros tienen contratos que esperan sean confirmados, por lo que algunos maestros serán reubicados dentro de San Lucas, otros en la capital, aldeas y la antigua.

Los padres de familia trabajan en comercios, sastrería, panadería, tortillería, venta de comida, y venta de agua purificada, venta de estuches y objetos plásticos, vendedores ambulantes, otros trabajadores, empresas cercanas y en la ciudad de Guatemala. También se dedican a albañilería, electricidad, choferes, colocación de pisos. Los niños ayudan a los padres en algunas tareas, también se emplean como como lustradores y en restaurantes, en estacionamientos de los lugares turísticos, cuidando vehículos y ayudando en trabajo del albañilería. La población

vive en lotificaciones y viviendas construidas de block y lámina en su mayoría, otros en casas de lámina y adobe.

1.4 Planteamiento del problema

Siendo Guatemala un país afectado por la violencia diaria, sus pobladores viven en un estado de crisis, estrés y angustia, al perder a sus familiares, sumiéndolos en el dolor, el abandono y la pobreza, sin contar con recursos para la sobrevivencia diaria.

Actualmente Guatemala afronta serios problemas de difícil solución como lo son el hambre, la pobreza, la educación, falta de escuelas y maestros capacitados, discriminación contra la mujer y daño al ambiente.

Los delitos contra la vida como homicidios, secuestros, linchamientos, desapariciones, delitos contra la propiedad, delitos sexuales y de violencia intrafamiliar que se han convertido en parte de la vida diaria de los guatemaltecos.

A lo anterior se suma que Guatemala se ha convertido en uno de los países más vulnerables a nivel mundial por las catástrofes causadas por el ser humano al ambiente, por la deforestación, erosión, contaminación y a los cambios climáticos que han afectado directamente la economía, educación y forma de vida de los guatemaltecos, ya que ha provocado alto costo de la vida dejando sin alimentación, vivienda educación y pérdida de familiares a muchos guatemaltecos.

El territorio guatemalteco es a nivel de Centroamérica el más afectado por las tormentas que han ocasionado pérdidas de vidas humanas y viviendas

completamente destruidas y dañadas, este mismo ha afectado duramente la agricultura.

San Lucas es un municipio del departamento de Sacatepéquez ubicado en el Km 29 de la ruta interamericana.

La escuela Urbana mixta República Federal de Centroamérica se encuentra en el Km 28.5 de la carretera Interamericana.

Dicha Escuela cuenta con algunas aulas nuevas y también mobiliario suficiente para los alumnos por gestiones hechas a la municipalidad y al gobierno por el director, maestros, y padres de familia, sin embargo no es suficiente para la cantidad de alumnos que han incrementado cada año.

Aunque las condiciones de infraestructura de la escuela son buenas los maestros, padres de familia y alumnos que están en la edades de 7 a 14 años de edad no escapan de la problemática general a nivel nacional.

La problemática en los niños se manifiesta como problema conductual, problemas emocionales, falta de atención, concentración y memoria ocasionando problemas de aprendizaje y problemas psicológicos.

Los niños también son afectados por los medios de comunicación como la televisión y videojuegos pasando muchas horas en estos entretenimientos por la falta de control por parte de los padres que están ausentes por trabajo, distracción, abandono u otros motivos, no hacen tareas escolares y algunos alumnos llegan desvelados a la escuela por lo anteriormente expuesto.

Otro factor importante es el económico ya que algunas familias no cuentan con recursos para la alimentación por lo que los niños asisten a la escuela sin desayuno lo que les impide concentrarse y poner atención en el aula ocasionando bajo rendimiento escolar.

El factor económico también influye en el rendimiento escolar ya que los padres de familia muchas veces no cuentan con los recursos materiales para cumplir con los requerimientos de los maestros en cuanto a trabajos en donde se requiere inversión de dinero aun sean cantidades mínimas.

El 14 de enero de 2009 el presidente de la república decretó que la educación pública fuera gratuita, por lo cual no estaba permitido solicitar dinero a los alumnos para realizar actividades.

Dentro del claustro de maestros hay poca comunicación ya que los mismos se reúnen en grupos y los horarios de recreo son diferentes. Los maestros son creativos y tienen motivación para realizar su trabajo, por lo general no cuentan con los recursos materiales para el proceso de enseñanza aprendizaje.

Capítulo II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 Abordamiento teórico Metodológico

Siendo Guatemala un país en vías de desarrollo, su nivel de educación es muy bajo, históricamente el nivel de escolaridad es debido a que la población en su mayoría no ha tenido acceso a la educación influyendo las diferencias económicas, lingüísticas sociales y aspecto político siendo la educación fundamental para formar personas honradas, dignas y capaces que contribuyan al desarrollo del país. “La tasa de deserción escolar promedio es del 8.2%

El departamento de Guatemala cuenta con la más baja de 4% y Alta Verapaz la más alta 17.7%. Hay una mayor tasa de incorporación en la educación primaria de hombres 61.1% que de mujeres 58.2%. Sin embargo el porcentaje de repitencia es mayor en los hombres que en las mujeres, la baja calidad de la educación de este nivel tiene múltiples consecuencias. Los indicadores de promoción, repitencia y deserción revelan complejos problemas. En general lo que se enseña no guarda relación con las características regionales y locales y las necesidades educativas de los distintos grupos, en particular en las áreas rurales y urbano-marginales. La poca pertenencia de los contenidos educativos y las limitaciones socio-económicas de la población como desnutrición, migración y bajos ingresos inciden en la deserción, el ausentismo y la repitencia.”⁶

⁶ <http://mazariegoslam.blogspot.es/general.pht>

En esta nueva etapa de desarrollo son participes los jóvenes y niños que se encuentran inmersos en una época de cambios a la cual deben adaptarse y contribuir para formar valores, especialmente en este momento en el cual a la par de la industrialización, se marca la decadencia de los mismos.

“En el mundo civilizado, en especial en el medio urbano, la formación del niño se desarrolla en forma distinta a lo dispuesto por la naturaleza. La satisfacción de su existencia depende tanto de su persona como del entorno que le rodea, y este ambiente externo ha de serle favorable de modo que no amenace su seguridad, ni obstaculice su necesidad de satisfacción. El niño dispone de naturaleza sociable desde que nace, está concebido para la convivencia. A medida que crece va siendo capaz de asumir responsabilidades como miembro de la sociedad y de aportar su originalidad, al nacer desconoce los roles, normas, pautas y valores morales y sociales de su comunidad, los educadores son los facilitadores de experiencias y relaciones que facilitan su progresiva madurez social. Se puede definir un valor como un elemento real, deseable, objetivo y conveniente al ser humano que lo interioriza, a través de la experiencia individual y se convierte en una norma moral de conducta los valores son herramientas poderosas que ayudan a moldear las vidas de los niños de diferentes edades, estratos socioeconómicos, étnicos y familiares”⁷

Actualmente la educación primaria en Guatemala es obligatoria y gratuita para las edades de 7 a 12 años la tasa de escolaridad media en la educación primaria es del 84% excediendo ese valor algunos departamentos y otros colocándose en el

⁷ <http://valoresdelosniños.blogspot.com/>

extremo inferior, la menor cobertura se encuentra en áreas indígenas, la calidad de la educación es baja teniendo como consecuencia deserción escolar ya que la enseñanza no tiene relación con las necesidades educativas y características regionales y locales de la población, en especial en áreas rurales y marginales los contenidos educativos no se ajustan a la realidad socioeconómica del país como es la desnutrición, pobreza, migración, violencia que origina ausentismo, repitencia, problemas de aprendizaje y falta de interés de los niños en lo que realizan. La mayoría de programas son teóricos por lo que la educación no progresa constantemente.

“La historia de Guatemala ha recorrido etapas de la comunidad primitiva de los mayas, quiches, la etapa esclavista, doméstica en el país, la etapa Semifeudal, en la época de la colonia y la sociedad capitalista hasta nuestros días.

La historia de la educación en Guatemala registra el progreso pedagógico desde la educación espontánea de los mayas quiches, hasta la educación sistemática y planificación en esta época actual, los cambios pedagógicos de Guatemala son parte del subdesarrollo histórico”.⁸

Al producirse los cambios pedagógicos se ha observado también algunos cambios en los niños, a nivel físico, emocional y social que se manifiestan en el ámbito familiar y escolar.

Situación social del desarrollo del escolar.

⁸ <http://docs.google.com>. Weese Mora, Martha

Condiciones externas:

“El niño ingresa al 1er. Grado de la escuela, a un sistema estructurado de enseñanza donde comienza a relacionarse con contenidos de determinado nivel de complejidad. Es una etapa de iniciación en las nuevas condiciones de vida del escolar, donde existe un régimen escolar que cambia radicalmente su posición en la sociedad y en la familia, pues adquieren obligaciones y deberes con respecto a la actividad docente la cual tiene un objetivo fundamental: la asimilación de conocimientos y el desarrollo de un conjunto de habilidades que impone determinadas exigencias a la conducta del escolar. Su bienestar emocional va a estar determinado por la calidad con que cumple los deberes escolares.”⁹

También influye la personalidad de los maestros y padres de familia quienes también se encuentran inmersos en la problemática nacional lo cual les impide actuar para ayudar a los niños por la falta de recursos, conocimiento o tiempo, los alumnos necesitan educación individual y especializada en algunos casos.

“Es importante para la consecución de la salud mental de los niños la influencia personal o impacto de la personalidad del profesor sobre ellos. Es difícil trasladar a términos cuantitativos las cualidades personales del profesor efectivo, que es capaz de estimular una buena salud mental en los niños. Es mucho más que la experiencia, entrenamiento formal y preparación.

Equivale a la manera por la cual los profesores son capaces de atraer a los niños, conseguir que respondan, que les guste la escuela y de facilitar el máximo de

⁹ Sánchez, Acosta, María Elisa, Matilde González García. Psicología General y del Desarrollo. Editorial Deportes año 2,004.

formación del niño como persona. El profesor debe respetar a cada niño como individuo, conocer sus fortalezas y debilidades.”¹⁰

Un factor importante en la salud mental es la autoestima, la que se refiere a la forma en que la persona se percibe a sí misma y a los demás y como se valora. La autoestima es propiciada desde antes del nacimiento ya que el niño al sentirse deseado por sus padres se siente esperado y querido, el núcleo familiar es en donde se adquiere la base necesaria para una autoestima adecuada que le de un sentimiento interior de seguridad, confianza en sí mismo, dignidad y aptitud para la vida.

Una buena autoestima le permite a la persona crecer, ser libre, creativa, alegre, amistosa, compasiva, comunicarse abiertamente y de forma clara y acertada.

“De acuerdo con Palacios e Hidalgo (1990), (citado por Mesonero Valhondo) al revisar los estudios realizados acerca del conocimiento de sí mismo, se observa que el volumen de investigaciones dedicadas al estudio de la autoestima (como dimensión evaluativa del auto-concepto) supera con mucho el dedicado al resto de aspectos implicados en la temática del yo. La razón de este interés por la autoestima probablemente radica en la importancia que se le atribuye como factor determinante del éxito escolar, de las relaciones sociales y de la salud mental.”¹¹

¹⁰ Knapp, Robert H, Orientación Del Escolar. 1986 novena edición Ediciones Morata

¹¹ Mesonero Valhondo, Antonio. Psicología Del Desarrollo Y De La Educación En La Edad Escolar. Textos Universitarios EDIUNO. edita servicios de publicaciones, Universidad De Oviedo

La baja autoestima afecta también a los niños de la escuela república Federal de Centroamérica afectando su nivel de competencia escolar.

Otro de los factores que afecta a los niños de la escuela es la violencia intrafamiliar.

“La violencia intrafamiliar es todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres, inclusive la amenaza de tales actos, la coacción o privación arbitraria de la libertad, en la vida pública o privada”¹²

La violencia intrafamiliar afecta el comportamiento en general de los niños convirtiéndolos en niños agresivos, rebeldes y desobedientes, como reacción a lo vivido en el hogar. En muchos casos la violencia intrafamiliar se debe al alcoholismo, drogadicción, machismo y relación de poder.

Se observa por el tipo de cultura y los problemas de relaciones de género. La violencia dentro de las familias de San Lucas Sacatepéquez presenta una incidencia que afecta la dinámica familiar, para estudiarla es necesario tener en cuenta las relaciones de poder en el interior de la familia cuando ha sido organizada a partir de patrones tradicionales de conducta.

La violencia intrafamiliar da lugar el maltrato infantil que es el acto que ocasiona daño físico o psicológico a un niño menor de 18 años por personas que tienen relación con el mismo. Sus consecuencias pueden durar toda la vida y tener serias repercusiones por lo general el niño agredido se siente culpable y

¹² Mora, Héctor. Manual De Protección a Víctimas De Violencia De Género, editorial Club Universitario, 2008

responsable de la agresión de que es víctima y se vuelve agresivo lo que afecta su rendimiento escolar. Muchas veces las causas de la violencia intrafamiliar también se deben a alcoholismo y drogadicción, se da en padres o hermanos de los niños, por dependencia, problemas emocionales y familiares, etc.

“El maltrato infantil, incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. La exposición a la violencia de pareja también se incluye a veces entre las formas de maltrato infantil”.¹³

La mayoría de las veces la violencia física solamente es parte del maltrato en forma encubierta, el maltrato, o abuso emocional constituye una forma de vida de muchos niños.

“El abuso emocional son formas expresas o sutiles, verbales o gestuales, que transmiten a los niños y a las niñas el desprecio que los adultos sienten por ellos, o la falta de confianza en sus capacidades”¹⁴

El alcoholismo es un trastorno común en la población de San Lucas Sacatepéquez, es una enfermedad que genera violencia intrafamiliar afectando las relaciones en sus diferentes niveles y el rendimiento de los escolares de la

¹³ [http://www.who.int/entity /media center/](http://www.who.int/entity/media center/).

¹⁴ Giberti, Eva. Vulnerabilidad, Desvalimiento Y Maltrato Infantil En Las Organizaciones Familiares. 1ª. edición Edit. NOVEDUC 2005

población, la enfermedad es insidiosa, crónica progresiva e incurable pudiendo ocasionar dependencia orgánica y emocional puede también ser mortal en algunos casos.

“Es una enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol etílico, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de consumo y suele ir elevando a lo largo del tiempo su grado de tolerancia al alcohol”.¹⁵

Se caracteriza por la pérdida de control en el beber. El alcohólico no puede evitar su uso a pesar de las consecuencias adversas ocasionando distorsión del pensamiento y negación de la realidad.

Otro problema presente en la comunidad de San Lucas es la drogadicción, problema común, en nuestra sociedad, sobretodo en la adolescencia.

“En la actualidad existe consenso en cuanto a considerar la adolescencia y la juventud como momentos claves en el proceso de socialización del individuo. En el transcurso de estos períodos, el sujeto se prepara para cumplir determinados roles sociales, propios de la vida adulta, tanto en la esfera profesional, como en la de sus relaciones con otras personas de la familia, con la pareja y los amigos. Además adolescentes y jóvenes deberán regular su comportamiento de forma tal,

¹⁵ es.wikipedia.org/wiki/alcoholismo

que alcancen una competencia adecuada ante las exigencias presentes en la sociedad en que se desenvuelven.¹⁶

La drogadicción es considerada como un desorden que interviene en los procesos mentales, raciocinio, pensamiento, voluntad, puede afectar a los niños, adolescentes y adultos. Corresponde a los padres orientar a sus hijos para que no se involucren en situaciones peligrosas que los lleve a caer en el consumo de drogas.

“La adolescencia y la juventud constituyen ante todo “edades psicológicas”, ya que partimos de que considera el desarrollo como un proceso que no ocurre de manera automática ni determinado fatalmente por la maduración del organismo, sino que tiene ante todo una determinación histórico social, al decir de L.S. Vigotsky, (Citado por Félix Varela) creador del enfoque histórico cultural sobre el desarrollo de las funciones psíquicas superiores”.¹⁷

Durante esta etapa es frecuente el consumo de drogas, que afecta la salud, actuando sobre el sistema nervioso central. Altera las emociones y el pensamiento, la percepción del hombre en sí mismo y el mundo que lo rodea, puede ocasionar alucinaciones y pérdida de contacto con la realidad.

¹⁶ Domínguez García, Laura. Psicología del Desarrollo: Adolescencia y Juventud. Selección de Lecturas. Editorial Félix Varela, La Habana 2003

¹⁷ Ibid.

Las características de la drogadicción son dependencia psíquica, tendencia a aumentar la dosis, dependencia física y efectos perjudiciales para el organismo del individuo y la sociedad.

Cuando en el hogar del niño hay personas alcohólicas y drogadictas ya sean padres o hermanos los niños manifiestan problemas psicológicos y bajo rendimiento escolar, que puede ocasionar también depresión y angustia.

En la escuela de San Lucas Sacatepéquez, hay muchos casos de niños con los problemas mencionados y que se manifiestan con falta de motivación, falta de interés, ausentismo, depresión y repitencia escolar, debido al plan remedial la repitencia escolar ocurre solamente en casos de problemas extremos de los niños.

Depresión es la pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas.

Disminución de la vitalidad que lleva a una reducción del nivel de actividad y cansancio exagerado, observándose que en la mayoría de los niños con problemas, la depresión es una condición relevante en la problemática psicosocial de la población de San Lucas

Depresión y escuela:

El ambiente escolar es de mucho interés en un cuadro depresivo. El rendimiento escolar puede ser síntoma o puede ser motivo para presentar un cuadro depresivo.

“La cohesión es un importante factor dentro del clima socio psicológico, matiza el ambiente del grupo, porque el sello y las características de la unidad grupal

influyen en los estados emocionales predominantes. Es la expresión del acercamiento y la coincidencia de las opiniones, de los puntos de vista, de la igualdad en el plano afectivo, valorativo de la actividad conjunta que el equipo realiza, no es más que el nivel comunitario entre sus miembros en relación con los objetivos generales de importancia. Aquí contamos además con la asimilación que cada uno hace de su papel y de la concientización del porqué está en el conjunto, además de la interpretación personal de los resultados del equipo”¹⁸

La escuela marca el primer compromiso y responsabilidad del niño en su vida y ante la sociedad que causa estrés por la presión de tener un rendimiento adecuado, si en el núcleo familiar u otro ámbito de participación del niño se presenta un cuadro depresivo se puede reflejar en el rendimiento escolar.

