

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE NIVEL PRE-PRIMARIA Y  
PRIMARIA QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES Y  
QUE ASISTEN A LAS ESCUELAS "FEDERICO FROEBEL" Y  
"FELIPA GÓMEZ", SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE LA  
ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE  
REHABILITACIÓN INTEGRAL (EDECRI), COBAN, ALTA  
VERAPAZ.**

Ejercicio Profesional Supervisado  
Presentado al Honorable Consejo Directivo  
de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

POR

**ALBA ABIGAIL PELAEZ MANSILLA**

Previo a optar el título de

**PSICÓLOGA**

En el grado académico de

**LICENCIATURA**

Guatemala, julio de 1998

# TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejia  
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
S E C R E T A R I A

Licenciada Loris Pérez Singer de Salguero  
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Edificio M-1 Ciudad Universitaria, Zona 13  
Tel. 4787790-4, 4789984, ext. 490-1  
Dirección 4789982, 4787219, fax 4789914  
e Mail USACP@C@edu.g  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico  
Depto. EPS.  
archivo

REG. 898-97

CODIPs. 576-98

ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE EPS.

Julio 21 de 1998

Señorita Estudiante  
Alba Abigail Paláez Mansilla  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO SEGUNDO (12o.) del Acta VEINTICUATRO NOVENTA Y OCHO (24-98) de Consejo Directivo, de fecha 08 de julio del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO - EPS, titulado: "ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE NIVEL PRE-PRIMARIA Y PRIMARIA QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES Y QUE ASISTEN A LAS ESCUELAS FEDERICO FROEBEL Y FELIPA GÓMEZ, SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE LA ESCUELA REGIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL (EDECRI), COBAN, ALTA VERAPAZ", de la carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA, realizado por:

ALBA ABIGAIL PELÁEZ MANSILLA

CARNET No. 82-11837

El presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Erick A. Gudiel Corzantes y revisado por el Licenciado Estuardo Espinoza Méndez.

Después de conocido el expediente, Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional, en lo que sea aplicable."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

  
~~Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce~~  
SECRETARIA



/Rosy

CIUDAD DE SAN CARLOS  
GUATEMALA



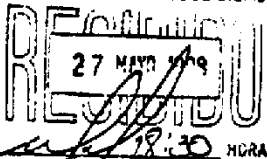
ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Ciudad Universitaria, Zona 12  
7904, GUATEMALA, tel. 480.1  
48002, 4787218, fax 4785914  
UNACPSICOMUN  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

*Handwritten signature*  
1407 28

E.P.S. 040-97

Reg. 998-97

Universidad de San Carlos  
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Guatemala,  
Mayo 22 de 1998.

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Respetables Miembros:

Hago de su conocimiento que estuvo bajo mi cargo la asesoría y supervisión, del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, de la Estudiante: ALBA ABIGAIL PELAEZ MANSILLA, Carnet: 82-11837, titulado: " ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS DE NIVEL PRE-PRIMARIA Y PRIMARIA QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES Y QUE ASISTEN A LAS ESCUELAS FEDERICO PROBBEL Y FELIPA GOMEZ, SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE LA ESCUELA REGIONAL DE EDUCACION ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL (EDECRI), COBAN, ALTA VERAPAZ".

Asimismo, se informa que se realizó la revisión del Informe Final del trabajo referido, por el Licenciado Estuardo Espinoza; por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Sin otro particular, atentamente.

*Handwritten signature*  
" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

LICENCIADO ERICK GIDIEL CORZANTES  
COORDINADOR  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

CIUDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
5. Ciudad Universitaria, Zona 12  
00120-4, GUATEMALA, tel. 423-1  
+502(0) 4787219, fax 4788814  
+502(0) 4788814  
UNIVERSIDAD DE GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

E.P.S. 040-97

Reg. 898-97

Guatemala,  
Mayo 22 de 1998.

Licenciado Erick Gudiel  
Coordinador del Departamento.  
Ejercicio Profesional Supervisado, E.P.S.  
Edificio

Licenciado Gudiel:

Con la presente informo que he concluido con la revisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: ALBA ABIGAIL PELAEZ MANSILLA, Carnet: 82-11837, titulado: " ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS DE NIVEL PRE-PRIMARIA Y PRIMARIA QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES Y QUE ASISTEN A LAS ESCUELAS FEDERICO PROENEL Y FELIPA GOMEZ, SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE LA ESCUELA REGIONAL DE EDUCACION ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL (EDRCRI), COBAN, ALTA VERAPAZ".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por la Coordinación, por lo que emito la APROBACION al mismo.

Sin otro particular, atentamente.

" ID Y ENSEÑANZA A TODOS "

  
LICENCIADO ESTUARDO ESPINOZA  
REVISOR

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Edificio M.A., Ciudad Universitaria, Zona 12  
Fono: 4760980-4, 4760985, ext. 480-1  
Director: 4760982, 4767219, fax 4760984  
e Mail: USACPSIC@usac.gm  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

E.P.S. 040-97

Reg. 898-97

Guatemala,  
Mayo 22 de 1998.

Señores Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Respetables Miembros:

La presente es para informarles que ha concluido con la asesoría y supervisión, del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: ALBA ABIGAIL PELAEZ MANSILLA, Carnet: 82-11837, titulado: "ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE NIVEL PRE-PRIMARIA Y PRIMARIA QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES Y QUE ASISTEN A LAS ESCUELAS FEDERICO FROENEL Y FELIPA GÓMEZ, SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE LA ESCUELA REGIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL (EDBCEI), COBAN, ALTA VERAPAZ".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que emito la APROBACION al mismo.

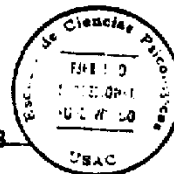
Sin otro particular, atentamente.

" LEY Y ENSEÑAD A TODOS "

  
LICENCIADO ERICK GUDIEL CORZANTES

ASESOR Y SUPERVISOR

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Edificio M-5, Cde. Universitaria, zona 12  
Tels. 4780780-4, 4780885, ext. 490-1  
Directos: 4780802, 4787218, fax. 4780814  
GUATEMALA, CENTROAMÉRICA

cc.: Control Acad.  
Depto. EPS.  
Asesor  
Archivo

REG. 898-97

CODIPs. 378-97

DE APROBACION REALIZACION PROYECTO DE  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Mayo 14 de 1997

Señorita Estudiante  
Alba Abigail Peláez Mansilla  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Señorita Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto OCTAVO (Bo.) del Acta DOCE NOVENTA Y SIETE (12-97) de Consejo Directivo, de fecha 17 de abril del año en curso, que copiado literalmente dice:

"OCTAVO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE NIVEL PRE-PRIMARIA Y PRIMARIA QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES Y QUE ASISTEN A LAS ESCUELAS "FEDERICO FROEBEL" Y "FELIPA GÓMEZ". SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE LA ESCUELA REGIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL (EDECRI), COBÁN, ALTA VERAPAZ, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

ALBA ABIGAIL PELÁEZ MANSILLA

CARNET No. 82-11837

Dicho proyecto se desarrollará en Cobán, Alta Verapaz, ubicándose a la Licenciada Nohemí Leal de Stowinski, como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requeriente y al Licenciado Erick A. Gudiel Corzantes por parte de esta Unidad Académica.

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos, resuelve APROBAR SU REALIZACIÓN." - - - - -

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

  
Licenciada Miriam Elizabeth Ponce -  
SECRETARIA



Rosy

SECRETARIA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

## ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Ser supremo, que me permitió alcanzar la meta.
- A MIS PADRES:** José Ramiro Peláez Marroquín y Delia Mansilla de peláez.
- A MIS HERMANOS:** Miriam Peláez de Godoy  
Eliego Peláez Mansilla  
Israel Peláez Mansilla (Q.E.P.D.)
- A MIS SOBRINOS:** Mynor, Estuardo, Vanessa y Violeta.
- A MIS CUÑADOS:** Eliseo Godoy y Marina Alvarez de Peláez.
- A MIS AMIGAS Y AMIGOS:** Con Cariño.
- A MIS PADRINOS DE GRADUACIÓN:** Dr. Jorge Villavicencio  
Lic. Estuardo Espinoza.
- A USTED:** Especialmente.



## **AGRADECIMIENTOS**

- A: La Universidad de San Carlos de Guatemala.**
- A: La Escuela de Ciencias Psicológicas.**
- A: La Escuela de Educación Especial (EDECRI).**
- A: La Licenciada Miriam Nohemí Leal de Stwolinsky.**
- A: El Licenciado Erick Gudiel Corzantes.**
- A: La Familia Godoy Peláez**
- A: La Familia Santos Tzuyos**

## **SÍNTESIS DESCRIPTIVA**

El objetivo del presente trabajo es dar a conocer el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado, que se desarrolló durante el período comprendido del 15 de Febrero al 18 de Agosto de 1997, en Cobán, Alta Verapaz.

Durante la realización del E.P.S. se brindó atención Psicológica a niñas de Primaria de la Escuela "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina, además a niños de Pre-Primaria de la Escuela "Federico Froebel", que presentaron problemas emocionales, el cual es parte del programa de Aula Recurso de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI).

La ejecución de dicho trabajo se llevó a cabo por medio de tres Sub-Programas, siendo estos:

### **SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:**

Este consistió en brindar atención psicoterapéutica a niños de nivel Primaria y Pre-Primaria a través de diferentes estrategias encaminadas al logro del crecimiento emocional, integrando a los padres de familia en forma grupal e individual.

### **SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:**

Se planificó y ejecutó capacitación a maestras de nivel Primaria y Pre-Primaria; introduciendo y reforzando conocimientos de aspectos psicológicos del niño de 3 a 14 años de edad.

### **SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:**

Este tuvo como finalidad conocer las causas más frecuentes de los problemas emocionales en niños de dichas Escuelas.

Estos Sub-Programas se realizaron con base en las necesidades observadas en la población.

El informe se ha organizado en diferentes partes y capítulos como son:

## **CAPITULO I**

### **ANTECEDENTES:**

Está conformado por la Monografía del lugar, Descripción de la Institución, Descripción de la Población beneficiaria y Planteamiento de los problemas.

## **CAPITULO II**

### **REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO:**

Contiene el abordamiento Teórico-Metodológico del trabajo realizado, los objetivos Generales, Específicos y la Metodología de abordamiento.

## **CAPITULO III**

### **PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS:**

Posee las actividades ejecutadas y los resultados obtenidos, durante el Ejercicio Profesional Supervisado de acuerdo a cada Sub-Programa.

## **CAPITULO IV**

### **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS:**

Hace referencia a los resultados obtenidos, analizando los alcances de objetivos, las dificultades y los logros.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

Conclusiones a las cuales se logró llegar luego de la ejecución del proyecto. Así como, las recomendaciones para contribuir en el futuro abordamiento de problemática de acuerdo a cada Sub-Programa.

## INTRODUCCIÓN

EDECRI es una institución que presta atención a niños, jóvenes y adultos con problemas emocionales, incapacidades físicas, sensoriales y mentales. El servicio que dicha institución presta se ha extendido a toda la población de la Región, ofreciendo varios programas, cubriendo además las Escuelas de Primaria "Felipa Gómez" y de Pre-Primaria "Federico Froebel", en las que funciona el programa de Aula Recurso, para dar tratamiento a los niños con problemas de aprendizaje. Adjunto está el departamento de Psicología, el que se da atención a la población que presenta problemas emocionales que afecta el adecuado desarrollo de los niños, los que al ser referidos se les brinda ayuda psicoterapéutica.

Dado que no existe recurso económico presupuestado para el equipamiento y compra de materiales de uso psicológico y existiendo la falta de personal en los programas de las Escuelas que cuentan con Aula Recurso, es aquí donde se necesita la ayuda de estudiantes que realicen su Ejercicio Profesional Supervisado, para que apoyen dichos programas, siendo estos: Atención Psicológica a niños con problemas emocionales y de aprendizaje. Atención a "La Escuela para Padres" y capacitación a maestros.

En el transcurso del E.P.S. se pretendió mantener una comunicación directa con las maestras y padres de familia para poder orientar y apoyarlos en el desempeño de su labor.

Con la realización de dicho trabajo se pretendió colaborar en el mejoramiento de la salud mental de la población que requirió el servicio, lo que influyó en el rendimiento escolar y en su vida personal.

# CAPITULO I ANTECEDENTES

## 1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR

"El departamento de Alta Verapaz se localiza en la parte Norte de la República de Guatemala. Su extensión aproximada es de 8,686 kilómetros cuadrados (8% del territorio Nacional). Colinda al Norte con el Departamento de Petén; al Este con Izabal; al Sur con Zacapa y Baja Verapaz y al Oeste con Quiché.

El departamento de Alta Verapaz está formado por 15 municipios; Cahabón, Cobán, Chahal, Chisec, Fray Bartolomé de la Casas, Lanquín, Panzos, San Cristóbal, Senahú, Tactic, Tamahú, Tucurú, San Pedro Carchá, Santa Cruz y San Juan Chamelco.

Cobán cabecera del departamento de Alta Verapaz se localiza a 211 kilómetros de la Ciudad Capital sobre carretera asfaltada hacia el Atlántico; tiene una extensión territorial de 2.132 kilómetros cuadrados, de los cuales 1,069 kilómetros cuadrados son de bosque. Se encuentra a 1,320 metros de altura sobre el nivel del mar".<sup>1</sup>

Cobán cuenta con 56 caseríos, 11 aldeas, 202 comunidades y 7 barrios, colinda al Norte con Chisec, al Oeste con San Pedro Carchá y San Juan Chamelco, al Poniente con Santa Cruz y San Cristóbal y al Sur con Tactic.

"El significado en castellano del nombre de Cobán aún no ha sido descifrado, se considera que viene del Kekchí de las palabras "COO" que significa "Hija consentida o linda novia o patoja" y de "BAAB" que significa "Bálsamo, remedio o cura".<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Figueri, Cobán Alta Verapaz. Información Turística 1993.  
<sup>2</sup> IDEM.

El municipio de Cobán fue fundado el 4 de Agosto de 1,538 por el defensor de los indios Fray Bartolomé de las Casas, con familias escogidas traídas de la Sierra de Chamá.

