

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“ORIENTACIÓN A PADRES Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS HIJOS E HIJAS,
DE LA POBLACIÓN AFILIADA A CHILDREN INTERNATIONAL DE
GUATEMALA, AGENCIA DE TIERRA NUEVA I-II, PARA PROMOVER EL
BIENESTAR PSÍQUICO Y MEJORAMIENTO DE SALUD MENTAL”

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

POR

MANUELA HERNÁNDEZ LÓPEZ

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA



GUATEMALA, MAYO DE 2009

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA

Doctor René Vlademir López Ramírez

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Ninette Archila Ruano de Morales

Jairo Josué Vallecios Palma

REPRESENTANTES ESTUDIANTES

ANTE CONSEJO DIRECTIVO

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C. C. Control Académico
EPS
Archivo
REG. 180-2008
CODIPs 809-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

20 de mayo de 2009

Estudiante
Manuela Hernández López
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO QUINTO (25º) del Acta ONCE GUION DOS MIL NUEVE (11-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 14 de mayo de 2009, que copiado literalmente dice:

"VIGÉSIMO QUINTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ORIENTACIÓN A PADRES Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS HIJOS E HIJAS, DE LA POBLACIÓN AFILIADA A CHILDREN INTERNATIONAL DE GUATEMALA, AGENCIA DE TIERRA NUEVA I-II, PARA PROMOVER EL BIENESTAR PSÍQUICO Y MEJORAMIENTO DE SALUD MENTAL"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MANUELA HERNÁNDEZ LÓPEZ

CARNÉ No.200320173

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza y revisado por la Licenciada Sonia del Carmen Molina. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



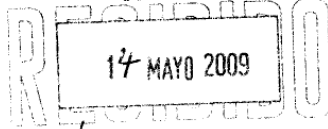
Melvelín S.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *[Handwritten Signature]* 14 MAYO 2009 18:00

Reg. 180-2008
EPS 040-2008

12 de mayo del 2009

Señores **Miembros**
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables **Miembros:**

Informo a usted que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Manuela Hernández López**, carné No. 200320173, titulado:

"ORIENTACIÓN A PADRES Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS HIJOS E HIJAS, DE LA POBLACIÓN AFILIADA A CHILDREN INTERNATIONAL DE GUATEMALA, AGENCIA DE TIERRA NUEVA I-II, PARA PROMOVER EL BIENESTAR PSÍQUICO Y MEJORAMIENTO DE SALUD MENTAL."

De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Handwritten Signature]
Licenciada **Claudia Rossana Rivera**
COORDINADORA DE EPS

/Dg.
c.c. Control Académico
EPS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-35, Zona II Edificio "A"
TEL: (01) 2451 9911 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usacps@usac.edu.gt

Req. 130-2008
EPC: 40-2008

12 de mayo del 2009

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a ustedes que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS– de **Manuela Hernández López**, carné No. **200320173**, titulado


"ORIENTACIÓN A PADRES Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS HIJOS E HIJAS, DE LA POBLACION AHIADA A CHILDREN INTERNATIONAL DE GUATEMALA, AGENCIA DE TIERRA NUEVA I-II, PARA PROMOVER EL BIENESTAR PSÍQUICO Y MEJORAMIENTO DE SALUD MENTAL."

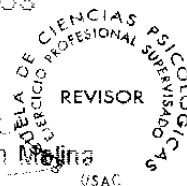
De la rama Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"D Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Sonia Del Carmen Molina
Revisora



/Dg.
c.c. Expediente

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



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

Reg. 180-2008

EPS 40-2008

17 de abril del 2009

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

informo a usted que he concluido la supervisión del informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Manuela Hernández López**, carné No. **200320173**, titulado:

"ORIENTACIÓN A PADRES Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS HIJOS E HIJAS, DE LA POBLACIÓN AFILIADA A CHILDREN INTERNATIONAL DE GUATEMALA, AGENCIA DE TIERRA NUEVA I-II, PARA PROMOVER EL BIENESTAR PSÍQUICO Y MEJORAMIENTO DE SALUD MENTAL."

De la carrera Licenciatura en Psicología

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

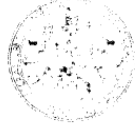
Atentamente,

"DID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



c.c. Control Académico
EPS

Archivo

Reg. 180-2008

CODIP's. 654-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

16 de abril de 2008

Estudiante
Manuela Hernández López
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO OCTAVO (38o) del Acta DIEZ GUIÓN DOS MIL OCHO (10-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de abril de 2008, que literalemente dice

"TRIGÉSIMO OCTAVO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: "**ORIENTACIÓN A PADRES Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS DE EDAD, AFILIADOS A DINER, QUE PRESENTEN PROBLEMAS DE CONDUCTA Y BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR**", de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MANUELA HERNÁNDEZ LÓPEZ

CARNÉ No. 200320173

Dicho proyecto se realizará en Chinautla, asignándose al Licenciado Wellington González, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requeriente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN** "

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA



/rui

Guatemala, 30 de enero 2009

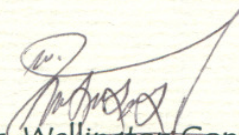
A quien interese:

Reciba un cordial saludo, por este medio hago de su conocimiento que la señorita **MANUELA HERNÁNDEZ LÓPEZ** realizó Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Licenciatura en Psicología en el área de servicio Tierra Nueva de nuestra Institución, Children International Guatemala, durante el período comprendido del 23/03/08 al 23/01/09, en este tiempo la Srta. Hernández demostrando ser una persona responsable, servicial y comprometida con su trabajo.


Gracias al apoyo de la Escuela de Ciencias Psicológicas y la referencia de EPS se tiene la oportunidad de implementar la Estrategia de Psicología para el apoyo de niños y niñas apadrinados que requieren el servicio, viéndose los resultados en su calidad de vida.

Agradezco su atención a la presente y para cualquier consulta no dude en comunicarse con nosotros.

Atentamente,




Lic. Wellington González
Gerente de Programas



Licda. Patricia Chamale
Coordinadora de Educación

**CHILDREN
INTERNATIONAL**
GUATEMALA



Desarrollo Integral del Niño de Escasos Recursos

Calle Mariscal 5-76 Zona 11, Colonia Mariscal, Guatemala
Centro América CP 01011

www.children.org diner@turbonett.com
PBX: 2323-5252 Fax: 2472-9965

ACTO QUE DEDICO

A:

DIOS

Por darme el don de la vida y sabiduría necesaria para llegar a este momento tan especial.

A TI VIRGEN MARÍA

Gracias por haberme fortalecida con amor y fe en los caminos del Señor.

MIS PADRES

José Hernández y María Francisca López, por ser la guía de mi existencia, gracias por todo su amor, sacrificios, esfuerzos y apoyo a lo largo de mi vida, superando los obstáculos que se me presentaron en el camino, a ellos dedico este triunfo.

MIS HERMANOS

Angelina, Isidora, Antonio, Gloria, Gabriela, Ángel, Micaela y Albertina, por todo su apoyo incondicional, porque siempre me extendió la mano en los momentos que más necesité y que están siempre a mi lado.

MIS SOBRINOS (AS)

Edvin, Abraham, Teresita, José Manuel, Gloria, José Benjamin, Yocxan, Yeferson, quienes han venido a ocupar un lugar muy especial en mi vida. Que Dios los bendiga, y que este ejemplo les sirva para luchar por sus metas.

MIS ABUELOS (AS)

Manuel López (QEPD), Angelina Tómas, Antonio Hernández y Manuela Silvestre (QEPD), con amor.

MIS FAMILIARES

En general, con especial cariño.

AGRADECIMIENTO

A:

La Universidad de San Carlos por la oportunidad que me dió para enriquecer mi conocimiento y poder llegar a este momento tan importante en mi vida.

La Escuela de Ciencias Psicológicas, a cada uno de sus catedráticos por haberme transmitido sus conocimientos y cumplir mi objetivo profesional.

Lic. Estuardo Espinoza, asesor de este trabajo de Ejercicio Profesional Supervisado, por toda la ayuda técnica brindada a lo largo de la elaboración de este documento. Gracias licenciado, sepa que usted es ejemplo de trabajo y capacidad.

Licda. Sonia Molina, agradecimiento sincero por haber compartido su conocimiento y sus correcciones puntuales del presente trabajo.

Children International de Guatemala, quiero dar gracias al personal de la agencia de Tierra Nueva, jóvenes del consejo, cuerpo de salud, padres de familia, colaboradoras, en especial a sus directivos, a los padrinos y a todos aquellos para que esta obra se mantenga en pie, ya que están haciendo una gran obra para los niños menos favorecidos de Guatemala, por sus muchos granitos de arena que aportan a su educación integral, estoy segura que esto Dios lo paga al cien por uno, a cada miembro de la organización.

Mis amigas/os, de manera especial a la familia López Fletcher, Lucrecia Medina, Doris de Calderon, Verónica Martínez, Emma Romillo, gracias por su amistad y ayudado cuando más lo necesitaba.

A todas y cada una de las personas que directa o indirectamente colaboraron en la realización del mismo.

PADRINOS DE GRADUACIÓN

RAFAEL ESTUARDO ESPINOZA

Psicólogo

Colegiado N°. 270

Y

MÓNICA ESMERALDA PINZÓN GONZÁLEZ

Psicóloga

Colegiado N°. 6,706

Agradecimiento sincero por su valioso estímulo, apoyo, orientación y asesoría.

INDICE

Contenido	Página
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO I	1
ANTECEDENTES.....	1
1.1 Monografía del Lugar	1
1.2 Descripción de la Institución.....	8
1.3 Descripción de la Población Atendida	10
1.4 Planteamiento del Problema	11
CAPÍTULO II	13
REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO	13
2.1 Abordamiento Teórico-Metodológico.....	13
2.2 Objetivos	27
2.2.1 Objetivo General	27
2.2.2 Objetivos Específicos por Subprogramas	28
2.2.3 Metodología de Abordamiento	28
CAPÍTULO III	32
PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	32
3.1 Subprograma de Servicio.....	32
3.2 Subprograma de Docencia.....	43
3.3 Subprograma de Investigación.....	51
CAPÍTULO IV	57
ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	57
4.1 Subprograma de Servicio.....	57
4.2 Subprograma de Docencia.....	64
4.3 Subprograma de Investigación.....	69
CAPÍTULO V	77
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	77
5.1 Conclusiones.....	77
5.1.1 Conclusiones Generales.....	77
5.1.2 Subprograma de Servicio	77
5.1.3 Subprograma de Docencia	78
5.1.4 Subprograma de Investigación	79
5.2 Recomendaciones.....	79
5.2.1 Recomendaciones Generales	79
5.2.2 Subprograma de Servicio	80
5.2.3 Subprograma de Docencia	81
5.2.4 Subprograma de Investigación	81
BIBLIOGRAFÍA	83
GLOSARIO.....	85
A N E X O S	86

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado se desarrolló en el proyecto de Children International de Guatemala, ubicado en Tierra Nueva I y II, asentamiento del Municipio de Chinautla, del departamento de Guatemala; se llevó a cabo en tres subprogramas: servicio, docencia e investigación.

El Subprograma de Servicio estuvo encaminado a la atención psicológica de los hijos e hijas, de las familias afiliadas a Children International de Guatemala, que presentaban problemas: emocionales, conducta inadecuada y bajo rendimiento escolar, buscando disminuir el fracaso escolar para que se traduzca en una mejor Salud Mental de todos los integrantes de la familia.

El SubPrograma de Docencia fue dirigido a informar y orientar a los padres de familia afiliados al proyecto, sobre temas relacionados con motivación y comunicación efectiva entre padres e hijos y su rol primordial, única en la formación integral de los mismos, a fin de que les permitiera participar en términos de prevención. También se les dio a conocer técnicas para aumentar la autoestima.

El SubPrograma de Investigación se enfocó sobre la exploración acerca de cuáles eran los patrones de crianza que utilizaban los padres para educar a sus hijos.

Los instrumentos utilizados para explorar cuáles eran los estilos de crianza, fueron: la observación, entrevista semi-estructurada a padres de familia afiliados a Children International. Como técnica inicial, la observación, realizada durante el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología en las charlas y talleres mensuales, tiempo en el que se llevó a cabo el servicio de psicología. La observación fue directa, en la que se pudo apreciar el estilo de crianza que utilizaban las familias y que les llevaban a educar a sus hijos/as en determinadas situaciones. Al interpretar y analizar los resultados obtenidos de las entrevistas, se detectó que antes de la formación a través de los talleres los padres eran permisivos, autoritarios y negligentes en la educación de sus hijos y al finalizar el programa de docencia estas conductas habían variado como fruto del trabajo realizado en las charlas y talleres; ya que se logró comprobar a través de las entrevistas que los patrones de crianza habían cambiado hacia un estilo democrático y en menor número autoritario. Es importante destacar que los estilos de crianza afectan al individuo en todas las esferas de la personalidad afectiva, cognitiva, familiar y social.

INTRODUCCIÓN

El presente informe final tiene como objetivo primordial la descripción de los aspectos que se trabajaron en el Ejercicio Profesional Supervisado en la agencia de Tierra Nueva I-II. En el cual se brindó el servicio psicológico, por primera vez, donde se apoyó profesionalmente, en las diferentes problemáticas que presentaron cada niño y niña: bajo rendimiento escolar, problemas emocionales, conductuales y en un menor número jóvenes y padres de familia. La condición que afecta a muchas familias de Tierra Nueva I y II, está asociada a múltiples factores: extrema pobreza que existe en la población, personas deprimidas, sin un proyecto de vida, por el motivo de que a lo largo de la historia estas personas han sido humilladas, desvalorizadas, desplazadas y negados de oportunidades en la sociedad que hoy por hoy se encuentran sin recursos para su propio sostenimiento; donde sus hijos se observaban afectados en lo físico, moral, afectivo y emocional que daña todas las esferas del ser humano. Superarla implica disfrutar así de un mayor nivel de bienestar que los dignifique como seres humanos. La tarea es difícil pero no imposible. De igual manera se le dio a los padres, orientación y herramientas adecuadas, para desarrollar en ellos, un espíritu de motivación, autoestima, superación y de la misma forma los niños cambien su actitud ante la vida; tener un proyecto de vida, ya que en cada momento, nosotros somos los que decidimos lo que queremos ser. Para lograr esto es importante ser conscientes de nuestro compromiso con nosotros mismos y con nuestro entorno, para un mañana mejor de nuestra niñez guatemalteca. Es de suma importancia la investigación sobre cuáles son los patrones de crianza que utilizan los padres para educar a sus hijos, cuando por diversas razones los padres utilizan modelos, según la personalidad, edad y sexo; hay otros factores que originan las problemáticas de los niños tales: los factores psicosociales, culturales que llegan a afectar la salud mental de la población infantil y familiar.

Por lo tanto, se considera que el primer papel educador es la familia, por eso, cada uno de los padres son los primeros a educarse para luego a sus hijos. Así engendrar la felicidad, armonía entre los mismos y su entorno, para un mejor desarrollo en todos los aspectos de la personalidad de la niñez de manera exitosa, para vivir un futuro pleno, prometedor y feliz.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del Lugar

La colonia Tierra Nueva, pertenece al Municipio de Chinautla, departamento Guatemala, dista a 22 kilómetros de la ciudad capital, distribuida en dos grandes comunidades Tierra Nueva I y Tierra Nueva II, comunidad urbana marginal, las cuales están formadas por 28 asentamientos humanos, población 28,325 habitantes; su fundación se originó en la necesidad de terreno y vivienda de personas de escasos recursos, que azotados por el terremoto del 4 de febrero de 1976, invadieron propiedades del Estado para cubrir la necesidad de techo.

Sectorización

Tierra Nueva, gradualmente ha venido mostrando su expansión considerable de proyectos habitacionales aledaños que, conforme su desarrollo, ha sido bautizado con diferentes nombres, pero que están dentro del área de servicio que presta la atención psicológica. El lugar de sectorización de dicha área:

Primer bloque: Tierra Nueva I, Loma Linda, Nueva Loma Linda, La Isla, La Frontera, El Bosquesito, Adrián Bastiansen.

Segundo bloque: 15 de Enero, Milagro de Amor, Vida Nueva, Encinitos, Tierra Nueva II, Eucaliptos, Maranata I y II, 10 de Febrero, La 39.

Historia de la Colonia

El terremoto de 1976 causó un gran daño a los pobladores del barranco de la zona 3 y como nadie se preocupaba por estas áreas marginales, el Padre Adrián Bastiansen de la Obra Vicentina, pensó en cómo ayudarlos. En primera instancia formó pequeños comités, siendo el principal el del Incienso.

Basados en las palabras del presidente de la República de ese entonces Kjell Eugenio Laugerud García, que: “la tierra era para los guatemaltecos”, surge la idea de buscar alguna propiedad del Estado, que se pudiera utilizar para vivienda.

De esa idea surge el interés por la finca Santa Cristina, propiedad del BANVI, vigilada únicamente por una sola persona; de tal manera se planifica un día domingo 21 de marzo de 1976 realizar un día de campo, allí nace la idea de invadir dicha área, para lo cual se consigue camiones que trasladarán un total de 150 familias, indicándole al guardián que se celebraría unos cumpleaños. Pero no sucedió así, sino que tomaron posesión del área e iniciaron la medición del terreno y paralelo a ello fueron creando comisiones para el efecto de la **vigilancia, salud, educación y transporte**, totalizando más adelante 21 coordinadores generales, con atención a cada una de las comisiones. Este mismo día varias familias se regresaron, quedando únicamente 14, lo que generó preocupación. En los días siguientes por consenso general se dio oportunidad a otros sectores de la ciudad capital, llegando a completar las 480 familias planificadas para el proyecto.

Por ello se ofreció una misa de Acción de Gracias y se elaboró el primer escrito dirigido a la Presidencia de la República, al Congreso de la República, al BANVI, y al comité de Reconstrucción Nacional, donde se declara la posesión de la finca como una promesa formal, incluyendo la propuesta de una negociación de compra con el Estado.

El 10 de mayo de ese mismo año se avisa al Gobierno sobre la realización de un convenio de permanencia adjuntando la promesa de pago de la finca, firmándose a través del Estado, BANVI y comité de Permanencia.

La primera organización estaba compuesta por 21 coordinadores y un secretario general. Al totalizar las 800 familias, se procedió a la etapa de educación de la comunidad, que consistió en valorizar lo obtenido e inculcar, el apoyo mutuo, así como demostrar voluntad en el trabajo.

Fueron asesorados por un grupo de personas de origen inglés, holandés, belgas, suizos, argentinos y japoneses, estos últimos geólogos. Con ese apoyo se inició el trazo de lotes de 10*15 metros, divididos con pita o piedras.

Al desaparecer la obra Vicentina se formó el Comité Ecuménico integrado por personas de todas las religiones. Era dirigido por personas de todas las religiones. Era dirigido por el sacerdote Adrián Bastiansen, la hermana Julia Esquivel y Sor María Estembol, quienes consiguieron fondos en Ginebra estimados en un millón de

dólares para la construcción de la colonia. Se conformó la comisión de urbanización, designando un encargado del proyecto.

En este periodo la Asamblea General era la máxima autoridad para cualquier decisión. Estaba formado por todos los miembros de la comunidad, se convocó para decidir la compra de la finca o el proyecto que incluía la construcción de 800 viviendas, Centro de Salud, mercado, campo de futbol, basketbol, taller de capacitación comunal y producción, escuela, salón de usos múltiples y la ACJ. Seguidamente, la Fundación “ESFRA”, (Esperanza y Fraternidad) fundada por el Reverendo Padre Adrián Bastiansen administraría los fondos para la construcción de la colonia. Se procede a dividir la colonia en 3 etapas:

- Organización de la Comunidad.
- Construcción de casas con ayuda mutua.
- Esfuerzo propio o llamada tercera etapa, vigente hasta la fecha.

Tierra Nueva II está asentada en un corredor que el Estado reservó de la finca Santa Cristina que lindaba con la finca Maranata. Este corredor que consiste en un franja de terreno ubicado entre dos barrancos, formando una especie de península, fue declarada inhabitable por su alta vulnerabilidad a los fenómenos naturales como deslizamientos de tierra o terremotos. Los invasores, tras dos intentos fallidos de posesionarse de esos terrenos, finalmente lograron su objetivo el 16 de enero de 1986. El terreno de la franja fue bautizado como Tierra Nueva II.

Grupo Étnico Predominante

Población migrante, multilingüe, pruricultural, Idioma Español, Kakchiquel y otros, se podría decir que el 75% de la población es mestizo entre este grupo se incorporan las personas que se han ladinizado y el otro 25% lo forman indígenas que visten, hablan y mantienen las costumbres de origen.

Vías de Comunicación

El acceso hacia la colonia “Tierra Nueva” es terrestre y por una vía de acceso que pasa por la aldea Lo de Fuente, municipio de Mixco, colinda al norte con Chinautla, al sur con la colonia 1º de Mayo, al oeste con Condado de Minerva y al

este con Bethania. Existe servicio de bus, ruleteros y taxis, prestando servicios diurno y nocturno, para transportar a las personas a diversos puntos de la ciudad (rutas: terminal, bolívar y periférico).

Condiciones Climatológicas

Por ser un lugar semi-boscoso el aire que respira dicha comunidad es un 60% más puro que en la capital. En tiempo de lluvia los vecinos gozan de una precipitación continua, en tiempo de calor es un poco más húmeda.

Aspecto Socioeconómico

Los habitantes de la colonia Tierra Nueva son en su mayoría obreros, muchos de ellos dedicados a la albañilería, carpintería y maquileros.

Al iniciar la construcción de sus viviendas, la mayoría recibieron capacitación del INTECAP pues ellos mismos las construyeron cuando se fundó Tierra Nueva I. Escasamente, el 8.9% se consideran empleado público o privado, prevalece como principal actividad masculina, la albañilería y la femenina el lavado de ropa y oficios domésticos. La proliferación de empresas dedicada a la maquila, ha estimulado y ofrecido fuentes de empleo a los habitantes del sector.

Aspecto Político

En Tierra Nueva existe, la Alcaldía, autorizada por la municipalidad de Chinautla, la cual es elegida por elección popular cada 4 años.

Existen otros comités de desarrollo interno como la Liga de Fútbol, el grupo Adrián Bastiansen, papi futbol. También existe la Asociación de Padres de familia que trabajan en conjunto con la escuela. Su objeto es contribuir al mejoramiento y mantenimiento de la escuela, así como velar por una adecuada educación y refacción a los niños, en la cual sólo está integrada por madres de familia.

Instituciones Gubernamentales y Privadas

Ubicadas en el área de Tierra Nueva I y II, y por lo regular se trabaja con ambas:

ESFRA (Esperanza y Fraternidad).

Fue fundado por el Padre Bastiansen y se encuentra ubicado en Tierra Nueva II, su trabajo es con grupos comunitarios; que ayudan a la población de escasos recursos con víveres que venden a precios económicos, además capacitan a las voluntarias en salud.

Alcohólicos Anónimos

Trata de apoyar tanto al alcohólico, como a la familia de este, para que deje la adicción y no se dañe más. Se brinda ayuda a través de sesiones que funcionan como terapia de grupo.

Grupo Juvenil Copefe (Comité permanente de Festejos)

Su acción es encargarse de los festejos de la comunidad, organizando celebraciones especiales del calendario, como el Día de la Madre, la Independencia, Navidad, a través de diferentes actividades.

Asociación de Fútbol

Se dedica a la organización de las actividades propias a este deporte, trabaja con tres ligas: mayor, mediana y mosquitos; cada una con directivas independientes.

Comité del Mercado

Encargado de velar por la gente del mercado, para que desarrollen libremente sus actividades de comercio, evitando al máximo la intervención de la municipalidad y de la Asociación de Vecinos.

Asociación de Padres de Familia

Delegada de brindar apoyo a las diferentes escuelas procurando que las necesidades que presentan directores de Escuela en lo referente a labor docente y a cualquier necesidad física o de estructura que los edificios escolares necesiten.

Organizaciones Religiosas

Es una comunidad religiosa en la que se observan ritos tanto católicos, como evangélicos, ya que organizan actos de tipo religioso, de acuerdo a sus creencias y costumbres.

Grupo Adrian Bastiansen

Organiza a grupos de jóvenes para que realicen actividades como la celebración del aniversario de la colonia; 21 de Marzo y otras que se autofinancian a través de fiestas y actividades diversas para la comunidad.

Aspecto Cultural

Fiestas que se celebran: 15 de Septiembre, día de la Independencia de Guatemala. 15 de Agosto, día de la Virgen de la Asunción y 21 de Marzo, Aniversario de la Colonia.

