

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

**“ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PADRES, MADRES, ESTUDIANTES Y NIÑOS
DEL PROYECTO ESTACIÓN GERONA, IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES
FORMAS DE MALTRATO, SUS CONSECUENCIAS Y APLICACIÓN DE
ESTIMULACIÓN TEMPRANA”**

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

POR

ADRIANA GUERRA CASTILLO

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, JULIO DE 2012

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.42-2012
DIR. 1,490- 2012

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

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

24 de julio de 2012

Estudiante

Adriana Guerra Castillo

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS GUIÓN DOS MIL DOCE (1,482-2012), que literalmente dice:

“UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **“ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PADRES, MADRES, ESTUDIANTES Y NIÑOS DEL PROYECTO ESTACIÓN GERONA, IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES FORMAS DE MALTRATO, SUS CONSECUENCIAS Y APLICACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA”**, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:

Adriana Guerra Castillo

CARNÉ No. 9418820

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez. Con base en lo anterior, se **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,

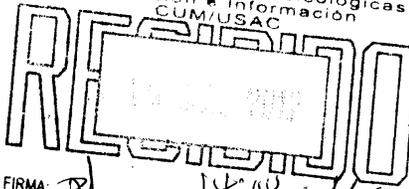
“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



FIRMA: [Signature] HORA: 14:00 Registro: 164-02

Reg. 164-2002
EPS. 042-2012

10 de julio del 2012

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

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **Adriana Guerra Castillo**, carné No. **9418820**, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PADRES, MADRES, ESTUDIANTES Y NIÑOS DEL PROYECTO ESTACIÓN GERONA, IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES FORMAS DE MALTRATO, SUS CONSECUENCIAS Y APLICACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA."

De la carrera de: Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
COORDINADOR DE EPS



JDg.
c.c. Control Académico
Archivo



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. 164-2002

EPS. 042-2012

10 de julio del 2012

Licenciado

Oscar Josué Samayoa Herrera

Coordinador de EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **Adriana Guerra Castillo**, carné No. 9418820, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PADRES, MADRES, ESTUDIANTES Y NIÑOS DEL PROYECTO ESTACIÓN GERONA, IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES FORMAS DE MALTRATO, SUS CONSECUENCIAS Y APLICACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA."

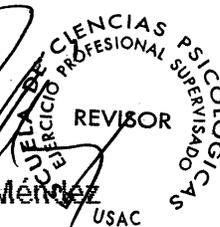
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Revisor



JDg.

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. 164-2002
EPS. 042-2012

22 de julio del 2009

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 **Adriana Guerra Castillo**, carné No. **9418820**, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PADRES, MADRES, ESTUDIANTES Y NIÑOS DEL PROYECTO ESTACIÓN GERONA, IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES FORMAS DE MALTRATO, SUS CONSECUENCIAS Y APLICACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA."

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
Asesor Supervisor



JDg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico

EPS

Archivo

Reg.164-2002

CODIPs.852-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

13 de mayo de 2008

Estudiante

Adriana Guerra Castillo

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SÉPTIMO (37o.) del Acta DOCE GUIÓN DOS MIL OCHO (12-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 08 de mayo de 2008, que literalmente dice:

"TRIGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PADRES, MADRES, ESTUDIANTES Y NIÑOS DEL PROYECTO ESTACIÓN GERONA. IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES FORMAS DE MALTRATO, SUS CONSECUENCIAS Y APLICACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA,** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ADRIANA GUERRA CASTILLO

CARNÉ No. 9418820

Dicho proyecto se realizará en ciudad capital, asignándose al Director Juan Domingo Pérez, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo 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"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut



Guatemala, 18 de julio de 2002

Coordinador del Departamento
De E. P. S. De la Escuela de
Ciencias Psicológicas C. U. M.
Su despacho.

Respetable Coordinador:

Por éste medio hago constar que la Srta. Adriana Guerra Castillo, estudiante de Psicología, carné N°. 9418820. Realizó su estudio práctico supervisado en ésta institución, del 1 de agosto de 2001 al 31 de julio de 2002. Para la Escuela Taller Guatemala, Proyecto de Autoconstrucción y Guardería Gerona, el aporte de la señorita Guerra, fue de suma importancia para el logro de nuestros objetivos.

En general la señorita Guerra, realizó su programa de servicio, docencia e investigación de una forma ordenada, puntual, respetuosa y honesta; logrando llenar nuestras expectativas, lo que redundó en el logro de los objetivos que nos planteamos al recibir un E. P. S., de Psicología. Durante éste período, atendió a jóvenes, adultos y niños en la atención clínica. En éste sentido realizó terapias individuales y de parejas para los cónyuges que solicitaron su servicio; además trabajó estimulación temprana y terapia con los niños que atiende la guardería.

En todos los casos, hemos podido comprobar que la intervención de la señorita Adriana Guerra Castillo, como psicóloga, logró avances en beneficio de la salud mental de las personas que atendió, tanto con su servicio en clínica, en su práctica docente e investigación. Por lo que no dudamos en expresar nuestra satisfacción con la labor que realizó en éstos proyectos de desarrollo social.

Sin más me despido,

Atentamente,


Juan Domingo Pérez,
Director



PADRINOS DE GRADUACION

Dr. LEONEL ARMANDO GUERRA SARAVIA

Medico y Cirujano

Colegiado 1330

LIC. RAFAEL ESTUARDO ESPINOZA MÉNDEZ

Psicólogo Clínico

Colegiado 270

ACTO QUE DEDICO

A DIOS Y VIRGEN MARIA

Por estar en el momento más difícil de mi vida y ayudarme a levantarme en el momento más indicado y seguir a mi lado.

A MI FAMILIA

A mi papá por su ejemplo de perseverancia y lucha en la vida.

A mi mamá por su paciencia.

A mis hermanos por soportarme.

A MI MIKY

Por su amor incondicional, se alegra mi corazón al recordarte.

A MIS GRANDES Y MEJORES AMIGAS

Por la lealtad, respeto, por abrirme las puertas de sus casas y permitirme compartir el cariño de sus familias e hijos. Y sobre todo por el apoyo, cariño, regaños, felicidad y el estar a mi lado en las buenas y en las malas

AL AMOR

Por ser la luz de mi vida y alegría de mi alma.

A MÍ

Por ser una mujer emprendedora, luchadora, guerrera, por levantarme ante las caídas de la vida y seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por ser mi fuente de conocimiento

ESCUELA TALLER ESTACION GERONA
Y AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACION INTERNACIONAL

Por el apoyo incondicional

LICENCIADA DENIS GODINES

Por luchar por la verdad

LEONEL ELIAZAR MEDRANO

Por su amistad

LICENCIADO ESTUARDO ESPINOSA (Revisor de tesis)

Por sus conocimientos, capacidad, asesoría, dirección, orientación y apoyo en la realización de esta meta.

INDICE

Resumen
Introducción

CAPITULO I **Antecedentes**

1.1	Monografía del lugar	1
1.2	Descripción de la institución	10
1.3	Descripción de la población atendida	13
1.4	Planteamiento del problema	15

CAPITULO II **Referente Teórico Metodológico**

2.1	Abordamiento teórico-metodológico	16
2.2	Objetivo	40
2.2.1	Objetivos específicos	40
	Sub programa de servicio	
	Sub programa de docencia	
	Sub programa de investigación	

CAPITULO III **Presentación de Actividades**

3.1	Sub programa de servicio	41
3.2	Sub programa de docencia	45
3.3	Sub programa de investigación	50

CAPITULO IV

Análisis y Discusión de Resultados

4.1	Sub programa de servicio	55
4.2	Sub programa de docencia	58
4.3	Sub programa de investigación	60

CAPITULO V

Conclusiones y recomendaciones

5.1	Conclusiones generales	64
5.1.1	Sub programa de servicio	65
5.1.2	Sub programa de docencia	66
5.1.3	Sub programa de investigación	66
5.2	Conclusiones generales	67
5.2.1	Sub programa de servicio	67
5.2.2	Sub programa de docencia	68
5.2.3	Sub programa de investigación	68

BIBLIOGRAFIA

GLOSARIO

ANEXO

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), de la Escuela de Ciencias Psicológicas, de la Universidad de San Carlos de Guatemala fue realizado en el Proyecto Estación Gerona, ubicado en la 14 av. y 15 calle "A" zona 1 del Centro Histórico de la ciudad capital, del primero de agosto del dos mil uno al primero de mayo del dos mil dos.

Guatemala y algunos países de Centro América se vieron afectados por el paso del Huracán Mitch por lo cual, la Agencia Española de Cooperación Internacional y la Municipalidad de Guatemala decidió iniciar el Proyecto llamado Escuela Taller Gerona, abrigando a cuarenta familias de escasos recursos víctimas de dicho evento antes mencionado. Esta organización se desarrolló en tres proyectos los cuales se describen a continuación:

- ❖ Proyecto Autoconstrucción, con los cuales se trabajó terapias familiares y de grupo, talleres de formación personal, y el tema de investigación sobre maltrato infantil.
- ❖ Guardería Gerona, trabajando terapia de juego, la adaptación de la estimulación temprana, y la detección y consecuencias del maltrato infantil.
- ❖ Escuela Taller, trabajando terapias individuales en la recuperación de drogadicción y talleres de formación personal.

Durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado la epesista observó cambios en las actitudes y conductas de las personas de dicha población, obteniendo resultados gratificante y satisfactorio a nivel personal y profesional.

INTRODUCCIÒN

La población guatemalteca principalmente del área urbano-marginal, se vio completamente afectada a consecuencia del huracán Mitch, en donde familias enteras perdieron hasta sus casas, entre el mes de octubre y noviembre de 1998, debido a esto la Cooperación Española y la Municipalidad de Guatemala financiaron el programa llamado "Estación Mitch Gerona", dándoles la oportunidad a 40 familias elegidas de manera aleatoria, para reintegrarse nuevamente a la sociedad guatemalteca, construyendo sus casas con ayuda, supervisión y asesoría de personal especializado en la construcción.

El presente trabajo recoge las ideas en la experiencia del EPS, donde se identificó las formas de maltrato, para dar ayuda por medio de la terapia psicológica a padres y madres de familia. Se describe el trabajo con los niños, padres y madres para la estimulación temprana como estrategia para encontrar la solución a la problemática.

Para definir el objetivo general se observó la importancia de contribuir al desarrollo social y generar cambios en los patrones de crianza, mediante la elaboración de varios programas que permitieron a este grupo, superar la crisis vivida por el huracán Mitch.

Dichos proyectos fueron dirigidos a jóvenes del Proyecto Escuela Taller Gerona, familias del Proyecto Autoconstrucción y Proyecto de Guardería Gerona, a través de la ejecución de sub-programas comprendidos en:

Sub-programa de Servicio: desarrollándose en la detección de problemas psicológicos.

Sub-programa de Docencia: detectando la focalización de los problemas más relevantes de la población, y resolviéndolos a través de la orientación y capacitación a padres de familia del Proyecto Autoconstrucción y jóvenes del Proyecto Escuela Taller Gerona.

Sub-programa de Investigación: se trabajó con un grupo de ciento siete niños y niñas, detectando los diferentes tipos de maltrato infantil y sus consecuencias. De aquí la importancia de la atención psicológica, la capacitación y estrategias positivas para el mejor desarrollo de la convivencia familiar, trabajo y social.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFIA DEL LUGAR

❖ El Barrio Gerona

“El aumento de la población, agravado por las migraciones procedentes del interior; han provocado que la ciudad capital de Guatemala se expanda. Así fueron surgiendo barrios con características muy particulares, de los cuales algunos aún se conservan. Uno de ellos es el Barrio Gerona, ubicado en la zona uno del centro de la ciudad, este sitio tomó su nombre de la ciudad española llamada Girona, el que a su vez se deriva de la ciudad Romana llamada Gerundia fundada en el primer tercio del siglo I a. de C. El barrio Gerona o Llanos de Gerona, como también es conocido, se encuentra en el Cantón Central. En los mapas de 1900 ya se localizaba este lugar; fue hasta el Gobierno de Manuel Estrada Cabrera cuando se otorgaron los terrenos en los que parte de la población guatemalteca acampo a causa de los terremotos de 1917 y 1918.

❖ Organización social, económica y vivienda:

“Después de los terremotos de 1917-1918, en la Ciudad de Guatemala se hizo notoria la aguda carencia habitacional, no sólo derivada de las secuelas del sismo, sino también de otras circunstancias, como el retorno de la población emigrante a causa de este fenómeno natural, y la concentración de actividades económicas en la urbe, que por aquellos tiempos era el núcleo obligado para efectuar transacciones comerciales. Las medidas tomadas en aquel momento por el Gobierno de Manuel Estrada Cabrera fueron de carácter inmediato, sin ninguna previsión de largo plazo. En ese sentido, la situación tendió a resolverse

provisionalmente con la creación de "campamentos" temporales en distintos puntos de la ciudad, para albergar a los damnificados.

Éstos se dividieron en dos categorías: campamentos estancados, cuando no se dio cesión de terreno en el lugar, y campamentos permanentes en mejora, cuando hubo cesión, como Llano del Palomo, Llano del Cuadro, Llanos de Gerona y El Gallito, entre otros. De esta manera, el Gobierno solucionó el problema habitacional cediendo los terrenos ocupados para lotificarlos y repartirlos entre los ocupantes de los campamentos. Sin embargo, como fue una medida tomada de emergencia, para la organización de estas lotificaciones tampoco se tomaron en cuenta aspectos de saneamiento ni trazado de calles y avenidas, ni se creó un reglamento de construcción. A causa de ello, las viviendas, al ser erigidas en estos sitios, siguieron teniendo la apariencia de campamentos. En su tesis de grado de Arquitectura, Juan Carlos Álvarez Mancilla y Esmirna Barrientos Sosa de Álvarez señalan que una vez sentado el precedente por parte del estado la iniciativa privada no tardó en seguir el ejemplo, habiendo proseguido a esto las lotificaciones particulares, presentando las mismas características.

Tanto las lotificaciones privadas como las estatales se constituyeron en áreas con deficiencias materiales e higiénicas, siendo el inicio de barriadas insalubres, en vez de haber dado inicio a una obra con forma de urbanización, que posiblemente hubiera resultado mucho más económica, ya que hasta hoy no se ha podido cubrir la deficiencia de servicios básicos, que no se dieron en ese momento. Es en este ambiente cuando proliferan las viviendas de construcción provisional, ya que en un censo de 1921 se reporta que el 43% de viviendas en la ciudad lo constituían barracas (vivienda construida en su mayoría de materiales de desecho, carentes de luz, ventilación, pavimento, servicios de agua, y aun sin letrinas. Esta afirmación es reforzada por una noticia

que aparece en el diario El Imparcial el 27 de diciembre de 1922, donde se lee acerca del Barrio de Gerona lo siguiente:

En toda la línea, desde la Aduana hasta la 18 calle, cerca del Puente de la Penitenciaría, existen aún barracas de las del tiempo del terremoto en terrenos del Ferrocarril, y en las que continuamente se halla amenazada la vida de los niños pobres que las habitan, por su excesiva proximidad a la vía férrea, y porque dichas barracas son verdaderos focos de infección e inmundicia. El Gobierno debiera tomar cartas en el asunto mandando cercar los predios de la Compañía –conforme la ley lo ordena en los terrenos que se les dieron para uso de la Estación del Norte, y así se cortaría de raíz el mal. A pesar de estas circunstancias, un mejor control urbanístico comienza a observarse en el barrio de Gerona durante la administración del general Jorge Ubico (1930-1944). Hacia 1939, por ejemplo, se hace mención de los terrenos que estaban ubicados fuera del perímetro urbano de lo que hoy es el Centro Histórico. Tenían características topográficas deficientes, que fueron convertidas en lugares habitables. Del Campamento de Gerona se decía en el periódico El Liberal Progresista, año IV (1939) lo siguiente:

“Es un terreno que se extiende al oriente de la ciudad, abarcando muchas cuadras de longitud entre las fincas El Administrador y El Tuerto. Allí han comprado su pedacito desde el modesto trabajador que ha logrado reunir lo del enganche y que paga mensualmente una cuota de amortización, hasta el que con mejores posibilidades pudo pagar de un golpe el valor del lote. Y con arreglo a la capacidad de cada quien, uno levantó su covacha de madera para mientras, esperando terminar el pago del terreno para comprar más tarde, poco a poco, su ladrillo, su madera, su cal y levantar su casita. Otro puso un trabajador con liberalidad y levantó una casa bonita de alegre presencia, en algunos casos hasta con garaje, para cuando venga el auto. Son tres, cuatro,

cinco, o quién sabe cuántas avenidas y cuántas calles las que se forman ya, llenas de casitas de todos los tamaños y de todas las categorías. Tomado en cuenta lo anterior, durante este período se efectúa una nueva repartición de terrenos y se comienza a construir viviendas más formales con materiales más sólidos como, por ejemplo, estructuras con materiales de bloque y ladrillo. Sin embargo, la pavimentación de las calles no fue efectuada sino hasta después de la década de 1950, y finalizada en la de 1980.

En la actualidad, el barrio Gerona está inmerso en su dinámica propia, y cuenta con todos los servicios básicos. Allí podemos encontrar farmacias, tiendas de abarrotes, distribuidoras de mercancías, ventas de materiales de construcción, talleres mecánicos, herrerías, zapaterías, tapicerías, lavanderías, clínicas médicas y dentales, así como oficinas de tramitación de documentación aduanal, debido a la cercanía con la Aduana Central. Además, el barrio cuenta con un mercado cantonal situado en la 16 Av., entre la 15 calle "A" y la 16, zona 1. A pesar de ello, conserva el trazado urbano ajedrezado del Centro Histórico.

❖ **Localización, límites y extensión territorial:**

"El barrio de Gerona o "Llanos de Gerona" está ubicado en lo que era conocido como Cantón Central de la Ciudad de Guatemala, al Este del ahora Centro Histórico, dentro de los límites del convento de Santo Domingo en la 10ª. Calle y 12 Av., y en las colindancias de las fincas El Tuerto y El Administrador, esta última propiedad del señor Echeverría, la cual estaba dividida en potreros para pasto y cría de ganado vacuno, y la comercialización de productos lácteos. Hacia 1900, el barrio Gerona o "Llanos de Gerona" aparece situado en los mapas de la "Ciudad de Guatemala con tan sólo siete cuadras urbanizadas, en dirección Norte-Sur, y limitado por la línea férrea, ya que allí se encontraba la segunda estación de carga llamada Gerona Santo Domingo. Después de los

terremotos de 1917-1918, el Gobierno de Manuel Estrada Cabrera convirtió este sitio, como otros tantos de la ciudad, en un campamento, y después de varios años, debido a la necesidad de vivienda, fue lotificado. Se otorgaron terrenos a los damnificados y desde entonces el barrio experimenta una mayor urbanización que es mucho más evidente después de 1935, durante el Gobierno de Jorge Ubico. Los terrenos fueron divididos en espacios de 10 x 25 metros, aproximadamente, y la introducción de drenajes, empedrados y saneamiento ambiental terminó de desarrollarse en 1951.