La depresión infantil:

“Parece oportuno recordar aquí la afirmación de Ajuriaguerra, (citado por Jaime Rodríguez sacristán) en el sentido de que la misión de la escuela es enseñar y la del escolar, aprender, de forma que habrá que favorecer y cuidar esta comunicación de especial trascendencia a través del deseo de saber de uno y la necesidad de enseñar del otro. Es un hecho evidente, que de las características biopsicosociales del niño y de las peculiaridades del sistema educativo, pueden surgir una serie de desajustes que en algunos casos llegan a ser verdaderos

¹⁸ Hernández Cañizares, Marta Psicología y Equipo Deportivo. editorial Deportes 2004

trastornos psíquicos, una de cuyas manifestaciones fundamentales es el irregular o mal rendimiento escolar ¹⁹

“La fase depresiva por sus síntomas clínico es cualitativamente contrapuesta a la maníaca. En la depresión se observan: 1) un estado de ánimo decaído y constricto; 2) lentitud e inhibición de los procesos intelectuales; 3) inhibición psicomotora (motriz y verbal). Frecuentemente las primeras manifestaciones clínicas de la fase depresivas son quejas de carácter somático tales como falta de apetito, trastornos del sueño, sensación de opresión en el pecho, dolores de cabeza, debilidad general, cansancio, disminución de la capacidad de trabajo, pronto a esto se une malestar general, tristeza, falta de deseos de ocuparse de algo²⁰

Tratar con un cuadro depresivo puede ser difícil, más aun si el origen está en la familia, la depresión en casos graves puede llegar al suicidio, es necesario brindarle al niño ayuda profesional si se sospecha un cuadro de depresión.

La desintegración familiar es el rompimiento de la unidad familiar, lo que significa que uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus obligaciones o deberes.

¹⁹ Rodríguez Sacristán, Jaime. Psicopatología del Niño y del Adolescente Universidad de Sevilla 1998

²⁰ Kerbikov, OV. Oseretski, NI. Popov, E.A. Sneshnevski. A.V Manual de Psiquiatría. Edit. Pueblo Y Educación Año 1976.

Existen un gran número de factores para que los padres se separen y las familias se desintegren, entre ellos la migración a diferentes lugares, el divorcio. Los problemas económicos, las adicciones entre otros.

La desintegración familiar es el producto del quebrantamiento de la unidad familiar y la insatisfacción de las necesidades de los miembros de la misma.

“El estudio de Lawrence y Villanueva (2000) a quien Fabara hace referencia. Ofrece una explicación a la problemática del bajo rendimiento como consecuencia de la desintegración familiar presenta rasgos, causas y consecuencias muy variadas. Entre estas últimas podemos encontrar machismo, alcoholismo, drogadicción, malos tratos, incompatibilidad de caracteres, desgastes emocionales, la situación económica, deterioro de los valores y la vida agitada que viven cada uno de los miembros”.²¹

Entre las causas de desintegración familiar se encuentra, el abandono, divorcio, abandono involuntario, desintegración familiar estando la familia junta: machismo, adicciones, migraciones, religión, falta de comunicación, situación económica, enfermedades incurables, defunciones, etc.

“En la medida en que se logre orientar a los estudiantes que provienen de hogares desintegrados se garantizará un mayor rendimiento y equilibrio emocional y social que redundará en beneficio de la sociedad. Es necesario fortalecer la institución familiar creando programas tendentes a mejorar los lazos familiares,

²¹ Fabara Garzón, Eduardo. Hernández Rincón, Ma. Lourdes. La Investigación Sobre Eficacia Escolar en Iberoamérica. CIDE 2003

capacitándolos con charlas para crear conciencia de los deberes, derechos y responsabilidades que les compete en la formación de un hogar”.²²

Otro factor predominante en la escuela república Federal de Centroamérica es un alto índice de niños con problemas de aprendizaje en la población escolar, los niños con dificultades de aprendizaje “Tienen una inteligencia normal o superior, por alguna razón presentan dificultades para aprender a leer, escribir y trabajar con los números, ven y oyen bien pero tienen problemas en el procesamiento de datos”.²³

Algunos de los niños con problemas de aprendizaje, presentan también, problemas de lenguaje, o de coordinación. Con frecuencia los familiares de estos alumnos presentan dificultad para la lectura.

“Por aprendizaje se entiende la adquisición de conductas del desarrollo que dependen de influencias ambientales.

El aprendizaje puede definirse como un proceso que habilita al niño para saber y hacer cosas que no sabía y que no podía hacer antes”.²⁴

Hay teorías acerca de que estos problemas son heredados, también se cree que se puede deber a daño cerebral sufrido durante, o un poco después del nacimiento, algunas veces el daño no es suficientemente grave para manifestarse en forma evidente, pero si severo para afectar el proceso de aprendizaje, al ser

²² Ibid.

²³ Mora Weese, Martha. La Educación Especial en Guatemala 1997

²⁴ García De Zelaya, Beatriz. Arce de Wantland Silvy. Problemas de Aprendizaje editorial Piedra Santa 2004.

diagnosticados desde edad temprana los niños con problema de aprendizaje y recibir educación especial pueden superar la dificultad y llevar una vida normal. Al no ser tratados los niños crecen con sentimientos de fracaso y rechazo.

Es necesario elaborar un programa que fortalezca las áreas fuertes y superar las áreas débiles, después de realizar un diagnóstico psicológico y neurológico con la ayuda de pruebas específicas.

El niño puede asistir a una escuela especial o a una escuela pública o privada que se adapte a sus necesidades especiales.

Conducta Inapropiada:

La conducta inapropiada es otro factor importante en la problemática escolar de San Lucas, se caracteriza por la inadaptación del niño a las reglas que ha impuesto el grupo en su entorno social afectando directamente el rendimiento académico, las relaciones sociales, la autoestima y la manera de enfrentar situaciones difíciles, problema significativamente alto en la población de edad escolar.

Según Brander (1991) citado por Campabadal “clasifica el comportamiento inadecuado de los niños en cuatro categorías que él llama objetivos de la conducta inadecuada, porque considera que el comportamiento inadecuado le reporta beneficios al niño, y los padres, sin darse cuenta, estimulan y mantienen esas formas de relacionarse.

Esos objetivos se mantienen presentes en el comportamiento de los hijos mayores y de los adultos, y poco a poco estos y otros propósitos van influyendo en el comportamiento inadecuado a medida que la persona madura²⁵

Si los padres logran comprender la conducta inadecuada de los hijos, evitarán entrar en conflicto con ellos al conocer los motivos para dicha conducta.

“El comportamiento inadecuado del niño puede perseguir varios objetivos: buscar atención, poder, revancha o demostrar insuficiencia e incapacidad”.²⁶

La deficiencia en la estimulación temprana es otro factor influyente en la educación y en el rendimiento del escolar.

Estimulación temprana “Es el conjunto de acciones tendientes a propiciar al niño y niña las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial biopsicosocial”.²⁷

Muchos niños en edad escolar no recibieron estimulación adecuada por parte de sus padres la que es necesaria desde antes del nacimiento y durante la etapa del desarrollo de 0 a 6 años, la falta de estimulación temprana en la edad preescolar ocasiona problemas en la escuela primaria, especialmente en primer grado, afectando el desarrollo del niño en el área social, psicomotriz, hábitos e higiene personal por lo que es de importancia..

²⁵ Campabadal Castro, Marcela. El Niño Con Discapacidad Y Su Entorno. El editor, EUNED. <http://books.google.books.com.gt>

²⁶ Ibid.

²⁷ Unicef. Currículo De Estimulación Temprana. Editorial Piedra Santa. año 1989.

“La estimulación temprana busca que padres, madres y profesionales que atienden al niño-niña conozca cada etapa de su desarrollo, para estimular de manera efectiva todo potencial del que es capaz. Además procura detectar tempranamente cualquier riesgo que pueda invalidar en el futuro”²⁸

La estimulación psicosocial, es la estimulación que el niño recibe del ambiente, también se denomina experiencia preescolar, factor altamente relacionado con la madurez para el aprendizaje escolar, ya que afecta la motivación, los incentivos, el lenguaje y el desarrollo en general.

Según la perspectiva sociocultural de Lev Vygotsky citado por Shaffer, “1) el crecimiento cognoscitivo ocurre en un contexto sociocultural que influye en la forma que adopta. 2) muchas de las habilidades cognoscitivas más notables de un niño evolucionan a partir de las interacciones sociales con padres, maestros y otros compañeros más competentes.”²⁹

El alumno puede interiorizar los conocimientos aprendidos, después de comprenderlos, cuando son transmitidos por un instructor que dirige la actividad, a través de instrucciones verbales.

Shaffer en su libro psicología del desarrollo cita a

²⁸ Ibid

²⁹ Shaffer, David R. Psicología del Desarrollo Infancia y Adolescencia. Quinta edición. Editorial Thomson. Año 2007

“Watson creía que las asociaciones bien aprendidas entre estímulos externos y respuestas observables (llamadas hábitos) son los cimientos del desarrollo humano.”³⁰

El niño aprende a través de la observación en forma rápida, imitando modelos deseados y no deseados.

La motivación para aprender y experimentar están determinadas por el desarrollo de las capacidades emocionales, teniendo cada niño la motivación necesaria para explorar el mundo a su alrededor. Al relacionarse de forma efectiva fortalece su individualidad.

“La escuela y la familia como núcleos de conexiones sociales, debieran tener siempre presentes las necesidades emocionales propias de niños y jóvenes desde temprana edad: Los padres tienen un papel fundamental porque les enseñan a conocerse a sí mismos, a controlar sus impulsos, y a considerar a los demás, generando solidaridad, cooperación y el respeto”.³¹

³⁰ Ibid

³¹ La escuela y el desarrollo social y emocional. www.educativo.utralca.cl/medios/educativo

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Facilitar los procesos de aprendizaje a través de terapia psicológica investigación y docencia que promueva la sana integración del alumno en el contexto académico social y familiar.

2.2.2 Objetivos Específicos

Subprograma de servicio

- Aplicar terapia en el área cognitiva afectiva y volitiva que conlleve a la integración normal del niño al medio escolar.
- Propiciar la participación familiar en el proceso educativo del niño.

Subprograma de Docencia

- Facilitar a los maestros material escrito como soporte pedagógico de la clase.
- Orientar a los maestros sobre acciones breves de intervención psicológica en casos particulares de los alumnos.
- Promover el aprendizaje de principios y la práctica de valores en la vida diaria de los niños.
- Promover el involucramiento de la familia en la dinámica escolar de los niños

Subprograma de Investigación

- Determinar las causas que contribuyen en el bajo rendimiento escolar en los niños de la escuela primaria República Federal de Centroamérica.
- Identificar el factor de riesgo de la familia escuela y sociedad en el rendimiento escolar.

2.3 Metodología de abortamiento

El ejercicio profesional supervisado que se llevó a cabo en la escuela oficial Urbana Mixta República Federal de Centroamérica abarcó los tres programas servicio, docencia e investigación teniendo como base el método cualitativo.

La investigación cualitativa o metodología cualitativa es un método de investigación que se usa principalmente en las ciencias sociales que se basa en principios teóricos como la interacción social, empleando métodos de recolección de datos que no son cuantitativos con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan los correspondientes.³²

La investigación cualitativa requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan a diferencia de la investigación cuantitativa la investigación cualitativa busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento, investiga el por qué y el cómo se

³² Bedoya Monsalve Oscar, Investigación en las ciencias sociales. Disponible en http://nuevosinvestigadoresuft.blogspot.com/2012/06/investigacion-cuantitativa-y_10.html

tomó una decisión se basa en la toma de muestras pequeñas, la observación de grupos de población, de datos como salas de clase etc.³³

Se utilizó la metodología participativa ya que se adapta a las necesidades de cada grupo pudiendo intervenir de esta forma todos los miembros del grupo para encontrar soluciones a los problemas observables.

De acuerdo a la observación diagnóstica en la escuela se llevó a cabo la anterior metodología de acuerdo a los objetivos planteados y las actividades de cada subprograma.

Técnicas utilizadas:

- Observación: técnica de uso importante en la psicología, registra en forma valida y confiable el comportamiento y los hechos en forma objetiva.
- Entrevista o anamnesis:

Instrumento que ayuda a recabar información del niño desde su concepción, abarcando las etapas del desarrollo incluyendo todos los aspectos de su vida.

- Dialogo Informal

Es el intercambio de información entre las personas en donde se realiza.

- Psicoterapia

³³ Investigación Cualitativa. BuenasTareas.com. Recuperado 12, 2009, de <http://www.buenastareas.com/ensayos/Investigacion-Cualitativa/85436.html>

Se realizó a nivel individual, grupal y terapia de juego habiendo el alumno expresado sus sentimientos y problemas en los que se intervino para su resolución.

- Pruebas psicológicas

Instrumentos estandarizados diseñados para evaluar objetivamente el comportamiento humano.

- Terapia Individual

Intervención del terapeuta con el paciente con el objetivo de hacerlo consciente de su problema para la resolución del mismo.

Subprograma de servicio

Este subprograma fue dirigido a los alumnos de primero a sexto grado de primaria.

Se dio a conocer el servicio en la escuela y horarios de atención.

Se llevaron a cabo actividades planificadas durante el período del EPS.

Los niños fueron seleccionados y referidos por los maestros después de la presentación de la epesista quien dio a conocer el programa de servicio, problemas psicológicos que se atendieron los días y horarios estipulados. Seguidamente se realizó un registro de los niños referidos de acuerdo al motivo por el que se consultó, habiéndose atendido en forma individual y grupal.

Subprograma de Docencia

Se dirigió a niños, padres y maestros de la escuela república Federal de Centroamérica.

Los temas psicopedagógicos relacionados con la problemática escolar se impartieron a alumnos, padres y maestros, utilizando material impreso debido a la experiencia anterior, respecto a la falta de tiempo de los maestros y padres de familia para asistir a talleres y capacitaciones, así como también a la falta de espacio por encontrarse la escuela en construcción.

A los alumnos referidos por los maestros se les dio implementación en valores por medio de historias, cuentos, charlas y material impreso.

Se aplicó en este subprograma de docencia las técnicas de observación charlas, narración, entrevistas y material impreso.

Subprograma de Investigación

El subprograma fue dirigido a la población escolar de la escuela República Federal de Centroamérica con fines de determinar las causas que contribuyen al bajo rendimiento escolar de la escuela primaria. Se determinó el grupo con el que se iba a trabajar. Se recolectó información a través de entrevistas a maestros, padres de familia y alumnos que presentaban la problemática. Se recabó información bibliográfica y se utilizaron diferentes técnicas, como cuestionarios, dialogo informal, observación, entrevista y grupo focal.

Capítulo III

3.1 Descripción de la Experiencia

En el año 2010 se realizó el ejercicio profesional supervisado de la carrera de licenciatura en psicología.

Se eligió la escuela República federal de Centro América, ubicada en el municipio de San Lucas Sacatepéquez.

Se procedió a iniciar el acercamiento a la comunidad, a través de conocer su origen, fundación, aspectos socio-económicos y culturales para lo cual se consultaron ensayos, monografías y documentos relacionados con el mismo. Se hizo un análisis de la comunidad por medio de la observación, entrevistas e investigación.

Posteriormente se efectuó el acercamiento al establecimiento para conversar con las autoridades: supervisora, director, subdirector, maestros y personal en general.

El director de la institución manifestó su interés en contar con la colaboración de otra epesista. Al mismo tiempo manifestó que no contaba con el espacio suficiente ya que los cubículos destinados para el efecto ya estaban siendo utilizados por psicología y educación especial, no habiendo espacio por encontrarse la escuela en remodelación y construcción de nuevas aulas.

Debido a la problemática y población necesitada de tratamiento psicológico, el director ofreció desocupar la dirección del establecimiento para iniciar la labor a la mayor brevedad posible, lugar que fue utilizado por algún tiempo para llevar a

cabo el acercamiento inicial con alumnos, maestros y padres de familia, en otras oportunidades cuando la dirección fue requerida por el director, se asignó un espacio en un pasillo, el cual también fue ocupado por un maestro de aula en determinado momento debido a la falta de espacio y de aulas en la escuela por los trabajos de construcción.

El espacio mencionado fue de utilidad para realizar terapias grupales, actividades lúdicas y terapias de relajación.

Por las dificultades descritas la dirección fue desocupada convirtiéndose en un cubículo más para la atención de la población necesitada de tratamiento psicológico, entrevistas y orientación a padres y maestros.

Fueron reunidos los maestros en pequeños grupos, haciendo la presentación se les informó que se daría atención psicológica a los alumnos, padres de familia y población en general que lo requiriera y orientación a padres de familia y maestros.

El director dio a conocer a la epesista la necesidad de permanecer en el establecimiento en el mismo horario de los docentes y la importancia de firmar el libro de asistencia al igual que el resto del personal docente y administrativo al ingresar y salir de la escuela.

La supervisora departamental cuyas oficinas se encuentran ubicadas en la escuela, manifestó interés y apoyó las actividades del departamento de psicología

expresando la importancia de la intervención profesional en el proceso psicopedagógico.

La población escolar atendida correspondió a los grados de primero a sexto primaria, para lo cual se solicitó a los maestros anotar en hojas de referencia, datos que incluyera el nombre del docente, el grado y el motivo por el cual era referido el alumno, fueron atendidos 43 niños en un horario de 7:30 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes.

Los alumnos se fueron incorporando en el transcurso del ejercicio profesional supervisado.

Algunos alumnos fueron referidos por el director del establecimiento para evaluación, diagnóstico y tratamiento por problema de conducta dentro del aula y otro grupo para evaluación y seguimiento para ser promovidos por problemas de aprendizaje.

Se dio inicio a la labor de servicio psicológico, se convocó a los padres de familia un día específico en horarios de recreo debido a que a esa hora era difícil atender a los niños por el bullicio del exterior, algunas veces fue estipulado un horario fijo al medio día para evitar el ingreso de personas al establecimiento que interrumpieran las labores diarias.

Entre los alumnos referidos se incluyó a un grupo que ya se encontraba en tratamiento psicológico en la escuela, el traslado se debió a motivos diversos.

Se realizaron visitas al aula de los alumnos referidos para dialogar con los maestros acerca de las necesidades de los alumnos, solicitando sugerencias hacia dónde dirigir la orientación docente.

Se observó la dinámica del alumno dentro y fuera del aula y las relaciones interpersonales en la escuela.

Siendo vital en el proceso psicoterapéutico la participación de los padres de familia se les cito periódicamente, las entrevistas se llevaron a cabo en forma individual y en grupos familiares, en dependencia de horarios de trabajo, labores domésticas integración familiar, y autorización para el ingreso al establecimiento educativo.