Sitios de recreación: Existe un parque infantil a la orilla del barranco, sitio de calidad, donde los niños pueden divertirse, regularmente se mantiene limpio.

Aspecto de Salud

Para cubrir las necesidades de salud se cuenta con el Centro de Salud, ubicado en Tierra Nueva I, un Puesto de Salud en Tierra Nueva II y Children International ofrece consulta gratis a los niños inscritos en dicho programa, así como medicina.

Existe otros recursos de salud como: comadronas; ubicándose en Tierra Nueva I y Tierra Nueva II, total 6, que reciben capacitación una vez al mes.

Aspecto Educativo

Instituciones Educativas en Tierra Nueva I:

- Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, primaria y básicos jornada vespertina.
- Escuela de TIERRA NUEVA I, No. 900 (Primaria en jornada matutina- Escuela de Párvulos anexo a la No. 900 en jornada matutina)
- Escuela N° 931 pre-primaria y primaria (en jornada vespertina)
- Escuela La Salle (es semiprivada Primaria jornada matutina)
- Mecanografía Libre jornada vespertina
- Clases de Computación (en Children International de Guatemala en jornada matutina - vespertina)
- Instituto Arnoldo Medrano (Básico en Jornada matutina - vespertina)
- Instituto Municipal: Diversificado, Secretariado y Bachillerato (en jornada vespertina)
- Instituto Municipal en jornada matutina
- Instituto Tierra Nueva I.

Instituciones educativas en Tierra Nueva II

- Escuela Mixta “Esperanza de la comunidad”, (Preparatoria jornada matutina - Primaria jornada matutina)
- Escuela de Tierra Nueva I, Primaria jornada vespertina
- Colegio Mixto “Ejército de Salvación” (Pre-primaria en jornada matutina - Primaria de 1ro, a 4to. Grado)
- Instituto por Cooperativa

Aspecto Seguridad

En la colonia Tierra Nueva I está localizado una Subestación de la Policía Nacional Civil establecida en 1997 a instancias del alcalde de Chinautla.

El objetivo del cuerpo policial es velar por la seguridad de las personas y sus bienes, actuando conforme a lo establecido en Constitución de la República de Guatemala.

Como también cumplir con los estatutos que rige el Código Procesal Penal.

Saneamiento Ambiental

Según el inspector de saneamiento ambiental del Centro Integrado de Salud de Tierra Nueva, un camión de aseo municipal recorre tres veces por semana el área, cobrando cuarenta y cinco quetzales por el servicio de basura conjuntamente del agua, pero algunas personas prefieren botar la basura en basureros clandestinos.

Tierra Nueva I y II, poseen drenaje, siendo el caso de los asentamientos más recientes como La Isla. Aún así, existe exposición de excretas en los barrancos aledaños a la colonia.

El 90% de la población cuenta con animales domésticos como perro, gato, conejo, gallina, estos en algunos casos compartiendo la vivienda con sus habitantes.

1.2 Descripción de la Institución

Children International de Guatemala

Está ubicada en Tierra Nueva contiguo al SALÓN COMUNAL Tierra Nueva I. Esta ayuda proviene de Kansas (EEUU), y tienen como representante a Children International de Guatemala, apadrina a niños de escasos recursos, brindando cuatro regalos al año, 3 en beneficio directo y uno para beneficio familiar, distribuidos de la siguiente forma: • Cumpleaños • Navidad • Cuaresma • Abrazo Especial.

Estos regalos tienen el objetivo de cubrir necesidades básicas en el niño y la niña, tales como ropa, zapatos, juguetes, alimentación y otros, en casos extremos ayudan a construir viviendas.

Su finalidad es atender a las familias de escasos recursos, que estén inscritos en el programa, el que funciona con 39 colaboradoras, distribuidas por sectores según el área donde viven. Apoyan a estas personas con útiles escolares, víveres, medicinas, odontología, y por primera vez en el año 2,008, contaron con servicio de clínica de Psicología en Tierra Nueva I; consta de trabajadora social, personal médico y promotoras.

Children International, se estableció en 1936 en los Estados Unidos con el nombre de Misión Cristiana para la Tierra Santa para ayudar a niños huérfanos y con

impedimentos físicos, refugiados, viudas y personas de tercera edad y de escasos recursos en la ciudad de Belén.

El 1988 obtienen el nombre de **Children International**, se instaló el Primer Proyecto Internacional en Guatemala en 1979, apoyado a través del Ejército de Salvación y la Iglesia Católica.

En 1989, solidariza el nombre de Desarrollo Integral del Niño de Escasos Recursos (DINER) auspiciado por **Children International (C.I.)** como una asociación de apadrinamiento que a su vez se subdivide en dos Proyectos, uno para el área rural Katori y queda DINER para el área de la ciudad; en el año 2008, se fusionaron ambas instituciones, por un año de prueba y en enero de 2009, fusionaron definitivamente con el nombre de CHILDREN INTERNATIONAL DE GUATEMALA.

Actualmente tiene una población total de 2,957 de niños activos y en espera un número de 900 niños en la agencia de Tierra Nueva. La institución se divide en 9 áreas de servicio, ubicadas e identificadas de la siguiente forma, en horario de 8:00 a 16:00 horas:

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 1. Área Tecpan | 6. Área Tierra nueva |
| 2. Área Antigua Guatemala | 7. Área Periférico |
| 3. Área Chimaltenango | 8. Área El Carmen |
| 4. Área Patulul | 9. Área Ciudad Nueva |
| 5. Área Villa Canales | |

Misión: Children International: ayudar a niños/as que viven en extrema pobreza para lograr un mejor nivel de vida, lo que se logra a través de personas que apadrinan niños y niñas, para proveer programas de beneficios y servicios que ayudan a satisfacer sus necesidades básicas, fomentando su auto-estima y mejorando su nivel de educación y bienestar físico de una manera significativa y duradera.

Programas de Children International de Guatemala

Trabaja 5 programas para lograr su misión:

1. **Salud:** con programas educativos, preventivos y curativos a través de clínicas médicas y odontológicas. Los niños llevan un control médico anual, obligatorio y apoyo en artículos de higiene personal y dental.
2. **Educación:** Apoyo directo a los niños en artículos escolares y de uniforme, apoyos económicos para cubrir gastos escolares, educación informal o alternativa de acuerdo a estudio individual, apoyo en infraestructura en escuelas o comunidades, fortalecimiento de autoestima.
3. **Nutrición:** Contribuye con el control y recuperación para niños desnutridos y educación nutricional para toda la población.
4. **Ayuda Familiar:** Apoyo a las familias apadrinadas en caso de emergencia, otros, para mejorar su calidad de vivienda con artículos y /o materiales. El control de niños apadrinados para su servicio y beneficio, se realiza por medio de personas voluntarias que reciben capacitación de diversos temas bajo un sistema de estructura comunitaria, lo que permite tener un enlace directo entre la familia y el Proyecto.
5. **Formación de Valores:** Se apoya a diversos grupos de jóvenes fomentando el valor y respeto humano, la ayuda mutua, el deporte, el valor al arte y cultura.

META: es lograr niños sanos, educados e independientes con una mejor calidad de vida.

1.3 Descripción de la Población Atendida

La población se caracteriza en socioeconómica general precaria, pero no se puede excluir que existe también en menor cantidad personas de otros niveles socioeconómicos. Dentro de la población lo que más predomina es la etnia mestiza o ladina, generalmente la población provienen de diferentes lugares del interior del país, como: Sololá, Retalhuleu, San Marcos, Sumpango, Totonicapán, Baja Verapaz, Quiché, Jutiapa y otros de Honduras, Nicaragua, Panamá y Salvador. Características del componente familiar: problemas familiares, padres separados, alcoholismo, violencia intrafamiliar, madres solteras, padres que abandonan afectivamente y

materialmente a los hijos, padres machistas, drogas, pandillas, hurto, timidez, familias que viven con abuelos, tíos, tías, papás e hijos, niños y niñas que viven con sus abuelos, porque ambos padres ya no viven, niños y niñas que sufren de malos tratos físicos como psicológicamente, baja autoestima, depresión, desnutrición, enuresis, agresividad, rebeldía e indisciplina dentro casa y en la escuela, bajo rendimiento y fracaso escolar, falta de motivación y valores, falta de hábitos de estudio y proyecto de vida, acomodamiento y conformismo de parte de algunos padres. Siempre por factor económico no inscriben a sus hijos a preprimaria porque creen que es pérdida de tiempo y de dinero; los niños y niñas no están preparados a pasar de un grado a otro grado.

1.4 Planteamiento del Problema

Al finalizar el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología en Tierra Nueva I y II, se puede concluir que la población vive en pobreza extrema asociada a múltiples factores, esta afecta en las diferentes áreas de salud, educación y vivienda por ende la integración y bienestar del ser humano.

Las familias son de muy bajos recursos, donde generalmente sólo el padre trabaja, y gana aproximadamente de Q.900.00 a Q.1,200.00, al mes, algunas veces se ha observado que ambos padres no trabajan y el núcleo familiar está compuesto por tres o más miembros y la mayoría de las mujeres son amas de casa y no poseen una educación académica formal.

Se trabajó con niños, niñas, jóvenes y padres de familia, informaron que la mayoría de los apadrinados tenían problemas de conducta, repitencia, deserción y bajo rendimiento escolar, baja autoestima, depresión, enuresis, 2 ó 3 niños y niñas dejan a medias sus estudios sea por el factor socioeconómico o por la falta de motivación de los padres. Children International de Guatemala, implementó en el año 2007 un proyecto educativo y un programa de lectura o estudio, muy pocos padres de familia mostraron interés al inicio en dicho programa, pero luego ya no asistieron, por lo tanto se ha observado que existe falta de interés de dar un seguimiento a la parte académica de los niños y niñas, usualmente tienen deficiencia en la formación de hábitos de estudio en sus hijos y los mismos tenían poca responsabilidad y

conciencia de su papel de educadores, estos padres comentaban que el estudio no valía para la vida que es una pérdida de tiempo y dinero.

Otros problemas que se encontraron fueron: maltrato infantil, desintegración familiar, alcoholismo, niños que se crían con abuelos porque los padres biológicos los abandonaron, patrones de crianza inadecuado, se evidenció el permisivo, indiferentes y menor número autoritario; por lo que muchas veces los padres no se comunican adecuadamente o asertivamente con sus hijos, sino recurren al castigo, a los gritos, o los agreden física y psicológicamente, afectando su autoestima y autoconcepto personal, debido a que los padres carecían de métodos adecuados para formar e instruir a sus hijos e hijas.

Los médicos, oficiales de campo y algunas colaboradoras del establecimiento y la epesista han observado que hay mucha necesidad de atención psicológica por maltrato intrafamiliar y que los más afectados son las madres y los niños/as, con baja autoestima, problemas emocionales: depresión, enuresis, y problemas de aprendizaje, también porque muchos padres mostraron poco interés por la salud física y psicológica, porque no llevan a sus hijos a la consulta médica, cuando el médico de Children International los citaban.

A nivel de condiciones de vivienda, se pudo ver que varias habitaciones eran de uso múltiple y el ambiente en el cual viven, no existía orden ni limpieza. Se observó que los animales domésticos vivían en el mismo ambiente y los mismos toman el agua directamente de la pila.

Que la familia sea de bajos recursos no es un problema en sí, lamentablemente el gran problema es la anomia o apatía que tienen algunos padres, tal vez, por lo mismo, que ellos viven el horizonte vital de precariedad y miseria, se sienten incompatibles, de guiar y orientar adecuadamente a sus hijos, o por el problema del contexto psicosocial en el cual viven. Las personas afiliadas a Children International de Guatemala, se observan personas deprimidas, autoestima baja, sin un proyecto de vida, por el motivo que a lo largo de la historia a estas personas han sido humilladas, desvalorizadas, desplazadas, y negados de oportunidades en la sociedad.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento Teórico-Metodológico

La pobreza es un problema multidimensional que se expresa en bajos niveles de ingreso económico. Limitada propiedad de activos, escaso capital humano, social y carencia de oportunidades, alta exposición a riesgos de todo tipo y poca oportunidad para acceder a las fuentes de trabajo.

En la población de Tierra Nueva I y II, existen varios modelos familiares: baja formación de valores, familias que cumplen básicamente sólo los roles biológicos, que generalmente no responde a las demandas que en sí, la familia concibe como una organización social, económica, cultural, religiosa y psicológica; por otra parte aparece también el modelo autoritario, donde los padres dirigen y controlan todo el proceso de toma de decisiones. Se da también el modelo democrático, en el cual la paternidad y la maternidad, que dan vida a un nuevo ser, imponen así mismo una serie de deberes encaminados a ayudar a los hijos en su pleno desarrollo.

La familia, es el grupo primario más importante para el adecuado desarrollo integral del ser humano. Pero lamentablemente, la calidad humana de los niños, se ve afectada por la crisis en las relaciones y condiciones de bajos recursos de las familias. Se observó que algunas familias no cuentan con una educación académica formal, no cuentan con las posibilidades de proporcionar educación adecuada para sus hijos y así mejorar la calidad de desarrollo que se merecen los niño/as. Dentro de las obligaciones más importantes están:

- a. Proporcionar a sus miembros todo cuanto necesitan para vivir con dignidad.
- b. Transmitir a las nuevas generaciones principios, valores sociales, culturales, éticos convenientes.
- c. Ejercer su función social y política en la construcción de sociedad.
- d. Obligación de proporcionar: alimentación, vestuario, protección, educación, atención especial, a la vida, a la salud, a una vivienda, a la recreación, a la expresión, a un ambiente sano, al amor y a la paz.

e. La obligación de los hijos: amor a los padres, obediencia, respeto, cooperación, ayuda y buen comportamiento.

Uno de los factores de influencia más importante en el desarrollo de un niño es la atmósfera de su hogar. Aquí se podría hablar de los patrones de crianza que se puede considerar como normas y disciplinas dentro del proceso educativo, la higiene, la alimentación, vestimenta, salud e incluso el mismo juego y aprendizaje escolar y social. Centrando lo anterior como base del proceso enseñanza aprendizaje dentro de la familia, para poder guiar y orientar con necesarios medios de corrección.

Una de las tareas más difíciles del mundo es la de formar una familia, lamentablemente la mayoría de personas que inician un nuevo hogar no se prepara para esta tarea ardua. Por lo general las familias conflictivas forman personas conflictivas. La mayoría de factores que originan los conflictos en estas familias, han sido aprendidos de sus propias familias, es una cadena que viene de muy atrás. Indudablemente, no es de extrañar que las personas al momento de formar una familia, toman como base lo aprendido en su propio hogar, como las formas de actuar, hablar, pensar, sentir, comunicarse y de expresarse; esto incluye también tendencias como la violencia intrafamiliar, el maltrato físico y emocional, dependencia emocional, facilidad de adquirir logros significativos, crisis, tragedias, conflictos, actitudes de rechazo, desacuerdos, manejo de autoridad, forma de decidir, debilidad ante determinadas cosas o personas, lealtades, conformismo, rebeldía, mentira, injusticias, religiosidad, soltería, acomodamiento, etc. Cada una de estas formas de actuar o relacionarse puede crear relaciones rotas, un hogar inestable o desequilibrado cuando no son adecuadas. En una transmisión de patrones de relaciones interpersonales son por ejemplo: el rechazo, la crítica, la sobreprotección, las comparaciones, la desvaloración, las lealtades, las obligaciones, meritos, explotaciones e injusticias. Con todo lo que se ha mencionado se puede ver como Las formas de crianza y los patrones relacionados aprendidos en la familia influyen y repercuten en las actitudes y formas de actuar dentro de la misma, ya que los patrones de crianza son como un legado o herencia que se da a los hijos y estos patrones de crianza cualquiera que sean se van transmitiendo de una familia a otra como una cadena sin fin mientras no conozcan otra forma de actuar.

Estudios realizados en familias guatemaltecas demuestran un porcentaje de trastornos emocionales que pueden dar mayor información de alto grado de maltrato infantil, por la descarga de energía sobre la corrección del niño.

Existen diferentes estilos de autoridad en la familia, la cual constituye un grupo social en el que sus miembros tienen una vinculación genética y donde el liderazgo es ejercido por los padres. Como líderes del grupo, los padres tienen que conducirlo en el ejercicio de su autoridad. Algunos de los rasgos que caracterizan a la noción de autoridad:

Estilo Permisivo o Sobreprotector: modelo peculiar por carencia de normas de conducta que orienten el comportamiento de los integrantes de la familia, ocasionando grave desorden y confusión. Los padres consideran que los hijos son buenos y saben qué tienen que hacer. Hay que darles todo lo que piden, especialmente aquello que los padres no pudieron tener, tratan de evitar que sus hijos se enfrenten a las dificultades de la vida, y van quitándoles obstáculos. Consecuencias educativas: al no tener un código de conducta marcado, los hijos no suelen tener referentes, y por tanto, no saben a qué atenerse, les faltan hábitos de esfuerzo, de trabajo para ponerse a la realización de un proyecto personal. Tienden a la labilidad emocional.

Estilo Autoritario: se caracteriza porque la figura paterna impone sobre los criterios de los demás miembros de la familia: La razón es siempre del padre o madre, consideran que el respeto de los hijos proviene del temor, dirige y controla todo el proceso de toma de decisiones, critican a la persona (“eres un inútil”), no las acciones de la persona, lo que genera una baja autoestima. Consecuencias Educativas: pueden generar en los hijos sentimientos de culpabilidad ante la imposibilidad de no cumplir los deseos de sus padres, favorecen sentimientos de agresividad, de odio, al no sentir los hijos la suficiente autonomía personal, potencian conductas engañosas en los hijos para poder pasar el control de los padres.

Estilo Cooperativo o Democrático: la manera que se caracteriza en considerar la toma de decisiones propias, expresar sus opiniones, ideas, sentimientos y necesidades de los integrantes de la familia. Las relaciones entre los progenitores e hijos están por el respeto mutuo y la cooperación, potencian que los hijos puedan

aprender autónomamente y que saquen lo mejor de sí mismos, se orienta a desarrollar el poder y superación personal de los hijos/as. Para construir relaciones humanas de calidad, fomentando la fuerza de la ternura y comprensión en la vida cotidiana. Consecuencias Educativas: Desarrollan en los hijos el sentido de responsabilidad, de sus actos, Inducen en los hijos habilidades de trabajo en equipo y los hijos aprenden actitudes de cooperación, de toma de decisiones y respeto por las reglas.

“Los puntos de investigación abordados por diversos teóricos realizaron lo siguiente: los niños que han carecido de afecto, de estímulos sensoriales o han crecido en ambiente limitados presentaron déficit en su desarrollo, en su conducta y déficit en su aprendizaje, déficit que se va trasladando de manera creciente conforme pasan los años y alcanzan la edad adulta”. (UNICEF 1991)

Por eso los padres deberían estar preparados en su rol formativo, que incluye sobre todo una comunidad de amor y armónica, que tiene la misión de traer al mundo y educar las nuevas generaciones y de transmitirles principios, valores culturales, éticos y sociales necesarios para una salud mental de una generación a otra.

Estimulación Temprana: Debido a múltiples factores biológicos, socio-culturales y psicológicos, los niños requieren estimulación temprana en los diferentes aspectos del desarrollo de su personalidad. Sin embargo en un amplio grupo de niños la oportunidad de recibir estímulo se ve limitada por el poco conocimiento que tienen las personas sobre la forma más oportuna de llevarla a cabo. Por este motivo Children International de Guatemala pidió trabajar con la población afiliada, porque es consciente que la estimulación temprana no sólo radica en ser un poderoso agente preventivo del retraso psicomotriz; su significado más profundo está en constituir un elemento modelador de todas las facultades de la personalidad del ser humano y por ende de la sociedad.

“El niño durante su evolución plantea la necesidad de adquirir habilidades psicomotoras que le permita su desarrollo integral”. (UNICEF. 1989)

Los padres pueden estimular a los niños con juguetes y juegos que desarrollen las diferentes áreas:

- a. **La Psicomotricidad Gruesa:** Son las actividades que se realizan, utilizando todo el cuerpo con movimientos de coordinación motora como el equilibrio, del cuerpo, control de los brazos y piernas (ejercicios y gimnasia). **Psicomotricidad Fina:** se estimula las destrezas manuales que requieren refinarse, el trabajo de la coordinación de los dedos, los movimientos suaves y exactos para desarrollar actividades que requieren la exactitud. Aquí se coordina la técnica óculo manual (vista-movimiento preciso de la mano).
- b. **Área Cognitiva:** Actividades para estimular la inteligencia y habilidad de razonamiento del niño, como el razonamiento lógico, espacial, numérico, etc.
- c. **Área del Lenguaje:** Actividades que permitan al niño comunicarse adecuadamente con los demás en una clara dicción, elocuencia y capacidad de comprensión.
- d. **Área Socio Afectiva:** Son actividades que permitan al niño relacionarse adecuadamente con las personas, animales e inclusive cosas u objetos. Hábitos de higiene y seguridad personal: actitudes que enseñan al niño a cuidar su cuerpo, mantenerlo limpio así como aspectos que estén relacionados con su seguridad e integridad personal.

Las etapas del desarrollo intelectual, según Piaget, el núcleo de la conducta inteligente es la habilidad innata para adaptarse al medio ambiente. Los niños crean a partir de sus capacidades sensoriales, motrices y aprenden de su mundo y para actuar en él. Debido a que se involucran en miles de actividades diarias, aprenden de la experiencia y desarrollan estructuras cognitivas más complejas.

Para Jean Piaget, existen cuatro etapas en el desarrollo intelectual del niño que son:

- **Primera Etapa: Sensoriomotor** (del nacimiento a los 2 años de edad) los niños aprenden a conocer el mundo a través de sus sentidos y de sus conductas motoras, respondiendo de forma refleja, organizando sus actividades, en relación en el entorno aprenden a coordinar la información de los diferentes sentidos y mostrar una conducta dirigida a un objeto. Aprende el concepto de permanencia del objeto o persona continua existiendo, aunque ya no lo podamos ver. Empieza a hacer de la imitación, la memoria y el pensamiento.

- **Segunda Etapa: Preoperacional** (de 2 a 7 años de edad), en ella el individuo aprende a utilizar las representaciones mentales y el lenguaje para describir, recordar y razonar sobre el mundo aunque sólo de modo egocéntrico; diversas conductas indican la posibilidad de reemplazar en el pensamiento, un objeto por una representación simbólica.
- **Tercera Etapa: Operaciones Concretas** (de 7 a 12 años de edad) durante la cual los niños son menos egocéntricos y utilizan las operaciones mentales para resolver problemas reales, pero no el abstracto.
- **Cuarta etapa: Operaciones Formales** (de 12 años en adelante) es caracterizada por la capacidad de manipular ideas abstractas, ya sea tanto en lo que es posible como en lo que es aquí y ahora, manejar situaciones hipotéticas y pensar acerca de posibilidades para una situación determinada.

Por eso toda actividad que oportuna y acertadamente enriquece al niño en su desarrollo intelectual, físico, psíquico y espiritualmente constituye estimulación temprana. La actividad puede involucrar objetos y siempre exige relación entre el niño, el adulto y el ambiente. La estimulación y motivación se lleva a cabo por medio de técnicas que son educativas formativas para que el niño tenga la experiencia que necesita para desarrollar el máximo de su potencialidad psicológica. Y para esto es importante desarrollar diferentes áreas como: la psicomotricidad fina y gruesa, cognitiva, lenguaje, socio afectivo, hábitos de higiene y seguridad personal.

Bajo Rendimiento Escolar: lamentablemente cuando son padres analfabetas o con un nivel bajo de escolaridad, no cuentan con toda la información para orientar y supervisar a sus hijos en sus tareas escolares. Además cuando el ambiente es muy deficiente culturalmente, no ofrece al niño la suficiente motivación que lo impulsa a aprender y a asistir con puntualidad a la escuela. También los maestros intervienen de manera fundamental en el desarrollo social, que los alientan, para que participen en el grupo. Los bajos ingresos de los maestros/as deterioran su autoestima y disminuye el valor social de la profesión. A esto hay que agregar los problemas psicosociales y socioeconómicos a que se enfrenta nuestra población infantil. Efectivamente es un problema de dimensiones alarmantes, muchos se han

preocupado de encontrar sus causas, de explicarlo desde distintos enfoques, de descubrir los factores que dan origen a este problema. Vale la pena, aunque sea breve, hacer un recorrido por algunas de las repuestas, se han encontrado las siguientes: sus situaciones de vivienda son complejas y tienen serios problemas que pueden ir desde enfermedades hasta malos hábitos de estudio, que les dificultan su buen rendimiento y permanencia en la escuela, las familias son desestructuradas, desorganizadas e inestables, no hay un control e interés familiar en supervisar al niño/a que rindan bien en la escuela, la pobreza extrema hace que los padres decidan no enviar al niño/a a la escuela, o que haga sus deberes y trabajos escolares o no estudian, porque tiene que ayudar en los quehaceres de la casa, el nulo o bajo nivel educativo de los padres, en muchos casos hay un alto porcentaje de los niños/as tiene problemas de desnutrición, maltratos intrafamiliares por lo que son agresivos, conductas inadecuadas o indisciplinados y adaptación por eso no rinden, carecen de afecto y tienen baja autoestima, el medio en el cual vive tiene una influencia negativa, las escuelas no cuentan con infraestructura y materiales adecuados y suficientes y la inadecuada metodología del maestro, ausentismo y deserción escolar por enfermedades expresan la dificultad del niño para afrontar situaciones que le son difíciles: las cefaleas, vómitos a menudo expresan conflictos ocultos, la falta de control de esfínteres como resultado de las tensiones vividas.