“Actualmente, el barrio se encuentra delimitado, de poniente a oriente, por la línea férrea y el barranco de la finca El Tuerto, de la 12 a la 21 avenidas, y la colonia “5 de octubre” de la zona 1. Sin embargo, debido a la legislación municipal del Reglamento de Ordenamiento Territorial para la Organización y Participación Comunitaria, que entró en vigencia en el año 2000, los barrios y zonas de la Ciudad de Guatemala fueron divididos en delegaciones, lo que dio lugar a cambios limítrofes. En ese sentido, el barrio Gerona ahora está dividido, de Norte a Sur, por la 10ª a la 22 calles de la zona 1, colindante con La Limonada, El Esfuerzo y La Barranquilla. De Este a Oeste, desde el barranco El Tuerto y la 19 avenida, hasta la 12 Av. de la zona 1.

❖ División Política

“El Barrio de Gerona pertenece al distrito 10, que comprende las zonas 1 y 2 de la Ciudad de Guatemala y que están cubiertas por tres Delegaciones (D-01, D-02, D-03), siendo la Delegación 2 la que le corresponde a este barrio y en ella se encuentran organizados en seis Comités únicos de Barrio COMFE (Comité del Ferrocarril), Lo de Reyes, Gerona de las Marimbas, Proyecto Gerona, El Tuerto, La Gruta y Santo

Domingo, El Tuerto y cuyos representantes se reúnen regularmente para discutir y solucionar los problemas que atañen a su comunidad.

❖ **Parques:**

El barrio Gerona, por sus características y desarrollo urbano corresponde a las primeras décadas del siglo XX, carecía de área verde. Por ello, en 1989 el Ministerio de Cultura y Deportes habilitó el único sitio que quedaba disponible, en la 15 avenida 13-52, zona 1, al que denominó Complejo Gerona. El centro en mención cuenta con instalaciones polideportivas, cancha de fútbol con graderío y churrasqueras, todo techado; salón de usos múltiples, vestidores, servicios sanitarios y duchas, área infantil y zonas verdes. Todas ellas son aprovechadas por los vecinos del sector y áreas aledañas para efectuar actividades deportivas, recreativas y culturales, ya que es el único espacio abierto en los alrededores. Cabe destacar que en dicho complejo, alumnos de escuelas y colegios reciben sus clases de educación física, está regido por el gobierno que debe de estar abierto durante todo el año, el cual recibe, aproximadamente, a 5,300 visitantes cada semana.

Asimismo, para la seguridad de todos, en este mismo lugar se encuentra ubicado un serenazgo, como parte del Programa de Seguridad de Vecinos apoyado por la Policía Nacional Civil. El mismo fue remodelado durante el Gobierno de Álvaro Arzú (2004-2008), con fondos provenientes del Impuesto Único sobre Inmuebles (IUSI).

❖ **Centros Educativos:**

En el barrio Gerona hay cuatro escuelas públicas de educación primaria y tres de preprimaria. La Escuela Nacional para Niñas No. 11, "José Mariano González", es uno de los primeros centros de enseñanza pública creados en el siglo XIX por Justo Rufino Barrios.

La Escuela Oficial Nacional No. 6, "Manuel Cabral"; la Escuela Nacional para Varones No. 2, "República de Costa Rica", y la Escuela Oficial Nacional No. 38, "José María Castilla", fueron creadas en las primeras décadas del siglo XX.

Las de preprimaria son: la Escuela Oficial de Párvulos No. 20, "Antonio José de Irisarri*"; la Escuela Oficial de Párvulos No. 21, "Gabriela Mistral", y la Escuela Nacional de Párvulos No. 30, "Otilia Núñez Ariza".

❖ Religiosidad en el Barrio Gerona:

La religión está íntimamente ligada a todos los aspectos de la vida del ser humano, y por ello no pasa inadvertida. Se solicitan los servicios de un guía espiritual, ya sea un sacerdote, pastor u orador, para que bendiga la inauguración de una casa, un negocio, una obra pública, un vehículo, e incluso el inicio de una administración pública, municipal o gubernamental. Con base en el derecho constitucional de la libertad de culto, en el barrio Gerona se practican distintas religiones, como la católica, evangélica, judaica y otras.

Así, por ejemplo, funciona la parroquia católica Santa María Magdalena, en la 14 Av. 19-27, zona 1; la Casa de Oración Basílica de Nuestra Señora del Rosario, de la parroquia de Santo Domingo, en la 16 Av. "B" 14-43, zona 1; la iglesia evangélica presbiteriana El Mesías, en la 15 calle "A" 13-06, zona 1; la iglesia cristiana Roca de Ayuda Central, en la 13 Av. y 15 calle "A"; el Ministerio Internacional Jashem; Ministerios Cristianos Pueblo de Dios, en la 15 calle "A" 12-51, zona 1, y la Iglesia Adventista del Séptimo Día Jesús El Buen Pastor, en la 15 calle "A" 12-07, zona 1. Asimismo, hay que señalar que la fe del pueblo católico del barrio se manifiesta en tres procesiones anuales: la de Jesús Nazareno de las Beatas en Martes Santo, La Borriquita de la iglesia

Capuchinas en Domingo de Ramos, y la de La Aurora, de la iglesia de Santo Domingo, en la madrugada del último domingo de octubre, cuyo paso por el barrio es celebrado con hermosas alfombras multicolores.

❖ **Parroquia católica Santa María Magdalena**

Este templo fue erigido a causa del crecimiento demográfico experimentado por la ciudad después de la década de 1950. Ante ello, la iglesia católica decidió aumentar el número de parroquias para llevar a cabo una mejor misión evangelizadora. En ese sentido, monseñor Mario Casariego, arzobispo de Guatemala, autorizó el 30 de octubre de 1966 la creación de la parroquia Santa María Magdalena en el barrio Gerona. Desde un principio, la parroquia fue encomendada a los sacerdotes de la iglesia de San Francisco, dependiente en obediencia de los franciscanos de la provincia de Cartagena, en España.

Asimismo, fueron demarcados los límites territoriales del templo: de la 14 calle a la Barranquilla (límite norte con la zona 5), y de la 10ª avenida a la Barranquilla (límite oriente con la zona 5). La misión evangelizadora comenzó en un local alquilado por treinta quetzales al mes en la 18 calle, y los asuntos de la oficina se atendían en la iglesia de San Francisco, situada en la 6ª. Av. y 13 calle.

Mientras tanto, por otro lado daba inicio una recaudación de fondos para comprar un terreno donde construir el templo. En esta labor se involucraron ampliamente todos los fieles y miembros de la curia, y con este motivo el arzobispo ofició una misa el 15 de octubre de 1967. Los ruegos y oraciones fueron escuchados. Un año después, el señor Luis Schlessinger donó un terreno, bastante accidentado, ubicado en la 14 Av. y 19 calle de la zona 1, e inmediatamente empezaron a efectuarse los trámites administrativos y la planificación de la obra de construcción. Ésta fue encomendada al sacerdote Juan Roselló, quien colocó la primera piedra el 20 de octubre de 1968. Al cabo de un año,

en las celebraciones festivas de santa María Magdalena, monseñor Casariego bendijo la iglesia parroquial. Poco después se prosiguió con la construcción de la sacristía y el despacho parroquial, y en 1970 comenzó la de la residencia de las Hermanas Franciscanas de la Purísima, pues debido al desarrollo alcanzado por la parroquia, se necesitaba de ayuda extra para atender un dispensario médico, la catequesis, los cursos de alfabetización y promoción de la mujer, así como la atención de una escuela parroquial. Después de muchas gestiones, el 8 de octubre de 1974 llegaron al lugar las primeras religiosas, sor María Gabriela Carrera y sor Rosa Álvarez, quienes vinieron a fortalecer la misión. Treinta y cinco años más tarde, el 30 de octubre de 2001, se llevó a cabo un acto público para oficializar el traslado de la parroquia a la iglesia local, así como el nombramiento del nuevo párroco, sacerdote Víctor Aguilar. El mismo fue celebrado por monseñor Ríos, y a través de él la orden franciscana entregó a la Arquidiócesis de Guatemala la parroquia de Santa María Magdalena.

Esto, según lo explicó el sacerdote Medina a sus fieles, se debía a que "las órdenes religiosas con órdenes misioneras, están para ayudar a establecer el reino de Dios, de modo que cuando las obras ya tienen cierta madurez, se entregan a la iglesia local, que en la parroquia de Santa María Magdalena se ha trabajado durante 35 años con espíritu misionero. La misión está cumplida". (Medina, 42: 2002). De ese modo, se daba fin a una etapa misionera exitosa de la iglesia católica. La primera niña en ser bautizada en esta parroquia fue Raquel García Gómez, nacida el 13 de febrero de 1953 e hija de Eduardo García y Efigenia Gómez Pérez, y su madrina fue Mercedes Díaz de López. El acto religioso fue celebrado el 18 de febrero de 1967. Asimismo, según se consigna en el Libro de Matrimonios, el primer enlace nupcial fue el de Manuel de Jesús de León y María Berta Enriqueta Díaz Cruz, el 18 de febrero de 1967.

Se contó con la fortuna de encontrar el documento que hace una recuperación histórica de barrios capitalinos, y forma parte de la celebración de los 230 años de fundación de Nuestra Ciudad la cual nos permite entender el proceso del Barrio Gerona lugar donde está situado geográficamente el escenario del Ejercicio Profesional Supervisado, trabajo de la presente tesis dicho documento es el "Gerona Construye su Historia" Publicado por la Municipalidad de Guatemala en el año 2004 toda la información monográfica que a continuación se describió es procedente de dicho documento".

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

"Escuela Taller Gerona"

Guatemala y algunos países de Centro América se vieron afectados por el paso del Huracán Mitch y sus respectivas consecuencias, fenómeno que dejó al descubierto las carencias en materia de vivienda Por tales circunstancias el 28 y 29 de julio de 1999, la Agencia Española de Cooperación Internacional y la Municipalidad Metropolitana suscribieron un acuerdo de cooperación. Dicho acuerdo contempla la creación de una Escuela-Taller para capacitar a veinticinco jóvenes de ambos sexos, guatemaltecos de escasos recursos que residían en el Barrio Gerona, en los oficios de albañilería, carpintería, herrería y electricidad, así como poner en marcha un proyecto de autoconstrucción de ochenta viviendas destinadas a igual número de familias provenientes de sectores precarios que fueron afectados por dicho Huracán.

La población escogida para la construcción de viviendas, fueron personas que residían en asentamientos a orillas de barrancos y laderas en los alrededores de la ciudad. Al inicio del proyecto FONAPAZ proporcionó el listado de familias damnificadas, siendo seleccionadas solamente cuarenta, según el perfil establecido. Este perfil es

importante ya que debían ser grupos homogéneos, tanto hombres como mujeres. Teniendo que compartir las tareas del proyecto, lo que hizo difícil organizar las cuadrillas y las jornadas de trabajo. Debido al perfil establecido se eligieron parejas con hijos menores de quince años, se elaboró e incorporó un nuevo proyecto llamado Guardería Gerona, sin un espacio útil que ayude a la ejecución de dicho proyecto, los beneficios de éste serían que al participar las madres al cuidar la guardería, contarían con la misma cantidad de horas de trabajo del Proyecto Autoconstrucción.

Una de las principales infraestructuras de Gerona que utilizaron para la emergencia fueron dos bodegas de FEGUA, y las estaciones utilizadas en la carga y descarga de ferrocarriles; en ese momento se dividieron, una bodega para la construcción de las cuarenta casas, y la segunda servía de vivienda provisional de las cuarenta familias. En otra parte de la bodega se encontraría la Guardería, con ocho aulas escolares, diez baños y área de cocina.

Estos tres proyectos anteriormente se llamaban “Escuela de Taller Mitch”, pero una vez pasada la coyuntura de emergencia, cambió a “Escuela Taller Estación Gerona”.

Proyectos Institucionales:

La organización ha desarrollado tres proyectos los cuales se describen a continuación.

Proyecto Escuela-Taller: Capacitación técnica y de la formación profesional para jóvenes guatemaltecos, el cual apoya y se justifica por la autoconstrucción de viviendas, de interés social ubicado en los límites del Centro Histórico de la Ciudad Capital. Este proyecto consta de 25 alumnos de ambos sexos, edades comprendidas de 16 a 21 años quienes escogieron los oficios de carpintería, albañilería y electricidad.

Esta escuela distribuye sus actividades en dos formas de trabajo, las prácticas de taller por la mañana y la teoría por la tarde.

Los Objetivos más trascendentales para este proyecto Escuela-talleres son:

- Recuperar el recurso humano productivo para el desarrollo económico y social de los centros urbanos.
- Apoyar el proceso de autoconstrucción del proyecto de vivienda Gerona, recuperar todo tejido social y urbano desintegrado por el fenómeno natural de ese entonces (MITCH).
- Capacitar a la población principal del proyecto.
- Orientar a los jóvenes alumnos para la formación de micro empresas relacionadas con oficios para desenvolvimiento y adaptación en la sociedad y dentro de la realidad nacional.

Proyecto de Autoconstrucción de Viviendas Estación Gerona:

La Municipalidad de Guatemala, como un ente de servicio a la Comunidad , dentro de su dinámica de trabajo, con el apoyo de la Agencia Española y la Cooperación Internacional plantea la ejecución del proyecto de la vivienda, en el Centro Histórico para contribuir al bienestar de la población que fue afectada por el fenómeno climático dentro del perímetro de la capital, mismo que ocasionó daños globales en las condiciones de vida de dicha población en aspectos como: pérdida de familiares, bienes materiales y viviendas.

Los Objetivos más trascendentales para este proyecto son:

- Satisfacer las necesidades de vivienda para 40 familias afectadas severamente por el huracán Mitch, mediante un proceso organizativo de autoconstrucción.

- Formar y consolidar una comunidad que con objetivos comunes sean autores y desarrolladores de su futuro para alcanzar mejor nivel de vida.

Proyecto Guardería Gerona:

La agencia de Cooperación y la municipalidad, a raíz de la puesta en marcha del proyecto de autoconstrucción Gerona y debido a la dinámica de trabajo, las madres de familia que participaron (para cumplir con horas de trabajo y con el método de autoconstrucción) colaboran con cuidar a sus hijos dentro de la misma guardería en rotación de jornadas como parte de las tareas a cumplir.

Los Objetivos más trascendentales para este proyecto son:

- Mejorar el nivel de vida de las familias pobladoras del proyecto de autoconstrucción Gerona.
- Que conozcan el contexto socioeconómico y de los derechos humanos con énfasis en los derechos del niño.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

El Gobierno de la República de Guatemala, a través de la Dirección General de Caminos del Ministerio de Comunicaciones, Infraestructura y vivienda, convocó a empresas españolas a elaborar el Estudio de viabilidad de «Rehabilitación y mejora de los accesos a la ciudad de Guatemala, desde los municipios afectados por el huracán Mitch». Es así como en la Municipalidad de Guatemala, durante la administración del alcalde Fritz García-Gallont, nace el Proyecto de Autoconstrucción de Gerona el cual fue planificado y financiado originalmente por la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI), la Municipalidad de Guatemala y cofinanciado por la Cruz Roja Española.

Este es el primer Proyecto de Autoconstrucción que se realiza en Guatemala, la obra comenzó a ejecutarse el 2 de agosto de 1,999 con un total de cuarenta familias, el terreno fue cedido en usufructo por un período de cuarenta y cinco años y seis meses, plazo que podría ser renovado posteriormente. Dicho proyecto cuenta con ciento cincuenta personas de escasos recursos niños, jóvenes, madres y padres. Familias que vivían en las faldas de los barrancos en diferentes áreas de la ciudad capital afectados por el Huracán Mitch y que sus condiciones de vida son difíciles con escolaridad, hasta sexto primaria.

El Proyecto de Autoconstrucción de Viviendas Estación Gerona cuenta con 40 familias las cuales sus edades oscilan entre 20 y 30 años y sus hijos de 0 a 15 años de edad, hay 40 mujeres y 36 hombres con niveles educativos que llegan a 6to. primaria que proceden de distintos asentamientos de la ciudad, estas familias no se conocen entre si.

En el Proyecto Guardería Gerona se cuenta con 87 niños de edades entre 0 y 11 años, hay 40 hombres y 47 mujeres algunos niños con nivel escolar primario.

En la escuela de taller estación Gerona se cuenta con 26 jóvenes con edades comprendidas entre 16 y 21 años de edad, hay 25 hombres y 1 mujer, el 95% vienen de familias desintegradas y un nivel educativo que llega de tercero primaria hasta segundo básico, la mayoría de estos estudiantes son ajenos al proyecto autoconstrucción.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Después de verse afectada las áreas urbanas y rurales de Guatemala por el fenómeno natural Huracán Mitch con consecuencias nefastas, surgieron los proyectos antes mencionados.

Una vez formalizado el proyecto de apoyo a cuarenta familias que fueran seleccionadas de diferentes sectores de la ciudad, por su complejidad que resultan afectadas, esta institución empezó a buscar recursos para darles una mejor atención, y han solicitado apoyo a una serie de entidades privadas dado a que este grupo presentaban problemas tanto sociales como psicológicos, pero al cabo de cierto tiempo valoraron que no estaban obteniendo los resultados esperados de este tipo de apoyo; en consecuencia en el año 2001 solicitan al EPS de La Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos un apoyo puntual para dicho proyecto.

Una vez identificada esta situación al llegar a hacer el reconocimiento, ya como parte del inicio de acciones del EPS, el referente principal lo brindó la trabajadora social lo cual se detectó y trabajó cuatro años atrás al iniciar el proyecto durante el año 1999.

Dichos problemas fueron identificados de la siguiente manera:

Escuela Taller Gerona:

- Problemas de Drogadicción

Consumo de pegamento y mariguana

Proyecto Auto Construcción:

- Violencia intrafamiliar
- Abuso infantil

Escuela Taller Gerona:

- ❖ Maltrato Infantil

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 ABORDAMIENTO TEORICO METODOLOGICO

Al abordar la problemática que fue planteada en la visita inicial de reconocimiento se requerido identificar con claridad retorica las principales situaciones detectadas dentro de estos tres proyectos. Conviene recordar que dentro del Proyecto Gerona se detectaron aspecto relacionados tanto a nivel personal como grupal relacionados con familia, sociedad, adolescencia, estudio, drogadicción, autoestima y violencia intrafamiliar; los cuales están problematizados en est grupo de personas al momento de realizar el EPS, por lo cual a continuación se deja dicho con la ayuda de varios autores, cómo se entienden algunas principales categorías, en el marco del EPS se hace referencia a los diferentes aspectos en forma teórica.