Al inicio de las sesiones con padres de familia se hizo necesario establecer rapport, se les informó el motivo por el cual habían sido citados a la clínica de psicología, se explicó la labor del psicólogo en la institución educativa, y el motivo por el cual los alumnos habían sido referidos por sus maestros.

En varias oportunidades fueron los hermanos mayores o los abuelos de los alumnos quienes asistieron a las entrevistas por motivos de trabajo , inmigración o desintegración familiar, los familiares en su mayoría conocían los distintos problemas debido a que los alumnos habían estado en tratamiento psicológico en años anteriores en la misma escuela, en el centro de salud, hospitales o en otros centros educativos privados en donde habían estudiado, presentando la misma conducta o las mismas dificultades en el aprendizaje sin ser superados o mejorando levemente.

Se utilizó La entrevista psicológica ya que es un instrumento clínico, una técnica de investigación científica, con el objetivo de investigar y diagnosticar de forma eficaz y correcta ya que es un instrumento fundamental de trabajo para el psicólogo.

Se utilizaron la entrevista abierta y la entrevista cerrada. La entrevista cerrada se elaboró previamente de forma ordenada y estructurada sin alteración al momento de efectuarla, para lo cual se diseñó un cuestionario relacionado con los aspectos a investigar. La entrevista cerrada permitió comparar de forma sistemática los datos necesarios.

En la entrevista abierta se tuvo la libertad para hacer intervenciones y preguntas relacionadas con los diferentes aspectos de interés e intervenir, habiendo flexibilidad en cada caso, se logró investigar con amplitud y a profundidad la personalidad del entrevistado, datos y sucesos para la labor psicológica.

La entrevista abierta posibilitó realizar una investigación amplia de la personalidad del entrevistado y de todos los aspectos relacionados con el mismo.

Se diferenció la entrevista individual de la entrevista grupal, tomando en cuenta el número de participantes en cada intervención terapéutica, del entrevistador y del entrevistado considerando esta relación en función de la psicología y de la dinámica grupal, aunque la entrevista es siempre un fenómeno grupal, porque la relación entre el entrevistador y entrevistado se considera en función de la psicología y la dinámica grupal.

El tipo de entrevista que se realizó fue psicológica en beneficio del entrevistado y la entrevista con fines de investigación para conocer el rendimiento escolar de los alumnos

La entrevista se llevó a cabo no solamente con el fin de recabar datos de la vida de los alumnos, sino de obtener la totalidad de los antecedentes.

La regla básica no consistió en obtener datos completos de la vida total del entrevistado o del grupo familiar en la entrevista sino obtener datos completos del comportamiento y dinámica familiar. Durante la entrevista, se puso en práctica la escucha atenta, se vivenció y observó la conducta para recabar información y elaborar un diagnóstico adecuado.

Se elaboró la anamnesis para lo cual se utilizó la pregunta directa a los padres, hermanos mayores o encargados, en algunos casos fueron los padres adoptivos quienes proporcionaron los antecedentes de los alumnos, narrando la forma en que los alumnos habían sido objeto de maltrato físico, antes de ser abandonados a temprana edad por sus progenitores.

Se recabó toda la información posible necesaria que incluyó datos generales, motivo de consulta, historia del problema.

Se hizo un análisis de la conducta habitual (comportamiento general del niño antes de presentar el problema), se indagó la historia personal, se anotó todo lo que la madre pudo decir del periodo prenatal, perinatal y postnatal el desarrollo

neuropsíquico que abarca la curva del desarrollo motor, control de esfínteres, lenguaje, sueño, alimentación, salud, vacunas, enfermedades, hospitalizaciones, golpes, antecedentes familiares de salud, relaciones sociales, juegos, mascotas, reuniones sociales grupales, diversiones, independencia personal. La esfera escolar que aporta valiosa información de la historia del alumno en cuanto a su rendimiento escolar, repitencia, relación con maestros, comportamiento a la hora de recreo, ausentismo escolar, expulsión, castigos en la escuela, premios y castigos de la familia por el rendimiento escolar, preferencias en cuanto a materias y deportes.

La esfera escolar fue completada por la observación directa del niño en la escuela, información de maestros y padres de familia. Se indagó acerca de la esfera familiar, el núcleo familiar, quienes viven en la misma casa, relaciones entre los miembros del grupo familiar, fallecimientos, colaboración del niño en el hogar, adicciones dentro de la familia.

Al obtener la información necesaria se logró hacer un pronóstico, el plan terapéutico y llegar a un diagnóstico.

El plan terapéutico se elaboró de acuerdo a los objetivos, la duración del tratamiento, la temporalidad y la técnica a utilizar.

Los principales problemas encontrados en la población estudiantil fueron: problemas de aprendizaje, problemas emocionales, problemas de conducta,

problemas del habla, discapacidad, conducta antisocial, depresión por duelo, ausentismo escolar, repotencia, agresividad, rivalidad, baja autoestima, enuresis.

Se realizaron pruebas de evaluación de las áreas básicas de aprendizaje a los alumnos de primer grado de primaria que evalúan: Psicomotricidad, orientación tempo-espacial, sensopercepción, atención y memoria, pensamiento y lenguaje a los alumnos referidos que presentaban dificultades en el mismo, los puntajes fueron bajos en las diferentes áreas mencionadas. También se indagó las debilidades y fortalezas en el área académica.

Después de recabar toda la información a través de los datos proporcionados por los padres, las pláticas con los maestros, la observación y las evaluaciones se pudo concluir que el bajo rendimiento escolar de los alumnos se debía en un porcentaje a dificultades en el aprendizaje y en su gran mayoría a problemas emocionales debido a la dinámica familiar, maltrato infantil, violencia intrafamiliar, alcoholismo, drogadicción. Hogares desintegrados, bajo nivel socio-económico, alimentación deficiente, lo cual se comprobó por medio de observación, visitas domiciliarias entrevistas, cuestionarios a alumnos y padres de familia, quienes, expresaron dificultades económicas que incidían directamente en el rendimiento escolar.

Se brindó ayuda psicológica a través de la terapia de juego, utilizando el juego como medio natural de autoexpresión, experimentación y comunicación. Al

aprender jugando del mundo y sus relaciones, el alumno manifestó por medio del juego su historia personal, expresó sentimientos y frustraciones, lo que contribuyó a disminuir las experiencias dolorosas de su vida, y a aliviar la ansiedad y el estrés.

Por medio del involucramiento en el juego del alumno se propició una relación de confianza, que le proporcionó seguridad y le ayudó a expresar y manejar conflictos internos, al darse cuenta de las situaciones que afectaban su vida.

Se utilizó la terapia de juego con los alumnos con antecedentes de traumas de nacimiento o postnatal, maltrato físico, emocional o sexual, alumnos que vivían en ambiente con violencia familiar o social, acoso, abandono, pérdidas y duelos, divorcio o separación de los padres, adopción, accidentes, enfermedades crónicas, carencias afectivas, trastornos del desarrollo.

Después de establecer rapport y disminuir los niveles de ansiedad en algunos alumnos que presentaban el cuadro, a través del diálogo y de actividades lúdicas se inició el proceso psicoterapéutico el cual se realizó de acuerdo a los objetivos planteados y al programa establecido.

La terapia lúdica no dirigida, le permitió al alumno expresar sus emociones, pensamientos y sentimientos sin temor a ser juzgado, reprimiendo sus deseos,

pudiendo de esta forma exteriorizar el material reprimido. Las actividades lúdicas fue una constante durante el proceso psicoterapéutico.

En otras oportunidades la terapia lúdica fue dirigida proporcionando material específico para el desarrollo de procesos cognitivos tales como atención, memoria, percepción y habilidades para desarrollar pensamiento lógico, inteligencia, memoria, atención y creatividad para lo cual se utilizaron juegos de construcción, diferenciación de colores y formas, atención y memoria.

Se proporcionó hojas de trabajo de aprestamiento de las áreas básicas del aprendizaje. Habilidades sensomotrices y construcción del esquema corporal tomando en cuenta que a través del juego se desarrolla y expresa el aspecto cognitivo. Algunos alumnos de 1ero. y 2do. Grado, presentaban dificultad por falta de estímulo y por no haber tenido educación pre-escolar.

Con los niños más pequeños se realizaron juegos simbólicos para desarrollar la capacidad para crear imágenes, improvisación y espontaneidad. Los alumnos que presentaban dificultades del habla recibieron terapia para su desarrollo, ejercicios de respiración diafragmática, vocalización, lectura de textos, expresión de opiniones, se hicieron juegos fonéticos, de palabras, adivinanzas, trabalenguas lo cual favoreció, la comprensión, pronunciación y comunicación oral.

Se realizaron frecuentemente juegos de dominó, rompecabezas, asociación de letras y palabras, acciones que contribuyeron a desarrollar el intelecto, razonamiento y pensamiento, resolver problemas y agilizar la mente.

Todas las actividades lúdicas dirigidas anteriormente descritas favorecieron al mismo tiempo la observación del alumno en interacción con compañeros con quienes presentaba dificultades de relación, se observó también y elaboró un registro de los niveles de estrés, tolerancia, cooperación, autocontrol y autoestima.

Considerando el juego como una actividad principal del niño y un proceso psicológico a través del cual se desarrollan las funciones superiores, se expresan emociones y desarrolla el lenguaje y la comunicación, jugar, realizar dibujos y hablar fueron formas importantes de compartir sentimientos y resolver problemas durante el período que duro la labor de psicoterapia.

Se aplicó la psicoterapia de grupo infantil para que los niños solucionaran conflictos ocasionados en el ambiente familiar, en la escuela y en sus relaciones sociales, se proporcionó un espacio para la solución de los mismos. En la psicoterapia de grupo infantil. A través de la actividad lúdica dirigida se proporcionó al alumno formas acordes a su desarrollo emocional y orientación para relacionarse con los adultos.

Se agrupó a los niños para confrontar conflictos similares que se manifestaban en la familia y en la escuela, encontrando soluciones por sí mismos y también por las experiencias compartidas con los demás miembros del grupo que al mismo tiempo ofrecían consejo y soluciones oportunas, de esta formase logró la rehabilitación, la psicoterapia de grupo facilitó la regresión, permitió que el niño liberara la agresión y estimuló la fantasía, catarsis que ayudó a mejorar los síntomas del niño.

La metodología utilizada en la psicoterapia grupal con los alumnos inicialmente fue la presentación del terapeuta y de los miembros del grupo, preguntas abiertas al grupo en relación al tema tratado, preguntas directas individuales a un alumno, cuestionarios, observación y análisis de la conducta, discusión de grupo, expresión de sentimientos y situaciones, opiniones personales, reforzamiento y reconocimiento personal, análisis de la terapia personal al final de la misma.

Entre las actividades realizadas se proporcionó Información, se llevó a cabo una entrevista inicial, entrevista individual, terapia de grupo para niños, terapia de grupo familiar.

Se favoreció la comunicación entre miembros del grupo para lograr la adaptación al mismo y su entorno familiar, escolar y social y resolver los conflictos a través del intercambio grupal expresando cada quien sus experiencias, opiniones y

sentimientos, ya que la terapia de grupo es una de las mejores formas para la solución de conflictos.

En la terapia grupal participaron alumnos con problemas de depresión, ansiedad, angustia, temores, logrando buenos resultados en la resolución de los mismos.

Se realizaron actividades, haciendo énfasis en auto confianza, valores personales, timidez, ansiedad y logros personales .

Los alumnos que presentaban cuadros de depresión lograron integrarse al grupo escolar saliendo del aislamiento al superar el problema, los niños tímidos mejoraron sus relaciones interpersonales, lograron mejores formas de comunicación, se relacionaron de mejor forma con sus compañeros superando la misma.

De acuerdo al constructivismo la persona realiza una construcción de su realidad, se resuelven problemas del lenguaje, se reconstruye una nueva historia.

Se incluyó en la terapia grupal a alumnos con depresión promoviendo la cooperación grupal, se efectuó una intervención en crisis involucrando la familia y la escuela. A través de un enfoque constructivista. Se llevó a cabo una prevención secundaria para evitar que volviera a presentarse dicha conducta. La terapia cognitiva conductual permitió desarrollar las habilidades de los alumnos

promoviendo estilos de vida saludables, se logró una buena adaptación del alumno a través de la práctica terapéutica logrando empatía, buena comunicación, relaciones interpersonales adecuadas, manejo de emociones y sentimientos

En la terapia grupal guiada se involucró problemas similares, por ejemplo, intento suicida de un miembro del grupo, depresión por muerte del padre de uno de los integrantes y ausencia de padres por desintegración familiar o migración de los padres de otros miembros del grupo, después de expresar cada miembro del grupo a lo largo de la psicoterapia sus sentimientos respecto a la pérdida de sus progenitores, pudieron continuar sus estudios logrando los objetivos propuestos al comprender y asimilar los hechos. En este proceso los alumnos, expresaron también sus opiniones respecto a la situación del resto de los integrantes, dándoles, apoyo y aportando consejos de cómo afrontar la situación, valiosa experiencia que proporcionó alivio a sus conflictos internos a través de la exteriorización de los mismos.

Al terminar las sesiones psicoterapéuticas se utilizaron técnicas de relajación dirigida.

El enfoque constructivista útil en casos de los desastres naturales por causas naturales que provocan miedo, predominando las actividades de ayuda, evalúa los problemas diferentes de las personas que pueden prolongarse el resto de la vida

de los involucrados, ocasionar problemas personales a largo plazo en un medio hostil y confuso, apatía, desgano, depresión, ansiedad crónica, daño de la comunidad y relaciones sociales afectando la esfera biopsicosocial en relación con su medio ambiente y ocasiona trauma. En estas poblaciones afectadas por eventos catastróficos quedan secuelas psicológicas frecuentemente que afecta el desarrollo del niño a nivel físico, social y mental. Es de importancia la familia y el medio social para brindar ayuda profesional desde el punto de vista del constructivismo, la intervención del terapeuta es de importancia dentro del proceso para lograr cambios en el paciente.

El diagnóstico se utilizó como herramienta para establecer las necesidades evolutivas y restablecer el equilibrio. La tormenta Agatha ocasionó destrucción. Muerte y temor en el país fue necesario que los alumnos permanecieran en sus hogares y que el personal de la escuela llevara a cabo actividades de ayuda en la comunidad.

Al volver a la terapia después de una semana de ausencia los alumnos describieron las experiencias vividas, sus sentimientos hacia las personas fallecidas y sus emociones, se indujo la exteriorización de lo anteriormente descrito a través de la narración de historias por ellos mismos en donde existía caos debido a una tormenta, los alumnos en un cuaderno de actividades describieron la experiencia vivida por ellos, su familia y la comunidad.

La psicoterapia familiar método de tratamiento que utiliza a la familia, su ámbito de intervención no es el paciente individual aislado sino la familia vista como un todo puede ser ejercida por psicólogos y la terapia psicoeducativa que se basa en cambios conductuales a través de la educación en valores mejorando habilidades relacionales.

Objetivos de la psicoterapia familiar:

- Mejorar el funcionamiento de la familia
- Aumentar la comprensión mutua
- Mejorar la comunicación entre padres e hijos.

La terapia de apoyo y técnicas proyectivas gráficas contribuyeron a que los alumnos afectados expresaran el material reprimido, depresión, temor, inseguridad, falta de confianza, ansiedad, resolviendo en cierta forma, el conflicto ocasionado por un desastre natural que afectó al país en general en el mes de Mayo del año 2010.

Los alumnos también fueron afectados por los medios de comunicación en relación al desastre.

Durante el proceso terapéutico se brindó apoyo emocional, orientación para solución de problemas, terapia para conflictos psicológicos, terapia para solucionar problemas, terapia cognitivo conductual. La psicoterapia básica de apoyo o ayuda, intervención psicológica no reglada, sencilla que se utilizó en atención primaria

como técnica de abordaje o como marco estructural para otra forma de psicoterapia (relación de apoyo).

En la terapia no sistemática la finalidad es contener la ansiedad del paciente, ofreciendo un espacio de escucha para tener confidencialidad y orientarle a cómo afrontar sus problemas.

Las técnicas básicas:

1. Se logró una relación de empatía que le transmitió al alumno confianza y seguridad y escucha atenta que le ayudó a expresar verbalmente con libertad los problemas, c
2. Escucha atenta: Animarle a verbalizar los problemas expresando con libertad cómo se siente, que necesita, etc. Favoreciendo la expresión de emociones.
 - Al sintetizar la entrevista se reflexionará en voz alta con el paciente lo sucedido.
 - Ofrecer información: Expresarle lo que está sucediendo, el diagnóstico, quitar la culpa.
 - Favorecimiento de la esperanza
 - Hacer que trabaje su parte sana.
 - Reforzar la autoayuda: Favorecer la conducta autónoma del paciente.

Las características de la psicoterapia de apoyo o ayuda son: cordialidad escucha activa, asertividad, flexibilidad, explicación, racional, información sobre el tratamiento y pronóstico de la enfermedad.

El objetivo fue: ayudar y acompañar al paciente en su problema.

-Proporcionar alternativas de ayuda profesional al paciente.

-Dar solución a un problema psicológico determinado.

Se evaluó el funcionamiento de todas las áreas del examen mental del alumno las funciones neuropsicológicas, que abarca conciencia, orientación en el tiempo día, semana, mes año y espacial en donde se encuentra, ciudad, nombre del lugar. En el área personal, quien es, personas a su alrededor familiares.

Se indagó el área de capacidad intelectual valoración del nivel de inteligencia, logros respecto a edad y ambiente.

En el aspecto afectivo se observó el estado de ánimo del niño tristeza, manía, ansiedad, depresión, miedo, culpa. Pensamiento y lenguaje: curso, contenido, organización y expresión de sentimientos flujo del pensamiento: escasez, sobreabundancia de ideas, sensopercepción, comportamiento instintivo, sueño, conducta alimenticia, sexualidad y agresividad. Se realizaron evaluaciones de la psicomotricidad fina y gruesa.

Se registró cómo respondió el alumno a la entrevista y se utilizó la hoja de evolución, efectuando anotaciones del progreso o regresión a conductas que el alumno había presentado con anterioridad y que habían sido observadas o

referidas por maestros y familiares. Se realizó una evaluación y psicodiagnóstico inicial, se recopiló información respecto a los problemas observados, el historial, el nivel de desarrollo, la habilidad para cooperar.

De acuerdo a la causa por la cual los alumnos habían sido referidos se confeccionó una intervención personalizada en cada caso. Resolviendo conflictos en la mayoría de los casos.

