

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE AMBOS GÉNEROS, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 8 A 10 AÑOS, Y AL EQUIPO DE DOCENTES DEL COLEGIO DE LA -ONG- BUILD YOUR HOUSE ON THE ROCK CASA PARA NIÑOS ALELUYA, UBICADA EN SAN BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS, SACATEPÉQUEZ”**

**MARÍA GABRIELA FIGUEROA VALDEZ**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**“ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS  
DE AMBOS GÉNEROS, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 8 A 10  
AÑOS, Y AL EQUIPO DE DOCENTES DEL COLEGIO DE LA -ONG- BUILD YOUR  
HOUSE ON THE ROCK CASA PARA NIÑOS ALELUYA, UBICADA EN SAN  
BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS, SACATEPÉQUEZ”**

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

POR

**MARÍA GABRIELA FIGUEROA VALDEZ**

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

**PSICÓLOGA**

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

**LICENCIADA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011

## **MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO**

Doctor César Augusto Lambour Lizama

DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde

SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma

REPRESENTANTE ESTUDIANTIL

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9<sup>a</sup>. Avenida 9-43, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsic@usec.edu.gt

C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
REG.221-2007  
DIR. 1,602-2011

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

07 de Octubre de 2011

Estudiante  
**María Gabriela Figueroa Valdez**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL ONCE (1,579-2011), que literalmente dice:

**"MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE:** Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE AMBOS GÉNEROS, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 8 A 10 AÑOS, Y AL EQUIPO DE DOCENTES DEL COLEGIO DE LA -ONG- BUILD YOUR HOUSE ON THE ROCK CASA PARA NIÑOS ALELUYA, UBICADA EN SAN BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS, SACATEPÉQUEZ"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**María Gabriela Figueroa Valdez**

CARNÉ No. 2003-16971

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por Licenciada claudia Rossana Rivera Maldonado. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑADA TODAS

Doctor César Augusto Lambour Lizama  
DIRECTOR INTERINO



/Angela



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 188-2008

EPS. 221-2007

28 de septiembre del 2011

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

**Respetables Miembros:**

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **María Gabriela Figueroa Valdez**, carné No. **200316971**, titulado:

**"ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE AMBOS GÉNEROS, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 8 A 10 AÑOS, Y AL EQUIPO DE DOCENTES DEL COLEGIO DE LA -ONG- BUILD YOUR HOUSE ON THE ROCK CASA PARA NIÑOS ALELUYA, UBICADA EN SAN BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS, SACATEPÉQUEZ."**

De la carrera de: Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

**"DID Y ENSEÑAD A TODOS"**

  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Ejercicio Profesional Supervisado  
COORDINACION  
USAC

**Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez  
COORDINADOR DE EPS**

/Dg.

c.c. Control Académico



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

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

Reg. 188-2008  
EPS. 221-2007

28 septiembre del 2011

Licenciado  
Rafael Estuardo Espinoza Méndez  
Coordinador de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **María Gabriela Figueroa Valdez**, camé No. **200316971**, titulado:

**"ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE AMBOS GÉNEROS, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 8 A 10 AÑOS, Y AL EQUIPO DE DOCENTES DEL COLEGIO DE LA -ONG- BUILD YOUR HOUSE ON THE ROCK CASA PARA NIÑOS ALELUYA, UBICADA EN SAN BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS, SACATEPÉQUEZ."**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**  
Revisora



/Dg.  
c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 188-2008

EPS. 221-2007

26 de julio del 2011

Licenciado

**Rafael Estuardo Espinoza Méndez**

**Coordinador de EPS**

**Escuela de Ciencias Psicológicas**

Respetable Licenciado:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **María Gabriela Figueroa Valdez**, camé No. **200316971**, titulado:

**"ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE AMBOS GÉNEROS, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 8 A 10 AÑOS, Y AL EQUIPO DE DOCENTES DEL COLEGIO DE LA -ONG- BUILD YOUR HOUSE ON THE ROCK CASA PARA NIÑOS ALELUYA, UBICADA EN SAN BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS, SACATEPÉQUEZ."**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

Licenciado **Oscar Josué Samayoa Herrera**  
**Aseor-Supervisor**



/Dg.

c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico

EPS

Archivo

Reg.188-2008

CODIPs.719-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

21 de abril de 2008

Estudiante

**María Gabriela Figueroa Valdez**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEPTUAGÉSIMO SEXTO (760.) del Acta DIEZ GUIÓN DOS MIL OCHO (10-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de abril de 2008, que literalmente dice:

**“SEPTUAGÉSIMO SEXTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS, COMPRENDIDOS EN LAS EDADES DE 8 A 10 AÑOS, QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN CASA PARA NIÑOS ALELUYA, E IMPLEMENTACIÓN DE CHARLAS PARTICIPATIVAS DIRIGIDAS A LOS MAESTROS QUE IMPARTEN CLASES EN LOS NIVELES: PRE-PRIMARIA, PRIMARIA Y PRIMARIA ACELERADA, DEL COLEGIO CRISTIANO MIXTO ALELUYA”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**MARÍA GABRIELA FIGUEROA VALDEZ**

**CARNÉ No. 200316971**

Dicho proyecto se realizará en Sacatepequez, asignándose al Arquitecto Walter Hernández, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA



/rut



1989

*Casa Para Niños Aleluya  
Km 32 Carretera Interamericana  
San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez  
Tel: 7821-0903 Tele Fax 7830-4846*



1989

San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez, 17 de Diciembre de 2008

Licenciada  
Claudia Rossana Rivera Maldonado  
Coordinadora del Departamento de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Respetable Licenciada:

Atentamente me dirijo a usted deseándole éxitos en todas las actividades que realiza.

El motivo de la presente es para informarle que **María Gabriela Figueroa Valdez**, quien se identifica con carné universitario **2003-16971** realizó satisfactoriamente su Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de la Carrera de Licenciatura en Psicología, en ésta institución, durante el año en curso.

Durante este tiempo brindó atención psicológica a niños de 8 a 10 años, ejecutó un programa de capacitación a los maestros y realizó un proceso de investigación.

La señorita Figueroa al realizar las distintas actividades propias de su EPS evidenció responsabilidad, manejo eficaz de grupos, dinamismo, orden y disciplina.

Así mismo, colaboró en actividades extra curriculares del departamento de psicología, demostrando efectivo desempeño.

Para los usos que a la interesada convengan, se extiende, firma y sella la presente en el mismo lugar y fecha de su inicio.

Muy atentamente,

  
Arquitecto Walter Hernández  
Director General  
Casa Para Niños Aleluya

BUILD YOUR HOUSE ON THE ROCK  
WALTER V. HERNANDEZ  
DIRECTOR Y REP. LEGAL  
CASA PARA NIÑOS ALELUYA  
Km. 32, Carretera Interamericana  
San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez

Casa Para Niños es un ministerio centrado en Cristo que incluye ambas una casa física y una cobertura espiritual para niños abandonados, huérfanos y abusados en Guatemala. El ministerio involucra darles cuidado a los niños, proveyéndoles comida, ropa, albergue, educación y discipulado espiritual. La visión principal de Casa Aleluya, es de impartir el perfecto amor de Cristo a la inocencia quebrantada y crear un seguidor preparado para Jesús, quien es transformado en un testigo poderoso de la gracia y misericordia de Dios, para el mundo.

## **PADRINOS DE GRADUACIÓN**

Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera  
Psicólogo  
Colegiado No. 4370

Edgar Arnoldo Larios Ovando., M. A.  
Psicólogo Clínico  
Colegiado No. 1084

## DEDICATORIA

A la Santísima Trinidad y Santísima Virgen María, por darme el don de la vida, la capacidad para alcanzar mis metas, especialmente este logro académico, y por guiar siempre mi camino.

Este título universitario lo recibo hoy gracias a ustedes, ya que sin su infinito amor y misericordia no lo hubiera obtenido.

A mis padres:

A Oswaldo René Figueroa Lucas (Q. E. P. D.), quien ya no está aquí en la tierra físicamente, pero su recuerdo perdura en mi mente y mi corazón a cada instante. Por el esfuerzo que hizo siempre y el apoyo que me dio logré alcanzar una meta más en mi vida, estoy segura que estaría muy orgulloso.

A Lesbia Iselda Valdez de Figueroa, por su amor, dedicación, consejos y esfuerzos hechos en todo momento y por brindarme su apoyo constante en las situaciones difíciles.

Son los mejores padres que Dios me pudo asignar, ya que desde que nací han sido mis ángeles aquí en la tierra y mis maestros de vida que me han guiado con sabiduría.

Este triunfo también es de ustedes, ya que sin su ayuda, llegar al final del camino hubiera sido un poco más difícil. Mi gratitud y amor.

A mis hermanos: Adriana, Estuardo y Pedro Julio, por apoyarme siempre y animarme a seguir adelante.

A mis abuelitos: Enrique A. Valdez (Q. E. P. D.), su recuerdo lo llevo en mi corazón, y a María Francisca Calvillo de Valdez, gracias por su cariño y por brindarme su apoyo incondicional en todo momento.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala, especialmente a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por haberme abierto sus puertas y hoy finalizar mi formación académica en tan prestigiosa casa de estudios.

A mis catedráticos, supervisores de práctica, asesor-supervisor de –EPS- y revisora de –EPS-, gracias por el aprendizaje significativo que me han dejado al compartir sus conocimientos y experiencias, facilitaron mi trayecto para llegar a ser una profesional de la psicología.

Al personal de la Institución Build Your House On The Rock, Casa Para Niños “Aleluya”, por brindarme la oportunidad de integrar su equipo de trabajo y permitir la realización del –EPS-.

De manera especial a las Licenciadas: María Ana Lam y Gabriela Morales, por confiar en mí desde el inicio e interesarse en el trabajo que realicé dándome apoyo.

A la población atendida durante la ejecución del –EPS-, por la confianza, constancia, muestras de cariño e interés mostrados durante el asesoramiento psicológico, muchas gracias, sin ustedes este trabajo no se hubiera podido realizar con éxito.

A mis padrinos de graduación, Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y Maestro en Psicología Clínica Edgar Arnoldo Larios Ovando, por el cariño, amistad, enseñanzas y consejos que me han dado.

Además representaron una fuente de enriquecimiento para mi preparación académica, pues desde que los conozco siempre he recibido su apoyo. Gracias

A mis tíos y primos, por los momentos compartidos.

A mis amigos, por sus manifestaciones de cariño y por tenderme la mano en todo momento.

# ÍNDICE

## RESUMEN

## INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO I

#### ANTECEDENTES

1.1 Ubicación Contextual .....	1
1.1.1 Aspecto Histórico-Antropológico .....	1
1.1.2 Aspecto Socio-Cultural .....	4
1.1.3 Aspecto Socio-Económico .....	9
1.1.4 Aspecto Ideológico-Político .....	17
1.2 Descripción de la institución requeriente .....	21
1.3 Descripción de la población atendida .....	28
1.4 Planteamiento de los problemas y necesidades .....	34

### CAPÍTULO II

#### REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento teórico metodológico .....	38
2.2 Objetivos .....	57
2.2.1 Objetivo General .....	57
2.2.2 Objetivos Específicos .....	57
2.3 Metodología de abordamiento .....	58

### CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS .....	67
--	----

### CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	101
--	-----

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1 Conclusiones .....	127
5.1.1 Conclusiones Generales .....	127
5.1.2 Conclusiones Específicas .....	127
5.2 Recomendaciones .....	132
5.2.1 Recomendaciones Generales .....	132
5.2.2 Recomendaciones Específicas .....	133

<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	139
---------------------------	-----

<b>GLOSARIO</b> .....	141
-----------------------	-----

<b>ANEXO</b> .....	144
--------------------	-----

## RESUMEN

El presente informe final es el resultado del trabajo realizado en Build Your House On The Rock Casa Para Niños “Aleluya”, ubicada en San Bartolomé Milpas Altas, departamento de sacatepéquez, institución que fue asignada para llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado.

Vale indicar que a través de la Universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de Ciencias Psicológicas, se cuenta con un espacio para que por medio de un especialista se pueda contribuir al mejoramiento de las diferentes problemáticas que afectan la salud mental de la población.

El trabajo que se realizó fue sobre la base de los problemas y necesidades que presentaron las poblaciones que se atendió.

Se realizaron diferentes acciones. Se brindó atención psicológica de forma individual y grupal a los niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, esto por medio de la implementación de terapia de juego no directiva y terapia del arte.

Con los directores y maestros del establecimiento educativo con el que cuenta la Casa Hogar, se llevó a cabo un proceso de formación, ejecutando charlas participativas, con temas de interés para abordar los problemas emocionales y conductuales que presentaban los alumnos y con temas de beneficio personal para los docentes, con quienes también se llevó a cabo asesorías psicopedagógicas, de forma individual y grupal.

Se realizó un proceso investigativo, para identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asistieron a psicoterapia, pues éste fue el problema que se presentó con más frecuencia en la población infantil atendida.

## INTRODUCCIÓN

La Universidad de San Carlos de Guatemala cuenta con el Ejercicio Profesional Supervisado, siendo éste la última actividad académica en la que los estudiantes que cierran currículum ponen en práctica los conocimientos adquiridos durante los años de estudio de la carrera educativa que se eligió, previo a obtener el título profesional.

Con esta experiencia se tiene la oportunidad de un acercamiento directo con la realidad guatemalteca en un determinado contexto, convivir con la población y además, contribuir trabajando en el fortalecimiento de las condiciones de salud mental de los mismos, esto en el caso de los nuevos profesionales de la psicología.

El Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en Build Your House On The Rock Casa Para Niños “Aleluya”, institución ubicada en el municipio de San Bartolomé Milpas Altas, departamento de sacatepéquez.

Este municipio es muy conocido, por ser el principal productor de peras en el país. La población está conformada por las etnias maya y ladina, siendo la primera la que prevalece, con habitantes de origen cakchiquel.

La mayoría de los habitantes del municipio pertenecen a las clases sociales media y baja, una minoría pertenecen a la clase alta.

Es en este contexto donde se encuentra ubicada la casa hogar, institución requeriente del servicio psicológico. Es una Organización No Gubernamental –ONG-, que es un Centro de Protección para niños (Casa Hogar) desamparados y en situación de riesgo (orfandad, abandono, víctimas de abuso sexual y maltrato: físico, emocional y por negligencia o descuido).

Su fin primordial es brindar apoyo a estos niños para puedan disfrutar de una vida en sociedad.

Para llevar a cabo las labores psicológicas, como primer punto fue necesario realizar una visita diagnóstica, en la que se conoció la localidad, la institución requeriente y la población meta. Luego se identificaron los problemas y necesidades prioritarios que presentaba la población a atender, esto por medio de observaciones directas en el ambiente natural en el que se desenvolvían y realizando pláticas informales con el personal que laboraba en la Casa Hogar.

En base a lo anterior, se diseñó un proyecto, el cual fue ejecutado realizando diversas acciones para fortalecer las condiciones de salud mental en la población meta, por lo que se implementaron estrategias a nivel psicosocial, tales como: atención directa, proceso formativo e investigación cualitativa.

A continuación se presenta el informe final de dicho trabajo, el cual está conformado por cinco capítulos.

El capítulo I, presenta la ubicación contextual, la cual está conformada por 4 aspectos fundamentales: histórico-antropológico, socio-cultural, socio-económico e ideológico-político. En éste capítulo también se incluye la descripción de la institución requeriente y de la población atendida, así como el planteamiento de los problemas y necesidades encontrados.

El capítulo II, contiene el referente teórico metodológico, el cual incluye explicaciones y definiciones de conceptos de investigadores y/o científicos y abordamiento de las problemáticas encontradas.

Así mismo, se presentan el objetivo general y los objetivos específicos.

La metodología de abordamiento también se incluye en éste apartado, es en donde se indica el procedimiento que se tuvo durante la ejecución, junto con las técnicas e instrumentos utilizados al trabajar.

Se da paso al siguiente capítulo que es el III, en donde se presentan las actividades realizadas y los resultados obtenidos. El capítulo IV, contiene el análisis y discusión

de resultados, y el capítulo V, las conclusiones y recomendaciones generales y específicas.

Se adjunta además, la bibliografía utilizada de referencia, tanto de textos como de páginas de internet, un glosario con conceptos y su respectiva definición relacionados al trabajo hecho, para que los lectores consulten si es necesario y puedan de esa forma aclarar sus dudas, y finalmente se incluye el anexo.

# CAPÍTULO I

## ANTECEDENTES

### 1.1 Ubicación Contextual

#### 1.1.1 Aspecto Histórico – Antropológico

El departamento de Sacatepéquez está situado en la región central de Guatemala, la cabecera departamental es Antigua Guatemala. “Su extensión territorial es de 465 Km<sup>2</sup>. Cuenta con un clima templado.

Este departamento fue creado por decreto del 11 de diciembre de 1879. Según el historiador Fuentes y Guzmán, el nombre Sacatepéquez tiene su origen en dos palabras de la lengua pipil: Sacat que quiere decir hierba y Tepet que quiere decir cerro, por lo que Sacatepéquez significa “cerro de hierba o pastos”. <sup>1</sup>

Hay presencia de las etnias maya y ladina, siendo la primera la que prevalece, conformada por habitantes de origen cakchiquel.

“La jurisdicción departamental comprende 16 municipios: Antigua Guatemala, Jocotenango, Pastores, Sumpango, Santo Domingo Xenacoj, Santiago Sacatepéquez, San Bartolomé Milpas Altas, Magdalena Milpas Altas, Santa María de Jesús, Ciudad Vieja, San Miguel Dueñas, Alotenango, San Antonio Aguas Calientes, Santa Catarina Barahona, San Lucas y Santa Lucía Milpas Altas”. <sup>2</sup>

San Bartolomé Milpas Altas es un municipio muy conocido, por ser el principal productor de peras en el país. “Colinda al norte con Santiago Sacatepéquez, al sur con Santa Lucía Milpas Altas, al este con San Lucas y al oeste con Sumpango. Su área aproximada es de 8.36 Km<sup>2</sup>”. <sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Coronado P., J. Adrian “Monografía del Departamento de Sacatepéquez”, 1983, Pág. 22

<sup>2</sup> Arriaza P., Roberto “Estudios Sociales”, 1998, Pág. 39

<sup>3</sup> Call, Francis “Diccionario Geográfico de Guatemala Tomo III, Compilación Crítica”, 1980, Pág. 810

Este municipio está rodeado por varios cerros con nombres de origen cakchiquel, situado al noroeste se encuentra el Chinimajiú (Boca de Cerro Grande), al oeste el Choquisis (hacia los Cipreses), al suroeste el Astillero Municipal y el Nimichay (Piedra de Rayo) y al sur el Chopatán (hacia los Encinos), alcanzan pendientes muy pronunciadas.

“La fundación y origen del municipio no puede precisarse con exactitud, sin embargo, se considera anterior a la época de la colonia.

Sus remotos pobladores posiblemente de sangre maya-cakchiquel, según don José Mata Gavidia, provendrían del norte de México (Tula o Tulán, estado de Hidalgo), buscando manantiales de agua indispensables para su subsistencia, habitaron un lugar denominado la cuchilla.

Durante la colonia, estas familias fueron organizadas y sometidas por los españoles y al lugar le dieron el nombre de San Bartolomé Milpas Altas, con el que figura en el índice alfabético de las Ciudades, Villas y Pueblos del Reino de Guatemala, adscrito al curato de Nuestra Señora de los Remedios, en el partido de Sacatepéquez”.<sup>4</sup>

“El nombre de éste municipio, se define del término Milpa, que viene de las voces del Náhuatl Mil, apocope de Milli = campo cultivado, tierra sembrada, sementera, y pa o pam, que es una posesión locativa. Mil-pa, Mil-pam: son formas antiguas, esto es para los últimos términos del nombre del municipio, ya que San Bartolomé, es en honor al Apóstol, su Santo Patrono”.<sup>5</sup>

Según comentó D.A. informante clave de la comunidad, el Cronista y Capitán don Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán, en su Recordación Florida, hace referencia a San Bartolomé Milpas Altas, indicando que hacia el siglo XVII ya tenía muchos

---

<sup>4</sup> Alvarez, Reyna “Perfil de Proyecto Cultivo de Maíz y Fríjol Asociado, Municipio de San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez”, 1987, Págs. 1-2

<sup>5</sup> Programa General de Actividades, en honor al patrono San Bartolomé Apóstol, Fiesta Titular 2005, San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez, Pág. 3

años de existir como anexo al pueblo de Santiago Sacatepéquez, por lo que se piensa que es un lugar que ubica y conoce bien la población de pueblos cercanos.

Ahora bien, según el relato de informantes clave de la comunidad, se cree que la versión de cómo llegaron los primeros habitantes al lugar es la que a continuación se presenta.

Venía en peregrinación un grupo de familias procedentes de uno de los estados de México, se cree que eran de origen cakchiquel, se iban turnando para cargar la imagen que traían, esa imagen era la de San Bartolomé, pero debido a que ya se habían cansado de caminar por un largo período de tiempo decidieron bajarla y descansar. Al día siguiente cuando quisieron continuar el viaje, intentaron levantar la imagen y llevarla nuevamente en hombros, pero resultó imposible, la imagen pesaba demasiado, intentaron moverla entre más personas pero no lo lograron, así que pensaron que a San Bartolomé le gustaba ese lugar para que vivieran ahí, por lo que se instalaron y decidieron llamarle al lugar San Bartolomé. Se dieron cuenta que la tierra era fértil, y empezaron a dedicarse principalmente a la agricultura para poder subsistir.

Así mismo, en éste poblado se cuenta que el General Justo Rufino Barrios, cuando aún no era presidente, le regaló al señor Lázaro Axpucaca cinco mazorcas grandes, traídas de Santa Cruz Balanyá, debido a que sabía de la capacidad que tenía en relación con la agricultura, y cuando se las entregó le dijo que esperaba ver en la cosecha grandes milpas, y fue con ésta historia que surgió el nombre Milpas Altas. Estas experiencias ayudaron a decidir llamarle “San Bartolomé Milpas Altas” al municipio, para identificarlo.

Cabe mencionar que los pobladores comentan que estas experiencias pasadas han sido muy importantes para el municipio y que se sienten muy orgullosos de su origen.

### **1.1.2 Aspecto Socio-Cultural**

El dato más reciente con respecto al Censo de población y vivienda realizado por el INE, corresponde al año 2005, el cual indica que el número de habitantes en San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez es de 6,522, con una tasa de crecimiento poblacional de 7.6%, datos proporcionados en la municipalidad de la localidad.

La población está conformada por las etnias maya y ladina, siendo la primera la que prevalece, con habitantes de origen cakchiquel. El idioma materno es el cakchiquel, aunque también se utiliza el idioma español, siendo el primero practicado principalmente por los adultos mayores y el segundo utilizado primordialmente por los jóvenes, debido a que están estudiando y aprovechando los avances de la tecnología, para optar a mejores oportunidades de trabajo, por lo que poco a poco han dejado de valorar su idioma maya, lo que está provocando que algunos crezcan sin conocer sus raíces.

Así mismo, la mayoría de los habitantes han dejado de vestir el traje típico por su alto costo, pero principalmente los jóvenes lo están dejando de utilizar porque quieren vestir a la moda, hechos que han impedido que en las calles se observe con frecuencia a la población lucir su vestimenta.

Cabe mencionar que el traje típico para el hombre es una camisa y un pantalón blanco de manta y un sombrero y para la mujer es una blusa de manta blanca y corte negro con franjas blancas. El color blanco significa sencillez, pureza y humildad, el color negro significa decencia. Para el cabello las mujeres utilizan un listón, las solteras utilizan uno de color blanco y las casadas uno de color celeste.

Es importante mencionar también que la mayoría de los habitantes del municipio pertenecen a los niveles sociales bajo y medio, aunque también hay personas del nivel social alto.

Los apellidos que predominan en las familias que habitan éste poblado son: Apxuaca, Apxuac, Velásquez, Martínez y Juárez. La mayoría de los pobladores son familiares, lo que indica que no sólo se conocen de vista, sino que es probable que compartan con más confianza las actividades y experiencias de las que se viven a diario en la comunidad.

En el municipio viven muchas personas que no son originarias del lugar, “una de las causas de ésta migración es el atractivo que para los pobladores de municipios cercanos resulta el vivir en un poblado que se encuentra cercano a centros de producción, como la Ciudad Capital y las Cabeceras Departamentales de Chimaltenango y la Antigua Guatemala. Otra de las causas de ésta migración se encuentra en el terremoto del 04 de febrero de 1976, pues aunque el municipio fue afectado, los efectos del mismo fueron menos impactantes que en las poblaciones cercanas”.<sup>6</sup>

En relación a lo anterior, se puede decir que éstas causas de migración han permitido que el municipio crezca poblacionalmente, y por lo tanto con las necesidades propias de las familias que haya una respuesta en cuanto al aumento y diversidad en el comercio y demás fuentes de trabajo.

Por aparte, cabe mencionar que la religión católica es la que profesan la mayoría de los habitantes, aunque también se practica la cristiana Evangélica y hay Testigos de Jehová.

La fiesta titular tiene su influencia en la religión católica, pues se celebra a San Bartolomé, patrono espiritual del municipio, con eventos sociales, culturales y deportivos, así como tradicionales ceremonias religiosas.

---

<sup>6</sup> Castañeda, José Luis “Características socioeconómicas del Municipio de San Bartolomé Milpas Altas, Departamento de Sacatepéquez”, 1990, Págs. 15-16

En la población se realizan diversas festividades religiosas en el transcurso de todo el año, y N.J. informante clave de la comunidad, compartió los datos que a continuación se mencionan: 01 de enero se celebra año nuevo, 19 de marzo día de San José, Semana Santa: inicia el domingo de ramos y finaliza el domingo de resurrección, 24 de agosto se celebra la Fiesta Titular, la iglesia conmemora al Apóstol San Bartolomé, 07 de octubre día de la Virgen del Rosario, 01 de noviembre día de los santos, 02 de noviembre conmemoración de los fieles difuntos, 07 de diciembre día de la quema del diablo, 08 de diciembre día de la Virgen de Concepción, 24 de diciembre Nacimiento de Jesús y realizan las posadas en la tercera semana de octubre y finalizan el 22 de diciembre y el 25 de diciembre celebración de Navidad.