Una de las problemáticas encontradas en el Proyecto Escuela Taller Gerona fue la baja autoestima, por lo que es importante indicar que la autoestima o falta de ella juega un importante papel en la vida de las personas; el éxito, fracaso, satisfacción de uno mismo, el bienestar psíquico y el conjunto de relaciones sociales llevan su sello. Tener un auto concepto y una autoestima positivos es de mayor importancia para la vida personal, profesional y social de cualquier individuo. La baja autoestima en la adolescencia es la inestabilidad emocional, por desconocimiento, temor a experimentar una nueva vivencia o falta de toma de decisiones adecuadas. "El funcionamiento familiar negativo influye negativa y significativamente en autoestima-protección, de manera tal que se incrementa también el riesgo de

consumir sustancias".¹ Las conductas inadecuadas pueden incluir aquellas relacionadas a los trastornos de conducta alimenticia, alteración en la relación interpersonal, o conductas más dañinas, incluso de autodestrucción, como el mal hábito del tabaco, alcohol u otro tipo de droga.

El término "drogadicción"² se utiliza para describir un patrón de uso de sustancias conocidas como drogas. Si este patrón de conducta continúa puede conducir a problemas o preocupaciones graves, como deserción de la escuela, exposición a situaciones de peligro, accidentes automovilísticos, problemas legales o la ruptura de las relaciones familiares y de amistades. Otro término importante que debemos entender, es la dependencia a la droga, que se refiere a la falta de voluntad que tiene el adicto a abandonar el uso continuo de drogas o alcohol, incluso cuando se han desarrollado problemas graves por su consumo. La señal evidente de una dependencia de drogas incluye un aumento de la tolerancia a la misma o una necesidad de tomar cantidades mayores de las sustancias para lograr los efectos deseados.

Cuando hay una dependencia a las drogas, el organismo empieza a desarrollar una tolerancia a esta sustancia, de manera que para obtener el mismo efecto, necesitarán consumir mayores cantidades de la sustancia. Los trastornos relacionados con el consumo de drogas en la adolescencia están causados por múltiples factores, incluyendo: la vulnerabilidad genética, pues puede afectar a ciertos individuos y hacerlos más sensibles hacia los efectos de las drogas. Existe cierta información genética que afecta nuestro carácter y nuestra respuesta a las acciones que nos hacen más débiles para responder ante ciertos estímulos. No existe ningún gen o cromosoma que haga que algún ser humano sea alcohólico o sea drogadicto. Lo que sí hay es la información

¹ Gonzalo Musitu. Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes. Salud pública de folleto vol.49, del 2007.

² La Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas SECATID, Las Adicciones, 2001, Pág.11

genética que hace que algunas personas sean más susceptibles a quedarse esclavizadas a los efectos que producen el alcohol y ciertas drogas.

Por otra parte está demostrado que los jóvenes que viven muy estresados son jóvenes que pueden caer con mayor facilidad en el mundo de las drogas. Las características de la personalidad lo mismo que los problemas sociales, incluso la depresión pueden ser un factor influyente para que un joven se involucre en las drogas. Puede ser uno o la suma de varios factores lo que incide para que un joven se vaya por el camino equivocado de las drogas. Está demostrado que los jóvenes que viven muy estresados, pueden caer con mayor facilidad en el mundo de las drogas.

Es muy importante que se entiendan estos factores de riesgo, ya que los padres de familia pueden estar alertas y atentos para que sus adolescentes se alejen de esos factores de peligro. Aunque lamentablemente es el uso de drogas por parte de los padres, uno de los motivos más frecuentes para que algunos jóvenes incurran en este problema, con el agravante de que la adicción de uno o ambos padres se torna en un agente decisivo en la voluntad de los propios jóvenes en acceder o negarse a probarlas.

Es significativo que cada padre o madre de familia estén conscientes de esto, para que ellos mismos no sean un mal ejemplo o un tropiezo para sus hijos. Esta situación nos lleva a la reflexión de la labor de los padres, la cual se inicia desde el seno familiar proporcionando el afecto y los cuidados necesarios en cada una de las etapas del desarrollo del niño/a y que son parte fundamental en la formación de la personalidad, y que luego ayudará al adolescente a que en cualquier escenario pueda tomar la decisión correcta y congruente a su integridad. La familia es considerada la base de la sociedad, y se considera el grupo primario

integrado por padres e hijos que viven en interdependencia, es decir que necesitan unos de otros y que están unidos por lazos afectivos.

El rol de la familia es brindar afecto, protección, satisfacer necesidades básicas, transmitir valores, principios, costumbres y tradiciones, colocando a sus miembros en situación de aprender y de modificar formas humanas de comportamiento, "la familia debe funcionar como elemento social de protección".³

Dentro de la problemática encontrada en el Proyecto Autoconstrucción Gerona fue la violencia intrafamiliar; "la violencia contra las mujeres abarca muchos tipos de comportamientos físicos, emocionales y sexuales nocivos para las mujeres, que son más practicados con más frecuencia por miembros de la familia".⁴ De la cual se comenta que sucede en todos los estratos sociales, con más frecuencia a mujeres que a hombres. La mayoría de los agresores son personas en quienes se confía, a quienes se ama y, muchas veces, de quienes se depende. La violencia conyugal como lo dice su nombre, se refiere al maltrato que ocurre entre los integrantes de la pareja y esto afecta a toda la familia, niños o jóvenes, u otros adultos que viven en la casa, que son espectadores de la violencia entre la pareja y que muchas veces son también maltratados.

Estos integrantes sufren daños psicológicos constantemente por estar y expuestos a la tensión y en la espera de un nuevo episodio de violencia. Cuando una pareja vive violencia se puede decir que hay períodos de calma en la relación, estos períodos pueden durar días o meses, pero lentamente comienzan los desacuerdos, las peleas, la tensión entre ambos. Poco a poco las peleas y roces aumentan de

³ Giberti, Escuela para Padres, 1969. Pág. 64.

⁴ Organización Panamericana de la Salud, Violencia contra las mujeres, publicación ocasional No. 12, 2001, pág.8..

volumen hasta que la tensión es tan insoportable que surge el episodio violento y se producen una nueva agresión.

Lamentablemente los niños que se ven expuestos a los modelos de padres que resuelven los problemas con fuerza y violencia; tienden a hacer lo mismo con sus compañeros de escuela y amigos, asocian que este tipo de vida es un modo útil de lograr que los demás hagan lo que ellos quieren. Por otra parte los que aceptan la agresión, aprenden el temor y aceptar la agresión de los otros como una forma de sobrevivir a los conflictos pero las consecuencias de los maltratos son en su mayoría irreversibles a no ser de los tratamientos psicológicos. Al hablar de consecuencias psicológicas se refieren a la variedad de comportamientos que pueden aparecer, sean alterados o como ellos los llaman "excesos conductuales" y también los retrasos o "déficits" en ciertos repertorios que se esperarían en los niños en función de sus edades respectivas. Estas consecuencias pueden manifestarse a corto, a mediano y largo plazo, es decir, en la infancia, adolescencia y edad adulta.

Las consecuencias que se plantean serían las siguientes:

Incluye los efectos que estos pueden tener sobre el desarrollo físico del niño en el periodo comprendido entre los cero y los ocho años de edad, esto debido a que, según el autor este es el periodo en donde los cambios más rápidos y drásticos se producen en el período comprendido entre los 0 a seis/ocho años.

La principal secuela que los malos tratos producen en el desarrollo de los niños es precisamente su retraso que se nota alrededor de la edad de un año, y ya es muy claro a los veinticuatro meses. Los infantes del proyecto Autoconstrucción del proyecto de Guardería Gerona, presentaban señales de maltrato infantil. Por medio de la

observación se detectó que los infantes presentaban señales de maltrato tales como: morados, magulladuras, sucios, sintomatología depresiva, conductas agresivas, lesiones bucales, y falta de cuidados médicos básicos. En algunas ocasiones los infantes presentaban dolores de cabeza sin causa aparente y quebraduras en las extremidades superiores.

El abuso o maltrato infantil, también es llamado: Síndrome del niño golpeado, maltrato a menores, abuso de menores, abuso de infante o abuso y negligencia infantil. Podemos referir que lo antes mencionado son todas aquellas lesiones o atropellos físicos y psicológicos que un niño sufre por parte de un adulto o persona autoritaria como: padres, parientes, padrastros, cuidadores, amigos, vecinos, conocidos o desconocidos. "Los problemas de Maltrato Infantil son más frecuentes en el género femenino, de bajos niveles de educación e ingresos económicos, padres agresivos y desintegración familiar. Obteniendo como consecuencia problemas de personalidad, trastornos afectivos, ansiedad, problemas a la adaptación social y en factores cognitivos; bajo nivel intelectual".⁵

Se entiende como maltrato físico cuando a propósito se daña el cuerpo por medio de la fuerza física iniciando desde pellizcos, golpes, empujones, mordidas, jalones de pelo, lanzamiento de objetos o uso de palos, chicotes, cables, alambres, etc. Piaget escribió "toda acción no accidental, por parte de un adulto, que provoque daño físico, lesión o enfermedad en el niño es maltrato físico".⁶ Este autor constituyó en sus estudio, que el comportamiento y las habilidades cognitivas de las personas, se ven influenciadas por el ambiente social que les rodea, además éstas pueden mejorarse a través de una relación extensa y estructurada. Por esto la importancia que tiene el área cognitiva en el

⁵ Elena Azaola. UNICEF, Maltrato, abuso y negligencia contra menores de edad, 2001, Pág. 2.

⁶ Jean Piaget, Psicología evolutiva, 1981. pág. 98

desarrollo, la cual al verse afectada debido al rechazo y descuido de los padres, genera dificultades en cuanto a la resolución de conflictos, aprendizaje, coeficiente intelectual, atención, memoria y factores especialmente a edad temprana.

Otro tipo de maltrato detectado fue el Emocional, ya que los infantes sufrían de miedo, baja autoestima, problemas emocionales y problemas de aprendizaje. Este tipo de maltrato es un ataque constante que no incluye acciones físicas, con la intención de controlar a la víctima por intermedio de: desprecios, insultos, críticas permanentes, rechazo, ridiculizaciones, amenazas y constantes bloqueos en la iniciativa de las víctimas. Este tipo de maltrato provocaba la anulación de la autoestima, sus ideas, sentimientos y en general la personalidad de los niños. Piaget en sus estudios dirigidos al Maltrato emocional, comenta que "cualquier conducta psíquicamente destructiva de tipo intencional por parte de un adulto, puede causar deterioro en el desarrollo emocional, social e intelectual del niño".⁷ Papalia comenta que "causar daño por acción u omisión a un niño, de manera que se deteriore su funcionamiento físico, emocional, cognoscitivo o de comportamiento. Puede incluir rechazo, terror, aislamiento, explotación, degradación, ridiculización o corrupción."⁸ Dicho esto, podemos ser un poco más específicos ya que existen dos tipos de abuso emocional contra los niños. Uno es el silencioso, es la utilización de miradas o gestos para hacer sentir a la víctima dudas acerca de sí misma o acciones inmediatas.

La mayoría de los padres del Proyecto Autoconstrucción dominaban a sus hijos con gestos ya que no los podían maltratar delante de ningún encargado o jefe de proyectos. La segunda forma de abuso es abierta y directa que puede incluir, algunas de las siguientes variantes: insultos,

⁷ Jean Piaget, *Psicología evolutiva*, 1981. pág. 100.

⁸ Papalia Diane E. Wendkos Olds, Sally. *Psicología del Desarrollo*. Séptima Edición. Mc Graw Hill. Pp. 211

rechazos, amenazas, humillaciones, desprecios, burlas, críticas, aislamiento y gritos.

El abandono o Negligencia fue otro tipo de maltrato detectado en la mayoría de niños ya que asistían a sus actividades diarias sucios, mal alimentados, cundidos de liendres y piojos, con problemas de la piel, enfermos y sin atención médica primaria. Es indudable que la pobreza puede afectar la capacidad de los padres para satisfacer las necesidades físicas de sus hijos, sin embargo, por sí misma la pobreza no es una razón suficiente para etiquetar a los padres como negligentes.

“A menudo las condiciones deficientes de los niños mejoran cuando existen programas que proveen la ayuda que requieren ya que los padres corrigen sus faltas”.⁹ También explica que la negligencia es la forma de maltrato que consiste en el fracaso repetido por parte de los padres, cuidadores o de las personas responsables del cuidado de los infantes, para proporcionarle los estándares mínimos de alimentación, vestido, atención médica, educación, seguridad y/o afecto, es decir la satisfacción de sus necesidades básicas tanto físicas como emocionales. Por otra parte se detectó en este proyecto una minoría de Maltrato Sexual proveniente de los propios hogares, como en las escuelas aledañas donde estudiaban los niños del proyecto. Entendemos como Maltrato sexual a un menor como cualquier contacto sexual entre un niño y adulto, o un niño mayor, cuyo propósito haya sido la gratificación sexual del atacante por medio de la fuerza física, presión o amenazas. “El niño debido a su edad es incapaz de comprender la naturaleza del contacto sexual y por ello no puede oponerse o presentar una resistencia adecuada. Esta explotación sexual puede ser realizada por un familiar del que el niño depende psicológicamente”.¹⁰

⁹ UNICEF, Maltrato, abuso y negligencia contra menores de edad, 2001, Pág. 9.

¹⁰ Ajuria Guerra, Manual de Psicopatología del Niño, 1996, Pág. 122.

Para poder realizar esta investigación se tomó en cuenta como base importante observar y evaluar los siguientes pasos:

- Si el niño está descuidado en su higiene y salud.
- Si hay lesión física sugestiva de maltrato.
- Consulta tardía con lesiones graves.
- Si hay evidencia de alteración en el comportamiento del niño.
- Si hay evidencia de alteración en el comportamiento de los cuidadores.
- Si hay lesión en genitales o en el ano.
- Observar y preguntar por las lesiones físicas si son sugestivas de maltrato o inespecíficas.
- Discrepancia entre una lesión y la historia relatada como origen de la lesión.
- Si el niño expresa espontáneamente que es víctima de cualquier tipo de maltrato

Se observó la piel de todo el cuerpo en busca de lesiones como hematomas, quemaduras, laceraciones, cicatrices o fracturas. Las lesiones físicas sugestivas de maltrato pueden evidenciar la forma o la huella de un objeto generalmente de uso cotidiano, con el cual el niño fue agredido. Además es muy frecuente que la localización de las lesiones se diferencie de las lesiones accidentales porque se encuentran principalmente en zonas posteriores, dorso de las manos, espalda y nalgas. Aunque existen fracturas accidentales en los mayores de tres años también debe pensarse y asociarse al maltrato infantil. Por esta razón es frecuente que los niños menores de cinco años tengan lesiones causadas por traumas accidentales en áreas expuestas, que no tienen un patrón definido, pero se consideran como lesiones inespecíficas

cualquier fractura sospechosa y en especial cuando no concuerda la historia de los padres con la de niño maltratado.

En el área genital y anal debe buscarse la presencia de flujo, secreción, sangrado, lesiones o cicatrices recientes o antiguas, que en este grupo de edad son sugestivos de abuso sexual. Es importante y delicado determinar si presenta lesiones en genitales o ano; para este diagnóstico se contó con la ayuda de una ginecóloga obstetra, la cual trabajó con el conocimiento de los padres, trabajadora social y psicóloga. Por otro lado, el enrojecimiento debido a lesiones por uso del pañal, irritación por uso de jabón de baño y molestia pueden ser considerados lesiones inespecíficas.

Uno de los pasos importantes para corroborar el abuso es preguntar a los padres cómo y cuándo se produjeron las lesiones y determinar si existe discrepancia entre las diversas historias del desarrollo de las lesiones. De la correlación entre la historia referida por los causantes de las lesiones encontradas y el relato del afectado, todas analizadas y evaluadas por la trabajadora social y psicóloga, las cuales decidieron si existía discrepancia. Cuando las lesiones inespecíficas que no son típicas de maltrato y están asociadas a una historia que no es compatible con las lesiones encontradas o con el desarrollo del niño, debe pensarse en maltrato.

Otro punto es determinar si hay evidencia de alteración en el comportamiento del niño; dicho comportamiento debe ser cuidadosamente observado durante toda la consulta, o área de recreo ya que puede dar elementos claves para sospechar o detectar que este niño está siendo maltratado de alguna manera, aún sin tener una lesión evidente. Niños muy agresivos o por el contrario demasiado temerosos, retraídos o que evitan el contacto visual y/o físico, así como aquellos que presentan conductas autodestructivas o alteraciones del sueño, los cuales pueden ser víctimas de maltrato.

Es importante resaltar que las alteraciones del comportamiento pueden ser la manifestación de cualquier tipo de maltrato (físico, sexual, psicológico o negligencia). Es muy difícil decir que exista un tipo particular de persona abusadora o que ésta se reconozca por algún rasgo específico. Una persona que abusa de un niño puede ser de muy bajo o muy alto nivel educativo ya que el estatus social no se relaciona con su capacidad para proteger adecuadamente a sus hijos. El comportamiento de los responsables debe ser cuidadosamente observado durante toda la consulta o área social, ya que se debe observar si son descuidados, castigadores, si tienen comportamiento agresivo o a la defensiva, preguntar cómo corrigen a su hijo y cómo solucionan los conflictos familiares. Esto puede dar elementos claves para sospechar o detectar que de alguna manera maltratan a los niños.

Estas dos últimas preguntas sirven para conocer algunas prácticas educativas y la manera en que son solucionados los conflictos familiares, muchos padres y madres que usan con frecuencia el castigo físico para corregir a sus hijos, tienen la creencia que eso es efectivo para ejercer disciplina. Algunos piensan que es una prerrogativa de los padres, sin reconocer que los niños tienen derecho a que se les respete su cuerpo y no sean golpeados. Los conflictos son solucionados a través del uso de la violencia, pregunta por la cual se pueden detectar algunas prácticas que afectan a los niños y que es importante corregir. Es de suma importancia observar si también hay necesidad en los padres de ocultar una lesión que han producido. No existe una regla por el personal de salud para determinar cuándo es tardía una consulta.

Debemos estar atentos ya que el abuso sexual a niños no solo puede ocurrir en la familia, también sucede fuera de ella, uno de nuestros casos presentó abuso sexual por parte de compañeros de la misma escuela, caso que fue muy delicado de manejar ya que se tuvo que establecer contacto con la directora y maestra de dicho establecimiento,

para obtener su cooperación en el problema. Cuando el abuso ocurre en el lugar de estudio, el niño desarrolla una variedad de pensamientos e ideas angustiantes pues enfrenta un cambio inesperado en su cuadro de vida habitual y produce un estado de confusión y pérdida de referencia.