El departamento de Alta Verapaz es sumamente quebrado, pero sus montañas y cerros aún no pierden su natural fertilidad, por una lluvia constante que mantiene la humedad en las tierras a cualquier altura, aunque cabe señalar que en la actualidad se han observado algunas variables climatológicas.

La tierra es areno-arcillosa, el suelo humífero, arcilloso, arenoso, los que son heterogéneos sobre piedra caliza, algunas profundas. Se caracteriza por sus diversos ríos y lagos, entre ellos: El Río Chixoy que sirve de límite con el departamento de Quiché. También se encuentra la laguna de Lachúa.

#### FLORA:

Este aspecto es muy rico, existe una gran variedad de plantas, entre las que están; la palmera "Chuy Shate", una gama de orquídeas, entre las que sobresale por su belleza la Monja Blanca, flor nacional, así como una variedad de exportación.

#### FAUNA:

Esta es muy variada y numerosa, existen animales como el tigrillo, venado, cabro, tigre, ocelote, coche de monte, jabalí y El Quetzal, ave símbolo.

En la actualidad Cobán cuenta con buenas vías de comunicación en lo que respecta a la ciudad capital y municipios aledaños, no siendo así en sus comunidades, pues la mayoría son de terracería. Además Cobán cuenta con un campo de aviación que habilita el transporte aéreo.

Para el desarrollo de sus actividades dispone de los siguientes servicios: Electricidad, drenajes, agua potable, servicio de buses urbanos y extra-urbanos, servicio de telecomunicaciones, correos y telégrafos, radiodifusoras locales y la prensa escrita que proviene de la capital.

#### POBLACIÓN:

La población de Cobán es de 93,633 personas distribuida de la siguiente manera:

SEXO	POBLACIÓN	EDADES	TOTAL
FEMENINO	47,942	0 A 6 AÑOS	21,681
MASCULINO	45,691	7 A 14 AÑOS	20,847
TOTAL	93,633	15 A 64 AÑOS	48,491
		65 AÑOS Y MÁS	2,614
		TOTAL	93,633

Fuente: Delegación Departamental de Estadística. Información estadística de Cobán.

#### GRUPOS ÉTNICOS:

Indígena formado por los Kekch'í y Pocomch'í .....	75,931
Mestizo o Ladino .....	17,702
TOTAL.....	93,633

El grupo étnico mayoritario es el indígena. Su dieta consiste en tortillas de maíz, frijol, chile, sal y hierbas mientras que el ladino consume estos en combinación con otros alimentos.

#### OCUPACIÓN DE LA POBLACIÓN COBANERA:

"La población económicamente activa es de 27,657 personas dedicadas al comercio; principalmente al cultivo y exportación de café y cardamomo, los granos básicos son cultivados principalmente para subsistencia local, se comercializa para abastecer el mercado de la región".<sup>3</sup>

3. Delegación Departamental de Estadística. Información Estadística de Cobán.

## SALUD:

Cobán cuenta con instituciones públicas y privadas, entre las instituciones públicas se encuentran: Hospital Regional "Helen Lossi de Langerud", Centro de Salud y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (I.G.S.S.) "teniendo el objetivo de alcanzar un alto nivel de bienestar físico, mental y social; proporcionar un nivel de vida satisfactoria y participativa en el proceso de desarrollo".

Entre las instituciones privadas están: Clínicas privadas de médicos y odontólogos, Escuela Regional de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI), Fundabiem y otras.

## EDUCACIÓN:

"Cobán cuenta con 24,719 personas alfabetas y con 26,386 personas analfabetas".<sup>4</sup>

Cuenta con 8 escuelas de párvulos, 64 escuelas de primaria, 2 institutos públicos de educación básica y educación media y 4 institutos privados de educación básica, así como varios colegios de educación primaria.

Las carreras a nivel medio son: Perito Contador, Perito en Electrónica, Perito en Mercadotecnia, Perito en Computación, Secretariado Bilingüe, Bachillerato en Ciencias y Letras, Bachillerato en Computación, Magisterio en los niveles de Pre-Primaria y Primaria, Magisterio en Educación para el Hogar.

Además cuenta con la Escuela de Enfermería, Escuela de Educación Especial y con instituciones públicas como la Supervisión Departamental de Educación, programa de Educación Bilingüe y la Escuela de Formación Agrícola.

<sup>4</sup> Delegación Departamental de Estadística. Información Estadística de Cobán.



La educación superior es cubierta por el centro universitario del Norte de la USAC (CUNOR), cubriendo las carreras de Trabajo Social, Zootecnia, Agronomía, Ingles y Kekchí. Además están las extensiones de las universidades "Rafael Landívar" y "Mariano Gálvez".

Cobán cuenta con los servicios profesionales de abogados y notarios, ingenieros, agrónomos, arquitectos, veterinarios, psicólogos y otros.

El aspecto financiero es cubierto por varias agencias bancarias privadas y estatales.

Además funcionan varias cooperativas siendo las más utilizadas las de producción y consumo.

Entre las Organizaciones están los sindicatos siguientes: Sindicato Municipal, Sindicato de Salud y Sindicato de INJAV.

#### **ACTIVIDADES SOCIALES Y CULTURALES QUE SOBRESALEN:**

En mayo se lleva a cabo "La media Marathón Internacional de Atletismo", donde participan atletas nacionales e internacionales.

Del 1 al 6 de Agosto se celebra la feria departamental en honor a Santo Domingo de Guzmán, patrono del pueblo, iniciando con las siguientes actividades:

Elección de "India Bonita Cobanera", "Princesa Tezulutlán", "Señorita Municipalidad", "Señorita Cobán" y "Señorita Monja Blanca".

#### **ACTIVIDADES RELIGIOSAS:**

Se practican varias religiones, entre ellas: la Evangélica, la Mormona, la Adventista y otras sobresaliendo la Católica, además se práctica entre algunas personas el espiritismo y la brujería.

El 6 de enero se celebra el día de Reyes, acostumbrando la mayoría de los habitantes visitar el Calvario.

El 15 de enero se celebra el día del Señor de Esquipulas, la cofradía respectiva celebra los 3 días consecutivos y es visitada la imagen que se encuentra en el Calvario.

El 8 de diciembre se celebra el día de la Virgen de Concepción.

El 12 de diciembre se celebra el día de la Virgen de Guadalupe, realizando varios servicios en honor a ella.

Actividades de Semana Santa, Navidad y Año Nuevo:

En todos los cantones, aldeas y caseríos celebran la cofradía de su respectivo patrono.

### COSTUMBRES RURALES Y URBANAS:

En las comunidades rurales para la siembra se realizan ritos propios a nivel familiar y de comunidad, para pedirle permiso a "Tzul Taká (cerro arriba)" que significa "Dios mundo - Dios de los cerros y de la montaña". En las rogativas nunca falta el pom y el incienso.

El noviazgo en sí, no existe en algunas comunidades rurales, son los padres los que hablan y acuerdan la relación de la pareja, aunque esto actualmente ha variado.

A los ancianos se le considera jefes dentro de la comunidad, por la sabiduría, experiencia y concepto diferente de la vida; transmiten sus conocimientos a generaciones venideras. Al morir el anciano inmediatamente toma el mando el hijo mayor, para asesorar a los demás.

En este aspecto también hay una variante en las comunidades cercanas a la ciudad de Cobán, ya no se le da este lugar al anciano.

En la comunidad urbana los jóvenes sostienen una relación de noviazgo, no necesariamente los padres se enteran o participan en él.

Algunas costumbres y creencias establecen que estas son comunes entre las personas indígenas y mestizas. Sin embargo existen barreras de comunicación entre ellos, principalmente hacia el indígena, también puede percibirse que el indígena urbano (nacido en la ciudad de Cobán) margina al indígena rural (nacido en aldeas, caseríos o municipios circunvecinos a Cobán).

Esta discriminación da como resultado la generación de sentimientos de inferioridad y automarginación en el indígena, aunque no lo manifiesta abiertamente.

#### **Embarazo:**

Algunas de las mujeres creen que durante el embarazo deben colocarse alrededor del estómago listones rojos para que no les hagan brujerías o daño, colocarse ganchos para que no les afecten los eclipses, y llegado el momento de dar a luz prefieren que sea en casa y ser atendidas por su madre o abuela, o en su defecto por comadrona. Al nacer el niño se le baña con montes al igual que a la madre, a quien se le da caldo de gallina criolla con suficiente ajo y un trago de licor para que tenga, según ellos, suficiente leche.

Se observa continuamente que al infante se le colocan pulseras rojas para que no lo ojeen, y en la crianza de los hijos es el padre el único que decide.

Hay líderes impuestos y líderes por herencia en las cofradías de sus comunidades, que son los Chimanos o Mayordomos, así como de otras identidades que buscan su poder.

#### **LUGARES TURÍSTICOS:**

Alta Verapaz es uno de los departamentos de Guatemala que sobresale por su belleza natural, por sus costumbres y tradiciones, razón por la que atrae a miles de turistas cada año, entre los lugares recreativos más visitados están: Parque Nacional "Las Victorias", El Calvario, balneario "Talpetate", Lanquín, El Pozo Vivo, Las Islas, el Estadio Verapaz, la laguna de Lachúa, y mucho más.

Además Cobán cuenta con centros nocturnos de baile y discotecas: así como gimnasios especiales en donde se imparte karate y gimnasia rítmica.

## 1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

EDECRI significa Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral. Es una institución no lucrativa, al servicio de la región II Norte de Guatemala, es un proyecto netamente cobanero que atiende en sus programas a niños y jóvenes con diferentes discapacidades.

En agosto de 1,986, un grupo de padres de familia solicitó al gobernador departamental su apoyo para establecer en Cobán un servicio de Educación Especial.

El 4 de abril de 1,987 se inaugura la Escuela de Educación Especial con el apoyo del estado de Guatemala, la iniciativa privada y la comunidad cobanera, teniendo como sede un edificio construido para museo dentro del parque nacional "Las Victorias".

En el año 1,990 el Ministerio de Educación emite el acuerdo ministerial 1,234 del 14 de Noviembre del mismo año, autorizando el funcionamiento del Centro de Educación Especial.

En 1,991 se emite el decreto legislativo número 1,291, ley de Educación Especial que apoya la educación especial en todo el país, que fundamenta la existencia de la Escuela Regional Experimental de Educación Integral (EDECRI) Alta Verapaz, Cobán.

En 1,993 extiende su labor a Salamá, Baja Verapaz para atender población que se le dificulta desplazarse hasta Cobán, coordinando programas como una réplica del modelo de Alta Verapaz.

EDECRI fundamenta sus acciones en la Filosofía de la Declaración de los Derechos Humanos, la Declaración de los Derechos del Niño, Declaración de los Derechos del R. M., Declaración de los Derechos de los Impedidos y las Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidad para las personas con Discapacidad, aprobados por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1,971 y 1,975, respectivamente. La población atendida procede de los municipios de Alta Verapaz, Baja Verapaz, Quiché, Petén y Zacapa.

La mayoría de la población atendida son de nivel socioeconómico bajo con discapacidades mentales, físicas, sensoriales, emocionales y niños en alto riesgo.

"EDECRI es un modelo educativo exitoso e innovador que ha aprovechado la organización de padres de familia, el apoyo del Gobierno local, el Ministerio de Educación, e Instituciones locales y la comunidad".<sup>5</sup>

## OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

### GENERALES:

- Evaluar, Diagnosticar, Educar, Habilitar y Rehabilitar a niños y jóvenes con incapacidades físicas, sensoriales o mentales para integrarlos socialmente a su hogar o comunidad.
- Educar a la comunidad para la prevención de problemas físicos, sensoriales y mentales
- Demostrar a la comunidad nacional a través del trabajo la necesidad de ampliar los servicios de educación especial en toda la república.

5. Laili Chávez de Brindley y Myriam Nohemí. Plan Institucional de Desarrollo Administrativo 1997-2000 de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI). Cobán, Alta Verapaz

## **ESPECÍFICOS:**

- Transferir nuestro que hacer profesional al área pedagógica en que se prepara al niño.
- Planificar el trabajo específico de cada programa con base a disciplinas integradas.
- Delimitar las capacidades que pueden ser cubiertas por EDECRI y en base de ello establecer los diferentes programas de servicio.
- Establecer las actividades de cada programa basándose en las necesidades reales de cada niño.
- Coordinar el trabajo en equipo para el desarrollo ambiental y educacional del niño.
- Involucrar y responsabilizar al padre de familia en los problemas del niño.

## **Programas de EDECRI:**

- Deficiencia Mental
- Deficiencia Auditiva
- Terapia Ocupacional
- Terapia del Lenguaje
- Fisioterapia
- Estimulación Temprana
- Escuela para Padres
- Aula Recurso

Esta última atiende problemas de aprendizaje, adjunta a ella, se encuentra la clínica de Psicología en la que se atienden problemas emocionales manifestados en el Aula Regular de la Escuela para niñas de nivel Primaria "Felipa Gómez", jornada matutina, la cual tiene 156 años de funcionamiento cubriendo una población de 700 niñas de origen indígena y ladino, de condición socioeconómica baja y media. Las indígenas que asisten a la Escuela entienden y hablan idioma español; vistiendo todas el uniforme de la Escuela.

La distribución de la población escolar se organiza en 3 secciones por grado de primero a sexto.

La dirección está a cargo de la profesora Hilda Rodríguez, quien cuenta con 18 maestras y un conserje.

Las instalaciones en que funciona la Escuela son de concreto y están distribuidas así: 18 aulas, dirección, cocina, baño para niñas, baño para maestras, patio al centro y cancha de basket ball en el patio lateral, cuenta además con luz eléctrica y agua potable, el Aula Regular y clínica de Psicología dividida con madera para su funcionamiento, con un espacio físico adecuado, iluminación natural, poca ventilación, la privacidad se veía afectada por sonidos externos.

Este año fueron atendidas 16 niñas con problemas emocionales referidas del Aula Regular.

Esta misma Escuela en la jornada vespertina tiene 8 años de funcionamiento, cubriendo una población de 300 niñas de origen étnico indígena y ladino, de condición socioeconómica baja. Las indígenas que asisten a la Escuela entienden y hablan idioma español; algunas visten el traje regional y otras visten el uniforme.

