

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



**"IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA  
PLAN 24 CENSEPs"**

**EN LA POBLACIÓN EGRESADA DEL CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO  
"MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ" CENSEPs  
EN LOS AÑOS 2007-2008**

**SONIA MICHELLE BARILLAS GARCÍA  
LESLIE ALEJANDRA MURGA MORASKY**

**GUATEMALA, SEPTIEMBRE DEL 2009**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

"IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA  
PLAN 24 CENSEPs"

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

POR

SONIA MICHELLE BARILLAS GARCÍA  
LESLIE ALEJANDRA MURGA MORASKY

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, OCTUBRE DEL 2009

# **MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO**

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

**DIRECTORA**

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

**SECRETARIA**

Doctor René Vladimir López Ramírez

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

**REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS**

Ninette Archila Ruano de Morales

Jairo Josué Vallecios Palma

**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

**ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



**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

CC. Control Académico  
CIEPs.  
Reg. 167-2009  
CODIPs. 1295-2009

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

05 de octubre de 2009

**Estudiantes**

Sonia Michelle Barillas García  
Leslie Alejandra Murga Morasky  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

**Estudiantes:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TRIGÉSIMO (30º) del Acta VEINTICINCO GUIÓN DOS MIL NUEVE (25-2009), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 01 de octubre de 2009, que copiado literalmente dice:

**"TRIGÉSIMO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **"IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA PLAN 24 CENSEPs"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**SONIA MICHELLE BARILLAS GARCÍA**  
**LESLIE ALEJANDRA MURGA MORASKY**

**CARNÉ No. 200316862**  
**CARNÉ No. 200317186**

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes S.A.C.  
SECRETARIA



Velveth S.

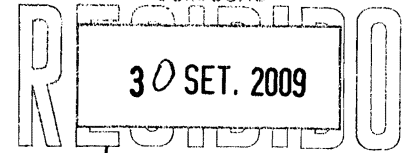


**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**  
**CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-**

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

**CIEPs.: 167-09**  
**REG.: 075-09**

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



Firma: *[Signature]* hora: 16:00 Registro: 167-09

**INFORME FINAL**

Guatemala, 29 de septiembre del 2009.

**SEÑORES**  
**CONSEJO DIRECTIVO**  
**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO**

**SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:**

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

**“IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA PLAN 24 CENSEPs”.**

**ESTUDIANTE:**  
**Sonia Michelle Barillas García**  
**Leslie Alejandra Murga Morasky**

**CARNÉ No.:**  
**2003-16862**  
**2003-17186**

**CARRERA: Licenciatura en Psicología**

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 22 de septiembre del 2009, y se recibieron documentos originales completos el 28 de septiembre del 2009, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

*[Signature]*  
**Licenciada Mayra Luna de Alvarado**  
**COORDINADORA**



**Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs-**  
**“Mayra Gutiérrez”**

/Sandra G.  
CC. archivo



CIEPs. 168-09  
REG. 075-09

**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

Guatemala, 29 de septiembre del 2009.

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

Licenciada Luna:

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

**"IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA PLAN 24  
CENSEPs".**

**ESTUDIANTE:**

**Sonia Michelle Barillas García**

**Leslie Alejandra Murga Morasky**

**CARNÉ No.:**

**2003-16862**

**2003-17186**

**CARRERA: Licenciatura en Psicología**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 18 de septiembre del 2009, por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,  
**"ID Y ENSEÑADA A TODOS"**

  
Licenciada Suhelen Patricia Jiménez Pérez  
**DOCENTE REVISOR**



/Sandra G.  
c.c. Archivo

Guatemala, 21 de julio del 2009

Licenciada  
Mayra Luna de Álvarez  
Centro de Investigación en Psicología –CIEPs-  
“Mayra Gutiérrez”  
Presente

Estimada Licenciada :

Por medio de la presente me permito informarle que he tenido a mi cargo la asesoría del INFORME FINAL titulado **“IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA PLAN 24 CENSEPs”**, en la población egresada del Centro de Servicio Psicológico **“Mayra Vargas Fernández” CENSEPs en los años 2,007-2,008**, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por las estudiantes:

SONIA MICHELLE BARILLAS GARCÍA

Carné No. 2003-16862

LESLIE ALEJANDRA MURGA MORASKY

Carné No. 2003-17186

Considerando que el mismo llena los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs-, emito mi Aprobación, solicitando se continúen los trámites correspondientes.

Atentamente,

  
Licenciada Karin Asencio

Docente Asesora

Colegiada No. 6587

Karin Y. Asencio G.  
Psicóloga  
Educatriz Especial  
Col. 6587



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

REG. 087-08  
CIEPs. 136-08

## APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala 25 de Septiembre del 2008.

**ESTUDIANTE:**  
Sonia Michelle Barillas García  
Leslie Alejandra Murga Morasky

**CARNÉ No.:**  
2003-16862  
2003-17186

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

### **“IMPACTO DE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA PLAN 24 CENSEPs”**

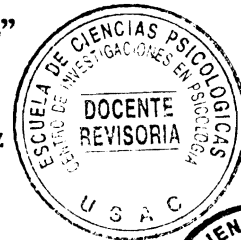
**En pacientes egresados del Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs en el año 2007**

**ASESORADO POR: Licenciada Karin Asencio**

Por considerar que cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.-, ha sido **APROBADO** por la Coordinación de Investigaciones y se solicita iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

**“ID Y ENSEÑAR A TODOS”**

*Suhelen Jiménez*  
Licenciada Suhelen Jiménez  
**DOCENTE REVISORA**



*José Alfredo Luriquez Cabrera*  
Vo.Bo. Licenciado José Alfredo Luriquez Cabrera. Coordinador. a.i.  
Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.- “Mayra Gutiérrez”



/Sandra G.  
CC. Archivo



**Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano –CUM-  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica  
“Mayra Vargas Fernández”**

**ISIPs 097-2009**

Guatemala, 07 de septiembre 2009

Licenciada  
Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora Centro de Investigación en Psicología –CIEPs-  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio


Estimada Licenciada:

A través de la presente, hago constar que Sonia Michelle Barillas García con No. de carné 200316862 y Leslie Alejandra Murga Morasky con No. de carné 200317186, realizaron en esta Institución del 12 de febrero al 22 de junio del 2,009, el trabajo de campo de la investigación titulada: **“Impacto de la Terapia Familiar Estratégica Plan 24 CENSEPs” en la población egresada del Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs en los años 2007-2008**, actualmente con el nombre de Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” ISIPs.

Sin más que agregar, me suscribo de usted.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
Licda. Walda Cana  
Coordinadora ISIPs  
Investigación Psicopedagógica  
“Mayra Vargas Fernández”  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

c.c.archivo

**¡TRABAJEMOS POR LA PAZ GUATEMALTECA!**

## **Padrinos de Graduación**

### **Por Sonia Michelle Barillas García**

Claudia Fernanda Echeverría García  
Licenciada en Arquitectura  
Colegiado: 2229

Mario Alfredo García Miranda  
Ingeniero Mecánico Industrial  
Colegiado: 2134

### **Por Leslie Alejandra Murga Morasky**

Leonel Estuardo Siu Quiñónez  
Licenciado en Psicología  
Colegiado: 549

**Michelle Barillas y Leslie Murga**  
**AGRADECIMIENTOS**

**A:** Universidad de San Carlos de Guatemala en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas  
Por la formación profesional.

**A:** Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" –CENSEPs-  
Por abrir sus puertas a la formación de nuestras vidas profesionales, así como su colaboración para llevar a cabo la presente investigación.

**A:** Licenciada Karin Asencio  
Por su valiosa asesoría en la realización de este trabajo, por su apoyo, ánimo, amistad, cariño y su alegría, Gracias!!

**A:** Licenciada Suhelen Jiménez  
Por su cortesía, apoyo técnico y dedicación en la realización y revisión durante toda la elaboración de esta investigación. Muchas Gracias!!

**A:** Nuestras compañeras y compañeros:  
De promoción, de práctica, demás amigas y amigos, que con su presencia, amistad y apoyo convirtieron estos años de estudio en los mejores de nuestras vidas.

**A:** Nuestros Catedráticos y Licenciadas Asesoras:  
Por su ejemplo profesional, amistad y por incentivarnos a continuar ha ser mejores cada día.

**Agradecimiento Especial a Dios:**

Por bendecirnos en cada momento, por permitirnos encontrarnos en el camino, y hacer de este sueño una realidad.

**Sonia Michelle Barillas García**  
**ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS Y LA VIRGEN MARIA:**

Por ser la guía espiritual en mi vida, por cada una de sus bendiciones, por ser mi fortaleza en cada momento y por haberme iluminado durante todo mi tiempo de estudio.

**A MI PAPÁ (t):**

Jorge, por haberme enseñado a ser fuerte, aceptar los mejores cambios para mi vida, a levantarme y seguir adelante, Gracias por el amor, alegría y el cariño que me brindaste siempre. Te quiero mucho.

**A MI MAMÁ:**

Sonia, por su amor, apoyo, alegría y amistad, por su ejemplo de mujer trabajadora, responsable, por no dejarme caer en ningún momento. Eres mi mayor orgullo, te quiero mucho.

**A MIS HERMANAS:**

Karyn y Marybel, por su compañía, cariño y apoyarme en todo momento muchas gracias, las quiero mucho.

**A MIS SOBRINOS:**

Daniel y Vanessa, por dar luz a mi vida, por su alegría, por ser mi fuente de inspiración y por su inocencia los quiero mucho.

**A MI FAMILIA EN GENERAL:**

En especial a mis primos Claudia, Gladys y Manuel, mis tíos Mario Alfredo y Edwin y a Mamá Kika por sus consejos, por su apoyo en todo momento, por sus palabras de ánimo, por su alegría, amor y confianza, muchas gracias!!

**A LESLIE:**

Por tu amistad, confianza, apoyo, cariño, por escucharme y aconsejarme en todo momento. Gracias por compartir este reto conmigo. Lo logramos!! Te quiero mucho.

**A CENSEPs:**

Por ser fruto de inspiración para la realización de esta investigación, por ser un segundo hogar durante mi tiempo de práctica.

**A MIS MEJORES AMIGAS Y AMIGOS:**

Por ser la chispa de energía en mi vida, por estar conmigo en todo momento, por su amistad, apoyo, cariño, sinceridad, se que puedo contar con ustedes siempre. Los quiero mucho.

**Leslie Alejandra Murga Morasky**  
**ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS Y LA VIRGEN MARIA:**

Por iluminar mí camino, por ser mis compañeros inseparables en cada momento demostrándome que su amor es la fuerza más importante en mi vida.

**A MI PAPÁ (t):**

Sergio por ser el ángel que guía mi camino desde el cielo, por el amor y ejemplo que siempre me brindó. Gracias por ser mi mayor fuerza para lograr este sueño. Te quiero mucho.

**A MI MAMÁ:**

Vero, por ser ejemplo de lucha, por su amor, amistad, esfuerzo y apoyo incondicional motivándome siempre a lograr esta meta que ambas teníamos. Te quiero mucho mami.

**A MIS HERMANOS:**

Andrea y Pablito por su cariño, compañía, apoyo y por soportarme tanto. Los quiero mucho

**A MIS ABUELOS**

Por haber estado siempre conmigo, por su ejemplo y sus sabios consejos.

**A PABLO LÓPEZ**

Por su amistad, amor, apoyo incondicional, por acompañarme siempre, compartir conmigo su vida. A Carlos y Charito por dejarme ser parte de su familia.

**A MICHELLE**

Por haber compartido este sueño conmigo, por tu apoyo, consejos, confianza, cariño y amistad sincera. Lo logramos! Te quiero mucho amiga.

**A CENSEPs, LICENCIADAS ASESORAS Y COMPAÑEROS DE PRÁCTICA**

Por compartir tantos momentos y experiencias inolvidables.

**A MIS MEJORES AMIGAS Y AMIGOS:**

Porque en todos ellos descubrí el significado de la verdadera amistad y el inmenso cariño que nos puede unir como hermanos.

**A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA**

Por el apoyo brindado y el crecimiento profesional que me brindan a diario.

## ÍNDICE

Prólogo	3
<b>Capítulo I</b>	
<b>Introducción</b>	
Introducción	5
Marco Teórico	9
Historia de CENSEPs	9
Terapia Familiar Estratégica -Plan 24-	9
<b>Capítulo II</b>	
<b>Técnicas e Instrumentos</b>	
Descripción de la muestra	22
Instrumentos de recolección de datos	23
Técnicas y procedimientos	25
Descripción y tabulación de datos	26
<b>Capítulo III</b>	
<b>Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados</b>	
Presentación	28
Información obtenida de la entrevistas de niños	28
Información obtenida de la entrevistas de padres	33
Interpretación final	38
<b>Capítulo IV</b>	
<b>Conclusiones y Recomendaciones</b>	
Conclusiones	44
Recomendaciones	46
Bibliografía	48
Anexos	
Resumen	

## PRÓLOGO

El Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" CENSEPs funciona como un centro de práctica, de formación y de apoyo a la niñez guatemalteca. Tiene como programa central la Terapia Familiar Estratégica - Plan 24 - donde se atienden a niños que vienen de las diferentes escuelas de la capital y en algunos casos del interior del país. A través de la referencia de la maestra, los niños y las niñas son aceptados en el centro y distribuidos de forma uniforme en los días de atención del Plan. Las problemáticas centrales son las referentes al aprendizaje, conducta y control de emociones del niño y niña, las cuales no les permiten llevar el proceso de forma satisfactoria. Al referirlos al Centro se busca encontrar las causas que originan esta dificultad y apoyar a la población para que a través de las diferentes sesiones elija la postura con la cual enfrentará las situaciones para superarlas de forma definitiva.

Se evalúa al niño y la niña, se le da seguimiento durante el proceso, al finalizar se evalúa según los resultados de cada sesión si puede continuar el trabajo en casa o si necesita apoyo de otra institución a la que CENSEPs refiere considerándolo pertinente. Dentro del centro funcionan otros programas que buscan darle seguimiento clínico ó psicopedagógico a lo trabajado en el plan. Este trabajo es una forma de evaluar la eficacia del programa lo cual permitirá hacer modificaciones, mejoras o sugerir actividades que lleven al logro del objetivo.

Se han realizado trabajos anteriores pero ninguno que haya abordado la eficacia de la terapia, tomando en cuenta las sugerencias y evaluación de la población; mediante las encuestas, entrevistas, observaciones y testimonios de los mismos, los cuales dan a conocer más adelante, teniendo una mejor panorámica de la situación y permitió

entregar resultados concretos tanto de forma cualitativa como cuantitativa que ayudó en el trabajo con la población asistente. Esto permitió medir el impacto que tiene el programa posteriormente a su ejecución y luego de un tiempo en que la población ha tenido que superar la diversa situación sola.