La conducta de los padres al observar su bajo rendimiento académico provoca alteraciones en ellos con regaños y castigos, logrando que la relación del niño o niña se destruya, ya que pierde la confianza en los padres para poder interpretar su problema. Este círculo causa desafortunadamente la aceptación y culpabilidad de la víctima. El abusador trata de normalizar las relaciones o minimizar el sufrimiento de la víctima delante de las personas, tratándolo en forma cortés y amistosa provocando la ambigüedad de las actividades de la víctima, queriendo evitar pensamientos y sentimientos asociados a los abusos.

Para minimizar los problemas detectados en los Proyectos de Gerona se trabajó de la siguiente forma:

- ❖ Con el grupo de jóvenes y padres la técnica de taller.

La técnica ya mencionada propone un espacio y un tiempo de comunicación, reflexión y creatividad participativa. “Para desarrollar el taller es necesario lograr un clima de apertura y confianza recíproca, ayudar a que los participantes se sientan integrantes de un grupo, y concientizar su pertenencia al conjunto”.¹¹ Podemos entender que es de suma importancia la aceptación de cada cual y el respeto mutuo, promoviendo la participación de todos. El taller es protagónico, activo y vivencial, movilizándolo a los integrantes para compartir y colaborar, aspira la comunicación espontánea entre los participantes. Cada taller

¹¹ González Núñez, Dinámica de Grupo Técnicas y Tácticas 1999. Pág.20.

proporcionó la posibilidad de lograr determinados objetivos, por lo que se utilizó esta modalidad a diversas temáticas, principalmente en orientación educativa y algunos temas que se aplicaron a los jóvenes y padres como por ejemplo: valores, educación para la salud, ética, convivencia, género, prevención de la violencia, SIDA y maltrato infantil.

La productividad de la técnica del taller, tiene tiempo limitado, con intensiva participación procuran movilizar a los participantes para la posterior elaboración de los temas abordados en el taller, ya sea ampliando la información, solicitando posteriormente un asesoramiento o asistencia individual o grupal, o efectuando otras actividades complementarias de acuerdo a los objetivos establecidos de cada tema.

Los padres y jóvenes lograron integrarse a los grupos de trabajo, obteniendo como resultado los cambios necesarios de los jóvenes de la Escuela Taller y los padres del Proyecto Autoconstrucción.

❖ Con el grupo de madres se aplicó la técnica demostrativa.

Debemos comprender que para este grupo de madres, con bajo nivel escolar fue importante que quedara establecida la comprensión de los ejercicios de la estimulación temprana, ya que la capacitación no debía utilizarse únicamente para transmitir conceptos y conocimientos generales. “El buen entrenamiento, sobre todo el que dirige la evolución de los ejercicios y la transmisión de formulas acerca de cómo hacer correctamente las cosas, con la técnicas propias de cada tema”.¹²

El tema a trabajar no se puede lograr solamente con instructores externos y teoría, lo más importante es el cómo se realizan las tareas y detalles de cada ejercicio, esto con el fin de transmitir el conocimiento y

¹² González Núñez, Dinámica de Grupo Técnicas y Tácticas 1999. Pág.20.

la forma práctica de aplicarlos y solucionar los problemas que se presentan en cada operación en particular. Esta técnica además de lograr la experiencia y conocimientos de las participantes, permitió enseñarles a enseñar, este círculo provocó la motivación por parte de las madres por hacer un buen desempeño de la técnica.

Esta técnica fue aplicada con la población de cero a cinco años de edad con sus respectivas madres, con un total de quince niños y dieciocho niñas.

Esta técnica se aplicó en cuatro pasos sencillos:

- ❖ El primer paso fue la preparación del participante: explicar con palabras sencilla, una actividad previa a su uso, esto crear un ambiente para el aprendizaje y define el objetivo de cada ejercicio.
- ❖ El segundo paso fue demostrarles el ejercicio: con la elección variada de los infantes, se inicia con decir y mostrar la operación, luego se explica el por qué, para qué sirve y se demuestra el ejercicio de nuevo.
- ❖ El tercer paso es la práctica del ejercicio enseñado: se describe el ejercicio, las madres lo ejecutan, se reconocen los aciertos, se corrigen errores mientras que se explica el desarrollo de la habilidad.
- ❖ El cuarto paso la evaluación de los mismos: la comprobación del entendimiento de las madres, responder sus dudas, supervisar los ejercicio y felicitarlas por el trabajo desempeñado.

Simultáneamente el trabajo de estimulación temprana se aplicó, como un programa en la adaptación enseñanza-aprendizaje y seguimiento grupal en todas las áreas de desarrollo. Provocando en los

infantes el interés, cambios del comportamiento, integración y socialización de los grupos. Es importante mencionar que la Estimulación Temprana en los primeros años de vida, contribuye al aprendizaje, desarrollo y relación con el medio. Por ello los programas de Estimulación Temprana o Precoz van dirigidos al niño en las primeras etapas de la vida, principalmente desde la etapa prenatal hasta los 4 ó 6 años. Esta etapa es privilegiada, ya que contribuye en las bases necesarias para el desarrollo de un niño como hombre o mujer de una sociedad. En la medida en que se orienta la mayor atención en la crianza y educación de los pequeños es posible desarrollar sujetos con mejores capacidades para tomar decisiones relevantes y adecuadas ante una determinada situación. “La estimulación temprana tiene como objetivo desarrollar e incrementar las funciones cerebrales del bebé mediante juegos y ejercicios repetitivos, tanto en el plano intelectual, como en el físico, afectivo y social”.¹³ Es una manera de contactar, animar y divertirnos con el niño, siguiendo los ritmos que nos marque teniendo confianza en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolas a la práctica, observando los resultados. La estimulación temprana permite enseñar a mostrar una actitud ante las personas, juguetes o situaciones, es decir, fijar su atención y despertar su interés ante los acontecimientos de la vida.

En el fondo, la estimulación temprana permite establecer los cimientos para facilitar el crecimiento armonioso y saludable, así como para el posterior aprendizaje y personalidad del niño. El crecimiento del cerebro depende de los estímulos que recibe. Las capacidades no se van adquiriendo simplemente con el paso del tiempo si no que el cerebro necesita recibir información para desarrollar la inteligencia que

¹³ Stein Liliana, Estimulación Temprana, Guía de actividades para niños de hasta 2 años, 2006, Pág.15

le permita ir aprendiendo a sobrevivir en un mundo totalmente desconocido para él. Si los estímulos son escasos, irregulares o de pobre calidad, el cerebro se queda necesitado y desarrolla sus capacidades tarde y mal. Por el contrario, la estimulación temprana, abundante, sistemática y de calidad, garantiza un ritmo vivo en el proceso de adquisición de niveles cerebrales superiores y el logro de un buen nivel intelectual.

La estimulación temprana se compone de ejercicios a manera de juegos, los cuales se ejecutan repetitivamente con el fin de potenciar estas áreas, de acuerdo con la maestra menciona que la estimulación temprana ayuda a los niños a que tengan el siguiente perfil: Independientes, seguros de sí mismos, utilizan al máximo sus capacidades de aprendizaje, desarrollo, respetar las reglas de convivencia que rigen una sociedad, siendo sensibles a sus necesidades y la de los demás, tienen un nivel elevado de tolerancia y paciencia, resuelven retos, analizan las soluciones posibles y sus consecuencias, son competitivos, se logran destacar dentro de un núcleo social, tienen buena autoestima y respetan a las personas que lo rodean. La estimulación temprana en los niños es más eficaz ya que su cerebro tiene mayor plasticidad es decir, es más moldeable. Por eso se establecen conexiones entre las neuronas con más facilidad.

“El programa de estimulación temprana se enfocó en el desarrollo de las siguientes áreas según E. Filips Rise”.¹⁴ El área cognitiva, le permitió al niño desarrollo del razonamiento, capacidad de comprender, relacionar y adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así

14 E. Filips Rise Desarrollo Humano Estudio del Ciclo Vital, Pág. 124

podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, capacidad de razonar y poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones.

❖ El área motriz está relacionada con la habilidad para controlar y coordinar los músculos, permitiéndole moverse y desplazarse, logrando así que el niño pueda hacer contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que le hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

❖ El área de lenguaje está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

❖ Área Socio-emocional, incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Esta área proporciona al niño la sensación de seguridad e independencia al realizar tareas como alimentarse y vestirse por sí solo. También le brinda experiencias para sociabilizar y relacionarse con las personas que lo rodean mediante prácticas afectivas. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles

seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros y cómo relacionarse; en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

Para ayudar a los padres de familia y jóvenes que asistieron a la clínica de psicología se aplicó la terapia centrada en el cliente; esta teoría ha cobrado diferentes maneras de llamarla: "La inspiración no directiva" "psicoterapia centrada en el cliente" "psicoterapia de persona a persona".¹⁵ Carl Rogers su propulsor, llama cliente y no paciente a los que lo consultaban porque paciente evocaría una dependencia y pasividad. Describió la personalidad como una congruencia entre el campo de la experiencia y la estructura conceptual de sí mismo, por lo que planteó restablecer un sistema de valores individualizado y una adaptación realista a la realidad. El psicoterapeuta no dirige con objetivos resultadistas a su cliente, porque eso sería decidir por él y manejarlo, pero tampoco se priva de participar, ni es indiferente al sufrimiento de una persona. Lo que hace en definitiva es acompañar en una búsqueda mutua para que quién consulte llegue a ser quién es y aprender a decidir lo correcto. Se trata de reeducar a la persona en una atmósfera de comprensión, de confianza en sí misma descubriendo sus propios valores. La población del proyecto Gerona que se atendió en dicha clínica comprendió la psicoterapia como una relación de ayuda en que el terapeuta intenta que surjan en el cliente una mejor expresión de los recursos con los que cuenta tratando de entender los errores que les llevaron a la violencia intrafamiliar, depresión y drogadicción por parte

15 C. Rogers. C Psicoterapia centrada en el cliente 1966, pág. 21.

de los jóvenes y adultos que asistieron a terapia. El intentar promover el desarrollo y la capacidad para enfrentar la vida de manera más adecuada. Esta terapia logró obtener resultados positivos en un proceso de transformación. Los infantes que sufrieron de maltrato infantil, fueron atendidos en la clínica psicológica, aplicando la terapia de juego como la más indicada, Ana Freud "empezó a usar el juego como una forma para atraer a los niños a la terapia".¹⁶ El fundamento de ésta técnica involucra el concepto de analizar la terapia a medida que el niño desarrolla una relación satisfactoria, el énfasis del enfoque de la sesión se trasladaba lentamente del juego hacia las interacciones de tipo verbal. Indica que el juego permite que el niño exprese y resuelva sus conflictos, promueve el crecimiento y desarrollo en lo cognitivo, así como la interacción apropiada con los semejantes, definió que el juego es como una función del yo, en busca de un ajuste entre los procesos sociales y corporales, con la personalidad del niño. La terapia del juego proviene de la escuela humanista y está centrada en el niño, por tanto se acepta del niño lo que éste quiera dar durante la terapia.

El terapeuta debe reconocer los sentimientos que el niño expresa, y devolverlos para que modifiquen la conducta del niño, este vínculo terapéutico se establece mediante sesiones constantes, que requieren un compromiso de los padres del niño. Los niños que se atendieron sufrían de abuso infantil y las consecuencias de la misma, en estos casos es importante tratar con paciencia y respeto al niño, pero también establecer límites ya que la mayoría de ellos sufren de agresividad. Es importante lograr en esta terapia que el niño asuma su responsabilidad en la relación terapéutica y se exprese sin herir a otros. En las primeras sesiones, no se estructura el juego, se les da libertad para jugar y

¹⁶ Najaro Pereira Ana Luisa, Enfoque Humanístico Existencial, 2004 Pág. 189.

expresarse, ya que es una clave principal para analizar y comprender al niño y esto le permite sentirse seguro.

“El niño maltratado puede mostrar anomalías psicológicas o del desarrollo”¹⁷ Después de seguir la detección del abuso infantil, se fueron observando que las consecuencias de dicho maltrato dependen y pueden ser muy diferentes de persona a persona y que son el resultado de una combinación de factores:

- La edad del niño.
- La duración
- La frecuencia
- La severidad del abuso
- El uso o no de violencia física
- La relación entre la víctima y el agresor
- El tipo de abuso si es físico psicológico, negligencia o sexual
- La etapa de su desarrollo al momento de ocurrir el abuso o descuido.

Hay casos de abuso sexual en los que no se emplea la violencia pero sí manipulación, amenaza o engaño, como suele suceder en los casos en los que el agresor es conocido por la víctima, y ésta última es amenazada para evitar que revele el abuso. Está establecido que estas manipulaciones tienen efectos mucho más profundos y dañinos en el desarrollo del niño de lo que puede tener una agresión sexual puntual, aunque en ésta haya violencia física.

La edad del agresor y de la víctima; en principio la diferencia de edad es un factor importante porque acrecienta el abuso de poder,

¹⁷ Alicia Faroone. Maltrato Infantil, 2000 Pág. 57.

dificultando al niño la revelación y haciendo más probable su revictimización.

La identidad del abusador, las consecuencias de un abuso son siempre mucho más graves cuando existe una relación afectiva previa entre el agresor y la víctima. Sus habilidades sociales y cognitivas disminuyen sobre el niño. Es importante identificar el número de abusadores, ya que cuando el abuso ha sido perpetrado por varios agresores, la gravedad de las consecuencias se incrementa. El Maltrato Infantil en todas sus formas tiene una serie de consecuencias en los infantes que asistían a Guardería Gerona se pudieron identificar como: corto, mediano y largo plazo en el desarrollo psicosocial y emocional de los menores las que describiremos a continuación.

Algunas de las consecuencias inmediatas tienen que ver con los sentimientos de impotencia, pues sus intentos por evitar el abuso resultan vanos, entonces poco a poco va a dejar de intentarlo. De igual manera, la manipulación y la amenaza a la que muchas veces son sometidos, les obliga a mantener, sobre todo en los casos de abuso intrafamiliar; una doble vida para mantener el secreto y evitar la revelación.

❖ Los golpes y maltratos físicos generalmente, producen daño graves físico, pero este castigo envía mensajes psicológicos destructivos para las víctimas, ejerciendo un impacto en áreas críticas del desarrollo infantil, con perjuicios presente y futuro en lo social, emocional y cognitivo. Las víctimas de abuso no pueden describir con palabras las situaciones sexuales que no comprenden y se manifiestan con cambios de conducta drásticos, mecanismos defensivos que hacen reducir el contacto con el mundo exterior, su estado habitual y pérdida de interés en las actividades atractivas acorde a su edad, lo cual a través de los juegos y los dibujos, manifiestan y comparten con sus iguales sus problemas actuales. El carácter traumático del pánico, el terror, la

impotencia, las frustraciones severas, acompañadas de dolor y del carácter impredecible del comportamiento del adulto agresor, constituyen secuelas psicológicas que se manifiestan de las formas siguientes:

❖ Baja autoestima al igual que los niños de familias con carencias, los niños maltratados se sienten incapaces, tienen sentimientos de inferioridad, que lo manifiestan en comportamientos de timidez y miedo, o por el contrario, con comportamientos de hiperactividad casos persistentes según Still, Podemos mencionar que la "hiperactividad es un trastorno de la conducta en niños".¹⁸ descrito por primera vez en 1902, trata de niños que desarrollan una intensa actividad motora, que se mueven continuamente, sin que toda esta actividad tenga un propósito. Van de un lado para otro, iniciando alguna tarea, que abandonan rápidamente para comenzar otra, que a su vez, vuelven a dejar inacabada. Esta hiperactividad aumenta cuando están en presencia de otras personas, especialmente con las que no mantienen relaciones frecuentes y por el contrario, disminuye la actividad cuando están solos.

❖ El comportamiento agresivo, fue otra de las consecuencias encontradas en los infantes. La Organización Mundial de la Salud, Consecuencias del Maltrato; comenta que "cuando se habla de agresividad, es hacer daño, físico o psíquico, a una otra persona, acción intencionada y manifestada a través de patadas, arañazos, gritos, empujones, palabrotas, mordidas, jalones de pelo, etc., a otra persona".

¹⁹ La agresión de estas víctimas se produce como un resultado de una manera de dirigir el instinto hacia fuera, del no poder expresar sus

¹⁸ Still, Trastornos por Déficit de Atención, 1999, pag.58.

¹⁹ La organización mundial de la salud, Consecuencias del Maltrato, 1999, Pág. 7

sentimientos y problemas hacia los demás, en lugar de dirigirlo hacia uno mismo. La expresión de la agresión se llama catarsis, y la disminución de la expresión y dificultades cognitivas. En situaciones menos graves las víctimas mostraron dificultad para adaptarse a los cambios y manejar la frustración e imprevistos, por miedo a perder el control en el ambiente más protector que era en ese momento la guardería. La capacitación a los padres y madres, el programa y trabajo constante de estimulación temprana que se integraron a la guardería, las terapias aplicadas a los niños detectados con maltrato infantil, los cambios y reglas ayudaron a la mejora tanto individual como grupal de la población atendida, el ambiente social, integración, compañerismo y respeto.

- ❖ Los signos de síndromes de ansiedad, angustia, depresión o estrés pos-traumático, pueden manifestarse en trastornos del comportamiento. A veces estos trastornos, pueden estar disfrazados por mecanismos de adaptación a la situación. Estos niños desconfían de los contactos físicos, particularmente de adultos, y se alteran cuando un adulto se acerca a otros niños, especialmente si lloran, presentan problemas de atención, concentración y tienen dificultad para comprender las instrucciones que se les imparten.

- ❖ Estos niños desarrollan sentimientos de tristeza y desmotivación, pudiendo llegar a un estado anímico depresivo, comportarse autodestructivamente, como también llegar a la automutilación. Los niños maltratados físicamente, son más agresivos con otros niños y presentan altas tasas de conductas hostiles, como patear, gritar, son destructivos con desviaciones en la conducta social.

Desorden de Identidad, el niño golpeado llega a tener una mala imagen de sí mismo, puede creer que es él la causa del descontrol de sus padres, lo que le llevará a auto-representarse como una persona mala, inadecuada o peligrosa. Al mismo tiempo, existe una conexión

etiología entre los malos tratos recibidos en la infancia y el desarrollo fisiológico y social de la persona, tales como la delincuencia y/o el comportamiento antisocial, durante la adolescencia y adultez.

❖ Se ha observado que los niños que sufren del maltrato psicológico y negligente de parte de los adultos o de las instituciones, son muy temerosos y ansiosos; y toda experiencia nueva, aunque sea positiva, les provocan excitación y ansiedad desmedida.

❖ Muy pocas veces demuestran alegría o placer, se los ve siempre frustrados y tristes, además tienen sentimientos de fracaso y vergüenza frente a sus problemas de aprendizaje, además de tener una mala imagen de sí mismo, percibe el mundo como amenazante y poco seguro.