Otros causas del fracaso escolar: el alumno no sabe acceder hasta las ideas principales, disociación entre los contenidos del aprendizaje y las exigencias de la vida real, el alumno no está preparado a un grado u otro, las capacidades del alumno se encuentran por debajo de lo normal, falta de coordinación pedagógica de los educadores entre sí y con los padres o responsables de los alumnos, falta de motivación para formarse para un proyecto de vida; descuido, indiferencia y despreocupación ante las tareas y logros de los hijos.

El Fracaso Escolar: es una consecuencia de la inadaptación del niño a la escuela la cual presenta según lo investigado por el psicólogo y educador español Bernabé Tierno los siguientes tipos de trastornos: “trastorno y variaciones en el rendimiento, trastorno de la conducta y de las relaciones sociales con sus

compañeros, trastornos de la salud física y mental”. “estudiante cuyo rendimiento no es suficiente, dejando de una lado si es o totalmente satisfactorio” (Tierno, B. 2003)

Problemas de Aprendizaje: “El término problemas de aprendizaje se refiere a un grupo heterogéneo de desordenes manifestado por dificultades significativas en la adquisición y uso de la capacidad para escuchar, hablar, leer, escribir, razonar o calcular”; “Que se deben a una disfunción del sistema nervioso central” (García Z, 2002).

La causa de esto depende de una compleja combinación de diferentes factores: hereditarios, o a lesiones cerebrales, trastornos perceptivos o trastornos motores. No hay un acuerdo sobre las causas de las dificultades de aprendizaje. Las explicaciones incluyen daños cerebral físico leve o ligero; falta de oxígeno antes, durante o después del nacimiento, desequilibrio químico en el cuerpo como consecuencias de alergias a alimentos o aditivo, escasa nutrición temprana, factores genéticos, inmadurez del sistema nervioso central, falta de motivación, y estructura inadecuada en el programa educativo. También pueden ser afectados por las diferencias culturales, educación inapropiada, por dificultades de ajuste debido a que sus modos de vida son contrarios a los que se ven como la norma principal de vida en un determinado medioambiente o se deben a los daños de los patrones de organizaciones de las familias o de la sociedad (valores, actitudes, aspiraciones, y satisfacciones). Además por problemas psicológicos, es importante la motivación que se tenga. Los niños con buena motivación tienen un historial de niveles altos de participación de los padres y de haber sido estimulados en sus actividades; manifiestan confianza en sí mismo, establecen metas realistas, usa el tiempo, la energía eficientemente y están dispuestos a aceptar riesgos moderados. Los resultados de esa motivación son sus esfuerzos y satisfacción con las realizaciones.

Se observaron que las características más comunes de los niños/as de la comunidad afiliada a Children International en Tierra Nueva fueron:

- **Incapacidades Motoras:** tiene dificultad motora gruesa o fina, incluye también las habilidades como abrocharse los botones, anudarse los zapatos o cortar con tijeras.
- **Incapacidades de Lenguaje:** son dificultades en la comprensión y análisis, así como en el uso adecuado del lenguaje, tanto oral como escrito.
- **Incapacidades Emocionales:** la base de una condición emocional daña el funcionamiento eficaz en los cuadros de impulsividad, destructividad, negativismo y falta de cooperación.
- **Incapacidades Sociales:** surgen como consecuencia de la poca comprensión del paciente en cuanto a la organización y expresión social.
- **Incapacidades cognoscitivas:** se refieren al cociente intelectual bajo pero no van necesariamente unificadas a las incapacidades del aprendizaje ya que también existen niños con estos problemas y cuyo coeficiente intelectual es alto.
Los niños con problemas de aprendizaje a menudo carecen de formas afectivas de realizar tareas académicas. Algunos de estos niños sufren de Dislexia.
- **Dislexia:** según los criterios de la Federación Mundial de Neurología define la dislexia como un desorden que se manifiesta en dificultades para aprender a leer. También es definida como una dificultad para distinguir las formas y los sonidos de las letras o de grupos de letras; a esto se debe que los niños confundan las que son visual o auditivamente parecidas.
- **Tartamudeo:** por lo general aparece entre los 3 y 5 años de edad, aún no es claro qué provoca el tartamudeo, pero puede causar turbación y ansiedad para quien lo padece. Se trata de repeticiones, prolongaciones y dudas que interrumpen el flujo del habla.

Problemas Conductuales y Emocionales

Los niños con problemas conductuales y emocionales pueden figurar entre aquellos a quienes es más difícil enseñar en una clase regular. La conducta se convierte en un problema cuando se desvía en forma tan extrema de las conductas apropiadas del grupo de edad del niño, que interfiere de manera significativa con el crecimiento y desarrollo del niño y/o las vidas de otros. Encontramos una gama de

problemáticas conductuales que pasan los niños/as que son: agresivos, destructivos, desobedientes, no cooperan, se distraen interrumpen frecuentemente durante las lecciones y son tercos, a continuación se describirá éstas manifestaciones conductuales:

- **Hiperactividad:** inquietud en el niño, falta de atención, impulsividad, distraibilidad, falta de tolerancia a la frustración. Para los adultos son niños nerviosos, que lo tocan todo, que molestan y que no se conservan en un solo lugar.
- **Agresión Socializada:** los estudiantes en este grupo a menudo son miembros de bandas. Pueden robar o realizar actos vandálicos porque la cultura de sus compañeros así lo espera.
- **Agresividad:** el niño puede demostrar odio, hostilidad, o cólera contra sí mismo o contra los demás, expresan a menudo las dificultades para aceptar el nuevo sistema de relaciones.
- **Negativismo:** debido a presiones externas el niño forma ciertas aptitudes negativas que irán perjudicando sus relaciones interpersonales, rendimiento escolar, etc.

Problemas Emocionales

- **Condicionamiento Negativo:** son las respuestas emocionales negativas como temor, desagrado, fracaso; que se presenta ante una tarea como la lectura.
- **Ansiedad-Retracción:** niños que son en extremo ansiosos, retraídos tímidos, deprimidos e hipertensos, que lloran con facilidad y tiene poca confianza con los demás.
- **Ansiedad:** la ansiedad se puede ver en forma más común en los desórdenes neuróticos, tales como la desorganización casi total que se puede apreciar en las fobias escolares, una condición en la que el estudiante es tan temeroso que es incapaz de salir de su casa para ir a la escuela. En sus formas menos extremas el individuo se siente aprensivo, incómodo y creyendo que va a enfrentarse a algún peligro inminente.
- **Enuresis:** o falta de control en la expulsión de orina. Puede clasificarse en primera y secundaria. Enuresis primaria: es en la cual el niño nunca ha controlado

esfínteres. Enuresis secundaria: después de aprender a controlar la vejiga, deja de hacerlo, puede ser como una manera de llamar la atención o como resultado de ansiedad o de agresión.

- **Timidez:** es una actitud mental que predispone a las personas a una extrema preocupación por la manera como son evaluados socialmente por los otros. En general viene acompañada de un bajo nivel de autoestima y provoca falta de confianza en sí mismo.
- **Depresión:** es una reacción afectiva que puede compararse a la angustia y que es la intensidad y duración aumentada de la respuesta depresiva en algunos niños, durante la cual que crea el humor de base y la tendencia infectiva a la depresión. El origen de la depresión puede ser de causas externas, generalmente por pérdida afectiva, el núcleo básico es la tristeza, la conducta es afectada, en descuido y en abandono personal, desinterés por mantener relaciones sociales, formando actitudes como el aislamiento.
- **Baja Autoestima:** es definida lo que uno siente o piensa acerca de su propia valía. La forma en que nos vemos a nosotros mismos, lo que pensamos de nuestra capacidad. La autoestima se forma desde que somos muy pequeños y la imagen que vamos formándonos de nosotros mismos se construye de los mensajes que recibimos de nuestros padres y de nuestro ambiente.
- **Hostilidad:** es un estado emocional intenso de susceptibilidad en el cual se descarga ira a la menor provocación, lo que imposibilita a establecer las relaciones habituales de aprendizaje.
- **Desplazamiento de los Sentimientos:** aquí se ve implicada la transferencia de sentimientos provocados originalmente, por algún objeto o alguna persona hacia una situación similar, por ejemplo: el niño no puede expresar su hostilidad hacia los padres en forma directa; pero se siente libre para sentir desagrado por la lectura, que es tan importante para los padres.

Estrategias de Intervención

Debido a que la problemática de las niñas y niños afiliados a Children International de Guatemala, para los padres/madres, se hizo necesario dar talleres

que persiguen la reflexión de su problemática se dio a conocer las consecuencias del tal problema, promoviendo y desarrollando acciones de aprendizaje, participativas y vivenciales que permitieron enfrentar las tradicionales formas de pensar, sentir y actuar, generando la modificación de patrones de crianza que daña el desarrollo armónico del infante. Las dramatizaciones persiguieron la finalidad de que padres-madres, comprendieran su potencial y la reacciones de sus hijos/as con respecto a ellos.

Técnicas y Metodología de Terapia

Las técnicas o métodos de tratamientos de los niños que fueron utilizados durante el proceso del trabajo de Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología en Tierra Nueva, son las siguientes:

El Juego tiene un gran valor terapéutico porque el niño utiliza sus juguetes para expresar sus fantasías internas y sus sentimientos las fantasías pueden utilizarse para descubrir y aliviar conflictos, por medio del uso de materiales de juego permite en muchos casos comunicarse y ampliar la capacidad de expresión del niño y niña.

Axline V. 1975, su método consiste en aceptar al niño tal como es, y dejarle en un ambiente de suma tolerancia la función de la terapia es crear una atmósfera que permita la liberación de fuerzas positivas de crecimiento en el niño. Tiene una función de comunicación espontánea, creativa y socialización, permitiendo la autonomía, tomando iniciativas y responsabilidades. Además promueve el crecimiento y el desarrollo integral: cognitivo, afectivo, social y moral. Interacciones con sus semejantes de manera apropiada. Funciones de la terapia del juego:

- Biológicas: Aprender habilidades básicas, relajarse, liberar energía excesiva, estimulación cinestética, ejercicios.
- Intrapersonales: Deseo de funcionar, dominio de situaciones, exploración, iniciativa, comprensión de las funciones de la mente, cuerpo y mundo, desarrollo cognitivo, dominio de conflictos, satisfacción de simbolismos y deseos.
- Interpersonales: Desarrollo de habilidades sociales, separación, individuación.

- Socioculturales: Imitación de papeles deseados (en base a modelos que presentan los Adultos que lo rodean).

En 1949 Bixler en su libro o escrito "Limits are Therapy" sugiere que el terapeuta establezca los límites con los que se siente cómodo, incluyendo: no debe permitirse al niño que destruya propiedades de la habitación excepto el equipo de juego, ni atacar físicamente al terapeuta, ni debe permitirse al niño permanecer más del tiempo programado para la entrevista, ni llevarse juguetes del cuarto del juego y no debe permitirse, al niño arroje juguetes, ni ningún otro material por la ventana. Los límites permiten al niño que exprese sus sentimientos sin herir a otras personas temiendo represalias posteriores. (Schaefer C y O'connor K. 1999.)

Terapia Conductual: es considerada como terapéutica de acción. Se refiere a la creación de técnica educacional, programando actividades reforzando las conductas positivas, este proceso es de aprendizaje y es una técnica objetiva breve y efectiva. El niño va modificando su conducta desadaptada dependiendo de los estímulos proporcionados por sus padres o encargado.

Psicoterapia de Apoyo: es útil cuando se deben tomar acciones inmediatas para aliviar al paciente, de quien se sabe poco o sufre de angustia incontrolable; ese medio mantendrá el estado angustioso a un nivel que permita al paciente manejar con posibilidades de éxito sus problemas emocionales. Las esperanzas optimistas del paciente se elevan a través de comentarios verbales directos que los calman.

La Terapia Familiar: pretende el tratamiento al lado de los padres en un ambiente casi cotidiano. Se basa en el hecho de que las alteraciones en la familia y sus problemas crean conflictos en el niño y en el hecho de que los problemas de uno pueden afectar a todos los miembros; perjudicando la armonía familiar. Para encontrar solución la terapia busca corregir los trastornos, mediante el establecimiento de un sistema racional afectivo de comunicación entre la familia.

Psicoterapia: es el tratamiento que se realiza a una persona con problemas psicológico, se centra en los pensamientos, sentimientos y conducta. El terapeuta utiliza procedimientos que tienden a lograr que la personalidad, la conducta y las actitudes de una persona sean productivas, positivas y contribuyan al fortalecimiento del “yo” del paciente.

Técnicas

El test de la familia de Machover K. es un test proyectivo menor, donde se le pide al individuo que dibuje a una familia que él se imagine; éste test favorece la manifestación del niño, proyectando la dinámica familiar así como sus conflictos emocionales.

Luego se realizó una entrevista semi-estructurada dirigida. En esta prueba se pudo detectar que muchos de los padres a su vez tuvieron padres autoritarios e indiferentes y estos a la vez hacían lo mismo que sus padres, pero uno de los entrevistados respondió que las charlas y talleres, también la terapia familiar les ayudó a modificar esos pensamientos inadecuados y mejorar su relación personal e intrafamiliar.

Entrevista: “Es un método para reunir datos durante una consulta privada o una reunión; una persona que se dirige al entrevistado le cuenta su historia, da su versión de los hechos o responde a las preguntas relacionadas con el problema estudiado o con la encuesta emprendida”. En forma general las entrevistas se pueden clasificar de la siguiente forma:

- La entrevista de investigación, procura reunir, entre personas competentes, los datos útiles para la investigación emprendida.
- La entrevista terapéutica o de consejo; procura readaptar socialmente al sujeto y reorganizar su afectividad.

En una entrevista intervienen el entrevistador y el entrevistado, el primero, además de tomar la iniciativa de la conversación, y decide en qué momento el tema ha cumplido su objetivo, el entrevistado facilita información sobre sí mismo. Su experiencia o el tema en cuestión. La entrevista como instrumento de investigación

dependen de ellas para obtener información sobre los fenómenos investigados y comprobar así sus teorías e hipótesis.

Observación: es el proceso de percepción conducido sistemáticamente siguiendo directrices metódicas y con atención, dirigido a un objeto determinado con intención de obtener el conocimiento más amplio y exacto posible sobre él. La observación puede ser:

- Directa, controlada y sistemática; tiene una programación específica a seguir. Indirecta, no controlada y asistemática; se refiere a observar los fenómenos que pasa sin tener una planificación anterior.
- Discreta; se utiliza la cámara de observación, y el sujeto no se da cuenta que es observado.
- Participativa; el observador se involucra en la actividad que los sujetos llevan a cabo.

El tipo de investigación realizada fue un trabajo de escudriñar bibliografías y Descriptiva, porque se describe los resultados producto de los casos atendidos por medio de observación minuciosa de comentarios de los padres durante las charlas y entrevista con algunos padres de familia o encargado del paciente; es por eso cualitativa.

Para explorar los patrones de crianza se tuvo que basarse sobre los indicadores de: establecimientos de normas, en relación a los estudios, toma de decisiones, expresión de sentimientos / necesidades de los hijos/as.

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Promover el bienestar psíquico de todos los integrantes de la familia, basados en una confrontación responsable a la realidad y el respeto mutuo de cada uno de los integrantes de la misma, que se traduzca en una mejor salud mental y el logro de una satisfacción personal y familiar con énfasis en la población afiliada a Children International de Guatemala, agencia Tierra Nueva I y II.

2.2.2 Objetivos Específicos por Subprogramas

Subprograma de Servicio:

- Brindar ayuda psicológica a los hijos de las familias apadrinadas, de 7 a 19 años de edad, afiliados a Children International de Guatemala; que presenten problemas de bajo rendimiento escolar; buscando disminuir el fracaso escolar.
- Apoyar a los padres, en relación a modelos educativos, para que ejecuten técnicas apropiadas con sus hijos y así logren un mejor desarrollo.
- Prestar atención a los padres de familia que se ven afectadas por problemas intrafamiliares.

Subprograma de Docencia

- Informar y orientar a los padres de familia sobre temas relacionados con motivación y bajo rendimiento escolar, que les permitan participar en términos de prevención.
- Dar a conocer a los padres de los niños apadrinados por Children International de Guatemala, técnicas para aumentar la autoestima, por medio de talleres, charlas y dinámicas sobre desarrollo humano, y problemas psicosociales.
- Capacitar las madres sobre temas de educación inicial o estimulación temprana.
- Favorecer un contexto apropiado para que se expresen las dificultades personales y vinculares que dificultan el desarrollo familiar y personal.

Subprograma de Investigación

- Explorar sobre los patrones de crianza que utilizan los padres para educar a sus hijos.

2.2.3 Metodología de Abordamiento

A continuación se presentarán las técnicas, métodos e instrumentos que se utilizaron en el Ejercicio Profesional Supervisado.

Orientación a los padres y atención psicológica a los hijos e hijas de las familias apadrinadas, de 7 a 19 años de edad con bajo rendimiento escolar,

problemas conductuales y emocionales, que se traduzca en una mejor Salud Mental y el logro de una satisfacción personal y familiar con énfasis en la población afiliada a Children International de Guatemala, Agencia Tierra Nueva I y II.

Subprograma de Servicio

En coordinación con el Gerente del proyecto de Children International de Guatemala y con la supervisora de dicho lugar, se realizó la presentación de la Epesista y su plan de trabajo, así mismo con el personal administrativo del Proyecto.

- Se acordó con las autoridades del Proyecto los métodos y técnicas que se utilizarán durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado.
- Se convocó a los niños/as de 7 a 12 años con sus padres para dar información del servicio que se brindará.
- Se entrevistó a los padres para averiguar sobre los datos del niño/a. (anamnesis).
- Se evaluó el desarrollo del niño en forma individual utilizando el TAT, Figura Humana y el Test de la Familia para identificar los factores que afectan a cada niño.
- Con los resultados que se obtuvo se elaboró un diagnóstico en forma individual. Y según el diagnóstico de cada niño se le brindó, el tratamiento.
- Se usaron Técnicas Lúdicas y Técnicas Reeducativas, Terapia de Juego Directiva, no Directiva, Terapia Familiar y Terapia de Apoyo.

Subprograma de Docencia

- Se realizó entre los padres de familia que asistieron a los talleres, las actividades de promoción de Desarrollo Humano y Estimulación Inicial.
- Se coordinó con la Supervisora del Proyecto Tierra Nueva I y II.
- Se realizó charlas con los padres de familia.
- Se capacitó a los progenitores de los pacientes, sobre todos los temas seleccionados de forma clara y precisa.
- Se proporcionaron técnicas para que las realicen con sus hijos en su casa, fortaleciendo su comunicación afectiva.

- Se instruyó a cada padre de familia de forma grupal e individual.
- Temas desarrolladas con los padres de familia: Autoestima de los padres, Comunicación efectiva entre padres e hijos, Familia: Patrones de Crianza, Hábitos de Estudio, Papel de la Motivación en el Aprendizaje, Desarrollo: Cómo Aprenden los Niños, Abuso Infantil, Violencia Intrafamiliar y Salud Mental.
- Se evaluó al finalizar cada charla o taller, por medio de una Lluvia de Ideas, Dinámica, Comentarios y Discusiones. Tiempo de duración aproximado 60 minutos.

Programación:

- ⇒ Bienvenida a los participantes y presentación de la expositora.
- ⇒ Dinámica rompe hielo.
- ⇒ Identificación del tema, desarrollo del tema.
- ⇒ Motivación de la actividad.
- ⇒ Continuación del tema.
- ⇒ Preguntas y respuestas.
- ⇒ Evaluación.
- ⇒ Término de de la actividad y despedida.

Un taller es un espacio donde se realiza una actividad de formación o capacitación, en el cual todas las personas son motivadas por medio de técnicas vivenciales, adecuadas para participar, debiendo ser ellos quienes elaboren y concreten el contenido de la actividad, bajo la dirección de la facilitadora del taller.

Subprograma de Investigación

La Investigación comprendió las siguientes actividades con el propósito de lograr el objetivo planteado.

- La elección del tema de la investigación se realizará de acuerdo a la problemática observada durante la visita de reconocimiento y el Trabajo Profesional Supervisado.
- El abordamiento metodológico se incluye fundamentalmente dos aspectos: la Investigación Bibliográfica y la Investigación Descriptiva.

- Se elaboró una entrevista que ayudó a profundizar cuales son los patrones de crianza con los que los padres educan a sus hijos.
- Se realizó una prueba piloto con 5 padres de familia, para comprobar su validación.
- Se tabuló los datos que se obtuvieron de la entrevista, para determinar los patrones de crianza que utilizan para educar a sus hijos.
- Se interpretó los resultados de la prueba, para conocer su confiabilidad.
- Se analizó los resultados que se obtuvieron en la prueba.
- Se presentaron las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

En esta parte del informe se detallan todas las actividades ejecutadas en el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado en Children International de Guatemala, en la Agencia de Tierra Nueva I y II.

Estas actividades se desarrollaron con el fin de alcanzar los objetivos propuestos en cada uno de los subprogramas siguientes:

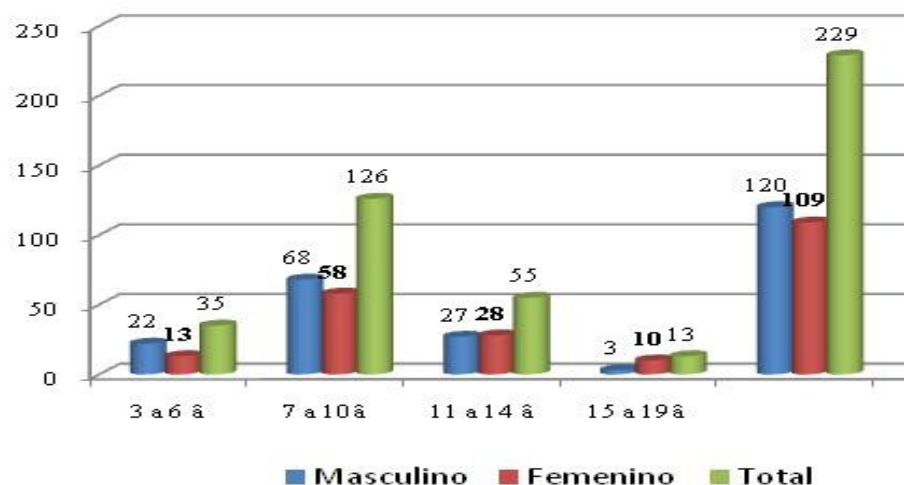
3.1 Subprograma de Servicio

Atención individual

El servicio se proyectó hacia la promoción y fortalecimiento de Salud Mental en la población afiliada a Children International de Guatemala, se inició el trabajo con carteles, charla informativa a padres en la sala de espera, colaboradoras de la institución, se convocó a los padres de familia de los niños referidos por la institución, con problemas de repitencia escolar, donde se les indicó el rol del psicólogo y los parámetros para referir a los niños para atención psicológica. Se prosiguió con entrevista no dirigida y se tomó notas de sus datos en un cuaderno de registro diario de consulta, después se les entregó carnet de cita día y hora.

Fue satisfactoria la respuesta de la población de Tierra Nueva, al Programa de Psicología, a pesar de que no se tenía la cultura de buscar ayuda psicológica y el proyecto fué nuevo en dicho lugar, se observó mucha demanda por parte de la comunidad que necesita de atención. La población atendida, fue de 4 a 19 años de edad, aumentó el número de pacientes atendidos en la clínica, registrándose dentro del horario correspondiente a la epesista; número de primera consulta de 229, número de reconsultas 884, se dió un total 1,113 de asistencia que en su mayoría fueron niños y niñas (de estos, seis no son apadrinados a Children International), y menor número adolescentes. Padres de familia atendidos fueron, total 64 asistencias.