Cabe destacar que la actividad de mayor importancia en la localidad es la Fiesta Titular, en honor al Apóstol San Bartolomé, la cual se celebra por lo general del 22 al 25 de agosto, siendo el 24 el día principal.

Para ésta celebración los miembros de la cofradía del santo patrono organizan y preparan la procesión que recorre las principales calles y avenidas de la población, en donde pueden admirarse las coloridas alfombras de aserrín, pino, corozo, flores naturales y frutas cosechadas en la localidad. Es importante mencionar que son elaboradas artísticamente por los pobladores.

Integrantes del grupo de organizadores de la fiesta titular, indicaron que en la madrugada del 24 de agosto dan inicio las festividades con serenatas a San Bartolomé, por la tarde se realiza el baile de disfraces, y por la noche un baile cultural.

Días previos a ésta celebración se realiza la elección de la señorita Flor de la Feria, actividad que se lleva a cabo en el salón municipal.

Desde hace 4 años aproximadamente se organiza un desfile de carrozas en donde se presentan las candidatas a Flor de la Feria saludando a los habitantes y visitantes del poblado.

Una de las mayores atracciones durante la Fiesta Titular de la localidad, es el baile de disfraces del “Grupo Despertar del Pueblo”. Actualmente es una agrupación internacional, se conformó a inicio de los años 80, durante los primeros 3 años se alquilaban los disfraces para la presentación del 24 de agosto en honor al patrón San Bartolomé Apóstol, pero desde hace 20 años aproximadamente, cada uno de los integrantes elabora y confecciona su disfraz de peluche en el taller de la agrupación. Participan alrededor de 80 personas entre niños, jóvenes y adultos, indicó uno de los integrantes del grupo.

Ahora bien, otra manifestación religiosa es la celebración a la Virgen de Concepción, el 08 de diciembre. Se realizan procesiones, concierto de marimba, quema de toritos y presentación de loas.

Estas últimas “son actos en donde dirigen palabras especiales a la Virgen de Concepción, se realizan en las calles principales de la localidad y los participantes y algunos habitantes visten el traje típico del municipio”, comentó M.V.T. informante clave de la comunidad.

Por otro lado, también es importante mencionar que para las fiestas patrias se organizan desfiles en los que participan los niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Lázaro Axpucá” y los jóvenes del Instituto de Educación por Cooperativa. Estos Centros Educativos se organizan en dos grupos para ir a traer la antorcha a la Antigua Guatemala y para presenciar la izada del pabellón nacional frente a la municipalidad.

No está demás mencionar que en su imaginería sobresalen la escultura de San Bartolomé Apóstol y la imagen de la Virgen de Concepción, que fue entregada al poblado en 1871 por el General Justo Rufino Barrios, anteriormente encontrada en la

compañía de Jesús del seminario de la Ciudad Capital de Guatemala, considerada una de las mejores de América.

En la localidad se cuenta con un periódico llamado “el pequeño informador”, que va publicando los datos financieros del municipio cada 6 meses, ya tiene más de 12 años de circular, compartió C.H.A. habitante de la población.

Un personaje muy importante en el municipio, es el señor Lázaro Axpucá, que fue originario del lugar, y que aunque ya falleció desde hace varios años hoy en día es recordado por el servicio que dio a su comunidad, ya que introdujo la pera al municipio, gracias a que un fraile español le dio un vástago para que lo injertará sobre manzanilla, creciera y se obtuviera la pera criolla. Además, tenía un centro de alfabetización nocturno que funcionaba en su casa y con el tiempo logró fundar una escuela, la cual lleva su nombre, y no ha dejado de brindar servicio educativo a la población infantil de dicho lugar.

El señor Julián Juárez, también es recordado por los habitantes, ya que él junto con don Lázaro Axpucá se preocupó por llevar el agua potable al municipio y por construir el edificio municipal.

En el municipio se cuenta con una Casa de la Cultura desde el año 2005, llamada “Corazón de Nuestro Pueblo”, la cual fue creada para fortalecer el valor cultural, mediante la participación de la propia población.

Uno de sus integrantes explicó que está ubicada en una casa particular, debido a que es autofinanciable.

Su equipo de trabajo está conformado por personas originarias del lugar que quieren dar a conocer San Bartolomé Milpas Altas a los municipios y departamentos del país, por medio de las distintas actividades culturales que realizan durante todo el año, entre las que se pueden mencionar: elaboración de moldes para alfombras en Semana Santa, taller de ajedrez, concurso de poesía para Flor de la Feria, presentación de loas y rezado de la Virgen de Concepción.

En éste poblado también se pueden observar actividades deportivas. La mayoría de los jóvenes se dedican a practicar el foot-ball y básquet-ball. Estas actividades las realizan principalmente los fines de semana por la tarde en la plaza central del municipio, pues ahí se encuentra la cancha deportiva. Con el tiempo han llegado a prepararse bastante bien, han formado equipos por afinidad y participan en campeonatos que se realizan en la comunidad y fuera de ella, ya que son invitados a participar en Mixco, Sumpango y Santiago Sacatepéquez.

### **1.1.3 Aspecto Socio-Económico**

La base económica de San Bartolomé Milpas Altas se centra en la agricultura, ya que cuenta con tierras muy fértiles. “El 67.5% de la población es económicamente activa, lo cual determina que el 32.5% de los habitantes son dependientes, principalmente las amas de casa, estudiantes y ancianos.

La mayoría de los habitantes se dedican a la agricultura en sus parcelas, obteniendo buenas cosechas de fríjol, maíz y legumbres que comercializan en Chimaltenango, la Ciudad Capital, la Antigua Guatemala y lugares aledaños a la región”.<sup>7</sup>

La mayor parte de la cosecha la comercializan, el resto la dejan en el municipio para el consumo local.

Varios agricultores entregan el pedido de sus cultivos viajando en vehículo propio, otros se ven en la necesidad de pagar flete, el precio de éste varía constantemente y por eso algunas veces pierden su ganancia y lo que les queda es sólo para recuperar lo invertido.

Una minoría venden en su centro de producción y los que compran son principalmente comerciantes.

---

<sup>7</sup> Documento: “Monografía del Municipio San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez”, 2007, Pág. 9

“Durante algún tiempo algunos concurren al monumento al Caminero donde el domingo existía una especie de plaza en la que vendían sus productos agrícolas, especialmente verduras, que habitantes de la ciudad capital llegaban a comprar.

Actualmente aún existe esta tradición pero ya no se realiza en el monumento al Caminero sino en un lugar denominado La Cuchilla, donde además de vender verduras y frutas propias del lugar, también existen restaurantes donde la especialidad es la carne azada”.<sup>8</sup>

Habitantes de la localidad comentaron que los turistas nacionales y extranjeros que van para la Antigua Guatemala, son los que principalmente hacen sus compras y deciden almorzar en el lugar.

Actualmente éste mercado representa una fuente de trabajo para varios habitantes de la región.

El cultivo que destaca es el de pera, de la cual existen más de 30 variedades, además, éste ha sido el principal producto de exportación nacional. Otros cultivos son: maíz, frijol, café, legumbres, hortalizas y otras frutas como manzana, ciruela, durazno, membrillo y manzanilla. Durante los meses de marzo a octubre cosechan frutas y durante los meses de noviembre a febrero cosechan semillas, legumbres y hortalizas.

Para transitar los productos, las personas utilizan frecuentemente las 3 entradas principales con que cuenta el municipio, las cuales se encuentran sobre la Carretera Interamericana CA-1 Km. 31 a Km. 31 ½ y algunos otros utilizan el camino de terracería desde Santiago Sacatepéquez y la Antigua Guatemala por la Calle Real o extravío.

Por otro lado, es importante indicar que hace aproximadamente 3 años, en las parcelas se estaba cultivando un número exagerado de peras y varias comenzaban a podrirse, los agricultores querían vender toda su cosecha y para lograrlo comenzaron

---

<sup>8</sup> Documento: “Monografía del Municipio San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez”, 2007, Pág. 10

a bajar el precio del quintal, hasta que llegó a valer Q.10.00 y en ese momento esto afectó la situación económica de varias familias de la localidad, por lo que desde hace casi 2 años se ha ido aumentando poco a poco el precio del quintal, porque están intentando rescatar el precio original que es de Q.100.00 aproximadamente.

A raíz de ésta situación el programa que ayuda a combatir la mosca del mediterráneo (MOSCAMED) brinda información a los agricultores del municipio, para que aprovechen su cultivo. Se han vuelto a mejorar las condiciones económicas de los agricultores, ya que ésta es la fruta que tiene más demanda.

El equipo de trabajo de éste programa con el propósito de fortalecer la economía familiar, ha organizado e impartido cursos a madres de familia para que aprendan a elaborar envasados y aprovechen la fruta de la localidad, haciendo mermeladas, almíbares y jaleas para vender.

Por lo que se puede decir que la presencia de éste programa en el municipio ha contribuido a que las mujeres también puedan aportar económicamente al hogar, sin descuidar los quehaceres y el cuidado de los hijos.

Las mujeres también cuentan con otra alternativa para generar ingresos al hogar, ya que algunas viajan al municipio de San Lucas o al departamento de Chimaltenango para trabajar en empresas que se dedican a la confección de ropa para exportación (maquilas).

Otra actividad económica es la ganadería, que se limita a pequeñas crianzas de bovinos, porcinos y aves de corral para consumo interno.

Existen otras fuentes de trabajo, tales como: comercio, construcción, servicios comunales, administración pública, transporte y servicios educativos. Cabe mencionar que la municipalidad crea fuentes de empleo y toma en cuenta la mano de

obra local, contratando a trabajadores del municipio para llevar a cabo proyectos de infraestructura.

En la comunidad se cuenta con diferentes comercios: tiendas y abarroterías, tortillerías, panaderías, farmacias, carnicerías, comedores, pastelerías, librerías, almacenes, sastrerías, academia de mecanografía, café internet, gasolinera, hoteles, ferreterías, carpinterías, despensa, viveros y talleres de mecánica.

R.P. habitante de la comunidad, explicó que las personas que no tienen negocio propio, trabajan para estos como empleados. Hay quienes optan por el negocio de venta de comidas, conocido como parte de la economía informal y al mismo tiempo considerado como una alternativa para generar más ingresos.

Los jóvenes, principalmente los que terminan sus estudios a nivel de diversificado, viajan a los municipios aledaños o a la ciudad capital en busca de mejores oportunidades de trabajo.

Es importante mencionar también sobre la migración de personas hacia la ciudad capital o a diferentes departamentos del país, pero principalmente a Estados Unidos, en busca de oportunidades de trabajo para optar a mejores condiciones de vida no sólo para ellos sino también para sus seres queridos, razón por la que las familias de la localidad que tienen parientes en ese país, van mejorando su calidad de vida, por medio de las remesas que les envían.

Por aparte, con respecto a los servicios básicos con que cuenta el municipio, se pueden mencionar: energía eléctrica, agua potable y drenajes. También hay servicio de internet, señal de cable y teléfonos: residenciales, monederos, tarjeteros y móviles.

Los servicios públicos a los que se tiene acceso en la localidad son: Juzgado para asuntos municipales y Juzgado de Paz, Correos, Mercado Municipal y Mercado La Cuchilla, datos proporcionados por D.S.A. informante clave de la comunidad.

El municipio además cuenta con los servicios de biblioteca, salón de usos múltiples, estadio municipal, canchas deportivas y sub-estación de Policía Nacional y Policía Municipal.

Así también en sus alrededores se observa cementerio general, centro de salud tipo B, escuela oficial con el servicio de nivel pre-primaria y otra con el servicio de nivel primaria, instituto de educación por cooperativa, con los niveles de básico y diversificado.

Cabe mencionar que estos lugares también generan más fuentes de empleo a los habitantes de la localidad.

En el municipio se encuentra Casa Para Niños “Aleluya”, una Organización No Gubernamental –ONG-, es un centro de protección para niños desamparados y en situación de riesgo (orfandad, abandono, víctimas de abuso sexual y maltrato: físico, emocional y por negligencia o descuido).

Brinda sus servicios a niños de toda la República de Guatemala, siempre que cuente con los cupos. Ofrece los servicios médicos y odontológicos a los habitantes de comunidades circunvecinas por un mínimo costo, según indicó la asistente de dirección de la casa hogar.

En ésta institución se encuentran trabajando algunos habitantes del municipio, hay mujeres trabajando de cocineras o niñeras y hombres que realizan trabajos de carpintería, albañilería, entre otros.

Es importante mencionar que en San Bartolomé Milpas Altas “no existe sub estación de bomberos, acuden al servicio de San Lucas. Tampoco hay un basurero municipal, pero sí cuentan con el servicio de extracción de basura.

Los pobladores que no tienen vehículo, utilizan el servicio de transporte extraurbano con ruta de Chimaltenango a Guatemala y viceversa”, mencionó N.C. habitante del municipio.

Ahora bien, con anterioridad se hizo mención de los servicios públicos con los que cuenta el municipio, dentro de ellos se incluyeron los de salud y educación, y debido a la importancia que tienen se ampliarán detalles de los mismos a continuación.

Con respecto al servicio de salud, hay que indicar que se cuenta con un centro de salud pública y 5 clínicas privadas, al primero que se citó es al que acude la mayoría de los habitantes de la localidad, ya que predominan las clases sociales baja y media.

A.M.V. integrante del equipo de trabajo del centro de salud, indicó que “según los registros, los principales motivos de consulta en éste centro son: infecciones: respiratorias, de piel e intestinales, conjuntivitis y lesiones por accidente. Aunque también acuden por planificación familiar, control prenatal y secuencia de vacunas para las enfermedades y desarrollo del bebé”.

En dicha institución se brinda servicio de lunes a viernes, en horario de 8:00 a.m. a 4:30 p.m., cada día se atiende un promedio de 35 pacientes. A las 8:00 a.m. empiezan a proporcionar un número a los usuarios conforme van llegando, para que esperen su turno.

Los servicios que presta a la localidad son: consulta externa a niños, jóvenes y adultos, emergencia, control prenatal, planificación familiar, control del niño sano y vacunación.

Es importante destacar que el centro de salud realiza actividades referentes al control del agua y medio ambiente, así mismo, charlas dirigidas a la población, para

prevenir enfermedades, tales como: diarrea aguda (transmitida por alimentos y agua) y VIH sida.

Es atendido por 2 auxiliares de enfermería y un técnico en salud rural.

Lo anterior indica que hace falta un encargado de farmacia y de bodega, pero principalmente un doctor, para poder contar con recurso humano adecuado.

En cuanto a su infraestructura, cuenta con: clínica, oficina, área de control de niño sano, bodega con farmacia, servicios sanitarios y sala de espera, con mobiliario básico para cada área.

Con respecto a los recursos materiales, indicaron que se tienen los esenciales para poder brindar el servicio.

El dato proporcionado en el centro de salud, con respecto a la población atendida durante el año 2007 fue de 1,085 pacientes. La tasa de natalidad de 14.11% y la tasa de fecundidad de 55.68%. No hubo mortinatos.

Según observaciones realizadas e información proporcionada por usuarios del centro de salud, se opina que es necesario que el mismo cuente con más espacio físico en la sala de espera, para que todas las personas que solicitan el servicio puedan estar cómodas cuando esperan su turno.

Se dice también que otro inconveniente es el insuficiente personal para atender a la población que llega, pues esto hace que las personas tengan que esperar mucho tiempo para ser atendidas, y hay quienes llegan con la necesidad de atención inmediata y tienen que esperar aunque tengan mucho dolor físico.

Algunos indicaron también que las sesiones de consulta son rápidas, impidiendo que se aborde cada caso a profundidad, sin embargo, esto es con la finalidad de brindar el servicio a la totalidad de consultantes cada día.

Cuando se presentan casos graves los refieren al Hospital Hermano Pedro, ubicado en Jocotenango, la Antigua Guatemala, debido a que no cuentan con doctor, como ya se mencionó con anterioridad; ésta situación afecta a los pacientes, ya que tienen que invertir en el transporte, y además, poner en riesgo su vida durante el recorrido.

Lo expuesto anteriormente, indica que los usuarios del centro de salud se muestran inconformes con el servicio. Pese a lo mencionado, los pacientes están concientes que el personal no es el responsable de los inconvenientes y deficiencias que se presentan, ya que ellos hacen lo que está en sus manos, agregaron.

Por otro lado, cabe mencionar que se está realizando la construcción de un centro de salud tipo A.

Habitantes del municipio expresan que ésta construcción es muy importante para la región, ya que esperan recibir mejor servicio en el área de salud, sin embargo, opinan que para tener acceso a éste aún falta mucho tiempo, en lo que lo terminan de construir, lo equipan y lo habilitan.

Ahora con respecto al servicio de educación, hay que indicar que se cuenta con centros educativos públicos y privados.

Hay que mencionar que los centros públicos son: Escuela Oficial de Párvulos, Escuela Oficial Urbana Mixta “Lázaro Axpucá” e Instituto de Educación por Cooperativa, con los niveles de básico y diversificado. Los centros privados son: Colegio Cristiano El Cangurito, Colegio Cuatro Pinos y Colegio Tecnológico Bartolence Miguel Ángel Asturias.

Así que aunque se cuenta con varias opciones para inscribir a los menores, la mayoría de padres de familia elijen las instituciones educativas públicas, debido a que en la localidad predominan las clases sociales baja y media.

Agregado a esto, la población que demanda el servicio educativo es numerosa, por lo que ésta situación ha impedido que estos establecimientos educativos brinden un adecuado servicio a la población estudiantil, pues la infraestructura ya no es suficiente, principalmente en la escuela “Lázaro Axpucaca”, por lo que se construyeron más salones de clase en las instalaciones del instituto de educación por cooperativa. No sólo los recursos físicos han sido el inconveniente, el recurso humano también ha faltado, impidiendo que se dé un adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje.

En relación a esto, los maestros están concientes de lo que sucede, pero imparten sus clases así, porque no tienen otra alternativa.

Cabe mencionar también que algunos alumnos no dedican el tiempo suficiente para hacer sus tareas y estudiar, debido a que se ven en la necesidad de trabajar para ayudar a sus padres con los gastos del hogar, los niños en los trabajos agrícolas y las niñas en los quehaceres del hogar y en el negocio de la venta de comidas. Ésta situación provoca que tengan un bajo rendimiento académico y fracasen en el ciclo escolar, lo que los lleva a la repitencia o deserción escolar. Aunque afortunadamente estos casos en el municipio son una minoría.

No está de más mencionar que en la localidad “hay una tasa de analfabetismo de 15.5%. El 41.76% de la población está conformada por niños de edad escolar, comprendidos entre los 0 a 14 años de edad, y el 9.98% pertenecen al grupo de edad de 15 a 19 años, datos más recientes proporcionados en la municipalidad”.<sup>9</sup>

#### **1.1.4 Aspecto Ideológico-Político**

Por medio de conversaciones que se realizaron con los habitantes de la comunidad, se obtuvieron distintos comentarios, por lo que se pudo adquirir información con

---

<sup>9</sup> Documento: “Diagnóstico Municipal, San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez”, 2007, Pág. 7

respecto a sus creencias, ideas y forma de pensar, y a continuación se presentan los datos.

Creen que si actúan correctamente con las personas que los rodean, Dios los bendice a ellos y a sus familiares, con salud, trabajo y tranquilidad en el hogar.

Principalmente las personas de la tercera edad piensan que cuando hay un desastre natural y algunos lugares resultan más afectados que otros, es porque Dios les ha enviado un castigo por haber incumplido con sus mandamientos.

Ven la tierra como algo sagrado, ya que es ésta la que permite que trabajen en las siembras y que lleven el sustento a sus casas.

Los habitantes de la localidad son desconfiados y precavidos con las personas extrañas que llegan a la región, pues creen que los abordarán con cualquier pretexto para distraerlos y hacerles daño, cometiendo un acto delictivo. Actúan de esa manera por la inseguridad y delincuencia que se vive actualmente en el país, indicando que San Bartolomé Milpas Altas no es la excepción, aunque a diferencia de otros municipios y departamentos aún es más tranquilo.

A pesar de la situación, cuando las personas que no viven y no frecuentan el municipio se identifican y explican las razones por las que se encuentran en el lugar, los pobladores son amables, atentos y hospitalarios.

Se comenta que la mayoría de mujeres se caracterizan por ser sumisas y obedientes ante sus esposos, pues el machismo prevalece en el hogar, no tomando en cuenta la opinión o el punto de vista de la mujer.

En los padres de familia es muy común la creencia que para corregir a sus hijos deben utilizar la violencia, esto sucede porque así fueron criados ellos, evidenciándose que los inadecuados patrones de crianza van de generación en generación.

Hay habitantes que comparten la creencia sobre la existencia del sombrero, el cadejo y la llorona, argumentando que en más de alguna ocasión han sido testigos de estas apariciones.

Cuando un familiar, persona cercana o conocida, acaba de fallecer, se cree que se despide por medio de una señal, ésta puede ser el toquido de una puerta o el sonido de que un objeto cayó al suelo.

En noviembre que se celebra el día de los santos y el día de los fieles difuntos, los habitantes acostumbran a ir al cementerio general de la localidad, para llevar flores a las tumbas de sus seres queridos y comer frente a ellas, ya que creen que ésta es una forma de convivir con las personas que ya fallecieron.

Son supersticiosos, creen en el “mal de ojo” el cual mencionaron es producido cuando una persona que ha ingerido licor ve a un recién nacido y no lo carga. El bebé llora constantemente sin tener una causa física aparente, entonces los adultos deducen que lo “ojearon” y que la única forma de resolver la situación es pasándole un huevo crudo por todo el cuerpo. Para evitar que los ojeen les ponen una prenda o una pulsera roja.

Cuando quiebran un espejo creen que tendrán 7 años de mala suerte y cuando llega una mariposa negra a una casa, que está anunciando el fallecimiento de un familiar.

Opinan que los eclipses son una especie de fenómenos o de acontecimientos que ocurren en la naturaleza, y que son dañinos para el ser humano. Por lo que de generación en generación se viene aconsejando que cuando hay un eclipse no conviene salir a verlo, principalmente las mujeres que están embarazadas, ya que se les dice que tienen que protegerse de ellos, para que no dañe a su bebé.

Para protegerse del eclipse, las mujeres deben colocarse 2 ganchos de ropa en forma de cruz en el vientre, durante el embarazo.

Creen que el eclipse solar es el causante de que los bebés nazcan con labio leporino o que les falte alguna parte del cuerpo, y que el eclipse lunar es el responsable de que nazcan con un dedo de más, en manos o pies.

Por otro lado, cabe mencionar información con respecto a la administración del poder social del municipio.

B.V. informante clave de la comunidad, indicó que el gobierno municipal lo ejerce el honorable consejo, el cual está integrado por: Alcalde Municipal, Síndicos primero, segundo y suplente y Concejales primero, segundo, tercero, cuarto y suplente.

El Personal Administrativo se encuentra formado por: Coordinador de oficina municipal de planificación, Secretario Municipal, Tesorero Municipal, Tres Oficiales de Tesorería, Consejo Comunitario de Desarrollo, Consejo Municipal de Desarrollo, Encargado de oficina de I.U.S.I., Jefe de Policía Municipal y Seis Policías Municipales.

Cabe destacar que actualmente hay una alcaldesa, es la primera vez que en San Bartolomé Milpas Altas una mujer tiene a cargo la administración del municipio.

Uno de los integrantes del equipo de trabajo de la municipalidad, mencionó que es autónoma, tiene códigos municipales, leyes, asignación del estado, impuestos y tasas. El estado proporciona el 10% para obras de inversión y el 2% para el funcionamiento.

El municipio no tiene alcaldías auxiliares porque no tiene aldeas. Se trabaja con comités por zonas que son cuatro.

La organización comunitaria es la siguiente: La municipalidad trabaja en coordinación con los Comités Comunitarios de Desarrollo (COCODES), los cuales son electos en asamblea general de las comunidades. La municipalidad es el ente que brinda su aval para la legalización de dichos comités, siendo estos los encargados de detectar

y priorizar las necesidades de sus comunidades y presentar a la municipalidad las necesidades de proyectos. En el casco urbano se cuenta con el Consejo Municipal de Desarrollo (COMUDES).

## **1.2 Descripción de la Institución requeriente**

Build Your House On The Rock “Casa Para Niños Aleluya” es una Organización No Gubernamental -ONG-, se encuentra ubicada en el km. 32 Carretera Interamericana, en el municipio de San Bartolomé Milpas Altas, departamento de Sacatepéquez.

Tuvo su origen en el año 1990, cuando los esposos Michael Dawson Clark y Dorothy Clark (misioneros estadounidenses) llegaron a Guatemala y se sensibilizaron por la niñez guatemalteca, especialmente por los desamparados (huérfanos, abandonados, víctimas de maltrato físico y emocional y abuso sexual).

El matrimonio Clark inició inmediatamente acciones para brindarles apoyo a niños desamparados, promoviendo programas y proyectos a favor de ellos, con el apoyo de personas voluntarias guatemaltecas y estadounidenses, así como de algunas iglesias evangélicas.

Se creó un centro de protección y apoyo para niños de ambos géneros, el cual fue llamado en un principio “MI HOGAR II”, y fue representado legalmente por la Asociación “En Sus Manos”, posteriormente se le llamó “Casa Para Niños Aleluya”, como en la actualidad se le conoce en toda la República de Guatemala y es representada legalmente por la corporación Build Your House On The Rock. Inc.