❖ Los niños que desde la edad escolar son maltratados psicológicamente, son más propensos a mostrar retrasos en el desarrollo del conocimiento que los niños no maltratados. Este fracaso se ha atribuido a la falta de estimulación temprana y a la descalificación a la que son sometidos permanente por los padres que se preocupan excesivamente de su conducta y de obediencia, en menoscabo de las necesidades exploratorias y de estimulación que son necesarias para su desarrollo.

❖ Los niños que son expuestos a maltrato verbal, cohiben poco a poco sus manifestaciones y suprimen aspectos de la conducta interpersonal, lo que explicaría la lentitud de adquirir competencias cognitivas. Estudios realizados han revelado déficit en el rendimiento escolar y en el nivel intelectual de los niños maltratados física y psicológicamente, encontrándose diferencias promedios de 20 a 40 puntos menos en el coeficiente intelectual, que el de los niños que no han sido maltratados, a veces demuestran un retraso de dos ó más años en la habilidad verbal.

❖ Los niños que son expuestos a maltrato por negligencia sufren retardo del crecimiento y desnutrición dado a que los padres han dejado de interés por sus hijos preocupando sola mente por la alimentación y bienestar de ellos mismos.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

❖ Brindar orientación psicológica y acompañamiento a padres, madres, jóvenes y niños/as del Proyecto Estación Gerona.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Sub-Programa de Servicio

❖ Contribuir a la resolución de conflictos individuales y grupales de cada uno de los proyectos a través de la atención psicológica y orientación.

Sub-Programa de Docencia

- ❖ Lograr cambios en la relación padres, hijos, familia y sociedad a través de un proceso formativo de enseñanza aprendizaje en temas de salud y relaciones humanas.
- ❖ Reorientar el programa de desarrollo psicopedagógico implementando un proceso de evaluación temprana.

Sub-Programa de Investigación

Identificar las principales formas de maltrato infantil y sus consecuencias.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

ACTIVIDADES

Durante los diez meses del Ejercicio Profesional Supervisado realizado con los beneficiados del el Proyecto Gerona con una población de ciento ochenta y ocho personas de ambos sexos de cero a sesenta y tres años.

Para el presente informe de E.P.S. se trabajaron las siguientes actividades:

1. Sub-programa de Servicio
2. Sub-programa de Docencia
3. Sub- programa de Investigación

3.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO

El objetivo general de esta actividad fue la detección de los problemas o necesidades psicológicas, que presentaron los pobladores del Proyecto Gerona, conocer sus posibles causas y su posterior tratamiento. Dentro de sus actividades realizadas se encuentran la presentación y el inicio de acción de la epesista de psicología ante el proyecto tratamiento.

Al inicio del EPS era necesario que la trabajadora social dentro de sus actividades realizara la incorporación adecuada de la epesista a los proyectos Autoconstrucción, Escuela Taller y Guarderías Gerona, para aceptación de la misma. Se realizaron cinco visitas en un tiempo estipulado de dos semanas, al albergue aplicando la técnica de observación con el fin de verificar, detectar y conocer las necesidades de las familias y relación social del grupo, diagnosticadas por la

trabajadora social. Conjuntamente con estas actividades se realizó la revisión de los expedientes de las cuarenta familias otorgados por la trabajadora social, para conocer e identificar datos relevantes y reincidencias que apoyaran los temas de investigación. Igualmente se realizó al Proyecto Autoconstrucción, por medio de la técnica de la entrevista y una encuesta estructurada, esto con el fin de nuestro tema de investigación, el conectar puntos importantes sobre la violencia intrafamiliar y maltrato infantil. Obteniendo datos sumamente importantes para continuar con nuestra investigación. Por medio de la dinámica "Lluvia de ideas" la cual en alguna actividad definida fue aplicada a cada proyecto, con el fin de seleccionar e intercalar los temas importantes para los talleres futuros a desarrollar, estas actividades fueron estableciendo la confianza de los jóvenes, padres y madres de familia ya que se les permitió expresar la variedad de temas en los cuales ellos estaban interesados.

Simultáneamente con la trabajadora social, se estudió el espacio físico para hacer la asignación de áreas de trabajo, estableciendo dos aulas, área de maternal, cocina, baños, área de juegos y la clínica de psicología. El equipo solicitado para las aulas fueron escritorios individuales en forma de triángulo, para facilitar la unión de ellos al hacer grupos de trabajo, sillas individuales, pizarrones y material didáctico. Para el área infantil se trasladaron cunas, mueble para cambiar a los infantes y sillas cómodas para dar de lactar. El área de cocina fue equipada con lo necesario; se instalaron cuatro servicios sanitarios y dos regaderas, todo dividido por paredes altas y puertas de madera. En la clínica fueron solicitados material didáctico, juguetes apropiados para la terapia de juego, escritorios y sillas cómodas para las terapias y material de oficina.

Dentro del período de ubicar los últimos detalles de la guardería y clínica psicológica, se decidió por apoyo de la escuela taller y trabajadora social que dada a la situación que dentro de los diagnósticos detectados en el Proyecto Escuela Taller, había jóvenes con problemas de drogadicción se decidió recibir apoyo y capacitación para la epesista de la Secretaria Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Trafico Ilícito de Drogas, (SECATID), para el aprendizaje correcto de trato, terapia y seguimiento a los jóvenes con dichos problemas.

Ya creados los espacios físico tanto de la guardería como la clínica psicológica, las cuales llenaron todas las características requerirás para el inicio de actividades. Dentro de todas las actividades realizadas se logró establecer rapport y la confianza con los diferentes integrantes de Proyecto Gerona, logrando la aceptación e interés de la clínica psicológica. La cual tiene como objetivo principal la resolución de conflictos individuales y grupales tanto a niños, jóvenes y adultos. Con el apoyo de la trabajadora social la cual dio referencias de las familias con problemas y la confianza establecida por la epesista, es interesante cómo este grupo de personas acudió a la clínica de psicología en busca de ayuda profesional para mejorar o resolver las problemáticas personales. Al inicio de las sesiones donde se trabajo con el paciente al conocer sus necesidades directas y solución de problemas tanto individual como grupal. Las técnicas utilizadas fueron el relajamiento sistemático muscular (RSM) el cual se aplica al estado estresante de los pacientes y para la detección y solución de sus problemas.

Dichos resultados de este proceso terapéutico continúo de la epesista; apoyo, seguimiento por la trabajadora social y el esfuerzo, constancia y deseo de cambio de los pacientes logró que poco surgieran cambios positivos en el grupo de pacientes del Proyecto Autoconstrucción diagnosticados con violencia intrafamiliar, reduciendo los escenarios de maltrato hacia las madres de familia e infantes,

logrando que los agresores comprendieran y razonaran el daño permanente provocando en sus familias, integrando en sus vidas el afecto, seguridad, confianza y la forma correcta en la resolución del problemas y el corregir sin violencia.

En el grupo de jóvenes de la Escuela Taller Gerona diagnosticados con problemas de drogadicción, conforme se iba avanzando en su proceso terapéutico, se logró la estrategia de incorporarlos en la formación escolar, plan primaria acelerada, los días sábados por la mañana, ya que la mayoría de estos adolescentes no había terminado tercer grado de primaria. Conforme en tiempo, la supervisión y el seguimiento adecuado por parte de la trabajador social en el área familiar y la epesista en el área terapéutica y escolar, se fue logrando que estos jóvenes se fueran integrando y permaneciendo en el proceso estudiantil, obteniendo el interés y entusiasmo de estos jóvenes por sus notas y avances en los grados, sintiéndose bien consigo mismos y bajando su nivel de agresividad y resolución de problemas, de estos once casos con diagnóstico de drogadicción, ocho de ellos lograron dejar de consumir drogas y los once continuaron estudiando.

Con nuestro grupo de niños de Proyectos Guardería Gerona, como podemos mencionar sabemos que no todos los traumas pueden ser superados al momento que se vive abuso infantil y violencia intrafamiliar; podemos mencionar que en el círculo donde hay agresores existen agredidos, con los momentos adecuados de la terapia de juego la epesista pudo detectar que en algunos pacientes, el abuso infantil se sufría dentro de la escuela a la cuales asistían, tomando la determinación de dialogar con la directora de dicho establecimiento y dar platicas en todos los grados académicos, sobre el abusso infantil, cómo protegerse sobre dicho tema ya mencionado, esto como consecuencia logró que los paciente tuvieran más apoyo dentro y fuera

de su entorno familiar, obteniendo modificaciones conductuales en sus relaciones sociales, autocuidado y valoraciones de sí mismos.

De estas terapias se obtuvo como resultado tanto diagnóstico como resolución de los problemas lo cual se expone en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 1
ATENCIÓN CLÍNICA A LA POBLACIÓN DE LOS PROYECTOS AUTOCONSTRUCCIÓN
ESCUELA TALLER Y GUARDERÍAS GERONA

LUGAR	DIAGNOSTICO	PACIENTES		SUB TOTAL
		M	F	TOTAL
Clínica Gerona	Abuso infantil	7	6	13
Clínica Gerona	Agresividad	8	6	14
Clínica Gerona	Drogadicción	11	0	11
Clínica Gerona	Problemas de aprendizaje	5	7	12
Clínica Gerona	Violencia intrafamiliar	4	7	11
TOTAL		35	26	61

3.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA

Luego de establecer las visitas y establecer rapport, ya mencionados el subprograma de servicio, como primer paso al iniciar la guardería se estableció que las madres cuidadoras ya no serían las encargadas de dicho proyecto, en su lugar se les capacitaría sobre la estimulación temprana y temas de suma importancia para las mismas detectados con la técnica "lluvia de ideas". Dicha decisión ayudó a establecer la autoridad en la guardería trabajando con toda libertad con los niños estableciendo como punto inicial la estimulación temprana e higiene personal dichos temas se fueron establecidos durante todo el periodo del EPS. La capacitación de las madres en la ejecución del programa de estimulación temprana la cual se trabajó con un grupo de treinta y tres niños/as comprendidos en las edades de cero a seis años, que asisten permanentemente a la Guardería. Una vez por semana, por medio de la técnica demostrativa y con la participación de las madres,

se aplicó una a una las actividades necesarias para lograr el desarrollo de las áreas afectadas.

Esta técnica logró que conforme el tiempo la confianza, aprendizaje e interés por parte las madres y los hijos/as, fueran estableciendo un mayor contacto físico y emocional, madres fueron desarrollando lazos de cuidados y afecto hacia sus hijos. Estas madres lograron conocimientos básicos de crecimiento, desarrollo de los niños y los beneficios que se obtienen de la estimulación temprana dentro del desarrollo psicomotriz fino, grueso y socio-afectivo del niño. Fuera de la capacitación de las madres se adaptó en forma permanente, la estimulación temprana e higiene personal en los grupos que asistían a las diferentes jornadas de la guardería obteniendo como resultado cambios drásticos en el comportamiento de este grupo de niños.

La técnica de la epesista al aplicar la técnica de la estimulación no es acelerar el desarrollo no formar genios en una área específica sino brindarles una amplia variedad de conocimientos con la ayuda necesaria, para reconocer y motivar el potencial de cada niño en particular, a estos niños con problemas de aprendizaje, timidez, problemas de lectura, hiperactividad, abuso infantil, violencia intrafamiliar, déficit de atención y sobre todo negligencia.

Presentándoles retos y actividades repetitivas adecuadas, celebrando sus logros, y demostrarles y enseñarles paciencia a l momento de realizar algo que no les resultara, desarrollando en ellos su auto-estima, iniciativa y aprendizaje, logrando en sí niños más seguros en su entorno social. Logrando desarrollar destrezas en pintura, dibujo, creatividad, interés en sus estudios, seguridad y comprensión al leer, facilidad en la expresión de sentimientos e ideas, autocuidado, valores, desarrollo de la memoria, coordinación tiempo-espacio.

CUADRO No. 02
CONDUCTAS OBSERVADAS A NIÑOS/AS AL INICIO DEL PROCESO
DE ESTIMULACION TEMPRANA

	PREGUNTA	Nunca		A VECES		SIEMPRE		SUBTOTAL		TOTAL
		M	F	M	F	M	F	M	F	M/F
1	Refleja alegría en su rostro	23	22	1	4	1	2	25	28	53
2	Se mantiene muy irritado	4	2	15	20	6	6	25	28	53
3	Es muy intranquilo	5	7	7	8	10	13	22	28	50
4	Controla esfínteres	4	4	6	5	15	19	25	28	53
5	Tiene tendencias destructivas	8	20	8	2	9	6	25	28	53
6	Es colaborador	10	26	6	1	9	1	25	28	53
7	Es alegre	5	20	5	4	15	4	25	28	53
8	Demuestra afecto por los demás	20	15	2	8	3	5	25	28	53
9	Golpea a los demás	10	23	5	2	10	3	25	28	53
10	Rechaza jugar aislándose	4	5	6	5	15	18	25	28	53
11	Llora con facilidad	7	5	9	6	9	17	25	28	53
12	Se chupa el dedo	20	22	1	3	4	3	25	28	53
13	Responde con palabras provocativas	7	10	6	8	12	10	25	28	53
14	Obedece ordenes	15	8	3	7	7	13	25	28	53
15	Se observa triste	5	9	8	4	12	15	25	28	53

Fuente: 53 niños de las dos jornada de Guardería Gerona

CUADRO No. 3
NUMERO DE PARTICIPANTES A NIÑOS Y NIÑAS DEL PROYECTO
GUARDERIA GERONA EN LA APLICACIÓN DE ESTIMULACION TEMPRANA

Rangos	Niños	Niñas	Total
2 a 3	3	6	9
4 a 5	9	7	16
Total	15	18	33

En nuestro segundo cuadro de docencia podemos observar que se atendió a un total de treinta y tres niños y niñas, de cero a 5 años de edad, en la aplicación de la estimulación temprana

Con los de Proyecto Autoconstrucción y Escuela Taller, se aplicó la técnica de "Taller" la cual propuso un espacio de tiempo y de comunicación para dichos integrantes, pues eran poco participativos en el momento de dar su opinión, pero sí mostraban interés en los temas tratados. Poco a poco fueron integrándose y adaptándose a los distintos grupos de trabajo; a partir de estos se logró el respeto mutuo y confianza mostrándose cómodos y receptivos durante las actividades.

Obteniendo como resultado, la comprensión de las necesidades propias de un grupo y las individuales, al mismo tiempo se les enseñó a enfrentar retos e integrarse a la sociedad; esta técnica brindó la oportunidad de llegar a los objetivos de entendimiento y comprensión de cada tema. Las evaluaciones fueron ejecutadas a través de observación y participación activa en cada uno de los talleres.

**CUADRO No. 4
NUMERO DE PARTICIPANTES PROYECTO AUTOCONSTRUCCION**

MES	TEMA	M	F
SEPTIEMBRE	Violencia	36	40
	Abuso	36	40
OCTUBRE	Acoso	30	36
	Comunicación	34	34
NOVIEMBRE	Resolución de problemas	34	40
	Rechazo	30	36
DICIEMBRE	Amistad	30	40
	Chismes	31	31
ENERO	Dificultades familiares	36	40
	Comunicación familiar	35	35
FEBRERO	Relación padre hijo	36	40
	Tolerancia	36	38
MARZO	Sexualidad responsable	36	39
	Adicciones	36	40
ABRIL	Enfermedades de Transmisión sexual	35	38
	Abuso Infantil	36	36

En este cuadro podemos observar la aceptación a los talleres del grupo del Proyecto Autoconstrucción, logrando cambios positivos en el comportamiento con familia y grupo de trabajo.

**GRAFICA No. 5
NUMERO DE PARTICIPANTES PROYECTO ESCUELA TALLER GERONA**

MES	TEMA	M	F
AGOS.	Autoestima	20	5
	Autoconocimiento	20	5
SEPT.	Auto motivación	20	4
	Autodisciplina	18	5
OCT.	Inteligencia emocional	20	5
	Destrezas morales	20	4
NOV.	Toma de decisiones	20	5
	Igualdad	20	5
DIC.	Manejo de stress	17	5
	Solidaridad	20	5
ENE.	Libertad	20	4
	Liderazgo	20	5
FEB.	Respeto	19	5
	Noviazgo	20	5
MAR.	Sexualidad responsable	20	5
	Enfermedades de T.S	20	4
ABR.	Adicciones	16	5
	Actividades Positivas	20	5

En el cuadro número cuatro podemos observar la participación constante de los alumnos y alumnas de la escuela taller obteniendo cambios significativos en sus actitudes y forma de tomar la vida.

GRAFICA No.6
NUMERO DE PARTICIPANTES PROYECTO AUTOCONSTRUCCION

MES	TEMA	M	F
SEPTIEMBRE	Violencia	36	40
	Abuso	36	40
OCTUBRE	Acoso	30	36
	Comunicación	34	34
NOVIEMBRE	Resolución de problemas	34	40
	Rechazo	30	36
DICIEMBRE	Amistad	30	40
	Chismes	31	31
ENERO	Dificultades familiares	36	40
	Comunicación familiar	35	35
FEBRERO	Relación padre hijo	36	40
	Tolerancia	36	38
MARZO	Sexualidad responsable	36	39
	Adicciones	36	40
ABRIL	Enfermedades de Transmisión sexual	35	38
	Abuso Infantil	36	36

En nuestro cuadro número tres podemos observar la participación de la mayoría de los padres en las actividades de docencia

COMPORTAMIENTO DE INFANTES EN LA GUARDERIA	
ANTES	DESPUES
No respetan horarios de entrada	Respetan horarios de entrada
No hay reglas	Respetan las reglas impuestas por ellos mismos
No tienen hábitos de higiene personal	Les agradan los hábitos de limpieza (corrigen a los padres)
Se burlan de sus compañeros	Respetan y ayudan a sus compañeros
Son agresivos	Controlan su agresividad
Usan malas expresiones siempre	Tratan de no usar malas expresiones
No quieren participar en ninguna actividad	Les guata participar
Roban el Material didáctico	Devuelven el material completo de trabajo
Al momento de irse dejan completamente sucio y desordenada el aula	Al momento de irse dejan limpia y ordenada el aula
No son educados	Dicen buenos días, tardes, gracias y por favor

En este cuadro podemos observar los cambios que conforme el tiempo se fue dando en la Guardería.

3.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACION:

El proceso de investigación fue un trabajo que corrió de la mano con las acciones de los subprogramas de servicio y de docencia mencionados en los incisos anteriores, la revisión de expedientes de la familias para recopilar datos importantes, la aplicación de la estimulación temprana, capacitación a padres y madres; en la forma correcta de corregir, educar a los infantes y temas sobre el abuso infantil. Es de suma importancia mencionar que estos subprogramas y la técnica de la observación con los ciento seis niños/as que asistían al proyecto Guardería de ambas jornadas y la observación participante, interactuando con padres e hijos, el prestar atención en trato, forma de resolución de problemas, hablar, corregir, regañar y educar a sus hijo/as, ayudó a detectar que por parte de los padres existe el maltrato infantil. Por lo cual surge la inquietud por aprender y tener un mejor conocimiento sobre los problemas antes mencionados, fue necesario hondar en implementación bibliográfica para entender mejor el fenómeno de maltrato y sus consecuencias.