Gráfica N°1
Rango de Edad de los Casos a Atendidos en Clínica



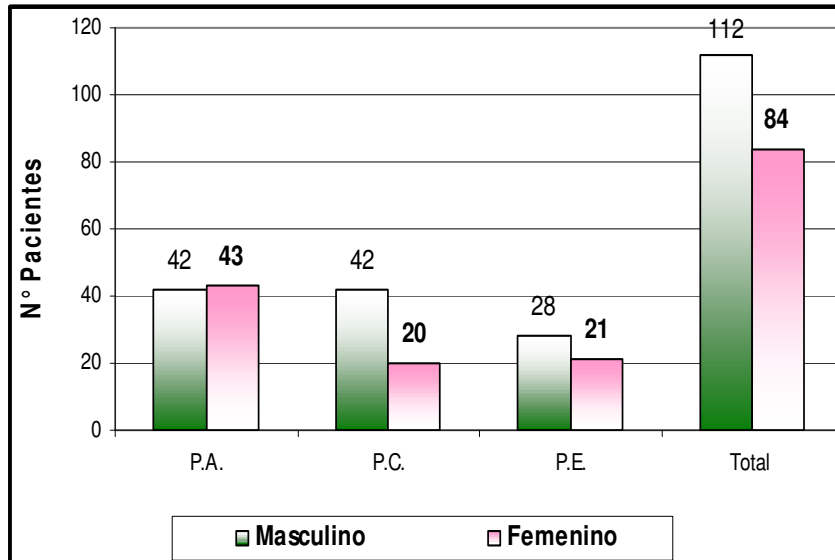
Nota: Se incluyeron a los seis niños que no son apadrinados.
No se incluyeron a los padres de familia que recibieron terapia.

Estos pacientes fueron referidos en su mayoría por los padres de familia, médicos de Children International de Guatemala, voluntarias, oficiales de campo, y una minoría de niños fueron referidos por sus maestras. Es importante señalar que algunos pacientes presentan más de una patología, referidos con las siguientes problemáticas:

- Problemas de Rendimiento escolar: bajo rendimiento escolar, repitencia escolar presentaron: poca memoria, baja atención, poca organización, impulsividad, deserción y ausentismo escolar, incumplimiento de tareas, problemas del habla, tartamudez, dislexia, dislalia funcional, problemas en lecto-escritura, poca habilidad a razonar y desinterés.
- Problemas de Conducta: agresividad, berrinches, rebeldía, rivalidad fraterna, drogadicción, hurto, maras, disocial, conducta desafiante, irritabilidad.
- Problemas Emocionales: enurésis, separación, duelo no resuelto, depresión, víctimas de violación (física y verbal), ansiedad, baja autoestima, complejo de inferioridad, timidez y violencia infantil, restricción de la vida afectiva por uno o ambos padres, retraimiento y aislamiento.

Resumen de Casos Atendidos

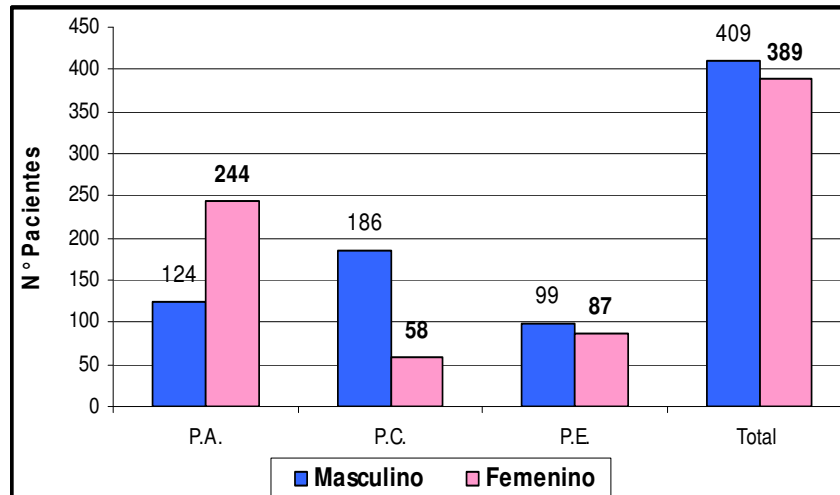
Gráfica N°2
Casos ingresando por 1ª vez



Nota: Se dio terapia a seis niños que no son apadrinados.
Problemas de aprendizajes (P.A.), Problemas de conducta (P.C.), Problema emocional (P.E.)

Resumen de Casos Atendidos

Gráfica N°3
Consultas dadas en el mes



Nota: Se dio terapia a seis niños que no son apadrinados.
Problemas de aprendizajes (P.A.), Problemas de conducta (P.C.), Problema emocional (P.E.)

Actividades realizadas en forma personalizada

Como primer paso, se tomó datos generales de los pacientes que fueron referidos al programa, posteriormente se utilizó técnica de terapia de juego: directiva y no directiva; como dinámicas de rompehielo para obtener el rapport, luego firmar el contrato terapéutico individual tanto con el niño como con el padre, madre o encargado. Se citó a los padres para elaborar la anamnesis. Y se realizaron evaluaciones psicométricas tales como: test de la figura humana, test de la familia, Apercepción Temática (TAT) y la versión para niños, Children Apercepción Test (CAT). Luego del proceso anterior se elaboró el diagnóstico individual a continuación el plan terapéutico. Seguidamente se inició con el mejoramiento de su autoestima, autoimagen, para luego trabajar acerca de sus actitudes positivas y negativas. Asimismo se trabajó la técnica de "ilumina tu vida" del Manual de Terapia de Juego de Schaefer C. y O'Connor; además se proporcionaron técnicas de estudio para mejorar su rendimiento académico como los siguientes temas: valores importantes para el aprendizaje, manejo del tiempo, aprender a priorizar, técnicas de lectura, condiciones externas y motivación; convivencia pacífica: estrategias de habilidades sociales, destreza de manejo emocional, relaciones interpersonales: la amistad, comunicación, resolución de conflictos. Se finalizó la atención psicológica, con la clausura, donde hubo diferentes actividades para observar los resultados de todo lo trabajado.

Resultados

Durante el desarrollo de las actividades se contó con la participación de niños y niñas con problemas de aprendizaje, de primera consulta 85, número de reconsulta 368, haciendo un total de 453 asistencias, la mayoría mejoraron su rendimiento escolar, menos ausentismo en la escuela, tareas completas con todas las características de un buen trabajo y de un niño responsable. También se detectó que la problemática radica en que los niños no son motivados por sus padres, o porque el niño repite varias veces el grado, comentaban las madres que los maestros les hacían ganar el grado, como resultado de que no estaban preparados para pasar al grado que sigue. Otros casos específicos problema de habla, fueron evaluados por una especialista de lenguaje y se detectó lo siguiente: lesión cerebral, problemas

bilingüístico severo orgánico, posible retraso lingüístico orgánico, retraso lingüístico funcional, dislalia orgánica, hiperactividad. Al ser detectados tales casos, la institución fue muy sensible, se dieron seguimiento a los casos, ya que esto no sólo afecta en lo académico sino emocionalmente a los pacientes, después les mandaron hacer varios exámenes, en los siguientes consultorios como al Instituto Neurológico del Hospital Roosevelt, Niño Sano a un costado del Hospital Roosevelt, Fundación Pediátrica, Alida España (DAEE) de asistencia Educación Especial y otros; donde los padres quedaron agradecidos, consientes de apoyar mayormente a sus hijos ya que el problema que afecta a los niños es por factor cultural y su entorno psicosocial en el cual viven. Estos pacientes se logró poco en su rendimiento académico. En algunos casos por disfunciones neurológicas y por problemas psicosociales que afectan tanto, que han sido consideradas como causas significativas de la inhabilidad para aprender.

Niños y niñas con problemas de conducta, primera consulta fue 62 y reconsulta 244, haciendo un total de 306 asistencias. Un número de 37 niños/as han mejorado satisfactoriamente. Una minoría de pacientes no hubo una diferencia de mejoramiento. Los jóvenes que al inicio demostraron resistencia o se negaron a recibir terapia, después expresaron su agradecimiento, pidieron más tiempo para recibir terapia y llegaban con puntualidad.

Problemas emocionales se realizaron de primera consulta 49 niños/as, de reconsulta de 186 participaciones, haciendo un total de 235 asistencias, los pacientes con enuresis, se observó un cambio significativo en algunos a partir de la tercera a la cuarta sesión, se logró el control de esfínteres nocturno en su totalidad y otros tuvieron recaídas. Otros pacientes con problemas familiares: abandono afectivo por uno o ambos padres, violencia infantil (maltrato físico, psicológico, descuido o negligencia) se les ayudó a enfrentar la situación del conflicto, con orientar a los pacientes y a los padres, en la toma de decisiones en denunciar tales hechos. Problemas de separación, duelo no resuelto, en los niños disminuyó la depresión y ansiedad. Timidez se tuvo grandes avances, mientras los pacientes jóvenes con baja autoestima, alto complejo de inferioridad, se observó poca mejoría, algunos porque no completaron con la terapia, a causa de que sus padres fueron irresponsables e indiferentes o fueron retirados del programa de Children International de Guatemala.

La última actividad realizada fue la clausura con la población atendida en clínica de psicología, se contó con el apoyo de 14 jóvenes que hacían partes del consejo, cuerpo de salud; apoyaron en planificar y llevar a cabo todos los juegos, 4 voluntarias y algunas madres cooperaron a preparar el refrigerio para los participantes (pacientes de atención personalizada, terapia de grupo y estimulación temprana estuvieron acompañados con sus madres). Participaron aproximadamente 175 personas. Se realizó con éxito todas las actividades planificadas. Además se contó con la grabación, fotografías y equipo de sonido para la recreación durante la realización de la misma. Además contribuyeron los padres de familia en proporcionar refrigerio (tostadas, queso, salsa, cebolla, frijol frito). Continuamente estos han demostrado agradecimientos por el servicio de psicología y comentaron que les benefició para mejorar su relación conyugal y educar de manera adecuada a sus hijos y como motivarlos a que estudien.

Terapia grupal

En el mes de mayo se formaron los pacientes de terapia grupal, por saturación de tiempo, a la población infantil, dado el caso que no se pudo dar a todos los niños terapia personalizada por sobrepoblación a la demanda de atención clínica de psicología. Se dio terapia grupal cada 15 días con una duración de una hora; en la jornada matutina en horarios de 9:00 - 10:00am, jornada vespertina de las 14:00 - 15:00 pm. Comprendidos entre las edades de 7 a 13 años que cursaban de primero primaria a primero básico.

Actividades realizadas con terapia de grupo

Se inició tomando datos generales de los pacientes que fueron referidos al programa posteriormente se realizaron dinámicas de rompehielo para hacer el rapport con los pacientes, luego se firmó el contrato terapéutico individual tanto con el niño como con el padre, madre o encargado. Se citó a los padres para elaborar la anamnesis.

En algunos niños/as se aplicaron evaluaciones psicométricas tales como: test de la figura humana, de la familia de Machover, Children Apercepción Test (CAT).

Luego del proceso anterior se elaboró el diagnóstico individual posteriormente el plan terapéutico. Por otra parte se realizó una observación para resolver dificultades en la lectura y escritura: en llevar a cabo algunos ejercicios de escritura espontánea, a través de la descripción de un texto, escribir una carta a un amigo, contar lo que realizó durante el día, contar lo que hicieron en vacaciones etc., dictado de palabras “ortografía” y “fonética” en la lecto-escritura. Después se trabajaron las primeras charlas y talleres que fueron a nivel emocional alternando con técnicas de estudio. Las actividades de Salud Mental y lo académico se trabajaron paralelamente, tratando de esta manera de mejorar ambas áreas con los siguientes temas de: autoestima, autoimagen, actitudes positivas y negativas, técnica de ilumina tu vida del Manual de Terapia de juego de Schaefer C. y O’connor. Se trabajó valores importantes para el aprendizaje, manejo del tiempo, aprender a priorizar, técnicas de lectura, condiciones externas y motivación. Convivencia pacífica: estrategias de habilidades sociales, destreza de manejo emocional, relaciones interpersonales: la amistad, comunicación, resolución de conflictos, socialización, prevención de abuso infantil y otros.

Se finalizó la atención psicológica, conjuntamente con la clausura de los pacientes de terapia individual. Para observar los resultados obtenidos.

Estructura de actividades del grupo terapéutico

Fue importante señalar algunas reglas básicas de las sesiones como esperar turnos para hablar, no burlarse de los demás y otras normas.

1) Bienvenida: se realizó una bienvenida a los niños y niñas a través de un juego directivo o no directivo. 2) Presentación del Taller y sus objetivos: la epesista le cuenta a los participantes qué se va a tratar, el lugar y la hora en que se juntarán y que cosas se harán y materiales para realizar algún trabajo (lápiz, borrador, diccionario, cuaderno etc.). 3) Dinámica “Así es mi vida”: se le entregó a cada niño tres hojas y se le pidió que dibuje en cada una de ellas: Con quienes vivo, yo en la escuela y yo jugando. Se finalizó sus dibujos cada uno presentó por turno lo que representaba sus dibujos. Los demás les pudieron hacer preguntas durante la presentación. Luego colocaron sus dibujos en la pared, para ser vista por los demás.

La epesista sintetiza mostrando los dibujos, cómo es la vida de cada participante. El objetivo de la actividad es que los niños y niñas se conozcan entre sí en forma amena y participativa, con información familiar y de sus intereses. 4) Cierre: se concluyó la sesión con un aplauso del grupo y algún juego de animación y compromisos.

Otras veces se realizó de esta manera: de primero con dinámica de rompehielo: repitiendo trabalenguas, rimas, adivinanzas, ejercicios de deslizamiento. Segundo retroalimentación del tema anterior. Tercero desarrollo del tema y objetivos. Cuarto dinámica de motivación luego se hizo expresar sus emociones y sentimientos, por medio de la comunicación verbal o escrita, dibujar lo que más les impactó del tema desarrollado, empezar una nueva historia con final diferente. Por último la evaluación preguntando ¿Qué aprendieron?, ¿Qué les gustó más del tema? ¿Qué no les gustó? ¿Cómo ponerlo en práctica? Y los compromisos de mejorar en el área emocional y académica.

Cuadro 1

Charlas a los Pacientes en Terapia Grupal

Mes	Actividad	Logros	Participantes
May	Taller con el tema: "Autoestima" (el árbol de mi vida) "Mis actitudes" (hacia el estudio)	Se inicio Terapia Grupal, para poder dar atención psicológica a más niños y niñas. Los niños participaron activamente durante el taller realizado.	24 niños/as matutina- vespertina
Jun	Técnica de ilumina tu vida /socialización Terapia de juego con niños con incapacidad para el aprendizaje (no directivo)	Los niños/as verbalizaron sus sentimientos de enojo, tristeza, ira, y alegrías. Aumentó la conciencia de los niños sobre los diferentes estados afectivos: furia, enojo, ira, tristeza, celos, aburrimientos, soledad, miedo, y felicidad; en una hoja de trabajo.	13 niños/as matutina- vespertina
Jul	El arte como medio terapéutico Técnicas de estudio: perseverancia, confianza Técnicas de relajación	Los y las estudiantes experimentan reconocer la importancia de escuchar a otros con respecto. El espacio para terapia individual está más adecuado. Los estudiantes comprendieron de establecer prioridades, y reflexionaron sobre el uso del tiempo. Los niños comentaron que les gusto era como viajar a otra realidad.	21 niños/as matutina- vespertina
Ago	El juego de hablar, sentir y hacer. (construcción de un cuento) Estrategias de estudio Técnicas de relajación	Los niños completaron algunas oraciones, luego hablaron de sus problemas y otros sus sueños Aumentaron su conocimientos y estrategias de estudio (por otro se trabajó con padres cómo estos podían apoyar a sus hijos en los estudios académicos) Los niños/as están mejorando en lectura y comprensión.	25 niños/as matutina- vespertina
Sep	Derechos - Responsabilidad de cada niño y niña Prevención de abuso infantil	Los niños/as se Información sobre sus derechos pero igual tiene obligaciones que cumplir en cada uno de sus derechos.	28 niños/as matutina- vespertina
Oct	Actitudes hacia el estudio: confianza Técnicas de relajación	Los niños/as aprendieron a manejar adecuadamente la ansiedad que causan los exámenes. Y comprendieron de estudiar con anterioridad y el uso de un mapa mental. Y asociar lo que se estudia.	15 niños/as matutina- vespertina
Nov	Terapia de juego para niños víctimas de maltrato y negligencia	Los niños/as se logró que la mayoría expresaran sus sentimientos y fantasías más profundas a través de la acción que de la verbalización del temor al ataque físico	19 niños/as matutina- vespertina

	Técnicas de relajación	o abandono que conduce a la depresión, ansiedad y rechazos.	
Ene	Clausura Mini charla: valores y motivación Juegos dirigidos	Se logró la participación y colaboración de 14 jóvenes. Los padres de familia colaboraron en la refacción de los participantes y la ayuda de cuatro voluntarias. La participación de la población fue entusiasta y participativa.	175 Participantes Niños/as de clínica, terapia grupal, y estimulación temprana, madres, y jóvenes.

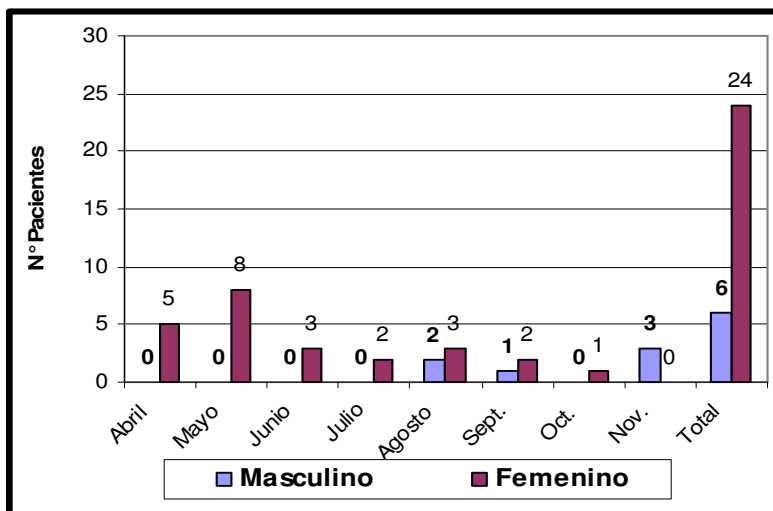
Nota: En este cuadro se describen los talleres realizados con los pacientes de terapia grupal, durante el trabajo de Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología.

Resultado de las actividades del grupo terapéutico

Se observó durante el desarrollo de las actividades antes descritas el desenvolvimiento de cada uno de los participantes, los cuales asistían con mucho entusiasmo y participación positiva, actitud que fué fundamental para el desarrollo de las mismas. Se logró la integración en grupo, se modificaron algunas conductas no apropiadas, se fortaleció algunas áreas específicas del aprendizaje. La implementación de hábitos de estudio, fue fundamental para el reforzamiento del aprendizaje, estos fueron capaces de mejorar su rendimiento académico en entrega de tareas: orden, limpieza, creatividad, puntualidad y disciplina en clase. Una minoría mejoró en problemas emocionales, pero no en lo académico; cuatro niños de los que eran constantes en terapia, perdieron el grado, todo lo contrario de las niñas que tuvieron alto rendimiento. Los ejercicios de lectura inteligente, dieron un óptimo resultado, mejoraron en lectura y comprensión, se logró quitar los malos hábitos de lectura: regresiones, malas condiciones externas (iluminación, postura del cuerpo, inclinación y distancia del libro), mejoraron en comprensión y la lentitud. En la mayoría se motivó esta técnica como un juego de entretenimiento, esto ayudó mucho y se mantuvo el interés en cada sesión realizada. Estos comprendieron, que para tener éxito de superar nuestras metas constantemente tanto en la lectura como en nuestro diario vivir, depende en gran medida de una actitud psicológica, en donde aspectos como la determinación, motivación y un propósito definido son decisivos para el éxito. Es importante para comprender es necesario tener los elementos que son indispensables para su resultado: 1. Motivación e interés, 2. Atención, 3. Concentración, 4. Comprensión y 5. Retención. Se observó el interés de los pacientes de terapia individual y grupal que a pesar de algunos obstáculos estos llegaban a su cita bajo la lluvia y algunas veces no comían (vespertina), cuando se supo de esto se les dijo a los pacientes de comer antes de llegar a la terapia.

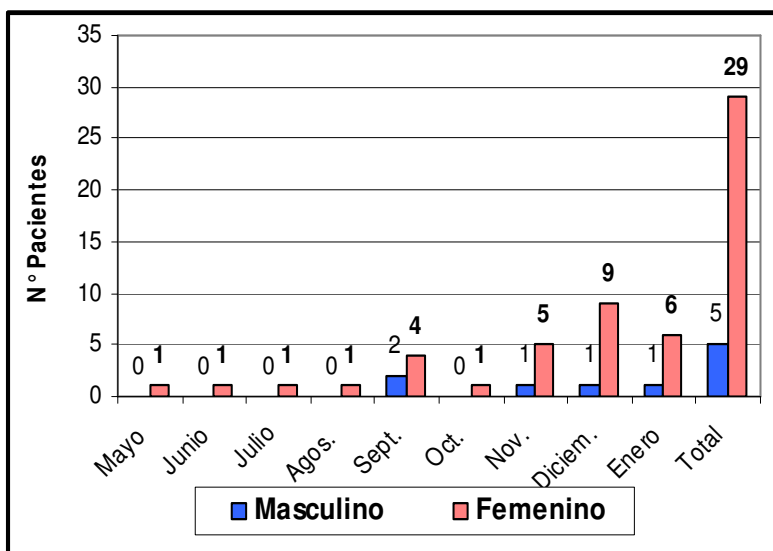
Atención Psicológica a Padres

Gráfica N° 4
Casos ingresando por 1ª vez



Nota: Se dio más atención psicológica a padres de familias afiliados a Children International.

Gráfica N° 5
Consultas dadas en el mes



Nota: Se dio más atención psicológica a padres de familias afiliados a Children International.

Terapia a padres de familia

Los padres y madres que llegaron a pedir ayuda psicológica por sí misma o referidas por las oficiales de campo fue por trastorno de ansiedad, alcoholismo, violencia intrafamiliar: patrimonial, psicológica y física, maltrato infantil, patrones de crianza no adecuadas, divorcio, depresión, madres solteras y problemas de separación.

Actividades de atención clínica a padres de familia

La mayoría de los padres que recibieron terapias fueron mujeres, la cita para ellas fué en la primera entrevista cuando pedían de atender a sus hijos en la clínica de Psicología. Estos/as no tenían una fecha exacta ni hora para su cita, sino llegaban cuando estaban agobiados de sus problemas personales, maritales, desesperadas cómo educar y apoyar a sus hijos e hijas en el área emocional y académico.

A ellos/ellas se les dio terapia de apoyo y terapia familiar. Se empezó creando un ambiente agradable y comprensión, con el rapport, donde se dio la técnica “El Escucha Responsable”. Los padres regularmente aprovechaban antes y después de las charlas, para hablar con la psicóloga. Se trabajó sobre los pensamientos, creencias, emociones, otras técnicas: modelamiento, imitación, prácticas de conducta, entrenamiento en la relajación, agenda de actividades, entrenamiento en asertividad, entrenamiento en comunicación, autorecompensa. Terminada la terapia se dejaba una frase de reflexión o tareas de compromisos concretos. Ejemplo: “La mujer fue sacada de la costilla del hombre para ser igual al hombre; no fue sacada del cerebro, para ser mayor, ni fue sacada en los pies para ser menor de su compañero”. Tarea fortalecimiento del yo.

Resultado

Se brindó terapia familiar a tres familias. Los comentarios de los padres y madres que recibieron terapia, aunque sí solo llegaron un vez dijeron que les ayudó bastante, en el mejoramiento en su relación conyugal o marital, lograron relajarse y comunicarse adecuadamente sin necesidad de pegar y ofender al otro, para entenderse. La mayoría de los padres corrigieron su modelo de educar a sus hijos, en

ser más comprensivos y asertivos. El entrenamiento en asertividad y juegos de roles les fortificó la seguridad en sí misma. Una madre soltera logró enganchar un terreno porque era muy insegura de sí misma y vivía dependiente de un hermano que le apoyaba económicamente, pero que él, se había cansado de mantenerla y a sus cuatro hijos. La técnica “El Escucha Responsable”, permitió de una manera sencilla, práctica que los padres y madres comunicaran el daño y el sufrimiento que no habían podido enfrentar ni resolver adecuadamente. También permitió a las personas iniciarse y aceptarse de una manera objetiva tal cual es. Construir un nuevo proyecto de vida. Elevando su autoestima, mejorando el autoconcepto de sí mismas y fortaleciendo su yo. Fue de gran importancia la satisfacción de las necesidades básicas de la “Salud Mental” de la población afiliada.