Ésta institución constituye una extensión de la corporación Build Your House On The Rock, cuya sede se localiza en el Estado de Luisiana, Estados Unidos de Norte América.

“Su misión como parte de un ministerio centrado en Cristo incluye una casa física y una cobertura espiritual, para niños de Guatemala abandonados, huérfanos y víctimas de abusos, facilitándoles una atención integral que contribuya a reducir las consecuencias derivadas de su situación familiar.

Su visión es impartir el perfecto amor de Cristo a la inocencia quebrantada de niños, niñas y jóvenes, sin distinción de edad, sexo, raza, etnia, origen, posición económica o condición social y crear un seguidor preparado para Jesús, quien es transformado en un testigo poderoso de la gracia y misericordia de Dios, para el mundo.

Los objetivos de la Casa Hogar son los siguientes:

Colaborar con los diferentes grupos de la fe cristiana e incrementar el conocimiento de las sagradas escrituras y en la construcción de sus edificios.

Promover, fundar y auspiciar: centros de beneficencia, de proyección social, orfanatos, guarderías, hogares de ancianos, centros educativos de capacitación, de beneficio productivo, de orientación psicológica, de asistencia odontológica, de asistencia médica, así como la producción, importación y distribución de medicamentos.

Desarrollar programas y proyectos a favor de los niños y niñas desamparados de toda la República de Guatemala para brindarles el calor de un hogar y ayudarlos a superar sus limitaciones, a fin de que puedan disfrutar de una vida digna”.<sup>10</sup>

El equipo de trabajo de “Casa Para Niños Aleluya” está conformado por: 1 Presidente de la Junta, quien es el fundador de la institución, 1 Administrador General y Representante Legal, 1 Asistente de Dirección, 1 Trabajadora Social, 1 Procuradora, 1 Perito Contador, 1 Médico, 1 Enfermera Auxiliar, 1 Odontólogo Epesista, 1 Asistente Odontológico, 2 Psicólogas, 1 Psicóloga Epesista, 6 Psicólogas Practicantes, 1 Directora de los niveles de pre-primaria, primaria y primaria acelerada,

---

<sup>10</sup> Documento: Organización No Gubernamental, “Casa Para Niños Aleluya”, 2007, Págs. 1-2

1 Director de los niveles de básico y diversificado, 1 Asistente de Dirección del Colegio, 41 Maestros, 14 Coordinadores de casas, 8 Encargados de casas, 18 Jefes de casas, 25 Niñeras, 9 Cocineras, 6 Encargadas del Área de Lavandería, 2 Guardias de Seguridad, 3 Albañiles y 2 Carpinteros.

El horario de oficina y clínicas en la Casa Hogar es de 8:00 a.m. a 16:00 hrs., de lunes a viernes.

Dentro de la institución se realizan reuniones semanales y mensuales, en las que participa todo el personal de la misma, para la coordinación y planificación de actividades, así como para el seguimiento adecuado de los acontecimientos ocurridos durante un período de tiempo estipulado, esto para mayor organización y control institucional.

El Director General es el encargado de los casos ante el juez, pero en ausencia de él, se nombra un delegado que puede ser la trabajadora social, la procuradora o las psicólogas de la institución.

La asistente de dirección de la –ONG- mencionó que el perfil de casos que aplican para el Hogar Temporal son: niños y niñas desamparados y en situación de riesgo: orfandad, abandono, víctimas de abuso sexual y maltrato: físico, emocional y por negligencia o descuido. Comprendidos entre las edades de 0 a 16 años. Sin embargo, parte de la población también ingresa con consentimiento total de sus padres, debido a escasos recursos económicos.

Este Centro de Protección para niños y niñas (Casa Hogar) ofrece sus servicios a la población infantil guatemalteca, siempre que estos estén comprendidos dentro del perfil de los casos descritos anteriormente y que la institución cuente con los cupos.

Actualmente el Hogar tiene capacidad para atender a un número máximo de 500 niños y niñas.

Hay constantes cambios en el número total de la población, debido a ingresos, egresos, traslados y evasiones del proceso.

Actualmente se cuenta con una población total de 405 personas, comprendidos entre las edades de 5 meses a 27 años, siendo todos internos permanentes (según su situación) por ley del juzgado, según indicó el director general de la casa hogar.

Ahora con respecto a su infraestructura, se puede mencionar que cuenta con: Espacio Administrativo; el cual se encuentra dividido para las áreas de Dirección General, Recepción y Asistencia de Dirección, Trabajo Social, Procuraduría, Contabilidad y Compras, Salón de juntas y Sala de espera.

Se cuenta también con: Clínica Médica, Clínica Odontológica, Farmacia, Clínica Psicológica, Colegio, Casa del fundador de la institución, Casa para huéspedes estadounidenses, 14 Casas en donde se ubica a la población que se atiende, Biblioteca, Laboratorio de Computación, Cocina, Comedor y Salón para eventos, Tienda, Lavandería, Bodegas, Guardianía, Áreas Verdes, Áreas de Juegos Infantiles, Parque Psicopedagógico, Cancha Deportiva y Servicios Sanitarios para el personal y para la población a la que se atiende.

Cabe mencionar que los servicios médicos y odontológicos también están a disposición de los habitantes de comunidades circunvecinas.

La Casa Hogar cuenta con varias casas, en las cuales se encuentran ubicados los internos, de acuerdo a su edad y género.

Cada casa está a cargo de personas adultas (guatemaltecas o estadounidenses), en la mayoría de los casos matrimonios, quienes desempeñan el papel de padres sustitutos.

Hay también encargados y jefes de casas. Hay 4 jefes en cada casa donde viven los niños y 2 jefes en cada casa donde viven los adolescentes, quienes oscilan entre las edades de 16 a 24 años de edad.

Los encargados y jefes de casas son jóvenes internos que han crecido en la institución y que han tenido buen comportamiento y mostrado interés para trabajar en la Casa Hogar.

En relación a lo anteriormente descrito, se constata que éste Centro de Protección para niños cuenta con instalaciones formales y en adecuadas condiciones y con sus áreas debidamente equipadas, para brindar una atención adecuada y digna, así como los servicios indispensables para garantizar la habitabilidad del mismo.

La Casa Hogar también cuenta con un Centro Educativo llamado “Colegio Cristiano Mixto Aleluya”, fue fundado en 1993, funciona bajo la acreditación del Ministerio de Educación de Guatemala y está legalmente registrado, proporcionando servicio educativo para los siguientes niveles: Pre-Primaria, Primaria, Primaria Acelerada, Básico y Diversificado, éste último impartiendo las carreras: Bachillerato en Ciencias y Letras, Bachillerato en Computación y Perito Contador. Además, la institución brinda el apoyo para que los jóvenes puedan continuar con sus estudios en el nivel medio y superior.

Cabe indicar que el nivel de primaria acelerada fue creado para los alumnos que tienen retaso pedagógico, ya que a la institución ingresan varios niños de 11 años de edad en adelante que no han tenido acceso a la educación, la primaria acelerada es una oportunidad para que en 4 años terminen sus estudios en éste nivel. Funciona por etapas, cada año se completa una.

Es importante mencionar que el colegio brinda el servicio educativo únicamente a los internos de la Casa Hogar.

“El fin de éste Establecimiento Educativo es participar en el proceso de desarrollo integral de los alumnos, para que crezcan: física, mental, cultural y espiritualmente, encaminados a ser ciudadanos honestos y miembros responsables de la sociedad guatemalteca.

Su misión es garantizar un servicio educativo de calidad, explotar y desarrollar: habilidades y actitudes, capacidades y destrezas, teniendo en cuenta los cambios curriculares, proporcionando el acceso, la permanencia y el éxito escolar de los alumnos golpeados por los problemas de desintegración familiar, mejorar su calidad de vida a través de una educación integral, basada en el amor de Dios.

Su visión es ser reconocidos a nivel nacional entre los mejores establecimientos de educación, posicionándose a la vanguardia de la competencia, formando alumnos de calidad, superando los conflictos iniciados en sus hogares, llegando a ser personas con alto espíritu de superación para más tarde ser capaces de insertarse en la sociedad con su propio proyecto de vida y con la capacidad de construir un hogar en donde el centro sea Dios.

Los objetivos del colegio son los siguientes:

Formar integralmente al educando, capacitándolo para amar a Dios, amarse a si mismo y a sus semejantes.

Impartir conocimientos actualizados con base a la Reforma Educativa que produzcan cambios de conducta en función de la buena preparación de ciudadanos libres, responsables y útiles a la patria.

Encauzar a los educandos hacia los valores morales y espirituales a través de una Educación Cristiana”.<sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> Documento: “Diagnóstico Institucional, Casa Para Niños Aleluya”, 2007, Pág. 6

Los horarios de estudio en éste centro educativo son los siguientes: 7:30 a.m. a 11:30 a.m. pre-primaria, 7:30 a.m. a 12:00 p.m. primaria y primaria acelerada, 7:10 a.m. a 13:00 hrs. básico y 13:00 hrs. a 18:00 hrs. diversificado, atendiendo de lunes a viernes.

Los alumnos de los niveles de pre-primaria, primaria y primaria acelerada tienen tutoría de lunes a jueves, en horario de 13:00 a 14:00 hrs.

Durante el ciclo escolar, el colegio establece 4 bimestres, en cada uno de ellos se realizan parciales cada 15 días, además de la evaluación bimestral.

El personal que labora en el colegio es: 1 Directora de los niveles de pre-primaria, primaria y primaria acelerada, 1 Director de los niveles de básico y diversificado, 1 Asistente de Dirección, Maestros: 3 para pre-primaria, 11 para primaria, 4 para primaria acelerada, 8 para básico y 10 para diversificado, 2 para el curso de educación física, 1 para el curso de educación musical, 1 para el curso de computación y 1 para el curso de inglés.

Los docentes conforman comisiones a nivel general del colegio, éstas son: cultura, evaluación, ornato y mantenimiento y disciplina.

La infraestructura se encuentra en adecuadas condiciones, cuenta con: Espacio Administrativo; el cual se encuentra dividido para las áreas de Dirección de los niveles de pre-primaria, primaria y primaria Acelerada, Dirección de los niveles de básico y diversificado y Asistencia de Dirección.

Se cuenta también con: 3 Aulas para el nivel de pre-primaria, 11 para primaria (ya que hay 2 secciones por grado, excepto en tercer grado), 4 para primaria acelerada, 8 para básico y diversificado, niveles que actualmente utilizan las mismas instalaciones aprovechando que el nivel básico recibe clases en la jornada matutina y el nivel de diversificado en la jornada vespertina.

Únicamente el área de básico se encuentra distribuida en 2 niveles, con 4 aulas cada uno. Actualmente se está construyendo aulas para el nivel de diversificado.

Hay disponibles también otros recursos físicos: Salón para maestros, Salón para el curso de educación musical, Laboratorio de Computación, Bodega, Área de Juegos Infantiles, Cancha de Básquet-ball, Patio amplio y Servicios Sanitarios divididos por género.

De acuerdo a lo descrito anteriormente, se deduce que el establecimiento cuenta con mobiliario y equipo adecuado para brindar el servicio educativo.

### **1.3 Descripción de la población atendida**

La población que se benefició con el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado en la Casa Hogar estuvo conformada por: niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, maestros y directores que laboraban en el colegio ubicado en las instalaciones de Casa Para Niños “Aleluya”.

“El lugar de origen de la mayoría de los menores son los municipios de Antigua Guatemala, Jocotenango, Alotenango y San Antonio Aguas Calientes, del departamento de Sacatepéquez. Comalapa, Santa Cruz Balanyá y San Martín Jilotepeque, municipios ubicados en el departamento de Chimaltenango. Un pequeño grupo del municipio de Mixco y de la Ciudad Capital de Guatemala. El resto originarios de la cabecera departamental de Escuintla. Son los datos más recientes proporcionados en la casa hogar”.<sup>12</sup>

La población estuvo conformada por las etnias maya y ladina, siendo la primera la que prevaleció, con niños de origen cakchiquel, que no hablaban su idioma maya por desconocerlo, todos utilizaban el idioma español.

---

<sup>12</sup> Documento: “Diagnóstico Poblacional, Casa Para Niños Aleluya”, 2007, Pág. 2

En el área de trabajo social se hizo revisión de expedientes e informes de visitas domiciliarias de los niños atendidos, por lo que a continuación se presenta la información.

La clase social baja fue la que predominó, aunque también hubo quienes vivían en condiciones de extrema pobreza.

Se encontraban en contextos rurales y habitaban en viviendas pequeñas y muy sencillas con respecto a su estructura, en las que algunos carecían de los servicios básicos y se ubicaban en áreas de alto riesgo.

Algunos contaban con vivienda propia, el resto ocupaban espacios que algún familiar les prestaba.

Las familias de las que provenían eran numerosas, integradas y desintegradas en su mayoría, todos los hogares con dinámica disfuncional, en algunos casos hubo familias extensas, en las que se encontraban: abuelos, tíos y primos.

Un pequeño grupo de niños tenían que compartir su casa con padrastro o madrastra y unos cuantos con hermanastros. En otros casos, hubo niños que fueron abandonados de recién nacidos en la vía pública, y es por ésta razón que de algunos casos no se tienen antecedentes y ningún tipo de referencias, ya que se desconoce completamente dato alguno sobre sus familias.

En algunas familias, sólo el papá o padrastro, dependiendo del caso, salía a trabajar, esto debido muchas veces a que la mamá estaba inmersa en un sistema de patriarcado, con patrones culturales machistas, donde a pesar de la gran necesidad económica no las dejaban laborar.

En otras familias, la mamá sí ayudaba para el sostenimiento económico del hogar conjuntamente con su pareja; en un pequeño grupo de familias era la mamá

específicamente la que sostenía el hogar, porque estaban separados o porque la pareja era el causante del maltrato y/o abuso sexual que sufrían los niños, por lo que se encontraban en proceso legal, presos o prófugos de la justicia.

Los padres de familia que laboraban, tenían empleo con el que obtenían sueldo escasamente remunerado, esto debido al bajo nivel de escolaridad que poseían, por no haber logrado terminar de cursar el nivel primario, por problemas económicos y otros progenitores por no tener la oportunidad de estudiar.

Las ocupaciones de los padres de familia eran: albañiles, cavadores de pozos, agricultores, comerciantes y conductores de camión. Las madres de familia que laboraban se ocupaban de: cocineras, meseras, empleadas domésticas, comerciantes y trabajadoras de maquila.

No se puede dejar de mencionar que hubo madres y/o padres de familia que no contaban con un trabajo estable, debido a que constantemente se encontraban bajo el efecto de alguna droga, en donde la de uso más frecuente era el alcohol.

La difícil situación económica que atravesaban las familias, lo numerosas que eran en su mayoría y en algunos casos extensas; impedía que inscribieran a sus hijos en un establecimiento educativo para su formación académica.

Los menores fueron separados legalmente de sus hogares, luego de haberse comprobado que su situación física y emocional, se encontraba bajo condiciones de riesgo y peligro.

Ingresaron a la Casa Hogar debido a que fueron referidos por orden de un juez, bajo la consigna de brindarles protección y abrigo temporal, por lo que permanecen en Casa Para Niños "Aleluya" mientras se resuelve su caso en el ámbito legal, en otros casos, el juez correspondiente ha declarado que pasen a formar parte de la población permanente de la institución, por lo que su estancia es indefinida.

Ésta situación ocurre cuando el juez decide que no podrán regresar con sus padres, debido a que han perdido la patria potestad y no tienen un familiar que reúna las condiciones requeridas para su correcta formación, esto también sucede para los niños que son huérfanos o fueron abandonados.

Por lo que algunos ingresaron al programa de adopciones, con el que cuenta la institución, el cual se encuentra debidamente legalizado.

La mayoría de los casos fueron referidos de las siguientes instituciones: Policía Nacional Civil, Procuraduría General de la Nación, Organismo Judicial, Ministerio Público y Juzgados de la Niñez y Adolescencia, de Sacatepéquez, Chimaltenango, Mixco y la Ciudad Capital de Guatemala principalmente.

Los niños fueron trasladados a la Casa Hogar por ser víctimas de maltrato: físico, emocional y por negligencia o abuso sexual, algunos porque vivían en condiciones de extrema pobreza, eran huérfanos o fueron abandonados desde temprana edad, y unos cuantos por desintegración familiar o debido a que uno o ambos padres eran drogodependientes o porque la madre era trabajadora del sexo.

La mayoría tenía entre 3 y 4 años de edad cuando ingresaron al hogar y tienen de 3 a 7 hermanos, quienes también viven con ellos, según indicó la trabajadora social de la –ONG–.

Asistían al Colegio de la Casa Hogar, en horario de 7:30 a.m. a 12:00 p.m., de lunes a viernes, y de lunes a jueves recibían tutoría de 13:00 a 14:00 hrs.

Se encontraban cursando de primero a cuarto primaria, siendo la mayoría de segundo grado, varios repetían grado por primera vez.

Todos vivían en la casa identificada “Estrellitas”, ubicada dentro de las instalaciones de la institución, la cual les correspondía a estos niños por su edad y género.

La casa es de 2 niveles, los cuales están incomunicados. En el primer nivel viven los niños, quienes tienen como padres sustitutos a una pareja de esposos estadounidenses y 3 jóvenes que son jefes de casa.

El segundo nivel es habitado por las niñas, son cuidadas por una joven encargada de casa y 2 adolescentes que son las jefas de casa.

Cabe mencionar que los jefes de casa son los que están a cargo de los niños y niñas por más tiempo.

Los niños pertenecían a diversas religiones, tales como: católica, evangélica y testigos de Jehová, algunos no practicaban ninguna religión, pero al momento de ingresar a la institución comenzaron a profesar la religión cristiana evangélica, la cual manifestaban en su cotidianeidad, con distintas actividades, ya que la Casa Hogar es de carácter cristiano evangélico.

Algunos niños contaban con el permiso de ser visitados una vez al mes por familiares que tenían permitido verlos (tíos, primos, abuelos, entre otros), con previa autorización de un juez y de las autoridades de Casa Para Niños “Aleluya”.

Otra población beneficiada con el proceso del –EPS- fueron los maestros y los directores del “Colegio Cristiano Mixto Aleluya”.

El equipo de trabajo del establecimiento educativo estuvo conformado por docentes de ambos géneros, quienes oscilaban entre las edades de 21 a 50 años.

La mayoría eran originarios de los municipios de Patzún, Patzicía, Zaragoza y Santa Cruz Balanyá, del departamento de Chimaltenango. Unos cuantos de San Bartolomé Milpas Altas, Antigua Guatemala, Jocotenango, San Lucas y Santiago Sacatepéquez, municipios del departamento de Sacatepéquez.

Pertenecientes a la etnia maya, de origen cakchiquel, pocos hablaban su idioma maya, en su lugar utilizaban el idioma español.

Todos residían en su lugar de origen y procedían de hogares con clase social media, indicó la directora del colegio.

Habitaban en vivienda propia la mayoría y todos tenían acceso a los servicios básicos.

Provenían de familias integradas y numerosas y en algunos casos extensas.

La mayoría eran solteros, los que se encontraban casados tenían uno ó dos hijos, comprendidos entre las edades de 2 a 23 años.

Profesaban la religión Cristiana Evangélica y unos cuantos la religión Católica.

La mayoría estaba realizando estudios a nivel universitario, unos estudiaban en la extensión de la San Carlos de Guatemala, en la Antigua Guatemala o en Chimaltenango, en jornada nocturna, otros en la Ciudad Capital, en la Mariano Gálvez, en plan fin de semana y el resto en la Galileo.

Estudiaban las carreras: Profesorado de Enseñanza Media, Profesorado en Pedagogía, Administración Educativa, Administración de Empresas y Arquitectura.

Por las tardes algunos realizaban las practicas supervisadas de sus carreras respectivas, unos cuantos se dedicaban a atender el negocio informal ubicado en sus casas, tales como: tienda o venta de comidas, otros trabajaban en las siembras que tiene su familia.

Un pequeño grupo se dedicaba a practicar el foot-ball, principalmente los fines de semana. Algunos otros se involucraban dirigiendo o participando en las actividades que se realizaban en la iglesia a la que asisten.

Algunos docentes estaban laborando por primera vez en la institución y no habían tenido ningún tipo de experiencia con niños institucionalizados.

Unos cuantos habían obtenido su título que los acredita como maestros recientemente, siendo éste trabajo su primer experiencia laboral.

#### **1.4 Planteamiento de los problemas y necesidades**

Al realizar la visita diagnóstica en la Casa Hogar, se identificó en la población meta varias problemáticas referentes al campo de la psicología.

Los niños de ambos géneros comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, presentaban los problemas que a continuación se describen.

Timidez, mostrándose preocupados e intranquilos, principalmente en el salón de clases, ya que no deseaban que los maestros les hicieran preguntas frente al grupo de compañeros o que los pasaran al pizarrón a resolver algún ejercicio, por lo mismo se encontraban ansiosos y no se concentraban en las actividades escolares.

Se les dificultaba interactuar con otros niños y tenían poca comunicación y mostraban inseguridad al expresarse, esto evidenciándose debido al poco contacto visual, tono de voz bajo, no aportaban ni defendían ideas u opiniones, se sonrojaban, contestaban sólo si les preguntaban y lo hacían con los monosílabos si y no principalmente. A los maestros durante las clases no les preguntaban aunque les surgieran dudas.

Se veían incómodos al momento de integrarse en actividades grupales que académicamente eran necesarias, así que al finalizar las mismas, inmediatamente se apartaban de su grupo de iguales evitando contacto social.

La baja autoestima es otro problema que afectaba a ésta población. Desconfiaban de si mismos, dudando de sus propias capacidades y habilidades, se mostraban inseguros al expresarse y convivir con las personas que les rodeaban.

No se apreciaban lo suficiente por lo que solían sentirse inferiores a los demás.

Una manifestación conductual negativa que se presentó de forma muy marcada en la población infantil es la agresividad. Se hacía evidente por medio de gritos, insultos, burlas, amenazas y golpes, siendo las patadas y los empujones los principales, hacia su grupo de pares y demás compañeros, sin importar su género. Incluso los juegos que realizaban eran rudos y de golpes físicos, tanto en niños como en niñas.

A las personas adultas; específicamente maestros y jefes de casa, con quienes más convivían, dirigían éste acto violento de forma verbal, con insultos y amenazas.

Se identificó también que hubo niños que presentaban conducta desafiante, desobedeciendo constantemente a las figuras que representaban la autoridad dentro de la institución, no cumpliendo con las normas establecidas ya que hacían lo contrario o cualquier otra cosa, menos lo que les había sido indicado, incluso ignorando a quien les llamara la atención, negándose de esa forma a cumplir con lo solicitado. No asumían las obligaciones a pesar de comprender las indicaciones.

La baja tolerancia a la frustración es otra dificultad que manifestaban los menores atendidos. Se enojaban y se desmotivaban fácilmente cuando no lograban hacer con éxito algún trabajo escolar, dándose por vencidos rápidamente y dejando a un lado la oportunidad de intentarlo de nuevo.

Había niños que se revelaban a los que estuvieran a su cargo, adoptando una postura de total negativismo hacia las actividades en general, pues decían: “¡no puedo hacerlo!” cuando no lograban terminarlas al primer intento y demasiado enojados tiraban al suelo lo que tuvieran a su alrededor, sin importar si las cosas eran propias o ajenas, pues se sentían de mal humor, tristes, y enojados con todos.

Particularmente cuando se encontraban en el colegio y no lograban avanzar en sus ejercicios o llegar a la respuesta correcta inmediatamente reaccionaban tirando del escritorio cuadernos, libros y demás útiles escolares o material que tuvieran a la mano, otros rompían hojas de los cuadernos sin importar si tenían algo escrito. En otros casos los niños reaccionaban ignorando a su maestro y compañeros del salón, negándose a continuar participando en la actividad.

Además, se pudo evidenciar en los menores impulsividad. Cambiaban constantemente de actividad, por lo que no lograban terminar una sola. Mostraban inquietud en las manos y en los pies, otros se levantaban de su lugar y corrían o saltaban en situaciones donde se esperaba que se mantuvieran sentados.

Se distraían durante las clases y no seguían correctamente las instrucciones, por lo que los maestros tenían que repetir varias veces las instrucciones.

Actuaban sin medir las consecuencias e interrumpían las conversaciones o juegos de los demás. Entraban en conflicto con su grupo de compañeros porque frecuentemente no respetaban turnos en juegos o en actividades académicas grupales.

Se constató que los maestros que tenían a cargo los niveles de pre-primaria, primaria y primaria acelerada tenían la necesidad de informarse en relación a cómo abordar las diferentes manifestaciones conductuales inadecuadas que presentaban los alumnos, pues desconocían la forma correcta de solucionar las diversas situaciones.

Por último es importante mencionar que la baja autoestima y la baja tolerancia a la frustración también son problemas que afectaban a los docentes en general.

Con respecto a la primer problemática mencionada, se pudo observar maestros que tenían un bajo concepto de sí mismos, pues no se aceptaban ni se querían tal y como son.

Se consideraban de poco valor e incapaces de realizar distintas actividades, mostrando su falta de seguridad y miedo al expresarse y dar a conocer su punto de vista, actuar y convivir con los compañeros de trabajo e impartir sus clases a sus alumnos. Creían que no tenían la suficiente capacidad para desempeñarse adecuadamente.

En relación al segundo problema mencionado, puede indicarse que en varias ocasiones los educadores se enojaban cuando al primer intento no lograban cumplir con lo planeado inicialmente.

Se frustraban cuando no terminaban el contenido de las asignaturas con los alumnos, muchas veces porque ellos interrumpían la clase presentando conductas inapropiadas dentro del salón.