Simultáneamente se tomó la acción de diseño y aplicación de una encuesta estructurada para los padres y madres de familia e hijos de este proyecto, realizándose de la siguiente manera:

- ❖ Se entrevista a padres y madres en forma individual para detectar la incidencia de maltrato, sin que vean a sus hijos para que no puedan influir en las respuestas de los infantes.
- ❖ Los mismos días se entrevistan a los niños platicando o jugando para que puedan expresar su experiencia respecto al maltrato infantil.

A continuación resultados de las entrevistas realizada en el Proyecto Autoconstrucción.

GRAFICA No. 7

ENCUESTA A PADRES Y MADRES DEL PROYECTO AUTOCOSTRUCCION GERONA	MASCULINO			FEMENINO		
	Pregunta	Si	No	Total	Si	No
1. Sabe que es violencia intrafamiliar ?	7	30	37	5	35	40
2. Sabe que existen varias formas de maltrato hacia sus hijos ?	2	35	37	10	30	40
3. Le grita a sus hijos constantemente?	30	7	37	31	9	40
4. Le pega a sus hijos constantemente ?	20	17	37	30	10	40
5. Cuando se enoja con sus hijos les dices (tonto , retrasado o no sirves para nada) ?	15	22	37	18	22	40
6. Cuando les pega a sus hijos lo hace con cincho, cable o cualquier cosa que encuentre ?	16	21	37	22	18	40
7. Ha sido victima de algún tipo de violencia ?	23	14	37	21	19	40
8. Ha sido (agredido, amenazado, pateado o jaloneado) por sus padres ?	20	17	37	30	10	40
9. Piensa que esta haciendo con sus hijos lo mismo que hicieron sus padres con usted	29	8	37	29	11	40

En está cuadro, podemos observar que tanto los padres como las madres cometían maltrato infantil.

GRAFICA No. 8

TIPOS DE MALTRATO	ENCUESTA A NIÑOS GUARDERIA GERONA ABUSO INFANTIL						
	Pregunta	MASCULINO			FEMENINO		
		Si	No	Total	Si	No	Total
Físico	1. Te pegan constantemente ?	35	27	62	30	12	42
	2. Te pegan con cincho, cables o paleta ?	37	25	62	25	17	42
Emocional	3. Te gritan o insultan enfrente de las demás persona?	34	28	62	32	10	42
	4. Te han dicho tonto o no sirves para nada?	41	21	62	27	15	42
Negligencia	5. Te dejan mucho tiempo solos ?	50	12	62	22	20	42
	6. Te dan de comer siempre ?	20	42	62	21	21	42
Sexual	Las preguntas 7 y 8 se decidió por la trabajadora social y la epesista reservar esta información						

En este cuadro podemos observar que la mayoría de niños y niñas sufren de algún tipo de maltrato infantil destacándose más la negligencia.

De esta información adquirida por la población del Proyecto Autoconstrucción y Guardería Gerona, fue importante darle seguimiento y tratar de ayudar a dicha población infantil, detectando las distintas formas de maltrato e investigando las posibles consecuencias. Dicha acción fue reforzada actividades programadas, la adaptación y aplicación de la estimulación temprana dentro de la guardería, mencionada Programa de Docencia y la terapia de juego dentro de la clínica de psicología. Ya que la interacción de la epesista y niña/os es cercana y se produce en forma continuada, se pudo observar las conductas de todos los niños analizándolas individualmente y a la vez

reparar los comportamientos espontáneos que enmarcan su personalidad, estado de ánimo y sentimientos; es importante entender que todos los niños, sin importar su origen, religión, sexo o cultura, necesitan requisitos mínimos de cuidado, atención y buen trato.

Simultáneamente con estas actividades se reprodujo un folleto de la Campaña Centroamérica Contra el Maltrato a Niñas y Niños CONACMI llamado, guía para padres sobre cómo corregir adecuadamente a los hijos sin gritar y golpear. Conforme el tiempo y las acciones simultaneas de los subprogramas de servicio, docencia e investigación; se detectaron los diferentes casos de maltrato infantil, físico, emocional, negligencia o sexual. Se continuó investigando las consecuencias que afectaban a estos infantes, conjuntamente con las petarías de juego en la clínica de psicología y la adaptación de la estimulación temprana en la guardería.

Al hablar de consecuencias nos referimos a la variedad de comportamientos que presentaron los niños; problemas conductuales, retrasos o déficits en el aprendizaje y desarrollo físico tales como:

En el maltrato físico se pudo detectar como consecuencia la agresividad o retraimiento, baja autoestima; el maltrato físico puede obedecer a distintas situaciones, que requerirán una intervención diferente. En el maltrato emocional, se presentó la disminución de la capacidad de atención, problemas severos de aprendizaje, conductas adultas inapropiadas e infantilismo y ausencia de comunicación. En la negligencia, rango detectado como el más alto, podemos observar como consecuencias comportamientos antisociales, agresividad, hiperactividad y conductas dirigidas a llamar la atención del adulto. También se pudo encontrar en la mayoría de estos infantes el Retraso del crecimiento, faltas injustificadas y repetidas a la guardería o escuela; manifestaciones afectivas extremas, mostrando desconfianza, tendencia a la fantasía y el rango más marcado de estas consecuencias el robo o

petición de comida. La negligencia podemos definirla como aquella situación en la que las necesidades físicas básicas del menor no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo con el que convive el niño. En el abuso sexual diagnosticado por la epesista durante las terapias se encontró en los pacientes atendidos, el conocimiento sexual precoz o inapropiado de la edad, agresividad, pérdida de control de esfínteres, que generalmente sucede en niños o niñas menores de siete años, debido a un debilitamiento del yo y sus capacidades, vergüenza y aislamiento.

El grupo de infantes investigados mostraron en el área cognitiva, eran niños distraídos, impulsivos, con problemas de aprendizaje, menos creativos de lo normal, en fin trabajan por debajo del nivel esperado para su edad.

En el área social se mostraban ansiosos, frustrados y conductas agresivas ante las dificultades de no poder lograr sus objetivos.

En el área de lenguaje, específicamente en los casos en donde existía maltrato físico, los niños no seguían las instrucciones verbales, las madres manifestaban menos interacciones en el juego e ignoraban a sus hijos. La epesista pudo valorar que los infantes al ser integrados a los grupos de trabajo, en los juegos, dinámicas terapias, la reeducación y las terapias a los padres logró que los infantes obtuvieran cambios positivos ante sus actitudes negativas. Los cambios de estos infantes no solo fueron en el ambiente familiar sino que en el escolar ya que poco a poco se fue generando la disminución del maltrato infantil.

No queda de más mencionar que aunque se establecieron cambios importantes, es necesario dar seguimiento a este Proyecto ya que podría reincidir el maltrato. El continuar trabajando con los padres, madres e hijo; dará resultados positivos y romper el círculo de violencia intrafamiliar y maltrato infantil en las nuevas generaciones del proyecto ya antes mencionado.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El Ejercicio Profesional Supervisado, se realizó en el Barrio Gerona, con un grupo de familias que sufrieron los estragos del Huracán Mitch en 1,998. Se trabajó con una población de cuarenta familias comprendidas entre las edades de cero a sesenta y dos años, integradas a los proyectos de Autoconstrucción y Guardería Gerona, a estos proyectos se unió la Escuela Taller Estación Gerona integrado por a veinticinco jóvenes de ambos sexo, guatemaltecos de escasos recursos, estudiando los oficios de albañilería, carpintería, herrería y electricidad. Es importante mencionar que no es fácil integrar a un grupo de cuarenta familias de distintas áreas de la ciudad, a un proyecto donde la convivencia de trabajo y familiar están unidas.

La incorporación a este proyecto se facilitó por la trabajadora social y los encargados de cada proyecto, ya que este grupo multidisciplinario tenía varios años de trabajar con dicho proyecto. Uno de los pasos importantes para este trabajo, fue la inmersión comunitaria en el albergue y área de trabajo permitiendo que dichos integrantes de los proyecto le fueran tomando confianza a la psicóloga. Dicha inmersión dio lugar a observar y detectar en forma adecuada la convivencia de los mismos y conocer sus necesidades, sugerencias captación de problemas y recopilación de datos. Después de la verificación de problemas encontrados por la trabajadora social y encargados, se tomó como objetivo general brindar orientación psicológica, acompañamiento y capacitación a padres, madres, jóvenes, niños y niñas del Proyecto Estación Gerona.

A continuación se analizan los aspectos esenciales observados en los subprogramas de servicio, docencia e investigación.

4.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO

La inmersión comunitaria en las ares del albergue y trabajo son de suma importancia, ya que el contacto con la población fue directo, buscando un acercamiento social comunitario en la búsqueda de la detección de las necesidades.

Conjuntamente con estas visitas, se realizó del traslado de la guardería, ya que se ubicaba dentro del área de construcción de las casas del Proyecto Autoconstrucción, lo cual presentaba dificultades debido al espacio, polvo y ruido las cuales no eran los apropiados para una guardería. Junto con este cambio se analizó el espacio físico de la clínica de psicología, la cual se ubicó dentro de la guardería. La construcción de la guardería y clínica llevaría un tiempo, por lo que se inició con la revisión de los expedientes de las familias del Proyecto Autoconstrucción, para conocer datos generales, incidencias de maltrato o descuido y violencia intrafamiliar. En el trascurso de la reubicación de la guardería se iniciaron ciertas actividades con los padres, madres del proyecto autoconstrucción y Escuela Taller. Dichos grupos se mostraron abiertos ante las dinámicas que tuvieron como objetivo de recopilar temas de importancia, ante las problemáticas de los mismos.

Ya lograda la construcción y reubicación de la guardería, logrando un impacto positivo tanto para los padres y madres de familia como los infantes que asistirían a dicha guardería, los cambios se presentaron conjuntamente con las actividades de estimulación temprana, hábitos de higiene y limpieza, fundamentado reglas las cuales propusieron los niños de la guardería; es importante mencionar que este trabajo fue interactivo y constante logrando poco a poco la colaboración de los infantes desde el mas tímido hasta el mas agresivo, logrando que estos jóvenes pudieran trabajar en grupo sin agresiones verbales ni peleas estimulando también en los infantes la responsabilidad, orden y limpieza tanto personal como en la guardería. Alguno de estos infantes

implementó estas reglas dentro de sus hogares provocando reacciones positivas con sus padres.

A partir de que la guardería fue inaugurada se dejó un tiempo prudencial para observar el comportamiento de las madres y de los infantes para obtener datos de suma importancia en la investigación y el trabajo a realizar en el área de servicios. Ya que las actividades de la guardería seguían siendo las mismas, una de las reglas de la guardería era que las madres del proyecto autoconstrucción se dividían en grupos de cinco por semana para cuidar a los infantes en dicha área. El problema de esta regla es que al corregir a los infantes, esto se quejaban con sus respectiva mamá, causando problemas a la madre cuidadora en el albergue, esto obteniendo como resultado al día siguiente el comportamiento indebido de los infantes, ya que las madres cuidadoras para no seguir teniendo problemas en el albergue ya no corregían a los infantes.

Otro aspecto detectado dentro de la guardería fue que las madres no cumplían con los hábitos de limpieza y horarios de lactancia, ya que enviaban a una mamá para darles pecho a varios infantes. Otro problema detectado fue que las madres descuidaban a sus hijos en su aspecto personal, no eran cariñosas, los corregían a golpes, gritos o gestos; evitando que la psicóloga las observara, obteniendo como resultado que los infantes fueran demasiado agresivos, peleoneros, mal educados y en algunos casos muy tímidos. Dando como resultado el diagnóstico y tema de la población infantil del proyecto Autoconstrucción. Después de este tiempo prudencial se elaboró la planificación de los horarios de entrada, refacción, lactancia, almuerzo, salida y reglas de la Guardería. El cambio drástico no fue bien aceptado por las madres dado que una de las reglas principales fue suspender la ayuda de las madres cuidadoras en la guardería. La psicóloga se haría cargo de la población de la guardería, creando reglas

internas y responsabilidades para los padres e hijos, e incorporando como tema de trabajo principal la estimulación temprana, horario de estudio, juego e higiene personal.

Esto logró cambios de comportamiento en los infantes, su actitud era más relajados, trataban de hacer cada actividad lo mejor posible y algo muy importante aprendieron a escuchar como: seguir indicaciones respetar las reglas, escuchar a sus compañeros en el área socio afectiva aprendieron a respetarse mutuamente, dar disculpas y reconocer sus errores; estos cambios logran crear un ambiente agradable y relajante siendo para los infantes un área de refugio.

La aplicación de la estimulación temprana en forma grupal que fue aplicado a los infantes que asistían a la guardería generó cambios enormemente efectivos en las áreas de motricidad fina, gruesa, socio afectivo y hábitos de higiene. Minimizando en ellos las limitaciones que presentaron al inicio del programa, en aspectos tan sencillos como coordinar, saltar con ambos pies, prensar papel, rasgar, tomar los objetos, apretar, construir, insertar y otras destrezas que son de mucha importancia a esa edad. A través de repetir los ejercicios, la imitación, juegos y dinámicas con mucho esfuerzo, constancia y paciencia lograron cambios significativos en sus en los infantes.

Conjuntamente con estas actividades se inició la apertura de la clínica de psicología; al principio los integrantes del proyecto Gerona y escuela taller se mostraron renuentes, por el mito de que necesitaba la ayuda de un psicólogo era una persona loca, esto debido a los patrones educacionales que tenían, sin embargo a través de ciertas actividades, visitas comunales, dinámicas y charlas se logró poco a poco la confianza y lo notable, la aceptación de la psicóloga dentro de su comunidad, se logró la visita de personas interesadas en solucionar sus conflictos y dificultades.

4.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA

Un aspecto muy importante fue lograr el integrarme a los diversos grupos, por medio de la inmersión comunitaria, actividades y dinámicas logrando así la información adecuada para poder establecer los temas importantes para cada grupo, ya establecidos los temas se realizó la planificación para los proyectos.

Una de las actividades importantes para el Proyecto de Escuela Taller Gerona fue la información de los temas de interés proporcionados por los jóvenes como: autoestima, autodisciplina, manejo de stress, equidad de género, inteligencia emocional, solidaridad, libertad, liderazgo, violencia intrafamiliar, maltrato infantil, adicciones, enfermedades de trasmisión sexual los cuales se impartieron dos temas pro mes.

El tema inicial de auto estima ayudó a formar lazos importantes con la psicóloga, ya que estos adolescentes lograron establecer confianza e interés ante este taller. Muchos de estos jóvenes presentaban problemas de autoestima muy marcados, hasta el grado de afectarlos con problemas como la drogadicción los cuales fueron tratados en la clínica de psicología.

En el transcurso de la aplicación de los talleres se planteó en los jóvenes que regresaran a sus estudios, logrando que cuatro jóvenes con problemas de drogadicción y aceptaran esta proposición, al mismo tiempo fueron animados por sus compañeros. Uno de los primeros acuerdos establecidos por la psicóloga fue que si la Municipalidad de Guatemala y Cooperación Española, les otorga una mensualidad por estudiar algún oficio; sería que ellos pagarán sus estudios, esto con el fin de crear en ellos la responsabilidad y elevar su autoestima. Se estableció en el colegio el horario en que estudiaron ya que epepista supervisó la asistencia de los mismos, conjuntamente a esto jóvenes se les apoyó en la clínica de psicología.

El aprendizaje de la psicóloga otorgado por SECATID en problemas de drogadicción, conjuntamente con talleres, y la responsabilidad ante los estudios, provocó cambios significativos en los adolescentes. Esta oportunidad les dio confianza y formó en ellos responsabilidad y cumplimiento ante su trabajo y estudios, alejándolos poco a poco de los problemas del consumo de sustancias nocivas a su cuerpo.

Los temas más controversiales e importantes para el Proyecto Autoconstrucción y Escuela Taller Gerona fue la violencia intrafamiliar y maltrato infantil. La mayoría de estos jóvenes, padres o familiares provenían o vivían alguno de estos problemas lo que repercutía en sus estudios, relaciones afectivas y su autoestima. Al comprender que ellos podían prevenir estas situaciones y reconocer que eran abusadores o víctimas, esto logró generar cambios en la forma de crianza y convivencia familiar, sintiéndose más seguros y responsables de su vida.

Los temas de adicciones y sexualidad responsable los ayudó a comprender que ellos mismos deben cuidarse y establecer reglas en sus relaciones con parejas, y el saber la consecuencias que cada droga provoca en su cuerpo. Cada uno de los temas logró los objetivos determinados obteniendo resultados satisfactorios, debido a que estos grupos fueron personas receptivas y expusieron sus dudas y sus puntos de vista, fortaleciendo así la integración de los conocimientos y la reevaluación de sus vidas y la de los demás.

Conjuntamente con estas actividades se capacitó sobre la estimulación temprana a las madres interesadas, por medio de la técnica demostrativa, la cual logró que las madres se dieran cuenta que era importante el papel de estimular y desarrollar las destrezas en sus hijos. La colaboración, esmero, constancia y participación de las madres logró que el aprendizaje fuera obteniendo resultados positivos en los infantes. Dicha capacitación logró formar lazos importantes, que se habían perdido en la crianza descuidada por parte de las madres.

4.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Para iniciar la investigación es necesario mencionar que los programas de servicio y docencia fueron indispensables en los resultados obtenidos en el subprograma de investigación. Con la ayuda de la trabajadora social y la epesista de este proyecto se conformó un equipo de trabajo, con la capacidad adquirida y conciencia de ayudar a minimizar las limitaciones tanto económicas, sociales, familiares y salud; problemáticas sociales que aquejan a este sector.

A continuación se analizan y discuten los aspectos esenciales observados en las actividades efectuadas para esta investigación.

Inicialmente se realizó una inmersión a la comunidad la cual tuvo como objetivo la presentación de la epesista la cual realizó actividades de promoción y reconocimiento del lugar, con dichas actividades logró que la población apoyara y considerara que una psicóloga no es para la gente loca, sino que ayuda a reconstruir y solucionar las problemáticas de la vida. A la epesista le fue posible desarrollarse libremente en las diferentes áreas del Proyecto Gerona.