El espacio físico para realizar el trabajo con los alumnos presentó dificultad al inicio debido a la división de las secciones de las aulas de primero primaria ubicadas en el Instituto de Educación básica por remodelación de la escuela, haciéndose necesario recoger a los niños en el instituto para llevarlos al departamento de psicología de la escuela lo cual, presentaba dificultad para el traslado de un lugar a otro y pérdida de tiempo, por lo que se solicitó asistir a los alumnos en los corredores del instituto mientras terminaban los trabajos de construcción.

Se aplicaron a los alumnos tres técnicas proyectivas menores de tipo gráfico con el objetivo de recabar información, que contribuyó a analizar aspectos inconscientes para valorar el mundo cognitivo de los alumnos. Obteniendo respuestas subjetivas para su diagnóstico. En los alumnos a quienes se les aplicó las técnicas proyectivas se evidenció la proyección como mecanismo de defensa normal, como respuesta a procesos inconscientes por estar sometidos a estrés.

El concepto premio-castigo-refuerzo desde el punto de vista cognitivo como fuerza motivacional en las técnicas proyectivas y la formación de hábitos emocionales ante olores, música, imágenes, etc. Se evoca una emoción determinada.

Al aplicar las técnicas proyectivas a los alumnos se les solicitó con una consigna verbal realizar un dibujo que expresó su percepción, destrezas y personalidad.

Se aplicó el test de la figura humana, el test del árbol, el test de la familia, evaluando maduración, esquema corporal, forma de comportamiento, percepción y la personalidad

El objetivo fue que el alumno proyectara de manera tranquila y controlada para que el terapeuta percibiera las manifestaciones inconscientes logrando conocer el material inconsciente del alumno.

En la aplicación del test de la figura humana de Machover, el test de la familia de Corman y el Test del Árbol de Koch se pudo determinar la existencia de tendencias regresivas, fijación, evasión, deseos de contacto, estados depresivos, defensa contra estados emocionales reprimidos y protección contra un ambiente amenazador, problemas de coordinación psicomotriz, problemas de esquema corporal, inseguridad, inferioridad, inmadurez emocional, agresión, dependencia, ansiedad, desvalorización, conflicto de rivalidad fraterna, vivacidad, deseos de superación, extroversión y los mecanismos de defensa. regresión, negación, evitación y retraimiento.

El test gestáltico visomotor para niños, Bender Koppitz se aplicó a niños pequeños de inteligencia normal referidos por problemas emocionales, el que contribuyó a descartar problemas perceptivos en relación a deterioro neurológico, también se aplicó a niños con dificultades en el aprendizaje para descartar lesión cerebral.

Se aplicó el test A-EP (autoestima en la educación primaria de Ramos R. Giménez, A. Muñoz-Adell, M.A. y la paz. E.) a los alumnos que fueron referidos por sus maestros por considerar que presentaban baja autoestima.

Después de evaluar los resultados de las pruebas se concluyó que los alumnos que fueron referidos por sus maestros por considerar que presentaban baja autoestima por padecer discapacidad física, las puntuaciones se situaron por encima del promedio lo cual indico que los niños tenían buena adaptación al medio, aceptación de sí mismos, buena auto imagen, sintiéndose satisfechos en su entorno y con sus relaciones interpersonales, aunque en algunas oportunidades eran objeto de burla por parte de sus compañeros, siendo los padres quienes reportaban el problema.

Se detectó baja auto-estima en alumnos referidos por problemas de conducta.

Se aplicaron técnicas para elevar la autoestima:

1. Técnicas de visualización: práctica de ejercicios respiratorios y de relajación.
2. Autoevaluación, valoración exacta de las propias cualidades y carencias.

No autocrítica, amarse a sí mismo, aprobación y aceptación librándose de opinión ajena, motivación orientada a lo que los hace felices y les atrae.

Se utilizaron técnicas de empoderamiento basadas en vivencias de amor con el entorno, control sobre la propia vida, autoconfianza en sí mismo, toma de decisiones asertivas y capacidad para participar en acciones comunes para lograr un objetivo común, ganancia diaria del alumno para fortalecerse, ante ellos mismo y ante su grupo.

En el proceso psicoterapéutico para el tratamiento psicológico se puso en práctica.

-Psicoterapia breve, intensiva y de urgencia aplicada a los alumnos deprimidos por duelo, con ideas suicidas, padres ausentes, tristes y llorosos, niños con pánico, fobias, sucesos catastróficos y también a padres de familia ya que trata de solucionar los problemas en forma rápida eficiente y poca dolorosa.

-Psicoterapia de apoyo a los alumnos y padres de familia.

-Psicoterapia individual

-Psicoterapia de grupo.

-Terapia de juego directa e indirecta

-Terapia verbal, lúdica y gráfica.

Se utilizó el elogio y reforzamiento positivo.

Los docentes colaboraron solicitando a los padres de familia asistir a la clínica psicológica los días del mes que asistían a recoger las notas de sus hijos.

Se realizaron visitas domiciliarias para conocer el entorno familiar del niño y dialogar con los padres para conocer el progreso del niño, algunos padres se encontraban fuera de sus hogares realizando sus labores cotidianas. Se conversó con algunos que expresaron su incapacidad de ayudar a sus hijos por falta de tiempo y por su baja escolaridad, algunos padres pusieron en práctica los consejos proporcionados obteniendo logros esperados.

Un alumno de 4to. Grado 10 años de edad fue referido a la clínica por disminución en su rendimiento escolar, su madre manifestaba preocupación, debido a que su hijo siempre había tenido buen desempeño en pertenencia a un hogar desintegrado, vivía con su mamá con quien mantenía buenas relaciones y lo apoyaba en sus estudios, su queja principal era que su hijo no quería dormir solo.

Al ser referido a la clínica psicológica experimentó sentimiento de vergüenza porque en ese momento era el primero en asistir y sus compañeros de grado le hacían preguntas que le molestaban, presentaba también rasgos de timidez.

Asistió a las terapias, fue muy comunicativo, participativo y colaborador, aunque comentó, en la clínica y a su madre como se sentía por la burla de sus compañeros, expresando que ya no quería continuar su mamá que se encontraba preocupada lo comentó en entrevista psicológica manifestando que no estaba de acuerdo en interrumpir la terapia.

Al transcurrir el tiempo otros alumnos de su aula fue también referidos por lo que J.M. se sintió más cómodo y al mismo tiempo se esforzó por mejorar su nivel académico, lográndolo en poco tiempo para lo cual él se había comprometido.

Independientemente del motivo por el cual lo refirió su maestra, la madre solicitó ayuda para superar la dependencia materna debido a que ella se sentía incomoda y preocupada porque él niño se negaba a dormir solo y no quería relacionarse con sus familiares que lo invitaban a ir de paseo por varios días para no separarse de su mamá.

El niño manifestaba que no quería a su papá porque perteneciendo a un hogar desintegrado, el padre solamente lo llamaba para ofrecerle ir a visitarlo y llevarle regalos, promesas que no cumplía según el niño.

Se orientó hacia terapia grupal lúdica y de apoyo para resolver el conflicto de desintegración familiar técnicas para elevar la autoestima e independencia personal, y técnicas de empoderamiento. Al aplicar las técnicas proyectivas menores se encontraron tendencias regresivas, fijación, evasión, rivalidad y deseos de contacto.

Se negociaron relaciones sanas madre e hijo, llegaron a un acuerdo por lo que se le fueron dando refuerzos positivos, mejoró sus relaciones interpersonales y aceptó las invitaciones de sus tíos para ir de paseo los fines de semana.

Se dio por terminado el caso debido a que se habían logrado los objetivos escolares, familiares y psicoterapéuticos, a través de la integración al medio escolar, familiar y social.

R.M. Alumno de primero primaria 7 años de edad referido por la maestra por presentar problemas de micción en el aula, bajo rendimiento escolar y agresividad.

El niño refirió que golpeaba a sus compañeros porque se burlaban de él porque él se orinaba en el aula varias veces en el transcurso de la mañana.

Se entrevistó a su hermana mayor porque su mamá trabajaba fuera del hogar, la hermana refirió que ya había platicado la maestra al respecto , al indagar acerca del problema en el hogar dijo que algunas veces le sucedía por las noches, especialmente cuando no iba al baño de inmediato.

Se le dio a la hermana un plan educativo y se conversó con la maestra para que le diera permiso de salir del aula en cuanto el niño lo solicitara.

La maestra manifestó que ella se encontraba la mayoría de las veces ocupada con otros niños o dando clases por lo que no le permitía salir del aula.

Se llegó a un acuerdo para que lo dejara salir del aula para ir al baño aún sin permiso cuando ella estuviera ocupada.

Al poco tiempo refirió que se había solucionado de esta manera el problema.

Aunque se encontró que el niño pertenecía a un hogar desintegrado y manifestó que su papá vivía lejos y que se había casado de nuevo y tenía hijos de esa relación, no presentaba síntomas de ansiedad, solamente preocupación por lo que le sucedía, sus compañeros de aula también se preocupaban y le decían a la maestra que el niño quería ir al baño.

Resuelto el problema se cerró el caso. El logro fue la comunicación entre maestra y alumno.

Después de un tiempo la hermana mayor asistió a la clínica para manifestar que el niño había sido intervenido quirúrgicamente de un testículo y que estaba relacionado según diagnóstico médico al problema de micción frecuente, el cual también se solucionó después de la operación.

Un niño repitente de primer año de 8 años de edad fue referido por repotencia, presentaba falta de concentración y memoria, y por quitarle la refacción a sus compañeros a diario o de comprarles su merienda, además el niño compraba la suya al recreo, tenía sobrepeso.

Se le inició el tratamiento psicoterapéutico, ya había asistido el año anterior a la clínica psicológica sin presentar mejoría, pertenecer a un hogar donde el padre se encontraba ausente por inmigración. El niño también se encontraba deprimido y lloraba frecuentemente en las sesiones por su papá. Se aplicó terapia de apoyo, lúdica, grupal para superar el conflicto de separación.

Los resultados en las pruebas aplicadas fueron bajos, el niño mejoraba en sus relaciones interpersonales y trataba de cumplir con los requerimientos escolares sin lograrlo. La epesista y el director del establecimiento llevaron al niño al centro de salud para evaluación médica explicando el problema presentado, fue enviado al centro de salud de Santiago Sacatepéquez con órdenes de laboratorio, el resultado fue enfermedad parasitaria y las pruebas tiroideas alteradas, la doctora indicó que no prescribiría medicamentos para disminuir los niveles de ansiedad, a menos que en el futuro se hiciera necesario, le indicó a la madre un plan

nutricional para mejorar la alteración tiroidea manifestando que no era necesario darle medicamentos en ese momento para la tiroides.

El niño continuó en tratamiento psicológico.

Una niña de 4to grado de 10 años de edad referida por la maestra, por llanto constante debido al reciente fallecimiento del padre.

Después de fallecer su papá, la niña no quería asistir a la escuela, al hacerlo pasaba el tiempo llorando por lo que no podía concentrarse ni poner atención bajo totalmente su rendimiento escolar, no se presentaba a exámenes y al hacerlo no lo respondía.

Estando la niña deprimida atravesando por período de duelo, al asistir a la clínica presentaba crisis de llanto sobre todo al recordar la muerte de su padre.

Presentaba mecanismos de defensa de negación, pérdida de contacto con la realidad, no aceptación y culpabilidad. Al momento del fallecimiento el hogar se encontraba desintegrado, el padre visitaba a sus hijos frecuentemente aunque ya estaba formando otro hogar. La madre asistió a la entrevista, presentando crisis de llanto y preocupación por sus hijos.

Tanto la niña como su madre se les dio psicoterapia breve, intensiva y de urgencia, la madre asistió a algunas sesiones, la niña continuó el tratamiento debido a que no mejoraba académicamente.

En el año 2010 se había implementado el plan remedial en la educación en el cual el alumno que no aprobaba las materias tenía opción a recuperarlas haciendo

trabajos asignados por el maestro, lo cual favoreció a los alumnos que se esforzaron acumulando zona.

E.M. No lograba aprobar sus materias y la depresión le impedía hacer los trabajos asignados, mentía en cuanto a las notas obtenidas en clase, exámenes. Se incorporó a terapias grupales, de apoyo, de relación y terapia lúdica.

Fue aceptando la realidad de la ausencia del padre dejó de llorar y se incorporó de nuevo a su grupo de juego en la escuela. Superando en cierta medida la depresión se concluyó el caso debido a que por el atraso escolar su maestra no le permitió salir del aula para asistir a terapia.

Debido al plan remedial y poder aprobar el grado elaborando trabajos disminuyó el índice de repotencia, los alumnos que fueron referidos a la clínica psicológica continuaron presentando dificultad en el rendimiento porque no contaban con el apoyo de sus padres para elaborar trabajos en su hogar debido al trabajo o por desconocimiento. Algunos alumnos manifestaron también que no tenían tiempo para hacer tareas por tener que hacer tareas domésticas y cuidar a sus hermanos, mientras sus padres no estaban en casa lo cual se hacía frecuente una alumna en esta situación T.M. alumna de 5to grado de 12 años de edad referida por problemas de rebeldía y bajo rendimiento escolar había sido tratada anteriormente en el departamento de psicología, referencia aportada por la alumna en la primera entrevista. Conducta tímida, nerviosa, poco comunicativa, relató historia de violencia intrafamiliar, en oportunidades ocasionada por problemas económicos, presentó crisis de llanto, comenta que la regañan por las travesuras de sus

hermanos, cuenta que a ella le corresponde las tareas domésticas: lavar, cocinar, limpiar la casa mientras su mamá sale de la casa a diario, por lo que T.M. no puede hacer sus tareas escolares. Se le dio terapia de apoyo técnicas para elevar la autoestima, técnicas de empoderamiento, sus padres nunca asistieron a entrevista psicológica, se le exhortó a reconocer sus habilidades y fortalezas.

Se pactó premios pequeños para ciertas conductas deseadas, los premios se acompañaron de halago sincero.

En el transcurso del EPS se realizaron diversas actividades extra-aula, culturales y deportivas las cuales fueron apoyadas por la Epesista.

Algunos alumnos recibieron apoyo de sus padres, otros no se acercaron a enterarse que hacían sus hijos en la escuela y cuáles eran sus dificultades aunque fueran citados.

La exposición de los anteriores casos son solo una muestra de la gran población infantil con problemas similares, algunos de salud que ocasionaron dificultades en el aula, los que fueron resueltos con rapidez, otros problemas de violencia intrafamiliar, abuso y maltrato infantil que ocasionaron trauma requirió tratamiento a largo plazo, los alumnos que presentaron algún tipo de discapacidad recibieron ayuda para mejorar destrezas y habilidades.-

Los niños deprimidos y los niños con tendencias e instintos suicidas recibieron inicialmente psicoterapia breve intensiva y de urgencia. Se aplicó el inventario de

hábitos de estudio para determinar si el alumno estudiaba adecuadamente y cuyo objeto es mejorar la eficacia de las tareas escolares.

Los resultados revelaron que la mayoría de alumnos a quienes se les aplicó la prueba no practican buenos hábitos de estudio, la causa principal se debe a que los padres trabajan y los alumnos no tienen quien los dirija en el hogar y que establezca disciplina para realizar tareas en el hogar. Por lo general los alumnos que se quedaban solos en sus hogares salían a jugar a la calle por la tarde o se dedicaban a ver TV.

Los alumnos asistieron a psicoterapia con entusiasmo, algunos niños que no asistían al programa solicitaron atención psicológica, se les informó que a los maestros que les correspondía enviarlos a tratamiento si fuera necesario.

La relación con los alumnos fue agradable, la mayoría de ellos asistían entusiasmados, los maestros los motivaron a continuar y reforzaban su conducta con premios y elogios.

Los docentes informaron a la Epesista acerca de la conducta observable de los niños con cambios positivos al igual que los padres de familia quienes comentaron de los logros obtenidos, siendo los niños más colaboradores, respetuosos, con deseos de superar las deficiencias académicas, esforzándose por mejorar su conducta, habiendo establecido rapport y empatía con los pacientes.

Se les informó que estaba por concluir el proceso psicoterapéutico, haciendo una evaluación de los logros obtenidos a nivel escolar, familiar y social.

Durante la realización del EPS se llevaron a cabo acciones de docencia orientados a informar capacitar y contribuir a la formación de los alumnos, maestros y padres de familia a través de información escrita, formación de hábitos de estudio, higiene, disciplina y formación en valores a los niños para práctica diaria en diferentes ámbitos de su vida.

Se impartió docencia en forma escrita a docentes, alumnos y padres de familia debido a la imposibilidad de reunir a los maestros o padres de familia por la falta de espacio por motivos de remodelación y construcción de la escuela, también se hizo en forma verbal individualmente cuando los maestros contaban con tiempo y hacían consultas relacionadas con temas diversos. El bajo rendimiento escolar de los niños se debe en gran manera al desconocimiento de cómo estudiar.

1.- Métodos y hábitos de estudio

Contenido: Énfasis en que el objetivo del estudio es el aprendizaje el cual consiste a su vez en la ejecución de tres actividades.

1. Comprender
2. Reflexionar
3. Expresar

Y que el objetivo principal de todo estudiante es profundizar en el conocimiento de sí mismo.

El método de estudio: sirve para lograr que la persona sea más metódica, tenga orden y ponga sus habilidades al servicio de las tareas que realiza.

Organización del lugar de estudio:

Hacerlo agradable, tranquilo, sin ruidos, ya que debe pasar en el varias horas al día, necesita una silla cómoda, iluminación, hora ideal para estudiar por la tarde, evitando hacer las tareas a altas horas de la noche porque disminuye el rendimiento escolar, organización del tiempo para evitar que se acumulen las tareas.

Técnicas, métodos y procedimientos:

- Mapas conceptuales, como elaborarlo
- La lectura, captación inmediata del significado de lo escrito comprendiendo de inmediato el significado de la palabra.
- La escritura: Apuntes de clase como complemento y aclaración de lo que se debe estudiar en libros, trabajos escritos, tomando apuntes se pone en lenguaje propio y entendible lo que se estudia, los apuntes deben servir para tener en poco tiempo los aspectos más importantes de lo que se desea estudiar, recordar o comprender.
- Actividades: Descripción del espacio, dialogo entre alumnos del método de estudio que utilizan ventajas y desventajas.
- Realizar mapas conceptuales relacionados con cualquier tema.
- Responder a preguntas sobre la lectura que se les hará.
- Cuestionario de métodos y hábitos de estudio.