Este estudio fue porque se tienen a la mano todas las herramientas necesarias para la ejecución. Tiene suma importancia para la Institución porque implica la verificación y comprobación de los resultados obtenidos durante el proceso terapéutico teniendo una medición de resultados concretos, apoyando al fortalecimiento del Plan y reafirmando la importancia de las herramientas y estrategias que la población elaboran, basados en sus necesidades personales, familiares, escolares y sociales. A los estudiantes se les dio la oportunidad de convivir con la población, de manera más cercana, midiendo el impacto que tuvieron en sus vidas.

Permite a su vez mejorar las estrategias, metodologías y técnicas para enfrentar los retos y dificultades con los que ingresan los niños y las niñas al Centro, buscando nuevas opciones para lograr que los padres y madres apliquen en el hogar las herramientas elaboradas durante el proceso; respondiendo a las demandas de la población que cada vez es mayor, todo esto debido a que muchos hogares guatemaltecos se da poca importancia a la estabilidad emocional de los integrantes de la familia, además, no le dan seguimiento a los casos que permitirá evaluar la eficacia del trabajo y el impacto que tiene al asistir al Centro.

José Alexander Estrada Cubur.



## **CAPITULO I INTRODUCCIÓN**

En el Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" CENSEPs, se atiende a niños y niñas con diferentes dificultades en el aprendizaje, para potencializar sus habilidades y destrezas brindándoles estrategias que permitan su avance en el rendimiento escolar elevando el desempeño en todas las áreas de su vida.

La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24-, es de tipo participativa, involucra a la niñez de 6 a 12 años de edad, con dificultades en el aprendizaje escolar junto con su familia; por considerar que los niños o las niñas no son los responsables del problema, por lo que de esta forma se les hace protagonistas de las situaciones detonantes del problema así como de los cambios que puedan surgir con el tiempo a través de las sesiones.

Desde el punto de vista psicopedagógico, la principal situación conflictiva, es que tanto los niños y las niñas como los padres y madres de familia no han aprendido a identificar, estimular y desarrollar sus potencialidades. Se han centrado en los problemas que atraviesan, aunque desde el punto de vista de los padres y madres, de los niños y las niñas, el principal problema es la dificultad de aprendizaje por lo que son referidos al Centro y surgen durante el desarrollo del programa, otros retos que se derivan de la problemática inicial.

Durante las 16 sesiones de trabajo en las áreas específicas dentro de las esferas personal, familiar, escolar y social, se elaboran estrategias y se brindan herramientas como la comunicación, afecto, confianza, entre otros, las que deberán utilizarse para lograr superar las dificultades por lo que asistieron inicialmente al Centro. Con estas estrategias y herramientas

que la población elabora, se busca erradicar la problemática presentada al inicio, que trabajen tanto padres, madres, hijos e hijas para eliminar los factores que pueden ser precipitantes y continuar con el desarrollo óptimo en todos los ámbitos donde se desenvuelven. Dentro del proceso, se pueden detectar dificultades psicopedagógicas, intelectivas, sensorio motoras y de conducta.

La investigación nace de la necesidad de conocer el impacto que tiene la Terapia Familiar Estratégica en la población que finalizó el programa, independientemente de su resolución. En la subjetividad de cada individuo, se da a conocer la incidencia del trabajo realizado de sus participantes, así como la continuidad de la utilización de las herramientas y estrategias en la vida cotidiana y las diferentes esferas donde se desenvuelven tanto el niño y la niña como la familia.

Se documentó a través de encuestas, observaciones y testimonios las experiencias de la población participante durante Plan 24. Se evaluó la funcionalidad de las temáticas trabajadas durante los talleres, con el objetivo de conocer si se superó la problemática presentada al inicio y comprobar si el haber participado en Plan 24 les motivó a continuar con algún tipo de seguimiento dentro o fuera de los programas que existen en CENSEPs.

Se evaluó de esta forma el impacto que se obtuvo en la población asistente a Plan, es el programa central de la Institución, que recibe a los niños y las niñas que llegan buscan ayuda, al haber sido referidos por las maestras porque dentro del aula presentaron una dificultad en el aprendizaje, se vuelve integral al incluir a los padres y madres buscando ser

una respuesta de trabajo grupal, que cubre las necesidades de una población determinada.

A través de la práctica supervisada que fue realizada en dicho Centro durante tres años, se obtuvieron varias experiencias significativas que facilitaron la ejecución y los objetivos de Plan 24. La Institución cuenta con un informe y una evaluación que documenta y sustenta la efectividad e impacto que se tiene en la población. Sin embargo no se presenta a los estudiantes practicantes para hacer de su conocimiento del trabajo efectivo que se realiza dentro del Centro.

Con esta investigación, se aporta al Centro datos cualitativos y cuantitativos sobre la eficacia del programa base en el que se atiende y se apoya a la niñez guatemalteca. Para motivar a que la estructura de Plan pueda utilizarse fuera del Centro como un modelo de trabajo grupal. Se muestran las necesidades y la demanda de atención por parte de la población la cual es cada vez mayor.

Se tomó como muestra la población atendida en el año 2,007- 2,008 que participó y finalizó el Programa. A través de visitas domiciliarias, encuestas a madres de familia, algunas aún asisten al Centro con sus hijos, e hijas por lo que se logró conocer el seguimiento que la población tiene al haber egresado de Plan 24. Estos datos sirvieron para medir la eficacia de la terapia, y si el impacto de la misma ayudó para continuar con el proceso en otro programa o a través del uso de las herramientas.

Es importante mencionar que se han realizado investigaciones anteriores que han obtenido información con población egresada satisfactoriamente, con población que ha tenido seguimiento dentro de CENSEPs y con los que fueron referidos a otras instituciones.

Esta investigación indagó con la población que fue egresada del Centro, indistintamente de que egresaran de forma satisfactoria o de que fueran referidos a otro programa, el objetivo primordial es el evaluar la eficacia del programa con toda la población. De esta forma se logró obtener otros puntos de vista de la población asistente y medir el impacto que tuvo en su vida el haber participado en Plan 24, conociendo las estrategias útiles para ellos, si a pesar del tiempo continúan aplicándolas en sus hogares, en la escuela o en la sociedad así como las sesiones que fueron significativas durante el proceso.

## MARCO TEÓRICO

### **Antecedentes históricos de CENSEPs**

El Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" es una institución al servicio de la comunidad. Su fin primordial es trabajar en beneficio de la población escolar que presenta dificultades psicopedagógicas o de aprendizaje. Fue fundado en el año 1,977 por un grupo de estudiantes y docentes que se reunieron para crear una herramienta de apoyo para padres, madres, niñas y niños. Los Licenciados que propiciaron el proyecto fueron: Lic. José Roberto Pérez, Licda. Friné Escobar y Licda. Eugenia Toralla apoyadas por el Doctor Julio Ponce quien era el Director de La Escuela de Ciencias Psicológicas en la Universidad de San Carlos de Guatemala en ese entonces.

El servicio que prestó el Centro desde sus inicios fue el Programa de Psicopedagogía Escolar el cual prestaba atención a la niñez con problemas de aprendizaje.

### **Terapia Familiar Estratégica "Plan 24"**

En el año 1995, se implementó en CENSEPs un programa Psicopedagógico que aplica la Terapia Familiar Estratégica, donde los padres, madres, niñas y niños, simultáneamente reciben orientación psicopedagógica sobre las problemáticas que presentan y se les estimula a que descubran e identifiquen las fortalezas que cada uno de ellos poseen, para que las potencialicen y las utilicen como las herramientas indispensables e inevitables para superar las necesidades que presentan en el hogar, la escuela, el trabajo y la sociedad.

Es así como en 1,996 surge La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- el cual se llama así ya que eran 8 sesiones de 3 horas cada una, obteniendo

un trabajo efectivo de 24 horas de terapia antes de concluir el caso. Plan 24 nace de la preocupación de brindar un mejor servicio y lograr mejores resultados de los que se tenían anteriormente, atender de forma más efectiva la cantidad de demanda de servicio que la población requiere de una Terapia Familiar Estratégica grupal . Actualmente se trabajan en 20 sesiones de las cuales las primeras cuatro son de evaluación y diagnóstico de los niños y las niñas, así como se han planteado nuevas metodologías para abordar las dificultades de aprendizaje escolar basadas en las teorías de aprendizaje como lo son; las teorías del desarrollo de Jean Piaget, técnicas psicométricas así como fundamentos de la Psicopedagogía.

La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- es un Programa de Psicopedagogía Escolar, en el que interviene con el fin de orientar a los individuos atendidos al desarrollo y utilización de sus capacidades, recursos humanos y físicos que disponen en su propio ambiente para la nueva orientación de su problemática, lo que los lleva a la búsqueda de una imagen objetivo. En esta sesión se busca encontrar los sueños, metas y objetivos que ellos quieren lograr a mediano y largo plazo para trazarse metas a corto plazo y lograr así su imagen objetivo. Esta imagen no está identificada por la población porque no han aprendido a identificar, estimular, desarrollar y aplicar las fortalezas que poseen para solucionar sus propias problemáticas. De lo contrario se concentran en las dificultades y limitaciones en los problemas en sí mismos; siendo esto parte del círculo de repetición de secuencias que evita que personalmente visualicen su imagen.

En la Terapia Familiar Estratégica además de trabajar con la niñez que presenta la dificultad en el aprendizaje, se trabaja con el padre o madre de familia del mismo, se considera que el niño o la niña, no es el único o la

única responsable del problema que se plantea sino que puede surgir de una situación preliminar.

El propósito de las actividades que se planifican dentro del programa es estimular el desarrollo de las potencialidades intelectuales y psicomotrices de la población infantil, los patrones para auto-motivarse y dirigir la orientación a las diferentes problemáticas como las dificultades de aprendizaje escolar, bajo rendimiento o de conducta que repercuten de forma directa al no lograr satisfacción en las esferas personal, familiar, escolar y social.

Entre los objetivos que plantea el programa están; el fortalecer el yo del niño y la niña asistente a La Terapia Familiar Estratégica –Plan 24- y lograr así su auto – afirmación y valorización siendo capaz de enfrentarse a las exigencias y condiciones de su ambiente general. Se busca también desarrollar la capacidad del niño y la niña, de aprender por sí mismo a través de la estimulación del pensamiento lógico, la reflexión, el pensamiento crítico, ingenio, curiosidad y pensamiento creativo, para que luego utilice sus recursos para enfrentarse a las dificultades. Pero se piensa que uno de los objetivos principales de Plan 24 es que ellos planteen sus propias estrategias físicas y emocionales de auto ayuda, para el logro de la búsqueda y apropiación de la imagen objetivo, esto les permite confrontar y solucionar el proceso emocional tanto padres y madres, como de los niños y las niñas.

Estos objetivos son los que fundamentan el trabajo que se realizó con la población egresada en los años 2,007-2,008 y con el que se comprobó si se lograron con la población.

El motivo de consulta es principalmente un problema de aprendizaje, dentro de los instrumentos de evaluación que utiliza CENSEPs, de referencia se utiliza el Test del dibujo de la figura humana de Elizabeth Koppitz, que se aplica al inicio del programa cuando son atendidos por del Departamento de Admisión, Archivo y Referencia presentando la hoja de referencia escolar que llenan las o los maestros describiendo un perfil emocional y psicopedagógico de cada niño y niña así como una entrevista inicial y la anamnesis del evaluado. El Programa de Admisión es el encargado de la inscripción, evaluación y referencia de los niños y las niñas a los programas adecuados según sus necesidades o a otras instituciones según sea el caso, a si mismo es el encargado de archivar los expedientes de los niños, las niñas, padres, madres, maestras y maestros.

Durante el proceso de La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- se presentan las siguientes dificultades en el aprendizaje: la primera es el bajo rendimiento escolar, repitencia de grado, problemas psicopedagógicos, intelectivos, sensorio motores y de conducta, estos puede existir por diferentes razones que interfieren significativamente en el aprendizaje de los niños y las niñas como pueden ser problemas propios de cada individuo, situaciones del entorno familiar, particularidades en el ámbito escolar. Adicional a esto, el bajo rendimiento escolar puede causarse por problemas emocionales, sensoriales o problemas específicos del aprendizaje generando bajas notas, repitencia y otros aspectos que afectan el completo desarrollo de los niños. La segunda son los problemas de aprendizaje, en un término general se entiende que dicha problemática puede causar en una persona que tenga diversas dificultades utilizando ciertas destrezas como lo son la lectura, ortografía, atención, lenguaje y razonamiento lógico.



En los problemas de aprendizaje específicos, la persona puede presentar una dificultad aprendiendo y utilizando ciertas destrezas. Éstos, varían según las personas algunas son causadas por dificultades en el funcionamiento del cerebro y la forma en la cual se procesa la información. Estos problemas de aprendizaje se dan en niños y niñas que tienen una inteligencia normal o promedio, no necesariamente tienen que tener inteligencia inferior, algunas veces también se da en personas que tienen algún tipo de discapacidad o falta de motivación. Generan la mayoría de veces un bajo rendimiento escolar aunque también éste puede ser causado por factores emocionales, familiares, sensoriales o físicos generando bajas notas, repitencia o deserción escolar afectando el desarrollo óptimo y el proceso de enseñanza - aprendizaje en los niños y las niñas. Las dificultades se pueden manifestar directamente en problemas de dislexia, discalculia, disortografía, lectura inicial o alguna destreza específica e incidir también en el comportamiento de los niños como lo son problema de atención, de memoria, de comportamiento y otros.

En el Centro estos se traducen en posibles problemas de lectura, escritura, de habla y cálculo; falta de atención, concentración y memoria; trastornos de conducta, hiperactividad, agresividad y timidez, la misma dinámica familiar previa a presentarse cualquier dificultad o inadecuadas relaciones interpersonales en la casa y en la escuela los cuales son detectados por la maestra y son plasmados en un documento llamado "Hoja de referencia escolar", el cual contiene la descripción de lo que sucede en la escuela, las necesidades no satisfechas y frustraciones en el área biológica , psíquica y social.

Es un trabajo que se relaciona con el enfoque de la terapia psicopedagógica ya que se ubica en el campo de la psicopedagogía que va dirigido a la población que presenta las problemáticas. También tiene relación con la psicología clínica porque el tratamiento con terapias familiares son propias de la práctica psicológica, la diferencia la establecen los métodos y fines que utiliza además de los objetivos basados en los fundamentos de cada teoría. La metodología que se emplea en plan 24 es afín a la teoría de desarrollo de Jean Piaget, que aporta conocimientos según observaciones de madurez escolar en los niños y niñas.

La teoría piagetiana explica el desarrollo cognoscitivo del niño y la niña haciendo énfasis en las estructuras mentales. Concibe la formación del pensamiento como un adelanto progresivo cuya finalidad es alcanzar un cierto equilibrio en la edad adulta. Este concepto se adapta a los objetivos que plantea el programa, basándose en la potencialización de las habilidades intelectuales, psicomotrices y emocionales se elaboran las estrategias las cuales parten de la realidad de cada individuo logrando así independencia y auto afirmación. En el Centro la población que asiste está en el rango de 6 a 12 años de edad por lo que según la teoría de Piaget se encuentran en la etapa preoperacional y de operaciones concretas. Con las sesiones se busca que los niños y las niñas utilicen su pensamiento tanto simbólico como lógico para que vayan adaptándose a las situaciones que se le presentan en sus ambientes. Además esta teoría se relaciona con el trabajo que se realiza en el Centro, porque se tiene al juego como parte fundamental, según dicha teoría, mediante el juego simbólico el niño y la niña platica y reproduce no sólo lo que ha aprendido sino imita y representa lo vivido.