Se dejaron abiertos los espacios de participación para posteriores consultas al departamento de Psicología.

3.2 Subprograma de Docencia

Este se proyectó para beneficiar a los padres de familia de los niños referidos a consulta psicológica afiliados a Children International de Guatemala, mediante técnicas participativas y vivenciales.

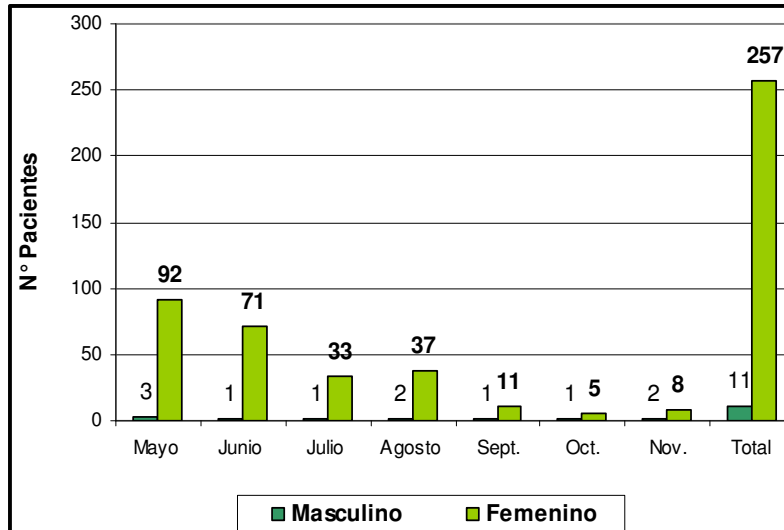
Se reunieron las especialistas de psicología de las cuatro agencias de Children International de Guatemala, para establecer calendarización y temas de los talleres dirigidos a los padres de familia.

Se implementó escuelas para padres donde se les impartió charlas vivenciales y reflexivas a los usuarios de la Agencia de Tierra Nueva, un día al mes, en dos jornadas, de 9:00 a 10:00 am. Y 14:00 a 15:00 pm., duración una hora, durante ocho meses, los temas tratados fueron: Qué es ser padres, Autoestima de los padres, Comunicación efectiva entre padres e hijos, Familia: Patrones de Crianza, Papel de la Motivación en el Aprendizaje (Cómo apoyar a los hijos en sus estudios), Cómo Aprenden los Niños, Abuso Infantil, Violencia Intrafamiliar, Género y Salud mental.

Escuela para Padres

Gráfica N° 6

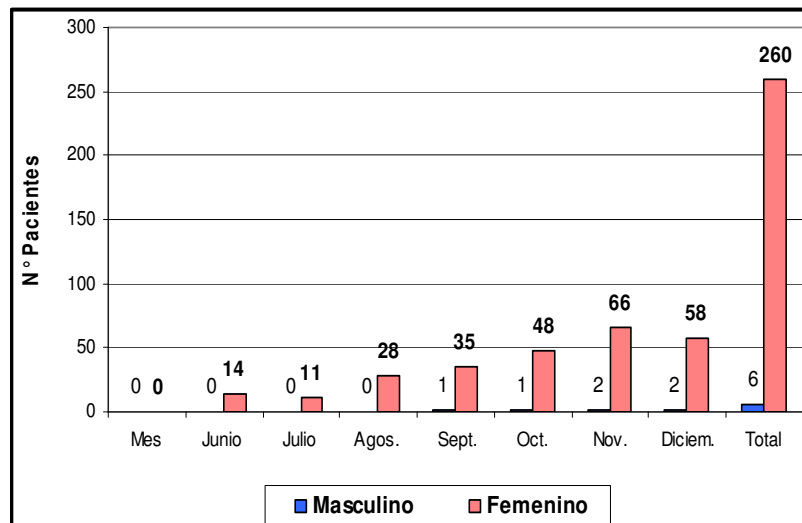
Padres ingresando por 1ª vez



Nota: Figura n° 6 se describen los padres y madres que asistieron por primera vez y como fue disminuyendo el número de participación, dada la dinámica que eran demasiados, no se hizo más promoción debido al espacio físico.

Gráfica N°7

Participando meses anteriores



Nota: Figura N° 7 se observa que fue elevado la asistencia de los que ya participaban en meses anteriores. Los talleres se dieron solamente a padres afiliados a Children International de la Agencia de Tierra Nueva. En ambas figuras, se observa que las madres tienen mayor participación.

Actividades

El desarrollo de los talleres o charlas fue de la siguiente manera: primero se investigó toda información relacionada al tema, se ordenó, se planificó, se preparó todo el material de apoyo: afiches, carteles de didáctica, se colocó un día antes donde se realizaba la charla, se pidió la colaboración de las voluntarias en preparar la refacción para los participantes y pasar el listado de asistencia.

Se daba la bienvenida a los participantes y agradecimiento por responder a la capacitación, presentación de la expositora. Una oración al iniciar cada charla respetando sus creencias, dinámica rompehielo, retroalimentación del tema anterior, identificación del tema y contenido, luego se presentaba los objetivos de la charla, desarrollo del tema, se continuaba con una motivación de la actividad, se continuaba con el tema. Trabajo en grupos, luego venían las preguntas y respuestas primero en grupos de cinco, de diez y al final de esta parte se pedían a tres voluntarios/as de pasar al centro del grupo en general después llevar el consenso de grupo, en la cual se les dice que no estamos juzgando o criticando. Una evaluación individual, al finalizar cada charla, por medio de lluvia de ideas u hojas de trabajo, con dinámicas, comentarios y discusiones. Las evaluaciones de los talleres no variaban demasiado. Terminada la actividad y despedida. A la finalización de las charlas siempre se acercaban algunas madres y padres que les daba pena hablar en público se acercaban para pedir ayuda psicológica o consejos.

Cuadro 2

Charlas y Talleres a Padres de Familia

MES	ACTIVIDAD	LOGROS	PARTICIPANTES
May	Convocatoria a padres de familia se habló sobre el rol del Psicólogo y fijar los temas a abordar en los talleres posteriores. Primera charla: ¿Qué es ser padres?	Se convocaron a los padres de familia. se dio la apertura de las charlas a padres La respuesta de los padres de familia fue altamente participativa, se comprometieron en fomentar una relación diligente con sus hijos, empezando a dejar una imagen positiva en la mente y en corazón de sus hijos.	Total 95 participantes matutina-vespertina
Jun	Tema: Autoestima de los padres, características de la autoestima alta y baja y cómo afecta esto nuestra conducta.	A través de la profundización del tema se logró que los/as participantes realizaran una introspección que incrementó el aprendizaje. Estos identificaron elementos favorables en la construcción de autoestima de sus hijos.	Total 86 participantes matutina-vespertina
Jul	Comunicación efectiva entre padres e hijos Familia - Patrones de Crianza.	Los padres dramatizaron los modelos de crianza, verificando de manera la asertividad que es una estrategia efectiva para alcanzar el crecimiento adecuado de sus hijos.	Total 45 participantes matutina
Ago	Taller: Prevención de Abuso Infantil.	Los padres concientizaron su papel a la responsabilidad y denunciar cualquier abuso hacia la niñez.	Total 67 participantes matutina-vespertina
Sep	Papel de la Motivación en el Aprendizaje (Cómo apoyar a los hijos en sus estudios)	Los padres se dieron cuenta la importancia del papel de la motivación en el aprendizaje. Hubo mayor apertura, se aclararon dudas al final del taller.	Total 48 participantes matutina

Oct	Violencia Intrafamiliar y tipos de violencia.	Los padres de familia con mayor facilidad detectaron cuales eran las formas de violencia, que se presentan en los hogares y con el conocimiento de las reuniones anteriores sabían a donde podían acudir. Especialmente las mujeres expresaron sus sentimientos y emociones, que fueron víctimas de Violencia Intrafamiliar.	Total 55 participantes matutina-vespertina
oct	Se capacitó a 24 jóvenes becados sobre el taller de Estimulación Temprana, ventajas de la estimulación.	Se proporcionó informaciones nuevos, que eran ajenos a los/las jóvenes. Se orientó a estos a poner los conocimientos adquiridos en práctica en sus hogares y con los niños a ellos encargados. Conocieron que áreas involucra la estimulación y ambientes que influyen en la estimulación, y cómo trabajarla con los niños.	24 jóvenes matutina-vespertina
Nov	Género y Derecho de la mujer, cuáles son las leyes y organizaciones que brindan protección a la mujer.	Aumentar el valor del papel que desempeñan las mujeres; por otra parte se observó que los padres de familia obtuvieron nuevos conocimientos de un tema que para ellas/ellos era desconocido. La orientación que se brindó dio la oportunidad de aclarar varias interrogantes que origina el tema. Se obtuvo ayuda de Liga Guatemalteca de Higiene Mental con afiches.	Total 78 participantes matutina-vespertina
Dic	Reconocimiento la Salud Mental dentro la familia, comunidad... Clausura	Los padres pudieron identificar los causantes que perjudican la salud mental. Es importante expresar todo lo que nos hace sentir molesto ya sea psicológicamente que físicamente. Hubo apoyo económico de parte de la institución de Children International, para la refacción a los padres, para la clausura.	Total 60 participantes matutina

Fuente: Madres y padres de los niños afiliados a Children International de Guatemala. Los meses de julio, septiembre y diciembre se realizaron los talleres en una sola jornada por problema de espacio.

Resultados

El número de participantes en la escuelas para padres/madres fue altamente satisfactoria, se promovió la participación de 268 padres de familia en asistir por primera vez en ocho talleres, participando meses anteriores 266, haciendo un total 534 asistencia: fue agradable observar, que algunos/as padres/madres se mantuvieron firmes en su asistencia, se dió un total de ocho premios, a los padres que tuvieron mayor asistencia a las charlas. También se les dió diplomas a los padres y madres que tuvieron más de tres participaciones, 88 madres y 3 padres, haciendo un total de 91 padres, que tuvieron mayor asistencia en las charlas. Las madres y padres de familia expresaron su agradecimiento con el compromiso y la responsabilidad de ejercer la autoridad que es un elemento fundamental en el proceso de crecimiento del niño, ejercida con amor y fortalecida en la cotidianidad, que se logra como producto de la adecuada relación de los padres con los niños. Saber ser flexible significa actualizarse o capacitarse, porque la vida del ser humano siempre es en continuo aprendizaje y no cansarse nunca de nuestra responsabilidad de educador. Y ser pilares fuertes para los tiempos difíciles para con sus hijos/as. En cinco talleres se dio la participación activa y positiva de cada uno de ellos/as, (autoestima de los padres, abuso infantil, violencia intrafamiliar, género y salud

mental). Las madres y padres quedaron motivados por el reconocimiento de sus esfuerzos y motivándolos a seguir adelante, el símbolo del diploma fue tomar con mayor responsabilidad de ejercer la autoridad, elemento fundamental en el proceso de crecimiento del niño, ejercida con amor y fortalecida en la cotidianidad, que se logra como producto de la adecuada relación de los padres con los hijos. Cada taller se evaluaba con las preguntas: ¿Qué le gustó más del taller?, ¿Qué no le gustó?, ¿Qué aprendió? y ¿cómo piensa ponerlo en práctica?

Actividades de Estimulación Temprana

Programa de Estimulación Temprana: se impartieron diferentes temas a las madres con sus niños de 4 a 7 años de edad entre los cuales fueron referidos por problemas de conducta y aprendizaje. Donde se proporcionó apoyo al modelo de educación inicial, se realizaron diversas actividades para lograr el desarrollo del mismo.

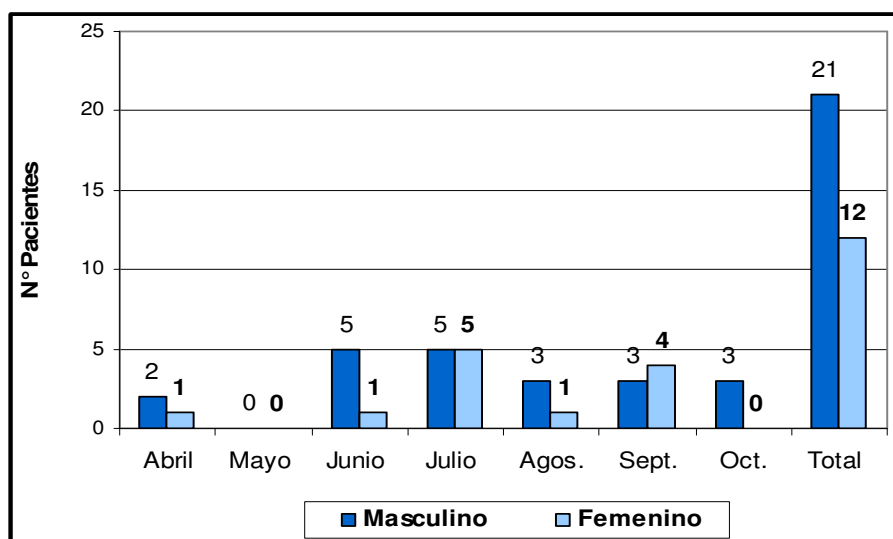
Se trabajó las diferentes áreas: psicomotricidad gruesa y fina, esquema corporal, hábitos e higiene personal, sensopercepción (visual, auditiva, gustativa, olfativa y tacto), cognitiva, lenguaje, (apresto a la lecto-escritura). En su mayoría se detectó que la problemática radica en que los niños no están preparados para pasar de un grado a otro, se dio algunas técnicas a los pacientes con problemas del habla. Los talleres se iniciaron hasta el mes de junio, hubo mucha dificultad por espacio físico, luego construyeron en la parte de atrás de la agencia, donde posteriormente se llevaron a cabo los talleres, se dieron las charlas dos veces al mes, duración aproximadamente por 45 minutos cada taller. Al inicio las madres y los niños/as demostraron timidez al realizar los ejercicios prácticos, pero con el transcurso de los talleres fueron más participativas y se sintieron más cómodas y espontáneas, los niños/as fueron los que se tardaron menos en adaptarse. Durante la realización de las actividades el número de participantes fue variable.

Estructura del taller: Primero se dio la bienvenida a cada uno de los/as madres y los niños/as, se saludó, dinámica de rompehielo presentación de la facilitadora, dinámica de rompehielo, dentro la cual las madres y niños/as se presentaban, para crear un ambiente de confianza, retroalimentación del tema anterior, se preguntaba si

les dificultó poner en práctica los compromisos acordados, se presentaba el objetivo del taller y desarrollo del tema. Siempre se daba lectura de motivación de una historia de cuento, donde la madre tomaba un papel importante o sea activa en el taller. Continuación por ejemplo fortalecer las áreas de lenguaje, cognitivo, afectiva, psicomotricidad gruesa y fina, los niños/as inventaban una historia acerca de una ficha que tenían a la vista, de forma libre, con la ayuda de las madres; fomentado de esta manera el amor a la lectura y escritura, se realizó diferentes actividades; con materiales de reciclaje, reproducir figuras en el aire con el dedo con todo tipo de movimientos, rectos, espirales, diagonales, circulares, aumentado su dificultad de forma progresiva, recortar figuras geométricas, copiar dibujos sencillos intentando ser fiel al modelo, seguir objetos con la mirada sin mover la cabeza, realizando distintas trayectorias (arriba, abajo, izquierda, derecha, diagonal, curvas), colorear dibujos, recortar figuras sencillas, manipular plastilina y realizar figuras con ésta. Se finalizaba la terapia con juegos tradicionales, directivos y no directivos.

Estimulación Temprana

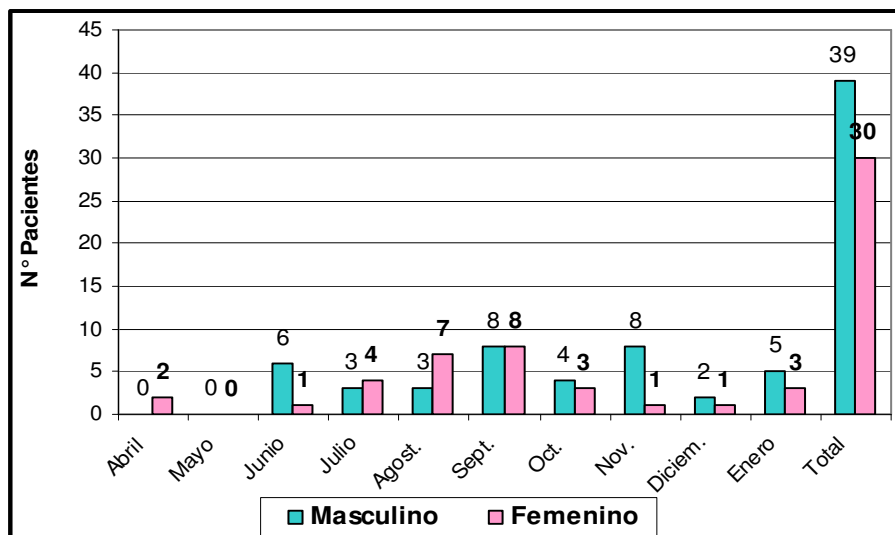
Gráfica Nº.8
Niños ingresando por 1ª vez



Nota: Vemos que en mayo no hubieron pacientes, porque no se habían hechos promociones, igualmente en meses posteriores por la dinámica de sobredemanda de atención clínica personalizada.

Estimulación Temprana

Gráfica N° 9
Niños de talleres anteriores



Nota: En la figura 9, se observa que los meses: octubre-noviembre, se dio taller en la matutina, Los meses: diciembre-enero no se dio porque no hubo espacio físico, porque estuvo ocupado por la población que recibían su regalo de navidad.

Cuadro 3

Actividades de Talleres de Estimulación temprana

Mes	Actividad	Logros	Participantes
May	Elaboración de actividades de Plan de Estimulación Temprana.	Se promocionó el programa de Estimulación Temprana a la población de 4 a 6 niños de edad, al igual de los repitentes de primero primaria. Se unificó información y actividades por las epeistas para crear un plan de Estimulación Temprana a aplicar en las cuatro áreas.	4 epeistas
Jun	Familia: Etapas del desarrollo. Dinámica: "inquilino y apartamentos" integrando los grupos. Trabalenguas Expresar afectos a todos los integrantes de la familia Dibujo: Mi familia Juegos espontáneos	Se inicio el programa de Estimulación Temprana. Se dió a conocer las etapas según Jean Piaget. Se estimuló la socialización - psicomotricidad gruesa. Los padres se dieron cuenta de la importancia de estimular al niño en las diferentes áreas de desarrollo y evitar fracasos escolares. Expresar afectos a los integrantes de la familia. Las madres se les dificultó en expresar su afecto. Toda la actividad fue vivencial. Se logró la socialización entre las madres e hijos	Total 21 niños/as (están incluidos los referidos por problemas de aprendizaje y conducta)
Jul	Charlas sobre normas básicas de cortesía Carreras de velocidad con obstáculos Dinámica "Gente con gente" Observar los objetos del ambiente. Charla sobre la higiene en general. Rimas	Se fomentaron los valores, saludos y normas de cortesía. Se logró la participación activa de la mayoría, algunas madres se mostraron tímidas. Poner en práctica en situaciones concretas que se presentan en la vida diaria. Se desarrolló la psicomotricidad gruesa, esquema corporal, Socialización, Sensopercepción, La epeista, las madres y los niños/as, limpiaron la institución.	17 niños/as
Ago	Dinámica cabeza, hombros rodillas y pies. Manipular objetos, arrugar, rasgar papel, cortar y pegar. Identificar en láminas combinación de color, tamaño, forma y textura. Hojas de trabajo Juegos espontáneos y dirigidos. Dibujo libre	Los niños reforzaron el esquema corporal. Psicomotricidad gruesa, fina. Sensopercepción (visual y tacto) Socialización, Se desarrolló psicomotriz fina, cognitivo y	14 niños/as

	Elaboración de un acordeón de papel, con recortes, pegar, inventado una historia.	lenguaje,	
Sep	Elaboración de un acordeón de papel con recortes (periódico) o dibujar, inventando una historia. Carrera de velocidad con obstáculos. Juegos con la hula (dentro-fuera, arriba-abajo, derecha-izquierda). Realizar hoja de trabajo de pintar un dibujo libre con tempera y con los dedos.	Se estimularon las áreas: Sensopercepción, la cognitiva, visual, tacto y lenguaje, Psicomotricidad gruesa / Lateralidad,	23 niños/as
Oct	Realizar hojas de trabajo de pintar, un dibujo libre con tempera y con los dedos. Recortar figuras y letras que forma el nombre del niño en periódico. Taller sobre estimulación temprana a los jóvenes becados Pronunciación de rimas y de trabalenguas. Ejercitar concepto de figura y fondo. Recortar figuras, letras de su nombre en periódico pegar formando un tren con las letras del alfabeto. Taller sobre estimulación temprana a los jóvenes becados	Desarrollar el área de lenguaje comentando lo que pintaron. Estimularon la motricidad fina. Los niños lograron realizar con los recortes un tren con las letras del alfabeto. Se realizó el taller con los jóvenes en la matutina y vespertina, trabajaron con mucha creatividad y hubo aprovechamiento del material reciclable y hojas de trabajo. Se dio a c/participante un trífoliar los aspectos más importantes de las etapas de desarrollo y las áreas de estimular sobre diferentes técnicas y juegos a realizar con los niños. Lenguaje, Sensopercepción (visual, tacto) Psicomotricidad fina.	13 niños/as. 23 jóvenes
Nov	Elaboración tarjeta navideña, con materiales de derecho, (pedazos de papel de construcción y pajillas) Rimas Concurso de ¿Quién dice mejor el trabalenguas?	Desarrollaron las áreas: cognitivo, psicomotricidad fina, La mayoría de los niños demostraron afecto hacia sus compañeros. Se desarrollaron las áreas de psicomotricidad fina, cognitiva, lenguaje, Afectividad.	11 niños/as
Ene	Clausura	Socialización	9 niños/as

Resultados

Estimulación Temprana, las madres seguidamente lograron mejorar la confianza en sí misma y los niños la articulación de las palabras, fue importante y bastante motivador los comentarios de ellas hacia sus niños que eran tímidos, sus compañeros ya no se burlaban de ellos. Ver los resultados positivos, de las dinámicas, juegos y premios, que se llevaron a cabo fue parte de la motivación externa para los niños/as, esto era un trabajo que debían reforzar en su propio hogar, dejando ejercicios adecuadamente. Se logró la confianza entre epesista y las madres, lo que ayudó que algunas se acercaran para pedir una orientación emocional, educativa y de otras índoles. Los niños y niñas lograron la integración y coordinación motora, visual y verbal, obteniendo mejor atención sostenida, fortaleciendo su memoria, se reforzó el razonamiento, la orientación espacio-temporal, la creatividad y lenguaje. Los niños/as hicieron procesos de mejoramiento en obedecer, respetar a las mamás y seguir instrucciones de las maestras y cumplimiento de tareas. Algunos niños/as se les dificultó lo que es la psicomotricidad fina. Pero se demostraron entusiasmo en aprender escribir y leer.

3.3 Subprograma de Investigación

El subprograma de investigación se basa a partir de la necesidad de conocer y explorar cuáles son los patrones de crianza que utilizan los padres para educar a sus hijos. Se diseñó la problemática a investigar con base de patrones de crianza, observada durante la visita de reconocimiento y Trabajo Profesional Supervisado; concretamente durante los talleres realizados cada mes: comentarios y reflexiones. Y entrevista semi-estructurada. El enfoque de la investigación fue de tipo cualitativo.

Actividad

La entrevista fue asesorada por el Licenciado Estuardo Espinoza del Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Se elaboró una entrevista semi-estructurada que ayudó a explorar y profundizar cuales son los patrones de crianza con que los padres educan a sus hijos.

Se realizó una prueba piloto con 5 padres de familia, para comprobar su validación.

Dentro la entrevista se investigó, los indicadores como: establecimientos de normas, relación a los estudios, toma de decisiones, expresión de sentimientos / necesidades de los hijos/as. Se manejó como una conversación y no un interrogatorio, con la finalidad de obtener descripciones de situaciones específicas y no opiniones generales. Se tabularon los datos obtenidos en la entrevista, para comprobar los patrones de crianza que utilizan para educar a sus hijos.