Ante la situación se enojaban y se desmotivaban fácilmente por el quehacer cotidiano y con ellos mismos, se encontraban de mal humor y enfadados por lo sucedido con sus alumnos.

## CAPÍTULO II

### REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

#### 2.1 Abordamiento teórico metodológico

Guatemala es multilingüe, pluricultural y multiétnica, es conocida como el corazón del mundo maya y por contar con incomparables lugares turísticos, que encierran historia y belleza natural.

Lamentablemente el país también es conocido por vivir una cultura de violencia, la cual es producto de 500 años de conquista española y 36 años de guerra interna, acontecimientos en los que se cometieron injusticias sociales, impactando y afectando a la población.

Por lo descrito anteriormente vale la pena mencionar que “la violencia es el abuso de la fuerza ejercida contra una o varias personas para producir daño, es una forma de ejercicio de poder e implica la existencia de un arriba y un abajo reales o simbólicos”.<sup>13</sup>

Indiscutiblemente el tema de la violencia es mencionado frecuentemente en la sociedad guatemalteca, ya que los diferentes medios de comunicación social como los periódicos, radio y televisión informan diariamente sobre hechos violentos, tales como: asaltos, asesinatos, violaciones, destrucción de propiedades, secuestros, en fin, toda una serie de actos delictivos. Por lo que los habitantes de éste país están constantemente expuestos a vivir una o varias experiencias de las anteriormente mencionadas, sin importar: edad, género, clase social, religión, nivel educativo, entre otros.

Como si lo anteriormente mencionado fuera poco, también muchos son los problemas y riesgos a los que se encuentran expuestos los niños y los adolescentes

---

<sup>13</sup> Martín-Baró, Ignacio “Acción e ideología: Psicología Social desde Centroamérica”, 2004, Pág. 367

de los distintos departamentos y municipios de éste país, entre los que se pueden mencionar: orfandad, abandono, extrema pobreza, desintegración familiar, problemas de drogadicción de uno ó ambos padres, madre trabajadora del sexo, maltrato: físico, emocional, por negligencia o descuido y abuso sexual.

Ahora bien, la orfandad “es el estado en el que se encuentra un niño cuando ha perdido a uno o a ambos padres, su uso común está referido a niños que han perdido a ambos padres. Sobre ésta base los medio huérfanos son los que tienen un padre aún vivo. Estos niños presentan acciones y omisiones que rompen su armonía, su equilibrio y su bienestar físico, psicológico, así como el desarrollo personal dentro de un hogar”.<sup>14</sup>

La orfandad forma parte de la realidad de éste país, en donde demasiados niños y adolescentes llegan a vivir ésta situación de desamparo, debido a que sus padres fallecen por haber padecido una grave enfermedad, por sufrir un accidente o por ser víctimas de la delincuencia social principalmente.

Los niños afectados por éste fenómeno que no cuentan con otro tipo de apoyo se ven obligados a ser trasladados a instituciones que les brinden albergue para contribuir positivamente en su situación. Pero no sólo por la orfandad ingresan a las Casa Hogar, puede ser también por encontrarse en estado de abandono.

El abandono infantil ocurre cuando intencionalmente no se cubren las necesidades básicas de un niño, impidiendo su bienestar integral.

Hay padres de familia que se ven obligados a renunciar a sus hijos por no contar con los recursos suficientes para su manutención, y aunque no es justificable, lo hacen confiando en que otras personas se harán cargo de ellos para que sus condiciones de vida mejoren.

---

<sup>14</sup> <http://www.wordreference.com/definicion/orfandad>

En otros casos los padres de familia no sienten amor por sus hijos, y los dejan abandonados a su suerte en la vía pública, simplemente porque los ven como una “carga”.

En Guatemala, el abandono no tiene edad límite, porque en ésta situación se encuentran niños desde recién nacidos hasta los 12 ó 13 años de edad aproximadamente.

Con respecto a esto la definición indica que “el abandono es la falta de cuidados a un niño, niña o adolescente por parte de la persona responsable de él o ella (papá, mamá, abuelitos, tíos), tales como no alimentarlo, no vestirlo, no proporcionarle un hogar, entre otros”.<sup>15</sup>

La población infantil también requiere de albergue cuando se encuentra en situación de extrema pobreza, una problemática que afecta en el país.

Hay personas que no cuentan con el nivel educativo necesario para optar a un empleo que les beneficie económicamente, en muchos casos el padre de familia es el único que trabaja, por lo que le es muy difícil brindar a su esposa e hijos lo básico para el bienestar integral, agregado a esto, la mayoría de estas familias son numerosas.

El término extrema pobreza es utilizado para describir la situación en la que se encuentra parte de una sociedad.

“Se percibe como la carencia o falta de los recursos elementales para satisfacer las necesidades de una persona entre los que se pueden mencionar: alimentación, vivienda, educación, salud, entre otros. Así como los medios de obtenerlo, por ejemplo: falta de empleo, nivel de ingresos muy bajos o carencia de éstos”.<sup>16</sup>

---

<sup>15</sup> <http://es.wikipedia.org/wiki/abandono>

<sup>16</sup> <http://es.wikipedia.org/wiki/pobreza>

“La pobreza es insalubre. Muchas familias pobres viven en sitios insanos, sobre poblados y los niños pueden carecer de supervisión adecuada, en especial cuando los padres trabajan. Además, la preocupación de la situación puede llevar a los padres a ser menos afectuosos y a brindar menos apoyo a sus hijos”.<sup>17</sup>

Otra situación en la que debe buscarse refugio para los niños y adolescentes es cuando su familia ha sido desintegrada y tienen dificultad para cubrir las necesidades básicas.

Es común observar que en varios de los hogares guatemaltecos, por lo menos uno de los padres de familia se encuentra ausente, la mayoría de las veces es el padre quien decide dejar el hogar, es por ello que la madre debe asumir toda la responsabilidad de los hijos. En otros casos es la madre quien abandona al grupo familiar.

Esto sucede debido a que uno de los padres no se siente feliz y tiene otras expectativas en la vida, o porque el ambiente está muy tenso, y no hay armonía, por lo que no pueden seguir juntos, y tampoco por el supuesto bien de los hijos, ya que los daña mucho más.

Antes de continuar, es pertinente mencionar que la familia se define como “un grupo social primario unido por vínculos de parentesco, estos pueden ser: consanguíneos, de filiación (biológica o adoptiva) o de matrimonio, incluyendo las alianzas y relaciones de hecho cuando son estables”.<sup>18</sup>

Por ser la familia la unidad fundamental de la sociedad, debe estar muy bien integrada, sin embargo, a través de las investigaciones se ha demostrado que intervienen una serie de factores que provocan la desintegración de la familia.

---

<sup>17</sup> Papalia, Diane “Psicología del Desarrollo”, 2001, Págs. 345-346

<sup>18</sup> Finch, Stuart “Fundamentos de Psiquiatría Infantil”, 1978, Pág. 52

“Los factores más comunes que contribuyen a la ruptura familiar son: la falta de empleo, la falta de amor entre la pareja o cualquiera de sus integrantes, los vicios y la falta de buenos modales.

Debido a todo ello, la investigadora Ferráez considera que los integrantes de una familia se ven obligados a buscar la forma de satisfacerse, tomando así una posición individualista y, por ende deteriorando los lazos afectivos y físicos que los une”.<sup>19</sup>

De acuerdo a lo anterior, ésta definición menciona “la desintegración familiar se entiende no como la separación y/o divorcio de los padres sino como la descomposición de las relaciones entre los miembros de una familia originando un conjunto de disputas y conflictos irresueltos y/o mal resueltos en su interior, produciendo la carencia de proyectos comunes entre los integrantes de la misma”.<sup>20</sup>

En relación a lo anterior, se puede decir que los casos de desintegración familiar se caracterizan por las relaciones conflictivas que establecen sus miembros, dando origen a fricciones permanentes.

Frecuentemente ese tipo de familias son incapaces de planear y resolver los problemas juntos, expresan conflictos extremos que no tienen la habilidad de comunicar con el resto de la familia abiertamente, lo cual priva a los hijos de un ambiente armonioso y estable, brindándoles una atmósfera que obstaculiza su crecimiento integral.

En el contexto guatemalteco, la desintegración familiar suele darse comúnmente cuando uno o ambos padres tienen problemas de drogadicción, debido a que estas situaciones traen como consecuencia disgustos, gritos, peleas y golpes, por lo que las personas ven la ruptura familiar como la mejor opción.

---

<sup>19</sup> <http://www.hacerfamilia.net/revista/articulo.asp?reportaje=285>

<sup>20</sup> <http://www.monografias.com/trabajos13/pandi/pandi.shtml>

En el país hay muchos casos en los que uno ó ambos padres constantemente se encuentran bajo el efecto de alguna droga, en donde la de uso más frecuente es el alcohol, pues lo ven como una diversión o como un escape momentáneo a problemas que viven frecuentemente.

La siguiente explicación afirma que “el abuso de sustancias es un patrón de consumo que disminuye la capacidad para cumplir con las responsabilidades en el hogar, en la escuela, o en el trabajo, que favorece el uso repetido de una droga en situaciones peligrosas o que origina problemas legales relacionados con ella.

El abuso prolongado puede ocasionar una dependencia de la sustancia, patrón de consumo compulsivo mucho más grave que el simple abuso en un día determinado. A menudo se caracteriza por la tolerancia, es decir, la necesidad de tomar dosis mayores para obtener los efectos iniciales o evitar los síntomas de la abstinencia.

Estos son efectos físicos o psíquicos muy desagradables que acompañan la interrupción de la sustancia psicoactiva. Las drogas que alteran la conciencia se agrupan en tres grandes categorías: depresores, estimulantes y alucinógenos.

Los depresores son sustancias químicas que hacen más lenta la conducta o los procesos cognoscitivos. Uno de ellos, el alcohol, es ingrediente tóxico del whisky, la cerveza, el vino y otros licores fermentados o destilados. Es una droga de gran demanda debido a sus efectos a corto plazo.

Los barbitúricos, comúnmente llamados tranquilizantes, son depresores que pueden causar la muerte.

Los opiáceos, son drogas muy adictivas, entre ellas el opio, la morfina y la heroína que embotan los sentidos y provocan sentimientos de euforia, bienestar y relajamiento.

Los estimulantes son drogas como la cafeína, la nicotina, las anfetaminas y la cocaína que estimulan el sistema nervioso simpático y producen sentimientos de optimismo y también energía ilimitada, por lo cual se tiende a abusar de ellas.

Los alucinógenos son algunas drogas como la dietilamida del ácido lisérgico (LSD), la fenciclidina (PCP, o “polvo de ángel”) y la mezcalina que distorsionan la percepción visual y auditiva.

La marihuana es un alucinógeno moderado capaz de provocar sensaciones de euforia, bienestar y cambios en el estado de ánimo, desde la alegría hasta el relajamiento y la paranoia”.<sup>21</sup>

La desintegración familiar también puede ocurrir en los casos en los que la madre es trabajadora del sexo, pues lo más pertinente es separar a los hijos de ella, porque les da un mal ejemplo, al mismo tiempo los pone en riesgo, si es el hogar el lugar que utiliza para “trabajar”.

En base a lo mencionado anteriormente, se puede decir que una trabajadora del sexo “es una mujer que gana dinero mediante actividades de tipo sexual. El término a veces se emplea como un sinónimo de prostitución, pero la mayoría de estudios definen “trabajadora sexual” incluyendo a mujeres que realizan actividades sexuales o relacionadas con la industria del sexo como medio de vida, como por ejemplo: bailarinas de striptease, teleoperadoras de líneas eróticas y actrices porno”.<sup>22</sup>

Ahora bien, no se puede dejar de mencionar que otro de los problemas y riesgos a los que se expone la población infantil guatemalteca, es el maltrato.

Ésta problemática es antigua y compleja, no involucra solamente a la víctima y al victimario, también a la familia y a la comunidad.

---

<sup>21</sup> Morris, Charles “Psicología”, 2001, Págs. 179-180

<sup>22</sup> <http://es.wikipedia.org/Wiki/trabajadorsexual>

“En Guatemala el maltrato infantil está definido por la Comisión Nacional Contra el Maltrato Infantil –CONACMI- como todas aquellas faltas cometidas contra un niño, niña o joven, relacionados con su cuidado, atención y falta de amor que afectan su salud física y/o mental.

La historia del maltrato infantil y abuso sexual ocurre desde que el ser humano se encuentra sobre la tierra, por lo tanto éste es un fenómeno tan antiguo como la humanidad misma y no característica peculiar de la sociedad moderna”.<sup>23</sup>

Con el paso del tiempo han surgido leyes y asociaciones para denunciar éste delito, sin embargo, aún se presenta muy marcada ésta problemática en la sociedad guatemalteca al igual que en el resto del mundo.

De acuerdo a lo anterior, vale la pena indicar que “el maltrato infantil se clasifica de la siguiente manera: maltrato físico, maltrato emocional, maltrato por negligencia o descuido y abuso sexual. Por lo que a continuación se define cada uno de ellos:

El maltrato físico se conoce como una acción no accidental, que se produce a través de golpes aplicados al niño, niña y adolescente con violencia, con la intención de disciplinarlo o educarlo. Algunas investigaciones realizadas han demostrado que éste tipo de maltrato se da fundamentalmente en los medios sociales más desfavorecidos, donde la agresión se constituye como la respuesta a las situaciones conflictivas.

En casos extremos el agresor puede producir agresiones como: asfixias, puñaladas, quemaduras, hemorragias internas y lesiones internas, externas o ambas.

El maltrato emocional es toda acción u omisión de parte de las personas encargadas del cuidado del niño o la niña que daña la autoestima o su desarrollo, incluye insultos constantes, falta de reconocimiento de sus aciertos, hacerlos caer en el ridículo o

---

<sup>23</sup> -CONACMI-: “Guía Metodológica: el maltrato y el abuso sexual infantil, definición y clasificación”, 2001, Pág. 8

rechazo, manipulación, explotación, comparaciones y creación de expectativas irreales de él o ella.

La falta de privación de ésta relación afectiva puede causarle profundas alteraciones en su salud mental, emocional o física, produciéndose entonces maltrato emocional.

El maltrato por negligencia o descuido incluye acciones u omisiones de los padres o encargados, ocurre cuando la persona o personas que tiene a su cargo la crianza de un niño/a no satisfacen sus necesidades básicas, teniendo la posibilidad de hacerlo. Este maltrato priva al niño/a de protección, alimentación, cuidados higiénicos, vestimenta, educación, atención médica y supervisión, dejándolo en ocasiones en total estado de abandono.

El abuso sexual es todo acto en el que una persona en una relación de poder involucra a un niño/a en una actividad de contenido sexual y donde el ofensor obtiene gratificación, incluye abusos deshonestos, exhibicionismo, acoso sexual, exposición o participación en pornografía, prostitución, sexo oral, penetración genital o anal con un objeto, violación e incesto”.<sup>24</sup>

Definitivamente el maltrato y abuso sexual son una violación a los derechos humanos, esto puede ocurrir en la familia, ocasionado por: padre o madre, padrastro o madrastra, hermano/a u otro pariente; o fuera de casa, por ejemplo: un compañero, un amigo, un vecino, la persona que lo cuida, un maestro o un desconocido.

En Guatemala los casos de maltrato y abuso sexual tienen como víctimas a niños desde recién nacidos hasta adultos, que provienen de cualquier grupo étnico, clase social, nivel educativo, etc.

---

<sup>24</sup> -CONACMI-: “Guía Metodológica No.01: el maltrato y el abuso sexual infantil, definición y clasificación”, 2002, Págs. 12-13

Por lo que cabe mencionar que los patrones de crianza inapropiados son factores que influyen directamente en las familias, provocando los distintos tipos de maltrato anteriormente descritos. Pues varios padres crían a sus hijos como a ellos los criaron: con gritos, golpes y maltrato, evidenciándose que los inadecuados patrones de crianza van de generación en generación.

Así que se afirma que hay niños que sufren más de alguna expresión violenta y/o agresiva por ser víctimas de patrones de crianza autoritarios, violentos y machistas, ya que los padres desconocen lo que es la ternura, la comunicación y el respeto como formas de relación, comprensión y educación.

Cabe profundizar que “cuando se hace referencia a un patrón, se está haciendo mención de un modelo, de una muestra que se utiliza para sacar o reproducir otra cosa igual. La palabra crianza viene del latín creare que significa orientar, instruir y dirigir”.<sup>25</sup>

Por lo que se considera que “al hablar de los patrones de crianza se están indicando las prácticas cotidianas dentro de la familia orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven, son formas que usan los padres cuando cuidan a sus hijos y que las han aprendido de sus papás o de otras personas y pueden ser positivas como negativas para los niños. Los patrones de crianza se aprenden en la familia y cada hijo repite con su propia familia lo que aprendió en casa de sus padres”.<sup>26</sup>

Por todo lo mencionado con anterioridad, se evidencia que varios son los problemas y riesgos que se viven diariamente a nivel familiar dentro del contexto guatemalteco. Con lo que se comprueba que el hogar no es en todos los casos el espacio protegido, en donde reinan la tranquilidad, el amor y la comprensión.

---

<sup>25</sup> Loredó, Arturo “Maltrato al Menor”, 1994, Pág. 25

<sup>26</sup> García, Manuel “Manual de Patrones de Crianza”, 1995, Pág. 4

Afortunadamente existen instituciones a las que se pueden dirigir las personas para hacer la denuncia de cualquier situación de violación de los derechos humanos de la niñez y la adolescencia, entre las que se pueden mencionar: Policía Nacional Civil, Ministerio Público, Procuraduría General de la Nación, Procuraduría de los Derechos Humanos, Defensoría de los Derechos de la Niñez, Juzgados de Menores y Juzgados de Familia.

Estas instituciones se encargan de velar por el bienestar de la población infantil, quienes son los más vulnerables de la sociedad.

Por medio de las denuncias que hacen las personas que tienen conocimiento del caso, el equipo de trabajo correspondiente de la institución conoce la problemática que viven los menores. Por lo que investigan y al identificar la situación de riesgo a la que están siendo expuestos, los retiran por orden judicial de sus hogares y son referidos a un centro de protección (Casa Hogar), para que puedan recibir una atención integral, que contribuya a reducir las consecuencias de su situación familiar.

Se considera importante mencionar porcentajes de problemáticas que vive la población infantil, por lo que la cobertura geográfica es nacional (departamental y municipal), correspondiente al año 2010.

A continuación se presentan los porcentajes de algunas de las denuncias recibidas en el sector de justicia, de los problemas más frecuentes de la niñez y adolescencia: “maltrato físico 40%, abuso sexual 29%, abandono 13%, maltrato emocional 10% y maltrato por negligencia 8%”.<sup>27</sup>

En cuanto a las denuncias presentadas por maltrato y abuso sexual, “el mayor número de víctimas corresponde al género femenino con 54.6% y el resto al género masculino”.<sup>28</sup>

---

<sup>27</sup> <http://eduquemosconternura.org>

<sup>28</sup> [http://www.ine.gob.gt/descargas/maltratoyabusosexual/p\\_semestre\\_2010.htm](http://www.ine.gob.gt/descargas/maltratoyabusosexual/p_semestre_2010.htm)

En relación a porcentajes de los casos de maltrato y abuso sexual por institución que recibió y registró la denuncia, se presenta: “Juzgado de Paz y de Familia 53.2%, Policía Nacional Civil 35.8%, Ministerio Público 4.9%, Procuraduría de los Derechos Humanos 4.1% y Procuraduría General de la Nación 2.0%”.<sup>29</sup>

Estos datos muestran la magnitud de los problemas que vive la población infantil de éste país, dejando al descubierto que son dificultades de grandes dimensiones.

Ahora bien, cabe resaltar que de los casos que se incluyen en los porcentajes, se encuentran los niños que han sido referidos a Casa Para Niños “Aleluya”, en donde se les brinda un hogar temporal. De la población de esa Casa Hogar se asignó a los niños comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, para atender durante la ejecución del –EPS-.

Es importante mencionar que las instituciones que brindan un hogar temporal a los menores, los albergan mientras se da una resolución de su caso en el ámbito legal.

Hay casos en los que los niños regresan a su hogar, pero si ocurre lo contrario y agregado a esto no tienen un familiar que reúna las condiciones requeridas para su correcta formación, ingresan a un programa de adopciones y algunos tras un largo proceso son dados en adopción.

Actualmente existen centros autorizados y sostenidos por el gobierno en turno, e instituciones a nivel privado establecidas legalmente, que son sostenidas por instituciones o personas caritativas, como es el caso de Casa Para Niñas “Aleluya”, que ofrece sus servicios a niños de toda la república de Guatemala, siempre que cuente con los cupos.

---

<sup>29</sup> [http://www.ine.gob.gt/descargas/maltratoyabusosexual/p\\_semestre\\_2010.htm](http://www.ine.gob.gt/descargas/maltratoyabusosexual/p_semestre_2010.htm)

Generalmente el fin primordial de estos centros de protección es brindarles apoyo a los niños, para que puedan disfrutar de una vida digna en sociedad.

Aunque es lamentable no se puede dejar de mencionar que la institucionalización es un hecho silencioso que para muchos no representa ningún riesgo, sin embargo, “para quien es producto de la institucionalización es una situación que se convierte en un gran reto”.<sup>30</sup>

“Este tipo de instituciones no llega a suplir el hogar, a pesar de que procuran dar protección en todo lo posible al niño”.<sup>31</sup>

En estos lugares “los niños se encuentran condicionados a una vida dirigida y sistemática, donde prevalece el desarrollo de hábitos para satisfacer las necesidades básicas”.<sup>32</sup>

“El mundo social del niño institucionalizado se limita en relación con su familia, específicamente con quienes tienen autorizado verlo, educadores de la institución y con la institución misma”.<sup>33</sup>

Particularmente en Casa Para Niños “Aleluya”, los niños de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, presentaban los siguientes problemas conductuales: timidez, baja autoestima, agresividad, conducta desafiante, baja tolerancia a la frustración e impulsividad.

La timidez es una falta de seguridad en sí mismo, que se refleja en las relaciones con el prójimo, especialmente ante situaciones sociales nuevas.

---

<sup>30</sup> <http://www.geocities.com/heartland/farm/8810/investig/reconyo1.html>

<sup>31</sup> Posadas y Castañeda “Alteraciones de conducta en niñas institucionalizadas, provenientes de hogares desintegrados”, 1983, Pág. 21

<sup>32</sup> <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=576027>

<sup>33</sup> López, Telma “Incidencia de la familia en la problemática de los niños institucionalizados y no institucionalizados”, 1980, Pág. 13

Se encuentra muy relacionada con la baja autoestima, pues crea limitaciones e impone barreras en la vida.

Lo más preocupante de esta manifestación es que crea limitaciones en el desenvolvimiento social del individuo e impone obstáculos en su vida personal, social, laboral, entre otros, que en ocasiones persisten durante toda su vida si no es tratada.

Agregado a lo anterior, se puede decir que la timidez puede ser muy nociva cuando impide la expresión libre de ideas y sentimientos, genera ansiedad, depresión, e impide la defensa de los derechos legítimos.

La siguiente definición sostiene que “la timidez es una actitud mental que predispone a las personas a una extrema preocupación por la manera como son evaluadas socialmente por los otros.

El tímido trata de evitar a las personas y situaciones en las que su aspecto o conducta pudieran ser objeto de crítica. Esto significa que tienden mucho a no iniciar acciones que puedan atraer la atención sobre su persona”.<sup>34</sup>

“El terapeuta e investigador Philip Zimbardo distingue un “tímido público” y un “tímido privado”, y afirma que el “tímido público” se adapta a la vida social y participa de ella aunque la sufre, mientras que el “tímido privado” tiene grandes dificultades para interaccionar. Uno logra adaptarse y controlar el malestar, mientras que el otro no”.<sup>35</sup>

“Generalmente la timidez viene acompañada de un bajo nivel de autoestima, además de la sensación de inseguridad”.<sup>36</sup>

---

<sup>34</sup> Zimbardo, Philip “Niño Tímido”, 1997, Pág. 19

<sup>35</sup> <http://es.wikipedia.org/wiki/timidez>

<sup>36</sup> <http://www.elfemenino.com>

Por lo que se puede decir que la baja autoestima es el poco amor hacia sí mismo, se manifiesta con sentimientos de inferioridad y desconfianza en las propias capacidades.

Las personas con baja autoestima al relacionarse con otros individuos se sienten despreciadas y menos que los demás. La inseguridad que tienen es la responsable en muchos de los casos, de los fracasos en los proyectos y propósitos que desean en la vida.

En relación a lo anterior, ésta definición indica que “la autoestima es el amor, respeto y seguridad que una persona se tiene a sí mismo”.<sup>37</sup>

La autoestima es quererse a uno mismo, implica respetarse a si mismo y enseñar a los demás a hacerlo.

“Las personas que presentan baja autoestima piensan que no valen nada o que valen muy poco. Se ocultan tras un muro de desconfianza y se hunden en la soledad y el aislamiento. Así, aisladas de los demás se vuelven apáticas, indiferentes hacia sí mismas y hacia las personas que las rodean. El temor es un compañero de ésta desconfianza y aislamiento”.<sup>38</sup>

La autoestima es importante porque es nuestra manera de percibirnos y valorarnos como así también moldea nuestras vidas.

Una persona que no tiene confianza en si misma, ni en sus propias capacidades y posibilidades, puede que sea por experiencias que así se lo han hecho sentir o por mensajes de confirmación o desconfirmación que son transmitidos por personas importantes en la vida de ésta, que la alientan o la denigran.

---

<sup>37</sup> <http://www.monografias.com/trabajos5/autoest.shtml>

<sup>38</sup> Rodríguez, Mauro “Autoestima”, 1988, Págs. 25-26

Así como la baja autoestima, otra conducta inadecuada que se presenta es la agresividad. Es una conducta destructiva y socialmente es vista como inadecuada. Su objetivo es el de causar daño a otra persona o como un medio para conseguir algún otro fin.