Por medio de las actividades lúdicas de cada sesión se busca que el niño y la niña se exprese, razone, piense demostrando que “La niñez tiene maneras de pensar específicas que lo diferencian del adulto”<sup>1</sup> y que estas pueden superarse en sus diferentes ambientes.

Al igual que la teoría piagetiana, otro enfoque que respalda La Terapia Familiar estratégica -Plan 24- es la teoría cognitivo – conductual, el cual se basa en los comportamientos observables de la persona partiendo de un problema en concreto realizando una evaluación clínica, permitiendo reconocer los puntos débiles, fuertes y todo aquello que entra en juego dentro de la misma problemática. Este enfoque es parte de la tradición de la modificación de conducta y la importancia de los procesos de aprendizaje humano. Con esto se busca hacer énfasis en que la población logre monitorear, verificar, manejar y regular su comportamiento en lugar que sea controlado por factores externos. Se trabaja con herramientas que les permita identificar sus fortalezas y debilidades para luego realzar lo que puede superar la misma problemática.

La palabra estrategia, viene del vocablo “strategos” inicialmente hablaba del nombramiento del general, un jefe del ejército, pero luego su significado fue “El arte del general y actualmente se refiere a las habilidades psicológicas y del carácter asignado.”<sup>2</sup> Hace referencia a la habilidad de aplicar la fuerza, vencer al enemigo y crear un sistema unificado global.

Las estrategias se aplican a su actual concepto “proceso regulable, conjunto de las reglas que aseguran una decisión óptima en cada

---

<sup>1</sup> <http://piaget.idoneos.com>

<sup>2</sup> Documento “Plan 24” – 2,006

momento". <sup>3</sup>Las decisiones estratégicas son aquellas que establecen la orientación general de una persona, (en su sentido más amplio) y su posibilidad máxima a la luz de los cambios predecibles y no predecibles.

Dichas estrategias son prioritarias, son guías para la acción o resultados a posteriori de un comportamiento decisorio real. Lo que se trata es que la estrategia sea en prevención y planificación de acciones que llevarán a la solución de los problemas tomando en cuenta el ambiente en que se producen. Esta planificación y diseño de acciones son las estrategias elaboradas por los niños, las niñas, los padres y las madres durante el desarrollo del Plan 24 deben estar basadas en el potencial humano utilizando los recursos humanos, físicos y emocionales de los cuales disponen. Las mismas parten de las herramientas que se trabajan durante el proceso, entre las que se pueden mencionar la comunicación, el pensamiento, amor, juego y creatividad. Las herramientas se van desarrollando en las diferentes sesiones mostrándoles a los padres, las madres, los niños y las niñas que lo importante es implementarlas en casa para el pleno desarrollo de la familia en sus diferentes ambientes. Paralelo al trabajo en las herramientas, se implementan talleres con la población en la que se desarrolla la autoestima, la disciplina asertiva, pensamiento lógico, afecto, motricidad, sala de lectura y cocina.

Desde el punto de vista de la población asistente a CENSEPs, su principal problema es en el área de aprendizaje de cada niño y niña; razón por la cual buscan ayuda en el mismo. Al involucrarse en el desarrollo del programa, los padres y las madres identifican y expresan preocupación por otras problemáticas, que se relacionan de una forma indirecta a dificultades en el aprendizaje, mientras que durante el trabajo

---

<sup>3</sup> Documento de Apoyo, "Breve Historia de CENSEPs"

de Plan 24 se busca planear un proceso de ensayo y error: para analizar éxitos, fracasos, avances y retrocesos para que puedan plantear el camino nuevamente.

La planeación estratégica prevee un rumbo y orienta su destino, sin dejar de ser una esencia o un ejercicio de sentido común, a través del cual se pretende entender, en primer término, los aspectos cruciales de una realidad presente para después proyectarla; diseñando escenarios de los cuales se busca finalmente obtener el mayor provecho.

Durante el proceso de Plan 24, los padres, madres, niñas y niños aprenden a utilizar fuera de las sesiones de trabajo, las estrategias que ellos diseñan, las cuales adecuan a otras situaciones independientemente del problema para solucionarlos y previendo la repercusión principalmente en su familia, siempre enfocadas en la superación de la dificultad del aprendizaje del niño y la niña en la mayoría de veces convirtiéndose en el logro de satisfacción en el trabajo escolar. Este último enfoque, se debe a la razón por la cual asiste la población a CENSEPs, ya que el fin del Centro es atender a la población escolar con sus diversas dificultades.

Como las estrategias se basan en las habilidades psicológicas y emocionales de los individuos, en los recursos humanos y físicos de que disponen en su propio ambiente tanto los niños y las niñas como los adultos, estas herramientas son con las que cuentan al finalizar el proceso para enfrentar las diferentes necesidades mencionadas.

“Su enfoque es familiar y social por cuanto que la unidad de trabajo no es unipersonal (en el niño o niña), sino que es de dos o tres personas miembros de la familia, descentralizando la responsabilidad del niño o niña

y rompiendo el círculo vicioso de la influencia interpersonal en torno al problema".<sup>4</sup>

La Terapia Familiar Estratégica surge en Estados Unidos en la década de los 50, luego que un grupo de psicólogos y psiquiatras iniciaran a trabajar con las familias de la población afectada por diferentes trastornos comprobando excelentes resultados. Desde allí ha crecido hasta convertirse en un modelo de referencia que se aplica en diversos casos para que los resultados sean satisfactorios y lleven a la mejoría a la población afectada de manera que se modifique todo aquello que no es beneficioso para el individuo. En esta terapia se aborda "a la familia como un grupo de relaciones más que como un grupo de individuos; en este sentido se describe lo que ocurre entre las personas y no dentro de éstas, se hace un énfasis en cuestiones observables como patrones de interacción familiar. "<sup>5</sup> En las sesiones de trabajo se busca realizar una jerarquía entre las situaciones que sirven como detonadores, se buscan relaciones y secuencias entre los comportamientos que los afectan en sus ambientes pero en especial afectan las relaciones familiares, todo esto los llevará a resolver el problema.

Este análisis y reflexión de estas situaciones parte de la necesidad que todos sus miembros estén bien en todas sus esferas; cuando se detecta la situación detonante, todos los integrantes de la familia se ven involucrados con tal de eliminarlo y seguir adelante como en el caso de los niños y las niñas que asisten al Centro. Se detecta el aspecto que les está afectando, con base a él y con ayuda de las herramientas que se elaboran las estrategias necesarias.

---

<sup>4</sup> Documento "Plan 24" CENSEP's 2,006

<sup>5</sup> Documento "Terapia Familiar Estratégica" Madanés , Amorrortu Eds., 1984 Buenos Aires

Dentro de CENSEPs, se trabaja junto con la familia como parte de una psicoterapia que se enfoca en ayudar al mejoramiento de las relaciones y patrones conductuales familiares. La Terapia Familiar Estratégica ayuda al niño a mejorar la comunicación, a disminuir los antagonismos y las presiones, esta ayuda a definir roles y las posibilidades de desarrollo y crecimiento de cada uno de los miembros sin afectar al niño que es referido al Centro.

“La comunicación familiar es un proceso muy complejo que se define más con gestos que con palabras.”<sup>6</sup> Los gestos siempre tienen varias formas de interpretación, en las palabras se representa un modo más claro y menos conflictivo de comunicación. Dentro de La Terapia Familiar se incluyen diferentes técnicas para un abordaje terapéutico más completo como lo son la comunicación, estrategias y poner en práctica todo aquello que los lleve a superar las dificultades presentadas.

La población que asiste a Plan 24 proviene de escuelas urbanas, suburbanas y rurales que tienen conocimiento de CENSEPs, son remitidos por los maestros a través de la hoja de referencia escolar. Los niños y las niñas llegan acompañados de los padres o madres al Centro y son atendidos por el programa de admisión archivo y referencia donde se les informa sobre los requisitos y las condiciones en las que el niño o la niña será inscrito en el programa de psicopedagogía escolar o en otros de los programas de servicio.

Durante el proceso de trabajo, se observa en la población atendida, las condiciones psicológicas, los patrones de conducta, patrones de crianza que se ponen en evidencia en el trato para con los hijos o hijas, las

---

<sup>6</sup> <http://psicologia.laguia2000.com>

respuestas de conducta positivas, negativas hacia la dificultad de aprendizaje escolar del niño o niña en general, situaciones personales de las cuales depende el trabajo en cada sesión de Plan por ello dependerá de la capacidad y disponibilidad al cambio de actitud, lo cual es vital para el proceso. Dentro de la misma terapia se trabaja el tiempo fuera, "estrategia más usada por los maestros para retirar los estímulos deseables" <sup>7</sup>, el separarlo dentro de la sesión al tener una conducta no deseable los ayuda a regular su comportamiento y a controlar sus impulsos lo que también repercute en su comportamiento en el aula. Así se pueden enumerar un sin fin de actividades o de temáticas que dentro del mismo proceso ayuda a los niños a superar las dificultades que presentaron al inicio.

Al finalizar La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- las terapeutas encargadas dan resolución del caso, los pacientes son referidos a diferentes programas dentro y fuera del Centro, según las necesidades que hayan presentado durante todo el trabajo. Los niños o las niñas son referidos al programa de Pygmalión, Terapia del Lenguaje o Terapia Individual. A los padres o madres de familia en su mayoría son referidos a Terapia Individual por presentar diferentes retos emocionales.

- Terapia del Lenguaje

Este programa permite al niño o la niña ser evaluado por estudiantes expertos en el área, se basan en la práctica de los conocimientos teóricos adquiridos con anterioridad, desarrollando un laboratorio clínico donde se relaciona con sujetos que padecen las diferentes patologías del habla y lenguaje, brindándoles evaluación, diagnóstico y tratamiento para cada caso; proporcionando a los padres, las madres, los maestros y a las maestras orientación psicopedagógica para el tratamiento y manejo de

---

<sup>7</sup> John W. Sanrock , Psicología de la Educación, México Mc Graw Hill , 2,005 Pág. 276



los mismos. Además desarrolla la destreza de identificar en un grupo de sujetos aquellos que padecen alguna patología del lenguaje, estimular áreas específicas del lenguaje y trabajar en equipo multidisciplinario a través de los programas de Plan 24, aportando sustentaciones teóricas de acuerdo al caso en discusión y a su área de trabajo.

- Programa Pygmalión

La característica principal es tener una imagen objetivo positiva de una persona, así buscar alcanzar, potenciando las capacidades y elementos del medio en el que está inmersa.

Brinda servicio psicopedagógico a niños y niñas con severos problemas en el aprendizaje escolar, que asisten a escuelas o colegios de educación regular y brinda orientación psicopedagógica a los padres de familia. La orientación teórico-técnica de este programa está basada en la psicología evolutiva y los postulados de Piaget, los fundamentos de la psicología cognitivo conductual, elementos de la Planificación Estratégica, elementos de la psicología grupal y los principales planteamientos de la integración escolar planteada por la UNESCO; en tal sentido, para recibir atención en este programa, el niño o la niña debe estar asistiendo a una escuela regular.

## CAPITULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### **Descripción de la muestra**

El Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" –CENSEPs-, es un centro que atiende a niños y niñas con dificultades en el aprendizaje, es un trabajo que se realiza junto con la familia de la población referida por la maestra. El Centro se ubica en el edificio "A" de la Escuela de Ciencias Psicológicas, en Centro Universitario Metropolitano –CUM-, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

La población que se atiende son niños y niñas entre 6 y 12 años de edad los cuales en su mayoría proviene de escuelas públicas, son referidos por sus maestras por presentar bajo rendimiento escolar, repetición de grado o dificultades que manifiestan dentro del aula. Algunos ingresan a Plan 24 con riesgos de perder el año por lo que buscan ayuda para superar dichas dificultades. Los padres o las madres deben acompañar a sus hijos o hijas en el proceso y trabajar aspectos que puedan ayudarlos a continuar motivando a sus hijos en casa. Las familias son de escasos recursos, algunas viven en la ciudad y otras en diferentes áreas rurales; en un 70% de las familias están desintegradas o tienen dificultades en sus relaciones familiares y un 30% de las familias asistentes, a quienes se les brinda apoyo son integradas.

La investigación empleó una metodología cualitativa, se basó en la experiencia de la población, en sus vivencias y sus propias conclusiones. La muestra para realizar el trabajo fueron las familias asistentes al Centro durante el año 2,007-2,008. Se tomo una muestra aleatoria de 24 familias aproximadamente, los cuales fueron visitados a sus hogares, entrevistados

dentro del Centro, para realizar observaciones, obtener testimonios de lo vivido durante el proceso de Plan 24.

### **Instrumentos de recolección de datos**

Por medio de la observación la cual fue directa, participante y no estructurada. Se "aplicaron todos los sentidos enfocándolos a un objeto o fenómeno para estudiarlos como son en realidad".<sup>8</sup> Durante la observación, se emplearon recursos auxiliares tales como análisis de datos que están registrados en los expedientes, encuestas, testimonios, los cuales ayudaron a complementar la información que se obtuvo.

Con la observación se busco establecer una comparación con el comportamiento que tenía el individuo al salir del centro y el que manifiesta ahora. Estas observaciones se realizaron en una visita domiciliaria que se les realizo al niño o a la niña y a su familia, en sus hogares para establecer un contacto con ellos, esto permite observar más de cerca las conductas y el rol que juega cada uno de los miembros que conforman su familia, así como la forma en que ellos viven y como distribuyen los recursos para poder vivir. También se realizaron entrevistas a las madres de familia que aún asisten al Centro para obtener datos de lo que experimentaron durante Plan 24. Se invitó, por medio de llamadas telefónicas, a los padres y madres de Familia para que visitaran el Centro nuevamente, para que colaboraran con las entrevistas.

En el momento de realizar la visita, se ejecutó una entrevista para obtener más datos que permitieron evidenciar los resultados obtenidos. La entrevista "es una forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una indagación. El investigador formula

---

<sup>8</sup> Warren , Howard. Diccionario de Psicología. México. Fondo de Cultura Económica 4ta. Impresión. 2,002. 383 páginas

preguntas a las personas capaces de aportarle datos de interés, estableciendo un diálogo, donde una de las partes busca recoger informaciones y la otra es la fuente de esas informaciones”.<sup>9</sup> Se utilizó este instrumento con el fin que ellos sean los actores principales en la elaboración de la investigación; proporcionando datos sobre sus conductas, opiniones, deseos, actitudes etc. Las entrevistas se realizaron a las madres de los niños y las niñas que asistieron al Centro, logrando así obtener los datos de una forma más concreta, con el mayor detalle para establecer los resultados obtenidos luego de su participación en el Plan 24.