La distribución de la población escolar está constituida por 2 secciones en cada grado de primero a quinto y una sección de sexto grado.

La dirección está a cargo de la profesora Vilma Alcira Leal, quien cuenta con 11 maestras y una conserje.

Las instalaciones tienen las mismas características que en la jornada matutina, con algunas variantes como son: 11 aulas, dirección y cocina en una misma habitación.

Este año fueron atendidas 12 niñas con problemas emocionales referidas del Aula Regular.

En el nivel de Pre-Primaria el aula recurso funciona en la Escuela "Federico Froebel" que tiene 59 años de funcionamiento, cubriendo una población de 280 niños de origen étnico indígena y ladino, de condición socioeconómica media y baja. Los indígenas hablan y entienden idioma español; visten todos el uniforme de la Escuela.

La población escolar está distribuida así: 2 secciones de 4 años, 4 secciones de 5 años y 3 secciones de 6 años.

La dirección está a cargo de la profesora Sonia Alarcón, quien cuenta con 9 maestras, 1 niñera, 1 conserje y una educadora especial, que está a cargo del Aula Recurso.

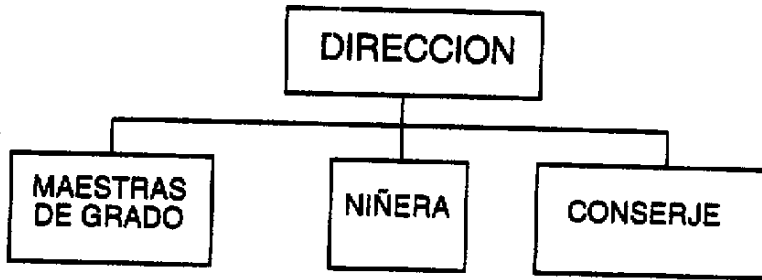
Las instalaciones en que funcionan la Escuela son de concreto y están distribuidas así: 9 aulas, dirección, cocina, baños para niños y niñas, baño para maestras, patio al centro y una aula con división de madera donde funciona el Aula Recurso y la Clínica de Psicología, esta última con un espacio físico adecuado, la iluminación artificial es deficiente, hay poca ventilación, poca privacidad, la cual es afectada por sonidos externos ambientales, además cuenta con agua potable.

Este año fueron atendidos 15 niños con problemas emocionales del Aula Regular.

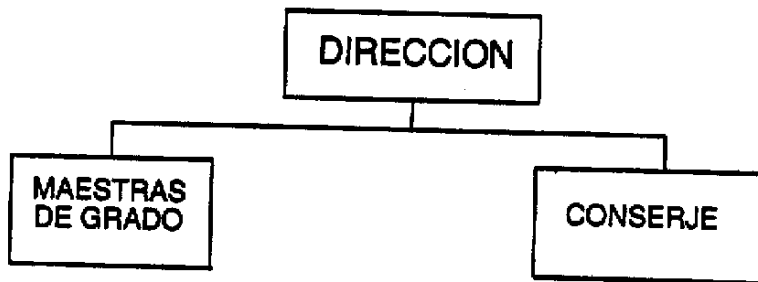




**ORGANIGRAMA ESCUELA "FEDERICO FROEBEL"**



**ORGANIGRAMA ESCUELA "FELIPA GÓMEZ"**



### 1.3 PLANTEAMIENTO DE LOS PROBLEMAS

La Escuela de primaria "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina atiende a niñas comprendidas entre las edades de 7 a 14 años y la Escuela de pre-primaria "Federico Froebel" atiende a niños y niñas de 4 a 6 años.

La población de ambas escuelas son de origen étnico indígena y ladino, pertenecientes a un nivel socioeconómico medio y bajo.

Varios de estos niños, necesitaron atención psicológica porque manifestaron diferentes problemas de carácter emocional, los cuales eran: Agresividad, Trastorno por Angustia de Separación, Enuresis Funcional Primaria, Dificultad de Adaptación, Trastorno por Deficit de Atención con Hiperactividad, Mutismo Selectivo, Introversión, Timidez, Depresión y Trastorno de Conducta.

Los padres de dichos niños manejan Dinámicas Familiares disfuncionales, ya que no tienen conciencia de la importancia e influencia que ejercen sobre la personalidad del niño lo que viene a afectar tanto su vida personal como su rendimiento escolar, esto se debe a varias causas, como son: Problemas Psicosociales, Problemas Conyugales, Abandono de uno de los padres, Pérdida de Ambos Padres, Sobreprotección, Mala Relación entre Hermanos, Problemas de Adaptación, Alcoholismo, Descuido Infantil.

Las maestras ante tales circunstancias establecen relaciones negativas o deficientes con los mismos lo que les afecta en el proceso psicopedagógico.

## CAPITULO II REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

### 2.1 ABORDAMIENTO TEÓRICO-METODOLÓGICO:

La sociedad guatemalteca se caracteriza por la complejidad de la cultura y diversidad de costumbres, podemos ver que cada día la población se encuentra en aumento, por la falta de políticas económicas acorde a las necesidades reales esto viene a contribuir a la existencia cada vez mayor de problemas familiares con estados de tensión y frustración, que muchas veces repercuten en el desarrollo normal de los niños y en el apareamiento de los problemas emocionales; sin dejar a un lado el factor hereditario y problemas orgánicos que pudieran existir, a medida que los niños crecen la mayoría de sus habilidades pueden detenerse por la falta de un ambiente propicio.

Las personas más importantes en la vida del niño son sus padres consanguíneos, sus padres adoptivos, sus tutores, sus abuelos o cualquier otro adulto que asuma el papel de progenitor. "El niño nace en una familia dotada de ciertos potenciales constitucionales, en lo sucesivo el ambiente creado por sus padres en el hogar determinará en gran medida lo bien o mal que se desarrolle su personalidad, durante el primer año de vida la personalidad de la madre tiene primordial importancia, pero en los años siguientes la personalidad del padre ejerce mayor influencia sobre el desarrollo emocional del niño".<sup>6</sup>

El Estado de Guatemala, se ha comprometido ante la comunidad internacional y sus organismos, adherirse a convenciones para proteger a la mayoría de la población, en los cuales se incluye:

6. Fisch Stuart M. "Procedimientos de Psicología Infantil". Pág. 61

**Los derechos de los niños y las niñas:**

- A) "Todos los niños y las niñas tienen derecho a la vida, un nombre y una nacionalidad.
- B) Todos los niños y las niñas tienen derecho a una familia: al amor y al cuidado de sus padres.
- C) Todos los niños y las niñas tienen derecho a que se les atienda primero cuando haya terremotos, inundaciones u otros peligros.
- D) Todos los niños y las niñas tienen derecho a ser tratados iguales: los negros, los blancos, los indígenas, los ladinos, enfermos, sanos, ricos, pobres, religiosos y no religiosos.
- E) Todos los niños y las niñas tienen derecho a vivir en una casa, a comer, a estar limpios y abrigados.
- F) Todos los niños y las niñas tienen derecho a la salud: que se les vacune, se les lleve donde el doctor y el dentista y se les cure cuando se enfermen.
- G) Todos los niños y las niñas tienen derecho a la educación: estudiar y aprender lo que les sirva para vivir mejor.
- H) Todos los niños y las niñas tienen derecho a recibir especial amor, cuidado y educación cuando tienen dificultad para ver, oír, hablar, caminar o expresarse.
- I) Todos los niños y las niñas tienen derecho a que se les proteja mientras trabajan, porque muchos se ven obligados a hacerlo.
- J) Todos los niños y las niñas tienen derecho a que se les respete, se les trate como niños y niñas y se actúe de acuerdo con la ley cuando tienen algún problema.
- K) Todos los niños y las niñas tienen derecho a que se les proteja del abuso sexual y de toda forma de violencia y a que se les proteja de las drogas, alcohol, cigarrillos y pegamento.
- L) Todos los niños y las niñas tienen derecho a juntarse con otros niños y niñas para conocer, pensar, hablar y decidir sobre asuntos que les interesa.
- M) Todos los niños y las niñas tienen derecho a vivir en paz y hermandad con los niños y niñas de todos los países.

- N) Todos los niños y las niñas tienen derecho a exigir que el Estado de a conocer sus derechos, los cumplan y los hagan cumplir.
- Ñ) Todos los niños y las niñas tienen derecho a la recreación: jugar, ir a excursiones, pasear, dibujar, declamar, divertirse y descansar.
- O) Todos los niños y las niñas tienen derecho a hablar su idioma, usar sus trajes y que se respeten sus tradiciones y costumbres".<sup>7</sup>

Para poder comprender la dinámica y funcionalidad de la familia se hace necesario hacer una revisión de los tipos de familia:

#### **TIPOS DE FAMILIAS**

##### **FAMILIA NORMAL:**

En este tipo de familia el padre es una persona madura y masculina que acepta el papel de padre y se siente cómodo con él. Ama y respeta a su esposa y funda un hogar adecuado en el cual forma una familia. La madre es una persona femenina, acepta y satisface sus funciones como esposa y madre, respeta a su esposo, puede o no trabajar externamente.

##### **FAMILIA INVERTIDA:**

La madre aborrece su feminidad y el padre acepta a medias su papel masculino, esto es contrario a los principios de la cultura guatemalteca, sin embargo en un significativo número de la población, la madre es casi la autoridad absoluta, mientras que el esposo ocupa el papel secundario en el hogar y dedica su tiempo y energía a actividades no concernientes a su familia.

7. Comisión Presidencial Coordinadora de la Política del Ejecutivo en Materia de Derechos Humanos. Guatemala. C. A. (Folleto)

### **FAMILIA AGOTADA:**

Es aquella familia donde ambos padres viven intensamente ocupados en actividades extra-familiares, que por lo general son argumentos de tipo financiero, pero que dejan al hogar emocionalmente estéril, por la calidad y cantidad de tiempo que a esta le dedican.

### **FAMILIA HIPEREMOTIVA:**

Se caracteriza por tener una gama de expresión emotiva más amplia de lo común. Los padres y los niños dan rienda suelta por igual a sus emociones en mayor medida de lo normal. Todos los sentimientos se expresan libremente con una pequeña provocación.

### **FAMILIA IGNORANTE:**

Es aquella donde ambos padres por uno u otro motivo carecen de conocimientos generales acerca del mundo que les rodea, no sólo por la falta de educación sistematizada o por deficiencia mental, sino por vivir aislados de la cultura del medio social al que pertenecen. Los adultos son prejuiciosos y exponen a sus hijos un concepto cerrado e inhibido del mundo que les rodea.

### **FAMILIA INTELECTUAL:**

En esta familia los padres se dedican más a sus actividades intelectuales, pero son extraordinariamente inhibidos en la expresión de sus emociones. Este tipo de padres tienen mucha preparación académica y cada cual se dedica a sus propios intereses intelectuales.

Aunque los conceptos de familia y las características sobresalientes de la personalidad tienden al reduccionismo y pueden considerarse estáticas en algún momento, es necesario exponerlas, debemos entenderlas en forma dinámica y compleja.

### **PERSONALIDADES PATERNAS:**

#### **PADRE NORMAL:**

Es aquel que lleva a cabalidad su función como padre, es maduro y masculino, se

siente cómodo con esta función, ama y respeta a los miembros de su familia, ayuda a su compañera de hogar.

#### **PADRES REPULSIVOS:**

Uno o ambos conyugues no son capaces de ofrecer amor a sus hijos ni proveer el calor emocional necesario para su maduración, el rechazo puede ser principalmente emotivo, pero a veces puede llegar al abandono total o manifestarse como una sobreprotección.

#### **PADRES INMADUROS:**

Son aquellos que han llegado a la paternidad más como consecuencia de un impulso sexual o sentimiento de soledad, el deseo de tener un hijo y no necesariamente formar una familia. Es infantil en su orientación emocional y no se encuentra correctamente dotado para asumir la responsabilidad.

#### **PADRE ALCOHÓLICO:**

Aquí el niño está sometido al imprescindible y constante comportamiento instintivo de un adulto. El alcohólico crónico, sufre graves estados psicopatológicos aunque no beba, pero si a esto se le agrega el alcohol su trastorno emocional se torna más evidente.

El alcohólico crónico es severamente narcisista, su hijo confronta alternativamente un vacío emocional y como padre el alcohólico es incapaz de establecer una relación estable y cálida con su hijo. Aunque algunas veces esto puede variar un poco.

#### **EL PADRE PSICÓTICO:**

No es muy común, es un adulto que por sufrir una enfermedad mental no está en condiciones de asumir el papel de un padre y del matrimonio, ya que no puede tener una adecuada relación con la realidad.



### ACTITUD SEDUCTORA DE LOS PADRES:

Es la excesiva y frecuente estimulación de la conciencia sexual del niño, en el amplio sentido de la estimulación productora del placer. El padre seductor ofrece al niño más estimulación libidinosa, puede manifestarse cuando la madre sigue bañando al niño después de los 8 años de edad, prestando muchas veces atención adicional innecesaria a sus zonas genitales.

### ACTITUD SOBREPOTECTORA DE LOS PADRES:

Este síndrome aparece más frecuentemente en las madres que en los padres, pero puede aparecer en ambos.

Se caracteriza por la excesiva preocupación de la salud y bienestar del niño desde su nacimiento. La madre vive en constante temor de que su hijo no madure satisfactoriamente o le suceda algo malo. La madre se vuelve omnipotente, siempre vigilante y rápida para advertir a su hijo de las consecuencias infortunadas de sus actos.

Como puede apreciarse la dinámica de la vida es tal que cada experiencia, actitud o pensamiento de las personas está cambiando constantemente en relación a las fuerzas psicológicas y ambientales.

Los niños no son receptores pasivos de influencias pues ellos ayudan a moldear su propio entorno y luego, responden a las fuerzas ambientales que ha ayudado a hacer surgir dichas influencias.

Un suceso o una experiencia pasajera no pueden arruinar el resto de la vida de un niño. Por supuesto, un incidente especialmente traumatizante o un patrón de profunda privación en la infancia podrían muy bien tener consecuencias perdurables que se gravarían

en la mente. Sin embargo, algunas personas pueden transformar con frecuencia los resultados de las experiencias tempranas.