2.- Cuide su salud mental

Qué es salud mental?

Estado personal de bienestar y equilibrio con el medio social, capacidad de relacionarse en paz y armonía con la familia y la comunidad

-Aceptarse a sí mismo y a los demás

-Afrontar los problemas y obstáculos con actitud positiva

-No utilizar la violencia para resolver problemas.

Practicar y promover la salud mental en el hogar y la comunidad.

Hacer ejercicio y practicar deportes, sonreír, mantener relaciones sanas, ser amable y respetuoso con las personas, leer diferentes libros.

Reglas de oro para lograr y mantener la salud mental:

- Participar positivamente en actividades familiares y sociales
- Expresar libremente sus ideas, escuchar y respetar las ideas de las demás personas
- Controlar las reacciones, no gritar ni golpear a las personas o animales, hablar con las personas sobre lo que se siente.
- Tener fe de que se es capaz de salir adelante.
- Cambiar temporalmente la rutina de las actividades
- Buscar soluciones para resolver problemas
- Utilizar la negociación para resolver conflictos

- Ver el lado positivo de todas las cosas y la vida
- Realizar actividades físicas
- Cooperar con quienes lo necesiten
- Participar en actividades de desarrollo para la comunidad

3-. Rendimiento escolar

Tomando en consideración el alto índice de problemas de rendimiento escolar en la escuela se proporcionó información escrita a los docentes para detectar cuando el alumno tiene problemas de rendimiento escolar que se refiere al problema que tiene el niño cuando no alcanza el nivel académico promedio esperado para su edad y nivel pedagógico, siendo las calificaciones el factor a considerar que se tiene problemas de rendimiento escolar. Cuando esto sucede los padres pueden no saber qué hacer si no se diagnostica a tiempo.

Las causas que pueden necesitar atención inmediata son:

Problemas de aprendizaje y los problemas emocionales también problemas orgánicos, como de la vista, oído, habla y obesidad.

También influyen los problemas de lenguaje y del habla, otros niños podrían presentar problemas de discapacidad intelectual o superdotación, también influyen los factores emocionales si existe problemas de integración en la familia, violencia, alcoholismo, drogadicción, abuso sexual, muerte reciente o enfermedad grave que se reflejará en problemas de rendimiento en la escuela.

El acoso escolar es un nuevo factor de hostigamiento y maltrato psicológico que se da entre compañeros de escuela, se basa en la intimidación, ejercido abuso de poder físico y emocional. Los niños víctimas de este tipo de acoso desarrollan temor de asistir a la escuela por lo que los maestros deberían conocer lo que les sucede a los alumnos proporcionándoles confianza y credibilidad para solucionar este problema.

Otro factor importante para que el niño tenga un buen rendimiento escolar, buena adaptación al medio y relaciones interpersonales sanas es necesaria la comunicación, con los hijos, por lo que se proporcionó a padres y maestros información escrita sobre comunicación entre padres e hijos, se hizo énfasis en la comunicación en la familia, cómo ayuda la comunicación a sentirse a los niños para qué ayuda a los padres la comunicación técnicas para mejorar la comunicación con los hijos enfatizando que el tamaño de una familia no se mide por el número de miembros sino por la unión que existe entre los mismos. Los padres deberían conocer que hacen los hijos, con quien se relacionan, actividades en la escuela, lo cual se logra solamente a través de la comunicación entre padres e hijos.

A petición de los docentes se hizo entrega del documento Herramientas Psicopedagógicas que son los objetivos y procedimientos para todo trabajo con niños a partir de ellas se logra con éxito las actividades educativas.

Entre las herramientas psicopedagógicas tenemos:

- La comunicación

- El pensamiento
- El Juego
- La creatividad
- El amor.

El documento explica cada una de las herramientas mencionadas en resumen:

- La comunicación: nos permite transmitir lo que pensamos y sentimos
- El pensamiento: abarca actividades mentales ordenadas, describe cogniciones que tienen lugar durante un juicio, elección, resolución de problemas, originalidad, creatividad, fantasía y sueños.
- Explicación de los cuatro estadios del pensamiento de Piaget (1896-1980).
- El Juego: medio para relacionarse con uno mismo y con los demás. Durante el juego el niño conoce y recrea el mundo a la medida de su imaginación.
- La creatividad: capacidad consistente en generar ideas u objeto novedosos u originales.
- El amor: El hombre desde que nace desarrolla su capacidad de amar en la medida que es amado para sentir esa sensación hace necesario que haya manifestaciones por parte de padres o cuidadores, necesidades biológicas o psicológicas.

Dinámica y actividades relacionadas con el tema.

El trifoliar como formar la autoestima en los niños da a conocer aspectos fundamentales para la formación de la autoestima en los niños como son:

Quien es un niño, Que es autoconcepto: Lo cual es una evaluación personal de los méritos o cualidades con base a su autoimagen adecuada se logra en la medida que se le devuelve al niño la responsabilidad sobre su propia vida y se le permite decidir por sí mismo, se le describe como persona, actor, sujeto de derecho y en esa manera aprende a estimarse y desarrollar un adecuado concepto de sí mismo.

Acciones para estimular el desarrollo de disciplina de niños y adolescentes.

- Dar un buen ejemplo
- Estimular la adquisición de responsabilidades
- Modelar conductas y actitudes deseadas
- Mantener actitud de respeto hacia los niños.
- Desarrollar un método de crianza o educación democrático.

El objetivo fue dar a conocer lo que es la autoestima y las estrategias para lograr cambios.

Autoestima es la discrepancia entre lo que somos y que nos gustaría ser.

Una persona tiene alta autoestima cuando se valora positivamente y está satisfecha con sus habilidades y acciones tienen confianza en sí mismas, conocen sus puntos fuertes y débiles intentando superarlos. Las personas con baja autoestima experimentan diferencia entre como sienten que son y cómo les gustaría ser, mientras más afectadas las áreas de valoración peor será su evaluación global. Aparece en problemas de la infancia y adolescencia, puede ser que no valore obtener buen rendimiento académico y valorar la aceptación en un

grupo, si se siente rechazado puede adoptar cualquier conducta para ser parte de él. (drogadicción, alcoholismo, etc).

La comunicación entre padres e hijos asume importancia relevantes al estar atentos a lo que cuentan los hijos las relaciones con compañeros de estudios, lo que permite a los padres saber si tienen o no amigos, si le cuesta hacer amistades, expresando los niños sus logros y fracasos se puede saber cómo está su autoestima.

Estrategias para lograr cambios:

- Cambiar el comportamiento del niño en las áreas problemáticas
- Enseñarle otras formas de actuar
- Cómo solucionar problemas.

Se hizo entrega a los docentes del documento Motivación de maestros a alumnos.

La motivación está relacionada estrechamente con los factores que dirigen y energizan al comportamiento de los seres humanos, la motivación se puede explicar en términos de instintos, siendo patrones innatos de comportamiento determinado biológicamente.

El documento consta de:

- Objetivos
- Metodología
- Importancia de la motivación en la vida del alumno

- Pulsión
- Pulsiones primarias
- Pulsiones secundarias
- Incentivo
- Teoría de los incentivos
- Necesidad de logro
- Necesidad de afiliación
- Teoría de expectativas y valor
- Actividades
- Recursos

4-. Técnicas de modificación de conducta.

Fue otro tema de docencia a maestros debido a su importancia dentro del aula.

La conducta es una respuesta a una motivación interna que pone en juego componentes psicomotores, fisiológicos y volitivos, la manera de comportarse, definiéndose un problema de conducta como toda conducta que se sale de lo aceptable como normal.

Dentro de los problemas más comunes tenemos:

- Agresividad
- Mentiras
- Negativismo
- Timidez

- Desobediencia
- Ausentismo
- Robo

Los modificadores de conducta son las técnicas que se utilizan para moldear la conducta formando nuevas respuestas mediante el reforzamiento de las actitudes que son deseadas. Se debe centrar en el problema no en la persona, se necesita la colaboración de la familia y la escuela, llevar un registro, soluciones, alternativas, elogios y reconocer los logros alcanzados, el dialogo .

5-. Pasos para aplicar modificador de conducta.

-Hacer una lista de conductas inadecuadas, elegir solo una conducta a ser modificada, escoger que atrae al alumno, hacer un registro de la evaluación de conductas. Se explicará a los niños la dinámica a seguir, a lograr el objetivo propuesto se cambiará el objetivo.

Información valiosa para los docentes debido a la cantidad de problemas de conducta en el aula. Padres y maestros recibieron orientación escrita de la violencia Intrafamiliar:

Definida por la ley: prevenir, sancionar y erradicar la violencia intrafamiliar en el artículo 1 como violación a los derechos humanos acción u omisión que causo daño o sufrimiento físico, sexual psicológico y patrimonial, público o privado a personas de un grupo familiar por pariente, conviviente, exconviviente, conyugue o con quien se haya procreado hijos.

Valiéndose de las siguientes características:

- ✓ Pretender en forma continua infructuosamente establecer una relación de pareja o intimidad con la víctima.
- ✓ Mantener o haber mantenido con la víctima relaciones familiares, conyugales, noviazgo, amistad o relación laboral, educativa o religiosa.
- ✓ Como resultado de ritos grupales con o sin armas.
- ✓ En menosprecio del cuerpo de la víctima.

El origen y propósito de la violencia está en la desigualdad de poder entre los hombres y las mujeres.

6-. Tipos de violencia

Abuso de poder:

Conducta dirigida a afectar , comprometer o limitar el libre desenvolvimiento de la personalidad de la mujer.

Violencia Física:

Acción u omisión que produce un daño o menoscabo a la integridad corporal de la mujer.

Violencia psicológica:

Toda acción u omisión cuyo propósito sea degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de la mujer por medio de la intimidación, manipulación, amenaza directa o indirecta, humillación, aislamiento, encierro.

Violencia Sexual:

Toda conducta que amenace o intimide afectando la integridad de la mujer o la autodeterminación sexual.

Violencia Patrimonial:

Es toda acción u omisión que cause daño, pérdida, disminución o retención e objetos, documentos personales, bienes y valores, que afectan la sobrevivencia de la mujer y de sus hijas e hijos.

Círculo de la Violencia

Fase I: Acumulación del enojo

Victimario: Se acumula la furia

Víctima: Trata de bajar la tensión, la tensión sigue subiendo.

Fase II: La explosión

Victimario: Golpea a la mujer, fase que puede durar segundos, minutos, horas o días.

Víctima: Después de la explosión (los golpes) generalmente sigue un sentimiento de caos, de miedo, odio, dolor por parte de ella.

Fase III: La Distancia/Minimización

Victimario: El agresor puede sentir arrepentimiento, dolor.

Fase IV: La reconciliación o luna de miel.

Victimario: Fase que inicia el victimario y es la razón por la cual la mujer retira la denuncia, él le dice que nunca más lo va a volver a hacer, volviéndose el hombre cariñoso comprensivo y amable con el que ella se caso dice el sacerdote y policía que no lo va a volver a hacer, a veces recurre a terapia para volver de nuevo a la fase de acumulación de la furia que otra vez puede durar un día, una semana un mes y hasta un año y nuevamente volver a golpear a la mujer.

Violencia sexual, se dirigió a maestros, padres de familia, explicando que la violencia sexual es un fenómeno social que afecta a mujeres niños y niñas, adultos mayores hombres de todas las clases sociales, etnias religiones y culturas en espacios públicos o privados y en cualquier etapa de la vida. Las mujeres, las niñas y los niños sufren más actos de violencia sexual en Guatemala.

La violencia sexual se define como toda conducta que entrañe amenaza o intimidación sexual, física y moral que afecte su integridad, es todo acto que a través de la fuerza física, por ejemplo: seducción, persuasión, intimidación, coerción, presión o amenaza, se obliga a una persona a tener sexo contra su voluntad o participar en actividades sexuales en contra de su voluntad.

Se describió los diferentes tipos de violencia.

Tipos de violencia:

- Física (golpes, empujones, quemaduras, etc.)
- Psicológica (insultos, humillaciones, ridiculización, rechazo, aislamiento, etc).
- Violencia económica/patrimonial: medidas tomadas por el agresor que afectan la sobrevivencia o bienestar de la mujer y sus hijos e hijas. (robo, destrucción de bienes materiales personales, negación de cuotas de alimentos y gastos básicos.

➤ Violencia sexual:

Efectos: La violencia sexual provoca lesiones físicas y psicológicas profundas como son:

- Embarazos no deseados
- Aborto en condiciones de riesgo
- Enfermedades de transmisión sexual, incluyendo VIH y el SIDA.
- Infecciones de tracto urinario.
- Dolor pélvico, enfermedades pélvicas inflamatorias e infertilidad.

Los efectos psicológicos de la violencia sexual en muchas mujeres son más debilitantes provocando por ejemplo: miedo, ansiedad, fatiga, desórdenes del sueño y la alimentación o ideas suicidas.

Se informó que se debe visitar un centro de salud antes de que pasen 72 horas (3 días) de la agresión o violencia sexual, en donde se le proporcionará atención

médica, para prevención de infecciones de transmisión sexual, VIH / SIDA y anticoncepción de emergencia.

- Atención psicológica
- Orientación Social y legal

Mensajes clave:

- La violencia sexual es una emergencia médica
- La prevención de la violencia sexual está en manos de todas y todos
- Es hora de romper el silencio
- El silencio no es la solución para terminar con la violencia
- Violencia sexual ¡Pongámosle fin!

Se hizo entrega de una guía práctica a padres de familia y maestros:

7-. 10 pasos que ayudarán a sus hijos a rechazar las drogas

1. Hable con sus hijos acerca del alcohol y otras drogas. Usted puede ayudar a cambiar las ideas de sus hijos, sobre la creencia de que “todas las personas ingieren alcohol, fuman tabaco o usan drogas”
2. Escuche realmente a sus hijos, sus hijos compartirán sus experiencias con usted, si demuestra estar escuchando atenta y activamente en cada momento.
3. Ayude a sus hijos a sentirse bien consigo mismos, sus hijos se sentirán bien cuando usted alabe sus esfuerzos y logros. Fortalecerá su autoestima

si critica sus acciones y no a ellos como personas. Además aumentara la confianza en sí mismos.

4. Ayude a sus hijos a desarrollar valores firmes y adecuados, tendrán la suficiente fuerza y entereza para decir no al consumo de drogas, en vez de escuchar lo que dicen sus amigos.
5. De un buen ejemplo, las actitudes y los hábitos que tengan respecto al consumo de alcohol y otras drogas influenciarán fuertemente las ideas que sus hijos desarrollen en relación a este consumo.
6. Ayude a sus hijos a manejar la presión de grupo, los hijos que han aprendido a ser respetuosos cariñosos y seguros de sí mismos, tendrán más posibilidades de manejar la presión de grupo negativo con un “NO”, firme y positivo.
7. Establezca reglas familiares, es muy útil establecer reglas específicas respecto de la prohibición del alcohol cigarrillos y otras drogas dentro del hogar. Establezca reglas básicas sobre otras áreas: horario, responsabilidades. También es conveniente aclarar el tipo de sanción que recibirán si algún miembro de la familia consume.
8. Fomente las actividades sanas y recreativas los pasatiempos, los eventos escolares y otro tipo de actividades recreativas ayudaran a combatir el aburrimiento de sus hijos y a prevenir el uso del alcohol, tabaco y otras drogas.

9. Agrúpese con otros padres, únase a otros padres y converse sobre la prevención del alcohol y otras drogas. Esto ayudará a comprobar y reforzar la comunicación que usted tiene dentro del hogar.

10. Infórmese sobre qué debe hacer, si tiene algún problema relacionado con el alcohol y otras drogas.

Aprenda a reconocer los signos relacionados al consumo de alcohol, cigarrillos y otras drogas.

Si lo necesita, busque ayuda inmediatamente.

Se hizo entrega de folletos a alumnos de quinto y sexto grado primaria, a maestros y padres de familia.

¿Qué es el VIH?

¿Qué es el SIDA?

¿Dónde se encuentra el VIH?

¿Sabía que...?

8-. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) aumentan el riesgo de adquirir y transmitir el VIH.

- Algunas prácticas que aumentan el riesgo de contraer el VIH.
- Personas en riesgo.
- ¿Cómo si se transmite el VIH?
- ¿Cómo no se transmite el VIH?
- ¿Cómo puede evitar el VIH?
- ¿Cómo puede saber si tiene VIH?

Recordatorio de acciones a tomar en diferentes situaciones de riesgo y prevención.

Se entregó un folleto de infecciones de transmisión sexual y se platicó al respecto con maestros, padres de familia y alumnos de quinto y sexto grado de primaria ITS.

¿Qué son las ITS?

¿Quiénes pueden adquirir o transmitir una ITS?

¿Cómo se transmiten o adquieren las ITS?

ITS como causa de enfermedad y muerte principalmente en personas de 15 a 49 años.

¿Cuáles son las ITS más frecuentes?

¿Cómo puedo saber si tengo una ITS?

¿Por qué es importante tratarme las ITS en un servicio de salud?

¿Cómo puedo prevenir la ITS?

Si no he tenido relaciones sexuales

Si ya he tenido relaciones sexuales

ITS como factor de riesgo de transmitir o adquirir el VIH

¿Qué debo hacer si adquiero una ITS?

Cómo prevenir las ITS.

Se hizo entrega a cada uno de los maestros el documento ilustrado.

9-. Maltrato infantil (Procurador de los derechos humanos)

Que contiene: objetivos

¿Qué es el maltrato infantil?

Diferentes clases de maltrato infantil: físico, emocional, maltrato por negligencia o descuido, abuso sexual.

- Características de los niños que presentan maltrato físico.
- Características del comportamiento
- Características físicas de los niños víctimas de maltrato infantil
- Características del comportamiento del maltrato emocional, por negligencia o descuido.
- Características físicas que presentan los niños víctimas de abuso sexual.
- Características de los padres que maltratan a sus hijos.
- Características de las familias que maltratan a sus niños
- Efecto que provoca el maltrato en niños
- ¿Qué podemos hacer para prevenir el maltrato infantil?
- ¿A dónde denunciar? (Direcciones para denuncias)

Se hizo entrega a cada uno de los maestros del documento lustrado:

10-. Guía para la atención de niños y niñas con necesidades educativas especiales

Con los siguientes contenidos:

- Consejos prácticos que ayudarán en su quehacer en el aula
- ¿Qué funciones básicas debe estimular en la niñez con necesidades educativas especiales?
- Diferentes necesidades educativas que puede descubrir en el aula
- Si en el aula un niño(a) presenta las siguientes características:
 - Que no oiga lo que se le dice o que oiga sonidos distorsionados
 - Falta de interés en estímulos auditivos
 - Habla muy fuerte, no habla o hace gestos para comunicarse
 - No reacciona ante ruidos fuertes
 - Mueve la cabeza o la pone de lado para oír mejor

¿Qué actividades puede realizar?