Las entrevistas, se realizaron con respuesta abierta, lo cual permitió obtener más información de los participantes, los resultados fueran vivenciales y personales, se obtuvo información acerca de la evolución del niño o la niña luego de haber completado el trabajo en CENSEPs.

El trabajar dentro del centro permitió la obtener datos de de la población, así como información que sirvió para realizar las visitas domiciliarias de la población referida. Adicional a esta información se obtuvo el acceso a la hoja de desarrollo, informes psicopedagógicos de los terapeutas, como las hojas de evolución que permitieron tener una mejor panorámica antes de la visita.

Luego de recabar los datos a través de la observación y la entrevista, se analizaron y sintetizaron las respuestas obtenidas, teniendo una panorámica amplia del impacto obtenido por la población durante su proceso en el Centro. Luego de sistematizar los datos, se citó a las madres y los padres de familia para visitar nuevamente CENSEPs, para obtener

---

<sup>9</sup> Warren , Howard. Diccionario de Psicología. México. Fondo de Cultura Económica 4ta. Impresión. 2,002. 383 páginas

diferentes testimonios de lo que recuerdan, lo que les impactó, lo que sintieron y sienten en el trabajo realizado dentro y fuera del Centro, dándole de esta forma una fortaleza mayor al contacto con ellos.

### **Técnicas y procedimientos**

Se inició teniendo un contacto con el Centro para informar sobre el trabajo de investigación propuesto, luego fue autorizado para ejecutar el trabajo de campo, para poder acceder a la información de la población por medio de los expedientes para recopilar los datos necesarios e iniciar las visitas domiciliarias. Las entrevistas realizadas a la población asistente actualmente al Centro, a las madres de familia se les realizaron una encuesta para recopilar información de las experiencias que vivieron durante el proceso terapéutico, sobre el trabajo que se realizó con su hijo y con ellas.

Se realizaron las visitas con la población, las dos estudiantes acudieron a diferentes hogares luego del primer contacto telefónico que se obtuvo con ellos. Dentro del Centro se procedió a recaudar información con los estudiantes practicantes para tener contacto con la población que asisten actualmente al Centro, finalizado el trabajo de las visitas y entrevistas que fue un tiempo aproximado de tres meses, se realizó un vaciado de la información obtenida de las encuestas y el análisis de las diversas preguntas.

La información recolectada en las entrevistas se sometió a una primera lectura con el fin de encontrar las consecuencias positivas o negativas y el impacto que tiene la población con relación a La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24-. Luego de haber analizado las respuestas de las entrevistas se procedió a la tabulación y verificado los datos, hubo

información que no se adquirió o que quedó incompleta, la cual se realizó una análisis de los diferentes testimonios, para logra complementar el trabajo con mayor eficacia.

Se tabularon dichos datos unificándolos con lo que se contaba y realizar los análisis pertinentes para poder elaborar las conclusiones, recomendaciones del proyecto, luego se procedió a entregarlo al Departamento de investigación de la Universidad de San Carlos de Guatemala para su revisión y aprobación correspondientes. Durante todo este proceso se contó con el apoyo de la Licenciada asesora y la revisora con quienes se sostuvieron reuniones paulatinamente para su respectiva a orientación y corrección de la misma.

### **Descripción e interpretación de los datos**

Se analizaron los datos, se realizaron las conclusiones y se elaboró el informe final con los datos obtenidos, para poder documentar el impacto que tuvo Plan 24 en la población egresada durante el año 2,007 y 2,008. Las conclusiones giran en torno a la experiencia de la población y de esta forma se midió el impacto que la terapia tuvo en sus vidas. Cabe resaltar que evaluó la utilidad y funcionalidad de las estrategias que ellos mismos elaboraron durante el proceso terapéutico así como las herramientas que se brindan ya que por medio de ellas se busca eliminar y erradicar de sus vidas la problemática que presentaron al inicio.

Las herramientas de trabajo como es la comunicación, afecto, confianza, imagen objetivo se busca que ellos elijan mejor ante los factores de riesgo que tienen en sus vidas y que recaigan en la misma situación.

Esta información es de utilidad para el Centro, por que se brindan herramientas de evaluación cualitativa que serán de utilidad por el mismo para medir los resultados que se obtienen con la población. Con este precedente en el Centro los estudiantes practicantes tendrán parámetros de comparación, podrán abordar en las herramientas que son funcionales, trabajar más las sesiones y talleres que son más significativos para la población.

## CAPITULO III

### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS

#### **Presentación**

Para obtener los resultados de esta investigación se realizaron entrevistas a la población respaldándola con una encuesta , donde se plantearon preguntas de respuesta abierta sobre el impacto que Plan 24 dio en ellos como padres, madres y el apoyo de las herramientas trabajadas en sus hijos e hijas, que es el objeto principal por la que trabaja CENSEPs.

Se entrevistó a las madres, quienes expusieron la satisfacción de haber encontrado apoyo en el Centro tanto para ellos como para sus hijos e hijas. Luego se realizó un análisis acerca de los resultados obtenidos y cómo estos respondían al planteamiento del problema de la investigación y el logro de sus objetivos.

#### **Información obtenida de la entrevista sobre el niño**

*“CENSEPs es un Centro especial que nos ayuda como padres para que los niños manifiesten los problemas y hace que no los dejemos a la suerte”  
(Pygmalión)*

- Características de la población infantil atendida

Los niños y las niñas que fueron entrevistados y asistieron a La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- durante los años 2007 y 2008, en su mayoría están comprendidos entre las edades de los 6 a 12 años, que cursan actualmente los grados de 1ro. y 2do. grado de primaria.



- Razones por las que el niño o la niña asistió a CENSEPs

Los niños y las niñas fueron referidos por las maestras de grado de los diferentes establecimientos educativos Plan 24 por dificultades generales en su proceso de aprendizaje, en el área emocionales, sensoriales o problemas específicos del aprendizaje generando bajas notas, dificultades psicopedagógicas, intelectivos, sensorio motores y de conducta. Otra parte de la población asistió por bajo rendimiento escolar o por comportamiento inadecuado en clase según la hoja que refiriere la maestra.

- El niño la niña en relación con la familia

La mayoría de las familias son integradas en un 68% y un 32% pertenecen a una familia desintegrada. Esto sucede por la separación de los padres y las madres, debido que surge la necesidad de apoyo emocional en los niños y niñas, los familiares refieren que la situación en que viven es muy difícil, en ciertas ocasiones los niños o las niñas recaen por no recibir el apoyo necesario. En un porcentaje mayor, los niños y las niñas se identifican o tienen mayor relación con la madre, son ellas las que luchan junto con ellos o ellas para tener resultados positivos en su terapia, les brindan más atención y asisten juntos al Centro, lo cual hace que las actividades fortalezcan su vínculo afectivo y mejore su comunicación. Otro porcentaje tiene mejor relación con la hermana mayor, es la encargada cuando la madre va a trabajar, juega un el papel muy importante en la vida del niño o de la niña.

- Características de los niños y las niñas antes de ingresar al Centro

Las actitudes más frecuentes que presentan antes de asistir al Centro se encuentran, la agresividad, rebeldía o timidez. Adicional a eso mencionan que los niños o las niñas no trabajan en clase, no entregaban

tareas, eran pocos sociables y no mostraba buena relación con los demás.

- Cambios positivos que se observaron en los niños y niñas durante el trabajo de Plan 24

Luego de haber empezado el proceso en la Terapia, los niños y las niñas tienen a ser menos agresivos, prestar más atención en clase y otras actividades de su interés, muestra mayor dedicación en los estudios, algunos cambios que se producen no son constantes ni permanentes. Algunas madres mencionan que hay mayor interés en mejorar, hay mejor comunicación con sus hijos o hijas y es observable en ellos un cambio de actitud positivo.

- Utilidad de las herramientas en su desarrollo fuera del Centro

El 71% de la población indica que las herramientas si las han utilizado, que les han sido funcionales luego de egresar del Centro. Están consientes que las mismas servirán para seguir cubriendo las necesidades sin depender del Centro

- Modificación de las herramientas por la población

Las madres de familia manifestaron, que no han modificado las herramientas trabajadas durante el proceso de Plan 24, creen que para sus hijos o hijas no ha sido necesario por que son funcionales en sus vidas y los resultados han sido positivos.

- Resolución de los niños y las niñas al finalizar Plan 24

El 42% fue referido al programa de Pygmalión en CENSEPs por no superar los problemas en el aprendizaje; el 25% fue referido a Terapia del Lenguaje llegando a concluir que este es el problema principal que afecta parte del

aprendizaje; el 29% de la población asistente fue referida a otra Institución dando egreso satisfactorio en problemas del aprendizaje, no obstante en el reto emocional lo cual persiste en el aprendizaje. El 4% fue egresado satisfactoriamente por superar los problemas en el aprendizaje, conducta y encontrar un equilibrio emocional.

- Asistencia a otras Instituciones

El 75% de la población asiste a la Institución al que fue referido al concluir Plan 24, el 25% restante no asiste. Por diversas razones como, no fueron atendidos en la institución que se sugirió, las citas eran muy espaciadas, falta de dinero, tiempo o permiso en los trabajos y de parte de algunos no desearon asistir. Algunas madres consideraron que el nuevo Centro no llenaba sus expectativas así que decidieron buscar otro lugar, más accesible para ellos.

- Búsqueda de otras Instituciones por parte de la familia para cubrir las necesidades de su hijo o hija.

El 21% de la población si ha buscado ayuda en otras Instituciones, en su mayoría ha sido por retos emocionales en los niños o niñas, resurge por diversas situaciones familiares. El 79% de la población no ha buscado ayuda en otras Instituciones, por las mismas razones antes mencionadas en el ítem anterior que tienen para no asistir a la Institución, un mínimo porcentaje de la población espera ser recibida en CENSEPs pero en otro programa para seguir con su terapia.

### **Información obtenida de la entrevista a madres de familia**

*“Es un Centro muy completo porque no sólo ayudan al niño sino que a nosotros como padres” (Pygmalión)*

- Características de la población entrevistada

La población entrevistada es en su mayoría de sexo femenino, el 32% de las madres comprenden de las edades de 20 y 30 años, el 27% tiene de 41 a 50 años y otro 27% tiene 61 a 70 años de edad. El 36% de las madres recibieron educación primaria y un 27% realizó educación media.

- Situación familiar

El 60% de la población vive en un hogar integrado aunque la participación del padre mínima. El 40% vive en hogares desintegrados por la separación de ambos padres, las razones más frecuente es la infidelidad, alcoholismo, falta de afecto y comunicación.

- Información de CENSEPs

Un 60% de la población tubo conocimiento de CENSEPs por medio de maestra de grado, el director o la directora o algún profesional que labora en el Centro Educativo son los encargados de referir al niño o a la niña a dicha Institución, un 25% de la población obtuvo información por amigos o familiares y 15% de la población fue referida por otro profesional o Centro de ayuda psicológica.

- Motivos por los que buscaron ayuda en el Centro

Asistieron al Centro por que era un lugar recomendado, había comentarios positivos y que ayudarían a sus hijos para superar los diferentes problemas por lo que fue referido. El 71% de la población asistió por que sus hijos o hijas presentaban diversas dificultades en el proceso de aprendizaje, comportamiento inadecuado, agresividad o retraso en el lenguaje.

- Primera Impresión al momento de asistir al Centro

Las madres en su primera impresión intuyeron que sería algo aburrido, manejaron ansiedad, resistencia a los cambios; por otra parte, algunas estaban entusiasmadas por empezar y ayudar de la mejor a sus hijos o hijas. Confían mucho en el trabajo que se realiza en Plan 24, en la sesión de rapport obtuvieron la confianza necesaria para continuar con el proceso. La fe, sin importar la religión, también las impulsó a creer y confiar que ese era el lugar indicado para que se trabajara y apoyaran a sus hijos o hijas junto con sus familias.

- Características de las madres de familia antes de asistir a Plan 24

En su mayoría se tornaban impacientes, agresivas, exigentes y sentían impotencia ante su realidad, la situación en la que se encontraban dentro de sus hogares, la cual repercute el rendimiento escolar, en la conducta y en las esferas emocional, social, y personal.

- Cambios en la familia

Las mamás aprendieron a controlar su agresividad, prestan más atención a sus hijos o hijas, hay más paciencia, mejoraron su comunicación hacia la familia, pero en algunos casos los cambios no fueron visibles por la situación familiar en que se encuentran.

- Cambios que observaron en las más durante en trabajo de Plan 24

Se logró controlar la agresividad, tener más paciencia ante las dificultades, prestar mayor atención al niño y mejorar la comunicación en la familia. Las mamás entrevistadas recalcan que hubo manejo de su autoestima, para elevar sus esferas personal, familiar y social.

- Recuerdos más significativos durante el trabajo en el Centro

Los recuerdos mas significativos de los diferentes talleres realizados son Los de psicomotricidad que realizaban padres, madres, hijas e hijos juntos, las convivencias familiares en el parque psicopedagógico, la salida al zoológico, las manualidades que realizaron, las películas, las dinámicas, la elaboración de tarjetas, las diferentes charlas de apoyo emocional y la elaboración de las herramientas que les sirvieron para encontrar diferentes soluciones a los problemas personales, de sus hijos e hijas una mejor manera positiva.

- La importancia del uso de las herramientas en el crecimiento personal

El aprendizaje mas significativo para las madres fue el tenerle más paciencia, mayor comunicación a sus hijos o hijas, prestarles más atención, ser más afectivo, lo más importante es apoyarlas en su autoestima y la motivación para superarse. El 95% de la población opina que las estrategias son funcionales para su proceso después de terminado Plan 24.

- Resolución del trabajo de madres de familia

Al finalizar el trabajo con las madres en Plan 24, se evaluó que la mayoría de ellas presentan diferentes retos emocionales, del cual el 54% de la población fueron referidos a otras Instituciones debido a que durante el proceso se detectó que un área estaba menos estimulada o tenía más dificultad, por la cual fue necesario referirla a otro Centro más especializado y que el trabajo fuera específico en esa área.

- Asistencia a otras Instituciones

El 54% de la población, asiste a la Institución de referencia, en su mayoría fueron referidos a otro programa dentro de CENSEPs. El 36% de la

población no asiste debido a que indican que no fueron atendidos, el cupo estaba lleno cuando ellas se presentaron o que la atención a la población no es satisfactoria.

- Búsqueda de otros Centros para su ayuda personal.

El 50% de las madres no ha buscado ayuda en otros centros, un 14% de la población si ha buscado ayuda en otros Centros y es donde asisten actualmente, para seguir apoyando el proceso iniciado en la Terapia Familiar Estratégica –Plan 24-.