En su debilidad el niño puede ser víctima del adulto, el cual puede encontrar en él fácilmente satisfacer su agresividad o sus deseos.

Esto puede producirse en el grupo social general (por ejemplo crueldad de maestro a alumno) o en el grupo familiar.

En ciertos grupos sociales el niño puede hallarse especialmente en peligro físico y moral, y la sociedad debe defenderle separándole de sus agresores. "El Estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores de edad, les garantizará su derecho a la alimentación, salud, educación y seguridad y previsión social".<sup>8</sup>

#### EL NIÑO MALTRATADO:

"Se debe distinguir entre el "niño descuidado" al que le faltan cuidados físicos, y "niño maltratado" que sin embargo puede estar limpio, bien alimentado y bien vestido; pero en algunas condiciones socioeconómicas, un niño puede estar descuidado y maltratado".<sup>9</sup>

Actualmente el Síndrome del niño maltratado se ha convertido en un complejo bien definido de síntomas clínicos clásicos, muchos niños resultan marcados en su cuerpo y su espíritu.

El maltrato en los niños abarca muchas formas: el abuso del niño en el cual conlleva daño físico; el abuso sexual; el síndrome llamado "Fracaso no orgánico para prosperar" o

8. Constitución Política de la República de Guatemala, Art. 51, Pág. 27  
9. Ajená Chantre J. de "Manual de Psicología Infantil", Pág. 942

sea el descuido emocional, en el cual un bebé no crece ni gana peso en su casa a pesar de la nutrición adecuada, pero mejora rápidamente cuando se le traslada a un hospital y se le da apoyo emocional.

Tanto el abuso como el descuido tienen consecuencias graves a largo plazo. Los adolescentes que no progresaron en la infancia, posiblemente tendrán un sinnúmero de problemas físicos, intelectuales y emocionales, aparentemente debido al descuido emocional que sufrieron.

"Los adultos de quienes se abusó siendo niños, con frecuencia son temerosos, ansiosos, deprimidos, de mal genio, hostiles o agresivos, frecuentemente sufren de baja autoestima, no son capaces de confiar en la gente y se sienten aislados y estigmatizados, muchas veces no se adaptan sexualmente, con frecuencia tienen conducta autodestructiva como el uso de drogas y conducta antisocial como el crimen".<sup>10</sup>

El abuso es más traumático cuando el padre aunque no sea quien abusa del niño, no lo apoya cuando sabe que han abusado de él, ya que estos cuando se les da apoyo se adaptan con una facilidad sorprendente.

Según las leyes "Los habitantes tienen el derecho y la obligación de recibir la educación inicial, Pre-Primaria, Primaria y Básica dentro de los límites de edad que fije la ley".<sup>11</sup>

La entrada del niño a la Escuela representa una separación importante de la familia y sobre todo de la madre, su grado de adaptación a ella dependerá de como haya superado las fases de socialización, pero además un niño que esté bien adaptado a su familia no quiere decir necesariamente que se ajuste bien a la Escuela.

10. Papalia, Dussé E. y Mendillo Ode. Sally. "Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia". Pág. 306  
11. Constitución Política de la República de Guatemala, Año 74, Pág. 37.

A los niños muy ligados a su madre les resulta muy difícil separarse de ella, pueden reaccionar con crisis de ansiedad y negarse asistir a la escuela, si no lo muestran tan directamente, aceptan quedarse en ella y pueden presentar regresiones a etapas anteriores con la aparición de rasgos de conducta superados, pueden manifestar: Enuresis, Encopresis, Trastornos del Lenguaje, Perturbaciones en las Comidas, Dificultad en el Sueño, etc.

### INFLUENCIA DE LOS PROFESORES:

Durante los primeros años de colegio un profesor se convierte en sustituto de los padres, un impartidor de valores y colaborador para el desarrollo del autoestima del niño.

La importancia del profesor es resaltada ya que se debe actuar en dos terrenos: Transmitir sus conocimientos de manera pedagógica adecuada y responder a las transferencias del grupo o de cada una de las personalidades del grupo con relación a sus propios problemas, la relación Alumno-Maestro dependerá en gran parte de lo que el maestro consciente o inconscientemente pretenda, de su grado de madurez afectiva y de sus reacciones ante el comportamiento del mismo.

"El estudio del desarrollo es esencial para el trabajo con los niños tanto en la forma cuantitativa como cualitativa en las que estos cambian con el paso del tiempo. El cambio cuantitativo incluye cambios en cantidad, como la altura, peso y cantidad de vocabulario.

El estudio del cambio cualitativo es más complejo debido a que incluye cambios en la naturaleza, como el cambio en la naturaleza de la inteligencia".<sup>12</sup>

El niño es un ser en continua evolución, su desarrollo inicia con la concepción, sus estructuras se van formando a través del contacto con los adultos que forman su entorno

12. Papalia, Diane E. y Wendelin Olds, Sally. "Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia", Pág. 10

social y posibles efectos sobre su desarrollo. Sin embargo, un niño no es sólo el producto de unos padres concretos, no es una masa informe en la que estos dejan su huella, de la que dependerá su maldad o bondad, no abundan las situaciones que dejen marcado a un niño para siempre, si se le ayuda a superar el obstáculo, aprenderá con la experiencia a manejar las situaciones conflictivas, lo que permitirá a su vez un mayor crecimiento mental.

Un enfoque real de la Psicopatología infantil no puede darse si no es a través del desarrollo, en el primer año se sustenta lo que posteriormente será un estado de salud mental. Dos aspectos resultan fundamentales: por una parte la capacidad individual de cada niño para tolerar las ansiedades que comporta todo crecimiento y por otro lado la relación con la madre.

"Cuando ello no tiene lugar regularmente el bebé expresará el conflicto a través de su cuerpo, que en esta época es la vía predominante ya que la mente y el cuerpo todavía están escasamente diferenciados".<sup>13</sup>

Cuando se trata del desarrollo los términos de fase, estadio, período o etapa tienden a establecer una cronología que comprende la serie de adquisiciones que se espera han de realizarse o se han realizado dentro de una evolución normal.

De todas las teorías del desarrollo, la Freudiana es la más diferenciada y específica, ya que no solo sigue las particularidades del instinto sexual en cada edad sino que abarca también los aspectos cognitivos dentro de la personalidad total.

La teoría Psicoanalítica del desarrollo comprende cinco etapas: la Oral, que va desde el nacimiento hasta los 12 meses; la Anal, de 1 a 3 años; la Fálica de los 3 a los 5 años; el

13. *Compendio de Psicología Infantil y Juvenil*. "Tránsitos del Desarrollo". Pág. 111.

Período de Latencia, desde los 5 años hasta la pubertad y el comienzo de la Etapa Genital y la Adolescencia.

“Sin embargo esta forma de vivir las etapas no se cumple en la realidad de la evolución de este modo tan exacto como si a partir de una edad fija se iniciase la etapa siguiente. Por ejemplo, algunas características de la Etapa Anal o de la Fálica, se esbozan y se superponen dentro de la Etapa Oral”.<sup>14</sup>

#### ETAPA ORAL:

En esta etapa la fuente primaria de placer y gratificación es la región bucal.

“La relativa falta de destreza motora del lactante se halla íntimamente emparentada con la característica emotiva normal de este período de la dependencia.

Esta dependencia tiene un carácter físico y emocional, constituye una parte esencial de la organización psicológica del lactante y es marcada en esta época de la vida y en ningún momento después. Cuando se habla de un “Carácter Oral” se refiere a un individuo de cualquier edad que todavía exhibe una actitud dependiente que sólo es normal durante la Fase Oral, o sea que exhibe una actitud regresiva”.<sup>15</sup>

#### ETAPA ANAL:

En esta etapa la zona erógena dominante es la región anal, que comprende los órganos de evacuación fecal y urinaria, durante esta fase comienza la educación para conseguir que el niño controle esas funciones, por lo que al estar centrada la atención sobre este funcionamiento, la región anal se convierte en el centro de experiencias gratificadoras y frustrantes.

Hay otras adquisiciones de gran importancia alrededor de esa edad, como son la rea-

14. Compendio de Psicología Infantil y Juvenil. "Estrategias del Desarrollo". Pág. 17.  
15. Fisch S. M. "Fundamentos de Psicología Infantil". Pág. 9

lización de la marcha y el progresivo dominio motor, que señalan el camino hacia una cierta independencia o autonomía.

"Unido a esto están los comienzos de socialización implicados a la consecución de los hábitos de limpieza y las demandas que señalan la maduración del aparato psíquico o sea del yo y del superyó, esto acompañado a la aparición de nuevos sentimientos que en el caso de la vergüenza y la repugnancia señalan la interiorización del disgusto frente al "ensuciar-se" cuyo sentido profundo puede referirse a la incontinencia de materiales fecales".<sup>16</sup>

A esta edad al niño le agrada el desorden y es básicamente egoísta con poco concepto de la forma de compartir sus cosas. Sus relaciones se caracterizan por ambivalentes. Todas estas características son normales en el niño pequeño pero son relativamente malsanas si persisten o aparecen en períodos ulteriores de la vida.

#### **ETAPA FÁLICA:**

En esta etapa la zona erótica primaria pasa a la región genital donde permanece para siempre.

Cuando esta fase no ha sido superada se puede manifestar en actitudes regresivas.

#### **PERÍODO DE LATENCIA:**

En este período los impulsos libidinales y agresivos están más latentes, el niño de esta edad se ha hecho educable en términos del dominio de habilidades como la Lectura, la Escritura y la Aritmética. Al disminuir la intensidad de las urgencias libidinales, la manipulación pierde importancia.

16. Consejo de Psicología Infantil y Juvenil. "Trastornos del Desarrollo". Pág. 14

El niño dedica menos energía mental a combatir impulsos poderosos y en consecuencia puede canalizarla mejor hacia el proceso de aprendizaje.

A principios de la Latencia el niño comienza a ir a la escuela, se enfrenta a un nuevo tipo de relaciones sumamente formalizadas con otros niños y adultos.

"El niño normal sustituye gran parte de una curiosidad general y una ansia de aprender que conservará durante casi toda la vida. Domina y canaliza su agresión apoyándose en la adquisición creciente de conocimientos en la elaboración de la realidad externa y en el enriquecimiento del desarrollo correspondiente de la organización del ego y del superego".<sup>17</sup>

Durante la latencia los niños necesitan ayuda para asentar límites, resolver problemas y conflictos personales, hacer elecciones y tomar decisiones, algunas de las ansiedades más serias presentes en la niñez tiene como causa que los padres no ponen límites a la conducta impulsiva del niño y no lo guían con sabiduría y buena disciplina. Un niño no nace poseyendo control de sí mismo, sino debe adquirirlo, necesita de una ayuda afectuosa que lo auxilie en estructurar su conducta de acuerdo con situaciones, condiciones y reglamentos que le son desconocidos.

Para lograr confianza en sí mismo el niño necesita libertad y estímulo cuando elige y decide por lo menos en cuestiones menores de acuerdo con su edad, experiencia e inteligencia.

#### ETAPA GENITAL:

Con la llegada de la pubertad, los cambios físicos y el empuje hormonal que los provoca significan un salto instintivo que hace parcialmente difícil este período del desa-

<sup>17</sup> Camero, Norman. "Desarrollo y Psicología de la Personalidad". Pág. 99



rollo. La madurez Genital no implica aún la madurez mental, si bien desde el punto de vista cognitivo el pensamiento se halla potencialmente próximo a alcanzar su mayor grado de abstracción, que ha de lograrse entre los 12 y 16 años.

"Lo que implica mayor conflicto cuando se ha completado la pubertad es la entrada en la adolescencia. El adolescente está situado entre la infancia y el ser adulto en varios sentidos".<sup>14</sup>

Habiendo realizado una revisión de las etapas del desarrollo del niño, se hace necesario exponer a continuación los trastornos y anomalías procedentes de un inadecuado crecimiento y alcance de la madurez.

#### TRASTORNOS DE APRENDIZAJE:

Hay muchas formas y grados a través de los cuales el niño muestra su aversión al aprendizaje. Puede tratarse de un notorio desagrado o de una simple pereza que en ocasiones ni los adultos identifican como un rechazo a la Escuela.

Durante las primeras adquisiciones el niño fracasa globalmente o efectivamente en la lectura, la escritura o el cálculo, entre los 8 a los 10 años se da sobre todo el fracaso global, aunque muchas veces estas dificultades pueden deberse a errores Pedagógicos, en la mayoría de los casos son los factores Psicológicos la verdadera causa, o bien manifestarse ambas.

#### FRACASO ESCOLAR:

Los niños que fracasan pueden manifestarlo en forma de una rotunda negativa a acudir a la Escuela, la cual expresa en el fondo una oposición a los padres o el resultado de

14. Ajuria Guaza J de. "Manual de Psiquiatría Infantil". Pág. 269-270

un fracaso parcial que les ha herido, la negativa escolar pasiva se manifiesta con la falta de interés y de iniciativa, aunque muchas veces esto se atribuye a causas externas (dificultades con el maestro), suele tratarse de una postura regresiva que rebasa el problema escolar y que en ocasiones es una reacción para evitar el fracaso.

#### **TRASTORNOS DEL LENGUAJE:**

La primera dificultad que puede crear tropiezos en el niño que empieza su aprendizaje de Lectura-Escritura es un retraso evolutivo en el lenguaje, el cual ya vendrá arrastrando, es natural que el niño que pronuncia mal un fonema tenga dificultades para su transcripción tanto a la hora de leer como de escribir.

#### **TRASTORNOS DE PSICOMOTRICIDAD:**

Son alteraciones de carácter general que dificultan las tareas escolares, especialmente la escritura, y que presentan diversas manifestaciones como son: Falta de madurez motriz, que se traduce en dificultad y lentitud en la realización de los movimientos gráficos; tonicidad alterada, pues mientras los niños Hipotónicos realizan trazos débiles y las letras suelen estar mal terminadas o incompletas, los Hipertónicos hacen los trazos con demasiada presión y generalmente tienen Sincinesias y movimientos espasmódicos; la incoordinación Psicomotriz que puede ir unida a alteraciones neurológicas o emocionales y acarrea dificultades para agarrar el lápiz y controlar los movimientos.