Descripción de actividades a realizar

Si en el aula un niño presenta las siguientes características.

- Problemas visuales, discapacidad intelectual, discapacidad física

¿Qué actividades puede realizar?

Materiales: Listado de objetos que le ayudarán en el proceso enseñanza-aprendizaje, en niños (as) con necesidades educativas especiales.

Tomando en cuenta que la mala alimentación en la infancia y en la niñez es un valor de riesgo para la escolaridad, la nutrición es un elemento importante del rendimiento y del éxito escolar, la nutrición insuficiente en la edad escolar tienen un efecto perjudicial en el rendimiento escolar.

Por desconocimiento o por falta de recursos económicos los padres de familia en algunos casos no pueden suplir las necesidades nutricionales de sus hijos también a la falta de trabajo o a familias numerosas se orientó a los padres de familia a través de material escrito de la forma de alimentar a los niños apropiadamente con alimentos de contenido proteico de bajo costo, también se entregaron guías alimentarias.

11-. Alimento y amor

-Alimento y amor en tiempo ordinario y en situaciones de emergencia para las niñas y niños de 0 a 24 meses de edad: de 0 a 6 meses, de 6 a 8 meses, de 9 a 11 meses y de 12 a 24 meses.

GUIA:

-Alimento y amor de 0 a 6 meses de edad

GUIA:

-Alimento y amor de 12 a 24 meses de edad con ilustración de los alimentos y requerimientos diarios, la olla familiar recomienda.

-Guía de alimentación del niño y la niña, desde que nace hasta 2 años de edad haciendo énfasis en pesar al niño cada mes para saber si está creciendo bien.

-Guía alimentaria Alimento y amor de 6 a 8 meses de edad

-Guía alimentaria alimento y amor de 9 a 11 meses de edad, también se inculcó hábitos higiénicos en la población: se entregaron boletines a los maestros, padres de familia y alumnos relacionados con la salud bucal.

12-. Importancia de la salud bucal

La caries dental cuando se produce, cómo prevenirla, uso adecuado de la seda dental, técnica correcta de cepillado dental, con el objetivo de mejorar la salud de los alumnos y evitar el ausentismo escolar, se entregó el boletín a maestros, padres de familia y alumnos:

13-. 10 reglas de oro para evitar las diarreas (con ilustraciones)

1. Comprar alimentos limpios y frescos
2. Hervir el agua
3. Lavarse las manos
4. Cocer bien los alimentos
5. Evitar el contacto entre alimentos crudos y cocinados
6. Servir y consumir inmediatamente los alimentos después de cocinarlos
7. Guardar bien los alimentos que sobren o refrigerarlos
8. Antes de comer los alimentos calentarlos bien.

9. Mantener los alimentos bien tapados, fuera del alcance de las moscas, cucarachas, ratas, etc.

10. Lavar los utensilios de cocina y desinfectar con cloro todas las superficies.

Tomando en cuenta que en consulta psicológica algunos niños expresaron que no podían dormir bien debido a que en sus casas habían ratas se conversó con los padres y se hizo entrega del trifoliar:

14-. Conozcamos la leptospirosis y cómo evitar su contagio

La que es transmitida por las ratas siendo la basura fuente de alimentación y criaderos de ratas.

Se explicó que es una enfermedad grave que puede causar la muerte.

¿A quiénes afecta?

¿Qué hacer para evitar la enfermedad?

Medidas para evitarla.

Se insistió en la importancia de la higiene personal, de la vivienda y los alrededores.

Los niños pequeños recibieron folletos ilustrados para colorear relacionados con enfermedades que los afectan con frecuencia y que inciden en el buen rendimiento escolar y que ocasiona ausentismo.

En forma gráfica aprendieron en qué consisten y cómo prevenirlas.

15-. Folleto para niños pequeños ¡Evita la rabia! Vacuna a las mascotas.

Algunos niños manifestaron temor a los perros, debido a que fueron objeto de mordeduras o presenciaron estos hechos se les proporcionó un folleto con información de cómo cuidar a las mascotas, higiene y relación con las mismas.

-Se dio implementación en valores a niños en grupos pequeños.

Se entregaron a los padres de familia boletines con orientación dirigida a:

16-. planificación familiar y prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo (a).

Los boletines:

17- Atención médica y psicológica a sobrevivientes de violación sexual.

18- Pasos a seguir en caso de emergencia.

19- Prevenir el VIH es responsabilidad de todos, dirigido a maestros y alumnas de sexto grado de primaria.

20-. Qué es la tuberculosis y cómo prevenirla.

Se proporcionó a los alumnos un folleto ilustrado para colorear en relación a la tuberculosis, formas de contagio y prevención.

Toda la información escrita que se proporcionó fue elaborada con anticipación, se seleccionó el material impreso de acuerdo a las necesidades de la población escolar, docente y familiar, los trifolios, boletines y documentos debidamente

ilustrados para mejor comprensión, mayor asimilación del material leído a través del efecto visual.

Se hizo entrega al director de la institución de un ejemplar de cada uno de los temas proporcionados a los alumnos, padres y maestros de la escuela, los maestros solicitaron documentos y manifestaron satisfacción por el material proporcionado.

El área de investigación se dirigió a la población escolar con fines de determinar las causas que contribuyen al bajo rendimiento escolar el cual se caracteriza por la discrepancia entre el potencial académico del niño y como los niños rinden en la escuela, hay que analizar por qué el niño no se concentra en la escuela y ayudarlo a solucionar el problema.

El bajo rendimiento puede ser transitorio debido a una enfermedad, cambio de escuela, videojuegos, internet o cambios relacionados con el crecimiento.

En otros casos es ocasionado por problemas emocionales severos, violencia intrafamiliar, adicciones, abusos, depresión.

El rendimiento escolar mejora cuando los alumnos, maestros padres y autoridades educativas trabajan en conjunto, influyen en el rendimiento escolar factores biológicos y psicológicos.

Factores biológicos: horas de sueño de acuerdo a la edad y factores nutricionales.

La malnutrición en la primera infancia y en la niñez es un factor de riesgo para la escolaridad, la nutrición es un elemento importante del rendimiento y el éxito

escolar, la nutrición insuficiente en la edad escolar tiene un efecto perjudicial en el rendimiento escolar.

También influyen factores psicológicos que afectan a los niños en el aula a saber:

Autoestima, motivación para hacer trabajos y aprender hábitos de estudio: los niños que no los tienen presentan bajo rendimiento, incluye: estudiar siempre a la misma hora, en el mismo lugar, sin distracciones, fomenta hábitos que mejoran el rendimiento escolar. Otra causa es el acoso o violencia escolar, física y verbal que sufren los niños y afecta la escolaridad.

Entre otros factores están la discapacidad, adaptación escolar, déficit de atención, trastornos ansiosos, problemas familiares. La experiencia del docente y la experiencia que posee, se asocia con el rendimiento académico, el conocimiento del tema, la experiencia en el manejo de material didáctico y lo que espera de los alumnos influye en el logro académico del estudiante. Estudios realizados han mostrado resultados positivos al asignar tareas para realizar en el hogar mejorando los logros escolares.

La repitencia escolar está relacionada con un bajo rendimiento cognoscitivo, también se ha encontrado que el rendimiento está asociado a la distancia del hogar del niño de la escuela a la que asiste.

Los niños sanos y bien nutridos tienen más facilidad para aprender, la salud y la nutrición predicen el rendimiento académico, viéndose mejorías en el desarrollo mental y motriz del niño al recibir suplementos alimenticios.

Los niños que no son supervisados por sus padres en sus actividades diarias presentan bajo rendimiento escolar, algunos no pueden concentrarse en sus estudios en el aula, otros se duermen en el escritorio, tal el caso de un alumno con intento suicida atendido en la clínica psicológica quien no dormía en la noche por ver pornografía, presentando problemas de conducta y bajo rendimiento escolar, comentó que su mamá no se encontraba en su casa por la noche y nunca asistió a las citas a la escuela, otro niños manifestaron que no podían dormir por el frío o por los insectos y roedores en sus viviendas, estos alumnos según referencia de sus maestros y compañeros de grado dormían a la hora de clase presentando también falta de higiene que afectaba su salud y rendimiento escolar.

Se determinó la importancia de la alimentación adecuada en el rendimiento haciendo una encuesta a los niños y padres acerca de la alimentación, se encontró que muchos alumnos no desayuna y si lo hacen no llena los requerimientos nutricionales algunos comen solamente una vez al día, otros café con pan o tortilla con frijol, situación que no le permite al niño concentrarse y poner atención en el aula, molestando a sus compañeros o quedándose dormido. También se entregó a los maestros un cuestionario relacionado con el rendimiento de los niños en el aula de acuerdo a la opinión de los docentes, los problemas emocionales y la desintegración familiar es la causa más frecuente de bajo rendimiento, alimentación deficiente, hábitos de estudio, baja escolaridad de los padres, violencia intrafamiliar.

Aunque consideran que el rendimiento escolar de los alumnos es bueno en general cada grado tiene un número considerable con niños que presentan bajo

rendimiento, consideran que los alumnos han presentado el problema desde años anteriores, la mayoría de maestros opinan que el involucramiento de los padres de familia es de vital importancia para mejorar la escolaridad, hábitos y técnicas de estudio a la par de motivación y estrategias de aprendizaje. Manifestaron que los alumnos que presentan bajo rendimiento, no son comunicativos, no preguntan cuándo no entienden la información que le da el maestro, no siguen instrucciones por lo anterior no pueden resolver las evaluaciones, consideran que la falta de valores familiares también es un factor influyente y que dichos alumnos presentan problemas de conducta, distraen a sus compañeros, faltan al respeto, gritan e insultan rompiendo el orden y la disciplina en el aula.

Capítulo IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LA EXPERIENCIA

Al visitar el municipio de San Lucas Sacatepéquez en el año 2010 con el objetivo de realizar el ejercicio profesional supervisado en la escuela primaria República Federal de Centro América, se hizo evidente la necesidad de profundizar en los problemas de la comunidad, fue necesario conocer el medio socioeconómico y cultural en el cual la población se encontraba inmersa.

Después de realizar el reconocimiento del lugar se inició el proceso de investigación para la recolección de datos, se consultaron, monografías del departamento de Sacatepéquez, libros del catastro y folletos informativos del municipio.

Se obtuvo información entrevistando a pobladores de la comunidad, profesionales de la psicología, medicina, trabajo social y personal del centro de salud quienes proporcionaron datos valiosos relacionados con los habitantes del lugar, se obtuvo datos estadísticos de aspectos de salud, nutrición, atención pre-peri y postnatal a madres los cuales inciden en forma directa en el desarrollo integral de la población estudiantil.

Se recopiló datos histórico-antropológicos, antecedentes geográficos, aspectos socioculturales, socioeconómicos y factores psicobiosociales que afectan la población. Al tener toda la información necesaria se elaboró el proyecto de

factibilidad el cual facilitó llevar a cabo acciones efectivas en las áreas de servicio, docencia e investigación. La experiencia fue enriquecedora para el EPS.

Se procedió a visitar la escuela, encontrando que hacía falta espacio, incluso para que los alumnos recibieran clases.

La institución contaba con 34 secciones de primero a sexto grado de primaria con una población escolar de 1,147 alumnos, que se había incrementado en los últimos seis años motivo por el cual tomaron las autoridades pertinentes la iniciativa de construir nuevas aulas, remodelando las ya existentes.

Algunas secciones de primero primaria funcionaban en el instituto de educación básica. Esta situación dificultó la labor psicológica por el factor tiempo, siendo necesario movilizar a los niños de un lugar a otro, no se contaba con espacio para hacer reuniones del claustro de maestros completo o para reuniones de padres de familia.

Se decidió dar atención individualizada, charlas de pasillo con los docentes y a la hora de entrada o salida con los padres de familia se hicieron visitas domiciliarias que contribuyeron a conocer el ambiente familiar del alumno- posición psicológica en la casa, relación con hermanos, padres, parientes cercanos y vecinos, la reconstrucción de la escuela ocasionó dificultades:

Ruido, polvo, falta de espacio para jugar y falta de aulas para recibir clases.

Conociendo que el ambiente de la escuela influye en el rendimiento escolar, constituyó un problema temporal que afectó directamente a los alumnos.

Desde el momento en que la epesista fue presentada al claustro de maestros, manifestaron interés en las diferentes propuestas psicoterapéuticas expuestas, los maestros plantearon las dudas respectivas, obteniendo respuesta a las mismas.

Se solicitó a los maestros remitir a los alumnos a la clínica psicológica llenando hojas de referencia con datos y descripción del problema principal pertenecientes a los grados de primero a sexto primaria. Los maestros apoyaron el servicio psicológico.

Se solicitó a los maestros hacer referencia también del rendimiento académico y las materias en que presentaban dificultad y las áreas académicas fuertes de los niños.

Llenando las hojas de referencia con rapidez, manifestaron interés y preocupación por la problemática de los alumnos, los docentes, se acercaron a la epesista para presentar también en forma verbal diferentes dificultades de los alumnos, solicitando fueran atendidos en la clínica de psicología, pidieron información acerca del problema y como ayudar a los alumnos a solucionarlos, fueron pocos los maestros que no enviaron alumnos para tratamiento psicológico. Evidenciando su interés por los mismos, el claustro de maestros en general.

Los padres de familia de los alumnos referidos fueron citados para informarles de la asistencia de sus hijos a psicología, la mayoría asistió durante todo el proceso en las oportunidades que fueron llamados.

Los docentes apoyaron la labor psicológica para dialogar con la epesista el día que asistían a recibir las notas de los niños, estrategia que dio buenos resultados logrando la asistencia de los padres de forma continua para mantener la comunicación, informar y recibir información logrando completar la anamnesis y conocer la evolución de los niños en el hogar para orientar a la familia.

Los padres demostraron dedicación a sus hijos.

Algunos no asistieron cuando se les solicitó siendo el caso de alumnos con problemas serios de conducta, aprendizaje e intento suicida.

La desintegración familiar, factor influyente en el ausentismo de la familia en el departamento de psicología ocasionado por la falta de uno de los padres en el hogar, el que estaba a cargo del niño debla manutención de la familia.

Se dio inicio al proceso psicoterapéutico con una actividad para integrar a los niños en el grupo que les proporcionara confianza, sintiéndose cómodos, se dio información y al mismo tiempo se respondió a las preguntas formuladas, algunos niños ya habían estado en tratamiento en años anteriores por lo que se sentían familiarizados con el ambiente. Algunos niños presentan rasgos de ansiedad, algunos se sentían tristes por estar atravesando situaciones de duelo, muerte o separación, lo que había ocasionado bajo rendimiento académico.

Dentro del grupo asistente a psicoterapia solamente un niño manifestó sentirse avergonzado por asistir a la clínica de psicología, situación que lo motivo a

dedicarse a sus estudios y superar el problema en poco tiempo, el motivo de su incomodidad se debió a que sus compañeros se burlaban

Durante el período de reconstrucción de la escuela se presentaron dificultades; varias secciones de primer año primaria se unieron por falta de espacio, no había un lugar en donde pudieran jugar a la hora de recreo, había demasiado ruido y polvo por trabajos de remodelación.

Conociendo que las condiciones de la escuela influyen en el rendimiento escolar, los alumnos tuvieron problemas para concentrarse y poner atención a las enseñanzas del maestro.

Se entrevistó a los padres de familia.

Por ser la entrevista un instrumento fundamental de trabajo para el psicólogo.

Se llevó a cabo la entrevista inicial a los niños, algunos conocían el motivo por el cual habían sido enviados a la clínica de psicología, otros niños lo desconocían, los primeros se sentían confiados y seguros, los segundos ansiosos, nerviosos y callados, fue a través del juego, de la narración de historias y realización de dibujos que lograron disminuir los síntomas iniciales.

Se elaboró un registro de conductas y actitudes de los niños durante la terapia anotando semanalmente su evolución, al mantener orden en el registro de los datos se pudo elaborar el expediente de cada uno y hacer un diagnóstico tomando en cuenta los signos y síntomas.

Se aplicaron test proyectivos menores; figura humana, familia y árbol que revelaron material inconsciente de gran ayuda, ya que proyectaron problemas en la familia, violencia intrafamiliar, rivalidad fraterna, familia inadecuada, rechazo, baja autoestima y mecanismos de defensa: negación, regresión, dependencia materna, agresividad e introversión, material que permitió conocer la personalidad del niño con más profundidad para hacer un diagnóstico acertado.

Los test proyectivos son un modelo psicodinámico que valora el mundo de la persona a través de las respuestas, siendo de utilidad para conocer la personalidad de niño.

Técnicas utilizadas:

Se utilizó el modelo integrativo ecléctico.

Se evaluaron aspectos de los hábitos y técnicas de estudio que evalúa aspectos directa o indirectamente que se vinculan con hábitos de estudio, se refiere a tres áreas: condiciones físicas, ambientales y planificación, los resultados demostraron que la mayoría de alumnos evaluados obtuvieron bajo puntaje en la prueba lo que significa que los alumnos no practican hábitos de estudio y que no cumplen los requerimientos de las tres áreas.

Se utilizaron reforzadores positivos, que es el reforzador que aumenta la conducta ya que al hacerlo se obtiene algo que agrada, ayuda a que la conducta sea mantenida, los maestros y epesista lo utilizaron para mejorar la conducta de los

alumnos. Los maestros reportaron los cambios observables en la conducta y en el rendimiento académico.

El reforzador o refuerzo se le llama a cualquier estímulo que aumenta la probabilidad de que una conducta se repita en un futuro.

La utilización de la anamnesis permitió conocer aspectos fundamentales de la vida del niño, datos generales, historia del problema actual, se analizó la conducta habitual, su comportamiento antes de presentar el problema, se indago la historia personal, se anotó todo lo que la madre pudo decir de su embarazo y desarrollo del niño, lenguaje, salud, alimentación, antecedentes familiares, esfera escolar, rendimiento, repitencia, etc.

Todos los datos de la anamnesis permitieron elaborar el plan terapéutico para llegar a hacer un diagnóstico.