A continuación se describe cada una de las preguntas realizadas a los padres de familia:

1. ¿Sabe Usted qué hacen sus hijos/as, cuando ellos están fuera de casa? ¿Y con quienes andan? Ante esta pregunta la respuesta de la mayoría de padres de familia respondieron que si sabían y con quienes andaban, porque estos antes de salir a casa piden permiso y preguntan con quienes van a estar.

2. ¿Qué hace usted, para que sus hijos/as hagan lo que desea? ¿Cuándo usted dice algo en su hogar, se deben cumplir al pie de la letra? La mayoría respondió que se les debe indicar, explicar bien que es lo que tienen que hacer los hijos. Otros llamarles la atención, si no obedecen. Y va a depender de la actitud y edad de cada hijo. Una respondió que tiene que obedecer porque el padre que pone más autoridad.

¿Qué hacían sus papás cuando usted hacía cosas que ellos consideraban buenos o sacaba buenas notas? Algunos padres respondieron que no tuvieron progenitores biológicos sino que eran otras personas que estaban encargados de ellos y éstos no les ponían atención en sus estudios por lo que hacían sus tareas por su propia cuenta, sin ninguna motivación. Otros padres, respondieron que sus progenitores los felicitaban, les daban un abrazo, un beso y que siguieran adelante.

¿Qué hacían sus papás cuando usted hacía algo malo o sacaba malas notas? Cuando hacían algo malo los regañaban, les pegaban, les llamaban la atención, las castigaban, y otros les ponían a pensar que es una cosa que les va servir para toda la vida y no deben bajar la guardia. Una dijo que nunca hacían malas cosas, pero algunas veces los castigaban, y los mandaban a trabajar en el campo.

¿Qué piensan o que significa para ustedes que sus hijos vayan en la escuela? Que sean personas preparadas, que no se vayan a quedar sin leer, tienen que estar preparados para el día de mañana, aconsejarlos, a salir adelante. Otros es para los hijos, un futuro mejor, ganar bien, es una mejor herencia que pueden dar los padres a mis hijos, es importante, es fácil hallar un buen trabajo, el estudio es la mejor herencia que ellos tendrán.

¿Cómo hace para apoyarlos en sus estudios? ¿Cuáles son las formas que conocen y consideran adecuadas para apoyar a sus hijos/as en sus estudios? Que se levanten temprano, que tiene que hacer sus deberes, aconsejarlos, a salir adelante, hablándoles, enseñándoles lo que ellos no pueden, enseñarles cómo se hace, dar consejos o ideas cómo hay que hacer. Decirles que estudien bastante, que lleguen a tener una carrera universitaria lo que los hijos quisieran. Otros platicando sobre: “lo que es bueno, que es lo malo”, “Estar unidos con la familia”. Buscar cómo ayudarles.

¿Cómo contribuye usted en la educación y formación de sus hijos? La mayoría respondieron que es necesario apoyarlos para que puedan seguir estudiando, acompañarlos a estudiar aunque sea un momento, darle un tiempo a sus hijos, y hablarles que estudien y que sean mejores que los padres.

¿Por qué es importante para usted que su hijo termine sus estudios?

Porque el día de mañana van a buscar un buen trabajo, que sean grandes no de tamaño sino grandes profesionales, para que sean patronos y no un empleado.

¿Qué quiere que los hijos/as aprendan? Ante esta pregunta la mayoría respondieron algunas profesiones que coinciden como: secretarias, licenciadas, doctores, maestros/as. Y una minoría respondió que sean buenos padres.

¿Qué hace cuando sus hijos/as sacan buenas notas o considera como cosas buenas? Coinciden las respuestas que los felicitaban, que sigan adelante, darles ánimo, un abrazo. Y muy pocos dijeron que algunas ocasiones les compraban algo o les preparaban un buen almuerzo o sacarles a pasear, pero raras veces por el factor económico.

¿Qué hace cuando sus hijos sacan malas notas o considera como cosas malas? ¿Qué esperan en el futuro de sus hijos? Una respondió que revisaba donde había fallado, o platicar con la maestra de grado. Otros trataban la manera de darles ánimo, y darles un abrazo, en signo de comprensión y se sientan con sus hijos. Otras los castigaban por una semana, no hablándoles. Para que recapaciten los niños. Otros les dan chicote, también cuando no hacen caso. Otros les llaman la atención hablándoles. Otros se quedan indiferentes hacia la conducta del niño.

3. ¿Cuándo hay que decidir algo para la familia, cómo toma la decisión o cómo se hace esto? En lo que se refiere, toma de decisiones: La mitad de los padres toma en cuenta la opinión de sus hijos, les complacen el gusto. De igual manera la otra mitad respondió, no se les toma en cuenta por ser menores de edad, pero si la respuesta de los hijos es adecuada, entonces la toman en cuenta o llegando a tener una edad de 15 años, porque ya son grandecitos. Se dio un caso, de que solamente es el padre quien decide, en todas las circunstancias.

4. ¿Cómo se da cuenta usted de las necesidades de sus hijos/as? ¿Cuando están tristes, felices, enojados, ¿Cómo se entera? En expresión de sentimientos y

necesidades de los hijos/as, la mayoría respondió que regularmente se dan cuenta por aspecto físico y conducta del niño/a y porque existe una comunicación entre padres e hijos, primero se les hecha ver en la cara, los niños/as no comen, se pasan durmiendo cuando están tristes y cuando están contentos/as se mantiene activos/as. También los hijos/as cuentan a sus padres lo que les sucede con sus amigos, compañeros de clase y lo que les dice las maestras/os. Los padres que tienen hijos jóvenes es más difícil de comunicarse pero se les nota en la conducta que dice todo lo que siente o piensan. Otras madres comentaron que depende de la edad y la personalidad de cada hijo.

¿Cómo se da su relación con sus hijas mujeres? ¿Cómo se da su relación con sus hijos varones? Los hijos/as tienen mayor confianza y se llevan mejor con la madre que con el padre. Una comentó que en ambos tiene buena su relación. Otra respondió que sus hijos varones es más difícil, envés con la niña sí tiene buena relación, otra lo contrario de la anterior que con la hija joven no logra tener buenas relaciones y con su hijo varón si tiene buena comunicación y le cuenta todo.

5. ¿Qué esperan de sus hijos? ¿Qué desea que hagan sus hijos/as cuando sean adultos? Las cinco familias entrevistadas respondieron que sus hijos fueran profesionales, con algunas pequeñas diferencias entre ambas, dos respondieron que las niñas de secretaria o maestra, los niños de licenciado, lo que cada uno desea sus hijos/as, otra quisiera que su hijo fuera electricista, arquitecto, diseño gráfico, porque el padre es albañil, mientras la hija desea que fuera una doctora, otra buenos papás en el futuro, que sean grandes no de estatura, sino de profesionales donde estos sean patrones y no un empleado; comenta que sueña cosas grandes para sus hijos/as, pero que ellos /ellas decidieran lo que quieren ser y se les apoyará, aunque no les guste la carrera, por ejemplo la hija mayor quiere estudiar en la politécnica, para ser general. Hubo una madre, su respuesta fue que su hijo fuera licenciado, pero que algunas veces dice que es demasiado ambicioso, que a los hijos le costaría bastante.

6. ¿Qué creen que debe hacer la familia para que sus hijos lleguen a cumplir su sueño? Tres madres respondieron en apoyarlos económicamente y espiritualmente, aconsejándoles, para que logren sus metas, aunque si les cuesta la vida, luchar y

trabajar con tenacidad. Otra respuesta fue que todo va a depender del esposo. Y la última respuesta fue no cuenten con el apoyo del padre, porque la madre no trabaja y será mucho si logra terminar la primaria, para empezar a trabajar y apoyar a la familia a salir adelante.

Resultado

Integración de resultados de la entrevista: al entrevistar a los padres de familia, se hicieron seis preguntas abiertas, sobre los modelos de crianza, con los que educan a sus hijos existe una mayoría de padres de modelos democráticos, posiblemente los padres utilizaron mecanismos de defensa o las charlas les benefició para cambiar los mapas mentales distorsionados. Una minoría se respondieron permisivamente o indiferentes y uno autoritario. A continuación se presentaran los resultados obtenidos:

1º Establecimientos de normas: cuatro madres sus respuestas fueron democráticas, dicen que regularmente saben donde se encuentra los hijos y dos fueron autoritarias. Tres fueron democráticas, que los hijos hagan lo que ellas dicen, deben explicar bien. Dos modelo autoritario, cuando un hijo no obedece, se le debe castigar, el esposo de una dijo que se debe hacer todo lo que él dice porque el padre tiene la autoridad. La señora se mostró muy sumisa del esposo y no toma ninguna decisión por lo mismo que el esposo es autoritario.

2º En relación a los estudios: las cinco entrevistadas respondieron de manera democrática, a pesar que no tuvieron el mismo apoyo de parte de sus padres, pero ahora que son padres y madres, la experiencia misma les ha enseñado a no cometer los mismos errores, también les ayudó las terapias familiares, las charlas y talleres de escuela para padres. Tienen la consciencia y mayor responsabilidad de apoyar a sus hijos con platicas sobre la importancia del estudio y la mejor herencia que pueden dejar a sus hijos, además de dedicarles tiempo y apoyo económico.

3º Toma de decisiones: cuatro madres respondieron democráticamente, que toma en cuenta la opinión de los hijos/as, aunque si son pequeños. Una madre dijo que solo el esposo es quién toma la decisión en todo, la esposa y los hijos no tienen derecho a opinar.

4º Expresión de sentimientos: tres madres sus respuestas fueron democráticas, estas se dan cuenta a través de la observación de sus comportamientos, mirándolos en la cara, también los hijos/as comunican a sus madres lo que les sucede o les cuenta lo que siente y piensan. Dos madres comentaron que depende de la edad y personalidad de cada hijo/a. y una de estas dijo que se su hijo es quién manifiesta sus sentimientos a la madre y la consuela en todo, mientras que con su hija (hijastra) no tiene buena relación, se mantiene de mal humor, no le cuenta nada lo que le sucede.

5º Qué esperan de sus hijos cuando sean adultos: las cinco entrevistadas respondieron que esperan o desean que sus hijos/as fueran profesionales, las niñas de secretarias, maestras, licenciadas, doctoras, los niños fueran maestros, electricistas, arquitecto, diseño gráfico, licenciado o maestros, siempre y cuando es lo que quieren sus hijos/as y apoyarlos económicamente, espiritualmente, hablarles sobre la importancia de ser estudiados y no ser un simple empleado.

6º Cumplimiento de la familia para lograr el sueño de sus hijos: Tres respuestas fueron democráticas, comentando de apoyarlos/as en todo lo posible tanto en lo económico y aconsejándoles y no pegándoles que se les hace mas, daño y no se gana nada con pegarles, rezando a Dios que les ayude a seguir adelante y trabajando duro para lograr los sueños de sus niños/as. Dos madres respondieron permisivamente o indiferente, por el factor económico, y solamente podrán dar estudio hasta sexto primaria, luego estos deben trabajar para apoyar a los padres.

Vemos que sí hay padres que se interesan por la formación académica de su hijos/as, mientras otros solamente desean que sean buenos padres en el futuro.

Durante las charlas y talleres los padres/madres comentaron, que las capacitaciones aumentaron el conocimiento y a abrir la mente que antes eran muy restringido, encerrado en cuanto su responsabilidad como padres, además, estar siempre lamentando por lo que no tuvieron en su vida pasada, especialmente en su infancia. Ahora aprendieron estrategias no solo mejoraron su relación entre padres parejas, padres, madres a hijos o viceversa, también aprendieron estrategias y técnicas para mejorar el rendimiento escolar de sus niños/as.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1 Subprograma de Servicio

El servicio brindado en el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado, permitió obtener resultados positivos.

Las autoridades de Children International de Guatemala, aprecian el trabajo de Psicología dentro de la institución, le da el lugar que se merece, dando un espacio físico apropiado y digno para la clínica de Psicología, donde los pacientes se sienten en un lugar seguro y confidencial, proporcionando a la medida los juegos y materiales didácticos para crear un ambiente agradable y armónico; esta situación nos compromete cada vez más a recorrer un terreno para ganar un espacio digno que promueva la valía y el reconocimiento merecido de nuestra profesión, enfrentando las dificultades, mostrando y promoviendo diversas acciones para la resolución de diferentes problemáticas, en compensación la institución ha incrementado la remuneración a las epesistas de Psicología.

El objetivo general del trabajo realizado en el Proyecto de Psicología, fue promover el bienestar psíquico de todos los integrantes de la familia, basados en una confrontación responsable a la realidad y el respeto mutuo de cada uno de los componentes de la misma, que se traduzca en una mejor salud mental y el logro de una satisfacción personal y familiar con énfasis en la población afiliada a Children International de Guatemala, Agencia Tierra Nueva.

Por primera vez la Agencia de Tierra Nueva, contó con epesista de Psicología, comprometida hacia la comunidad necesitada del apoyo psicológico, se inició con la presentación del proyecto al gerente de la institución, se hizo promoción y publicidad dando información del servicio de Psicología y los parámetros de los niños/as a referir, a las voluntarias, al personal, luego a la población afiliada en diferentes ocasiones como: las personas en sala de espera, durante la clausura de alumnos de computación, las voluntarias se encargaron también de llevar la información a los sectores bajo su responsabilidad. De los cuales se obtuvo en su mayoría una

respuesta positiva y participativa de los afiliados. Las voluntarias, oficiales de campo y el médico de Children International de Guatemala, fueron las primeras personas que mostraron interés y preocupación por los problemas que afectan a la niñez, para la cual sus padres no tenían un proyecto de vida y una comunidad poco saludable, por lo que la epesista inició con mucha carga de responsabilidad, compromiso y profesionalismo. Se logró aceptación e identificación con la epesista, no vieron en ella una persona que critica sino una amiga con quién disfrutar los momentos, porque en casa no se tenía la oportunidad de contar con un apoyo, un consejo, con quién jugar y platicar, en cada una de la sesiones los niños/as disfrutaron el momento; porque las actividades tuvieron como estrategia principal el juego, realizados en forma directiva y no directiva, esto los motivó para expresar en forma natural sus emociones y sentimientos, donde se estableció el rapport y nuevas formas de aprendizaje. Enseguida firmaron el contrato terapéutico donde se citó a cada niño una vez por semana, por un periodo de 45 minutos, se llenó la anamnesis, se aplicaron pruebas psicométricas como: el test de la Figura Humana de Goodenoug, el test de La Familia de Machover y el CAT. Al principio se les dificultó expresarse, pero fué satisfactorio ver su constancia y perseverancia en asistir a las sesiones, se fueron adaptando en horarios de inicio y finalización de cada sesión. Los resultados de las pruebas aplicadas, fueron un apoyo para adquirir más conocimiento sobre la problemática de los niños/as, se diagnosticaron: niños con baja autoestima, dislexia, bajo rendimiento, enurésis, retraso psicomotor; problemas del habla, también fueron evaluados por una especialista, los resultados obtenidos fueron: por problemas de multilin-güismo y entorno social. Los padres quedaron agradecidos y consientes de apoyar mayormente a sus hijos, con lo que se elaboró el plan terapéutico que ayudó a la población infantil a mejorar su problemática, en la cual no son ajenos a los problemas emocionales, ambientales: características del entorno familiar, cultural y ubicación geográfica, el escaso ingreso económico, el número de hermanos, padres de bajo nivel académico o nulo, junto a la problemática de la inadecuada didáctica de los maestros, influyeron en el bajo rendimiento de los niños y niñas. Por ello, al brindar atención disminuyó sus dificultades. Aunque al inicio de la terapia se miraban tímidos, vergonzosos, callados y con poca motivación e interés para estudiar y ganar

el año escolar. Esto se logró simultáneamente con padres de los niños atendidos en clínica, el caso de los niños que no lograron el objetivo de ganar el año, fue a causa de que el tratamiento no se realizó conjuntamente con los padres biológicos o encargados que nunca se presentaron al programa a pesar que les mandó a citar varias veces, por lo que lamentablemente no se contó con el apoyo emocional de sus padres o madres o encargado del niño/a. Los niños que no fueron perseverantes, excusaban su ausencia por no tener tiempo, tenían mucha tarea u otras razones por la cual no pudieron participar. Al final del año escolar regresaron a pedir ayuda cuando no se podía hacer nada para que ganaran el grado, se les confrontó y se les aclaró que igualmente perderían el grado pero que terminaran el año y lucharan hasta el último día, ya que es importante inculcar el valor del esfuerzo y la responsabilidad de sus actos. A pesar de esto agradecieron por el mejoramiento en el área conductual y académico.

Los niños con falta de control de esfínteres, como respuesta al maltrato psicológico y físico del que son objeto, sea porque tienen padres autoritarios o permisivos; esto baja la autoestima de los mismos. Estos padres suelen hacer comparaciones, sin comprender que los hijos no son todos iguales y nos les ponen atención en sus necesidades básicas, como la alimentación, vestuario, higiene y educación.

La atención fue en mayor porcentaje a la población infantil y en menor porcentaje a los jóvenes, estos son más vulnerables a los malos tratos y comparaciones, conducta agresiva, rebeldía e indisciplina dentro de casa y en el aula, otros sostienen una actitud sumisa, presentando bajo rendimiento, malas compañías que los inducen a maras, drogarse y robar. Se observó que la causa principal era de que los jóvenes tenían padres autoritarios o indiferentes, abandonados/as a sí mismos/as, a estos se les dió una responsabilidad dentro del grupo terapéutico, donde demostraron su mejoría y agradecidos de haberlos tomado en cuenta en diferentes ocasiones y actividades. Al mejorar el área emocional llegaban sonrientes, sereno y se sentían aceptados tal cual son, simultáneamente mejoraron en conducta y rendimiento escolar.

El fracaso escolar tiene origen, primero por la pobreza extrema en la cual viven, segundo los padres dicen que no es necesario inscribirlos a preprimaria por ser de escasos recursos económicos; los padres comentaban que los niños pierden el grado, al perder el primer bimestre o con llevar reportes de conducta inadecuada e incumplimiento en tareas, creen que es en vano enviarlos a la escuela, a que finalicen el año escolar, por lo tanto ya tenían perdido el año escolar; de esta manera, no enseñaban a los hijos los valores importantes que son la persistencia, responsabilidad, puntualidad. Se observó en los padres la falta de conciencia de cultivar la voluntad y esfuerzo en beneficio de los niños y niñas ya que ellos tienen gran potencialidad que debe ser explotada. Otro factor es que los padres piensan en vivir solo el día, no tienen una visión del futuro o no tienen un proyecto de vida; lo cual los hace vivir sin valores morales y espirituales. También por otro lado se pudo ver que si hay padres que en verdad quieren ayudar y luchan por dar a sus hijos lo que ellos no pudieron tener en la infancia, estos son los padres que sí fueron constantes y se observó un apoyo emocional y económico, los resultados fueron en estos niños notas altas, cambio de conducta positiva.

Debido a la masiva demanda de atención psicológica, no se dio más promoción después del mes de abril, por lo que se decidió implementar terapias grupales dos veces al mes, con una duración de una hora. Al inicio se vio resistencia debido a que la imagen creada al inicio por algunos padres de familia era que la Psicóloga les iba a castigar o criticar, luego adquirieron confianza con la epesista y con el grupo terapéutico, se logró aceptación e identificación con la epesista, ya no la vieron solo como una persona que castigará por no cumplir sus tareas, sino como una amiga que los llevaba a jugar y desarrollar diferentes temas, se trabajó primero el área emocional personal, familiar y social, paralelamente se trataron temas acerca de técnicas de estudio, en cada una de las sesiones los niños disfrutaron el momento, porque las actividades tuvieron, como objetivo principal utilizar la terapia de juego. Es importante expresar que a algunos niños se les dificultó concluir las sesiones, ya que querían seguir jugando, porque en casa no tenían oportunidad de jugar con diferentes juguetes. Se dieron casos en que los padres eran demasiado aprensivos.

En base al proceso de recopilación de información, evaluación psicométrica y análisis se prosiguió con la planificación de actividades. Para explorar la dinámica familiar de los niños/as, se aplicaron pruebas psicométricas, en cuyos resultados reflejan su inclinación relacional hacia cuatro figuras como lo son: mamá, papá, hermano y hermana, manifestándose relaciones familiares ambivalentes, pues, mientras por una parte son aceptados y amados, por otro lado estos mismos los rechazaban y les ocasionaban daño físico, reflejando estados emocionales alterados y la figura de modelo de crianza que desempeñan los padres de familia, lo cual se demuestra a través del uso inadecuado de las medidas disciplinarias y la incapacidad para apoyar y orientar a sus hijos en la tareas escolares, lo cual repercute en el bajo rendimiento y la actitud agresiva, con mayor énfasis en los varones; no excluyendo de esto a algunas niñas y la timidez que afecta a ambos, aunque un mayor porcentaje a las niñas que aparecen como indicadores emocionales de descuido, conjuntamente con la depresión y conducta inadecuada en los jóvenes, la cual podría surgir por el inconformismo al trato recibido.

En los pacientes con enuresis nocturna se pudo notar avances ya que los padres comentaron que habían progresado y otros por completo desde la cuarta sesión ya no se orinaban en la cama. Estos buscaron cómo estabilizar emocionalmente a los pequeños, proporcionándoles cariño, afecto, cuidados o atención. Se obtuvo esto porque los padres se enfrentaron a sí mismos, con valor y optimismo, lo cual les convirtió en padres héroes del cotidiano vivir. Los niños que eran deprimidos, mostraban desenvolvimiento y participación durante la terapia. Los niños tímidos a un inicio tenían un afecto plano, no expresaban sus sentimientos y dudas, durante la experiencia de grupo denotaban confianza y mayor participación cada vez en las terapias de grupo, fue interesante como el juego les hacía verbalizar lo que pensaban y sentían, se veía que disfrutaban el momento de alegría y hermandad, se confirmó que el juego tiene un valor terapéutico.

Dentro de los factores que afectan el bajo rendimiento escolar están: factores psicosociales, factores alimenticios que son precedentes de un crecimiento mental limitado, factores culturales que se refiere a la falta de materiales de estimulación intelectual, la organización inestable de la familia, el lenguaje inapropiado y el estudio

restringido de los padres, y el no estar atentos a su responsabilidad de supervisar las tareas de los hijos. También el no tener hábito de estudio en efecto con mayor frecuencia tienen pocas destrezas en las siguientes áreas: lectura, ortografía, escuchar, hablar, habilidad para razonar, psicomotricidad fina, poca memoria, baja atención, tareas incompletas, comportamientos inadecuados, y no saben seguir instrucciones. En conclusión: “Somos lo que hemos aprendido a ser” (Proverbio popular).

Fue importante dar a conocer las diferentes técnicas de estudio, junto a esta el motor de nuestro cotidiano vivir que es la motivación, tener una meta en la vida por la cual hay que luchar hasta conseguirlo, los niños comprendieron que para tener éxito hay que estar bien emocionalmente, automotivarse y se necesitan varios requisitos entre los cuales están: el interés, atención, concentración, comprensión y retención. Mejoraron en sus tareas entregando puntual y responsablemente y las ganas de ganar el año y ser mejores alumnos. Asimismo el fortalecimiento de su autoestima y la seguridad en sí mismos.

Las actividades que se realizaron ayudaron a la integración grupal, una buena sociabilidad y compañerismo, de acuerdo a la problemática presentada, se trabajaron los siguientes temas: autoestima, mis actitudes, técnica “ilumina tu vida”, motivación, el arte como medio terapéutico, técnicas de estudio, técnica de relajación, el juego de hablar, sentir, y hacer; derechos del niño/a y sus responsabilidades, actitudes hacia el estudio: confianza, prevención de abuso infantil, terapia de juego para niños víctimas de maltrato y negligencia, valores intrapersonales-motivación. Cada uno de estos temas se abordaron con los niños/as por un periodo de tiempo correspondiente a una hora en la matutina y vespertina, se realizaron dinámicas de rompehielo con el fin de unir al grupo y que ellos a la vez, se dieran cuenta de la importancia de esta, los niños tuvieron la oportunidad de expresarse libremente y de exteriorizar sus sentimientos. En más de cuatro ocasiones se realizaron ejercicios de relajación, lo que resultó de beneficio para canalizar el estrés acumulado al igual prepararse para los exámenes y mejorar su asimilación, su aprendizaje. También se logró mejorar las relaciones interpersonales.