Las reacciones agresivas que suelen manifestar las personas, interfieren en la adecuada integración en los distintos ambientes en los que se desenvuelven.

Ahora bien, “la palabra agresividad viene del latín “agredí” que significa “atacar”. Implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto, incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físico o psíquico”.<sup>39</sup>

“La agresividad es un tipo de conducta caracterizado más por la disposición a atacar que por la tendencia a eludir peligros o dificultades.

Hablar de agresividad es referirse a las experiencias internas de una persona, tales como: pensamientos, imágenes, conductas verbales y reacciones corporales, frente a la conducta aversiva de otras personas, y que varían en intensidad, frecuencia y duración”.<sup>40</sup>

“Independientemente de cómo se manifieste la conducta agresiva, siempre resulta ser un estímulo nocivo, ya que la víctima protestará, emitirá respuestas de evitación o escape, o se dedicará a una contraagresión defensiva”.<sup>41</sup>

La conducta desafiante es otra de las problemáticas que afecta a la población infantil. Es una conducta de resistencia a las normas que se establecen, expresando indiferencia y discutiendo con las figuras que representan la autoridad.

---

<sup>39</sup> [http://www.monografias.com/trabajos33/agresividad.infantil/agresividad\\_infantil.shtml](http://www.monografias.com/trabajos33/agresividad.infantil/agresividad_infantil.shtml)

<sup>40</sup> Howard y Chip Ta frate “El Manejo de la Agresividad”, 2005, Pág. 49

<sup>41</sup> Serrano, Isabel “Agresividad Infantil”, 1997, Pág. 24

“La conducta desafiante se caracteriza por comportamientos no cooperativos, negativos, de irritabilidad y enojo hacia las personas en posición de autoridad.

Ésta conducta se manifiesta con: excesivas discusiones, cuestionar constantemente las normas y negarse a obedecerlas, tener una actitud de “no me importa”, molestar y enojar a los demás, culpar a otras personas por su mal comportamiento o errores, hablar con poca amabilidad y negarse a ceder o negociar sobre algún desacuerdo”.<sup>42</sup>

La baja tolerancia a la frustración es otra conducta que interviene en la cotidianidad de la población. Hay personas que no son capaces de tolerar la más mínima molestia o contratiempo en sus actividades, por lo que se dice que tienen baja tolerancia a la frustración. Se enojan y con facilidad se desmotivan cuando no pueden terminar con éxito un trabajo o proyecto propuesto.

De acuerdo a lo anterior, esta definición indica que “la frustración es la vivencia emocional que se expresa ante una situación, en la que un deseo, un proyecto, una ilusión o una necesidad no se satisface o no se cumple.

La baja tolerancia a la frustración implica una sensibilidad excesiva hacia todo lo desagradable, magnificando el lado malo de cada situación. Lo feo es espantoso, lo malo es horrible, lo molesto es insoportable. De éste modo la vida de estas personas está llena de tragedias y acontecimientos estresantes.

Las personas con baja tolerancia a la frustración mantienen un modo inmaduro de ver las cosas. Creen que tienen que obtener todo lo que quieren, que es necesario que la vida sea siempre fácil y cómoda. Confunden sus deseos con necesidades”.<sup>43</sup>

Por último, la impulsividad es otro problema que se presenta en los menores.

---

<sup>42</sup> <http://es.wikipedia.org/wiki/conductadesafiante>

<sup>43</sup> <http://www.geocities.com/centrotecnicas/frustracion.html>

Se caracteriza por un movimiento excesivo en manos y pies, abandonar la silla en situaciones en las que debe permanecer sentado, tener dificultades para jugar o trabajar en grupo, perder la atención fácilmente a una actividad específica, actuar y hablar sin pensar en las consecuencias y no concluir actividades que inician.

Con respecto a esto, la definición teórica refiere “la impulsividad es la tendencia a actuar sin deliberación o a reaccionar inmediatamente, aunque sin reflexión ante una situación.

Clásicamente se asocian con la impulsividad tres conceptos básicos que se entrelazan en la comprensión del comportamiento impulsivo: el actuar sin pensar, la velocidad incrementada en la respuesta y la impaciencia.

Al plantear tal unión conceptual, surgen otros indicadores estrechamente relacionados: un bajo control de los impulsos y poca tolerancia a la frustración.

La reunión de estos cinco aspectos concurrentes, hace que un niño impulsivo, aún sin proponérselo, llame la atención desfavorablemente y convertirse en el centro de las observaciones negativas de quienes le rodean”.<sup>44</sup>

Sin duda, los distintos problemas conductuales que presentan los menores, impide su adecuada relación con los que los rodean.

Después de haber presentado los problemas que afectan a la población infantil de la Casa Hogar, es importante mencionar que hay maestros que deben informarse sobre cómo abordar adecuadamente estas manifestaciones conductuales inadecuadas que presentan los alumnos, pues no tienen conocimiento sobre estas situaciones.

En ocasiones, estos hechos influyen en que los maestros tengan baja autoestima y/o baja tolerancia a la frustración, problemáticas que ya fueron definidas con anterioridad.

---

<sup>44</sup> <http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=424>

En relación a lo anterior, se menciona que “en la actualidad se requiere de docentes diferentes a los que se han venido formando tradicionalmente, un maestro que actúe con autonomía, con sentido crítico, que exprese su creatividad y afectividad, de manera que pueda influir positivamente en el desarrollo integral de todos sus alumnos.

Esto le permitirá un conocimiento más claro de su trabajo docente y una determinación de los posibles cambios para mejorar”.<sup>45</sup>

Por lo que el quehacer del docente es complejo y no se limita a impartir un curso.

“Cuando un profesor asume la responsabilidad de facilitar y conducir el proceso educativo-formativo de un grupo de aprendizaje, también asume la responsabilidad implícita en el establecimiento de relaciones interpersonales con los alumnos del grupo”.<sup>46</sup>

Con respecto a lo anterior, también se puede mencionar que los educadores deben estar conscientes de los distintos ritmos de desarrollo de cada niño, para que el mismo se sienta cómodo con el propio y con la capacidad de desarrollo.

Por lo que para ser un buen educador, se puede decir entre tanto que tiene que saber cómo crear un ambiente, para encontrar oportunidades dentro del mismo, donde cada alumno pueda sentirse importante y pueda superarse a nivel académico.

---

<sup>45</sup> <http://www.oei.org.co/de/ac.htm>

<sup>46</sup> Ayala, Francisco “La Función del Profesor como Asesor”, 2003, Pág. 28

## **2.2 Objetivos**

### **2.2.1 Objetivo General**

- Fortalecer las condiciones de salud mental en la población meta, implementando estrategias a nivel psicosocial.

### **2.2.2 Objetivos Específicos**

- Mejorar la salud mental de los niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, brindándoles atención psicológica de forma individual y grupal.
- Orientar al equipo de docentes con diferentes temas, para que puedan abordar adecuadamente las distintas problemáticas conductuales que presentan sus alumnos, ejecutando charlas participativas.
- Proporcionar las herramientas necesarias a los maestros, para que mejore el ambiente escolar, por medio de asesoría psicopedagógica.
- Fomentar la autoestima y lograr que aumenten la capacidad de tolerancia a la frustración los educadores, impartiendo charlas participativas sobre los temas.
- Generar cambios positivos en los docentes para que optimicen su papel dentro del aula, a través de la aplicación de las técnicas específicas de apoyo.
- Propiciar la reflexión en los educadores, en relación a los temas de interés abordados, proyectando películas que contengan ese tipo de información.
- Identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asisten a psicoterapia.

### **2.3 Metodología de abordamiento**

Para llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado durante 8 meses, se hizo una visita diagnóstica al inicio del proceso, después se realizaron diferentes acciones que permitieron abordar las necesidades y problemáticas prioritarias encontradas en la población meta, actividades que se describen a continuación.

Se brindó atención psicológica de forma individual y forma grupal a niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, en las siguientes fases de trabajo.

Se informó a los docentes sobre el servicio psicológico que se daría durante el ciclo escolar y se les solicitó que identificaran y refirieran a los alumnos que consideraban que necesitaban atención inmediata.

Se estableció el horario de atención y se informó a los maestros, jefes de casa y pacientes, a quienes también se les hizo entrega de carné para citas.

Cada sesión psicoterapéutica tuvo una duración de 45 minutos aproximadamente, llevadas a cabo una vez por semana con cada menor.

Las primeras tres sesiones se realizaron con los docentes y jefes de casa para dar inicio con la recolección de datos y conocer el motivo de consulta de cada paciente.

Conjuntamente se solicitó al departamento de trabajo social proporcionar datos generales y/o antecedentes que se tuvieran de los internos.

Se llevó a cabo una actividad grupal de bienvenida con los niños que conformaban el listado de los pacientes a atender.

Se dio inicio con la atención psicológica de forma individual, se hizo el contrato psicoterapéutico, se establecieron las limitaciones que se le deben dar a un niño en

la terapia, creando al mismo tiempo un ambiente de confianza y seguridad (rapport) y desarrollando empatía.

Después de cada sesión, se hicieron registros en las hojas de evolución, incluyendo la aplicación del examen mental. Lo anterior se realizó en las dos modalidades de terapia.

Se utilizaron Test Psicológicos, tales como: Test de la Figura Humana, Test de la Familia y Test de la Casa, instrumentos que se aplicaron a cada caso. Con el objetivo de conocer diversos aspectos de su personalidad, e indagar sobre la dinámica familiar y el ambiente que vivieron dentro de sus hogares.

Se elaboraron fichas clínicas y posteriormente las historias clínicas, estableciendo diagnóstico y plan de tratamiento. Se hizo expediente de cada paciente.

Dos meses después de iniciado el proceso psicoterapéutico de forma individual, se comenzó con la atención de forma grupal. Para llevar a cabo esta última modalidad de terapia, se formaron grupos, cada uno con cuatro integrantes que presentaran problemáticas similares.

Se establecieron los horarios y se informó a los docentes, jefes de casa y pacientes, se realizaron sesiones cada quince días, con una duración aproximada de 45 minutos, con cada grupo de pacientes.

Se llevaron a cabo reuniones con los maestros y con los jefes de casa para identificar y evaluar los progresos de los niños y también para solicitar su colaboración con la aplicación de estrategias que pudieran utilizar con cada caso en particular.

Se informó a los pacientes tres sesiones antes sobre la finalización del proceso psicoterapéutico.

Se hicieron las reuniones finales con los educadores, para evaluar los cambios observados en los alumnos.

Se llevó a cabo una actividad grupal de despedida con los niños que participaron en el servicio de atención psicológica.

Durante todo el proceso se utilizaron las técnicas de entrevista no estructurada, diálogo informal, observación directa y escucha activa y/o responsable.

Para abordar las problemáticas psicológicas que fueron encontradas, se utilizaron la terapia de juego no directiva y terapia del arte.

“La terapia de juego se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de autoexpresión que utiliza el niño. Puede ser una terapia directiva, o bien, una terapia no directiva. En ésta última el terapeuta deja que sea el niño el responsable e indique el camino a seguir.

Da permisividad al niño de ser él mismo, acepta completamente su Yo sin evaluación ni presión para que cambie, reconoce y clarifica las actitudes emocionales expresadas reflejando lo que el cliente expresa. Debido al proceso mismo, ésta terapia ofrece al niño la oportunidad de aprender a conocerse, de poder trazar su curso de acción abierta y francamente.

La técnica que se utiliza en ésta terapia es la de reflejo, la cual consiste en que el terapeuta debe estar alerta a reconocer y clarificar las actitudes emocionales expresadas por el niño, para ir reflejando hacia él lo que expresa”.<sup>47</sup>

También se trabajó con la terapia del arte, utilizada como medio terapéutico, importante para la actividad expresiva y creativa de los niños.

---

<sup>47</sup> Axline, Virginia “Terapia de Juego”, 1988, Págs. 18-24

“Es un medio que da la oportunidad benéfica y significativa para el crecimiento y satisfacción personal, el arte es una forma de comunicación simbólica que ofrece una oportunidad para la representación terapéutica y su solución. A través del dibujo el niño de manera simbólica externa sentimientos en busca del Yo.

Es como una forma de juego que contribuye a que los niños se expresen más abiertamente, y ayuda a comprender los problemas de los que no pueden hablar.

El niño a través del dibujo libre puede expresar todo material que se encuentre a nivel inconsciente y es ese el momento oportuno en que el terapeuta utiliza la técnica de clarificación de todo sentimiento que le este causando malestar a partir de la explicación que haga el menor de su dibujo”.<sup>48</sup>

En relación a las acciones del proceso de formación, a continuación se presentan las fases a abordar.

Después de haber identificado las necesidades en el equipo de trabajo del establecimiento educativo, se estableció la ejecución de charlas participativas, se acordaron los temas a abordar, se programaron las fechas y se preparó el material bibliográfico y didáctico necesario.

Se informó a los docentes la fecha de inicio, las charlas se impartieron en el salón de tercero primaria, se realizaron durante el ciclo escolar una vez por semana, los días lunes, en horario de 14:00 a 15:15 hrs. Se llevó un control de los participantes por medio de una lista de asistencia.

Se realizó una inducción general, se dio la bienvenida, se hizo la presentación formal así como una breve descripción de lo que sería el proceso formativo, se acordó un reglamento y se comenzó a establecer rapport y empatía por medio de dinámicas rompe-hielo y de integración grupal.

---

<sup>48</sup> Schaefer, Charles “Manual de Terapia de Juego, Volumen II”, 1988, Págs. 210-213

Se desarrollaron los temas planificados, contando no sólo con la presencia de los participantes, sino que también haciéndolos parte del proceso, permitiéndoles intervenir e involucrarse activamente, expresando ideas, conocimientos, anécdotas, puntos de vista, entre otros.

Se realizaron las charlas exponiendo los temas, haciendo ejemplos, ejercicios, dinámicas y actividades participativas, en donde también se incluyó la proyección de películas.

Hubo espacio de preguntas, respuestas y comentarios, así como actividades grupales para evaluar e identificar el nivel de aprendizaje adquirido.

Se les proporcionó material impreso, correspondiente al resumen de cada tema abordado.

Se utilizaron las técnicas de entrevista no estructurada, diálogo informal, observación directa, escucha activa y/o responsable, lluvia de ideas para evaluación inicial y final de cada tema y sociodrama.

Además de las técnicas participativas de la educación popular, se emplearon los siguientes instrumentos: carteles con palabras clave de cada tema, papelógrafos y resumen de cada tema abordado.

Se hizo necesario también implementar técnicas específicas de apoyo, tales como: aliento y reforzamiento, reestructuración, racionalización y exhortación, debido a baja autoestima y frustración expresado y observado en la población de docentes.

Además, se llevaron a cabo asesorías psicopedagógicas con los educadores, se realizaron cada quince días, los días martes, miércoles y jueves, en horario de 9:20 a 9:40 a.m.

Se realizaron de forma individual y forma grupal, en ésta última modalidad cuando se contaba con poco tiempo debido a otro tipo de actividades por parte de los docentes.

Cuando se realizaban asesorías grupales se hacía la formación de cada grupo con cuatro integrantes como máximo, para atenderlos lo mejor posible.

Después de escuchar las inquietudes y problemas que mencionaban los maestros, éstos se contextualizaban y una vez identificados se les proporcionaban herramientas y técnicas psicopedagógicas para que mejorara el ambiente escolar. Se les orientaba en casos particulares, se resolvían dudas y se evaluaba la aplicación de técnicas y/o herramientas utilizadas con los niños.

Las técnicas utilizadas fueron: entrevista no estructurada, diálogo informal, observación directa, escucha activa y/o responsable y lluvia de ideas.

El resumen de herramientas y/o técnicas psicopedagógicas y cuadernos pedagógicos fueron los instrumentos a utilizar.

El cuaderno psicopedagógico, es el espacio en donde anotaban lo que se exponía de los temas, durante las charlas participativas y las asesorías psicopedagógicas, lo que permitió que tuvieran un orden de la información aprendida, así como un registro diario de los acontecimientos ocurridos con los niños, al aplicar los procedimientos y estrategias de solución.

Dentro del proceso también se contempló el uso de técnicas psicopedagógicas, tales como: revisión de cuadernos, hojas de trabajo, exámenes y libretas de calificaciones de los alumnos.

Se llevó a cabo una actividad de despedida, en donde también se le hizo entrega a cada docente diploma de participación.

Se realizaron también acciones de una investigación cualitativa, por lo que se mencionan las fases del proceso.

Cabe mencionar que “la investigación cualitativa evita la cuantificación. Los investigadores cualitativos hacen registros narrativos de los fenómenos que son estudiados mediante técnicas como la observación participante y las entrevistas no estructuradas.

La diferencia fundamental entre ambas metodologías es que la cuantitativa estudia la asociación o relación entre variables cuantificadas y la cualitativa lo hace en contextos estructurales y situacionales.

La investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones, su estructura dinámica”.<sup>49</sup>

La selección del problema a investigar se hizo al identificar durante la visita diagnóstica el problema que más afectaba a la población infantil a atender. Así que se estableció el objetivo de la investigación, el cual consistió en: “identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asistieron a psicoterapia”.

Inicialmente se identificó los casos de agresividad por medio de la atención psicológica de forma individual que se brindaba a todos los pacientes. Después se hizo la ubicación contextual de la población a investigar así como la caracterización de los mismos, lo cual consistió en indicar que el escenario de la investigación fueron las instalaciones de Casa Para Niños “Aleluya”, ubicada en San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez, y que la población con la que se realizó la investigación estuvo conformada por niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, que cursaban de primero a cuarto primaria y la mayoría eran originarios de Antigua Guatemala, Santa Cruz Balanyá y la Ciudad Capital de Guatemala.

Se hizo consultas bibliográficas y/o a páginas de Internet sobre el tema. Después se identificó a personas que podían dar información de la problemática que presentaban

---

<sup>49</sup> [http://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti\\_cuali/cuanti\\_cuali.asp](http://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali.asp)

los niños a investigar, es decir, informantes clave. Entre ellos: Maestros, Directores del Colegio, Jefes y Encargados de Casa “Estrellitas”, Coordinadora de área de Casa-Cuna, Psicólogas.

Se diseñaron preguntas sugeridas relacionadas al problema y luego éstas se aplicaron a los informantes clave realizando diálogos informales, y se llevaron a cabo observaciones directas a la población afectada, no sólo durante el proceso psicoterapéutico, sino que también en los distintos ambientes en los que se desenvolvían.

Se atendió la problemática por medio de las terapias de forma individual y forma grupal. Se ejecutó una charla participativa con el tema dirigido a los docentes y se realizaban reuniones (pláticas informales) con los maestros y jefes de casa para informarles y orientales con respecto a la problemática para que colaboraran con cada caso en particular.

Se hizo un análisis de los juegos y dibujos que realizaban los niños, individual y grupalmente, así como de las observaciones directas y de los datos proporcionados durante los diálogos informales con los informantes clave. Después de haber recolectado todos los datos se llegó a conclusiones y recomendaciones.

Las técnicas que se utilizaron fueron: entrevista no estructurada, diálogo informal, observación directa, escucha activa y/o responsable, técnica de reflejo de la terapia de juego no directiva y clarificación del dibujo libre de la terapia del arte.

Los instrumentos que se emplearon son: preguntas sugeridas, registros hechos en las hojas de evolución y dibujos realizados por los niños.

El proceso investigativo se realizó durante el ciclo escolar, los días viernes, en horario de 13:00 a 16:00 hrs.

Por lo descrito anteriormente, se evidencia que se utilizó de base la metodología participativa, para llevar a cabo las acciones de atención directa, formación e investigación.

Por lo que con respecto a esto, se puede mencionar que “la metodología participativa es un estilo o enfoque que procura la participación real de la población involucrada en el proceso”.<sup>50</sup>

“La población por medio de su participación activa se moviliza y se organiza. Una vez adquirida la organización, necesita seguir informándose acerca de su realidad y sus problemas sobresalientes, para poder actuar adecuadamente en beneficio de sus intereses”.<sup>51</sup>

---

<sup>50</sup> <http://www.educared.org.ar/infanciaenred/margarita/etapa2/investigacion.asp>

<sup>51</sup> [http://www.crefal.edu.mx/biblioteca\\_digital/CEDEAL/acervo\\_digital/coleccion\\_crefal/retablos%20de%20papel/RP03/tvi5.htm](http://www.crefal.edu.mx/biblioteca_digital/CEDEAL/acervo_digital/coleccion_crefal/retablos%20de%20papel/RP03/tvi5.htm)

### **CAPÍTULO III**

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

Para realizar el Ejercicio Profesional Supervisado se asignó la institución requeriente, por lo que se estableció el contacto con las respectivas autoridades y posteriormente se llevó a cabo una visita diagnóstica durante 2 semanas.

Durante la misma, se conoció la localidad y se obtuvieron datos en relación a sus antecedentes históricos y demás información relevante del lugar. Luego, en la institución se tuvo una reunión con el Director General y las 2 psicólogas de la casa hogar. Se les explicó de forma general en que consiste el Ejercicio Profesional Supervisado, se asignó la población infantil a atender y se obtuvieron datos de la ONG-, tales como: misión, visión, objetivos, entre otros, con lo que se pudo conocer a grandes rasgos la dinámica institucional.

Una de las psicólogas realizó un recorrido con la psicóloga epesista por toda la institución, con el propósito de hacer la presentación formal con el personal que laboraba en la Casa Hogar y de conocer las instalaciones de la misma.

Siendo reconocida la psicóloga epesista en la institución como parte del equipo de trabajo de la misma, se continuó recabando datos específicos sobre la descripción de la Casa Hogar y del colegio, además, se conoció a la población meta y se identificaron las problemáticas y necesidades prioritarias que presentaban, esto por medio de observaciones directas en el ambiente natural en el que se desenvolvían, conviviendo con ellos y realizando platicas informales con el personal que laboraba en la institución.

Debido a que en Casa Para Niños “Aleluya” era el primer año que se contaba con psicóloga epesista no había un espacio físico para el trabajo que realizaría, por lo que se le solicitó al Director General.

La institución ya contaba con un departamento de psicología en donde laboraban 2 psicólogas, por lo que ellas junto con la psicóloga epesista prepararon en la clínica el área de trabajo de la última mencionada, en donde se hicieron algunos cambios para crear un ambiente más agradable y se equipó con el mobiliario y material de oficina necesario para el trabajo a realizar.

Se coordinó con las psicólogas y con la Directora del nivel de primaria del colegio los horarios disponibles tanto en el salón de terapia de juego como en el colegio, para organizar a la población a atender.

Después de haber recopilado la información, se procedió a diseñar el proyecto de factibilidad para ejecutarse en un período de 8 meses.

Cabe mencionar que la visita diagnóstica y la elaboración del proyecto se hicieron en base a la información adquirida durante el curso propedéutico previo a la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, en donde se hizo mención de los parámetros a considerar.

Luego de haber sido aprobado el proyecto de factibilidad por el asesor supervisor, se inicio con la ejecución del mismo.

La psicóloga epesista se presentó nuevamente en la institución, e hizo una presentación del proyecto, dirigida al Director General, psicólogas y Directora del colegio, haciendo énfasis en los objetivos, metodología de abordamiento y plan de actividades, básicamente se les dio a conocer el trabajo que se realizaría.

Durante el proceso se realizaron diferentes acciones, encaminadas a brindar atención psicológica de forma individual y grupal a niños institucionalizados, se llevó a cabo un proceso formativo con los docentes y una investigación cualitativa con los menores que asistieron a psicoterapia.

Por lo que a continuación se presentan las actividades realizadas y los resultados obtenidos.

Se atendió a niños de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, brindándoles atención psicológica de forma individual y grupal.

Previo a iniciar, se solicitó autorización a la Directora del nivel de primaria del colegio, para hacer un paso de aulas e informar a los docentes sobre el servicio psicológico que se daría durante el ciclo escolar a los niños, por lo que se les solicitó que identificaran y refirieran a los alumnos que requerían atención inmediata.

De ésta forma se conformó el grupo de pacientes a atender.

Se organizó el espacio físico, el cual se encontraba formado por la clínica psicológica y el salón de terapia de juego, éste último ya se encontraba equipado con juguetes, únicamente se constató que se contara con lo necesario para llevar a cabo la terapia de juego no directiva y se equipó con el material necesario para la terapia del arte.

Se hizo un cartel de contrato de sesiones, que contenía las limitaciones que se le deben dar a un niño en la terapia, el cual se colocó en el salón de terapia de juego.

Cabe indicar que inicialmente se tenía contemplado hacer el contrato únicamente de forma verbal, pero las psicólogas de la institución recomendaron hacerlo también de forma escrita para que los niños lo tuvieran presente y se trabajara de una mejor forma.

Preparado el ambiente psicoterapéutico, se diseñaron los siguientes esquemas: pase de psicología, entrevista con maestro, ficha clínica, historia clínica, hoja de evolución, examen mental y carné para citas, luego se reprodujo el material y se seleccionaron los test psicológicos a aplicar, siendo estos los proyectivos, tales como: Test de la Figura Humana, Test de la Familia y Test de la Casa.

Antes de continuar es importante mencionar que el pase de psicología es una hoja elaborada por la directora del colegio, contiene los siguientes datos: nombre del paciente, grado que cursa, maestro encargado, fecha, horario de atención, servicio que recibe, profesional responsable (psicóloga epesista), firma, Vo.Bo. maestro encargado y el Vo.Bo. directora del establecimiento.

Se registraban los datos correspondientes y se entregaba el documento a la directora, quien firmaba y autorizaba que el niño saliera del colegio y se dirigiera al área de clínica para asistir al servicio de psicología en el horario indicado. Este mecanismo lo utilizaban para mayor control de ingresos y egresos al establecimiento educativo, y para tener un registro de los menores que acudían a psicoterapia.