Después de entrevistar a los padres de familia, elaborar la anamnesis, entrevistar a maestros, la observación de los niños y hojas de referencia se determinó que en la escuela un alto índice de problemas de aprendizaje, del habla, discapacidad, conducta antisocial, repitencia escolar, depresión, ausentismo, agresividad, baja autoestima, que no les permitía a los niños desarrollar sus capacidades.

Los resultados de las evaluaciones de las áreas básicas de aprendizaje que evalúan psicomotricidad, orientación tempo espacial, sensopercepción, atención, memoria, pensamiento y lenguaje realizadas a los alumnos de primer grado de primaria fueron bajos, los alumnos presentan poca o ninguna estimulación

temprana, la mayoría de niños evaluados no habían cursado educación pre-primaria y las condiciones de vida en sus hogares eran precarias, no teniendo los padres escolaridad o muy baja.

El bajo rendimiento escolar de los alumnos se debía en porcentaje a dificultades en el aprendizaje y en su gran mayoría a problemas emocionales por causas de violencia intrafamiliar, alcoholismo, drogadicción, hogares desintegrados.

Otro aspecto a tener en cuenta es la alimentación, que al contar con pocos recursos económicos o ninguno, los niños asisten a la escuela sin desayuno, lo que ocasiona falta de concentración, sueño, problemas de conducta.

El juego se utilizó para que el niño pudiera liberar su frustración, expresar sentimientos, cambiar experiencias dolorosas, permitió a la epesista involucrarse en el juego del niño lo que contribuyó a lograr una relación de confianza y seguridad para expresar y manejar conflictos internos.

La terapia de juego ayudó a solucionar en algunos casos el trauma del niño por factores diversos y en otros casos mejoró su condición.

La psicoterapia de grupo infantil, permitió que mediante el juego el niño solucionara conflictos familiares, escolares y sociales.

A través de la actividad lúdica dirigida, el niño confrontó conflictos comunes con otros niños, al revivirlos pudo rehabilitarse a través de acciones catárticas que mejoraron los síntomas ya que la terapia de grupo es uno de los métodos más eficaces para resolver dificultades personales.

Los logros obtenidos fueron superar la depresión, salir del aislamiento, incorporarse efectivamente al grupo escolar, mejorar la autoestima, vencer la timidez y mejorar la comunicación, construyendo su realidad.

En algunos casos se logró reunir a grupos familiares , ya que el paciente no es visto en forma aislada, sino como un todo, se logró aumentar la comprensión, la comunicación y funcionamiento de la familia, hasta cierto punto por la falta de espacio y la asistencia esporádica de la familia o varios de sus miembros.

Al realizar el examen mental se encontró que las funciones neuropsicológicas: conciencia, orientación en el tiempo y espacio, área personal y capacidad intelectual era normal en la mayoría de los casos.

El aspecto afectivo que evalúa estado de ánimo del niño, pensamiento y lenguaje era deficiente en varios casos en los niños, con problemas emocionales y de conducta, en la mayoría de los casos la psicomotricidad se presentaba normal.

La aplicación del test gestáltico visomotor para niños Bender Koppitz, se aplicó a niños pequeños referidos por problemas emocionales descartando problemas perceptivos y a alumnos con dificultad en el aprendizaje para descartar lesión cerebral.

A los niños con problemas de autoestima se les enseñó a no autocriticarse, amarse a sí mismos, aprobación y aceptación, librándose de la opinión ajena a través de técnicas de visualización, ejercicios de relajación, valoración de las cualidades propias. Las técnicas de empoderamiento ayudaron a lograr un

objetivo común proporcionando al alumno confianza en sí mismo y decisiones asertivas.

Un niño de 7 años de edad referido por micción frecuente en el aula, bajo rendimiento escolar y agresividad por la maestra, presentaba un problema de comunicación con su maestra, después de dialogar la epesista con la docente y acceder la maestra a permitir al niño ir al baño las veces que lo solicitara, fue resuelto el problema en poco tiempo. Después de algún tiempo la hermana mayor del niño relató en consulta psicológica que el alumno había sido intervenido quirúrgicamente lo que solucionó por completo el problema, aunque se determinó que el problema era orgánico, la comunicación entre el alumno y la maestra solucionó el problema de micción en el aula, superó el problema de bajo rendimiento escolar y fue promovido al grado inmediato superior.

Logró determinarse que también los problemas de salud afectan el rendimiento escolar, los niños enfermos se ausentan de la escuela, se duermen o son apáticos y no pueden concentrarse.

Un niño repitente por dos años de primero primaria, que no aprendía a leer ni escribir, referido también por la maestra debido a no poder controlar el apetito, al ser evaluado medicamente en el centro de salud le realizaron exámenes de laboratorio, los resultados fueron, enfermedad parasitaria y problema tiroideo, de aquí la importancia de utilizar un equipo multidisciplinario para hacer la evaluación de los niños que no progresan a pesar de los esfuerzos de los maestros, psicólogos y padres de familia.

Una niña de 4to grado que atravesaba depresión por duelo debido a la muerte del padre, presentaba crisis de llanto en el hogar, el aula y en la clínica psicológica, se incorporó a terapias grupales, de apoyo, relajación y lúdica.

Inicialmente cesaron las crisis de llanto y volvió a jugar con sus compañeros de clase, durante el período escolar no resolvía pruebas objetivas ni realizaba los trabajos asignados por la maestra para ser promovida a través del plan remedial, la terapia grupal contribuyó a que se diera cuenta que los demás niños también tenían problemas parecidos a los suyos y que al apoyarse mutuamente, resolvían paulatinamente los propios, al final del ciclo escolar logró ser promovida al quinto grado.

La deserción temporal y el abandono de la escuela es un problema presente en un número considerable de alumnos que presentan dificultad para progresar de un grado a otro, no aprovechan el tiempo que transcurren en la escuela.

El ausentismo, la deserción temporal o definitiva, se asocian a las condiciones de pobreza y a los bajos niveles de ingreso de las familias, los resultados académicos son variables de un establecimiento educativo a otro, lo que significa que la calidad de la escuela influye en la asistencia o el abandono de la misma.

Se han realizado estudios relacionados con la repitencia escolar, tratando de encontrar las causas y de adoptar medidas que contribuyan a reducir la incidencia del problema, sin mayor resultado a través del tiempo. Los índices más altos de repitencia pertenecen a primer grado por lo general entre alumnos de familias pobres, en áreas rurales y áreas atrasadas desde el punto de vista social y

educativo. Los alumnos repitentes nunca recuperan el tiempo, se atrasan y no alcanzan los logros de sus compañeros, se distraen y son marginados.

El plan remedial fue aplicado en la escuela primaria a los alumnos se les proporcionó ayuda complementaria recuperando materias perdidas con trabajos para acumular zona.

A pesar de la facilidad proporcionada para elaborar trabajos en el hogar un gran número de alumnos no lograron alcanzar el nivel esperado el motivo: la falta de apoyo de los padres, falta de acceso a material de consulta y problemas emocionales ocasionados por problemas familiares, dificultades en el aprendizaje y hogares desintegrado.

La alimentación es otro factor determinante en el rendimiento escolar para el buen desarrollo y mantenimiento del cerebro y el sistema nervioso, el cerebro necesita nutrientes para llevar a cabo actividades complejas de la mente: memoria, concentración, capacidad de análisis, atención y aprendizaje teniendo funciones específicas en el cerebro, algunos son parte de las neuronas, otros ayudan a que se de la actividad cerebral. Para que exista un buen rendimiento académico debe haber una buena alimentación.

Los alumnos que no desayunan cometen más errores, al resolver problemas, la primera comida del día, elimina las horas de ayuno de la noche y da energía y nutrientes para que el organismo funcione correctamente, especialmente el cerebro.

Al asistir los alumnos a la escuela sin desayunar o habiendo ingerido un desayuno que no cumple con los requerimientos nutricionales necesarios y si se toma en cuenta que al volver a sus hogares no tendrán alimentos o muy escasos afectará directamente el rendimiento escolar.

La información que se dio a los niños y a sus madres respecto a la importancia de la alimentación en el rendimiento, contribuyo a mejorar en cierta forma los hábitos alimenticios de algunos alumnos ya que en su mayoría el problema se debía al factor económico.

Otro aspecto que se valoró fue el de la higiene personal, algunos niños por falta de higiene adquieren enfermedades que afectan su rendimiento académico. Los hábitos higiénicos se relacionan con la salud de las personas, mejorándola, los padres de familia en algunos casos no se interesan en la higiene de los niños a veces por negligencia y otras por falta de recursos, especialmente de agua para la higiene personal, vestuario e implementos de higiene personal lo que facilita contraer enfermedades si no se tienen hábitos higiénicos, adquiriendo enfermedades que contribuirán al ausentismo y bajo rendimiento escolar.

La higiene se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. La higiene se divide en higiene corporal e higiene mental.

La higiene corporal es el cuidado y aseo del cuerpo, la higiene mental, es el conjunto de valores y hábitos que ayudan a relacionarse de mejor manera con los

demás haciendo sentirse valorados, respetados y apreciados dentro de un grupo social.

Los hábitos de higiene afectan notablemente en el rendimiento académico de los niños. Los niños de escasos recursos que asisten a las escuelas públicas carecen de servicios básicos por lo que se enferman a menudo, cabe mencionar enfermedades parasitarias, respiratorias, etc., que ocasiona disminución de la capacidad intelectual de los niños.

Los problemas de salud mental en niños pueden manifestarse de diferentes maneras: el enojo, el miedo, tristeza, ansiedad, rebeldía, depresión, problemas de conducta.

Se ha comprobado que los niños en donde el padre está ausente por cualquier razón, donde hay alcoholismo, drogadicción, y no se involucran en actividades sociales de la comunidad presentan más problemas de aprendizaje escolar y adaptación.

La mayoría de niños que presentaron problemas emocionales, desintegración familiar, depresión, bajo rendimiento escolar y problemas de aprendizaje, se sentían en desventaja con sus compañeros, recibieron psicoterapia básica de apoyo o ayuda que se utilizó en atención primaria como técnica de abordaje para otra forma de psicoterapia.

- El objetivo fue: ayudar y acompañar al paciente en su problema.
- Proporcionar alternativas de ayuda profesional al paciente.

- Dar solución a un problema psicológico determinado

Logros obtenidos:

- Adaptación al grupo
- Relaciones interpersonales satisfactorias.
- Mejor rendimiento escolar
- Mayor motivación
- Adaptación al medio escolar, familiar y social.

Los niños que no superaron las dificultades o que tuvieron leve mejoría continuaron asistiendo a la clínica psicológica.

A los alumnos que solucionaron el problema por el cual fueron referidos se les dio caso concluido después de explicarles que ya no asistirían a la clínica debido a que los objetivos que se habían propuesto, habían sido logrados.

Se tomó en cuenta para el efecto la opinión del maestro referente a la evolución del alumno respecto al motivo de consulta.

Se entrevistó a los padres y se obtuvo información de los logros del niño en el medio familiar y social de la conducta y hábitos de los niños en sus hogares.

En el área de docencia:

Mediante la distribución de material escrito a maestros, padres y alumnos se cubrió el área de docencia a través de temas de su interés, en forma impresa, los

maestros recibieron con agrado el material proporcionado, sugiriendo temas que consideraban sería de ayuda en el aula como material de apoyo. Entre estos:

Métodos y hábitos de estudio, se le proporcionó a maestros y alumnos, explicando técnicas de estudio que por lo general el alumno desconoce. Para el maestro resultado de utilidad tener una recopilación de estas técnicas para transmitirla a los alumnos.

A través de un método de estudio el alumno se vuelve más metódico, ordenado y es necesario realizar las tareas en el hogar, en un ambiente ventilado, tranquilo y con buena iluminación, el mobiliario también debe adecuarse a las necesidades del estudiante, es necesario que el alumno tome notas en clase, para repasarlas en su hogar, también contribuye a la buena formación hacer las tareas cada vez que se le asignen. El niño que tiene hábitos de estudio progresa obteniendo buen rendimiento académico.

Otro aspecto importante de formación docente fue la formación de la autoestima, haciendo una evaluación personal de los méritos o cualidades en base a su auto imagen, se desarrolló un concepto de sí mismo, adecuando acciones para estimular la autoestima, con la adquisición de responsabilidades respeto hacia los demás.

Se contribuyó a que los alumnos se valoraran y sintieran satisfechos de sus habilidades y logros conociendo sus puntos débiles y fuertes, al valorarse a sí mismos, se logró que los alumnos comprendieran el lugar que les corresponde dentro del grupo escolar, familiar y social al sentirse aceptado dentro del mismo.

Al mismo tiempo los maestros al recibir la información escrita se sintieron motivados para utilizar las estrategias proporcionadas en bien de sus alumnos, solicitando se les proporcionara más material de apoyo para poner en práctica en las diferentes áreas del desarrollo del niño.

Con las labores de la vida diaria los padres pasan menos tiempo con sus hijos, lo que no permite que los padres se enteren de las actividades de los niños, pocos son los padres que se comunican con ellos y saben que hacen, que lugares frecuentan, sus gustos y amistades, incluso los padres muchas veces no saben lo que los niños hacen dentro del hogar, que programas ven en la televisión o a que material tienen acceso. Cuando los niños no tienen comunicación con sus padres o hermanos mayores, buscarán otras opciones para canalizar sus problemas pudiendo llegar a integrarse a grupos con hábitos no deseados como drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, pornografía, etc. De allí la importancia de que los padres mantengan un canal abierto de comunicación con sus hijos, maestros, y amigos.

Durante la práctica del EPS se pudo comprobar a través de la experiencia y la entrevista con los padres de familia que en su mayoría no mantienen comunicación con los hijos, en algunos casos ambos padres trabajan, los que no lo hacen fuera del hogar, pasan el día ocupados con tareas domésticas o fuera del hogar en actividades propias como lo manifestaron los alumnos en la entrevista psicológica, en algunos casos los padres no se involucran en los problemas familiares debido a enfermedad.

El caso de un alumno con deseos de superar su bajo rendimiento escolar, llevaba algún tiempo de tratamiento psicológico en el centro de salud, el padre aunque no quería involucrarse en la problemática familiar, era quien suplía las necesidades básicas diarias de los hijos, no se conoció a la madre porque trabajaba también todo el día, el principal problema del alumno además del bajo rendimiento escolar era un problema de conducta en clase, resentía la falta de ayuda de su mamá.

Se utilizaron técnicas de modificación de conducta que también fue tema de docencia a maestros.

Los problemas de conducta son una forma de comportamiento que se repite, en el cual el grupo es afectado de acuerdo a las normas establecidas para la edad y repercute en el rendimiento académico es un comportamiento que afecta el derecho de los demás. El maestro puede sentir frustración por el problema que muchas veces no puede solucionar, rechaza al niño etiquetándolo y a la vez los compañeros pueden rechazarlo y discriminarlo también. Los niños que presentan problemas de conducta, deben ser tratados con técnicas de modificación de conducta, el objetivo es promover cambios a través de técnicas de intervención psicológica para mejorar el comportamiento de los alumnos.

En el transcurso del EPS se llevó a cabo un registro de las conductas del alumno y su evolución aplicando modificadores: reconociendo y respondiendo las conductas positivas, resaltando en el grupo las conductas de colaboración, tareas bien

hechas, buenos modales, evitando enfoques negativos, responsabilidades, premiando conductas deseadas.

Se establecieron normas claras y se decidió cuales conductas se querían cambiar, modificar o eliminar. Se decidió cuales normas serían corregidas dentro del aula.

Las normas fueron bien definidas y conocidas por el alumno, docentes y padres de familia, observando al alumno y obteniendo información del maestro y padres de familia para obtener información del comportamiento del niño fuera de la escuela.

Los resultados fueron más rápidos y efectivos al trabajar inicialmente con las conductas que representan más problemas, el objetivo principal fue promover cambios a través de técnicas de intervención psicológica para mejorar el comportamiento de los alumnos.

Se logró modificar algunas conductas en los alumnos, logrando los objetivos propuestos en algunos casos, otros continuaron en tratamiento psicológico.

El folleto violencia intrafamiliar que fue proporcionado a docentes y padres de familia, los docentes conocen los problemas de violencia intrafamiliar de la población que involucra directamente a los alumnos y es uno de los problemas más serios que afectan al niño al ocasionarles problemas emocionales. Los maestros y padres recibieron información del problema, desde el punto de vista legal, las circunstancias y sanciones que muchas veces se desconocen.

A quien va dirigida la violencia, las circunstancias.

El origen y propósito, tipo de violencia y fases de la misma.

Los niños que viven la violencia en sus hogares, presentan problema de conducta, muchas veces manifiestan agresividad como conducta imitativa de los progenitores o como resultado de sus propios conflictos, también presenta bajo rendimiento escolar, porque no puede concentrarse en las tareas escolares en su casa por el temor a presenciar una escena violenta en cualquier momento, muchas veces el problema se agrava por el consumo de bebidas alcohólicas o drogas por algún miembro de la familia, puede ser el padre, la madre o alguno de los hermanos mayores, según información proporcionada durante el período del EPS por los niños.

En el ámbito escolar los niños no se pueden concentrar, no ponen atención en clase o la interrumpen con actos de rebeldía, mala conducta, agresividad, situación frecuente de niños y niñas provenientes de hogares en donde se presenta el problema.

Los niños de estos hogares son golpeados incluso con objetos que pueden ocasionar serios daños físicos a los niños a la vez estos niños son objeto de abuso sexual por padrastros u otro familiar. El abuso sexual fue otro material impreso proporcionado a alumnos de 5to y 6to grado a maestros y padres de familia, creando conciencia de lo que el problema representa y las secuelas físicas y psicológicas que pueden durar toda la vida.

El maltrato infantil: folleto ilustrado que se proporcionó a los maestros en donde se enfatiza el daño ocasionado por los diferentes tipos de maltrato infantil, se

clasifica: maltrato físico, maltrato emocional, maltrato por negligencia o descuido, abuso sexual.

Las características de los niños que presentan los niños, víctimas de los diferentes tipos de maltrato.

Características que presentan las familias que maltratan a los niños:

- Más frecuente en familias marginadas
- Vida desordenada, inestable y desorganizada
- Manifestaciones de agresión, problemas conyugales, desintegración familiar
- Vicios, enfermedades, problemas económicos, falta de empleo.
- Falta de cuidados, ropa sucia, mala alimentación y mala preparación de los mismos, basura en las habitaciones.
- No hay planificación familiar, familias numerosas.
- Niños obligados a trabajar para ayudar a sus padres en el sostenimiento familiar.
- En las familias integradas, estables económicamente se da el maltrato infantil por falta de auto-control de los padres, irresponsabilidad, dejadez o disciplina muy severa.