La convivencia directa con la comunidad, permitió a la epesista constatar que no solo los conocimientos teóricos son importantes para abordar los problemas, también se debe de tomar en cuenta las condiciones en las que se desarrolla dicha población. Dicho análisis se debe a la técnica de observación participante propiamente, la cual consistió en que la epesista de una forma consciente y sistemática compartió con el grupo, todo lo que las circunstancias le permitieran, las actividades de la vida cotidiana, afecto y relación padres-hijos-sociedad. Con el propósito de la recopilación de datos a cerca de las conducta a través del contacto directo y procurando la menor distorsión como consecuencia de ser un agente externo. Otra técnica que ayudó a facilitar la recolección de información fue la encuesta estructurada la cual podemos analizar que permitió la posibilidad de

aclarar dudas, orientar el problema que en este caso fue el maltrato infantil, y el tomar la iniciativa de la conversación planteada mediante preguntas específicas resolviendo las dificultades que pudo tener como entrevistadora, ya que estas preguntas son delimitadas, presentando como respuestas las posibilidades de un si o no. Algo importante que hay que mencionar en la aplicación de esta técnica, el separar los grupos de familia y que no se comunicaran hasta terminar la encuesta, fue de suma importancia para no alterar las respuestas.

Ya detectados las formas de maltrato podemos mencionar que por el factor cultural, algunas prácticas de crianza como el maltrato son consideradas por los padres como un beneficio y un bien que le hacen al niño. También es importante evaluar que no solo se detecta maltrato, sino que también es importante enlazar los temas de maltrato, introducir el tema y los factores protectores que benefician a los niños. Estimular estilos de vida saludable ya que la prevención y detección del maltrato del niño sirve como puerta de entrada para disminuir la violencia intrafamiliar; lo cual permitirá con el tiempo prevenir las consecuencias y secuelas que el maltrato deja en los niños, y consecuentemente disminuir los costos sociales y económicos asociados a ellas.

Otras de las técnicas desarrolladas en esta investigación fue la aplicación de la estimulación temprana, dicha técnica ayudó a tratar de restablecer las consecuencias del maltrato infantil las cuales toman repercusión en las áreas cognitivo, lingüístico, motor y social. Los niños que sufren de violencia carecen de un estímulo y atención por parte de sus padres haciendo que su cerebro, no adquiera la información adecuada que lo ayude a desarrollarse. La epesista comenta que el crecimiento del cerebro depende de la cantidad tipo y calidad, del estímulo que recibe, el niño precisa de un estímulo diario para desarrollar sus capacidades.

Una de las formas de maltrato detectadas en esta investigación fue la negligencia el abandono tanto físico como emocional, la cual hace que los estímulos de estos niños y niñas sean pobres, de una forma irregular o en cantidad insuficiente. La estimulación temprana ayudará a restablecer el desarrollo óptimo de sus habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales, problemas detectados como consecuencias del maltrato infantil.

Otro tema que podemos analizar en este subprograma fue la reproducción del folleto de la Campaña Centroamérica Contra el Maltrato a Niñas y Niños CONACMI llamado, Guía Para Padres Sobre Cómo Corregir Adecuadamente a los Hijos Sin Gritar y Golpear. No solo fue de suma importancia para los padres y madres sino que también los ayudó a reaccionar, analizar y tomar conciencia como padres de los errores que estaban cometiendo, y la repercusión que más adelante tendrían con sus hijos. Es de suma importancia analizar cada estrategia que se adapta a niños con problemas, está claro también que el maltrato infantil se presenta en las diferentes situaciones que limitan el desarrollo integral del niño, su descuido, el abandono, el trato psicológico inadecuado entre algunas ya anteriormente mencionadas y que, para el caso, existe variedad de estrategias en la prevención del maltrato. Algunas situaciones de prevención se recurre de forma imprevista a enfrentar el problema; pero para poder adelantar programas efectivos es trascendental partir de las necesidades de las personas y de grupos a los cuales se orientan los esfuerzos y someter el diseño, desarrollo e implementación a un proceso riguroso de evaluación. Este paso permitirá identificar en qué medida se está respondiendo a las necesidades de los beneficiarios, qué tan efectivamente se están cumpliendo los objetivos propuestos, cómo se están realizando las acciones, cuáles son los resultados y el impacto que

se está dando, qué cambios o ajustes son necesarios llevar a cabo para lograr beneficios en favor de la salud de la niñez.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, constituye una de las formas más completas de la transformación y experiencia de un profesional en formación ya que permite tener contacto directo con la población y contribuir por medio de los servicios psicológicos a mejorar la calidad de vida de la población atendida.

El ejercicio de campo ayudó a adquirir experiencia y conocimientos de los problemas que afectan a la población en atendida. Es importante que el psicólogo tenga conciencia social humanista, visión y misión claras sobre las necesidades de la población atendida para obtener buenos resultados en los proyectos a emprender.

Los métodos, técnicas y una planificación acorde a la institución facilitaron el trabajo con los grupos asignados del Ejercicio Profesional Supervisado, permitiendo tener el tiempo adecuado y necesario para cada uno de los proyectos, siendo reconocido el trabajo profesional por la institución asignada.

5.1.2 Subprograma de servicio

- ❖ La inmersión comunitaria fue relevante en el accionar del Ejercicio Profesional Supervisado, debido a que se conoció en forma directa, las características, problemáticas y el ambiente en el que se desenvuelven las familias.
- ❖ La intervención psicológica en el proyecto de Autoconstrucción Gerona fue primordial para mejorar el bienestar integral de la comunidad.
- ❖ La aceptación y confianza depositada de parte de la población Gerona a la especialista, logró el beneplácito de los pacientes al iniciar las terapias individuales y grupales.
- ❖ Por medio de la intervención terapéutica se diagnosticó a niños/as, adolescentes y adultos para focalizar y poder brindar una solución a cada uno; así mismo se jerarquizaron los problemas más frecuentes de esta comunidad.
- ❖ El apoyo de la Escuela Estación Gerona al enviar a la especialista al ser capacitada por la institución SECATID, logró la seguridad y técnicas apropiadas de como tratar este mal social.
- ❖ Se realizó la adaptación del programa de Estimulación Temprana al grupo de infantes, que asistían a la Guardería Gerona desarrollando cambios notables.

5.1.3 Subprograma de docencia

- ❖ La integración adecuada del equipo multidisciplinario, fue de gran ayuda para el seguimiento, la realización y éxito de los resultados del Proyecto Gerona.
- ❖ La técnica de taller fue la apropiada para alcanzar cada objetivo propuesto en los diversos temas tratados, desarrollando cambios en los grupo de Autoconstrucción y Escuela Taller Gerona.

5.1.4 Subprograma de investigación

- ❖ Fue importante conocer que no solo sufren maltrato infantil en el entorno familiar, sino que también se detectaron casos en el ámbito escolar, reflejado en el desenvolvimiento del infante.
- ❖ Las principales formas de maltrato infantil; encontradas en el grupo explorado, son: negligencia, sexual, físico y emocional.
- ❖ Las principales consecuencias que se infiere, esta relacionadas con el maltrato infantil en esta población son: agresividad, retraimiento, baja Autoestima, infantilismo, ausencia de comunicación, problemas severos de aprendizaje, hiperactividad, comportamientos antisociales, retraso de crecimiento y perdida de control de esfínteres.
- ❖ Una de las cosas que complica el abordaje o la comprensión del maltrato es que muchos padres consideran que lo que hacen con sus hijos es bueno para ellos.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES

Que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de seguimiento a los temas trabajados de cada comunidad, ya que es importante observar y estudiar los cambios que ese dan en el transcurso del tiempo.

Que los estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas reciban una información apropiada y recomendaciones de cómo trabajar con personas de problemas de drogadicción.

Que la Escuela de Ciencias Psicológicas tenga el apoyo de Instituciones de Gobierno como la Secretaria Ejecutiva Comisión Contra las Adicciones y Tráfico de Drogas de la Vicepresidencia de la República SECATID entre otros, para recibir información y capacitación exacta ante la problemática actual, para crear proyectos en pro de la población infantil y adolescencia guatemalteca.

5.2.2 Subprograma de Servicio

- ❖ Continuar con el servicio de atención clínica y estimulación temprana dentro de los proyectos Estación Gerona, debido a que es de suma importancia seguir observando cambios y detectar futuros abusos.
- ❖ Que el trabajo dirigido a niños, adolescentes y adultos se refuerce con actividades propias de sus necesidades extraídas previamente con los instrumentos creados para tales situaciones.

5.2.3 Subprograma de Docencia

- ❖ Continuar con charlas de orientación a padres, madres y adolescentes para el beneficio directo de la comunidad Gerona.
- ❖ Que los epesistas implementen técnicas psicopedagógicas para la realización de charlas y proyectos de capacitación.
- ❖ El lenguaje a utilizar en los talleres, charlas y conferencias debe ser claro y sencillo para que sea de fácil comprensión.
- ❖ Que las madres de la población Gerona, continúen con la estimulación temprana de sus hijos y reconozcan su papel importante ante el entorno familiar.
- ❖ Continuar promoviendo dentro del proyecto y escuelas aledañas la prevención del maltrato infantil ya que esto ayudará de gran manera a jóvenes y niños.

5.2.4 Subprograma de Investigación

- ❖ Crear programas de educación preventiva para niños y adolescentes, ya que están en riesgo de caer en maltrato infantil, drogas, alcoholismo o maras.
- ❖ Que los futuros epesistas trabajen proyectos enfocados al Maltrato Infantil teniendo como base de los derechos de los niños y niñas en la comunidad de Gerona.

- ❖ Continuar procesos de trabajo que ayuden a los padres de familia, a tener un trato más cercano y afectivo con sus hijos, en beneficio de la salud familiar.
- ❖ Prevenir y saber manejar relaciones sospechosas de maltrato infantil en la comunidad y escuelas a donde asiste la población de Gerona.
- ❖ Aportar material de apoyo para niños, junta de vecinos, profesores, organizaciones comunitarias padres y madres en el abordaje de Maltrato infantil y conductas de auto cuidado.
- ❖ Profundizar en la investigación, acerca de los patrones de crianza inadecuados.

BIBLIOGRAFIA

- ❖ Ajuriaguerra, J. de. "Manual de Psicopatología del Niño". 3era. Edición. MASSON, S.A. Barcelona. 1996.
- ❖ Azaola, Elena. "Maltrato, abuso y negligencia contra menores de edad". UNICEF. 2001.
- ❖ Faroone, Alicia. "Maltrato Infantil". Ediciones Trilce. Montevideo Uruguay 2000.
- ❖ Filips, Rise. E. "Desarrollo Humano Estudio del Ciclo Vital". Segunda Edición. Person Educación. 1981.
- ❖ Giberti, Eva. "Escuela para Padres". Ediciones Buenos Aires. 1990.
- ❖ Gonzales, Núñez, José de Jesús. (Colaboradores) "Dinámica de Grupo Técnicas y Tácticas. Editorial Pax. México. 1999.
- ❖ Musitu, Gonzalo. "Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes". folleto vol.49, Salud pública de México. 2007.
- ❖ Najar Pereira, Ana Luisa. "Enfoque Humanístico Existencial, 2004.

- ❖ Organización Mundial de la Salud. "Consecuencias del Maltrato". 1999.
- ❖ Organización Panamericana de la Salud. "Violencia contra las mujeres" 2001.
- ❖ Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. " Psicología del Desarrollo". Séptima Edición. Mc Graw Hill.
- ❖ Piaget, Jean. "Psicología evolutiva". 8ª edición. Kapelusz. Buenos Aires. 1981.
- ❖ Rogers, Carl. "Psicoterapia centrada en el cliente". Paidós, 1966.
- ❖ Secretaria Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas SECATID. "Las adicciones". 2001.
- ❖ UNICEF. "Maltrato, abuso y negligencia contra menores de edad". 2001.

GLOSARIO

Comunidad: Tipo de organización social cuyos miembros se unen para participar en objetivos comunes. La comunidad la integran individuos unidos por vínculos naturales o espontáneos y por objetivos que trascienden a los particulares. El interés del individuo se identifica con los intereses del conjunto.

Diagnóstico: Determinación de la naturaleza de una enfermedad. El diagnóstico debe combinar una adecuada historia clínica (antecedentes personales, familiares y enfermedad actual), un examen físico completo y exploraciones complementarias (pruebas de laboratorio).

Focalizar: hacer converger o centrar en un punto o zona.

Grupo: Pluralidad de individuos que forman un conjunto. Entidad reconocida por sus propios miembros y por los demás, se basa en el tipo específico de conducta colectiva que representa.

Inmersión comunitaria: Estrategia de intervención, es proyectar o dirigir una serie de acciones que van encaminadas hacia un fin o conjunto de reglas que aseguran una decisión óptima en cada momento, en la cual todos los miembros de una comunidad pueden tomar parte en el asunto.

Motivación: Constituye uno de los factores psico-educativos que más influyen en el aprendizaje. Factor cognitivo-afectivo presente en todo acto de aprendizaje y en todo procedimiento pedagógico, de manera explícita o implícita.

Población: Total de habitantes de un área específica (ciudad, país o continente) en un determinado momento.

Programas: Previa declaración de lo que se piensa hacer en alguna materia u ocasión. Proyecto ordenado de actividades.

Proyecto: Designio o pensamiento de ejecutar algún plan y disposición que se forma para un tratado, o para la ejecución de una cosa de importancia.

Rapport: Forma de establecer confianza entre un grupo o dos individuos acerca de cierto tema a fin de obtener una relación de provecho. Establecer ciertos criterios de personalidad hacia los demás para que puedan confiar en uno y en los demás.

Salud mental: Estado que se caracteriza por el bienestar psíquico y la auto-aceptación. Ausencia de enfermedades.

Servicio: Manera de atender. Producto de la actividad del hombre que no se presenta en forma material.

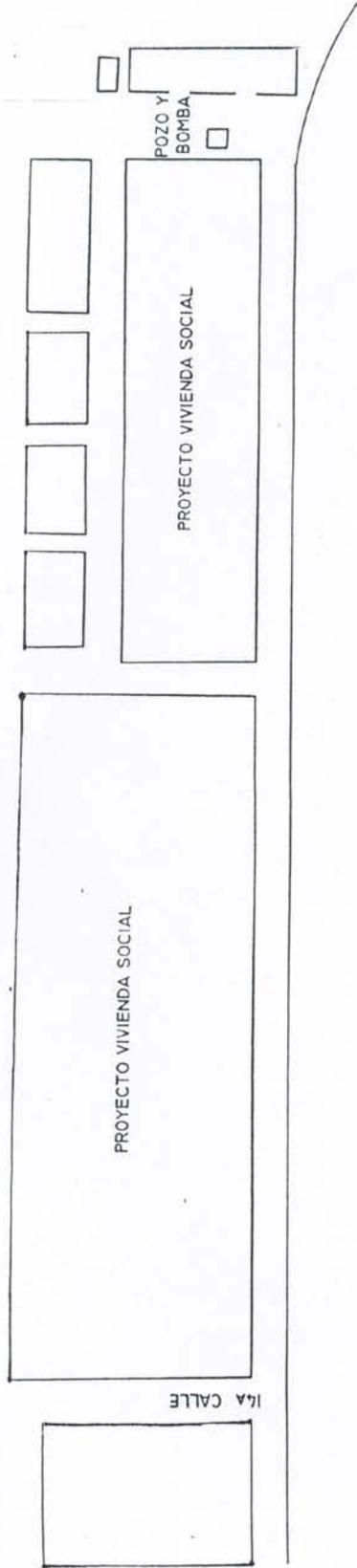
Anexos



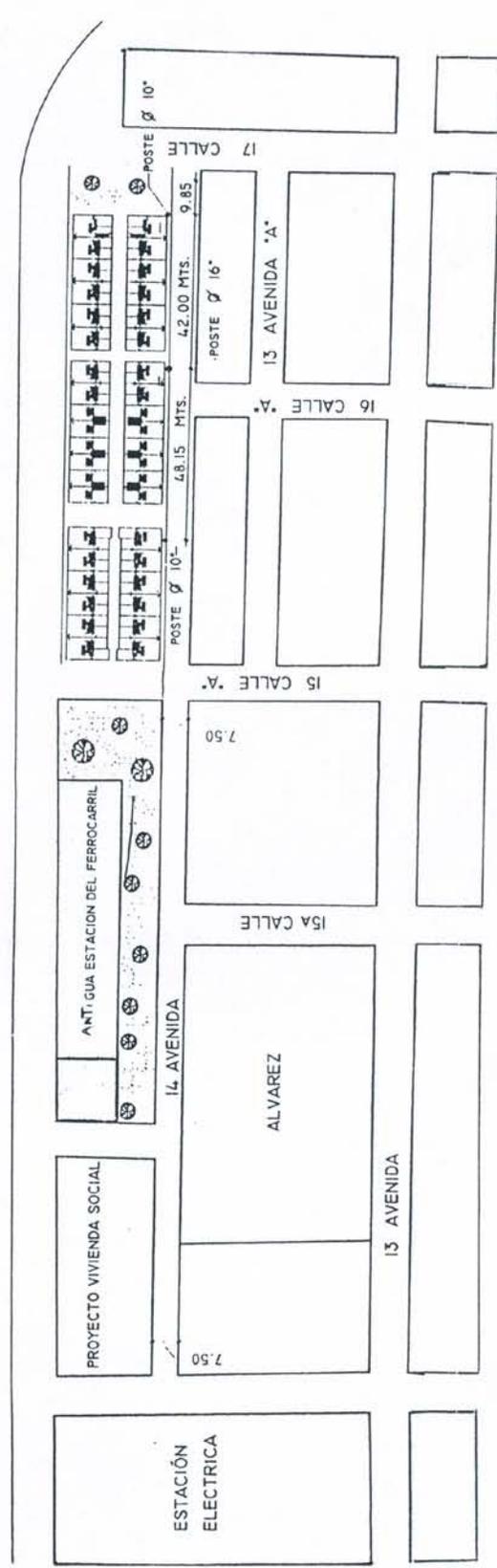
MUNICIPALIDAD DE GUATEMALA



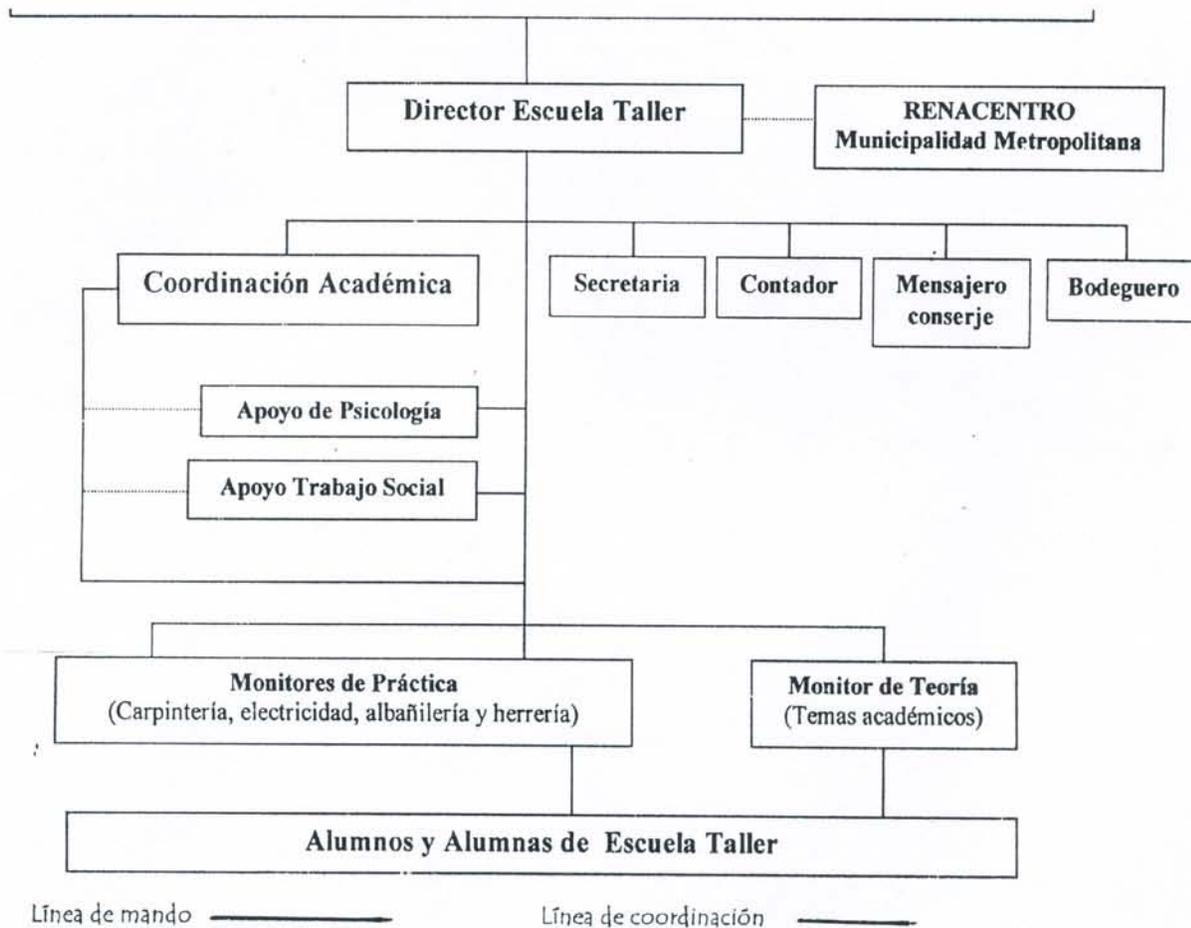
Escuela-Taller Estación Gerona
14 Av. y 15 C. "A" Esquina, Zona 1
Tel. (502) 253-4453
Telefax (502) 253-2987
E-mail: aecieteg@quik.guate.com