Este proceso únicamente se realizaba con los pacientes que asistían al servicio en la jornada matutina.

Se estableció el horario de atención psicológica individual, el cual fue de 10:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 15:10 a 16:00 hrs. los días lunes, de 10:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 14:10 a 16:00 hrs. los días martes, miércoles y jueves, y de 10:00 a.m. a 12:00 p.m. los días viernes.

Se organizó el horario específico de cada paciente y se reprodujo la información para darla a conocer a la Directora del colegio, maestros, jefes de casa y pacientes, también se le hizo entrega a cada niño su carné para citas.

Cada sesión psicoterapéutica tuvo una duración de 45 minutos aproximadamente, llevadas a cabo una vez por semana con cada menor.

Las tres primeras sesiones se realizaron con los docentes y con los jefes de casa, para dar inicio con la recolección de datos y conocer el motivo de consulta de cada paciente.

Al mismo tiempo se solicitó al departamento de trabajo social proporcionar datos generales y/o antecedentes que se tuvieran de los internos, considerando que en dicha área se cuenta con expedientes e informes de visitas domiciliarias.

Se logró obtener datos generales de los niños, así como el motivo de consulta, historia del problema actual, historia escolar y relaciones sociales y de algunos casos antecedentes familiares.

Datos que fueron registrados en las fichas clínicas y posteriormente trasladados a las historias clínicas.

Para realizar las entrevistas con los docentes se utilizaban algunos minutos del recreo, generalmente de 9:30 a 9:45 a.m. de lunes a viernes, pues era el único espacio disponible con el que contaban, por lo que para llevarlas a cabo se tenían que organizar por lo menos con una semana de anticipación y así poder llevar a la Directora las hojas de registro de entrevista con maestro, para que la misma estuviera al tanto y al mismo tiempo corroborara que el educador en la fecha indicada no tuviera que realizar durante el recreo alguna actividad relacionada con las diferentes comisiones que conformaban.

Cuando no era posible dialogar en la fecha acordada debido a actividades inesperadas, faltas por enfermedad o situaciones personales, o por algún otro motivo se organizaba una nueva fecha.

En cuanto a las entrevistas con los jefes de casa se puede mencionar que se realizaban por las tardes, principalmente de 15:20 a 15:35 hrs., los días martes, jueves y viernes, pues era el único espacio disponible con el que contaban para proporcionar datos de los niños al área de psicología.

Al igual que con los docentes las entrevistas se tenían que organizar por lo menos con una semana de anticipación, pues los mismos indicaban que tenían otras actividades que realizar.

Al inicio del proceso algunos jefes de casa se negaban a entrevistarse con la psicóloga epesista, mencionando diferentes excusas para cancelar la reunión, las que resultaban ser falsas, pues los niños al día siguiente le comentaban a la terapeuta que los encargados sí tenían el tiempo para la entrevista.

Ante la situación se decidió abordarlos y nuevamente explicarles más detenidamente la importancia que tenían los datos que proporcionarían de los niños, así como el apoyo que pudieran darles y los beneficios que se podrían obtener tanto para los menores como para ellos. Poco a poco fueron accediendo y proporcionando datos de los pacientes.

Cuando no era posible dialogar en la fecha acordada debido a que se encontraban estudiando por estar en semana de exámenes, por asistir a alguna actividad escolar o por algún otro motivo se organizaba una nueva fecha para realizar la entrevista.

Cabe indicar que se llevó a cabo una actividad de bienvenida con los pacientes, antes de iniciar el proceso psicoterapéutico. Se hizo la presentación formal de la psicóloga epesista, luego una dinámica rompe-hielo y una dinámica de presentación, en donde además se les hizo entrega de un gafete para comenzar a identificarlos.

Después de conocerlos se les explicó sobre el servicio que se les brindaría y se finalizó con unas actividades lúdicas específicas, con lo que se logró empezar a establecer rapport y a desarrollar empatía con los niños.

Se le recordó a cada menor su horario específico y la fecha en que se daría inicio.

Se aperturaron los expedientes y dio inicio la atención psicológica de forma individual con los pacientes.

Durante la primer sesión se hizo el contrato psicoterapéutico, se establecieron las limitaciones que se le deben dar a un niño en la terapia de forma verbal y escrita, de

ésta última utilizando un cartel, el cual permaneció en una de las paredes del salón de terapia de juego, durante todo el proceso psicoterapéutico.

Se estableció rapport y también se empezó a desarrollar al mismo tiempo empatía.

Al finalizar cada sesión se hacían registros en las hojas de evolución, incluyendo la aplicación del examen mental. Se anotaban los logros, avances, regresiones o inconvenientes que surgían durante las sesiones.

Después de haber realizado aproximadamente cuatro sesiones con los pacientes, se inició con la aplicación de los test psicológicos, los que se utilizaron fueron: Test de la Figura Humana, Test de la Familia y Test de la Casa.

Por lo que se logró conocer sobre más aspectos de su personalidad, e indagar sobre la dinámica familiar y el ambiente que vivieron dentro de su hogar.

Para la aplicación de los mismos se utilizaron aproximadamente 3 sesiones, dependiendo del ritmo con el que ejecutaron la actividad los pacientes.

Se anotó la conducta observada de cada menor durante la aplicación de los test, también se puede mencionar que algunos tenían más facilidad para dibujar que otros, pero todos tuvieron la intención de hacerlo lo mejor posible.

Los que tenían dificultad para dibujar al inicio de la actividad se mostraron preocupados e intranquilos, por lo que se les animó y se trató de tranquilizarlos diciéndoles que lo que dibujaran estaría bien.

Algunos se veían más concentrados que otros al hacer los dibujos, hubo quienes los hicieron rápido y otros despacio, principalmente dependía de sus rasgos de personalidad y su estado de ánimo.

En algunos casos los niños platicaron sobre lo que dibujaron y mantuvieron contacto visual con la terapeuta, en otros casos permanecieron en silencio durante todo el

tiempo y no hicieron contacto visual con la evaluadora. También hubo niños inquietos, quienes constantemente movían sus pies y movían la mesa de trabajo con los mismos haciéndola para adelante y para atrás.

Pero en general, todos dispuestos a realizar la actividad y vale indicar que todos comentaron que les gustó dibujar lo que les indicó la terapeuta.

Se procedió a calificar e interpretar cada uno de los test aplicados, con lo que se obtuvo información de importancia y se comprobó datos que se tenían registrados de observaciones y referencias hechas, éstas últimas principalmente por los encargados y maestros de los niños.

Al inicio del proceso de la atención psicoterapéutica, la mayoría de pacientes negaban tener algún problema, o simplemente evitaban tocar el tema, utilizando principalmente los mecanismos de defensa de: negación, fantasía, proyección y regresión.

Sin embargo, con el transcurrir de las sesiones iban reconociendo y aceptando los problemas emocionales y/o conductuales que presentaban y mostraban interés por mejorar. Mientras que algunos pacientes expresaron desde el inicio de la terapia sus problemáticas, indicando el deseo de cambiar.

Se brindó también atención psicológica de forma grupal a los pacientes. Modalidad de terapia que se comenzó a implementar 2 meses después de haber iniciado la atención individual, pues durante ese tiempo ya se había logrado conocer un poco a los pacientes e identificado la problemática de cada uno.

Se formaron grupos, cada uno con 4 integrantes que presentaran problemáticas similares. Esto se logró tomando en cuenta los registros hechos en las hojas de evolución, por lo que también se consideró oportuno identificar a los niños con los que se llevaría a cabo el proceso investigativo.

Así que se estableció el horario de atención psicológica grupal, el cual fue de 14:10 a 16:00 hrs. los días martes y jueves.

Se organizó el horario específico de cada grupo y se reprodujo la información para darla a conocer a la Directora del colegio, maestros, jefes de casa y pacientes.

Cada sesión grupal tuvo una duración de 45 minutos aproximadamente, llevadas a cabo cada quince días con cada grupo.

Al igual que en la atención psicológica individual, en la grupal durante la primer sesión también se hizo el contrato psicoterapéutico de forma grupal, y se establecieron las limitaciones que se le deben dar a un grupo de niños en la terapia, de forma verbal y escrita, de ésta última utilizando también un cartel, el cual permaneció en una de las paredes del salón de terapia de juego, durante todo el proceso psicoterapéutico.

Se estableció rapport y también se comenzó a desarrollar al mismo tiempo empatía. Por lo que a medida que avanzaba el proceso tanto individual como grupal se iba logrando mantener una adecuada relación terapéutica con los pacientes, en donde se tornaba un ambiente de confianza. Así como la aceptación de forma agradable de los límites de la terapia.

Al finalizar cada sesión grupal se hacían registros en las hojas de evolución, incluyendo la aplicación del examen mental.

Al inicio del proceso de la atención grupal, a algunos pacientes no les gustaba la idea de asistir al salón de terapia de juego con otros niños, pues se evidenciaba que querían ser el centro de atención de la terapeuta y expresaban que no les gustaba jugar con los otros niños porque ellos utilizaban los juguetes que querían usar en ese momento y no les gustaba compartir ni esperar turno.

Por lo que al principio el contacto visual fue leve o nulo, casi no se hablaban entre si, ni socializaban, se observaba muy poca integración grupal.

Sin embargo, a medida que se realizaban las sesiones la relación entre los miembros de cada grupo mejoraba, se integraban de mejor forma y se percibía un ambiente más agradable.

Mientras que otros pacientes desde el inicio de las sesiones mostraron aceptación y gusto a la modalidad de la terapia.

Las sesiones de terapia individual y grupal se realizaron implementando la terapia de juego no directiva y terapia del arte, utilizando la técnica de reflejo y la clarificación del dibujo libre, respectivamente.

Como se acaba de mencionar, las terapias utilizadas con los pacientes permitieron que las sesiones fueran dirigidas por ellos, así que hubo sesiones en donde jugaron y pintaron, otras en donde solamente jugaron y otras en las que únicamente pintaron.

En relación a sus juegos cabe indicar que inicialmente la mayoría de pacientes los realizaban permaneciendo únicamente en una de las áreas del salón de terapia de juego, algunos no se expresaban verbalmente ni mantenían contacto visual con la terapeuta.

Sin embargo, conforme fueron pasando las sesiones se iban expresando verbalmente, manteniendo más contacto visual con la terapeuta y sintiendo más confianza, incluso invitando a la psicóloga a jugar. Por lo que la misma realizaba lo que el niño le iba indicando, dependiendo del personaje que le asignaba. Los personajes que constantemente ejemplificaba eran: padres de familia, hermanos, jefes de casa, maestros y niños.

En algunas ocasiones repetían los juegos, en otras oportunidades eran muy parecidos.

Les gustaba jugar principalmente con la casita y familia de muñecos, con títeres y con una escuela y sus respectivos accesorios.

Ahora, con respecto a sus dibujos hay que mencionar que para hacerlos utilizaron materiales como: hojas de papel bond, lápiz, crayones de madera y de cera, marcadores y temperas de todos los colores. En ocasiones usaban plasticina y papel lustre o de china para decorar.

En las primeras sesiones algunos niños realizaban sus dibujos sin expresar lo que habían hecho.

Con el tiempo hubo más expresión verbal, así que se decidió que al finalizar sus dibujos se integraría a la técnica la utilización de la expresión verbal con orientación al insight, por lo que al terminarlos tenían que relatar una historia y no sólo nombrar lo que habían hecho.

Cuando relataban las historias por el contenido de las mismas se identificaba que eran sus propias experiencias pasadas o lo que les estaba ocurriendo en ese momento, sin embargo, algunos lo expresaban en tercera persona, decían que lo que contaban en la historia le había ocurrido a uno de sus compañeros o que se lo estaban inventando porque no sabían que decir en ese momento, pero a medida que fue avanzando el tiempo fueron expresando en primera persona y aceptando sus propias situaciones, e indicando el deseo de mejorar.

En otros casos hubo niños que se expresaron desde el inicio fácilmente, evidenciando su necesidad de mencionar lo que les ocurría, en algunos otros casos los pacientes sin darse cuenta lograban expresar su problemática de forma inmediata.

Por medio de los juegos y pinturas que realizaron los pacientes, se logró conocer la problemática que presentaban, identificar si sabían porque viven en la casa hogar, y porque asisten a psicoterapia, si habían asistido al servicio antes, cómo se sienten en la casa hogar. En sí, expresaron su situación pasada y actual.

Se conoció también sus preocupaciones, miedos, sueños, alegrías, tristezas, emociones y sentimientos, lo que quieren ser cuando sean grandes y cómo era la relación con sus hermanos. Además, se pudo conocer la relación que llevaban los niños con sus jefes de casa y encargados, con lo que se identificó que no era positiva, ya que no convivían mucho y no existía confianza ni comprensión.

En el caso de los niños expresaban su deseo de convivir más tiempo con su encargado, lo cual era difícil no sólo porque tenía otras actividades que realizar sino que también porque él no hablaba mucho el idioma español.

Por otro lado, las niñas expresaban su deseo de tener un encargado hombre, como “papá”, así como tenían los niños.

Así mismo, expresaban su enojo constantemente por las peleas que tenían con sus otros compañeros.

En el caso de los niños que tenían visita, manifestaban en ocasiones la preocupación por problemas que se vivían en su hogar, pues los familiares que los visitaban les comentaban sus dificultades.

Hubo casos en los que no era favorable la visita de los familiares para los niños, pues sus seres queridos no les demostraban su cariño en el poco tiempo que tenían para convivir cada mes, por el contrario a veces se enojaban con ellos, los regañaban y les gritaban, demostrando su falta de comprensión, principalmente al enterarse del mal comportamiento que tenían los niños en la casa hogar.

Los menores que no tenían visita expresaban su enojo.

Se registraron datos en las fichas clínicas y luego estos fueron trasladados a las historias clínicas, en donde se estableció diagnóstico y se elaboró plan de tratamiento.

Se hizo expediente de cada paciente. Cada uno incluía: ficha clínica, historia clínica, hojas de evolución, test psicológicos aplicados con sus respectivos resultados, dibujos realizados en terapia del arte, y si era necesario algún otro documento importante para adjuntar, como por ejemplo fotocopia de hojas de reporte de conducta presentada en el colegio, hojas de pase de psicología y de entrevista con maestro.

Durante el proceso se concretaban reuniones con los maestros y jefes de casa principalmente, ya que a los encargados era difícil encontrarlos en casa, y las pocas veces que se logró entrevista con ellos se identificó que desconocían aún más que los jefes de casa datos y situación actual de los niños.

Se realizaban las reuniones no sólo para solicitar datos de los pacientes, sino que también para informar los avances de los mismos, cuando se constataban durante las sesiones psicoterapéuticas.

Se les pedía que informaran si eran evidentes cambios positivos en los niños, al observarlos en los respectivos ambientes en los que convivían con ellos, y era de esta forma cómo se identificaban y evaluaban los progresos, avances o inconvenientes de los menores.

Durante las mismas se aprovechaba también para solicitarles ayuda, para apoyar a los niños, se les explicaba y se les brindaban alternativas y estrategias aplicables a cada caso en particular, considerando la edad, rasgos de personalidad, contexto y antecedentes de cada menor.

Se informó a los pacientes 3 sesiones antes sobre la finalización del proceso psicoterapéutico, tanto individual como grupal.

Es importante indicar que una de las pacientes ya no pudo asistir a las últimas 2 sesiones psicoterapéuticas, debido a que se estaba atendiendo su caso en el juzgado e inesperadamente se le dio resolución al mismo e inmediatamente se permitió que se retirara de la casa hogar para ser trasladada a su hogar junto con sus hermanos para vivir con su madre.

Afortunadamente durante la atención psicológica la niña había sido constante y perseverante, por lo que se habían evidenciado cambios significativos en ella.

Se hicieron las reuniones finales con los maestros, para evaluar los cambios observados en los alumnos.

En la última sesión se felicitó a cada paciente por los logros obtenidos, enfatizando que fueron ellos con su constancia, interés y esfuerzo los responsables de los cambios positivos que alcanzaron.

Se cerraron los casos y se archivaron en el departamento de psicología de la institución, por si es necesario más adelante darle seguimiento a más de algún caso.

Se llevó a cabo una actividad grupal de despedida con los niños que asistieron a la atención psicológica.

Se realizaron actividades lúdicas, se proyectó la caricatura “Albin y las ardillas” y hubo un espacio para que participaran los niños, y compartieran con los demás lo que comprendieron y lo que más les gustó.

Luego intervino la psicóloga epesista dándoles el mensaje concreto de la caricatura, el cual fue básicamente de esperanza para los menores.

Se compartió un refrigerio, se hizo entrega de una tarjeta con palabras especiales dirigidas a cada niño, junto con una sorpresa de dulces, por último se les agradeció por la confianza que brindaron a la terapeuta desde que inicio el proceso, así como por el interés y participación mostrada.

Se dieron palabras de despedida al grupo y un mensaje motivacional.

Al llevar a cabo la atención psicológica de forma individual y grupal, hubo dificultades que es conveniente indicar.

No se pudieron realizar algunas sesiones debido a: que los niños tenían que estudiar por las tardes para los parciales y exámenes de cada bimestre, regresaban a casa con reporte de mal comportamiento en el colegio y por ello se encontraban castigados, por días de asueto o por actividades culturales y deportivas, tales como: kermese del colegio, actividades por el mes de la patria y día del niño.

No se puede dejar de mencionar que hubo niños que se acercaban con la psicóloga epesista para solicitarle ayuda, para comunicarle su deseo e interés de asistir a terapia, para expresar su problemática o simplemente para sentirse escuchados.

Lamentablemente aunque se tenía la intención de atenderlos no se logró darles el servicio adecuado, no sólo por la falta de más horarios de atención sino que también por falta de espacio físico, esto a pesar de contarse con áreas disponibles en la institución que pueden ambientarse y adaptarse para brindar servicio psicológico.

Ante la situación se optó por brindarles en la medida de lo posible otro tipo de atención para escucharlos y en ese momento aplicar alguna estrategia de solución adecuada al caso, así como técnicas específicas de apoyo durante la platica.

Esto se implementó al encontrarlos en cualquiera de las áreas de la casa hogar en el tiempo libre con el que se contaba, además, se les motivaba a seguir adelante y a luchar por alcanzar sus sueños.

Después de haber presentado las actividades que se ejecutaron es importante indicar los logros que se alcanzaron con la población infantil atendida.

Hay que mencionar que en los pacientes se evidenciaron cambios significativos, tales como: mostraron más seguridad en sí mismos y más independencia, aprendieron a valorar y a respetar a los que los rodean, mejor adaptación grupal: siguiendo instrucciones y esperando turnos.

Tenían más interés por sus estudios, por lo que su desempeño escolar mejoró notablemente. Minimizó la cantidad de niños reportados.

En sí mejoraron la relación con sus compañeros de grupo y emocionalmente se les veía más estables. Por lo que sí se logró minimizar las conductas inapropiadas.

Con relación a lo anterior, es importante indicar que los cambios de conducta positiva en los pacientes no sólo fueron observados por la terapeuta durante las sesiones psicoterapéuticas sino que también fue evidente en el ambiente en el que se desenvuelven, ya que se tuvo la oportunidad de constatarlo.

Además, los maestros y jefes de casa principalmente reconocieron los avances de cada niño y lo expresaron a la terapeuta y lo comentaron también a los menores. Por lo que a la terapeuta le expresaron su agradecimiento por el apoyo brindado y a los niños los felicitaron y los motivaron a continuar con su buen comportamiento.

Se logró que los maestros apoyaran a sus alumnos y colaboraran con la aplicación de estrategias y técnicas para abordar los distintos problemas que presentaban los menores.

Los jefes de casa también colaboraron y se interesaron, aunque no lo suficiente, pero sí lo necesario para proporcionar datos y comenzar a involucrarse más con los niños a medida que iba avanzando el proceso.

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado también se llevaron a cabo acciones de un proceso formativo, el cual fue dirigido a los maestros y directores del colegio, por lo que a continuación se describen las actividades realizadas y los resultados que se alcanzaron.

Después de haber identificado las problemáticas y necesidades del equipo de trabajo del centro educativo durante la visita diagnóstica, se estableció la ejecución de charlas participativas, por lo que se planificó y organizó las actividades a implementar.

Durante una reunión con el Director General de la Casa Hogar y la Directora del colegio, se propusieron los temas a abordar, se concretó el espacio físico donde trabajar, así como el día y la hora para ejecutarse.

Se establecieron los temas para las charlas participativas, se calendarizó y se programó que iniciaran en marzo y finalizaran en noviembre, para llevarse a cabo una vez por semana, los días lunes, en horario de 14:00 a 15:15 hrs.

Se comenzó a preparar el material bibliográfico y didáctico necesario, así como las dinámicas a utilizar.

Se elaboró un reglamento para los participantes, y se les dio a conocer para que lo tuvieran presente durante todo el proceso.

Se diseñaron los siguientes esquemas: hojas de planificación para los temas, hoja de lista de asistencia y hojas de registro o evolución de las actividades, en las cuales se anotaba: lugar, hora, fecha, nombre de la facilitadora, tema a abordar, número de participantes (cuántos hombres y cuántas mujeres) y espacio para describir la experiencia durante la ejecución de cada charla, cómo por ejemplo: nivel de participación, de aprendizaje, integración grupal, entre otras.

Se reprodujo el material y luego se hizo un paso de aulas para informar a los participantes la fecha de inicio.

Se realizó una inducción general, con palabras de bienvenida, se hizo la presentación formal de la facilitadora y una breve descripción de lo que sería el proceso formativo, se les hizo mención de un reglamento a considerar durante el tiempo a trabajar, el cual se acordó.

Se pudo conocer a los participantes por medio de dinámicas de presentación, se hicieron dinámicas rompe-hielo y de integración grupal y de esa forma se logró comenzar a establecer rapport y empatía con ellos.

Previo a ejecutar las charlas participativas se hacía la planificación de cada tema específico, incluyendo actividades y dinámicas relacionadas al tema.

Se preparaba el material visual a utilizar (carteles con palabras clave) y se elaboraba el documento de resumen de cada tema, el cual se les proporcionaba al finalizar cada charla.

Minutos antes de impartirlas se organizaba el salón correspondiente a tercero primaria del colegio, ordenando sillas, mesas y pegando en la pared el material visual a utilizar.

A continuación se presentan los temas de interés que se impartieron: timidez, baja autoestima, agresividad, conducta desafiante, baja tolerancia a la frustración, impulsividad, modificadores de conducta y disciplina asertiva, todos enfocados para abordar a la población infantil.

Repaso y aplicación práctica de conocimientos adquiridos.

Los temas para que los maestros apliquen específicamente a nivel personal fueron: frustración, baja tolerancia a la frustración, cómo son las personas que saben tolerar la frustración, qué hacer para aumentar la tolerancia a la frustración, autoestima,

autoestima alta y autoestima baja, nuestras molestias, la escalera de la autoestima, pilares de la autoestima, formas para mejorar la autoestima y valora tus triunfos.

Repaso y aplicación práctica de conocimientos adquiridos.

Las películas proyectadas fueron: “The Kid” (El niño) y “Los calienta bancas”.

Durante el desarrollo de las charlas se llevó el control de los participantes por medio de una lista de asistencia.

Hubo una asistencia promedio de 25 docentes por charla.

Se iniciaba haciendo la presentación del tema a abordar, luego se realizaba una dinámica rompe-hielo y se daba paso a una lluvia de ideas, solicitando a los maestros que voluntariamente compartieran con el grupo de compañeros lo que sabían del tema.

Los comentarios que hacían los maestros se anotaban en papelógrafos y seguidamente se hacía la exposición de la información previamente investigada a cargo de la facilitadora, integrando las ideas y comentarios aportados por los docentes.

Se hacían actividades participativas, en algunas ocasiones eran individuales y en otras grupales.

Se explicaba también haciendo ejercicios y ejemplos que pudieran ser aplicables a su contexto o de acuerdo a las particularidades de su población a atender.

Se daba un espacio de preguntas, respuestas y comentarios para que los participantes se expresaran.

Se realizaba también una segunda lluvia de ideas, para identificar cuánto aprendieron del tema y luego una actividad final que regularmente se realizaba de forma grupal, para evaluar e identificar el nivel de aprendizaje adquirido, en donde se hacían dinámicas para formación de grupos.

Por último, se le hacía entrega a cada participante del material escrito, el cual contenía el resumen de cada tema, para que conservaran la información.

Cabe mencionar que el material visual, las dinámicas, actividades y la forma de evaluación variaban según el tema.

Se hicieron sociodramas y se hizo la proyección de películas, ésta actividad se llevaba a cabo en 2 sesiones de trabajo, en la primera se veía la película y en la segunda se comentaba.

Los participantes mencionaban las ideas principales del tema que abordaba la película, lo que les gustó, lo interesante y lo que aprendieron.

Al finalizar cada charla se describía la experiencia en una hoja de evolución.

Cada docente utilizaba su cuaderno pedagógico durante las charlas para hacer las anotaciones de lo que consideraban lo más importante del tema, y luego para hacer registros de la experiencia que tenían al aplicar los procedimientos y estrategias de solución con sus alumnos.

A medida que iba avanzando el proceso formativo el equipo de docentes se integraba más, por lo que había confianza y se expresaban y participaban con más facilidad.

Asistían a las charlas cumpliendo con los requerimientos del reglamento y mostrando interés al participar en las mismas.

Cuando no asistían por algún motivo, se concretaba una reunión durante el tiempo del recreo, y se les explicaba a grandes rasgos el tema y se les hacía entrega del resumen, también los docentes que habían asistido a las charlas solicitaban un espacio a la facilitadora para resolver dudas más específicas que habían quedado pendientes, sin embargo, esto no era suficiente para abordar las problemáticas de

los niños y resolver las inquietudes de los maestros, por lo que a partir de ésta situación se decidió llevar a cabo también asesorías psicopedagógicas.