Es importante mencionar que el apoyo brindado por los padres de familia en el proceso terapéutico, influyó al cambio positivo en la mayoría de los casos, no obstante, se presentaron algunos padres que mostraron poco interés tomando la decisión de retirar a su hijo del proceso. Por factor de acomodamiento y conformismo donde piensan que no hay nada que hacer, porque habían crecido con alguna deficiencia intelectual. Pero el analfabetismo no justifica el fracaso escolar, por este motivo es importante ponerse metas y alcanzarlas con un buen propósito.

En la atención a padres de familia las madres fueron quienes presentaron trastornos depresivos y de ansiedad elevados, como respuesta a la violencia intrafamiliar de que son objeto, por la infidelidad de sus cónyuges, golpizas, amenazas, abuso patrimonial y abuso financiero al negar el gasto del sostén del hogar, insultos, celos, etc. Estas mismas desahogan sus frustraciones, trasladando el mismo trato a sus hijos/as, implantándose un sistema jerárquico entre la familia, en el que, el más fuerte oprime al más débil. Las mujeres que sufren del machismo, derramaban lágrimas al exponer sus vivencias, en las que son maltratadas por sus esposos. A veces incapaces de defender a sus niños/as y tenían valor de hacer denuncia.

Para la finalización del servicio de Psicología se prepararon actividades donde los pacientes de terapia personalizada, grupal y estimulación temprana junto con sus madres, participaron aproximadamente 170; en los niños y niñas se observó la naturalidad con la cual jugaban, interaccionaban, compartían alegría, gozaban esos momentos mágicos de diversión. Aquí participaron colaboradoras, jóvenes y algunos padres/madres, se realizó con éxito todo lo planificado: los padres y madres de familia proporcionaron refrigerio. Un grupo de jóvenes grabaron video, tomaron fotografías y equipo de sonido para la recreación de las actividades. Otro grupo colaboró para realizar los juegos planificados, total 14 jóvenes. Estos comentaron que esta actividad dejó buena experiencia de aprendizaje, para motivar a los demás jóvenes apadrinados a asistir sea al Cuerpo de Salud como la del Consejo (grupos de jóvenes pertenecientes a Children International). Fue importante asignar un rol a los participantes y no sobrecargar a la epesista, de esta manera se motivó a cada uno de los participantes se sintieron involucrados, considerados y valorados, ser parte

importante. La actividad fue entusiasta y participativa, donde se observó en la población infantil un mejoramiento de Salud Mental.

Al final de la actividad la mayoría de los padres y los pacientes mostraron motivación y agradecimiento por el servicio de psicología. Es importante brindar atención psicológica a los padres de familia, porque la raíz del malestar que sufren los niños y niñas, tienen su origen en la familia y el contexto en el cual viven. Reflexionando los padres afiliados a Children International de Guatemala, son personas deprimidas, autoestima baja, sin un proyecto de vida, por el motivo que a lo largo de la historia de estas personas han sido humilladas, desvalorizadas, desplazadas, y negadas de oportunidades en la sociedad.

En la intervención directa por medio de cada programa se alcanzaron logros y metas propuestas a pesar de que hubo dificultades que se afrontaron, ya que puede ser una muestra con la cual podemos promover diversas acciones y soluciones para resolverlos, tomando como pauta las ventajas de los logros alcanzados.

4.2 Subprograma de Docencia

Este subprograma fue desarrollado para informar y orientar a los padres de familia, sobre temas relacionados con motivación y bajo rendimiento escolar, que les permitieran participar en términos de prevención. Otro objetivo fue dar a conocer estrategias para aumentar la autoestima, estimulación temprana y problemas psicosociales.

La presentación del subprograma de docencia se dio a conocer conjuntamente al programa de servicio y durante la primera consulta de los niños/as atendidos en clínica, donde se les dijo a los padres de familia o encargado que es sumamente importante su participación en las capacitaciones o talleres, para contribuir al mejoramiento de Salud Mental de sus hijos y de ellos mismos y de cómo apoyarlos adecuadamente. También se involucró a las voluntarias y se dieron cuenta de la importancia de promover mejoras en la calidad de vida de su comunidad, logrando así su apoyo incondicional para el desarrollo del Proyecto de Psicología, llevando invitaciones o citatorios mensualmente a los padres de familia, bajo su responsabilidad, para que asistieran a los talleres. De esta manera se logró promover

la participación de 268 padres de familia en asistir por primera vez a 8 talleres, ya participando en meses anteriores 206, se fue multiplicando cada vez la participación, haciendo un total de 474 asistencias; dentro de estos fueron 91 padres y madres que fueron constantes más de tres veces en los talleres.

Los padres de familia al inicio percibieron la función de la Psicóloga, como un apoyo y orientación para mejorar emocionalmente su condición de vida, donde se expresaban abiertamente convencidos que no se divulgará lo expresado y donde se sintieron aceptados y apoyados.

Durante cada uno de los talleres realizados, predominó la participación de las madres, mostrando satisfacción e interés acerca de la temática; otros mostraron resistencia y timidez, como una respuesta normal ante el desconocimiento de la existencia de nuevos métodos disciplinarios, basado en el respeto y cariño. Incluso algunos padres de familia comentaron que no iban a cambiar porque así habían nacido, conforme adquirieron conocimiento empezaron a cambiar su manera de pensar y actuar.

De acuerdo a las necesidades de los padres de familia se trabajaron los siguientes temas: ¿Qué es ser padres?, autoestima de los padres, comunicación efectiva entre padres e hijos; patrones de crianza, papel de la motivación en el aprendizaje (cómo apoyar a los hijos en sus estudios académicos.), ¿Cómo aprenden los niños?, abuso infantil, violencia intrafamiliar, género y salud mental. En cada tema se dio una explicación en forma detallada, clara y sencilla respecto a cada taller. La dinámica de presentación de los talleres se llevó a cabo a través de carteles didácticos, afiches, rotafolios (estos proporcionados por la Liga de Higiene Mental y el Centro de Salud de la comunidad de Tierra Nueva I), papelógrafos y dramatizaciones. Al inicio se realizaron dinámicas de rompehielo, retroalimentación de los temas anteriores y al final se dejaba un tiempo para preguntas y respuestas para resolver dudas de los participantes y por último compromisos que ellos/as mismas comprometiéndose a ejecutarlas en casa. En los últimos cinco talleres hubo mayor participación, atención, interés y organización. Cada taller fue participativo y vivencial.

Se considera que los factores de la problemática que afectan a la población en general, tienen su origen en el núcleo familiar y entorno social en el cual viven. Y que el cambio empieza desde abajo, por lo que se dieron capacitaciones a padres de familia. El bienestar de la sociedad depende de la salud mental del núcleo familiar. Los efectos de la desestabilidad familiar son: violencia intrafamiliar, desintegración, alcoholismo, falta de educación, paternidad irresponsable, madres solteras, trabajo informal y la ausencia de empleo del padre, hace que las madres, además de continuar con los cuidados del hogar y de los hijos, tengan que apoyar económicamente, con su trabajo para sustentar a la familia, entre más pobres son las familias, más hijos tienen, entonces se les dificulta aún más la sobrevivencia, dar una buena alimentación, educación y salud; esto a los niños/as les afecta integralmente. Da tristeza observar que la gente está sumergida, paralizada, estancada y acomodada a este estilo de vida en vez de luchar para salir de la miseria; es verdad que la pobreza es tan poderosa, pero no quiere decir que el ser humano no tenga esa inmensa potencialidad para prosperar, la gente necesita de una educación que les motive y mejore al esfuerzo para corregir sus familias, su comunidad y por ende la sociedad.

La escuela para padres sirvió para concientizar el papel de paternidad y maternidad, que siempre se está a tiempo de restaurar las familias, el trabajo está sustentado para transformar las profundas actitudes al interior de cada persona, por medio de las capacitaciones y donde la mente del ser humano se abre al conocimiento. Al inicio los padres pensaban que corregir era pegarles, gritarles y decían que se ponían peor o “malcriados” al no corregirles de esta manera. Al participar en las charlas se preocuparon en fomentar una relación diligente con sus hijos, donde ellos/ellas demostraron que querían dar una nueva imagen y dejar una huella positiva en la mente y en el corazón de sus hijos. Algunos dijeron que sintieron que les fue quitada una venda de los ojos, porque creían como en la época medieval que ser papás es ser autoritarios, que se encargaban de inculcar disciplina, sin asumir un papel verdaderamente activo y palpable, que ser padres significa colaborar en la formación de una persona apoyándola en las dimensiones física, psicológica, social y espiritual. Comprendieron que es importante tener buenas orientaciones y la

buena voluntad de educar a los hijos con amor y respeto. Los ejercicios de relajación, sirvieron para liberarse de muchas preocupaciones y remordimientos.

Otro objetivo de los talleres fue, que los padres y madres aprendieran nuevas estrategias para mejorar el rendimiento académico e identificar los errores de patrones de crianza de educación. Los progenitores interesados y persuadidos, decidieron asumir nuevos retos en buscar información acerca de cómo apoyarlos y orientarlos de manera, que los niños desarrollen seguridad, independencia, que sean socialmente competentes, para luego mejorar su rendimiento escolar.

El tema: “Prevención de Abuso Infantil” donde se notificó que todos somos llamados a ser responsables y no solo a un pequeño grupo de educar a los niños/as a defenderse de cualquier abuso y denunciarlo, empezando en la familia y la escuela es solo un apoyo para la educación formal de los niños/as.

En el taller de “Violencia Intrafamiliar” se observó que todos y todas han sufrido en alguna ocasión de maltrato psicológico, físico y de manera particular las mujeres sobre todo el maltrato económico. Estas expresaron sus sentimientos y emociones donde todas y todos participaban unánimemente. Las madres pensaban que ser mujer es tener hijos, educadora del hogar, hacer limpieza, ayudar a los hijos en sus tareas. Pocas madres comentaron, que se sintieron realizadas por lo que hacían, otras cortaron su sueño de ser profesionales o al menos haber sacado un nivel académico.

“Salud Mental”: tema de mucha importancia porque de esta manera se informaron sobre cuáles eran sus limitaciones así mejorarlas y fortalecer sus cualidades. En este taller se concientizó que muchas veces la causa de la conducta inadecuada y bajo rendimiento de los hijos/as, es debido en gran parte de los casos por no poner atención a las necesidades de sus niños en todos los aspectos.

Fue interesante y entusiasta, escuchar los comentarios de los padres de familia sobre que las charlas han dado conocimiento y motivación. Por su esfuerzo y su constancia se les premió con un diploma de reconocimiento, para tal evento se realizó una actividad en la que también se dio una refacción otorgada por Children International y otros premios sorpresa. Al finalizar las charlas, los padres comentaron que mejoraron en su relación conyugal y procuraron mejor trato a sus hijos/as.

Gracias a la gerente de programa, supervisora, colaboradoras y algunos padres se llevó a cabo con éxito todo lo planificado.

En el programa de Estimulación Temprana, lamentablemente no se obtuvo los resultados deseados, este programa no se tenía contemplado en las actividades del proyecto, sino surgió en el camino, también no se hizo propaganda por el motivo de que era masiva la atención de pacientes a terapia personalizada y grupo terapéutico, además, porque fue difícil crear un espacio adecuado y trabajar cómodamente con las madres, otra limitante la poca conciencia y compromiso de las madres, pues no le dieron importancia al programa, porque creían que es pérdida de tiempo y de dinero; con la excusa de que la mayoría de las familias son de escasos recursos, que apenas tienen para alimentarse, vestirse y para la salud.

Se observó la necesidad de la comunidad en dicho programa, pero el núcleo del problema radicó en la dificultad de las madres que desde un inicio estas no tienen un nivel de estudio, no le dan importancia a la estimulación temprana. Otro que influyó es el ambiente social, no se da un adecuado desarrollo y por consecuencia el fracaso escolar, bajo rendimiento y deserción escolar.

Se impartió a las madres de los niños/as de 4 a 8 años de edad, que fueron referidos por problemas de conducta y bajo rendimiento escolar, al inicio se realizó una reunión con las epesistas que trabajaron en la institución, para elaborar las actividades del plan de estimulación temprana así llevar los mismos lineamientos, se empezó primero con dinámicas de rompehielo, se prosiguió sobre las creencias, conocimientos, actitudes y prácticas con las que educan a los niños. Luego de manera formal con el tema: "Etapas del desarrollo del niño e importancia de la Estimulación Temprana", integración de grupos, expresión de afectos a los integrantes de la familia, juegos espontáneos, normas básicas de cortesía, higiene en general, manipular objetos, arrugar, rasgar, cortar y pegar; identificar en láminas, hojas de trabajo, dibujo libre, inventar historias, elaboración de tarjetas y otros con materiales de desecho, concursos de trabalenguas, rimas, poesías, adivinanzas y al final técnicas de estudio, todo por medio de juegos. Al realizar este trabajo en general, resultó beneficioso, porque cada madre tuvo diferentes opiniones de acuerdo a su experiencia. La metodología que se utilizó ayuda a ampliar su

conocimiento acerca de entender los comportamientos de los hijos/as y estimularlos a tiempo, fue de mucho beneficio.

La Evaluación Desarrollo Integral del Niño, solamente se aplicó a algunos pacientes siempre por factor tiempo, además no se contó con todo el material requerido para la evaluación.

Capacitar a las madres sobre temas de educación inicial o estimulación temprana fue importante. El trabajo realizado se basó en ejercicios que ayudan simultáneamente en las cinco áreas a estimular: balance, audición y visión, teniendo una integración y coordinación visual verbal y motor grueso-fina. Lograron los niños/as una cierta madurez en cada una de las áreas; capacidad de la atención sostenida y auto dirigida, las cuales son la base fundamental para el éxito en todos los aspectos de la vida y sobre todo en los contextos académicos. Pero en algunos se observó la dificultad para seguir instrucciones, conocer las letras de su nombre y escribirlas, también se les dificultó realizar ejercicios de psicomotricidad fina y cognitiva.

Al finalizar el programa de Estimulación Temprana las madres establecieron una buena comunicación y confianza con la epesista expresando sus problemas personales e intrafamiliares y de otras índoles en los últimos meses, se vieron más involucradas en las actividades realizadas y comentaron que habían cambiado su forma de pensar acerca del programa y han comprendido que es importante enseñar por medio del juego y demostraron buena disposición para apoyar a sus niños. Concluyeron que es mejor invertir su tiempo en el aquí y ahora, no después cuando son más grandes y fracasan en sus estudios.

4.3 Subprograma de Investigación

La investigación se llevó a cabo con el objetivo de explorar cuáles eran los modelos de crianza que utilizan los padres para educar a sus hijos/as. Para detectar estos, se determinaron cuatro ejes principales que son:

- a. Establecimientos de normas
- b. En relación a los estudios
- c. Toma de decisiones

d. Expresión de sentimientos / necesidades de los hijos/as

Primero se investigó el fundamento bibliográfico sobre patrones de crianza. Luego se observaron las actitudes, pensamientos a través de comentarios y reflexiones de los padres de familia, durante las charlas y talleres mensuales.

Después se elaboró una entrevista estructurada. En el estudio se tomó como población a cinco padres de familia, que asistieron a las charlas y que sus hijos recibían atención clínica, donde se entrevistaron individualmente un mes antes de finalizar el Ejercicio Profesional Supervisado, para lograr identificar esos modelos de crianza que utilizan con sus hijos.

Los padres de familia, comentaron que durante su infancia, fueron maltratados y sufrieron por sus progenitores, aunque no deseaban cometer los mismos errores, estos se daban cuenta de repetir esa forma al dar maltratos físicos y psicológicos a sus hijos, por lo que utilizaban el modelo autoritario y otros eran irresponsables porque no hacían el menor esfuerzo para guiar al mejoramiento conductual y apoyar en los estudios académicos de sus hijos/as; más bien estos reflejaban desmotivación y negligencia. En la familia que es célula básica de la sociedad, el lugar de protección y cuidado; lugar de formación de valores, donde se construyen los pilares, para ser fuertes en los momentos más difíciles, que se toca vivir en alguna etapa de la vida; lugar de construcción de una personalidad sólida; sucede todo lo contrario en estas familias donde la vida está siempre en riesgo en cada momento. Las familias con las que se tuvo contacto en su forma de pensar, sentir y actuar, son consecuencia o son influenciadas por las características de las personas de su entorno social en el cual viven. Se notó que la mayoría de pacientes de atención personalizada y grupo terapéutico que solamente asistieron una vez a sus terapias, sus padres eran personas inmaduras y de poca responsabilidad que no manifiestan afecto, cariño, comprensión, atención y corrección, sino los dejan abandonados y los hunden en el desaliento, no encuentran apoyo, los hijos cuando reconocen de estar en el error y quieren salir de la problemática personal o psicosocial por ejemplo las maras no les brindan la mano, sino se quedan indiferentes y no les perdonan.

Al clausurar la escuela para padres comentaron que habían reconocido de sus ideas erróneas de educar a sus hijos, y que fue de beneficio el educar de la mejor

manera, mostrando agradecimientos por las capacitaciones recibidas, ya que de esta forma, fueron más responsables de sus actos y sabiéndolo se comprometieron a mejorar su trato, educar con amor y cariño a sus hijas/os, buscar ayuda profesional para controlar sus impulsos y corregir esos esquemas negativos. Es importante el trato, el compromiso con los pacientes, porque de esta manera automáticamente responden las personas. Las estrategias de la escuela para padres, ayudan a promover información y participación creando un buen potencial en el momento oportuno, para el desarrollo integral de los hijos/as.

Los resultados obtenidos de las entrevistas con los padres de familia, mostraron que en su mayoría, tienen una tendencia hacia el modelo democrático, posiblemente los padres utilizaron mecanismos de defensa o las charlas les beneficiaron para cambiar los mapas mentales distorsionados. Una minoría respondieron permisivamente o indiferentes y uno autoritario.

Como ya sabemos, nadie nace sabiendo ser padre, ni nadie muere sabiendo lo que fue lo mejor para sus hijos, siempre queda la duda. Lo más importante, es quien nos educa en todos los sentidos, que se supone para instruirnos de mejor manera en la sociedad, y que todo lo que nos enseña es, para el diario vivir. El estilo de patrón de crianza, da como origen y fundamento de la sociedad humana, es la familia, es por ello que es el núcleo primario y vital, donde proporciona a los hijos una auténtica educación, y que su trato demuestre el amor en su alto nivel de expresión, con respeto, siendo esto parte del crecimiento saludable de las personas, no sólo a nivel familiar sino fundamentalmente social; siempre animado por el amor, que favorezca el desarrollo integral, personal y espiritual.

Los resultados

a). **Establecimientos de normas:** cuatro respuestas fueron democráticas, comentaron que sus progenitores fueron demasiados estrictos, injustos, abusivos y por las experiencias negativas vividas durante su infancia, no quieren seguir dando el mismo trato a sus hijos, ya que descubrieron a través de las charlas, que la comunicación, afecto, y control de una manera equilibrada, hace que sean afectuosos, refuerzan el comportamiento deseado de sus hijos, dirigiendo y siendo

conscientes; elevando un nivel de interacción verbal, explicando las razones de las normas que dan. A veces inconscientemente tienden a la permisividad, dejando que los sentimientos le guíen. En el resultado de las entrevistas se comprendió que los estilos de crianza van variando según las diversas características del niño y de los padres, así como la interacción entre ambos. También va relacionado con el niño: edad, sexo, orden de nacimiento y características de personalidad. Asimismo va a depender del sexo, experiencia previa con los hijos y como padres, características de personalidad, nivel educativo, e ideas acerca del proceso evolutivo, educación y expectativas de logro que tiene puesta en los hijos. Otro factor interesante va a ser las características físicas de la vivienda y contexto histórico del medio social.

b). **En relación a los estudios:** ofrecen orientaciones a sus hijos, sobre la importancia hoy por hoy de tener un cierto nivel académico, a pesar que no tuvieron el mismo apoyo de sus progenitores, pero ahora que son padres, en su posibilidad y conscientes que es la mejor herencia que pueden dejar a sus hijos/as, ya que no cuentan con otras posibilidades de bienes y raíces, más que una covacha; es interesante la respuesta de las cinco madres ya que los problemas que afrontan cotidianamente, tienen que ver con los múltiples niveles y proceso complejos que encierra la relación entre el individuo y su contexto social. Aquí no se mencionó el resto de la población que es mayor; la falta de apoyo de los padres hacia sus hijos respecto al estudio, sea por el factor económico, académico, entorno social y la falta de motivación, por lo que los niños/as fracasan, bajo rendimiento, y deserción escolar; a pesar que tiene el mismo apoyo para la mejora de la calidad de vida, de los esfuerzos que dirigen los padrinos de Children International, que buscan el desarrollo integral de los niños con escasos recursos y las necesarias habilidades y competencias para analizar mejor su realidad social y buscar soluciones más adecuadas. También prevenir situaciones de riesgo social y personal, ya sea mediante la intervención en la solución de problemas concretos que afectan al niño/a, con igualdad de oportunidades, no discriminación, no exclusión social etc. por esa razón el Psicólogo, tiene un rol importante en estas áreas de extrema pobreza, con orientación y solución de problemas básicos de los individuos y comunidad en general. Porque el individuo está en la construcción de habilidades, competencias y

recursos que permitan enfrentar sus problemas con mayores posibilidades de éxito. Las actividades formativas con los padres de familia entrevistados, demuestran que están dispuestos a escuchar ideas, opiniones, para llegar a elaborar juicio de capacidad o competencia de la familia para cumplir con sus obligaciones. De esta manera se logra desarrollar los derechos de los menores de edad, velando por las condiciones que deben potencializar su desarrollo y protegiéndole del impacto de situaciones adversas que lo amenacen de malos tratos y abusos.

c) **Toma de decisiones:** cuatro respuestas fueron democráticas, diciendo que toman en cuenta la opinión de los hijos/as. De alguna manera es así, aún más cuando los niños/as ya tienen un nivel alto de crítica y una cierta edad. Tan sólo una madre respondió que solo el esposo es quién toma las decisiones en todas las circunstancias, por más que la madre le hace ver las ventajas y desventajas de sus decisiones, es terco y machista él tiene la única razón en todo. Por consecuencia no hay desarrollo de habilidades y una educación solida de los hijos, no hay mejora de relaciones personales del grupo familiar, la hija expresó que quisiera desaparecer por desesperación y rabia, tenía odio hacia el padre y enojo con la madre porque ella era muy sumisa al esposo. Como se pudo observar el estilo autoritario utilizado por esta persona, afecta a todos los miembros de la familia y a su entorno social, cabe decir acá que esta madre asistió, debido a que sus vecinas la motivaron a llegar a los talleres y recibir terapia familiar; aunque el padre fue renuente a asistir.

d) **Expresión de sentimientos:** de tres madres las respuestas fueron democráticas, aparte de la observación directa del comportamiento del hijo/a, establecen una comunicación bilateral entre padres e hijos, especialmente la madre en quién tienen más confianza los hijos e hijas independientemente la edad y personalidad de cada hijo/a. Solamente hubo una madre que sus hijos no expresan sus sentimientos porque tiene un esposo machista que diariamente hostiga con sus malos tratos tanto física como psicológicamente. Al padre x se le citó varias veces tan solo una vez se presentó, donde se pudo ver su forma de pensar de educar inadecuadamente a sus hijos/as. La justificación de las prácticas de crianza, especialmente en padres con bajo nivel educativo, no es clara y en muchos casos se alejan de la realidad y las circunstancias en las se generan y tienden a reducirse

significativamente la complejidad del fenómeno. Por una parte para el padre autoritario, la ley de la obediencia y por otro extremo es conformista, busca suprimir el mal hecho, sin elevar el bien, corrige por pena, no por convicción, es rígido y nunca cambia las reglas. El padre autoritario juega con las emociones como el amor, la culpabilidad y el temor. Usa armas de amor condicional y de temor que hacen mucho daño al niño. En total logra el resultado negativo que quiere del niño, niños muy introvertidos o en extremo agresivos.

En la quinta y sexta pregunta fue para explorar **¿Qué? esperan los padres respecto a sus hijos cuando sean adultos y cumplimiento de la familia para lograr el sueño de sus hijos.** Ahora bien las cinco familias respondieron que deseaban ver a sus hijos, unos profesionales: maestras/os, secretarias, electricistas, doctoras/es, arquitecto, licenciadas/os y diseñadores gráficos; para lograrlo es importante, el factor económico y construirse una imagen positiva de sí mismos, lo primero que comentaron los padres fue el factor económico, por la pobreza extrema en la cual viven; pero que vale soñar. Porque desean lo mejor para sus hijos ya que ellos no tuvieron la oportunidad de estudiar o tuvieron un bajo conocimiento académico, por lo que confían y buscan apoyo en la institución de Children International, donde creen que la institución tiene el deber de brindarles todo el apoyo, a veces estos padres pareciera que no tuvieran los pies sobre la tierra. Las madres señalaron que los talleres fue algo que les iluminó a una mejor práctica educativa como: afecto, control conductual, comunicación, transmisión de valores y otros factores externos que influyen para alcanzar el éxito.