#### **TRASTORNOS DE PERCEPCIÓN:**

Estos pueden ser auditivos, visuales o espacio-temporales, causan grandes dificultades para discriminar las letras. Estos trastornos no tienen como causa deficiencias físicas y son frecuentes en los niños Disléxicos.

#### **DIFICULTAD DE ADAPTACIÓN:**

Estos pueden convertirse en inconvenientes específicos del aprendizaje y ser un síntoma más de los problemas emocionales.

### **INMADUREZ AFECTIVA:**

Esta puede ser por un exceso o una falta de protección familiar, los niños afectados no están en disposición de ocuparse de las tareas escolares, no quieren crecer, sino continuar siendo pequeños y dependientes, por lo que carecen del deseo de aprender.

### **DISLEXIA:**

Este es un trastorno que se expresa a través de la dificultad para aprender a leer aún teniendo una capacidad intelectual normal. Las dificultades consisten en no distinguir ni memorizar letras o grupos de letras, falta de orden y ritmo en la coordinación, mala estructuración de frases, etc.

### **TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD:**

Este se caracteriza por la falta de atención y una considerable actividad en los momentos y lugares inadecuados, el que a menudo acompaña a los problemas de aprendizaje por lo que es más conocido cuando el niño empieza a ir a la Escuela.

Este tipo de conducta puede existir en combinación de factores genéticos, neurológicos, bioquímicos y ambientales.

### **RETARDO MENTAL:**

Llamado también Oligofrenia, es el funcionamiento intelectual general significativo por debajo de la normalidad, acompañado por dificultades en el aprendizaje y en las conductas de adaptación social.

Tienen origen durante el desarrollo infantil desde el nacimiento hasta la adolescencia y solamente se le considera como tal cuando aparece antes de los 12 años.

La noción de retardo mental es aún poco precisa, ya que dependerá de los diferentes criterios que se sigan para definirlo, sean psicométricos, sociológicos o biológicos.

La clasificación que se ha hecho de retardo mental considera cuatro tipos de función de la gravedad del trastorno intelectual, los cuales son: leve, moderado, severo y profundo.

#### **DEBILIDAD APARENTE Y RETARDO MENTAL:**

Algunos niños evidencian un cuadro semejante al de la debilidad mental aunque su potencial intelectual sea normal e incluso en ocasiones superior al término medio.

No se puede considerar a un niño como retardado mental si su influencia se debe a obstáculos ambientales o a bloqueos emocionales, en algunos niños potencialmente capacitados pero con carencias culturales importantes pueden aparecer cuadros como Oligofrenias leves.

Los trastornos emocionales pueden hacer que se confundan niños bien dotados y normales con los deficientes.

Los ambientes familiares desfavorables y especialmente en institucionalizados pueden tener efectos raros en la evolución de cada conducta del niño.

"Una gran variedad de habilidades mentales como el Aprendizaje, Lenguaje, Memoria, el Raciocinio y el pensamiento cambian con el paso del tiempo y están íntimamente relacionados con aspectos tanto motores como emocionales del ser".<sup>19</sup>

Las etapas del desarrollo de la personalidad son un punto de referencia para una mejor comprensión de los desvíos hacia la patología, ya que señalan la importancia de las posibles regresiones a distintos períodos.

#### **INESTABILIDAD EMOCIONAL:**

Supone alteraciones de conducta que dificultan la adaptación del niño, a este le cuesta

19. Papalia, Diane E. y Wendee Olds, Sally. "Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adulthood". Pág. 11

entender; se muestra agresivo, inquieto y tiene problemas para integrarse al grupo. Si se le fuerza en su aprendizaje, presenta reacciones negativas y de rechazo al medio escolar.

#### TRASTORNOS DE CONDUCTA:

Este término indica una perturbación o anormalidad de carácter o sea la forma de ser del niño.

Todos los niños van adquiriendo un carácter propio, pero el medio ambiente ejerce una considerable influencia en su desarrollo.

A medida que el niño va creciendo el desarrollo de su carácter es influido por muchas personas, el niño pequeño aprende a dominar las emociones observando a los miembros de su familia.

#### AGRESIVIDAD:

"La agresividad puede considerarse como un período pasajero o como parte de la evolución de la persona, primeramente existe el sentimiento de amor y odio que luchan en el espíritu del niño, existiendo la necesidad de morder en el lactante, al faltarle satisfacciones durante el estadio oral de la succión las buscará en el estadio oral de la mordedura".<sup>20</sup>

La agresividad es una manifestación externa de hostilidad, que puede estar dirigida tanto contra sí mismo como contra los demás.

Los impulsos agresivos crueles y egoístas entran en el terreno de las perversiones cuando van unidos al placer y la satisfacción, estos sentimientos son propios de personas insatisfechas, que están descontentas con su situación sea por una razón vital o por algún placer inalcanzable, con sentimiento de pérdida en ambos casos, cuando un deseo insatisfe-

20. Ajuria Guano y Gc. "Manual de Psicología Infantil". Pág. 269-270

cho es muy intenso promueve agresividad de la misma forma como si se tratara de la respuesta a un ataque.

En el niño de 2 a 3 años se da una elevada proporción a la autoridad materna y en relación a veces con la adquisición de hábitos. A partir de los 4 años las razones más frecuentes de excitación son las dificultades propias de la relación social.

La autoagresividad (morderse las uñas, arrancarse pellejos y costras, darse cabezazos, tirarse al suelo) da lugar a mutilaciones de intensidad variable que puede ser frecuente hasta los 2 años y desaparecer posteriormente, pero hay comportamientos como la onicofagia (morderse las uñas) que van evolucionando y que pueden persistir todavía en la edad adulta. Este tipo de niños pueden presentar trastornos graves de la personalidad (psicóticos, deficientes mentales, etc.).

#### **ANSIEDAD:**

El sentimiento de angustia es característico de la mayoría de las neurosis, pero a veces las manifestaciones de angustia en el niño se ligan necesariamente a un específico cuadro neurótico, aunque si suponen un menor o mayor grado de organización neurótica; se trata de los ataques de ansiedad aguda, de los estados de ansiedad crónica y de las reacciones hipocondríacas. La angustia es un sentimiento de miedo en desacuerdo con la realidad o exagerado en relación con la amenaza real.

#### **TRASTORNO POR ANGUSTIA DE SEPARACIÓN:**

Es una angustia o una preocupación exagerada provocada por la separación de las personas vinculada con el niño, por los posibles daños que pueden sufrir estas personas o temor que se vayan y no regresen, así como la preocupación por una terrible catástrofe, por ejemplo, temor a perderse, a ser raptado, asesinado o ser víctima de un accidente, podría

existir una negación o resistencia a ir a la Escuela con el fin de permanecer más tiempo en casa, evitando estar solo y convirtiéndose así en la sombra de las figuras más vinculada a él.

Pueden existir repetidas pesadillas sobre el tema de la separación, quejas de síntomas físicos (cefaleas, gastralgias, náuseas, vómitos, etc.) que se presentan en los días de Escuela o en otras ocasiones en las que se prevee una separación de las figuras a las que el niño está vinculado.

### ENURESIS:

Se llama así a la falta de control en la emisión de orina, tanto diurna como nocturna, aparentemente involuntaria, que se mantiene o aparece una vez pasada la edad en que se adquiere madurez fisiológica, la Enuresis puede ser Primaria o Secundaria, la Primaria es el retraso en manifestar el control esfinteriano, mientras que la Secundaria es cuando logra controlar por un tiempo y luego aparece.

La Enuresis aparece por una vigilancia insuficiente o nula, por malos hábitos adquiridos, esto diferente a lo que es Enuresis "Congénita" que resulta de una alteración del ritmo urinario.

"La Enuresis también puede dividirse en Enuresis nocturna independiente, diurna independiente y diurna-nocturna".<sup>21</sup>

El papel que tienen los padres en el origen de la Enuresis podemos contemplarlo en dos formas: como comportamiento erróneo en cuanto al adiestramiento del esfínter infantil o como algo más general en el plano de su desarrollo afectivo.

21. Ajeria Güerza J de. "Módulo de Pedagogía Infantil". Pág. 270

Una conducta irrazonable o neurótica por parte de los padres dificulta la formación del control del esfínter en un momento normal, tanto por coaccionar al niño excesivamente como si obran blandamente, con lo que no se llega a formar control de la micción.

A veces la intervención de los padres es provocada por el comportamiento entre hermanos; cuando hay celos hacia el hermano menor, máxime si ha nacido en el momento en que está aprendiendo a controlar el esfínter, lo que hace que la regresión sea más frecuente.

#### ENCOPRESIS:

"Es la defecación involuntaria de un niño que se mantiene o aparece una vez pasada la edad en que se adquiere la madurez fisiológica, estos niños en su personalidad tienden a manifestar reacciones de ansiedad, les falta una afirmación en si mismos y dan muestras de escasa tolerancia a las frustraciones".<sup>22</sup>

#### INTROVERSIÓN:

El niño introvertido tiene pocos deseos de relación social, gusta de la soledad, de la compañía de otros más pequeños o menos dotados, tiene una apariencia fría y distante y no le preocupa su aislamiento, siente con frecuencia atracción hacia un adulto y evita generalmente las actividades competitivas y los deportes.

A veces se muestra irritable, cuando se le exige una relación social. Es sensible a la crítica y puede tener brotes de conducta extraña o agresiva.

Algunos progresaran hacia la socialización al llegar a la adolescencia, mientras que otros pueden persistir retraídos y aislados.

"Debido a este carácter es posible que presenten problemas en el aprendizaje escolar.

22. Ajuria Guerra J de: "Manual de Psicología Infantil". Pág. 416



La introversión no se debe confundir con la timidez, ya que esta presenta deseos de participación social".<sup>23</sup>

#### **TIMIDEZ:**

Muchas veces la angustia de los niños ante ciertas personas suele convertirse en timidez, es posible que diferencias entre los niños se formen a partir de sus primeras experiencias, es una inhibición ante lo desconocido en las cuales el niño tímido se siente más ansioso.

La tendencia a la timidez puede ser heredada, los niños tímidos pueden llegar a ser más osados y espontáneos en respuesta a la ayuda que sus padres y otras personas puedan darle para que se sientan más cómodos con personas y situaciones nuevas.

La timidez es una respuesta a factores de crianza inadecuados.

#### **MUTISMO ELECTIVO:**

Es la negativa persistente a hablar ante determinadas personas. El mutismo intrafamiliar puede aparecer ya a partir de los 3 años, a manera de oposición por las desatenciones familiares, más frecuentemente, hacia los 6 años, en el momento de iniciar la Escuela.

El Mutismo electivo que está ligado al ambiente, no puede comprenderse fuera de su marco.

#### **DEPRESIÓN:**

Desorden afectivo caracterizado por la falta de capacidad para divertirse o concentrarse y por la ausencia de reacciones emocionales normales.

23. Consultor de Psicología Infantil y Juvenil. "Trastornos del Desarrollo", Pág. 76

El niño deprimido se muestra distinto del que pasa por una fase de mal humor, generalmente resulta difícil conocer el motivo de la depresión, e incluso el niño puede también ignorarlo.

"Su mirada apagada y la expresión de su rostro abatido no desaparecen, las depresiones pasajeras son comunes en la experiencia de vida interior de todo niño, pero si se muestra constantemente deprimido puede estar mostrando que algún conflicto obstaculiza su elaboración".<sup>24</sup>

#### SÍNDROME HIPOCONDRIACO:

Este se da en niños que presentan una tendencia a vivir sus ansiedades y conflictos psíquicos como enfermedades somáticas, el niño hipocondríaco presenta siempre una excesiva atención hacia las sensaciones de su propio cuerpo, sus quejas y preocupaciones son la expresión de su sufrimiento mental.

En el niño pequeño se caracteriza por quejas de mal funcionamiento corporal, de vaga mala salud o por una anticipación ansiosa de enfermedad futura.

Esta actitud responde principalmente a la identificación con los padres, hermanos o hermanas enfermas y a la utilización de formas de somatización familiar para hacer frente al stress.

#### OBSESIONES:

Los niños obsesivos se manifiestan como perfeccionistas; son ordenados y meticulosos en extremo y de una obediencia modélica. Están sujetos a un autocontrol y presentan diversos rasgos compulsivos, como la repetición de tareas que le han sido encomendadas, ritualizaciones en la limpieza o en el momento de acostarse, preocupaciones a un contacto

24. Kalo Lawrence C. "Psiquiatría Clínica Moderna". Pág. 771

con la sociedad, estos niños están insertos a una malla de inhibiciones y autorrestricciones que amenazan con bloquear o con provocar su desarrollo desequilibrado, son los niños dependientes en exceso de las normas de los adultos y que se sienten extraordinariamente culpabilizados si cometen alguna infracción de las mismas.

#### **FOBIAS:**

La mayoría de los temores de los niños son normales y aun sanos. Pueden estar pasando temores que representan un estado de desarrollo, o ser apreciaciones auto protectoras de daños reales como por ejemplo, los carros veloces, los perros extraños, etc.

Algunos niños desarrollan fobias, que son miedos irracionales e involuntarios que son inadecuados para la situación e interfieren con las actividades normales.

Las fobias resultan de eventos específicos, por ejemplo, un perro amenazante o un accidente automovilístico, pero surgen con más frecuencia de alguna ansiedad interna.

Es probable que los niños cuyos padres tienen fobias también las desarrollen.

La mayoría de las fobias infantiles desaparecen antes de la edad adulta.

Para conocer mejor los trastornos psicopatológicos en las Escuelas de Pre-Primaria "Federico Froebel" y Primaria "Felipa Gómez", matutina y vespertina, se acudió a varios medios psicológicos, así como a diferentes pruebas que reflejan la interacción ambiental del niño, las cuales son:

### **OBSERVACIÓN:**

Es el estudio de las personas en ambientes de la vida real para obtener información con respecto al funcionamiento realista, sin intentar manipular la conducta.

### **ENTREVISTA:**

Es una técnica para evaluar la personalidad por quienes atienden a las personas con problemas psicológicos, ya sea de orientación psicodinámica o no. Las entrevistas pueden considerarse como observaciones participativas porque el entrevistador es un terapeuta que es tanto observador como participante.