Se realizaban cada quince días, los días martes, miércoles y jueves, en horario de 9:20 a 9:40 a.m.

Se hacían de forma individual, pero en algunas ocasiones por falta de tiempo por parte de algunos maestros por tener que realizar diversas actividades, se optó por hacer las asesorías de forma grupal, con 4 integrantes como máximo en cada grupo, esto para darles la atención necesaria.

Después de escuchar las inquietudes y problemas que mencionaban los educadores, se contextualizaban y una vez identificados se les proporcionaban herramientas y técnicas psicopedagógicas para que mejorara el ambiente escolar.

Se utilizaba la técnica de lluvia de ideas, para identificar si los docentes habían comprendido el tema para asegurarse de la adecuada aplicación de los procedimientos.

Se les orientaba en casos particulares sin tomar en cuenta si los niños asistían o no a terapia. Al asesorarlos se tenía presente principalmente: edad, rasgos de personalidad, contexto actual y antecedentes de los alumnos.

Se resolvían dudas y se evaluaba la aplicación de técnicas y/o herramientas utilizadas con los niños.

Durante las asesorías los docentes tomaban nota en sus cuadernos pedagógicos, así mismo, hacían registros para llevar orden y más control de la experiencia que tenían durante el proceso al aplicar las herramientas y/o técnicas psicopedagógicas de las que se les proporcionaba un resumen para no dejar escapar detalles.

Se consideró el uso de técnicas psicopedagógicas, tales como: revisión de cuadernos, hojas de trabajo, exámenes y libretas de calificación de los alumnos, por lo que los docentes en cada bimestre podían percatarse de los cambios, avances o limitaciones de los menores.

Se implementaron también técnicas específicas de apoyo, debido a baja autoestima y frustración, expresado y observado en la población de docentes, lo cual resultó positivo en conjunto con las charlas impartidas sobre los mismos temas.

A medida que iban avanzando las charlas con los temas para que los docentes aplicaran específicamente a nivel personal, el interés en ellos aumentaba así como los comentarios que hacían con los compañeros de trabajo.

Los maestros que impartían clases en los niveles de básico y diversificado se enteraron sobre los temas y querían recibirlos, por lo que acudieron con el director del colegio correspondiente a su área de trabajo, para informarle sobre el interés en los temas. Luego el mismo solicitó una reunión a la psicóloga epesista, en la que le informó la problemática y necesidad existente en esa población sobre el tema de autoestima, así como el gran interés en participar en las charlas, por lo que le hizo la propuesta de trabajo a la epesista, se respondió de inmediato que sí a la solicitud hecha y se concretaron datos para realizar la primer charla con ese grupo de trabajo. Cabe indicar que se trabajó de igual manera que con el otro grupo, solo cambió la frecuencia con la que se trabajó que fue de 2 veces por semana, por factor tiempo.

Es importante indicar que se encontraron dificultades en el proceso, ya que algunas charlas participativas así como reuniones de asesorías psicopedagógicas se tenían que recalendarizar debido a asuetos o actividades culturales o deportivas en el colegio, además, los maestros se desmotivaban debido a que después de varios días de trabajar utilizando técnicas y herramientas para mejorar la conducta de sus alumnos y ver los cambios positivos, de un momento a otro esos avances desaparecían debido al estado de ánimo variable que tenían los niños, así como por

el ingreso de nuevos internos que se integraban al grupo y que tenían mal comportamiento, que hacía que el resto de los niños volvieran a esa inadecuada conducta, por lo que constantemente se elogiaba, exhortaba y motivaba a los educadores para que aplicaran los procedimientos con sus alumnos.

Tres semanas antes de finalizar el proceso se les informó que pronto se daría por terminado el programa de formación.

Se llevó a cabo una actividad grupal de despedida con el equipo de trabajo del colegio. Se realizaron actividades dinámicas y lúdicas, se proyectó la película “Enfrentando los temores” y hubo un espacio para que participaran los docentes y compartieran con sus compañeros de trabajo lo que comprendieron de la película y lo que más les gustó. Después intervino la psicóloga epesista dándoles el mensaje concreto de la película.

Se compartió un refrigerio, luego se hizo entrega a cada docente de un diploma de participación, por último se les agradeció por la confianza que brindaron a la epesista desde que inició el proceso formativo, así como por el interés y participación mostrada, haciendo énfasis en que fueron ellos con su constancia y esfuerzo los responsables de los logros obtenidos.

Se dieron palabras de despedida al grupo y un mensaje motivacional.

Uno de los docentes en representación del grupo tenía preparadas unas palabras especiales de agradecimiento para la psicóloga epesista, por su tiempo, paciencia, conocimientos y cariño brindado hacia ellos, durante el tiempo que se trabajó en el establecimiento educativo.

Los directores del colegio y una de las psicólogas de la casa hogar también intervinieron, agradeciendo y reconociendo el trabajo hecho y los beneficios adquiridos con la realización del Ejercicio Profesional Supervisado.

Después de haber descrito las actividades realizadas con los educadores, hay que mencionar los logros alcanzados en el proceso formativo y en las asesorías psicopedagógicas.

Se construyó un ambiente agradable y de confianza, en donde se logró la participación y colaboración de los docentes durante el proceso, así como la asistencia constante a las charlas y el cumplimiento de los requerimientos del reglamento.

Prestaron la atención necesaria durante la exposición de los temas y se fomentó el compañerismo y el trabajo en equipo, el cual también reforzaron a los alumnos.

Mostraron interés y colaboraron para mejorar la conducta de los niños, pues aplicaron los conocimientos adquiridos durante las charlas en su ambiente laboral, lo que permitió mejorar el medio social durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.

Los maestros lograron mejorar el manejo de grupo y saber elegir adecuadamente las estrategias a aplicar con sus alumnos.

No se puede dejar de mencionar que hubo empatía por parte de los docentes a los niños, pues se logró que comprendieran lo difícil que habían sido las experiencias que vivieron en sus hogares a tan temprana edad, y que las vivencias del pasado afectan o influyen en el comportamiento del presente.

Aprendieron a reflexionar que cada niño es diferente y que por lo tanto tienen distintas dificultades y necesidades, por lo que ahora respetan la individualidad de cada menor.

Por medio de las distintas dinámicas que se realizaron, se logró observar integración grupal, además, las dinámicas que aprendían las implementaban con sus alumnos.

Con la proyección de las películas pudieron reflexionar y adquirir un aprendizaje significativo, esto a partir de la integración que se hacía de lo visto en la película con los personajes, las ideas y comentarios aportados así como el contenido de los temas tratados en las charlas.

Se pudo comprobar a través de las distintas formas de evaluación que los maestros comprendieron el contenido de los temas impartidos.

Expresaron que la mayoría de sus alumnos empezaron a evidenciar un avance significativo en el ambiente escolar con respecto al proceso de aprendizaje, pues ya tenían una participación más activa y positiva, mostrando mejores calificaciones.

Se adaptaron mejor a su ambiente, disminuyendo los problemas de conducta y convivencia no sólo en los niños a los que se les brindaba atención psicoterapéutica, sino que también al resto de los alumnos.

Por otra parte, con los temas abordados de autoestima y frustración dirigidos para los maestros también se llegó a resultados positivos.

Se logró fomentar la autoestima en la mayoría de los asistentes, así como más capacidad de tolerancia a la frustración.

Los docentes tuvieron la oportunidad de conocerse mejor así mismos, y a los demás, es decir, a sus compañeros de trabajo. Aprendieron a valorarse, reconociendo tanto sus áreas fuertes como sus áreas de oportunidad para seguir creciendo como personas.

Comprendieron que hay que sentirse orgulloso de sí mismo y de lo que se ha logrado alcanzar hasta el momento en la vida.

Mostraban más seguridad al expresarse y al desempeñarse en su trabajo con los alumnos, aprendiendo a conocer y a identificar las diferencias individuales tanto de los compañeros de trabajo como de los niños.

Veían la vida más agradable y más fácil, pues tienen paciencia cuando se les presenta un contratiempo, teniendo más probabilidades de resolver los acontecimientos, debido a que mantienen la calma, lo cual permite que encuentren las soluciones apropiadas.

Ahora con respecto a las asesorías psicopedagógicas que se realizaron hay que indicar los logros alcanzados.

Se proporcionaron técnicas y herramientas a los maestros para aplicar con los alumnos, lo que permitió un avance significativo en el ámbito académico, así como mejor conducta y relación más positiva entre los niños.

Con las asesorías los docentes buscaban nuevas estrategias para beneficiar a los alumnos, con su participación activa e interés.

En los salones de clase se observaba un ambiente más agradable, y mejor organización. Se aprovechaba más el tiempo, y se percibía mejor relación de maestro- alumno y viceversa y entre compañeros de estudio.

En el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado, conjuntamente se realizó una investigación cualitativa, la cual se llevó a cabo los días viernes en horario de 13:00 a 16:00 hrs. y de lunes a viernes durante los recreos esporádicamente.

La selección del problema a investigar se hizo al identificar durante la visita diagnóstica el problema que más afectaba a la población infantil a atender, esto por medio de entrevistas no estructuradas con el personal y observaciones directas realizadas a los menores.

Se estableció el objetivo de la investigación, el cual consistió en: “identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asistieron a psicoterapia”.

Se inició identificando los casos de agresividad por medio de la atención psicológica de forma individual que se brindaba a todos los pacientes, así como por la información proporcionada por los maestros durante las primeras entrevistas.

Se hizo la ubicación contextual y la caracterización de la población a investigar, lo cual consistió en mencionar que el escenario de la investigación fueron las instalaciones de Casa Para Niños “Aleluya”, ubicada en San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez, y que la población con la que se realizó la investigación estuvo conformada por niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, que cursaban de primero a cuarto primaria y la mayoría eran originarios de Antigua Guatemala, Santa Cruz Balanyá y la Ciudad Capital de Guatemala.

Se realizaron consultas bibliográficas y/o a páginas de internet sobre el tema. Se identificó a personas dentro de la institución que podían dar información de la problemática que presentaban los niños a investigar, es decir, informantes clave. Ellos fueron: maestros, directores del colegio, jefes y encargados de casa “Estrellitas”, coordinadora del área de casa-cuna, psicólogas, psicólogas practicantes, director general de Casa Hogar, asistente de dirección, enfermera, odontólogo epesista, trabajadora social y procuradora.

Se diseñaron preguntas sugeridas relacionadas al problema, que posteriormente fueron aplicadas a los informantes clave anteriormente mencionados, realizando diálogos informales; también se llevaron a cabo observaciones directas a la población afectada, no sólo durante las sesiones de terapia, sino que también en los distintos ambientes en los que se desenvolvían, por las mañanas en el colegio dentro

de los salones de clase y durante los recreos, y por las tardes fuera de sus casas en los alrededores en el patio de juegos y área verde.

Se abordó el problema atendiendo a los niños por medio de las terapias de forma individual y grupal. Se ejecutó una charla participativa con el tema específico dirigido a los educadores, esto para obtener datos del problema y a la vez proporcionar estrategias o alternativas de solución para aplicar a los menores.

Se realizaban reuniones (pláticas informales) con los maestros y jefes de casa, y se les distribuía material escrito previamente elaborado que contenía información sobre cómo abordar la agresividad, el cual incluía procedimientos y estrategias, esto para informarlos y orientarlos en relación a la problemática para que colaboraran en cada caso en particular.

Así mismo se concretaban reuniones con ellos para estar al tanto de los progresos o dificultades que se presentaran.

Cabe indicar que los últimos mencionados aplicaron las estrategias muy pocas veces y los mencionados en primer lugar sí las utilizaban y mostraban interés en colaborar con la mejoría de los niños. Sin embargo, se impacientaban por no obtener resultados inmediatos, o se desmotivaban al darse cuenta que al dejar de aplicar las estrategias de modificación del comportamiento agresivo por poco tiempo, regularmente por falta de tiempo o por otro tipo de actividades desaparecían los logros alcanzados hasta el momento, es decir, que era un progreso temporal.

Se hizo un análisis de los juegos y dibujos que realizaban los niños individual y grupalmente, así como de las observaciones directas y de los datos proporcionados durante los diálogos informales con los informantes clave.

Después de recolectar todos los datos se hicieron conclusiones y recomendaciones.

No se puede dejar de mencionar que durante el proceso investigativo se presentaron algunas dificultades que es conveniente indicar.

Para llevar a cabo los diálogos informales con los informantes clave, previamente se les buscaba en su respectiva área de trabajo, se acordaba la hora y la fecha para dialogar, sin embargo, hubo ocasiones que en el momento en el que se estaba platicando con ellos se veían interrumpidos por algún inconveniente en su área o porque algún compañero de trabajo de dicho informante necesitaba hablarle en ese preciso momento, por algún asunto importante que se tenía que resolver de inmediato, por lo que se suspendían los diálogos y se concretaba una nueva fecha.

Esto a pesar de que se optó por realizar diálogos informales por saber de antemano la falta de tiempo por parte de los informantes por tener una jornada de trabajo pesada, por la misma dinámica de la institución y por el tipo de población que se atiende.

Por otro lado, algunos informantes clave al iniciar con los diálogos informales mostraban cierta resistencia para hablar sobre el tema, por lo que se optó por mencionarles nuevamente lo importante que era la información que proporcionarían y el beneficio que se podría obtener en relación a la conducta de los niños, así mismo, se enfatizó en la confidencialidad que se tendría con los datos obtenidos. Con esto a medida que avanzaban los diálogos poco a poco se establecía más confianza y accedían y colaboraban con la psicóloga epesista proporcionando la información, incluso compartieron experiencias personales que tuvieron los que de niños fueron internos del hogar, aunque recalcan que recordar esos momentos era aún difícil, lo cual se comprobaba al observar sus rostros llenos de lágrimas y la voz que se escuchaba entrecortada.

Por último, los maestros se desmotivaban debido a que después de varios días de trabajar utilizando las técnicas y herramientas para mejorar la conducta de los alumnos y alcanzar los cambios positivos, de un momento a otro esos avances desaparecían debido al ingreso de nuevos internos que se integraban al grupo, y que tenían mal comportamiento, lo cual provocaba que los demás niños volvieran a tener

esa conducta, por lo que constantemente se elogiaba, motivaba y exhortaba a los docentes, para que no dejaran de aplicar los procedimientos con sus alumnos.

Ahora se presentan los resultados obtenidos con el proceso investigativo.

Se logró identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asistieron a psicoterapia, siendo éstas: conducta aprendida de sus padres y/o encargados durante los primeros años de vida, imitación de los que les rodean y de ver los programas de televisión infantiles agresivos, defensa personal para sobrevivir, falta de visita mensual de los familiares y rivalidad fraterna.

Se logró que los informantes clave colaboraran brindando datos de importancia para la investigación. Se determinaron las causas del problema a partir de la realización de los diálogos informales, las observaciones directas y las sesiones psicoterapéuticas.

Con el fin de enriquecer el proceso investigativo, después de haber identificado las causas de la agresividad en los menores, se buscó que disminuyeran o eliminaran tal conducta, por lo que se ejecutó una charla participativa con los maestros sobre el tema, y se realizaron reuniones con ellos y con los jefes de casa, en donde se les proporcionaron estrategias de utilidad para aplicar con los menores.

Se logró que los educadores pusieran en práctica lo aprendido en la charla en su área de trabajo, así mismo que aprendieran a aplicar las estrategias pertinentes con sus alumnos y que mostraran interés y que colaboraran para mejorar la conducta de los niños. Se logró que los jefes de casa por lo menos se involucraran un poco para aplicar los procedimientos específicos de ayuda para los niños.

De esta manera se abordó el problema, pero aunque se lograron cambios positivos en el comportamiento de los menores, no se logró eliminar la conducta agresiva.

Sin embargo, pese a lo anterior, vale la pena indicar que sí se desenvolvían de mejor manera los niños a nivel de grupo, lográndose mejores relaciones interpersonales.

Por lo que a partir de las acciones ejecutadas y la información recabada de las causas de la agresividad, se obtuvieron datos para llegar a conclusiones y recomendaciones.

En el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado también se realizaron otras actividades que no fueron planificadas previamente y que no formaban parte del proyecto a ejecutar, pero que surgieron en el proceso apoyando y colaborando en el departamento de psicología de la institución y se cree conveniente mencionarlas.

La primera actividad en la que se apoyó fue en la celebración del día del niño. Una de las psicólogas solicitó colaboración a la psicóloga epesista, así que gustosamente se accedió y se concretó una primera reunión para compartir ideas y dar inicio con la planificación del evento.

Se pensó en hacer la dramatización de un cuento, así que se buscó y se hizo la redacción para adaptarlo, se eligió el título y se contextualizó. Después se hizo la elección de los niños a participar, concretándose que serían internos de la casa “Estrellitas” y pacientes de la epesista, se les hizo la propuesta y accedieron, por lo que se eligió el vestuario y los recursos materiales para ambientar el escenario y se tuvo reuniones con los menores para preparar el material y ensayar la obra.

Después de algunos días llegó la fecha de la actividad especial, así que se hizo el ensayo general con los niños y se preparó el escenario, el cual fue ubicado en el patio del colegio.

La actividad fue conducida por la psicóloga epesista, así que se inició dando palabras de bienvenida y felicitando desde ya a todos los niños, se les indicó que prestaran mucha atención al cuento y sin más preámbulos se hizo la presentación del mismo, el cual fue llamado “El regalo perfecto”, luego uno de los niños que participó en la dramatización compartió un mensaje motivacional y muy emotivo con los presentes.

Después de algunos minutos se continuó con la segunda parte de la actividad, la cual era una sorpresa para los niños.

Se inició realizando una dinámica rompe-hielo, luego una actividad de globoflexia, en donde se le hizo entrega de figuras con globos a cada niño, después 2 dinámicas de integración grupal y actividad de pinta-caritas, se les dio un mensaje especial y una bolsa de sorpresas con golosinas.

Por último, se compartió una refacción, lo cual fue planificado y llevado a cabo por el personal del área.

Después de haber descrito estas actividades, a continuación se presentan los resultados alcanzados.

Con la actividad del cuento dramatizado, se logró en los niños que representaron los personajes: interés por participar, integración grupal, mostrándose en que esperaban turno para utilizar algún material, compartían y colaboraban entre sí, prestaban atención a las instrucciones e incluso proponían ideas para la presentación del cuento, y se desarrollaron bien frente al público.

Ahora, en los niños que fueron espectadores se observó que les gustó la presentación, se logró captar la atención por el tipo de actividad, además, les gustó la forma en la que se desarrolló la misma y comprendieron el mensaje que se transmitió.

Con la segunda parte de la actividad, es decir, con la actividad sorpresa, se logró propiciar un ambiente recreativo y lúdico con la población infantil, en donde se observó integración grupal y participación por parte de los menores y se pudo involucrar al personal del área en la celebración especial, por lo que con todas las acciones realizadas se logró hacer de ese día un momento importante y muy especial para los niños, a los que se les dio muestras de cariño en todo momento.

La segunda actividad en la que se colaboró fue en el acto de clausura del curso de INTECAP, ya que las psicólogas invitaron a la epesista a participar como moderadora (conductora) del evento.

Días previos se tuvo reuniones, en las que se ensayó el protocolo de las actividades con los jóvenes graduandos del curso de cocina.

Se ayudó también a planificar la actividad, proponiendo ideas y colaborando en preparar el material para el escenario, y en establecer la coreografía de las niñas que participaron representando un cuadro tradicional de costumbres de china, que fue el país que se eligió para presentar.

Llegó el día de la actividad, en donde se inició con palabras de bienvenida, luego con el ingreso de los graduandos, la presentación del cuadro folklórico de china “Danza Tang Xian”, a cargo de un grupo de niñas, entrega de diplomas, palabras de agradecimiento para la instructora, a cargo de uno de los alumnos, egreso de los graduados, e invitación a la degustación de platillos típicos de china, elaborados previamente por los jóvenes graduados del curso.

Los resultados alcanzados con la actividad, son los que a continuación se presentan. Se logró que los invitados observaran un cuadro tradicional de costumbres de china, así como que degustaran platillos preparados por los estudiantes y que fueran de su agrado.

Así mismo, se evidenciaron los logros alcanzados por los jóvenes en el curso gracias a la perseverancia que tuvieron.

La actividad se realizó sin ningún percance y por la forma en que se llevó a cabo fue del gusto de los presentes, lo cual se evidenció por los comentarios positivos y por los mensajes de felicitación que hicieron a los organizadores del evento.

Ahora cabe mencionar que ésta actividad fue de importancia para la epesista, ya que durante los días de ensayo se pudo observar el comportamiento de los jóvenes en su cotidianeidad, identificando su conducta agresiva en cualquier momento y sin importar si hay niños a su alrededor, por lo que los datos que se obtuvieron se tuvieron en cuenta para el proceso investigativo.

## **CAPÍTULO IV**

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

Tal y como se mencionó en el capítulo III, el Ejercicio Profesional Supervisado dio inicio con la asignación de la institución requeriente, ya que hay que mencionar que la Universidad de San Carlos de Guatemala cuenta con el –EPS–, siendo éste la última actividad académica en la que los estudiantes que cierran currículum pueden poner en práctica los conocimientos adquiridos durante los años de estudio de la carrera educativa que se eligió.

Con esta experiencia se tiene la oportunidad de un acercamiento directo con la realidad guatemalteca en un determinado contexto, convivir con la población y además, contribuir en el fortalecimiento de las condiciones de salud mental de los mismos, esto en el caso de los nuevos profesionales de la psicología.

En Casa Para Niños “Aleluya”, institución requeriente, se brindó atención y orientación psicosocial a niños institucionalizados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 8 a 10 años, y al equipo de docentes, en el Colegio Cristiano Mixto “Aleluya”, ubicado dentro de las instalaciones de la casa hogar, por lo que se realizaron diferentes actividades que ya fueron descritas en el capítulo anterior, con lo que se logró cumplir con los objetivos planteados al inicio, y a continuación se presenta un análisis y discusión de los resultados alcanzados.

Desde que se inicio con el Ejercicio Profesional Supervisado, las autoridades y el personal de la institución mostraron interés en dicho trabajo y colaboraron con la psicóloga epesista en lo que les fue posible para facilitar el proceso.

Lo cual resultó positivo, ya que el apoyo que brindó el equipo de trabajo permitió que se ejecutaran las actividades de manera efectiva.

Desde que se comenzó a atender a los pacientes, ya se contaba con la clínica psicológica, lo que permitió brindarles un ambiente adecuado y agradable, pues el

espacio físico que se tenía se encontraba equipado con lo necesario para llevar a cabo las sesiones y permitir en los pacientes la expresión de su sentir.

Fue notorio que la población que requería del servicio psicológico era numerosa, y que únicamente se podía atender a cierto número de estudiantes, sin embargo, en los tiempos libres con los que se contaba se brindaba ayuda a los niños que lo solicitaban por iniciativa propia.

Con lo que se evidencia que la institución requiere no sólo de un espacio más amplio para el servicio, sino que también de un horario más extenso y de más profesionales de la psicología, ya que actualmente el número de psicólogos que proporcionan sus servicios no logran atender a la cantidad de internos que necesitan de atención psicológica inmediata.

Para recabar datos de los pacientes se hizo necesario llevar a cabo entrevistas con los maestros y con los jefes de casa. Los docentes desde el inicio del proceso colaboraron proporcionando los datos que se les solicitaba de los niños y mostraban interés en ayudarlos a mejorar su conducta, pero con los últimos mencionados, al inicio del proceso fue un poco difícil realizarlas, porque mostraban resistencia o se negaban a contestar los datos que se les solicitaba de los menores.

Se considera que actuaban de ésta forma, no sólo por la etapa del desarrollo por la que atraviesan (adolescencia), sino que también porque son internos de la casa hogar y de alguna manera sentían que al comentar la situación que atravesaban los niños, estaban ventilando al mismo tiempo las propias experiencias vividas como internos.

Además, se constató que tenían ideas erróneas o prejuicios con respecto a la psicología, por lo que fue necesario tomar el tiempo para explicarles sobre ésta ciencia y su campo de acción. Se les mencionó la importancia que tenían los datos que proporcionaran de los niños, así como el apoyo que pudieran darles y los

beneficios que se podrían obtener tanto para los menores como para ellos. Por lo que comprendieron y poco a poco se fue estableciendo más confianza y fueron accediendo y proporcionando datos de los pacientes.

Se llevó a cabo una actividad de bienvenida con los menores antes de iniciar el proceso psicoterapéutico, la cual fue importante porque se pudo conocer al grupo de pacientes a atender y saber quienes ya habían asistido a terapia antes y quienes no, además, de que fue una gran oportunidad para comenzar a establecer confianza con ellos.

Con la actividad los niños se dieron cuenta que algunos de sus compañeros también asistirían a terapia y no sólo ellos, lo que permitió que llegaran a las sesiones con gusto y entusiasmo.

La utilización del cartel de contrato de sesiones favoreció el proceso, ya que permitía constantemente recordar a los pacientes lo acordado en la primera sesión, pues hubo ocasiones en las que los menores deseaban quedarse más tiempo en el salón de terapia de juego, o querían que se les prestara algún juguete para devolverlo en la próxima sesión.

Cabe mencionar que el uso de expedientes permitió tener orden con los casos. El establecimiento de rapport y el manejo de la empatía que se tuvo en cuenta desde la primer sesión, fueron elementos clave en el proceso psicoterapéutico, ya que su implementación permitió que los pacientes confiaran sus aspectos personales a la terapeuta cada vez más y se pudiera trabajar en ello.

Además, vale indicar que desde el inicio del proceso los pacientes voluntariamente asistían, mostrando interés y entusiasmo así como puntualidad al llegar a sus sesiones.