### **Interpretación Final**

*“ Me sirvió de mucho porque aprendí a ser responsable, ser puntual, estar de buen ánimo para ser una mejor madre y amiga de mis hijos”  
(Pygmalión)*

En el momento que se dio inició al trabajo de investigación, se evaluaron todos los aspectos que el mismo represente para el Centro mucha importancia. Al momento en que se obtuvo el contacto con la población y se logró tener información de ellos por medio de los expedientes, se comprobó que mucha de la población que asistió a Plan 24 en sus diferentes jornadas, cambiaron número de teléfono o de residencia, dado que fue imposible comunicarse con ellos para poder realizar las diferentes visitas domiciliarias que se tenían propuestas realizar. A la población que se logró contactar, al momento de buscarlos en sus hogares, vecinos cercanos a las colonias nos recomendaron que no se visitara la dirección exacta porque era muy peligroso o que se fuera solo si conocía directamente el lugar, por ser colonias registradas como zonas rojas, la cual impido realizar nuevamente las visitas a la población.

*“ A veces uno entiende las cosas de una forma y con la ayuda de las terapeutas aprendí que es diferente las soluciones a los problemas y mi hijo mejoró bastante” ( Pygmalión)*

Con una población determinada se logró satisfactoriamente el contacto así como visitarlos en sus diferentes hogares, fue una experiencia que llena diversas expectativas y se realizó con mucho éxito. Se tuvo la oportunidad de conversar con ellos y con su familia sobre las estrategias elaboradas para evaluar si eran funcionales o no, las vivencias, los recuerdos del trabajo mismo realizado en Plan 24, en su mayoría les fue de mucha ayuda para su crecimiento personal, familiar, social y escolar por el apoyo que se les brinda a sus hijos e hijas a través de las sesiones, a lo que ellos le dan continuidad. La población mantienen recuerdos de actividades que vivenciaron positivamente, así como la asesoría que las terapeutas brindaron, donde hace reflexionar la importancia de dedicarse tiempo como familia. Las estrategias elaboradas y las herramientas brindadas son de ayuda para ellos porque les abre puertas para el desarrollo y una mejor calidad de vida en todas sus esferas.

Algunas personas piensan que crecimiento y desarrollo son sinónimos pero en realidad son diferentes aunque no pueden separarse. Los cambios cuantitativos y cualitativos siempre se ven en una persona, en este caso los cambios van de la mano para que el niño, la niña, los padres y las madres logren superar las circunstancias detonantes de la problemática inicial. Todos estos cambios en ellos se van realizando de forma ordenada y coherente lo que muestra la relación que tienen y como las temáticas abordadas en la terapia les son funcionales.



*“ Fue muy bueno el trabajo que se realizó con mi hijo, le gustaba cuando sus terapeutas eran varones había mas identificación, le ayudo a mejorar, cambios positivos” (Visita domiciliar)*

Parte de la población luego de salir del centro experimentan situaciones similares que pueden detonar una nueva problemática o regresarlos a la anterior, pero son las mismas herramientas las que les permiten enfrentarse a ellos de diferente forma. Esto se debe a la conciencia que tienen algunos niños o niñas hacia estos cambios, el modo en que afectan su conducta y en ocasiones les permiten ser niños o niñas más independientes por medio de la ayuda, fuerza, afecto, atención y confianza que brindan los adultos que en este caso son los padres y madres de familia.

*“Aprendió a leer, a deletrear y a socializar. Mejoró en la agresividad, gracias a las terapeutas que realizaron un buen trabajo” (Pygmalión)*

Durante las sesiones la población junto con sus padres y madres experimentan un apego que les permite mejorar y estrechar sus lazos afectivos haciendo que el niño y la niña vaya reflexionando o modificando paulatinamente su actitud. En la teoría del apego de Jonh Bowlby se afirma que “el apego afectivo es un proceso del desarrollo psicológico que desarrolla una tendencia de adaptación para mantener proximidad a la figura del progenitor” <sup>10</sup> Esto le proporciona al niño y a la niña la estabilidad y seguridad emocional indispensable para el buen desarrollo de la personalidad porque no solo se siente seguro sino que también se siente protegido. Es este vínculo que junto con las herramientas que se trabajan en las sesiones estimulan al niño y a la niña y lo hacen sumergir de

---

<sup>10</sup> Bowlby, John. El apego y la pérdida volumen I, Basic Books, Segunda Edición 1,999 Pág. 172

la problemática logrando superarla en muchas ocasiones por lo que son egresados de forma satisfactoria. A los que aún les hace falta fortalecer algún área se les refiere a otros centros por lo que el seguimiento y la constancia les harán superarlo de forma total con el paso del tiempo.

*“Es amable con quienes se relaciona y le gusta jugar con los demás niños, juega con animales, Lo ayudaron bastante y lo apoyaron”  
(Terapia del Lenguaje)*

“El niño problema necesita contención y comprensión, y no sólo en la escuela, sino en todo lugar conflictivo” <sup>11</sup> . Por ello durante el plan se invita a las maestras a que convivan con ellos en un taller, se hacen visitas domiciliarias y entrevistas familiares que permiten que el niño o la niña se sienta atendido y comprendido en todos sus ambientes. Al recordar todo esto, en los rostros de las madres se reflejaba una sonrisa de agradecimiento y satisfacción por el apoyo recibido en el momento de asistir al Centro, para algunas, fue también una sonrisa añorando esos momentos porque las diversas situaciones que viven en su realidad no les ha permitido superar al cien por ciento las dificultades en el aprendizaje de sus hijos e hijas. Muchos esperan algún programa de seguimiento que los haga regresar al centro y refrescar conocimientos para mejorar la postura ante las diversas situaciones que se les presenten.

*“ El niño estaba muy bien, era mas cariñoso, rendía más en la escuela, cumplía con sus tareas y había más interés, recayó por infidelidad del padre” (Visita domiciliar)*

---

<sup>11</sup> Navarrete, Mariana E. Trastornos Escolares Detección – diagnóstico y tratamiento España, Editorial Lexus, 2,005 Pág... 241

Para los población que fue referida a otras Instituciones, al no tener lugares accesibles, no encontrar cupo, la situación económica fueron factores que les impidieron continuar su proceso iniciado en el Centro por lo que algunos volvieron a recaer en la dificultad presentada, debilitando también el área emocional afectando nuevamente en su rendimiento escolar o su dinámica familiar, la misma realidad hace que las madres no tomen la iniciativa de mejorar la situación o buscar ayuda en otro lugar.

*" Es un trabajo bueno, por que le ayudó a mejorar, ya no busca mucha ayuda para hacer las cosas, es más independiente" ( Egreso satisfactorio)*

La mayor parte de la población que fue entrevistada dentro del Centro siguen su proceso en otro programa dentro de la misma Institución, su actitud fue positiva y en el momento que se conversa del Plan 24 así como de todas las actividades que se realizaron se entusiasman recordándolo; hacen mención que les gustaría continuar con las sesiones que realizaron como padres y personas individuales, al momento de traer a sus hijos e hijas a Terapia del Lenguaje o Pygmalión les gustaría recibir herramientas nuevas y necesarias para trabajar con sus hijos en casa apoyando el proceso; también por el trato de parte de los terapeutas que para ellos es motivación, les da fortaleza, les brinda una ayuda y apoyo que en ningún lugar podrían recibir. Comentan que una virtud que han desarrollado es la paciencia donde se ayudan para seguir adelante y no desmayar en la lucha diaria junto a sus hijos e hijas, el impacto obtenido en los padres y madres de familia fue satisfactorio.

Al momento de conversar con ellas se detectó las necesidades que tienen de orientación en la forma de criar y atender a sus hijos o hijas, de un apoyo personal que les permita enfrentar las dificultades que tienen

como adultos, como de un estímulo emocional que les permita renovarse para enfrentar las dificultades de forma diferente.

*“ Los terapeutas hicieron un buen trabajo, mi hijo ganó 1er. Grado y yo tuve un cambio en mi carácter” (Terapia del lenguaje)*

La mayoría consideran que fue escaso el tiempo que asistieron al centro, pero aun así saben que al salir les corresponde a ellos dar de su esfuerzo por poner en práctica lo aprendido y seguir mejorando esas estrategias elaboradas por sus hijos e hijas junto con las herramientas brindadas en Plan 24 porque con ellas obtienen mejoras personales, familiares, laborales y escolares. Permitiendo que puedan superarse en el centro educativo donde asisten sus hijos o hijas, tener una mejor comunicación con su familia y amigos, ser más responsables, colaboradores, obtener resultados positivos en su rendimiento escolar, estar concientes de lo importante que es hacer las cosas de la mejor manera para tener una mejor calidad de vida.

*“Gracias a Dios mejoró mi hijo luego de ir al Centro y yo aprendí a tenerle más paciencia” (Visita domiciliar)*

Con otra parte de la población hubo comunicación por teléfono se concertó una cita para que asistieran a una entrevista y la respuesta fue positiva aunque se desconoce la razón por la que no se presentaron o por la que no llamaron para cancelar la cita.

*“Nos gustaban mucho las actividades, la verdad no nos hubiéramos querido ir del Centro” (Visita domiciliar)*

La información que se obtuvo por medio de las entrevistas permitió reconocer el impacto que tuvo en la población la asistencia al centro para superarse, siendo este un resultado satisfactorio, Centro busca crecer a través de los programas e innovando según las necesidades de los pacientes asistentes.

*“ Me sirvió de mucho en mi autoestima y a desenvolverme mas al hablar con otras personas, a tomar mis decisiones con los problemas que se me presenten mas adelante” ( Egreso satisfactorio)*

- **La importancia que dejó Plan 24 en los estudiantes en su formación**

*“CENSEPs, para mi se ha convertido como en mi segundo hogar, donde me he formado como profesional y me dio la fortaleza, la seguridad de motivarme a ayudar a los demás en especial a la niñez guatemalteca que nos pide a gritos nuestra ayuda para ellos y sus familias” (M.B)*

El impacto no solo se evaluó por medio de la población, sino en los estudiantes practicantes de ese tiempo, es de suma importancia conocer la percepción que se tiene de los estudiantes sobre el trabajo realizado por ellos y ellas por lo que se les solicitó que comentaran las experiencias vividas, las anécdotas, las sugerencias que tenían a través de testimonios para comprobar si el impacto se extiende en sus experiencias durante los años de trabajo en el centro.

*“En mi persona me ayudó a crecer como profesional y conocer diferentes técnicas para poderlas aplicar en otros niños, Plan 24 nos hace crecer como profesionales además la motivación que se les da a sus practicantes es muy importante, por que esto nos ayuda a dar lo mejor y*

*hacer las cosas con eficacia, el apoyo que se les brinda a los padres es muy importante y saber que somos parte de los tres pilares que ayudan a la educación del niño nos hace sentirnos muy bien , y sobre todo que al finalizar plan te quedas satisfecha que pudiste ayudar a un niño a seguir adelante y a ganar un grado, creo que eso no tiene precio."*

*( T. F)*

El trabajo que se realiza dentro del Centro es un trabajo eficaz, los estudiantes al salir de allí es donde viven la realidad enfrentándose solos a situaciones que la niñez guatemalteca presenta, es entonces donde se pone en práctica todo lo aprendido teniendo oportunidad de hacerlo mejor. El impacto que se tuvo en los y las estudiantes es positiva, la metodología de enseñanza que se les brinda a través de las experiencias con la población es brindar técnicas que ayudan al niño o a la niña a mejorar su rendimiento escolar y a su vez va formando a los y las estudiantes.

*"CENSEPs nos dejó mucho, nos dejó una buena base de conocimientos en las dificultades de aprendizaje y la forma de abordarlas, el plan 24 es único, de verdad te enseña como debes de llevar una terapia sistémica, ahora de forma personal, plan te ayuda a estructurar tus propios planes de tratamiento, y a nivel de compañeros haces lazos fuertes de amistad, tan identificados estamos con el centro, que algunos o la mayoría hemos hecho nuestra tesis y EPS, con temas basados en el Centro, por que lo queremos, nos trae muchos recuerdos y queremos lo mejor para él, creo que CENSEPs te obliga a investigar para dar un buen servicio, y para un aprendizaje personal. Siempre se ha preocupado por la formación de sus estudiantes y creo que no me equivoque al haber escogido este centro para especializarme" (E.M)*

Los conocimientos que se adquieren en Plan 24 con relación al grupo de padres, madres, niños, niñas y maestros son significativos, porque cada grupo es distinto representando de esta forma un nuevo reto aunque la estructura y metodología no cambiasen sino solo se adapta a las necesidades de la población. Estos elementos son los que enriquecen el trabajo de Plan 24 convirtiéndolo en uno de los centros de práctica más completos y representativos de la Escuela de Ciencias Psicológicas. Durante la construcción del mismo aprendizaje se van implementando diferentes técnicas que hacen innovador el trabajo y que van dándole ese significado a la población.

*“Personalmente me deja muchos conocimientos aplicables en mi carrera como psicóloga, como futura madre, experiencias increíbles, muchas amigas y sueños por cumplir.”*

(L. C)

Según las encuestas, el éxito obtenido con la población radica en que se les hace concientes de la problemática que experimentan, se les ayuda a jerarquizar para enfocar las situaciones una a una para poder superarlas de mejor manera. Esto se debe a la planificación estratégica que se trabaja para que todas las sesiones lleven una secuencia lógica que permita ir superando una a una las dificultades.

*“Mi experiencia de tres años en CENSEPs es inolvidable, allí como estudiantes aplicamos la teoría y en la práctica se tiene contacto con la realidad a través de la población. Somos el medio para que muchos superen algunas situaciones y les damos luz para buscar otras alternativas y pedir ayuda para ser mejores personas, mejores estudiante, mejores padres, mejores seres humano.”*

(L. M)

## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### CONCLUSIONES

- La demanda de la población en CENSEPs es alta y los estudiantes practicantes son pocos para responder a ella, por lo que se ve necesario aumentar la cantidad de estudiantes para abarcar más población cubriendo así todas las necesidades.
  
- El impacto que da La Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- es satisfactorio, esto se refleja en la población que aún después de haber participado en el plan utiliza las herramientas y estrategias personales como familiares, también se ve en las experiencias que comparten y su satisfacción al momento de que expresan sobre sus recuerdos durante el proceso.
  
- La participación en el programa es de suma importancia para los pacientes, porque significa para ellos un cambio en sus vidas, esto se manifiesta en el agrado con el que nos recibieron en sus hogares, la atención que nos brindaron así como la apertura que mostraron al compartir con nosotras sus experiencias.
  
- Se logró identificar que la población establece un vínculo con el centro, ya que continuaron el proceso donde se les refirió confiando en los resultados que pueden obtener en la terapia en dicho lugar.
  
- Los cambios que se observan en la Población son positivos al presentar conductas satisfactorias, al tener un equilibrio emocional y mejorar la comunicación con su familia, estos cambios se relacionan



con un mejor desempeño escolar. Los cambios que se ven en los padres y madres de familia también son visibles en sus hogares, donde la autoestima ha mejorado, hay mejor comunicación con la pareja y con sus hijos o hijas.

- La participación de los estudiantes en este proceso es importante por que le brindan a los padres, madres, niñas y niños una esperanza de mejorar la calidad de vida desde otra perspectiva.
- Para los y las estudiantes es una experiencia de aprendizaje, profesional y personal muy significativa. Conviven con profesionales que les ayudan a enriquecer su formación académica. Dentro del ámbito personal es una experiencia que no olvidan por sentirse parte de un Centro donde la dedicación, paciencia, exigencia, llegan a formar parte de un diario vivir en ellos o ellas y el apoyo que le brindan a la niñez guatemalteca.