### **TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA DE LOUIS CORMAN:**

Es un medio de diagnóstico psicoterapéutico; favorece la manifestación de las dificultades familiares y como influyen éstas en la conducta del niño. Se proporciona al niño una hoja de papel bond tamaño carta y un lápiz, se le pide que dibuje una familia que él imagine; al terminar se le hacen preguntas correspondientes a sus preferencias o a sus aversiones con respecto a los diferentes personajes representados en el dibujo.

Esta prueba ayuda a conocer que la emocionalidad del niño; se ve afectada debido a la inestabilidad emocional de sus progenitores, por lo que es importante brindarle ayuda psicoterapéutica al igual que al niño.

### **TEST DE APERCEPCIÓN INFANTIL (CAT-A)**

Es un método para explorar la psicodinámica y rasgos de personalidad del niño. Consiste en 10 láminas de animales en situaciones diversas, las que se presentan al niño como un juego, en el que deberá contar un cuento por cada lámina.

El objetivo del CAT es facilitar la comprensión de la relación de un niño determinado con sus más importantes figuras y de sus tendencias.

Por estar constituido por dibujos de animales, el Cat puede emplearse en cualquier cultura y nivel socioeconómico.

#### **TEST GESTÁLTICO VISOMOTOR BENDER KÓPPITZ:**

Es una prueba proyectiva que evalúa la maduración emocional en niños de 5 a 10 años. Consiste en 9 figuras que son presentadas una por vez al niño, las que deberá copiar en una hoja de papel bond tamaño carta; durante el proceso se deberán hacer anotaciones sobre el mismo.

Con los padres de familia se trabajo Terapia Centrada en el cliente de Carl Rogers, esta se apoya en la capacidad que el paciente tiene para lograr su propio crecimiento y desarrollo; ayudándole para que adquiera la capacidad de aceptar su realidad, adquiera más comprensión de si mismo y del mundo que le rodea.

#### **TERAPIA FAMILIAR:**

Aquí se considera a la familia, como la unidad en la que ocurre la enfermedad emocional, por lo que hacia ella se dirige el tratamiento.

La personalidad de un niño se forma durante sus primeros años, la manera en que aprende a comportarse dependerá de la influencia que su familia ejerza sobre él.

Esta terapia trata de resolver los problemas conductuales del niño, partiendo de la relación entre él y su familia.

En el tratamiento con los niños se trabajó con varios métodos, los cuales son:

## TERAPIA CONDUCTISTA:

Esta dispone de gran diversidad de técnicas que pueden usarse solas o combinadas, diseñadas para resolver distintos tipos de problemas. Las terapias conductistas son tratamientos derivados fundamentalmente de las teorías del aprendizaje, el supuesto básico es el carácter aprendido de las conductas inadaptadas.

El objetivo del tratamiento es la modificación de la conducta problemática mediante procedimientos experimentalmente comprobados que intentan disminuir o eliminar los hábitos inadaptados e instaurar los deseables.

La elección de una determinada orientación no está guiada en términos generales, por la sabiduría o posesión de la verdad sino por determinantes que escapan a la percepción.

## TERAPIA DE APOYO:

Este es un tratamiento superficial, la estrategia implica el estímulo y la promoción de la identificación con el terapeuta, esta sirve para suprimir y disminuir la angustia. Para lograrlo se tranquiliza al paciente diciéndole que todo se podrá resolver, el terapeuta se ofrece activamente como un nuevo modelo, pretendiéndose una relación de buena calidad, dando buena imagen para que el paciente se sienta bien.

## TERAPIA DE JUEGO:

"La terapia de juego se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de autoexpresión que utiliza el niño, es una oportunidad que se le da para que exprese sus sentimientos por medio del juego, de la misma manera que un individuo pueda verbalizar sus dificultades en ciertos tipos de terapia",<sup>25</sup>

La terapia de juego puede ser directiva, en la que el terapeuta asume la responsabi-

25. Aslina Vignati M. "Terapia de Juego". Pág. 11

dad de guiar e interpretar, o bien puede ser no-directiva, que fue el método que se trabajó en ambas Escuelas.

La terapia de juego no-directiva consiste en dejar que sea el niño el responsable e indique el camino a seguir en el juego, es la oportunidad que se ofrece al niño para experimentar crecimiento, bajo las condiciones más favorables, ya que el juego constituye su medio natural de autoexpresión.

El niño tiene la oportunidad de actuar por este medio con todos sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, inseguridad, agresión, temor, perplejidad y confusión.

Al poder actuar con estos sentimientos por medio del juego hace que el niño pueda enfrentarse a ellos, aprendiendo a manejarlos o a rechazarlos. Cuando logra alcanzar una relajación emocional empieza a darse cuenta del poder interno que tiene para ser un individuo con derechos propios, de poder pensar por sí mismo y tomar sus propias decisiones, de lograr una mayor madurez psicológica; y al hacerlo llega a realizarse plenamente.

Durante la terapia, los niños van sintiendo que se les respeta y acepta permitiéndoles ser ellos mismos, descubren que son capaces de resolver sus propios problemas con responsabilidad.

El tipo de relación que se establece entre el terapeuta y el niño durante la terapia es lo que hace posible que el niño revele su propio yo al sentirse aceptado.

"Axline dio un enunciado breve de su posición en los principios básicos que sirven como guías para la terapia no-directiva:

1. El terapeuta debe desarrollar relaciones cálidas y amistosas con el niño, en las que se establezca un buen enlace.
2. El terapeuta acepta al niño tal como es.
3. El terapeuta crea un sentimiento de actitud permisivo en la relación, de tal forma que el niño se sienta libre de expresar sus sentimientos por completo.
4. El terapeuta está alerta a reconocer los sentimientos que el niño está expresando y los refleja de nuevo hacia él de tal forma que logra profundizar más en su comportamiento.
5. El terapeuta observa un gran respeto por la habilidad del niño para solucionar sus problemas si ha éste le ha brindado la oportunidad para hacerlo.  
Es responsabilidad del niño decidir realizar cambios.
6. El terapeuta no intenta dirigir las acciones o conservación del niño en forma alguna.  
El niño guía el camino: el Terapeuta lo sigue.
7. El terapeuta no pretende apresurar el curso de la terapia. Esto es un proceso gradual y como tal, reconocido por el terapeuta.
8. El terapeuta establece solo aquellas limitaciones que son necesarias para conservar la terapia en el mundo de la realidad y hacer patente al niño de su responsabilidad en la relación".<sup>26</sup>

#### INHIBICIÓN EN EL JUEGO:

Cuando un niño no juega o no puede jugar es síntoma de que algo no funciona bien y de que está reprimiendo sus fantasías porque las considera peligrosas.

Un niño con inhibición en el juego no solo significa que no juega sino tiene que ver con el hecho de rechazar ciertos juegos o la falta de constancia respecto a todos.

26. Axline Virginia M. "Terapia de Juego". Pág. 81



Hay niños que sólo pueden jugar cuando alguien lleva la iniciativa. mientras que otros sólo pueden jugar los juegos con reglas.

Un niño inhibido ante el juego está también inhibido ante la vida en lo que se refiere a su evolución personal, por lo que es un síntoma grave.

## **2.2 OBJETIVOS**

### **2.2.1 OBJETIVO GENERAL**

Brindar servicio psicológico por medio del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) a niños de nivel Primaria y Pre-Primaria que asisten al Aula Recurso de las Escuelas "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel", según programa de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI), a través de los Sub-programas de Servicio, Docencia e Investigación.

### **2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

#### **SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:**

Brindar atención psicológica a niños que asisten al Aula Recurso y que presentan problemas emocionales, a través de técnicas e instrumentos psicológicos.

Atender a los padres de los niños que asisten al Aula Recurso en forma individual cuando las circunstancias así lo ameriten, para que participen activamente en el tratamiento de su hijo.

Brindar a los padres de familia formación e información a través del programa "Escuela para Padres".

Orientar a los miembros del personal docente que lo requiera.

### **SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:**

Brindar conocimientos básicos y proporcionar charlas con respecto a Psicología Infantil a los maestros de las Escuelas de nivel Primaria y Pre-Primaria "Felipa Gómez" y "Federico Froebel", para que así puedan conocer las necesidades que presenten sus alumnos.

### **SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:**

Determinar las causas manifiestas de los problemas emocionales de los niños referidos que asisten a la Escuela de Primaria "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".

### **2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO:**

El presente trabajo de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) tuvo una duración de 6 meses, comprendidos del 15 de Febrero al 18 de Agosto de 1997, el cual se llevó a cabo en las Escuelas de nivel primario "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y Pre-Primaria "Federico Froebel", bajo la supervisión de la Escuela de Educación Especial EDECRI.

Primeramente se tuvo una entrevista con cada una de las directoras de las Escuelas, en las que se llevó a cabo la presentación e intercambio de sugerencias.

La presentación a maestros se realizó por medio de una sesión general, en la que se dio a conocer el trabajo que se realizaría en las Escuelas.

Dicho trabajo esta dividido por los Sub-Programas de:

Servicio, Docencia e Investigación, los cuales se realizaron de la siguiente manera:

## **SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:**

Este consistió en brindar atención psicológica a niños referidos del Aula Regular a través de observaciones, entrevistas a los padres, varias terapias a los niños como son: Ludoterapia, Terapia Conductista y Terapia de Apoyo, se trabajo con los padres Terapia Familiar y Terapia Centrada en el Cliente, para la realización de estas actividades primero se procedió a rehabilitar el espacio físico concedido para el área de Psicología, luego se estudió con las maestras la forma en que se debían llenar las hojas de referencia de niños con problemas emocionales, las que se les devolvería una vez terminado el tratamiento, para que ellas puedan hacer las observaciones de los cambios que han presentado los mismos.

Los niños atendidos fueron referidos por las maestras del Aula Regular, por la educadora especial o por sus padres, seguidamente se procedió a la apertura de expedientes.

El tratamiento que se le dio a dichos niños y el tiempo dependió de las necesidades presentadas por los mismos, a quienes previamente se les hizo una entrevista, evaluándose seguidamente con test proyectivos como son:

El test del dibujo de la Familia

El test de Apercepción Infantil (CAT-A)

El test Gestáltico Visomotor Bender Kóppitz

Se incluyó a los padres de los niños, para poder conocer más acerca de estos, además se les dio sugerencias y orientación a la maestra del Aula Regular.

Se dio servicio a los padres de Familia a través del programa "Escuela para Padres",

el cual ya estaba establecido, en las que participaron los padres de los niños que asisten al Aula Recurso y a la clínica de Psicología, se llevaron a cabo actividades de comunicación dando la oportunidad para que pudieran compartir experiencias positivas y negativas con respecto al desarrollo y comportamiento de sus hijos, se trataron temas que fueron sugeridos por ellos mismos.

#### SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:

Se citó a las maestras de Educación Primaria y Pre-Primaria una vez al mes en horario de sus labores y dentro del establecimiento para impartirles charlas sobre desarrollo infantil, así como otros temas de interés, los cuales fueron sugeridos por ellas, en que se dio orientación y resolución de dudas acerca de algún caso o tema en especial.

#### SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

El título del trabajo de investigación es "Determinar las causas manifiestas de los problemas emocionales de los niños referidos que asisten a la Escuela de Primaria "Felipa Gómez" y Pre-Primaria "Federico Froebel", la metodología es descriptiva la cual fue seleccionada al inicio del ejercicio profesional supervisado, con base a la población seleccionada y está constituida por la totalidad de los niños atendidos que fueron referidos por maestras y padres de familia para su evaluación y tratamiento, esta se conceptualiza en el abordamiento teórico-metodológico, se lleva a cabo el proceso de recopilación de datos, elaboración de cuadros, posteriormente el análisis de resultados, finalizando con las conclusiones y recomendaciones.

Para una mejor visualización de los resultados se utilizan gráficas de barras.

Para la evaluación se utilizó el test de Corman y se elaboraron Genogramas para conocer las relaciones del niño con la familia y de la familia hacia el niño dentro de su medio, además se contrastó con la información obtenida en la observación y la entrevista.

## **CAPITULO III PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS**

El Ejercicio Profesional Supervisado que se llevó a cabo durante el período comprendido del 15 de Febrero al 18 de Agosto de 1997 en las Escuelas de Primaria y Pre-Primaria "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel", bajo la supervisión de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI), se realizaron las actividades y se obtuvieron los resultados que a continuación se presentan de acuerdo a los Sub-Programas de Servicio, Docencia e Investigación.

### **3.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:**

En este Sub-Programa se dio atención Psicológica a 16 niñas referidas, del Aula Regular de la Escuela de Primaria "Felipa Gómez", en la jornada matutina, 12 niñas de esta misma Escuela en la jornada vespertina, 8 niños de la Escuela de Pre-Primaria "Federico Froebel", y 7 niñas de esta misma Escuela.

Al inicio del E.P.S. se elaboró una hoja de referencia, la cual debían llenar las maestras para poder enviar a los niños que presentarán problemas emocionales.

Las principales actividades realizadas fueron:

- Evaluación a niños referidos a través de test proyectivos y la entrevista inicial con los mismos.
- Entrevista a los padres de cada uno de los niños referidos con el objetivo de elaborar ficha clínica.

- Entrevistas periódicas a los padres de los niños referidos con el objetivo de conocer avances en los mismos así como para dar sugerencias y brindar orientación.
- Psicoterapia Individual a algunos padres de familia según el caso lo ameritara.
- Psicoterapia familiar en algunos casos, cuando fué posible.
- Reevaluaciones periódicas a los niños referidos en terapia individual y grupal.
- Información constante a las maestras acerca de los alumnos referidos.
- Trabajo con una sección de sexto grado con el objetivo de unificar el grupo.
- Psicoterapia de grupo con ocho niñas de sexto grado con el objetivo de integrarlas a sus compañeras de grado.
- Psicoterapia individual a dos personas adultas que no pertenecen a las Escuelas, así como a una niña.
- Orientación a los miembros del personal docente que lo requirieron.