El área marcada corresponde al espacio que alberga la guarder



ESCUELA TALLER " ESTACIÓN GERONA "	
AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACION INTERNACIONAL	DIRECTOR P.P.C.G. - A.E.C.I. ARG. LUIS MOZAS ROCA DIRECTOR ESCUELA TALLER: JUAN DOMINGO PEREZ DIBUJO Y PROCESO AUTOCAD: OSCAR AGUILAR FECHA: MAYO 2.000 ESCALA: 1:250
PROYECTO: VIVIENDA DE AUTOCONSTRUCCION EN EL CENTRO HISTORICO DE GUATEMALA	LOCALIZACION DE POSTES DE ALUMBRADO ELECTRICO PROPUESTA : CORRER 1.00 MT. HACIA ADELANTE



GUIA DE OBSERVACIÓN

FAMILIA NUMEROSA _____

VIVIENDA:

- Vivienda en buen estado _____
- Espacio _____
- Higiene _____

SERVICIOS NECESARIOS:

- Agua _____
- Luz _____
- Ventilación _____
- Servicios sanitarios _____
- Se encuentran en buen estado ? _____

HACINAMIENTO

- Con cuantos cuartos cuentan? _____
- Cuantas personas duermen en cada cuarto? - _____
- Se encuentran en buen estado ? _____

RELACION PADRES E HIJOS

- Comunicación _____
- Afecto _____
- Método de corrección _____

AMBIENTE EN QUE SE DESENVUELVE EL NIÑO

- Bueno _____
- Regular _____
- Malo _____

ELEMENTOS CULTURALES



DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

No. _____

FICHA CLÍNICA

I Datos Generales

Nombre _____

Edad _____ años _____ meses Sexo _____ Estado Civil _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Teléfono _____

Escolaridad _____ Religión _____ Ocupación _____

Etnia: indígena ladino Fecha de ingreso _____

Referido por _____ Servicio _____

Emergencia Paciente interno Consulta externa Consulta personal

Diagnóstico definitivo _____

Número de cita 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Número de cita

FICHA CLINICA

Expediente _____

1. DATOS GENERALES.

NOMBRE	EDAD	SEXO	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCION Y TELEFONO

NOMBRE DEL PADRE	EDAD	OCUPACION	ESCOLARIDAD	RELIGION
NOMBRE DE LA MADRE	EDAD	OCUPACION	ESCOLARIDAD	RELIGION

2. MOTIVO DE CONSULTA

3. HISTORIA DEL PROBLEMA

4. HISTORIA PERSONAL

A. PERIODO PRENATAL		
EDAD DE LOS PADRES AL EMBARAZO	MADRE:	PADRE:
EMBARAZOS ANTERIORES	ABORTOS	
DURANTE EL EMBARAZO HUBO AMENAZA DE ABORTO:		
FUE EMBARAZO DESEADO	SI	NO
HUBO CONTROL PRENATAL	MEDICO	COMADRONA
COMO SE ALIMENTO LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO		
USO ALGUN MEDICAMENTO		
USO DROGAS		
CIGARRILLOS		
BEBIDAS ALCOHOLICAS	FRECUENCIA	
PADECIO DE ALGUNA INFECCION DURANTE EL EMBARAZO (TORCH, OTROS)		
HUBO PROBLEMAS EMOCIONALES DURANTE EL EMBARAZO		
ACTIVIDAD COTIDIANA DE LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO		
DURACION DEL EMBRARAZO		
OBSERVACIONES		

6. PERIODO PERINATAL

DONDE FUE ATENDIDO EL PARTO		
QUIEN ATENDIO EL PARTO		
CUANTO DURO LA LABOR		
HUBO LLANTO EXPONTÁNEO	ANOXIA	ICTERICIA
EN QUE POSICIÓN NACIO	USO DE FORCEPS	
CUANTO PESO AL NACER	CUANTO MIDIO	
OTRAS COMPLICACIONES	CESAREA	INDUCIDO
OBSERVACIONES		

6. PERIODO POSTNATAL

DONDE FUE ATENDIDO EL PARTO	
LE DIO PECHO AL NIÑO	HASTA QUE EDAD
SI SE LO SUSPENDIO PORQUE RAZON	
SI SE LE DIO LECHE DE FORMULA HASTA QUE EDAD	
A QUE EDAD LE DIO ALIMENTOS SOLIDOS	
COMO FUE SU SUEÑO DURANTE LOS PRIMEROS MESES	
HORARIO EN QUE DORMIA	
OBSERVACIONES	

7. DESARROLLO NEUROPSIQUICO

A. DESARROLLO MOTOR

SOSTUVO LA CABEZA	CORRIO
VOLTEO EL CUERPO	SALTO
SE SENTO	PINTO
GATEO	RAYAS
CAMINO CON AYUDA	DIBUJO GARABATOS
CAMINO SIN AYUDA	MANO QUE UTILIZA MAS
SUBIO GRADAS	OBSERVACIONES

B. CONTROL DE ESFINTERES

A QUE EDAD AVISO PARA ORINAR	
A QUE EDAD AVISO PARA DEFECAR	
QUE METODO UTILIZO	
SI EL NIÑO ES MAYOR DE 4 AÑOS Y NO CONTROLA ESFINTERES, INDAGUE LAS CARACTERISTICAS	

C. LENGUAJE

SONRIO POR PRIMERA VEZ	DIJO FRASES
GORGEO	ORACIONES
VOCALIZO	SIGUIO INSTRUCCIONES
HABLO	

D. SUEÑO

A QUE HORA ACOSTUMBRA A DORMIRSE	
A QUE HORA ACOSTUMBRA A LEVANTARSE	
SE DUERME SIN DIFICULTAD	
DUERME TRANQUILO	
CON QUIEN DUERME	
SE DESPIERTA ASUSTADO	
HABLA DORMIDO	
RECHINA LOS DIENTES	
SE LEVANTA DORMIDO	
SE MECE O CABECEA ANTES DE DORMIRSE	
OBSERVACIONES	

E. ALIMENTACION

COMIDAS QUE PREFIERE EL NIÑO	
COMIDAS QUE RECHAZA	
COME MUCHO	COME POCO
CON QUIENES Y A QUE HORA COME	
REFACCIONA	
INGIERE OTRA COSA QUE NO SEA PROPIAMENTE ALIMENTO(PICA)	
OTRAS CARACTERÍSTICAS	

F. SALUD

VACUNAS QUE LE HAN PUESTO	ENFERMEDADES	EDAD
SARAMPION	SARAMPION	
POLIOMIELITIS	POLIOMIELITIS	
DIFTERIA	DIFTERIA	
TOS FERINA	TOS FERINA	
TETANO	TETANO	
RUBEOLA	RUBEOLA	
PAPERAS	PAPERAS	
BCG	BCG	
TIFOIDEA	TIFOIDEA	
	BRONQUITIS/OTRAS	

GRAFICA No. 7					
ENCUESTA A PADRES Y MADRES DEL PROYECTO AUTOCOSTRUCCION GERONA					
ABUSO INFANTIL					
Esta es un encuesta con fines investigativos, no escriba su nombre. Marque con una X su respuesta					
Genero		Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
1. ¿ Sabe qué es Abuso Infantil ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
2. ¿ Sabe que existen varias formas de maltrato hacia sus hijos ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
3. ¿ Le grita a sus hijos constantemente?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
4. ¿ Le pega a sus hijos constantemente ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
5. ¿ Cuando se enoja con sus hijos les dices (tonto , retrasado o no cirves para nada) ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
6. ¿ Cuando les pega a sus hijos lo hace con cincho, cable o cualquier cosa que encuentre ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
7. ¿ Ha sido victima de algun tipo de violencia ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
8. ¿ Ha sido (agredido, amenazado, pateado o jaloneado) por sus padres ?					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
9. ¿ Piensa que esta haciendo con sus hijos lo mismo que hicieron sus padres con usted					
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
			TOTAL	SI	<input type="checkbox"/>
				NO	<input type="checkbox"/>



Guía para padres sobre cómo corregir adecuadamente a los hijos, sin gritar y golpear

Campana Centroamericana Contra el Maltrato a Niñas y Niños



Este material se elaboro con el apoyo de



Rada Barnen
de Suecia/El Salvador

GUIA PARA PADRES SOBRE COMO CORREGIR ADECUADAMENTE A LOS HIJOS, SIN GRITAR Y GOLPEAR

Licda. Belia Rodas

Los doctores Roger C. Rinn y Allan Markle, en su libro "PATERNIDAD POSITIVA", desarrollan aspectos muy importantes en relación a cómo los padres pueden utilizar algunas alternativas, para disminuir conductas inapropiadas en los hijos.

En estas notas vamos a referirnos a dos técnicas que creemos pueden aplicarse por los padres cuando sus hijos hacen berrinche, rabietas o tienen conductas inadecuadas.

TECNICAS DE IGNORAR:

Muy a menudo, las conductas incorrectas de los hijos, están orientadas a llamar la atención de los padres.

Con mucha frecuencia las rabietas, los berrinches, los pucheros son motivados por la atención excesiva de los padres. Cuando éstos no prestan atención a las conductas indeseables de los niños, es porque las ignoran, "El ignorar una conducta indeseable es una técnica útil, pero que necesita mucho autocontrol por parte de los padres".

Los padres tienen que analizar qué conducta inapropiada de su hijo o su hija desean cambiar. Cuando ya se ha decidido la conducta, comienza el proceso de IGNORAR, como ya se ha explicado, éste consiste en retirar la atención.

Dar atención a un niño significa: mirarlo, sonreírle, darle palmadas, hablarle, tocarlo o escucharlo. Cuando se ignora una conducta de éste, simplemente se debe dirigir la mirada a otro lado, no mostrar expresión facial alguna que demuestre desaprobación, no hacer ademanes, no tocarlo, no se le habla, ni se le grita. Esta actitud de los padres debe ser solamente cuando los niños manifiesten conductas inapropiadas (berrinches, rabietas) ya que cuando éstos no manifiestan estas conductas, los padres deben sonreírles, tocarlos y alabarlos por su madurez y autocontrol.

Esta técnica no sólo se puede utilizar con niños pequeños que hacen berrinches, sino también con niños y niñas mayorcitas

que se chupan los dedos. También funciona en el caso de aquellos jóvenes que llevan a casa amigos poco recomendables; esto se puede mejorar si los padres aprenden a ignorar y a evitar comentarios.

TIEMPO FUERA

Hay muchas situaciones que aunque quieran los padres no se pueden ignorar como en el caso de un niño de nueve años, cuando le pega a su hermanita de cinco años. En este tipo de situaciones debe emplearse el procedimiento de TIEMPO FUERA que significa interrupción de estímulos.

El tiempo fuera es muy eficaz para disminuir las conductas indeseables, pero debe aplicarse en el momento en que suceden esos comportamientos.

El empleo correcto del tiempo fuera se explica en los siguientes puntos:

1. Buscar un lugar bien iluminado, con ventilación y aislado, de modo que no pueda verse la televisión y que el niño no se comunique con otros miembros de la familia. Deben quitarse juguetes, libros, alimentos, así como otros entretenimientos. La palabra clave en el tiempo fuera es aburrir, no castigar, los padres que han utilizado esta técnica, han usado cuartos desocupados, rincones, el cuarto de baño y una silla en un lugar apartado de la casa. No se debe asustar al niño apagando la luz; piense en aburrir y no en castigar.
2. Cuando se le informe a los niños que tienen que estar en tiempo fuera, debe hacerse con calma, prontitud y sin mostrar la menor emoción, debe decirse porqué se le está mandando al tiempo fuera y el tiempo que deben permanecer en él. Ejemplo: "Pedrito, tendrás diez minutos de tiempo fuera por pegarle a tu hermano". Si el niño se resiste, hay que tomarlo del brazo suavemente, pero con determinación y acompañarlo al lugar del tiempo fuera. Debe mantenerse la calma, no debe argumentarse ni explicarse nada, ni discutir con el niño, hay que recordar que lo que se persigue es aburrir y no la venganza.
3. La duración del tiempo fuera varía de un niño a otro, se puede utilizar un minuto por edad. Ejemplo: A un

- niño de 5 años se le darán 5 minutos de tiempo fuera.
4. Usar un reloj para saber cuándo ha concluido el tiempo fuera.
 5. Si el niño abandona el lugar del tiempo fuera antes de lo estipulado, simplemente se le informa "Se inicia otra vez el tiempo fuera porque te saliste antes de completarlo".

El tiempo fuera puede utilizarse también si el niño grita o destruye algo, pero no es recomendable la duración de tiempo fuera por más de 45 minutos.

Se sugiere que para disminuir conductas inapropiadas, también se debe de proveer a los niños de estímulos positivos, halagos, elogios, premios (puede ser una moneda), lo importante que deben saber los padres es que cuando sus hijos no hagan berrinches, no le pegan a sus hermanos, etc., deben elogiarlos por no haberlo hecho.

LO QUE DEBEN HACER LOS PADRES PARA SER MAS EFICIENTES

- Preste atención a los hijos cuando se comporten apropiadamente, brindándoles una sonrisa, elogie su comportamiento, abrázelo, béselo.
- Ignorar cuando sea posible las conductas inapropiadas.
- Comparta con sus hijos, la mayor parte de su tiempo, escuche sus problemas, trate de conocerlos.
- Lleve un registro de la conducta de sus hijos y premie las actitudes positivas.

LO QUE NO DEBEN HACER LOS PADRES

- No intente cambiar al hijo mediante argumentos, razonamientos, sermones, más de una o dos veces, tampoco es conveniente preguntarle ¿Por qué hiciste eso? Los niños y aún los adultos por lo general son incapaces de responder adecuadamente a esa pregunta.
- No amenace a sus hijos diciéndoles que los va a enviar al hospital o que ya no existen para usted.
- Cuando su hijo se comporte en forma inadecuada trate

- de no perder el control, con arranques de cólera gritándoles y amenazándoles.
- No haga sentir culpable a su hijo con acusaciones, "Has arruinado mi vida"; con reproches, "Nunca haces las cosas bien"; avergonzándolo, "Eres un fracasado".
- No ejercer el poder físico, mediante golpes, sacudidas; muchos padres lo hacen, pero no es eficaz, ya que los golpes no educan.
- No combinar halagos con crítica, ejemplo: "Me gustas como luces, a pesar de tu cabello tan despeinado", el halago se reduce, por el comentario negativo. Se ha comprobado que la combinación de un halago y una crítica puede resultar peor, que la no manifestación del halago.

SUGERENCIAS A LOS PADRES PARA EVITAR EL MALTRATO FISICO

- Dé a sus hijos afecto, seguridad y confianza.
- Ame a su hijo, dígaselo, acarícielo, aunque ya no sea un bebé.
- Felicite a su hijo por las cosas positivas que hace.
- Cuando su hijo hace algo que no esté bien, hay que explicarle el motivo de su error, pero nunca le diga que es malo, o que no lo quiere.
- Dedique un tiempo para su hijo, juegue con él, platique de las cosas que le gustan, ayudándole en sus tareas.
- Alabe el esfuerzo que sus hijos hacen por hacer las cosas.
- Hable con sus hijos de buena manera, no les grite, explíqueles.
- Permita que sus hijos lloren, se enojen y tengan miedo, (Todos tenemos miedos, nos frustramos y necesitamos llorar de vez en cuando, ellos también necesitan hacerlo.)
- Cuando sienta que está a punto de golpear a su hijo, salga de su casa, dé un paseo largo que le permita recobrar la calma.
- Si no puede salir de la casa, busque hacer una tarea donde descargue su enojo, ejemplo lavar ropa, trapear la casa, hacer ejercicios.
- Llame a una persona de su confianza, converse un rato mientras le pasa la cólera.

- Si está en posibilidad de hacerlo, salga de compras, vaya al salón de belleza.
- Si no puede hacer lo que se menciona anteriormente, respire profundo, cuente hasta 100 y tómese un vaso de agua.

BIBLIOGRAFIA

1. Rinn, Roger C. y Markle, Allan. Paternidad Positiva, Modificación de Conducta en la educación de los hijos. Editorial Trillas, México 1994.
2. Guillermo Goff, El Matrimonio y la Familia en la Vida Cristiana. Casa Bautista de Publicaciones.

Folleto:

Principios de la Educación Infantil
El Afecto
La Educación en Familia

ACISAM –Asociación de Capacitación e Investigación para la Salud Mental–.