## RECOMENDACIONES

- Aumentar la cantidad de estudiantes para que la población tenga la oportunidad de ser atendida en sus diferentes necesidades y que se abarque más en cada programa que atiende CENSEPs.
- Elaborar un Manual con niños, niñas, madres y padres de familia con las sesiones que se trabajan en Plan 24, agregando algunos puntos que serán útiles para la población, donde se les proporcione un espacio para expresar sus emociones, que los ayude a solucionar conflictos y sanar heridas, pero a su vez los estudiantes tengan libertad de agregar otras actividades, cuando la población egrese de Plan 24 sean personas resilientes en sus hogares y sus comunidades, evitando recaer en las mismas conductas por las que fueron referidos debido a factores externos.
- A los estudiantes practicantes, luego de finalizada la terapia en Plan 24, visiten a la población para evaluar la continuidad de las herramientas y si no han recaído por alguna situación que haya generado cambios negativos. Esto permitirá una evaluación de la eficacia de la Terapia y dar herramientas de mejora para los diferentes programas que en el Centro se trabajan.
- A los estudiantes, que brinden siempre positivismo en el trabajo que elaboran con la población, lo que ellos siempre más recuerdan es el esfuerzo, tiempo y dedicación que los o las terapeutas les brindaron durante la Terapia.

- A las docentes asesoras, brindarles más herramientas o bibliografía a los estudiantes practicantes para el trabajo con la población y que estas herramientas sean eficaces en el trabajo con la población y el impacto de ellos sea mayor.
- Al Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" CENSEPs, mantener un vínculo con los y las estudiantes practicantes que han egresado del Centro, para que con su experiencia posterior den otra visión al trabajo y seguir fortaleciendo en trabajo que se realiza con la niñez guatemalteca y a sus familias.
- Preparar un folleto por cada programa que tiene CENSEPs, de todas las actividades que se planifican, para el trabajo con la población, tomando en cuenta la importancia que estas manifiestan en la población y que las mismas servirán de guía para futuros estudiantes.

## BIBLIOGRAFIA

1. Santrock , John W. PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN, McGraW HILL INTERAMERICANA EDITORES S.A. México, 2,002, 586 páginas.
2. DOCUMENTO "PLAN 24" CENSEPS, Guatemala, 2,006
3. DOCUMENTO DE APOYO "BREVE HISTORIA DE CENSEPS, Guatemala, 2,007
4. Smith, S.L. SIN RESPUESTAS SIMPLES, Learning Disabilities Association (LDA), Pittsburgh, PA, 1,995.
5. Warren , Howard. DICCIONARIO DE PSICOLOGÍA, Fondo de Cultura Económica, México, 4ta. Impresión, 2,002. 383 páginas
6. DOCUMENTO "TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA", Madanés , Amorrrortu Eds., Buenos Aires, 1984
7. DICCIONARIO DE LA REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, DICCIONARIO DE LA LENGUA ESPAÑOLA, Real Academia Española, ESPASA – CALPE 22ª. Edición, 2,001.
8. John W. Santrock Psicología de la Educación, Mc Graw Hill, México, 2,005 pàg. 276
9. Bowlby, John El apego y la pèrdida volumen I , Basic Books, Segunda edició

10. Navarrete, Mariana E Trastornos Escolares detección – diagnóstico y tratamiento. Editorial Lexus , España 2,005 pàg. 241

11. <http://www.rae.es/rae.html>

12. <http://psicologia.laguia2000.com>

13. [http://es.wikipedia.org/wiki/Dificultades\\_del\\_aprendizaje](http://es.wikipedia.org/wiki/Dificultades_del_aprendizaje)

# **ANEXOS**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
CENTRO UNIVERISTARIO METROPOLITANO –CUM-  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



**ENCUESTA A PADRES Y MADRES DE FAMILIA  
SOBRE EL NIÑO O NIÑA**

Deseamos contar con su apoyo y sinceridad en la respuesta de las preguntas que a continuación se le presentan:

**1. Datos Generales del niño/ niña:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_

Programa que asistió: \_\_\_\_\_

Razón por la cuál fue referido: \_\_\_\_\_

**2. Situación Social Familiar:**

El niño o la niña vive con:

\_\_\_\_\_

Con que miembro de la familia, tiene mejor comunicación:

\_\_\_\_\_

Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Ingreso a CENSEPs:**

Mencione algunas actitudes del niño o la niña antes de asistir a CENSEPs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durante el desarrollo del trabajo de Plan 24 que cambios vio en su hijo o hija?

---

---

---

Mencione algunas herramientas que trabajó y fueron útiles para su desarrollo dentro de la casa y en la escuela?

---

---

---

Todavía utiliza esas mismas herramientas que realizó su niño o niña en Plan 24?

---

---

---

Han modificado o ha realizado nuevas herramientas con su hijo o hija?

SI	NO
----	----

Para qué: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Resolución y Referencia:

A continuación se presentan una serie de preguntas a las cuales se pide favor contestar porque servirá para un estudio. Si en la pregunta 3 su



respuesta fue NO favor de contestar la 4. Si la respuesta de la pregunta 3 fue SI favor de omitir la pregunta 4.

Cuál fue la resolución que le dieron a su hijo o hija al finalizar plan 24?

---

---

---

Su hijo o hija fue referido a otro Centro:

SI	NO
----	----

Por qué: \_\_\_\_\_

---

---

Asiste al Centro que se le fue referido? (Si la respuesta es No pasar a la siguiente).

SI	NO
----	----

Por qué: \_\_\_\_\_

---

---

Ha buscado ayuda en otros Centros para su hijo?

SI	NO
----	----

Por qué: \_\_\_\_\_

---

---

**Comentario General:**

---

---

---

---

Firma paciente \_\_\_\_\_

Realizada por: \_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

Firma

Guatemala; \_\_\_\_\_



## ENCUESTA A PADRES Y MADRES DE FAMILIA

La siguiente encuesta ayudará a las estudiantes en su trabajo de tesis, para lograr evaluar de una manera mas eficaz, el impacto que le dio La Terapia Familiar Estratégica, -Plan 24- a usted que asistió a dicho programa y los resultados que la misma obtuvo al finalizarlo.

Deseamos contar con su apoyo y su mayor sinceridad en la respuestas de las preguntas que a continuación se le presentan:

### 1. Datos Generales del padre / madre

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_

Programa que asistió: \_\_\_\_\_

### 2. Situación Social Familiar:

Situación actual del hogar:

Integrado

Desintegrado

Número de miembros de la familia:

Sexo	Adultos	Adolescentes	Niños (as)
Masculino			
Femenino			
Total			

**3. Ingreso a CENSEPs:**

Cómo ó quién les dio información sobre el Centro?:

---

---

---

Por qué buscaron ayuda en el Centro?:

---

---

---

Cuál fue la primera impresión que tubo al iniciar Plan 24?

---

---

---

Mencione algunas actitudes de usted como padre o madre de familia tuvo antes de asistir a CENSEPs:

---

---

---

Indique algunas cambios de los miembros de la familia después de asistir a CENSEPs:

---

---

---

Durante el desarrollo del trabajo de Plan 24 que cambios vio en usted?

---

---

Qué es lo que aprendió usted como padre o madre de familia durante el proceso de Plan 24?

---

---

---

Cuál es el recuerdo más significativo o que más recuerda de haber estado en Plan?

---

---

---

Mencione algunas herramientas que trabajó y le fueron útiles para su crecimiento personal durante el proceso de Plan 24?

---

---

---

Todavía utiliza esas mismas herramientas que realizó en Plan?

---

---

---

Han modificado o realizado nuevas herramientas para trabajarlas usted como padre(a)?

SI	NO
----	----

Para qué: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Resolución y Referencia:

A continuación se presentan una serie de preguntas a las cuales se pide favor contestar porque servirá para un estudio, si en la pregunta 3 su respuesta fue NO favor de contestar la 4; Si la respuesta de la pregunta 3 fue SI favor de omitir la pregunta 4.

Cuál fue la resolución que le dieron al finalizar plan 24?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Usted fue referido a otro Centro:

SI	NO
----	----

Por qué: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asiste al Centro al que se le fue referido? (Si la respuesta es No pasar a la siguiente)

SI	NO
----	----

A buscado ayuda en otros Centros?

SI	NO
----	----

Por qué: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Comentario General:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma paciente \_\_\_\_\_

Realizada por: \_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

Firma

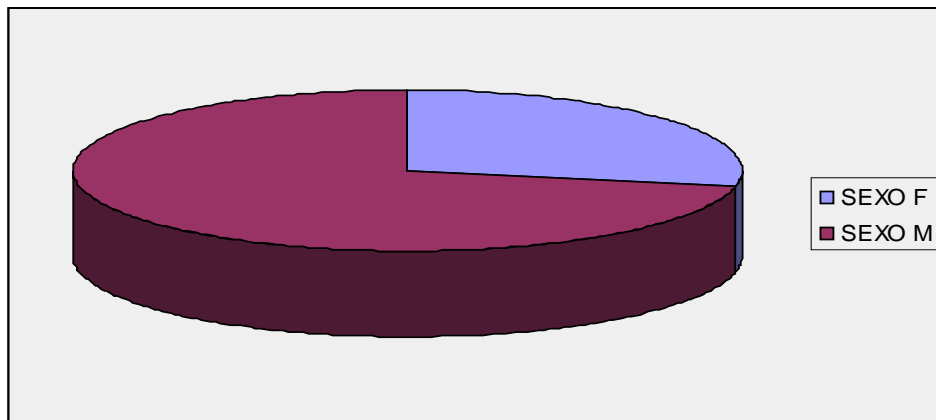
Guatemala; \_\_\_\_\_

## RESULTADO DE ENCUESTAS DE NIÑOS Y NIÑAS

- Datos generales

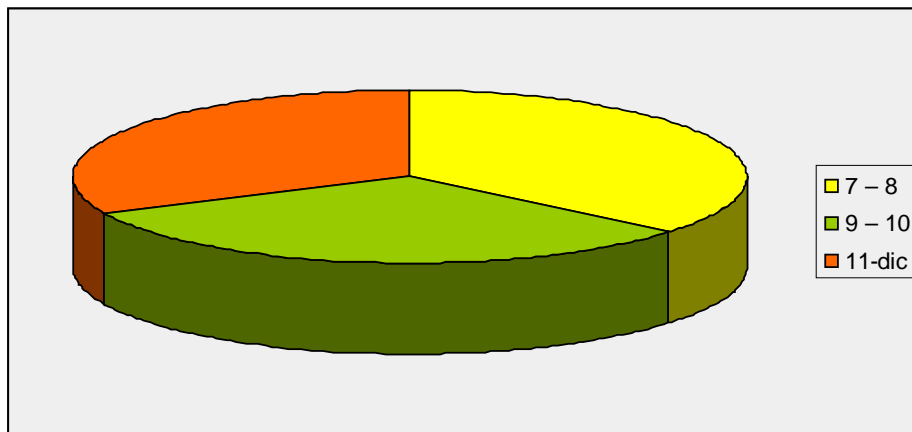
SEXO		EDAD			ESCOLARIDAD		
F	M	7 - 8	9 - 10	11 - 12	1ro-2do	3ro-4to	5to.-6to
7	18	9	8	8	15	10	0

### Género



En su mayoría, los hijos o hijas de las madres encuestadas son varones quienes son los que presentan más dificultades en el aprendizaje, y en su minoría son niñas.

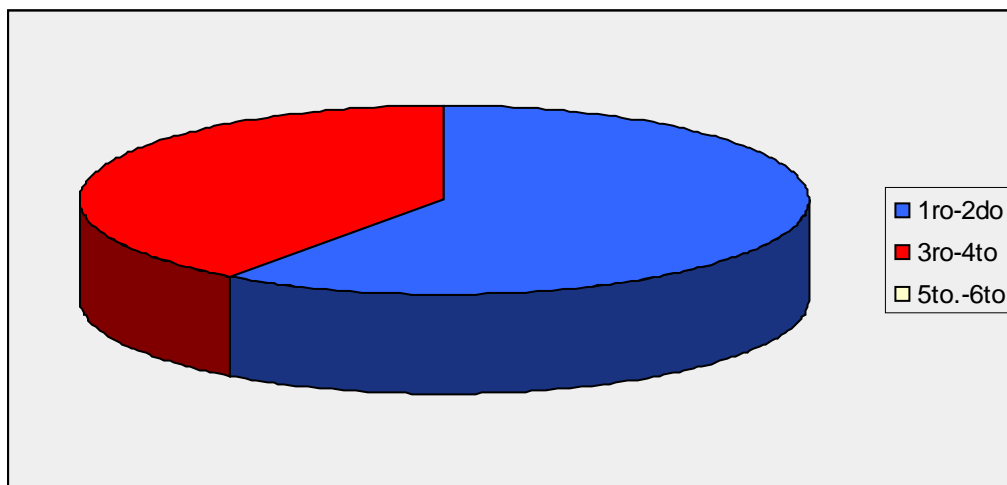
### Edades





Según encuestas realizadas a las madres de familia, la mayor parte de la población actualmente son niños y niñas comprendidos entre las edades de 7 y 11 años.

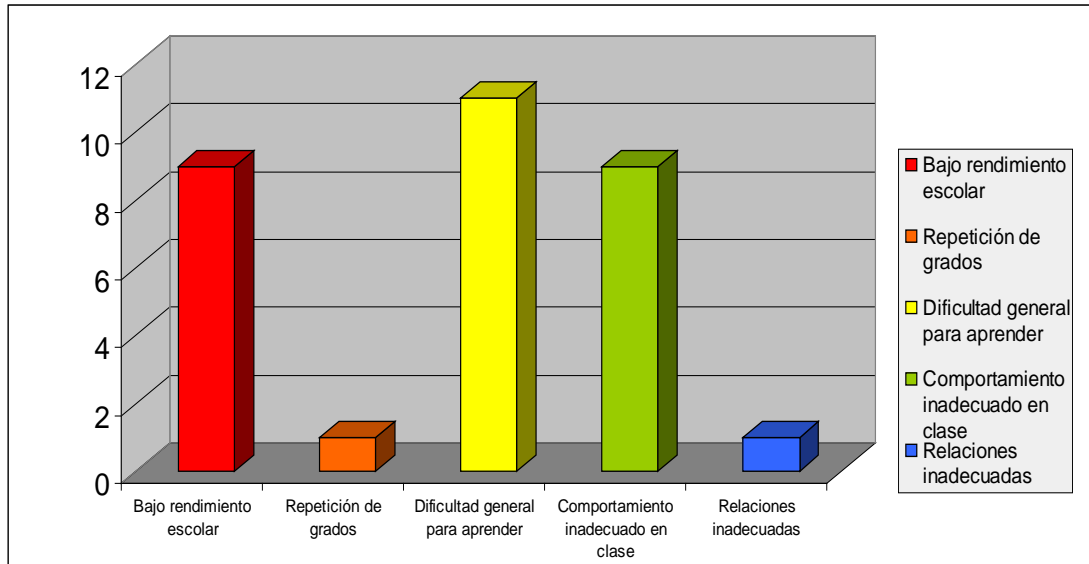
### Escolaridad



La gráfica presenta los grados en los que actualmente está la población de niños y niñas, que en su mayoría cursan 1ero y 2do grado de primaria.