## CUADRO 1

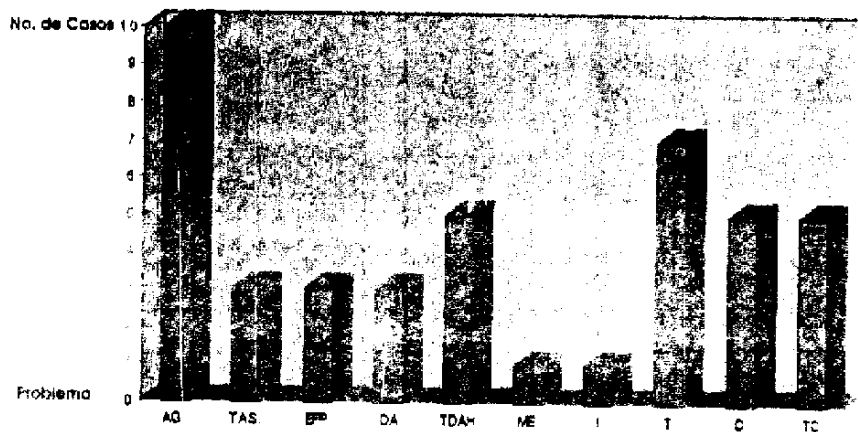
Presentación de la problemática encontrada en la población atendida en las Escuelas "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".

PROBLEMAS TRATADOS	NÚMERO DE CASOS
1. Agresividad	10
2. Trastorno angustia de separación	3
3. Enuresis Funcional Primaria	3
4. Dificultad de Adaptación	3
5. Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad	5
6. Mutismo Selectivo	1
7. Introversión	1
8. Timidez	7
9. Depresión	5
10. Trastornos de Conducta	5
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>

Alumnas de la Escuela Primaria "Felipa Gómez", jornada matutina	16
Alumnas de la Escuela Primaria "Felipa Gómez", jornada vespertina	12
Alumnas de la Escuela Pre-Primaria "Federico Froebel",	8
Alumnas de la Escuela Primaria "Federico Froebel",	7

## GRÁFICA NO. 1

Presentación de la Problemática encontrada en la población atendida de 43 niños de las Escuelas "Feilpa Gómez", Jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".



- AG      Agresividad.
- TAS    Trastorno por Angustia de Separación.
- EFP    Enuresis Funcional Primaria.
- DA     Dificultad de Adaptación.
- TDAH   Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.
- ME     Mutismo Selectivo
- I       Introversión.
- T       Timidez.
- D       Depresión.
- TC     Trastorno de Conducta.



Los problemas citados en el cuadro y gráfica anterior, fueron superados en diferentes niveles.

Los avances y soluciones en los casos son inherentes al ritmo propio de cada paciente para resolver su problemática.

Lográndose en 18 casos su completa resolución.

### 3.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:

Información sobre el trabajo de Aula Recurso y departamento de Psicología, así como elección de temas de interés por las maestras.

Los temas impartidos fueron:

- Agresividad
- Personalidad
- Relaciones Humanas
- Autoestima

## CUADRO No. 2

Presentación de las maestras asistentes a las actividades de capacitación de las escuelas "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".

No.	TEMA	No. de MAESTRAS ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, POR ESCUELA			TOTAL
		F.F.	F.G.MAT.	F.G. VESP.	
1	Información sobre el trabajo de Aula Recurso y Departamento de Psicología.	10	12	0	22
2	Agresividad.	10	0	0	10
3	Personalidad.	0	13	0	13
4	Relaciones Humanas.	0	0	12	12
5	Autoestima.	10	0	12	22
	TOTAL				79

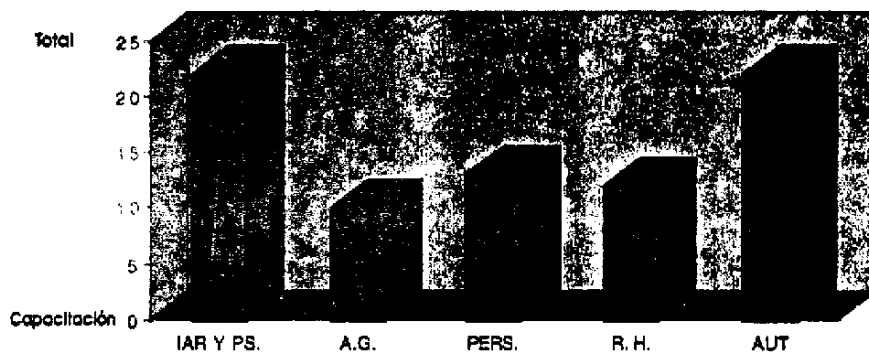
F.F. Federico Froebel.

F.G.MAT. Felipa Gómez, matutina

F.G. VEST. Felipa Gómez, vespertina

## GRAFICA No. 2

Total de maestras asistentes a las actividades de capacitación según tema impartido en las escuelas "Felipa Gómez", Jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".



IAR y PS Información Aula Recurso y Depto. Psicología.

A. G. Agresividad.

PERS. Personalidad.

R.H. Relaciones Humanas.

AUT. Autoestima.

### CUADRO No. 3

Presentación de los asistentes a la "Escuela para Padres",  
de las escuelas "Felipa Gómez", Jornada matutina y ves-  
pertina y "Federico Froebel".

No.	TEMA	No. DE PADRES DE FAMILIA ASISTENTES A LAS ESCUELAS			TOTAL
		F. F.	F. G. MAT.	F. G. VESP.	
1	Información sobre el trabajo de Aula Recurso y Departamento de psicología.	20	22	20	64
2	Influencias de los Padres en el desarrollo de la personalidad del niño.	23	28	0	51
3	Autoestima	0	28	0	28
4	Hábitos de Estudio	0	25	0	25
5	Agresividad	28	0	26	52
<b>TOTAL</b>					<b>220</b>

FF Federico Froebel

F.G.MAT. Felipa Gómez Matutina

F.G.VESP. Felipa Gómez Vespertina

### 3.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

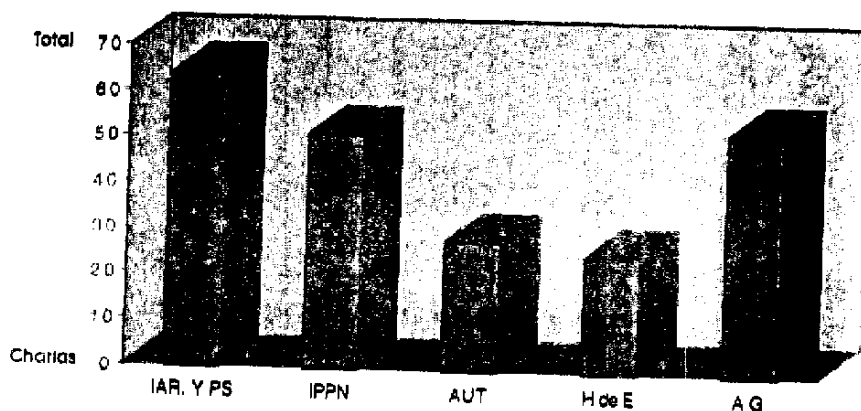
Determinación de las causas manifiestas de los problemas emocionales de los niños referidos que asisten a las Escuelas "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".

#### ACTIVIDADES:

- Utilización de instrumentos (Observación, Entrevista, Genogramas, Test de la Familia de Corman)
- Tabulación de los datos obtenidos
- Presentación de análisis y resultados.

### GRAFICA No. 3

Total de asistencia a la "Escuela para Padres", según tema impartido en las escuelas "Felipa Gómez", Jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".



- IAR y PS Información Aula Recurso y Depro. Psicología.
- IPPN Influencia de las Padres en la personalidad del niño.
- AUT Autoestima.
- H de E Hábitos de Estudio.
- AG Agresividad.

**CUADRO No. 4**

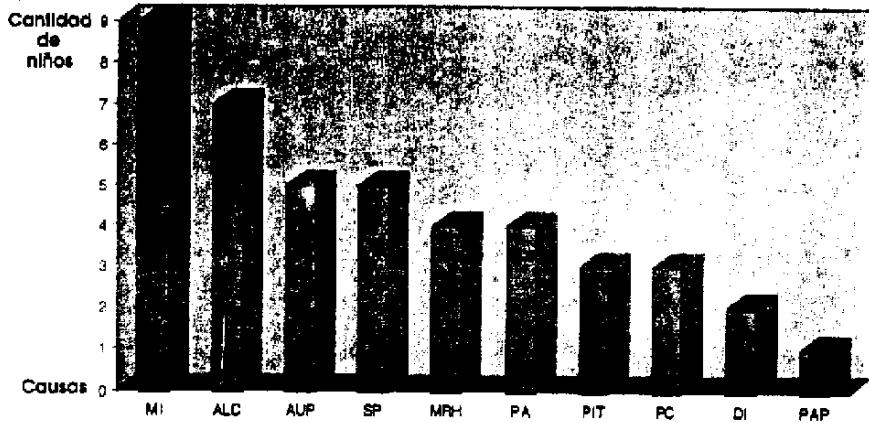
Principales causas encontradas de problemas emocionales en los niños de las escuelas "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel".

No.	CAUSA	CANTIDAD DE NIÑOS
1	Maltrato Infantil	9
2	Alcoholismo	7
3	Abandono de uno de los Padres	5
4	Sobrepotección	5
5	Mala relación entre Hermanos	4
6	Problemas de adaptación	4
7	Problemas Interpersonales de los padres	3
8	Problemas conyugales	3
9	Descuido infantil	2
10	Pérdida de ambos padres	1
<b>TOTAL</b>		<b>43</b>

50 PROPIEDAD DE LA BIBLIOTECA CENTRAL DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

#### GRAFICA No. 4

Principales causas encontradas de problemas emocionales  
en la población total de 43 niños de las escuelas "Felipa  
Gómez", Jornada matutina y vespertina y "Federico  
Froebel".



MI.	Maltrato Infantil.
ALC.	Alcoholismo.
AUP.	Abandono de uno de los padres.
SP.	Sobreprotección.
MRH.	Mala relación entre hermanos.
PA.	Problemas de adaptación.
PIT.	Problemas Interpersonales de los padres.
PC.	Problemas conyugales.
DI.	Descuido Infantil.
PAP.	Pérdida de ambos padres.



### 3.4 OTRAS ACTIVIDADES:

- Asistencia mensual a reuniones generales con el personal de EDECRI.
- Asistencia a capacitación en EDECRI, sobre "Trabajo en equipo".
- Participación en actividad de recaudación de fondos (Kermesse) de la Escuela "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina.
- Participación en actividad de recaudación de fondos de Aula Recurso, en festividades de "La Media Marathon Internacional", en Cobán.
- Participación como jurado calificador, elección "Niña Deportes", "Felipa Gómez", jornada vespertina.
- Participación en actividades del día del maestro, Escuela "Felipa Gómez", jornada matutina.
- Asistencia a actividades del día del maestro Escuela "Felipa Gómez", jornada vespertina
- Participación en una de las actividades sobre "Capacitación a Maestros", en la Escuela "Felipa Gómez" jornada matutina, por parte del Ministerio de Educación.
- Participaciones en actividades de aniversario de EDECRI.
- Asistencia a EDECRI a un taller sobre "Maltrato Infantil".
- Asistencia a EDECRI a un taller sobre "Planificación de Educación Especial".
- Participación en actividades de recaudación de fondos de EDECRI, (Amigo dame la mano), en Tactic.
- Participación en actividades de recaudación de fondos de EDECRI, (Amigo dame la mano), en Santa Cruz Verapaz.
- Participación en actividades de recaudación de fondos de EDECRI, (Amigo dame la mano), en Cobán.
- Participación en actividades de recaudación de fondos de EDECRI, (Amigo dame la mano), en San Cristóbal Verapaz

## CAPITULO IV ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1 SUB-PROGRAMA SERVICIO:

En el trabajo efectuado en el departamento de Psicología, en las Escuelas de Primaria y Pre-Primaria "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel", se logró la cooperación y aceptación de la mayoría de los padres de familia, trabajándose con varios de ellos Psicoterapia individual, para lograr beneficios tanto de ellos como del niño.

No siendo así con una mínima parte, los cuales no aceptan que su hijo tiene un problema y la responsabilidad que ello requiere, no lográndose así la completa recuperación de los mismos. En algunos casos, cuando fue necesario, se trabajó conjuntamente con la maestra de Aula Recurso para mejor tratamiento del niño, cuando estos presentan problemas de aprendizaje.

En la Escuela "Felipa Gómez", jornada vespertina no fue posible llevar a cabo este trabajo en forma coordinada, ya que no existe una maestra para el tratamiento de los niños con problemas de aprendizaje.

En el tratamiento que se le brindó al niño en el departamento de Psicología pudo observarse la superación parcial o total de la problemática que presentaron, lográndose así una mejor adaptación al medio en que se desenvuelve.

Debido a que durante varios años, estudiantes de la Universidad de San Carlos han realizado su Ejercicio Profesional Supervisado en dichas instituciones, este es ya conocido por el personal docente, quienes han aprovechado el servicio que se presta, tanto para sus

alumnos como para su propio beneficio, lográndose así el acercamiento del mismo para solicitar orientación de como manejar ciertos problemas que se presentan en el Aula Regular, así como algunos problemas personales.

Con las dinámicas utilizadas en el Aula Regular se logró estimular la participación de las integrantes del grupo, eliminando las barreras que existían y desarrollando el espíritu de grupo con el objetivo de unificarlo mejor.

#### 4.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:

No fue posible desarrollar todos los temas planificados al personal docente, debido a la realización de actividades dentro de las instituciones y el desinterés mostrado por las autoridades. Sin embargo, se obtuvieron resultados muy positivos en los temas que se desarrollaron ya que el personal docente participó activamente evidenciando y expresando beneficios.

En la Escuela "Felipa Gómez", jornada matutina, el personal docente solicitó actividades de docencia más a menudo, lo que no es posible debido a la poca importancia que se les ha dado por parte de las autoridades.

"La Escuela para Padres" tuvo poca asistencia debido a diferentes causas, entre ellas, limitaciones laborales y falta de interés, sin embargo las reuniones realizadas con los padres de familia que asistieron fueron productivas y participativas, compartiendo dudas, criterios, temores, soluciones y aceptación de sugerencias para su propio beneficio y el de su familia.

#### 4.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

El objetivo de la investigación realizada fue conocer las causas más frecuentes en la manifestación de problemas emocionales, para lo cual se tomó una muestra de 43 niños,

para realizar dicha investigación se llevó a cabo todos los pasos del método científico y la utilización de algunos instrumentos con los que se obtuvieron los resultados.