Entre los principales efectos:

- La muerte de la víctima.
- Enfermedades resultantes del maltrato

- Impedimentos físicos permanentes.
- Trastornos mentales y emocionales
- Alcoholismo y o drogadicción
- Prostitución a temprana edad
- Madres solteras adolescentes
- Fugas del hogar
- Niños viviendo en las calles
- Niños creciendo internos en orfanatos
- Conducta antisocial (maras).
- Transgresión y delincuencia
- Vagancia
- Repetición del maltrato a los hijos en la vida adulta.

Incluyó consejos para prevenir el maltrato infantil a padres y maestros.

En la clínica psicológica se evidenció casos de maltrato infantil, una madre que golpeó a su hija con un objeto en el rostro, ocasionándole heridas y moretones, al ser citada no se presentó, al efectuar una visita domiciliaria expresó que la golpeaba de esa forma por su conducta rebelde.

De la misma manera otros niños eran maltratados en sus hogares. Algunos lo comentaban, otros niños no acostumbraban hablar del problema tratando de ocultarlo, aunque fuera evidente, los padres que asistieron al llamado de la epesista atribuyeron el problema de los niños como niños malcriados o rebeldes, no encontrando otra solución más que el castigo, por lo general físico.

A los alumnos se les proporcionó orientación precisa de cómo relacionarse con sus compañeros y de las consecuencias de sus actos, los padres de estos niños no se hacían responsables de la conducta de los niños, no se presentaban a las citaciones por lo que no asumían las consecuencias que conllevan sus acciones ya que la conducta rebelde es provocada por el mismo maltrato o abuso de que son objeto los niños.

En el área de investigación se profundizó en las causas de bajo rendimiento, a través de entrevistas, cuestionarios a maestros, a los alumnos y padres de familia y de la recopilación de datos y casos como los descritos, entre otros, estudio y análisis de la situación que contribuyó a determinar las causas del bajo rendimiento escolar de los alumnos de la escuela.

Fue una experiencia valiosa y enriquecedora a través del trabajo con los niños, maestros, padres de familia, personal del centro de salud y comunidad en general, conocer la problemática psicobiosocial y de contribuir a restaurar la salud mental de la población tratada.

Capítulo V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 conclusiones

5.1.1 Conclusiones generales

- ✓ Los procesos de aprendizaje de los alumnos de la Escuela República Federal de Centro América fueron facilitados a través de las técnicas de psicoterapia infantil.
- ✓ Se promovió la sana integración del alumno en el contexto académico, social y familiar a través de la implementación a maestros y padres de familia.
- ✓ Se determinó a través de la investigación que el rendimiento escolar de los alumnos de la Escuela República Federal de Centro América necesita el involucramiento de docentes, padres de familia y personal de la salud.

5.1.2 Conclusiones específicas.

- ✓ La ejecución del ejercicio profesional supervisado contribuyó a mejorar el rendimiento escolar del alumno.
- ✓ El desarrollo integral del niño fue favorecido por acciones psicoterapéuticas proporcionadas por la epesista.
- ✓ El aprendizaje de principios y valores en la vida diaria del niño facilitó las relaciones interpersonales.

- ✓ La atención psicológica a los alumnos de la Escuela República Federal de Centro América contribuyo a mejorar los problemas de conducta.
- ✓ El uso de reforzadores de conducta mejoró el comportamiento de los alumnos de la escuela.
- ✓ El material escrito proporcionado a los docentes de la escuela fue utilizado como soporte pedagógico en la clase.
- ✓ A través de la información proporcionada a padres de familia, mejoró la comunicación con los hijos.
- ✓ La falta de hábitos de estudio incide en el rendimiento escolar.
- ✓ Los hábitos higiénicos y la salud mental son indispensables en el rendimiento académico del estudiante.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones generales

- ✓ Que las escuelas primarias cuenten con la presencia de un psicólogo (a) para resolver las problemáticas estudiantiles de la vida diaria.
- ✓ Crear un programa de sensibilización a padres de familia para que asistan a terapia psicológica.

5.2.2 Recomendaciones específicas

- ✓ Proporcionar atención psicológica a los alumnos de la escuela con problemas.

- ✓ Dar información a padres de familia acerca del maltrato infantil y violencia intrafamiliar para reducir la problemática
- ✓ Programa de implementación a docentes para que puedan ayudar al alumno a resolver sus conflictos personales.
- ✓ Impulsar las actividades deportivas y recreativas, de alumnos y docentes.
- ✓ Referir a niños que presenten problemas de salud de inmediato al centro de salud.
- ✓ Mantener informados a los alumnos de 5to. Y 6to. Grado sobre temas de educación sexual.

Bibliografía

- Bedoya Monsalve Oscar, Investigación en las ciencias sociales. Disponible en http://nuevosinvestigadoresuft.blogspot.com/2012/06/investigacion-cuantitativa-y_10.html
- Campabadal Castro, Marcela. El Niño Con Discapacidad Y Su Entorno. El editor, EUNED. <http://books.google.books.com.gt>
- Catastro Nacional Documento Mi Municipio Pagina 5.
- Documento De La Municipalidad De San Lucas Sacatepéquez.
- Domínguez García, Laura. Psicología del Desarrollo: Adolescencia y Juventud. Selección de Lecturas. Editorial Félix Varela, La Habana 2003.
- Fabara Garzón, Eduardo. Hernández Rincón, Ma. Lourdes. La Investigación sobre Eficacia Escolar en Iberoamérica. CIDE 2003. <http://books.google.com.gt/books>
- García De Zelaya, Beatriz. Arce de Wantland Silvy. Problemas de Aprendizaje editorial Piedra Santa 2004.
- Giberti, Eva. Vulnerabilidad, Desvalimiento Y Maltrato Infantil En Las Organizaciones Familiares. 1ª. edición Edit. NOVEDUC 2005. <http://books.google.com>
- Hernández Cañizares, Marta. Psicología y Equipo Deportivo. editorial Deportes 2004
- Investigación Cualitativa. BuenasTareas.com. Recuperado 12, 2009, de <http://www.buenastareas.com/ensayos/Investigacion-Cualitativa/85436.html>
- Kerbikov, OV. Oseretski, NI. Popov, E.A. Sneshnevski. A.V Manual de Psiquiatría. Edit. Pueblo Y Educación Año 1976.

- Knapp, Robert H, Orientación Del Escolar. 1986 novena edición Ediciones Morata. books.google.com.gt/books.
- Mesonero Valhondo, Antonio. Psicología Del Desarrollo Y De La Educación En La Edad Escolar. Textos Universitarios EDIUNO. edita servicios de publicaciones, Universidad De Oviedo. <http://books.google.gt/books>
- Mora, Héctor. Manual de Protección a Víctimas De Violencia De Género, editorial Club Universitario, 2008. <http://books.Google.com>
- Mora Weese, Martha. La Educación Especial en Guatemala 1997. <https://www.google.com.gt>
- Rodríguez Sacristán, Jaime. Psicopatología del Niño y del Adolescente Universidad de Sevilla 1998 <http://books.google.com.gt/books>
- Sánchez, Acosta, María Elisa, Matilde González García. Psicología General y del Desarrollo. Editorial Deportes año 2,004.
- Shaffer, David R. Psicología del Desarrollo Infancia y Adolescencia. Quinta edición. Editorial Thomson. Año 2007.<http://books.google.com.gt/books>
- Unicef. Currículo De Estimulación Temprana. Editorial Piedra Santa. año 1989.
- <http://mazariegoslam.es/general.pht>
- <http://valoresdelosniños.blogspot.blogspot.com>
- <http://docs.google.com>. Weese Mora, Martha
- <http://www.who.int/entity/media centre>
- es.wikipedia.org/wiki/alcoholismo
- La escuela y el desarrollo social y emocional. www.educativo.utralca.cl/medios/educativo.

Otra bibliografía consultada:

- Aguilar Guido. Conductas problema en el niño. Editorial Trillas.
- Condemarin, Maribel, Chadwickytors. Madurez Escolar.
- Coronado P. J. Adrian, "Monografía Departamento de Sacatepéquez. Editorial del Ministerio de Educación Pública 1953.
- De Ajuriaguerra. Manual de psicopatología del niño Editorial Masson S.A. 1997.
- Diane E. Papalia. Psicóloga del Desarrollo. Editorial Mc. Graw Hill 7ª. Edition.
- Gacel Arnal D. de Romero Brest Gilda. Berstein Jaime. Las relaciones Interpersonales del niño Buenos Aires Ar Paidos. Hill Internacional, S.A. 8va. Edición
- "Mi Municipio" San Lucas Sacatepéquez. Libros del catastro. Serie: Revista mi municipio. Guatemala, Diciembre de 2002 Municipalidad de San Lucas Sacatepéquez "Monografía del Municipio de San Lucas Sacatepéquez". Municipalidad de San Lucas. Publicación Virtual disponible en el enlace: www.munisanlucas.com
- Papalia Diane E. Wendkos Sally. Psicología del desarrollo, Colombia, Mac Graw Robert A. Barón. Dona Byrne Psicología Social Editorial Prentice Hall Iberia.
- Petrovski. Psicología evolutiva y Pedagógica. Editorial Trillas.

Anexos

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EPS
ESCUELA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTRO AMÉRICA J.M.**

CUESTIONARIO DE HABITOS DE ESTUDIO DIRIGIDO A ALUMNOS

1. Repaso a diario lo anotado en clase.
Si
No
A veces

2. Realizo las tareas de la escuela a diario:
Si
No
A veces

3. Dispongo de un lugar apropiado para estudiar y hacer tareas en mi casa.
Si
No
A veces

4. Escucho música mientras estudio.
Si
No
A veces

5. Duermo bien.
Si

No

A veces

6. Estudio acostado en la cama.

Si

No

A veces

7. Las labores del hogar no me permiten hacer mis tareas.

Si

No

A veces

8. Tengo un horario para estudiar.

Si

No

A veces

1. Me distraen los ruidos mientras estudio.

Si

No

A veces

2. Tengo problemas del oído o la vista.

Si

No

A veces

CUESTIONARIO PARA ALUMNOS SOBRE HABITOS ALIMENTICIOS

A continuación encontrarás una serie de alimentos, marca con una X los que consumes con frecuencia:

1. Desayuno:

- Atol de Incaparina, avena, arroz en leche, otros
- Panqueques
- Fruta
- Yogurt
- Frijol
- Huevo
- Pan
- Tortillas
- Queso, crema
- Café
- Leche
- Otros alimentos

2. Refacción de la mañana

- Fruta
- Chuchito
- Doblada
- Tostada
- Pan
- Refresco
- Otros

3. Almuerzo:

- Carne

- Pollo
- Pescado
- Sopa
- Arroz
- Fideos
- Frijol
- Verduras
- Ensalada
- Hiervas
- Refresco

4. Refacción de la tarde

- Atol
- Pan
- Café
- Fruta
- Otros

5. Cena

- Huevo
- Frijol
- Carne
- Sopa
- Arroz
- Fideos
- Verduras
- Tortilla
- Pan
- Café
- Atol
- Leche
- Queso
- Crema

- Plátano
- Otros

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EPS
ESCUELA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTRO AMÉRICA J.M.**

CUESTIONARIO SOBRE RENDIMIENTO ESCOLAR A PADRES DE FAMILIA

1. ¿Sabe usted lo que es bajo rendimiento escolar?
2. ¿Presenta su hijo bajo rendimiento escolar?
3. ¿Cuáles cree que son las causas del bajo rendimiento de su hijo?
4. ¿Afecta el bajo rendimiento escolar de su hijo las relaciones escolares y familiares?
5. ¿Considera que su hijo tiene buenos hábitos de estudio?
6. ¿Cuenta su hijo con un lugar para estudiar y realizar tareas escolares?
7. ¿Tiene su hijo un horario para jugar o ver televisión?
8. ¿Castiga a su hijo con frecuencia en el hogar?
9. ¿Premia a su hijo por conductas adecuadas?
10. ¿Presenta la maestra reportes constantes relacionados con el rendimiento escolar del niño?
11. ¿Considera que en su hogar existe algún problema de violencia intrafamiliar?
12. ¿Presenta alguno de los miembros de la familia problema de alcoholismo, drogadicción, otros? Especifique.

13. ¿Considera que su hijo recibe una alimentación adecuada?
14. ¿presenta el niño algún problema de sueño?
15. ¿Padece su hijo de alguna enfermedad?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EPS
ESCUELA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTRO AMÉRICA J.M.**

CUESTIONARIO PARA ALUMNOS

1. ¿Te gusta la escuela y asistir a clases?
2. ¿Tienes bastantes amigos?
3. ¿Te molestan o molestas a tus compañeros de clases?
4. ¿Cuáles son las materias que más te gustan?
5. ¿Cuáles son las materias que se te dificultan?
6. ¿Cómo es la relación con tus maestros?
7. ¿Te llevas bien con tus padres y hermanos?
8. ¿Te sientes cansado al realizar las tareas de la escuela?
9. ¿Realizas labores en el hogar o fuera de él que te impiden dedicarte a los estudios?
10. ¿Hay violencia en tu familia?
11. ¿Qué es lo que más deseas?

**CUESTIONARIO A PADRES DE FAMILIA RELACIONADO CON PROBLEMAS
DE APRENDIZAJE**

1. ¿Obtiene su hijo bajas notas?
2. ¿Le ha informado el profesor que su hijo presenta algún problema con el aprendizaje escolar: lecto escritura, cálculo, otras materias?
3. ¿Conoce qué son problemas de aprendizaje en los niños?
4. ¿A usted se le dificultó aprender a leer o escribir?
5. ¿Hay algún miembro de la familia que presente o haya presentado algún problema con el aprendizaje?
6. ¿Hay algún miembro de su familia con alguna discapacidad?
7. ¿La alimentación del niño es apropiada?
8. ¿Se esfuerza su hijo en obtener buenas notas, o cumplir con tareas escolares sin lograrlo?
9. ¿Se distrae fácilmente el niño al estudiar o realizar tareas en el hogar?
10. ¿Le asigna a su hijo labores domésticas que le ocasione cansancio o falta de tiempo para estudiar?
11. ¿Ayuda usted u otro miembro de su familia a su hijo a realizar tareas de la escuela?
12. ¿Cumple su hijo con las tareas diarias de la escuela?

13. ¿Cómo considera que podría ayudar a su hijo a mejorar su rendimiento escolar?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EPS
ESCUELA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTRO AMÉRICA J.M.**

CUESTIONARIO DE HABITOS DE ESTUDIO DIRIGIDO A ALUMNOS

1. Repaso a diario lo anotado en clase si no a veces
2. Realizo las tareas de la escuela a diario Si No A veces
3. Dispongo en mi casa de un lugar adecuado para estudiar y hacer tareas Si No A veces
4. Estudio escuchando música Si No A veces
5. Estudio acostado en la cama Si No A veces
6. Tengo un horario para estudiar Si No
7. Duermo bien Si No A veces
8. Las labores del hogar no me permiten realizar mis tareas Si No A veces
9. Me distraigo con los ruidos Si No A veces
10. Tengo problemas de la vista u oído Si No A veces

INVENTARIO DEL DESARROLLO

- I. Datos generales:
 - a) Nombre:
 - b) Edad:
 - c) Grado:
 - d) Sección:
 - e) Maestro:
- II. Psicomotricidad:
 - a) Esquema corporal:
 - (i) identifica partes del cuerpo en sí mismo
 - (ii) identifica partes del cuerpo en otra persona
 - (iii) lateralidad Izq. Der. En Sí mismo
 - (iv) lateralidad Izq. Der. En otra persona
 - b) Ritmo
 - c) Rasgar
 - d) Recortar
 - e) Manipular objetos
 - f) Ensartar
 - g) Enhebrar
- III. Orientación Temporo espacial
 - a) Color
 - b) Forma
 - c) Tamaño
 - d) Posición
 - e) Dulce
 - f) Salado
 - g) Frío
 - h) Caliente
- IV. Atención y memoria
 - a) Observa láminas
 - b) Completa dibujos y figuras

- V. Pensamiento
 - a) Semejanzas
 - b) Diferencias
 - c) Clasificaciones
 - d) Asociaciones
 - e) Secuencias
- VI. Lenguaje
 - a) Vocabulario
 - b) Comprensión de oraciones
 - c) Inferencias
 - d) Análisis fonético
 - e) Narraciones
 - f) Expresión verbal
- VII. Aspecto académico
 - a) Fortalezas
 - b) Debilidades
- VIII. Relaciones familiares sociales y afectivas

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EPS
 ESCUELA REPÚBLICA FEDERAL DE CENTRO AMÉRICA J.M.**

CUESTIONARIO PARA MAESTROS DE EDUCACION PRIMARIA

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas de la manera más precisa de acuerdo a su criterio y experiencia.

- 1) ¿Qué grado atiende? (no es necesario especificar sección).
- 2) ¿Cuántos alumnos hay en su aula?
- 3) ¿Cómo considera el rendimiento escolar de sus alumnos en general?

Bueno_____ Regular_____ Bajo_____

- 4) ¿Cuántos de sus alumnos presentan bajo rendimiento escolar?
- 5) ¿Cuáles considera que son las causas fundamentales del mismo?

Seleccione numéricamente en orden de importancia

CAUSAS	ORDEN DE IMPORTANCIA
Problemas emocionales	
Desintegración familiar	
Ausentismo escolar	
Migración	
Baja escolaridad de los padres	
Alimentación deficiente	
Problemas físicos (visuales, auditivos, etc.)	
Alumnos que se enferman con frecuencia	
Problemas económicos	
Poco o ningún tiempo dedicado a las tareas del alumno en el hogar	
Violencia intrafamiliar	

Hábitos de estudio	
Otros	

- 6) ¿Cree que la relación maestro-alumno influye en el rendimiento escolar?
Explique
- 7) ¿Considera usted que sus alumnos han venido presentando bajo rendimiento escolar desde años anteriores?
- 8) En breves palabras comente qué ha hecho para mejorar el rendimiento escolar de sus alumnos.
- 9) ¿Cuál considera la manera más eficaz de elevar el rendimiento escolar?
- 10) ¿Cuenta usted con los medios para lograrlo? Mencíónelos
- 11) Según su criterio ¿cree que la familia del alumno puede contribuir a mejorar la calidad del rendimiento escolar? Explique
- 12) ¿de qué manera afecta el bajo rendimiento escolar de los alumnos su relación con sus maestros y compañeros?