- **Motivo de referencia más frecuentes**

Bajo rendimiento escolar	9
Repetición de grados	1
Dificultad general para aprender	11
Comportamiento inadecuado en clase	9
Relaciones inadecuadas	1



La dificultad más frecuente que presentan los niños y las niñas al momento de ingresar al Centro, según la referencia que dieron las maestras, es la dificultad general para aprender, seguido por el bajo rendimiento escolar y comportamiento inadecuado en clase.

- **Mencione algunas actitudes del niño o la niña antes de asistir a CENSEPs**

Las actitudes más frecuentes que tienen los niños antes de asistir al centro son: agresividad, rebeldía o timidez. Adicional a esto se menciona que los niños no trabajan en clase, que no entregan tareas y que no son sociables o no tienen relación con los demás.

- **¿Durante el desarrollo del trabajo de Plan 24 que cambios vio en su hijo o hija?**

Luego de haber empezado el proceso en Plan 24 los niños y las niñas, tienen a ser menos agresivos, a prestar más atención, a dedicarse más a los estudios aunque algunos cambios que se producen no son constantes ni permanentes. Algunas madres mencionan que ellos o ellas prestan más

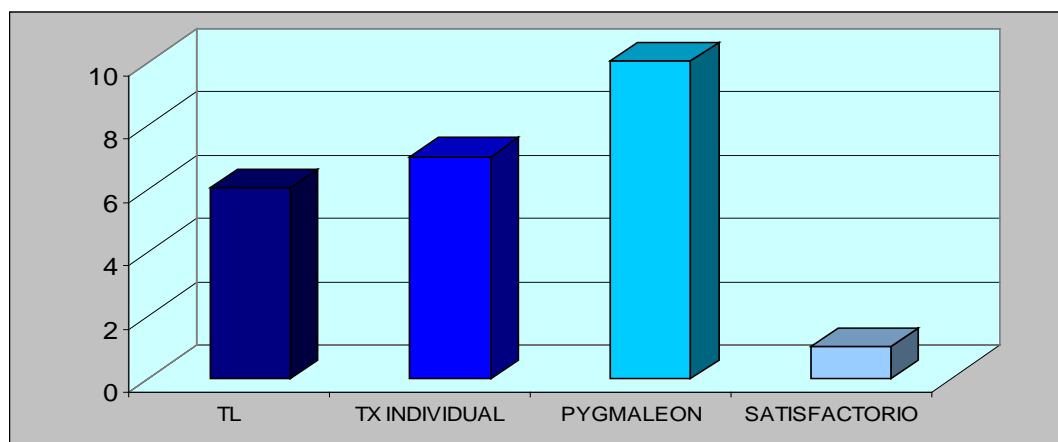
interés en mejorar como apoyo de su hijo o hija, que tienen más comunicación con ellos y que se produce un cambio de actitud que va de la mano con el proceso de la terapia .

- **Todavía utiliza esas mismas herramientas que realizó su niño (a) en Plan 24**

<b>SI</b>	<b>NO</b>
17	7

- **¿Cuál fue la resolución que le dieron a su hijo al finalizar el Plan 24?**

REFERIDO			Egreso satisfactorio total	Egreso satisfactorio en problemas del aprendizaje
Terapia de lenguaje	Tx. individual	Pygmalión	1	13
6	7	10		

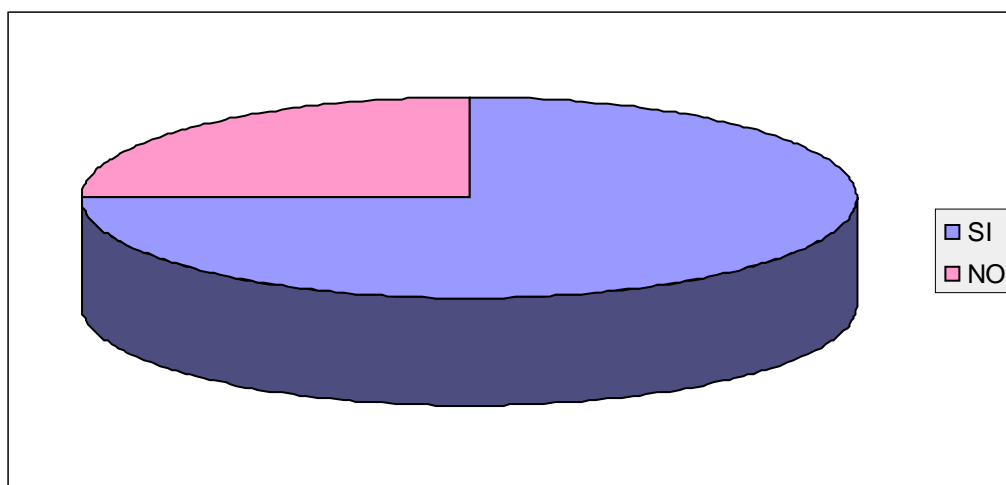


La gráfica muestra que un 42% de la población fue referido al programa Pygmalión, que funciona en el mismo Centro, por presentar severos problemas en el aprendizaje, el 25% de la población fue referido a terapia de lenguaje por detectarse que es problema principal que afecta a los niños y a las niñas en el aprendizaje; el 29% fue referido a otros Centros por presentar diferentes retos emocionales que afectan en su aprendizaje y el

4% se le dio de alta satisfactoriamente por superar problemas en el aprendizaje, conducta y Mostar un equilibrio emocional.

- **Asiste al Centro al que fue referido**

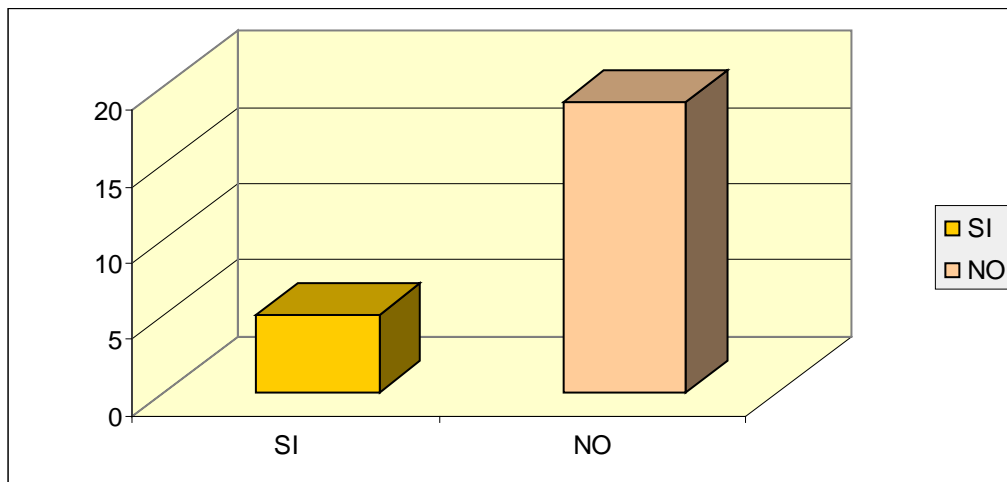
SI	NO
18	6



Las razones por las cuales la mayoría de los niños y las niñas no asisten a la Institución al que fueron referidos, según las encuestas, por falta de cupo; algunos otros indican que hicieron el intento de asistir pero en el primer contacto no les atendieron o que las citas eran muy espaciadas, esto da la pauta de no ser un proceso ni de tener continuidad. La mamás hacen mención de las diferentes situaciones por las que no acudieron a su lugar de referencia como: por la falta de dinero no continuaron, no les dan el permiso en sus trabajos para ausentarse, son ellas las que deben acompañar a sus hijos en el proceso. Otras comentaron que no quiso asistir por que no le fue de su agrado el Centro al que fue referida, este no le ayudó a cubrir las necesidades presentadas por su hijo o hija y tuvo que buscar otro lugar.

- ¿Ha buscado ayuda en otros centros para su hijo?

SI	NO
5	19



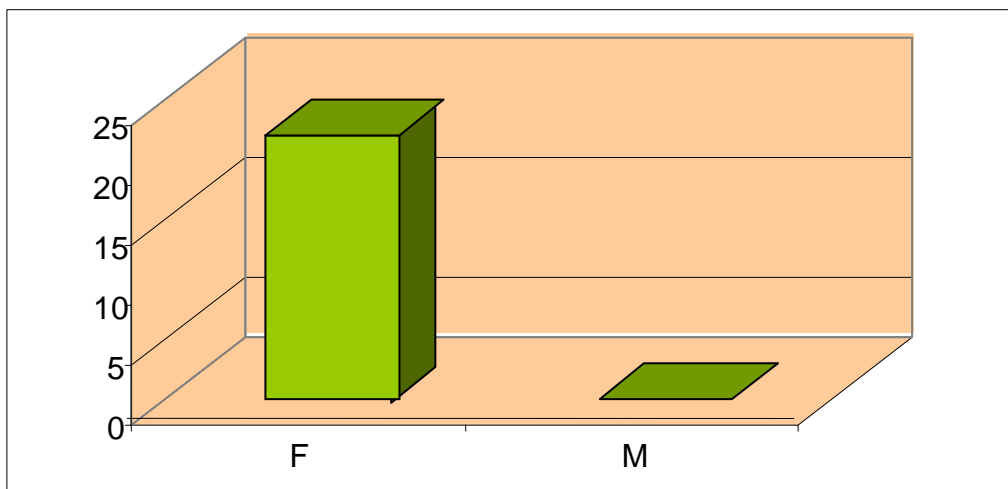
La mayoría de las madres encuestadas no buscaron ayuda en otros centros para la mejoría de sus hijos o hijas, por no creerlo necesario. Algunas han buscado más ayuda en otro lugar porque el bajo rendimiento o la dificultad para aprender en los niños persisten, mientras otras indican que no buscaron ayuda porque esperaban ingresar de nuevo en el Centro al programa Pygmalión.

## RESULTADO DE ENCUESTAS A PADRES DE FAMILIA

- Datos generales

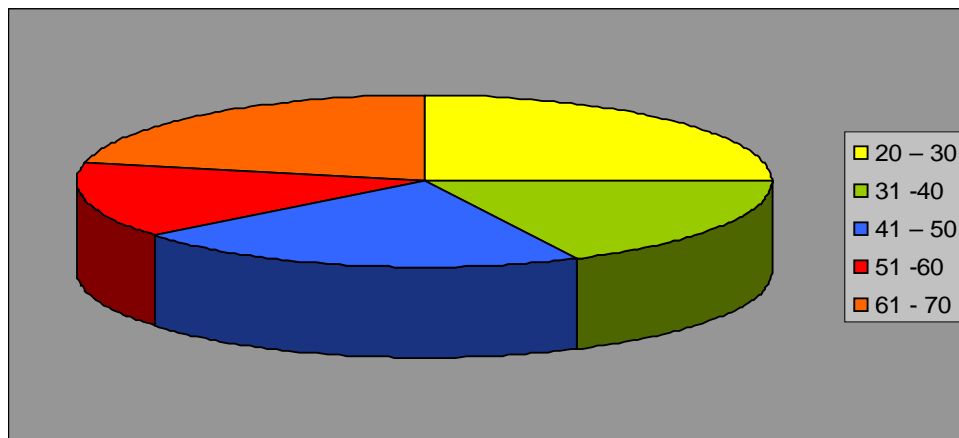
EDAD		EDAD					ESCOLARIDAD			
F	M	20 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	61 - 70	Primaria	Básicos	Diversificado	Ninguna
22	0	7	5	6	4	6	8	6	1	1

### Género



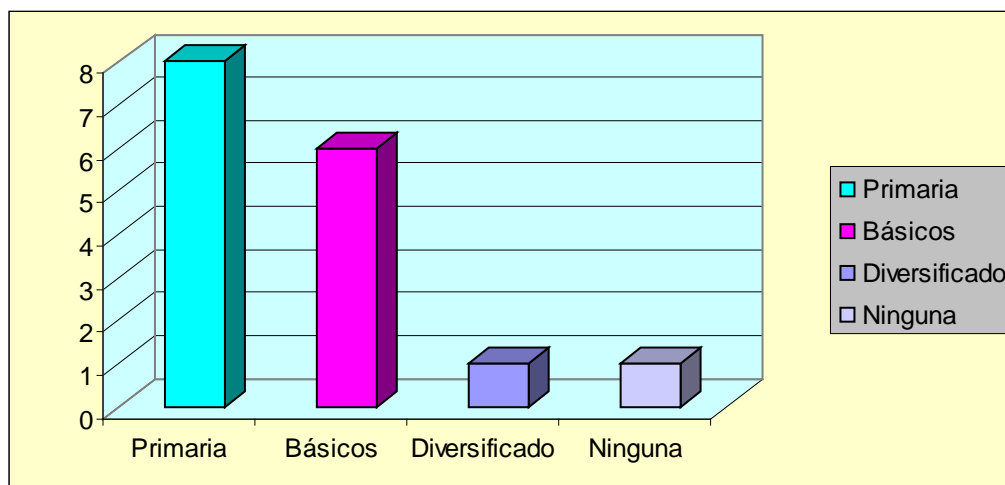
Son las mamás las que asisten al Centro y los papás es una minoría, al evaluar las entrevistas y los resultados de las encuestas son ellas las que se preocupan más en que el niño o la niña asista al Centro para su mejoría.

### Edades



Las madres asistentes al Centro están comprendidas entre las edades de 20 a 35 años.

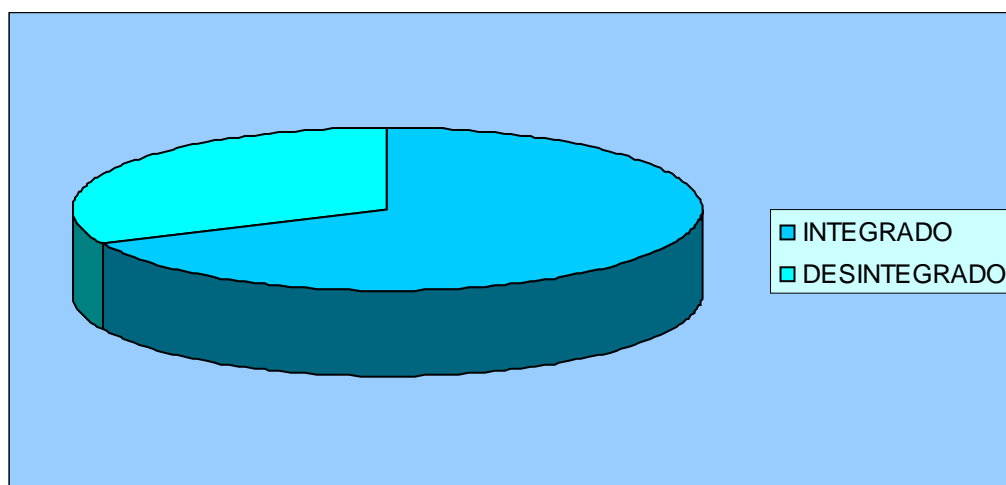
### Escolaridad



La escolaridad que tienen la mayoría de las madres asistentes al Centro tienen es la educación primaria, seguido de la educación media.