Aunque los problemas emocionales se manifiestan de diferentes maneras, muchas veces las causas de dichos problemas son los mismos, como podemos verlo en el inciso anterior.

Los niños a los pocos días de nacidos ya manifiestan su propio temperamento, pero depende de lo que encuentren en el mundo a través de las personas que le rodean se van a ir desarrollando de una o de otra forma.

Se heredan muchas características de los padres tanto físicas como biológicas pero se ha exagerado el papel de la herencia como factor de trastornos emocionales, ya que este ha servido de excusa para explicar el origen de los mismos.

#### 4.4 ANÁLISIS DE CONTEXTO:

El ejercicio Profesional Supervisado llevado a cabo en las Escuelas de Primaria y Pre-Primaria "Felipa Gómez", jornada matutina y vespertina y "Federico Froebel", se realizó a través de 3 Sub-Programas, los cuales son:

Servicio, Docencia e Investigación, el cual estuvo bajo la supervisión de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI).

En lo que se refiere a Servicio se lograron todos los objetivos iniciales, ya que en la mayoría de casos se tuvo la aceptación y la colaboración de los padres de familia en cuanto a involucrarse en el tratamiento de los problemas emocionales que sus hijos presentaron, lográndose también el trabajo conjunto con la Educadora Especial en problemas de apren-

dizaje, exceptuando la jornada vespertina de la Escuela "Felipa Gómez", donde no se cuenta con una maestra de Educación Especial para que trate este tipo de problemas, no siendo posible referirlos a la Escuela de Educación Especial, por falta de colaboración de los padres de familia.

Se logró el acercamiento del personal al departamento de Psicología para solicitar orientación acerca de diversos efectos, con lo que se pudo comprobar el impacto que dicho servicio tiene.

En lo que se refiere a las actividades de capacitación a maestras, no fue posible lograr todos los objetivos ya que no se desarrollaron todos los temas previstos, no pudiendo así brindar todos los conocimientos básicos al personal docente, sin embargo fueron muy positivos los resultados de las charlas que se lograron impartir.

En la "Escuela para Padres" se pudo dar la información necesaria a quienes asistieron, siendo la mayoría de veces las mismas personas, ya que algunos padres de familia nunca se presentaron.

No pudo lograrse que asistieran ambos padres de familia, haciéndose así difícil lograr cambios significativos en la familia del niño.

En lo que se refiere a investigación, se logró conocer las principales causas de la manifestación de problemas emocionales, en los niños que fueron referidos al departamento de Psicología de las Escuelas antes mencionadas.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 CONCLUSIONES**

##### **5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES:**

- Se logró cubrir en su mayoría los objetivos iniciales del Ejercicio Profesional Supervisado en cuanto a los Sub-Programas de Servicio, Docencia e Investigación, contribuyendo así a solucionar o minimizar los problemas emocionales que presentan algunos niños de Alta Verapaz.

##### **5.1.2 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:**

- El índice más alto en problemas emocionales que los niños presentaron fue "Agresividad", ya que estos cuentan con muchos modelos de imitación, especialmente en su hogar.
- La maestra del Aula Regular y los padres de familia juegan un papel muy importante en el tratamiento de los niños que presentan problemas emocionales.

##### **5.1.3 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:**

- Es muy importante la implementación al personal docente en cuanto al desarrollo general del niño, para una mejor comprensión tanto de los temas como de la visión hacia el niño.
- Se pudo observar que las maestras necesitan participar en actividades de capacitación con más frecuencia para que se orienten de como solucionar los problemas del aula en una forma más efectiva.
- La "Escuela para Padres", juega un papel muy importante porque permite la re-

flexión en cuanto a factores de crianza, para que estos puedan ayudar a sus hijos a desenvolverse, tanto en su rendimiento escolar como en su vida personal.

#### 5.1.4 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

- El maltrato infantil, el abandono de uno de los padres o ambos, los factores de crianza inadecuados y el alcoholismo, son las causas más frecuentes de los problemas emocionales.
- Se evidencia que en los casos atendidos, un desajuste en el proceso del nacimiento, en el desarrollo y los acontecimientos que rodean al niño, son factores importantes en el apareamiento de los desordenes emocionales.
- Algunos niños con perturbaciones emocionales, tienen también padres emocionalmente perturbados, ya que estas se han ido transmitiendo de generación a generación.

## 5.2 RECOMENDACIONES

### 5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES:

- Que se siga contribuyendo en la solución de los problemas emocionales que presenta la niñez de Cobán, Alta Verapaz, a través del Ejercicio Profesional Supervisado.

### 5.2.2 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO:

- Que se continúe brindando atención Psicológica a los padres de los niños que presentan problemas emocionales.
- Que en la Escuela "Felipa Gómez", jornada vespertina exista un trabajo conjunto en el tratamiento de problemas emocionales y problemas de aprendizaje.
- Dar sugerencias y orientación a cada una de las maestras del Aula Regular que tienen alumnos con problemas emocionales, para que puedan colaborar en el tratamiento de estos, así como darles información acerca de los cambios en los mismos.
- Brindar atención Psicológica a las personas más cercanas al niño para que puedan guiarlo y no llegar a convertirse en modelos negativos en la conducta de estos.

### 5.2.3 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA:

- Seguir dando implementación a maestros, para lograr así una mejor comprensión y un mejor conocimiento hacia ciertas formas de actuar de sus alumnos.
- Seguir dando la oportunidad al personal docente de elegir sus propios temas de implementación.
- Dar capacitación a los maestros con más frecuencia para poder abarcar más temas logrando así una mayor comprensión de estos.



#### **5.2.4 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:**

- Brindar orientación psicológica individual a todos los miembros de la familia del niño que presente problemas emocionales.
- Brindar ayuda psicoterapéutica a los padres de familia que presentan perturbaciones emocionales.

## BIBLIOGRAFÍA

1. AGALLO BARRIOS, Armando G. "Dinámica de Grupos".  
Editorial Piedra Santa. Colección didáctica contemporánea. Guatemala. Segunda edición y cuarta impresión. 1991.
2. AJURIA GUERRA, J. de. "Manual de Psiquiatría Infantil".  
Editorial Masson. Barcelona. Cuarta Edición. 1983.
3. AXLINE, Virginia M. "Terapia de Juego". Editorial Diana. México.  
Primera Edición. 1975.
4. CAMERON, Norman. "Desarrollo y Psicopatología de la Personalidad".  
Editorial Trillas. México. 1990.
5. Constitución Política de la República de Guatemala.  
Artículo 51 Pag. 27. Artículo 74 Pag. 32. 1985.
6. Consultor de Psicología Infantil y Juvenil. "El desarrollo del niño".  
Grupo Editorial Océano. Tres tomos. España. 1991.
7. Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño.  
Artículo 23 Párrafos 1, 2, 3 y 4. UNICEF, Guatemala. 1979.
8. Delegación Departamental de Estadística. Información  
Estadística de Cobán. 1994

9. **Diccionario Enciclopédico Éxito. Océano. 5 tomos.**  
**Barcelona, España. 1992.**
10. **FINCH, S. M. "Fundamentos de Psiquiatría Infantil".**  
**Editorial Psique. Buenos Aires, Argentina. 1988.**
11. **GESELL, Arnold y Amatruda C. "Diagnostico del desarrollo Normal y Anormal del Niño. Editorial Paidós. México. 1987.**
12. **Inguat, Cobán Alta Verapaz. Información Turística. 1995.**
13. **LEAL GÁLVEZ DE STWOLINSKY, Miriam Nohemi. "Plan Institucional de Desarrollo Administrativo 1997-2000 de la Escuela de Educación Especial y Centro de Rehabilitación Integral (EDECRI)". Cobán. Alta Verapaz. 1996.**
14. **MERANI, Alberto L. "Diccionario de Psicología".**  
**Editorial Grijalvo S.A. México 1979.**
15. **PAPALIA, Diane E. y WENDKOS OLDS, Sally. "Psicología del Desarrollo de la infancia a la Adolescencia". Mc.Graw Hill. Colombia. Quinta Edición. 1992.**
16. **SOIFER, Raquel. "Psicodinamismos de la Familia con los Niños".**  
**Editorial Kapelusz. Buenos Aires, Argentina. 1980.**

## GLOSARIO

- Ambivalencia:** Es un pensamiento, un sentimiento o una tendencia que se afirma y niega simultáneamente.
- Ansiedad:** Espera inquieta y opresiva por algo que podría ocurrir, se incluye en ella trastornos fóbicos, Obsesivo-Compulsivo, trastornos de stress postraumático y desordenes de pánico.
- Aparato Psíquico:** Aparato mental, término que indica las zonas en que se desarrollan los procesos mentales.
- Autoestima:** Es el aprecio, consideración y la opinión que tenemos de nosotros mismos, en un proceso donde desarrollamos la capacidad de amar y vivir mejor.
- Aversión:** Oposición y repugnancia que se tiene a alguna cosa.
- Cognitivo:** Todos los procesos que llevan a un conocimiento, entendidos desde el punto de vista funcional como guía de la conducta.
- Compulsión:** Fuerza interna irresistible que obliga a realizar un acto, a veces contra los deseos del individuo.
- Congénito:** Que depende de la organización del individuo tal cual es en el momento de su nacimiento.

<b>Fonema:</b>	Cada uno de los sonidos articulados de una lengua.
<b>Hipertónico:</b>	Tono muscular o tensión alterada.
<b>Hipotónico:</b>	Tono muscular o tensión disminuida
<b>Libido:</b>	Según teoría Psicológica, es la energía que anima el instinto de la búsqueda de placer en la energía sexual.
<b>Micción:</b>	Es la excreción de la orina hacia el exterior.
<b>Narcisismo:</b>	Síndrome Psiquiátrico caracterizado por insatisfacción, falta de buen sentido y de autocrítica que llevan a una admiración de sí mismo intensa e injustificada.
<b>Neurosis:</b>	Trastornos mentales que resultan de la ansiedad cuyos síntomas interfieren en el comportamiento normal aunque sin bloquearlo totalmente.
<b>Osado:</b>	Es una persona atrevida, audaz y resuelta.
<b>Percepción:</b>	Es la forma como el cerebro organiza e interpreta la información a través de los sentidos.
<b>Psicomotricidad:</b>	Término que se emplea en sustitución de actividad motora, cuando la capacidad de cumplir movimientos musculares se considera parti-

cularmente desde el punto de vista de la relaciones entre cualidad de los movimientos y actitud psíquica del que los realiza.

**Psicopatología:** Es el estudio de las enfermedades mentales.

**Sincinesias:** Contracciones coordinadas e involuntarias que aparecen en un grupo de musculos con motivo de movimientos voluntarios o reflejos de otro grupo muscular.

# ANEXOS

Cobán, A.V. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor (a):  
Padre de Familia  
Ciudad.

Respetable Sr. (a):

Por este medio le envío un cordial saludo, deseándole lo mejor en unión de su estimada familia.

Así mismo se le invita a la celebración de la Escuela para Padres, lugar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
del año en curso.

Esperando su valiosa participación.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Responsable Aula Recurso

Cobán, A.V. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor (a):  
Padre de Familia  
Ciudad.

Respetable Sr. (a):

Por este medio le envío un cordial saludo, deseándole lo mejor en unión de su estimada familia.

Así mismo se le invita a la celebración de la Escuela para Padres, lugar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
del año en curso.

Esperando su valiosa participación.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Responsable Aula Recurso





**2. Sueño**

- \* Pesadillas
- \* Bruxismo (rechina los dientes)
- \* Somnolencia (habla dormido)
- \* Sonambulismo (Se levanta dormido)
- \* Insomnio (le cuesta dormirse, se despierta)


Otros \_\_\_\_\_

**3. Apetito, Alimentación**

- \* Vomitos
- \* Pica (come papel, tierra, etc.)


Otros \_\_\_\_\_

**4. Eliminación**

- \* Enuresis Nocturna (Se orina por las Noches en la cama)
- \* Enuresis Diurna (Orina la ropa en el Día)


Otros \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observación al conducir el tratamiento:

Según el tratamiento Psicológico que el niño (a) ha recibido que cambios ha observado, especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EDECRI

Otorga el presente

# Diploma

## DE RECONOCIMIENTO

A Alba Abigail Peñas Mansillas  
Por sus labores profesionales realizadas como  
EPS de Psicología en EDECRI

Dado en Colón A.C. a los 15 días del mes de Agosto de 1997







## INDICE GENERAL

Capítulo	Página
<b>Introducción</b> .....	1
1. Antecedentes .....	2
1.1 Monografía del Lugar .....	2
1.2 Descripción de la Institución .....	9
1.3 Planteamiento de los Problemas .....	16
<b>II Referente Teórico-Metodológico</b> .....	17
2.1 Abordamiento Teórico-Metodológico .....	17
2.2 Objetivos .....	46
2.2.1 Objetivo General .....	46
2.2.2 Objetivos Específicos .....	46
2.3 Metodología de Abordamiento .....	47
<b>III Presentación de Actividades y Resultados</b> .....	50
3.1 Sub-Programa de Servicio .....	50
3.2 Sub-Programa de Docencia .....	54
3.3 Sub-Programa de Investigación .....	59
3.4 Otras Actividades .....	62
<b>IV Análisis y Discusión de Resultados</b> .....	63
4.1 Sub-Programa de Servicio .....	63
4.2 Sub-Programa de Docencia .....	64
4.3 Sub-Programa de Investigación .....	64
4.4. Análisis de Contexto .....	65
<b>V Conclusiones y Recomendaciones</b> .....	67
5.1 Conclusiones .....	67
5.1.1 Conclusiones Generales .....	67
5.1.2 Sub-Programa de Servicio .....	67
5.1.3 Sub-Programa de Docencia .....	67
5.1.4 Sub-Programa de Investigación .....	68
5.2 Recomendaciones .....	69
5.2.1 Recomendaciones Generales .....	69
5.2.2 Sub-Programa de Servicio .....	69
5.2.3 Sub-Programa de Docencia .....	69
5.2.4 Sub-Programa de Investigación .....	70
<b>Bibliografía</b> .....	71
<b>Glosario</b> .....	73
<b>Anexos</b> .....	76