Siempre en las dos últimas hubieron padres de familia que exigían altos puntajes en los estudios, presionan y animan a desempeñar al máximo sus habilidades en los aspectos intelectual, social y emocional y para lograr todo lo dicho anteriormente se necesita mucha fuerza de voluntad y de tomar decisiones por sí mismos. Sin embargo, otros padres dejan que el desarrollo siga su curso, por su estilo de patrón permisivo y negligente, con ausencia de retos y de exigencias. Otros combinan autoritario y permisivo, mientras manifiestan alto nivel de control y de exigencia de una obediencia bastante estricta, con el uso del castigo y no facilitan el diálogo con el niño y si hay es pobre. También tienen características por un nivel bajo

de control y exigencias, manifiestan aceptación hacia el comportamiento del niño y usan poco el castigo; consultan al niño sobre decisiones, utilizan el razonamiento, pero rechazan el poder y el control sobre el niño. El estilo permisivo puede adoptar dos formas distintas: el democrático-indulgente que es un estilo permisivo y cariñoso y el rechazo-abandono o indiferente, que se caracteriza por una actitud fría, distante y asociada a maltratos.

Se enfatiza que después de la constancia en la formación, participación en los talleres y charlas, automáticamente viene el cambio en los padres, siempre con la fuerza de la voluntad, respecto al control, al afecto y a modelos disciplinarios de los hijos. Dentro de una sociedad hay cambios históricos y evidentemente, existen importantes diferencias entre unas personas y otras en sus ideologías evolutivo-educativas. El cambio en los modos de prácticas de crianza que se presenta hoy por hoy por medio de la televisión, en evolución puede ser positiva si se orienta con una crítica constructiva de lo contrario puede ser negativo.

A través de los diferentes estilos de educación se afecta la salud y el bienestar infantil de manera diferente: autoritarios, permisivos, democráticos y negligentes. El estilo racional y democrático, se esfuerzan en ser flexibles, cálidos, responsables, tolerantes; estos padres logran mezclar adecuadamente la disciplina con el amor. Se observó en sus niños un avance en el rendimiento académico, habilidades sociales, autoestima y mejoramiento en los valores morales. Estos mismos padres con otro hijo que tiene una personalidad bastante dura, utilizan un estilo autoritario, un grado de control, influir sobre el comportamiento del niño, usan estrategias como la afirmación de poder, el castigo físico o la amenaza y a veces privan al niño de objetos o ventajas materiales, incluso retirada de afecto por varios días.

La dinámica familiar de la población al iniciar el programa de Psicología, se percibió indiferente sin un proyecto de vida, pero en la investigación realizada la respuesta fue positiva, porque los resultados que se esperaban fueran negativos, pero fue todo lo contrario, en lo que ayudó explorar otros tipos de modelos, otras causas que podríamos decir que afectan al bajo rendimiento y deserción escolar, problemas de conducta y emocionales posiblemente se deben a la pobreza extrema. Los padres de familia tienen un bajo nivel académico, por el cual no motivan a sus

hijos/as, la problemática que afecta a los niños es el factor cultural y su entorno social en el cual viven, no logran tener un nivel alto académico, también podría ser incrementado por otros problemas entre estos: la desintegración familiar, el alcoholismo, el rechazo a los hijos, abandonándoles afectivamente hasta el abandono físico, maltrato intrafamiliar, maltrato infantil, integración a maras, la pobreza extrema, la situación de violencia, el no tener una vivienda digna, desnutrición, no tener acceso a medicamentos, la sobrepoblación escolar y por tanto una inadecuada metodología para la enseñanza-aprendizaje, las características de personalidad de uno o ambos padres, sobre todo cuando tiene origen patológico. En muchas de las ocasiones se tuvo la oportunidad de escuchar a las madres que se quejaban que la mayor parte de la educación de sus hijos/as o no contaban con el apoyo no solo afectivo que es una de las bases importantes para una buena formación de los hijos sino también no contaban con el apoyo económico, expresando de esta manera su inestabilidad económica, quienes tienen más de cuatro o más hijos, buscan cómo sobresalir, a veces tienen esposos, pero por ser alcohólicos no aportan nada en casa.

Por medio de esta investigación se logró una buena participación por parte de los padres y madres de familia en la aplicación de la prueba piloto, la cual evidencia las características de los patrones de crianza más utilizados por la población entrevistada en Tierra Nueva I-II, afiliados a Children International de Guatemala.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones Generales

El psicólogo adquiere una gran responsabilidad en la conducción del proceso de evaluación y terapia que se realizó con el paciente. Durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la agencia de Tierra Nueva I y II afiliados a Children International de Guatemala; se lograron los objetivos planteados en los subprogramas de Servicio, Docencia y de Investigación

5.1.2 Subprograma de Servicio

Los pacientes atendidos en la clínica psicológica, fueron referidos en su mayoría por problemas de bajo rendimiento y conducta inadecuada en niños y adolescentes con problemas emocionales: baja autoestima, depresión, problemas de conducta

La Salud Mental del individuo empieza en el sistema familiar y el origen de la problemática de las familias de los lugares de asentamiento, se debe que a lo largo de la historia han sido personas desplazadas, humilladas y negadas de oportunidades en la sociedad por diferentes causas y lamentablemente está en contra la salud mental del individuo, desencadenando violencia intrafamiliar, bajo rendimiento, deserción escolar y problemas psicosociales.

La Salud Mental de las personas está determinada por la satisfacción de necesidades básicas, socioeconómicas, educativas, culturales biológicas y psicológicas.

La salud mental es un problema que debe ser abordado por todas las personas involucradas en la orientación y educación de la salud en la comunidad.

Los indicadores emocionales de mayor incidencia en ambos sexos en la población infantil evaluada son: la agresividad, desvalorización, relaciones difíciles, timidez, temor, inseguridad y sentimiento de culpa.

La ausencia de manifestación de afecto, el estado de ánimo, el abuso de poder y la insatisfacción de las necesidades básicas en la población, son elementos desencadenantes de maltrato infantil por lo tanto afecta la Salud Mental.

5.1.3 Subprograma de Docencia

El apoyo constante a los padres a sus hijos además de participar a las charlas y atención psicológica, influye positivamente en el fortalecimiento del yo y se logran cambios positivos de conducta.

El conocimiento adquirido en la escuela para padres y en las diferentes actividades de formación mejora el apoyo a sus hijos en proceso de enseñanza-aprendizaje.

La escuela para padres de familia, es funcional en la modificación de patrones de crianza, en cuanto que se permita a los progenitores la reflexión y el análisis ante el cambio de actitud hacia la eliminación de la violencia en la educación de sus hijos/as.

Las charlas o talleres para padres de familias, las madres son las que permanecen más tiempo y ejerce más interés por mejorar una educación adecuada y mayor frecuencia aplican medidas de corrección de los hijos/as.

Los niños y niñas en su mayoría provienen de familias numerosas y de escasos recursos que ignoran aspectos importantes de motivación de aprendizaje y formación académica.

La mayoría de las madres consideran que las actividades lúdicas como pérdida de tiempo, sin embargo a través de ésta actividad los niños se expresan de forma espontánea para relacionarse con sus compañeros/as su autoestima y sus temores.

El programa de Estimulación Temprana, proporciona reforzamiento y aprestamiento escolar, mejorando las diferentes capacidades y habilidades intelectuales a través de la práctica constante de los ejercicios realizados.

La integración del niño a una escuela ha de ser paso a paso, sin prisas ni agobios. Es por eso importante continuar con el programa de Estimulación Temprana, para respetar el tiempo y las exigencias del niño como se hace en las terapias.

5.1.4 Subprograma de Investigación

Los indicadores de establecimientos de normas, algunos utilizan la violencia para corregir a sus hijos/as por no estar capacitados emocional ni intelectualmente, repitiendo de esta manera los patrones de crianza de sus progenitores, a pesar que rehúsan de no cometerlas.

Se observó que muchas madres sufren violencia intrafamiliar cayendo en círculo de la violencia por no tener conocimiento de sus derechos y fortalecimiento de su yo, se dejaban maltratar y eran sumisas en todo. A parte continúan trabajando para contribuir en el apoyo económico del hogar.

Se evidencia que los/as niños/as cuanto mayor apoyo reciben sus padres, especialmente las madres porque ellas son las que están mayormente en casa, con los niños, así puedan dedicarse con calidad de tiempo, para la realización de tareas escolares, lo cual se refleja un mejoramiento rendimiento escolar.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones Generales

Que se motive y divulge la importancia de la participación de epesista en los sectores marginales tan necesitados del servicio urgente de profesionales en proyectos de terapia grupales y de estimulación temprana.

Que las epesistas continúen en la proyección como agente de cambio ya que es algo que va contra corriente, de la percepción humana, pero a través del servicio y apoyo profesional hacia la comunidad, promoviendo de esta manera la Salud Mental mediante los subprogramas de servicio, docencia e investigación.

Es importante que se motive al epesista, de Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología en las diferentes instituciones, con una remuneración para sufragar

todos los gastos que conllevan las actividades realizadas, del servicio de Psicología, para promover la valía y el reconocimiento merecido de nuestra profesión.

Es conveniente que la institución de Children International de Guatemala proporcione a todos los niños y niñas en especial a los grados de primero a cuarto grado primaria un reforzamiento escolar los primeros seis meses del año escolar (febrero-julio).

Es importante que la institución y los padres de familia, motiven a los niños mostrando alegría y entusiasmo por sus progresos empezando en los pequeños esfuerzos que realizan.

Es importante tomar en cuenta la multi-culturalidad, multi-étnicidad, la plurilingüe y la diversidad de ambiente en cual provienen los pacientes al ingresar a la terapia por primera vez.

Tener un psicólogo de planta es importante, para atender no solamente a los niños si no también a los padres de familia ya que el origen de la problemática de los niños repercute en el desarrollo integral del niño, promoviendo la Salud Mental a los padres y familiares porque tienen una larga historia de maltrato no reconocido por la sociedad sino es marginada inconscientemente.

5.2.2 Subprograma de Servicio

Las autoridades de Children International de Guatemala de la agencia de Tierra Nueva continúen proporcionando una remuneración a las epsistas para sufragar los gastos que conllevan todas las actividades realizadas durante el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología.

Que se continúe el apoyo a la epsista de Psicología, manteniendo contacto directo y comunicación constante con las autoridades específicas del programa.

Se recomienda al departamento de Psicología que se involucre con otras entidades de la comunidad, ya que sola no se puede hacer todo con éxito.

Formular estrategias que despierten la conciencia de padres/madres y maestras/os para que no confundan el ejercicio de su autoridad con el abuso de poder en la educación del menor. Sino que velan promocionando la Motivación y Salud Mental de los niños y niñas.

Propiciar acciones socializadoras en los niños/as escolares que promuevan la eliminación de la agresividad entre ellos y conlleven a favorecer su autoestima.

5.2.3 Subprograma de Docencia

Formular estrategias que despierten la conciencia de los padres de familia y maestras/os para que no confundan el ejercicio de su autoridad con el abuso de poder en la educación del menor.

Capacitar con anticipación a los jóvenes becados, sobre diferentes temas sobre la importancia de las actividades lúdicas en el eficaz aprendizaje y desarrollo armónico e integral de la personalidad del niño y niña.

Es importante continuar las actividades de Estimulación Temprana, para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje, no solo con los que presentan bajo rendimiento escolar sino en la población en general.

Recomendar a la institución específicamente a las oficiales de campo coordinar el programa de actividades con las epesistas para que no haya interferencia entre actividades y llevar a cabo con éxito las actividades de la epesista de Psicología.

Dar continuidad al trabajo de escuela para padres en el programa de docencia de Children International en la agencia de Tierra Nueva.

Bridar capacitación a los padres de familia sobre el desarrollo y crecimiento de los niños, para que apoyen constantemente a sus hijos en la educación.

5.2.4 Subprograma de Investigación

Concientizar e integrar a los padres de familia en el rol educativo, para que sean ellos quienes estimulen y motiven a sus hijos para estudiar.

Se recomienda a los profesionales de psicología, formular estrategias de intervención para los padres/madres de familia, para que no confundan en el ejercicio de la autoridad y buscar alternativas educativas constructivas para prevenir el abuso de poder generador de bajo rendimiento escolar.

Coordinar la pedagogía de los educadores entre sí, con los padres y encargado de los niños/as, en cumplimiento de tareas.

Que se elabore un proyecto preventivo de bajo rendimiento escolar, considerando los resultados de la presente investigación y enfocar esfuerzos hacia la eliminación de toda forma de negligencia, ya que la institución apoya directamente al niño ya que la raíz de los problemas proviene de la familia y del entorno social en la cual viven.

BIBLIOGRAFÍA

1. Agudelo C, Humberto Arturo; Correal B, Marta L. 1994. Hacia una escuela de padres: talleres pedagógicos Vol. 2. Bogotá, Colombia. Paulinas. 615 p.
2. AjuriaGuerra. 1976. Manual de Psiquiatría infantil. Trad. Alfredo Rego. España. Masson. 984 p.
3. Bee, Helen. 1978. Desarrollo del niño. Trad. Jeanette Insignares Melo. México. Karla. 358 p.
4. Bellak, M.D. L; Abrams, Ph.D. D. 2000. T.A.T., C.A.T. Y S.A.T.: Uso clinic. Trad. Gloria Padilla Sierra.4ª Ed. México. El Manual Moderno. 488 p.
5. Campang, E. "Diagnóstico de la Familia Guatemalteca". Revista de Estudios Sociales, No. 51, Univerdidad Rafael Landivar, 1994.
6. Dicarpio, Nicholas S. 1996. Teorias de la Personalidad. 2ª Ed. Trad. Jorje Alberto Velázquez Arellano y Ana M. Palencia G. México. McGRAW-HILL INTERAMERICANA. 559 P.
7. Diplomado en Salud Mental Comunitaria. 2006. Impactos individuales, familiares y colectivos de la Violencia Sociopolítica. Módulo 5. Guatemala. Magna Terra editores. 99 p.
8. EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL COMUNITARIO. Diciembre 1995. Guía de capacitación a promotoras/es en Salud Mental. Pro niño y niña Centroamericanos. Guatemala. PRONICE 38 p.
9. El sistema de vigilancia de la Salud Mental comunitaria. 2004. Guía para el facilitador y el promotor de la Salud Mental. Serie Cuadernos de Salud Mental N°3. Guatemala. 8 p.
10. García de Zelaya, B; Arce de Wantland, S. 2002. Problemas de Aprendizaje. 2ª Ed. Guatemala. Piedra Santa. 256 p.
11. González, Eugenio. 1996. Educar en la diversidad: estrategias de intervención. España. CCS. 248 p.
12. Haley, Jay; Hoffman, Lynn. 1989. Técnicas de Terapia Familiar. Trad. Inés Pardal. Argentina. Amorrortla. 435 p.
13. Izquierdo, Ciriaco. 1994. Escuela para padres: curso de orientación familiar. 3ª Ed. Madrid. Covarrubias. 222 p.
14. Minuchin, Salvador; Fishman, Charles. 1983. Técnicas de terapia familiar. Trad. José Luis Etcheverry. España. PAIDÓS. 286 p.

15. Morris, C.G; Maisto, A. A. 2001. Psicología. 10ª Ed. Trad. José Carmen Pecina H. México. Pearson Educación. 722 p.
16. Nieto H., Margarita. 1987. ¿Por qué hay niños que no aprenden? 2ª Ed. México. La Prensa Medica Mexicana, S.A. 316 p.
17. OCEANO. 1999. Enciclopedia de la Psicología. Diccionario. T.6 España. Océano. 246 p.
18. Papalia, D.E; Wendkos Olds, S; Duuskin Feldman, R. 2001. Psicología del Desarrollo. 8ª Ed. Trad. Cecilia Ávila de B. Colombia. Mc Graw hill. 836 p.
19. PNUD. 2005. Diversidad étnico-cultural: La ciudadanía en un Estado Plural: Informe Nacional de Desarrollo Humano. Guatemala. Sur Edisur C.A. 423 p.
20. Sanches Rossini, María A. 2004. Pedagogía como amor: el arte de educar con amor. Trad. Ma. Mercedes Pimienta P. México. Diana. 101 p.
21. Tierno J., Bernabé. 2003. Todo lo que necesitas saber para educar a tus hijos. España. Random. 398 p.
22. Tierno J., Bernabé. 2004. Cómo estudiar con éxito: una guía para potenciar el éxito del estudiante. Barcelona. Rondon House Modadori. 238 p.
23. UNICEF. 2004. Estado mundial de la infancia: la infancia amenazada. Nueva York. UNICEF 151 P.
24. Woolfolk, A.E. 1999. Psicología Educativa. 7ª Ed. Trad. María Elena Ortiz S. México. Pearson. 662 p.
25. www.psicopedagogia.com
26. www.psicologoinfantil.com.
27. [Hptt/www.UNICEF.org](http://www.UNICEF.org)
28. [Htt://www.somospadres.com](http://www.somospadres.com)

GLOSARIO

Anomia: Es la ausencia de normas en el individuo.

Ansiedad: Reacción del individuo ante amenazas reales o imaginarias.

Aprendizaje: Cambio duradero en el comportamiento que ocurre como resultado de la experiencia.

Autoestima: La opinión que una persona tiene de su propio valor.

Conducta: Reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones ambientales.

Depresión: Desorden afectivo en donde una persona se siente infeliz, con frecuencia, tiene problemas para comer, dormir y concentrarse.

Desarrollo del niño: Estudio científico del cambio y la continuidad a través de la niñez.

Dislexia: Desorden de desarrollo para aprender a leer.

Empatía: Capacidad para ponerse en el lugar de otra persona y sentir lo que esa persona siente.

Enuresis: Orinarse con frecuencia en la ropa o en la cama.

Estimulación: Serie de actividades enriquecedoras que recibe un niño en forma oportuna para desarrollar su potencial al máximo y pueda participar activamente en la sociedad.

Hiperactividad: Trastorno de conducta caracterizada por la excitación y desatención excesivas e inusuales.

Indigentes: personas que carecen de vivienda adecuada y de ingresos propios, y que viven en una situación de pobreza y marginación social.

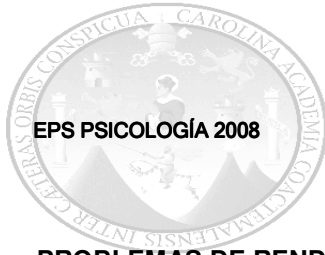
Patrones de crianza: Son prácticas cotidianas dentro de la familia orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven.

Psicomotricidad: Actividad motora relacionada casualmente con diferentes factores psíquicos.

Motivación: Estado interno que activa, dirige y mantiene la conducta.

Salud Mental: Es un estado de bienestar y felicidad con un nivel de satisfacción emocionales y un adecuado funcionamiento social.

ANEXOS



PROTOCOLO BASE PARA EVALUAR

PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ESCOLAR, DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y SENSORIAL

Datos generales:

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: F - M

Escolaridad: _____

Escuela o Institución: _____

Fecha de 1ª. Evaluación: _____

Motivo de Aplicación: _____

Anotaciones:

* No presenta dificultad, está bien.

1 Necesita Refuerzo

2 Necesita Rehabilitación

3 Necesita Habilitación.

I. Esquema corporal

Sobre sí mismo

Sobre otra persona

Rompecabezas

Imitar posiciones

Coloreado (cera y Madera)

Escritura (con o sin líneas)

Hacer torres (grandes y pequeñas)

Pintura

Dáctilo pintura

II. Lateralidad

Mano

Ojo

Pie

Reconoce Derecha e Izquierda

V. Orientación espacial

Adentro - Afuera

Arriba - Abajo

Cerca - Lejos

Atrás - Adelante

Al lado

Sobre - Debajo

En Medio

En la esquina

En la casa

En una habitación

En la clase

III. Motricidad gruesa

Camina

Salta en un pie

Salta en dos pies

Salta cuerda

Corre

Gatea

Se arrastra

Se enrolla

Equilibrio

Flexibilidad Corporal

Tensión

Maneja Bicicleta

Puede dar vuelta de gato

VI. Ubicación temporal

Fecha de Hoy

Día - Noche

Días de la Semana

Meses

Horas (reloj)

Antes - Después

Hoy

Mañana

Ayer

Secuencias temporales

IV. Motricidad fina

Posición de movimiento de pinza

Plasticina

Arcilla

Pasar páginas de un libro

Recorte (tela, lana, papel)

Rasgado (grande, pequeño)

Pegado (tape, goma)

Tomar un lápiz (distinto grosor)

VII. Percepción visual

Praxias Oculares

Formas

Colores

Tamaños

Posiciones
Secuencias (demostrar plantilla)
Figura Fondo (demostrar plantilla)

VIII. Coordinación óculo-motriz

Reproducción de dibujos
Clavijas
Punteado con agujas
Costura simple
Enhebrar una aguja
Seguimiento de líneas punteadas
Laberintos
Reproducción de construcciones

IX. Percepción auditiva

Reconocimiento y discriminación
Sonidos y ruidos del medio ambiente
Sonidos e instrumentos musicales
Ritmo

Rimas de palabras
Canciones

X. Percepción táctil

De forma
De tamaño
De peso
De consistencia
De textura
De temperatura

XI. Percepciones olfativas y gustativas

(Sin ver)
Olores distintos
Sabores distintos

XII. Noción de cantidad

Mucho, poco
Uno, varios
Conoce el cero
Números del al 9
Domina concepto de cantidad
Agrupa conjuntos.

XIII. Conocimientos generales:

Su nombre
Edad

Sexo
Dirección (ubicación)
Escuela
Nombre de los padres
Nombre de los hermanos
Nombre de la maestra
País en que vive
Colores primarios
Figuras geométricas
Distingue seres vivos de inanimados

XIV. Lenguaje

Expresivo

Voz
Ritmo
Vocabulario
Sintaxis
Habilidad para describir

Comprensivo

Seguimiento de instrucciones
Instrucciones Orales
Instrucciones estrictas
Sabe sacar ideas centrales
Comprende relatos
Responde lógicamente a preguntas absurdas.

XV. Actividades de autoayuda, sociabilidad e independencia

Come sin ayuda
Toma en vaso
Se viste solo
Duerme solo
Juega solo
Juega en grupo
Conoce y usa dinero
Conoce el semáforo
Avisa para ir al baño
Control de Micción
Control de esfínteres

XVI. Memoria

Inmediata
Mediata
Remota

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA SOBRE PATRONES DE CRIANZA

Indicadores

- a) Establecimientos de normas
- b) En relación a los estudios
- c) Toma de decisiones
- d) Expresión de sentimientos / necesidades de los hijos/as

Entrevista Estructurada

1. ¿Sabe Usted qué hacen sus hijos/as, cuando ellos están fuera de casa? ¿Y con quienes andan? ¿Qué hace usted, para que sus hijos/as hagan lo que desea? ¿Cuándo usted dice algo en su hogar, se deben cumplir al pie de la letra?
2. ¿Qué hacían sus papás cuando usted hacía cosas que ellos consideraban buenos o sacaba buenas notas?
¿Qué hacían sus papás cuando usted hacía algo malo o sacaba malas notas?
¿Qué piensan o que significan para ustedes que sus hijos vayan a la escuela?
¿Cómo hace para apoyarlos en sus estudios? ¿Cuáles son las formas que conocen y consideran adecuadas para apoyar a sus hijos/as en sus estudios? ¿Cómo contribuye usted en la educación y formación de sus hijos? ¿Por qué es importante para usted que su hijo termine sus estudios? ¿Qué quiere que los hijos/as aprendan? ¿Qué hace cuando sus hijos/as sacan buenas notas o considera como cosas buenas? ¿Qué hace cuando sus hijos sacan malas notas o considera como cosas malas? ¿Qué esperan en el futuro de sus hijos?
3. ¿Cuándo hay que decidir algo para la familia, cómo toma la decisión o cómo se hace esto?
4. ¿Cómo se da cuenta usted de las necesidades de sus hijos/as? ¿cuando están triste, felices, enojados, Cómo se entera? ¿Cómo se da su relación con sus hijas mujeres?
¿Cómo se da su relación con sus hijos varones?
5. ¿Qué esperan de sus hijos? ¿Qué desea que hagan sus hijos/as cuando sean adultos?
6. ¿Qué creen que debe hacer la familia para que sus hijos lleguen a cumplir su sueño?