### Situación social de la familia

INTEGRADO	DESINTEGRADO
19	3



En su mayoría de las familias asistentes a CENSEPs son integradas, las desintegradas son por razones de separación de ambos padres, por infidelidad o la otra parte madres solteras.

- **¿Cómo obtuvo información del Centro?**

La mayoría de las madres se enteraron de la existencia del Centro en la Escuela, porque fueron referidos por la maestra, director o algún profesional que allí laboraba. Otro porcentaje de la población se entero por información brindada por amigos o familiares y el resto de la población fue referida por otro profesional o en otro Centro.

- **¿Por qué buscaron ayuda en el Centro?**

El 71% de la población asistió con sus hijos o hijas por presentar dificultades en el proceso de aprendizaje, el resto presentaba comportamiento inadecuado, agresividad tanto en casa como en la escuela o buscaba apoyo en una dificultad del lenguaje.

- **Mencione algunas actitudes que usted como padre de familia tuvo antes de asistir a CENSEPs**

La mayor parte de las madres se tornaban agresivas, exigentes y sentían impotencia ante su realidad y la situación en la que se encontraban y que estaba afectando el rendimiento y el comportamiento de sus hijos o hijas.

- **Indique algunos cambios de los miembros de su familia luego de asistir a CENSEPs**

En su mayoría las madres aprendieron a controlar más su agresividad, les prestaron más atención a sus hijos o hijas, les tienen más paciencia,



mejoraron su comunicación familiar pero en algunos casos los cambios no fueron visibles ya que la situación seguía igual.

- **Durante el desarrollo del trabajo de Plan que cambios vio en usted como padre de familia**

Se logro controlar la agresividad, tener más paciencia ante las dificultades, se presto mayor atención al niño o a la niña y mejorar la comunicación en la familia pero sobre todo las madres asistentes recalcan que se logro elevar su autoestima.

- **¿Cómo padre que aprendió durante el proceso de Plan?**

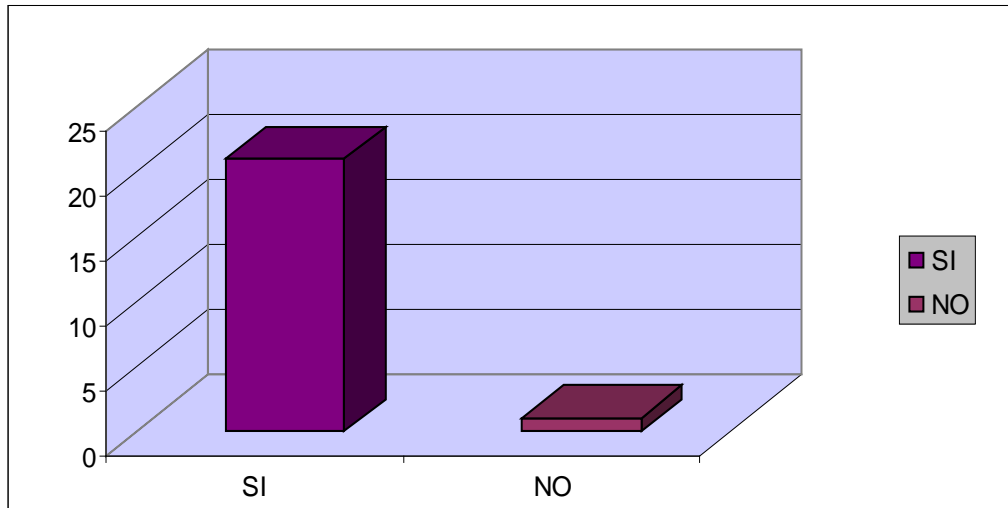
El aprendizaje más significativo para las madres fue el tenerle más paciencia a sus hijos o hijas, prestarles más atención, comunicarse con ellos, ser más afectivas con ellos pero el logro más importante y que fue en el área personal de ellas y no en su rol de madres fue elevarles el autoestima y la motivación para superarse.

- **¿Cuál es el recuerdo más significativo o que es lo que más recuerda de haber estado en Plan?**

Algo que recuerdan mucho de las sesiones que se tuvieron son los talleres de psicomotricidad que realizaban madres, hijas e hijos juntos, las convivencias familiares en el parque psicopedagógico, la salida al zoológico, las manualidades que realizaron, las películas, las dinámicas, la elaboración de tarjetas y el planteamiento para que ellos aprendieran a resolver los problemas de sus hijos de una mejor manera.

- **Todavía utiliza esas mismas herramientas que realizo en Plan 24**

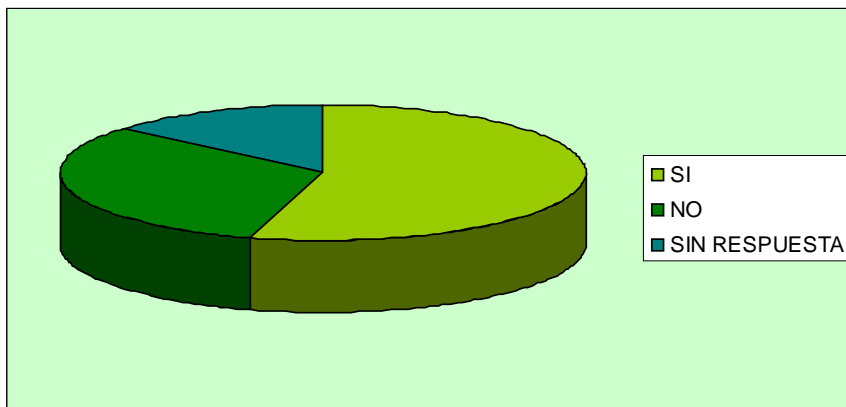
SI	NO
21	1



La mayoría de las madres aún utilizan las herramientas que trabajaron durante el proceso de Plan 24, que les han servido para su crecimiento personal.

- **¿Ha modificado o realizado nuevas herramientas para trabajarlas como padre?**

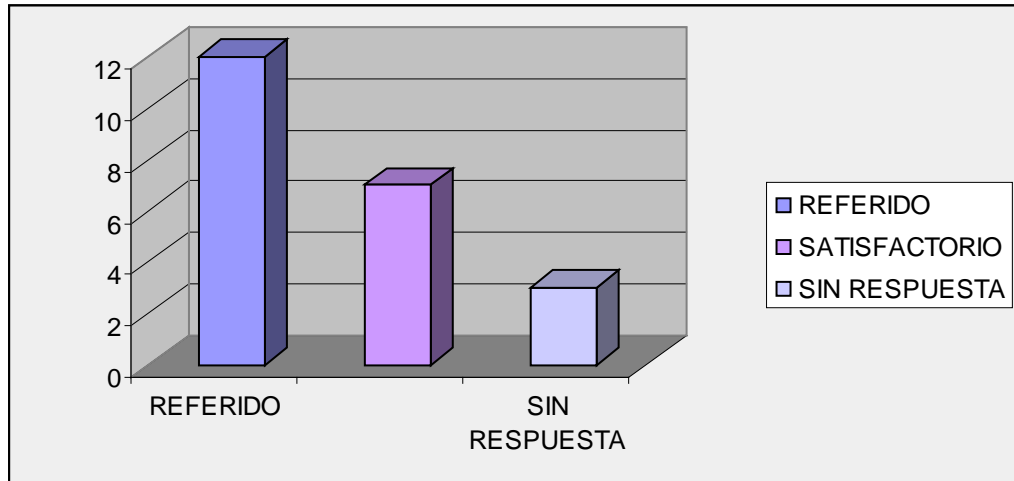
SI	NO	SIN RESPUESTA
12	7	3



Las madres han modificado las herramientas para poder fortalecerlas y que el trabajo no desnivele en ningún momento, reforzando así las que ya tenían anteriormente.

- **Cuál fue la resolución que le dieron al finalizar el Plan?**

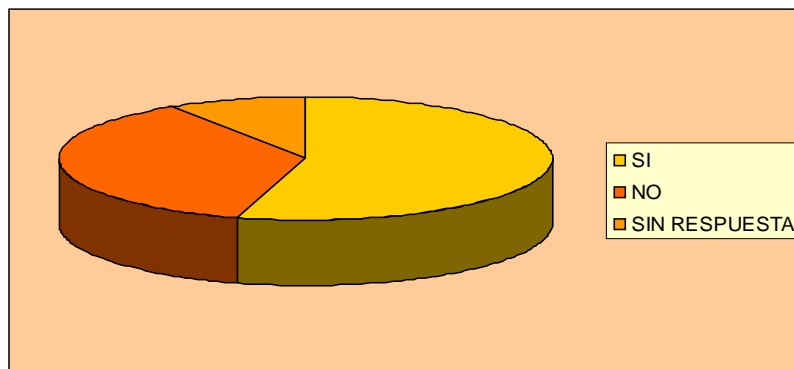
REFERIDO	SATISFACTORIO	SIN RESPUESTA
12	7	3



La mayoría de las madres entrevistadas fueron referidas a otros Centros, por retos emocionales que presentaron durante el trabajo de Plan 24 y necesitan la terapia individual para poder fortalecer los cambios iniciados en la terapia.

- **Asiste al Centro al que fue referido**

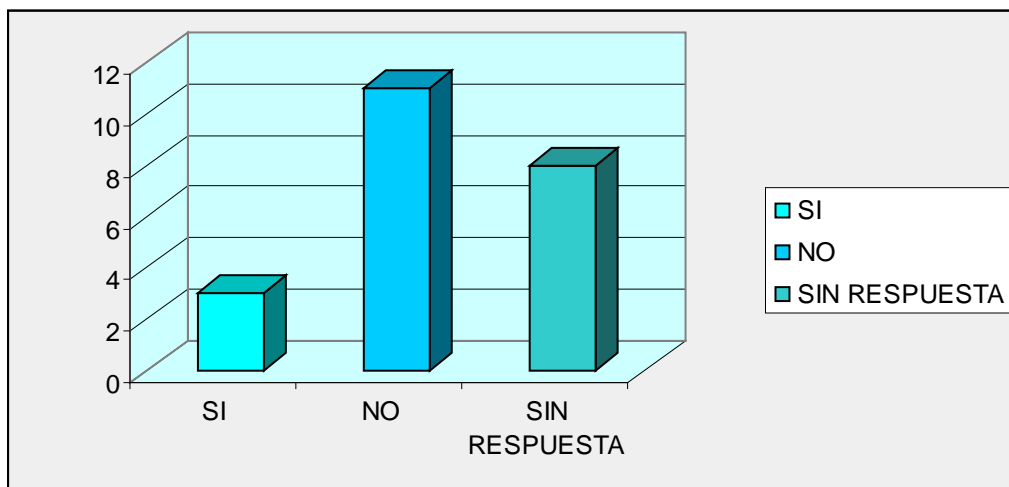
SI	NO	SIN RESPUESTA
12	8	2



Las mamás que asistieron a su terapia, hacen mención que les ayudo mucho para su crecimiento en las esferas personal, familiar y social.

- **¿Ha buscado ayuda en otros centros para ellos?**

SI	NO	SIN RESPUESTA
3	11	8



Muchos padres mencionaron que no lograron ir al Centro que fueron referidos al finalizar Plan 24, por diferentes circunstancias, pero tenían presente que necesitaban ayuda por la cual buscaron por su parte otro lugar para continuar su proceso ya iniciado.

## RESUMEN

El Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" CENSEPs, es una institución al servicio de la comunidad, cuyo fin primordial es trabajar en beneficio de la población escolar que presenta dificultades psicopedagógicas o de aprendizaje. La Terapia Familiar Estratégica, -Plan 24- es donde los padres, madres, niñas y niños, simultáneamente reciben orientación psicopedagógica sobre las problemáticas que presentan y se les estimula de manera que descubran e identifiquen las fortalezas que cada uno de ellos poseen, para que las potencialicen y la utilicen posteriormente como las herramientas indispensables para salir adelante ante las situaciones detonantes que presentan en el hogar, la escuela, el trabajo y la sociedad.

Al finalizar el proceso, los y las estudiantes practicantes no le dan seguimiento a la población y a la utilidad de las herramientas en sus hogares. No hay una evaluación del impacto que tiene en ellos el haber participado en Plan para aportar mejoras al programa. Se tomó como muestra la población egresada del Centro en los años 2,007 – 2,008, donde madres, niñas y niños que participaron en Plan, llevaron a sus hogares las diferentes herramientas para poder implementarlas junto con su familia.

Por medio de las distintas visitas domiciliarias, encuestas, testimonios y observaciones se recabaron las experiencias vividas, la funcionalidad de las herramientas en casa y las necesidades que tiene la población al haber egresado del Centro. Toda la información giró en torno a la experiencia de la población y el impacto que tuvo en sus vidas al participar en la terapia. Se evaluó la utilidad y funcionalidad de las estrategias y herramientas que ellos mismos elaboraron durante el proceso terapéutico buscando eliminar y erradicar vidas la problemática que presentaron al inicio.

Se concluye que el impacto de la Terapia Familiar Estratégica -Plan 24- en la población, fue satisfactoria para la mayoría de los niños, niñas, madres y padres pues en ellos se observaron diferentes cambios positivos tanto en las esferas personal, familiar, escolar, laboral y social. A la Fecha la mayoría de la población sigue usando esas herramientas que les sirven para fortalecer los cambios que se dieron durante la terapia. El 42% de la población atendida fue referida al programa de Pygmalión en CENSEPs por no superar los problemas del aprendizaje; el 25% fue referido a Terapia del Lenguaje llegando a concluir que este es el problema principal que afecta parte del aprendizaje; el 29% de la población asistente fue referida a otra Institución dando egreso satisfactorio en problemas del aprendizaje, no obstante en el reto emocional lo cual persiste en el aprendizaje. El 4% fue egresado satisfactoriamente por superar los problemas del aprendizaje, conducta y encontrar un equilibrio emocional.

A raíz de estas encuestas y entrevistas con las madres elegidas dentro de la muestra, se concluye que hay una necesidad de la población en continuar en el Centro dando seguimiento. Esto llevó a la necesidad de fortalecer la Terapia Individual y familiar dentro de CENSEPs, para lograr un proceso integral y completo para la satisfacción de la población asistente.

La población que no continua con el proceso al finalizar el Plan, recaen de manera leve por diferentes situaciones y están consientes que necesitan ayuda para poder seguir adelante. Se establece que hay situaciones fuera del Centro, que se dan en la vida personal de los padres o madres, en la dinámica familiar que acelera el recaimiento de la problemática que hace que se estanquen en algún momento del camino.