La utilización de las hojas de evolución permitió llevar un record de cada caso, y también identificar que el estado de ánimo de los niños era variable.

Con la aplicación de los test proyectivos se recabó información acerca de los rasgos de personalidad de los niños, su conducta y características individuales, por lo que se pudo confirmar datos y se revelaron otros, que por su puesto fueron de gran importancia.

En sí, se logró obtener datos significativos, que fueron tomados en cuenta para llegar al diagnóstico, junto con la información recolectada por medio de entrevistas y observaciones.

El proceso con cada paciente fue diferente, se trabajó con cada niño a su propio ritmo. Sí, cada caso fue diferente, dependiendo de los rasgos de personalidad de los menores, edad, antecedentes (incluyendo situación familiar) y experiencias actuales.

Durante las sesiones, cuando los pacientes exponían sus problemas, indiscutiblemente influían sus rasgos de personalidad, ya que hubo niños que fácilmente expresaron su problemática, aceptándola y deseando mejorar, también hubo pacientes que necesitaron de más tiempo para hablar de sus asuntos y hubo menores que negaban o evadían tener dificultades.

Afortunadamente se logró que los pacientes reconocieran y aceptaran sus problemáticas, permitiendo esto que expresaran su deseo de cambiar y se interesaran por mejorar.

Tanto la atención psicológica de forma individual como la grupal que se brindó a los niños, permitió que se dieran en ellos cambios favorables.

Durante las sesiones los pacientes pudieron autoexpresarse, ser ellos mismos y conocerse mejor.

Los integrantes de las terapias de grupo al inicio mostraban resistencia para jugar, expresar y compartir sus ideas y aspectos personales, pero con el paso del tiempo fueron conviviendo y compartiendo entre sí, y el proceso resultó positivo, y es que hay que indicar que cada grupo fue cerrado, es decir, que en el transcurso de las sesiones no ingresaron otros menores a los grupos, lo que permitió que se fueran fortaleciendo los lazos afectivos entre los integrantes.

No se puede dejar de mencionar que hubo identificación y empatía entre los niños.

Poco a poco los menores se fueron dando cuenta que no han sido los únicos que han pasado por experiencias difíciles, incluso identificaron que compartían experiencias similares y se comprendían.

Para abordar los casos se implementaron la terapia de juego no directiva y terapia del arte. Las técnicas utilizadas de las respectivas terapias ayudaron a los pacientes a hacer catarsis y a proyectar las situaciones vividas, pues fueron expresando emociones y sentimientos por medio verbal y/o gráfico.

La terapia proporcionó a los niños un ambiente seguro, permisivo y de aceptación, en donde “jugaron” en vez de “hablar”, de ésta forma externalizaron sus problemáticas y sus experiencias dolorosas que tenían guardadas.

A través de las actividades del arte, los niños se expresaron más abiertamente, exteriorizando sus preocupaciones y dificultades con mayor facilidad que con el proceso común de terapia verbal.

Durante el proceso se constató que hubo jefes y encargados de casa que no convivían mucho con los niños, lo que es lamentable porque esto hace que no se relacionen y que desconozcan la situación actual de los menores, evidenciándose falta de comprensión, cariño e interés.

En el caso de los niños expresaban su deseo de convivir más tiempo con su encargado de casa, lo cual era difícil no sólo porque el señor tiene otras actividades que hacer, sino que también porque él no habla mucho el idioma español y tiene otras costumbres, pues es estadounidense.

Por otro lado, las niñas expresaban su deseo de tener un encargado hombre, como “papá”, así como tenían los niños. Necesidad que fue muy tomada en cuenta por la psicóloga epesista, para recomendar que el grupo de éstas pequeñas pueda vivenciar la experiencia de tener “familia”.

A pesar del poco apoyo que los pacientes recibían de sus jefes y encargados de casa, en todos los casos se evidenció algún tipo de cambio positivo, en ocasiones en mayor grado que en otros.

En el caso de los niños que tenían visita, manifestaban en ocasiones la preocupación por problemas que se vivían en su hogar, pues los familiares que los visitaban les comentaban sus dificultades. Acción que no viene al caso, ya que lo único que hacían era preocuparlos e intranquilizarlos, sin que ellos pudieran ayudarlos a solucionar la situación.

Hubo otros casos en los que tampoco era favorable la visita de los familiares para los niños, pues sus seres queridos no les demostraban su cariño y amor en el poco tiempo que tenían para convivir cada mes (2 horas), por el contrario, a veces se enojaban con ellos, los regañaban, demostrando falta de comprensión, principalmente al enterarse del mal comportamiento que tenían los niños en la casa hogar.

Por otro lado, los menores que no tenían visita mensual de familiares expresaban su enojo y tristeza.

Ahora vale indicar que las sesiones psicológicas se vieron interrumpidas en ocasiones, debido a otro tipo de actividades o situaciones específicas, como ya fue mencionado en el capítulo anterior. Este hecho bloqueaba de algún modo el proceso, por lo que en la mayoría de los casos, cuando se presentaban los pacientes nuevamente a las sesiones se tenía que retomar algunos aspectos para continuar.

En éste sentido, vale la pena hacer énfasis en una situación que al inicio del proceso eventualmente dificultaba el trabajo psicoterapéutico con los niños, lo cual consistió en que los jefes de casa no autorizaban que los menores que regresaban del colegio con reporte de mal comportamiento y que se encontraban castigados fueran al departamento de psicología, esto interrumpía el proceso psicoterapéutico y lo hacía más lento, y es lamentable porque si su reporte era por mala conducta y no les permitían que asistieran a las sesiones, impedían que se trabajara para tratar el problema y lograr cambios positivos con más prontitud.

Cabe mencionar que la actividad de despedida que se llevó a cabo con los niños que asistieron durante el ciclo escolar a psicoterapia, fue un espacio de convivencia en el que además de compartir un refrigerio y un mensaje positivo, los pacientes expresaron su agradecimiento a la psicóloga epesista y le demostraron su cariño a través de unas palabras de despedida, lo cual fue muy gratificante y emotivo para la misma.

Ahora con respecto al proceso formativo que se llevó a cabo con los docentes, hay que indicar que el hecho de haber realizado la inducción general de las charlas participativas por medio de dinámicas de presentación, rompe-hielo y de integración grupal, permitió que se comenzara a establecer rapport y empatía con ellos, lo que facilitó que durante todo el proceso se tornara un ambiente de confianza y comprensión.

Además, se pudo promover y facilitar la participación con las dinámicas, pues fueron instrumentos efectivos para lograr la expresión de los educadores, ya que por ejemplo cuando se les hacían preguntas respondían voluntariamente.

Se elaboró un reglamento, el cual se acordó con los participantes, por lo que la utilización del mismo durante el proceso, permitió que las charlas se llevaran a cabo en orden y sin inconvenientes.

Vale indicar que las técnicas de lluvia de ideas y sociodrama fueron de gran utilidad, ya que con la primera que se mencionó se lograba poner en común el conjunto de ideas y/o conocimientos que cada uno de los participantes tiene sobre determinado tema y llegar a un acuerdo grupal.

Ahora con el sociodrama se pudo trabajar distintos temas, utilizarlo permitió resumir y mostrar elementos para el análisis de los puntos que se abordaron, basándose en situaciones o hechos de la vida real.

Se utilizaron también papelógrafos, los que permitieron de forma ordenada y resumida tener por escrito las ideas centrales y reflexiones que de forma grupal se compartían, de ésta forma los participantes podían retomar en el momento en el que lo necesitaran elementos clave o síntesis que se iban haciendo en los papelógrafos a lo largo de las jornadas de trabajo.

Cabe mencionar que cuando se les invitaba a participar en dicha actividad, se les enfatizaba que no hay respuestas buenas o malas, sino que hay opiniones o pensamientos diferentes y que por lo tanto hay que respetarlos, lo que hizo que inmediatamente se animaran a participar con confianza y seguridad de que sus ideas y aportes eran de gran validez e importancia, y permitía que compartieran con su grupo de compañeros, por lo que básicamente en las charlas participativas se llevaron a cabo actividades de construcción grupal.

Los educadores evidenciaron tener interés en recibir las charlas participativas, porque aunque tenían una idea de los temas, no conocían lo suficiente.

Cuando se hacía la exposición de los temas, la facilitadora integraba la información que previamente investigaba con las ideas que se obtenían de los participantes a través de la lluvia de ideas, de ésta manera se tomó en cuenta todo lo dicho por ellos y se hizo énfasis en que lo que dicen es importante, lo que los animaba aún más a participar. Con lo que se puede decir que se partió de lo que los docentes saben, piensan, sienten o entienden sobre los temas.

El hecho de haber utilizado diferentes actividades para abordar los diversos temas, permitió que el proceso no se convirtiera en una rutina, sino que por el contrario, despertó el interés y atención del grupo, porque las actividades eran impredecibles. Además, las dinámicas que aprendían con la facilitadora las implementaban con sus alumnos, adaptándolas a las temáticas que impartían.

El proceso permitió que los docentes socializaran, se apoyaran, analizaran los temas y los aplicaran poniéndolos en práctica en su ambiente laboral, permitiendo a la vez que identificaran que los niños son su responsabilidad.

Al finalizar los temas se les mencionaba que los cambios no se dan de un día para otro, y que se debe tener mucha paciencia con los alumnos y constancia al aplicar los procedimientos sugeridos.

Durante las charlas se estableció una dinámica agradable basada en la atención, participación, intervención y colaboración al momento de realizar las tareas específicas.

Asistían puntualmente, tenían disposición y se mostraban interesados en el trabajo que se realizaba, prueba de ello es el interés que pudo evidenciarse en el momento en el que tomaban nota de lo que se exponía, a pesar de que se les informaba que

tendrían un resumen del tema. De esa forma los participantes utilizaban su cuaderno pedagógico, lo cual permitía que tuvieran un orden de la información aprendida, así como un registro de la experiencia que tenían al aplicar los procedimientos con sus alumnos.

El repaso y la aplicación práctica de conocimientos adquiridos que se realizaba después de haber impartido los temas, permitía identificar la evolución que se tenía en el proceso con los participantes, así como otra oportunidad para reforzar los temas y para resolver las dudas que aún se encontraban pendientes.

Conviene mencionar que la utilización de las hojas de registro o evolución de las actividades, permitió llevar un record de cada charla y también identificar que a medida que avanzaba se iba mejorando, en el sentido en que se informaban más sobre los temas, se integraban en trabajo en equipo y se apoyaban mutuamente.

La proyección de películas permitió trabajar de forma diferente con los maestros, pues además de hacer ameno y divertido el espacio fue educativo, y de una forma fácil se podía entrelazar el drama y los conceptos y definiciones de los temas aprendidos.

Durante las charlas participativas se daba espacio para que los docentes pudieran expresar sus ideas, experiencias y anécdotas, lo que hacía más enriquecedor el proceso al momento de ir compartiendo con todo el grupo, por lo que varios de los participantes se pudieron desahogar, compartiendo su forma de sentir y de pensar, sintiéndose comprendidos tanto por sus compañeros de trabajo como por la facilitadora.

Los educadores se desmotivaban debido a que después de algún tiempo de estar implementando técnicas y herramientas para mejorar la conducta de los alumnos y ver los avances, de un momento a otro, estos logros desaparecían debido al estado de ánimo variable que tenían los menores, así como por el ingreso de niños nuevos

al hogar que tenían mal comportamiento y hacían que el resto de los niños volvieran a esa conducta inadecuada.

Durante el proceso la principal limitante fue el tiempo, ya que en el centro educativo no se cuenta formalmente con un horario asignado al área de psicología, sin embargo, a pesar de ello el trabajo con los docentes resultó positivo, tanto para la población infantil como para la psicóloga epeista y autoridades educativas, pudiéndose cumplir así con los objetivos del trabajo propuesto.

La utilización de las diversas actividades y dinámicas, así como de las exposiciones permitió facilitar la comunicación con los participantes y llegar a establecer más confianza con los mismos, para que se abordaran de la mejor manera los temas de autoestima y frustración, lo que permitió que se llegara a un beneficio colectivo.

Se obtuvieron logros significativos a nivel individual y grupal, pues los maestros atendidos fueron capaces de reconocer y descubrir sus propias capacidades, fortalezas, habilidades y destrezas y aprendieron a reflexionar sobre sus cualidades personales, y sobre todo a respetar y a valorar a los compañeros de trabajo, lo que permitió fortalecer la relación grupal, tornándose un ambiente agradable de aceptación y confianza.

Las charlas participativas que se dieron a los docentes con los temas enfocados para que apliquen específicamente a nivel personal, tuvo un impacto positivo, ya que por los buenos comentarios que hacían con los demás compañeros de trabajo, que eran los docentes de los niveles de básico y diversificado, mencionando lo interesante que eran los temas y lo que les ayudaba a nivel personal, provocó que se interesaran y que ellos también quisieran recibirlos, brindando de ésta manera el servicio psicológico a más población.

Ahora confían en sí mismos y esto les ayudó a tomar decisiones importantes en sus vidas y a ser asertivos en la toma de las mismas.

Valoran y aceptan las cualidades que los demás ven en ellos, reconocen y expresan sus fracasos, aprendiendo de ellos.

Las ideas y pensamientos negativos que tenían hacía su propia persona se modificaron por positivos, lo cual se evidenciaba al interactuar con ellos y observarlos al convivir con los demás.

Vale mencionar que la implementación de las técnicas específicas de apoyo con los educadores, también permitió obtener buenos resultados al terminar el proceso, por lo que utilizarlas en conjunto con las charlas provocaron cambios significativos.

Con respecto a las asesorías psicopedagógicas, se puede mencionar que también hubo resultados positivos, a pesar del poco tiempo con el que se contó, ya que vale indicar que los docentes hacían gran esfuerzo por asistir a las mismas, aprender, y luego poner en práctica las herramientas y técnicas psicopedagógicas, pues contaban con poco tiempo debido a la planificación y ejecución de diversas actividades que se iban realizando durante el año y a actividades propias de las comisiones de trabajo que tenían a cargo.

El trabajo de las asesorías permitió no sólo que se atendieran los problemas de los niños que recibían atención psicológica, sino que también las dificultades de otros alumnos, dando de ésta forma cobertura a casi todos los menores.

Durante las asesorías psicopedagógicas se pudo observar que los maestros se sentían comprometidos en relación con los problemas de los alumnos y estaban en disposición de colaborar, hablando abiertamente de las dificultades que observaban, así mismo, mostraban interés por tener nuevas reuniones de asesorías para beneficiarse más.

En todo momento se daban ejemplos y se evitaba utilizar un lenguaje complicado, lo que facilitaba las reuniones, con la comprensión y aplicación de técnicas y/o herramientas.

Los educadores se dieron cuenta que eran capaces de ser agentes de cambio positivo al intervenir e interactuar con sus alumnos y sobre todo que mejorar es posible. Además, tuvieron creatividad para hacer más participativas sus clases.

Como ya se mencionó anteriormente, los docentes utilizaron cuadernos pedagógicos, y su uso también fue importante en las asesorías, ya que en el mismo registraban diariamente los acontecimientos ocurridos con los niños, es decir, plasmaban sus experiencias personales con los alumnos durante su jornada laboral. Esto permitió que monitorearan el proceso y que no se les escaparan detalles de lo ocurrido, que expresaran sus ideas, y que ellos mismos se dieran cuenta de sus avances, identificaban sus logros y compartían las experiencias con sus compañeros de trabajo.

Los resultados del trabajo de los educadores se vio reflejado en los comentarios positivos de los alumnos hacia ellos y en la notable mejoría que había en la relación maestro-alumno.

El uso de las distintas técnicas psicopedagógicas que aplicaron los docentes, permitió identificar los cambios y avances de los alumnos constantemente.

Regularmente se hacían de forma individual y ocasionalmente de forma grupal por falta de tiempo por parte de los maestros, sin embargo, con ésta última modalidad a pesar de que se tenía que atender al mismo tiempo a 3 ó 4 personas como máximo, se veían resultados positivos al finalizar las sesiones, ya que por atender a varios educadores a la vez, surgían más ideas o inquietudes de relevancia y eso permitía explicarle a todo el grupo y hacer que el momento fuera enriquecedor.

Resultó positivo el proceso por la comunicación clara y constante que se tuvo, así como por la escucha activa, interés y constancia por parte de los docentes.

Ahora con respecto a la actividad de despedida que se realizó con el equipo de trabajo del colegio, cabe indicar que se propició un buen momento de convivencia e integración, ya que se pudo compartir con el grupo momentos agradables con dinámicas, proyección de película, refrigerio y palabras de despedida, y a través de estas últimas fue grato escuchar los comentarios finales de los participantes del proceso formativo, agradeciendo por todo el tiempo, dedicación y paciencia dirigido hacia ellos durante todo el ciclo escolar.

En cuanto al proceso investigativo hay que mencionar que la selección del problema a investigar se hizo al identificar durante la visita diagnóstica el problema que más afectaba a la población infantil a atender, esto a través de pláticas informales con el personal que laboraba en la casa hogar y observaciones directas realizadas a los niños en el ambiente natural en el que se desenvolvían.

De ésta forma se estableció el objetivo de la investigación, el cual consistió en: “identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asistieron a psicoterapia”.

Para iniciar con la investigación fue necesario conocer y acercarse a la población con la que se trabajaría, así como con los informantes clave con los que se contaría, para establecer empatía con ellos y crear un ambiente de confianza. Lo cual resultó positivo porque durante el proceso se expresaron con sinceridad y tuvieron confianza.

Se identificó los casos de agresividad por medio de la atención psicológica de forma individual que se brindaba a todos los pacientes, así como por la información proporcionada por los maestros durante las primeras entrevistas y por los datos

obtenidos después de haber revisado en el área de trabajo social expedientes e informes de visitas domiciliarias.

Con respecto a lo anterior, hay que mencionar que para llevar a cabo la investigación con los niños, es decir, con los sujetos implicados en la investigación, se tuvo como escenario su ambiente natural y el salón de terapia de juegos, en donde a través del juego y del arte se emplearon distintos juguetes y materiales que ellos elegían libremente para que se permitiera la expresión de su sentir y lo que les sucedía y como actuaban con respecto a ello.

Pues de ésta forma se evidencia que la investigación empezó en el proceso de psicoterapia de forma individual y un poco más adelante de forma grupal, lo cual constituyó un primer momento de la investigación, que fue donde se inicio con datos de las experiencias propias de cada paciente.

Cabe mencionar que se implementaron la terapia de juego no directiva y terapia del arte.

Hay que indicar también que se hizo la inmersión en el campo de pesquisa, siendo este el escenario social en que tuvo lugar el problema a investigar, es decir, las instalaciones de Casa Para Niños "Aleluya", en donde con la observación y participación de la vida cotidiana de los sujetos implicados y convivencia se obtuvo información.

Se identificó a personas dentro de la institución que podrían dar información de la problemática que presentaban los niños a investigar, es decir, informantes clave.

Se diseñaron preguntas sugeridas relacionadas al problema, luego estas se aplicaron a los informantes clave realizando diálogos informales.

Hay que mencionar que al iniciar con los diálogos se les explicaba que la información que proporcionarían sería valiosa e importante para colaborar en mejorar la conducta de los niños, por lo que mostraban interés y facilitaban los datos.

Antes de empezar con los diálogos informales se les informó sobre el propósito de esa conversación, el uso que se daría a la información, así como los beneficios que se podrían obtener con los niños y la confidencialidad que se tendría con ellos, por lo que accedieron con confianza.

Vale recalcar que los datos proporcionados por los informantes clave fueron importantes, debido a que ellos conocían el problema porque conviven y comparten diariamente con los niños.

Además, la información que se obtuvo fue muy valiosa sobre todo porque la mayoría de los informantes clave fueron internos de la casa hogar en años anteriores, y pudieron expresar sus experiencias personales. Aunque hay que mencionar que al inicio del diálogo mostraron cierta resistencia, pero a medida que se iba avanzando confiaban más, y dejaron al descubierto la mayoría de ellos, que aún no han superado esa etapa de sus vidas, pues se mostraron nerviosos y con lagrimas en los ojos expresaban con su voz entrecortada lo que habían vivido.

Algunos de ellos al finalizar los diálogos agradecieron a la psicóloga epesista por haberlos escuchado y por guiarlos para salir adelante en la medida de lo posible, y por motivarlos y por enfatizarles que a pesar de todo se han superado y que vale la pena seguir.

Por otro lado, cabe mencionar que los informantes clave que no son internos no mostraron resistencia a los diálogos, por el contrario, respondieron amablemente e informaron que expresaron lo que ellos han observado y vivido con los niños de acuerdo a su experiencia.

Ahora, tanto las preguntas sugeridas que se hicieron a los informantes clave durante los diálogos informales, como los test aplicados a los pacientes durante las sesiones de la atención psicológica, se hicieron después de haberlos conocido y convivido un poco más, para que ellos sintieran la suficiente confianza y así se pudiera tener resultados más precisos.

Por medio de las observaciones directas que se hicieron a los niños en los distintos ambientes en los que se desenvolvían, con las preguntas sugeridas que se hicieron a los informantes clave durante los diálogos informales, y con la atención psicológica que se brindó también a los menores participantes de la investigación, se pudo identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados que asistieron a psicoterapia, siendo éstas: conducta aprendida de sus padres y/o encargados durante los primeros años de vida, imitación de los que les rodean y de ver los programas de televisión infantiles agresivos, defensa personal para sobrevivir, falta de visita mensual de los familiares y rivalidad fraterna.

Por lo que a continuación se aborda cada una de ellas.

Conducta aprendida de sus padres y/o encargados durante los primeros años de vida: antes hay que indicar que la familia es durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta.

El medio familiar en el que se encontraban algunos de los niños institucionalizados durante sus primeros años de vida, no fue el adecuado, ya que no se les proporcionaron los medios necesarios para desenvolverse positivamente, por el contrario, los menores presenciaban peleas constantes en sus hogares: entre sus padres, de sus padres a ellos y a sus hermanos, y en otros de los casos pudieron haber sido sus encargados.

Los niños aprendieron a comportarse agresivamente mediante el modelamiento que los mismos padres o encargados les ofrecieron, ya que se tiene conocimiento que también los castigaban y que estaban sometidos a maltrato físico y emocional, lo cual se convirtió en modelo de conducta agresiva, al imitar esa forma de actuar.

Es por haber vivido ese tipo de experiencias a tan temprana edad, que aprendieron esa conducta negativa y la imitaban.

Vale indicar que esta información se obtuvo no sólo a través de los informantes clave, sino que también a través de la revisión en el área de trabajo social de expedientes e informes de visitas domiciliarias de los niños atendidos.

Imitación de los que les rodean y de ver los programas de televisión infantiles agresivos: las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos. Es el caso de algunos internos de la casa hogar, ya que cuando llegaron a vivir a la institución no manifestaban rasgos de agresividad, pero con el tiempo al convivir con niños y adolescentes que sí eran agresivos, estos menores aprendieron la conducta negativa y la empezaron a poner en práctica.

Describiendo un poco más ésta situación, hay que indicar que se observaban niños y jóvenes con un comportamiento inadecuado, utilizando un vocabulario soes y agresivo para otros internos del hogar, insultando, incluso peleando, observándose también que se pegaban, se mordían y aruñaban.

Se encontraban niños que no eran agresivos y de la convivencia con los agresivos aprendieron, pues tal situación provocaba en los niños menores una imitación que había llevado a situaciones delicadas, tanto en sus dormitorios como en el colegio y en los juegos que realizaban, lo que estuvo preocupando a sus encargados y maestros, y en general al demás personal de la institución que los observaba. Todo debido a que los menores se veían expuestos a éste estímulo negativo con cierta constancia.

La agresividad de estos menores se refleja y dimensiona en el ambiente social en el que se desenvuelven, lo cual provoca insatisfacciones por parte de los que los cuidan y observan, ya que a través de la imitación negativa de orden social, ellos actúan cotidianamente de esa forma, simplemente porque hacen lo que ven.

Los niños también estaban expuestos a otros modelos de comportamiento agresivo que también influyen en el origen de la conducta agresiva, y son los programas de televisión infantiles que muestran agresividad.

Es decir, que viven rodeados de modelos agresivos, y aprenden a responder agresivamente a las situaciones y a las personas por observación.

Vale la pena mencionar que los niños veían las caricaturas y los programas infantiles agresivos con frecuencia, que llegaron a ser su programación favorita, debido a que los jefes y encargados de casa no estaban al tanto de preguntarles qué programas de televisión veían y menos de ir a sentarse con ellos, compartir y supervisar la programación, por lo que los menores copiaban la conducta de sus personajes “favoritos”, aún cuando no es la forma correcta para interactuar con los demás.

Es importante indicar que en algunas ocasiones durante las sesiones psicoterapéuticas, los niños expresaban a través del juego y dibujos que les gustaba mucho ver la televisión, ya que se entretenían y distraían y que además se divertían mucho al ver como peleaban y se pegaban los personajes, que les causaba risa y que después en otros momentos cuando jugaban les gustaba jugar de lo que habían visto en la televisión y les gustaba pensar que eran los personajes de esos programas.

A través de sus pláticas, de los juegos y dibujos que realizaban, se pudo conocer que los programas de televisión que veían eran: los Power Ranger, Pokémon, El Chavo del 8 y el Chapulín Colorado.

Defensa personal para sobrevivir: se considera importante hacer mención en primer lugar que la población en general de Casa Para Niños “Aleluya”, se encuentra enriquecida con características heterogéneas que presentan un reto para la convivencia.

Los internos proceden de diferentes hogares con diferentes contextos y experiencias, de diferentes etnias, lo que significa que cada uno ha formado su propia cultura y creencias, esto influye en gran manera en su comportamiento hacia los demás compañeros, así que lo que para unos puede ser normal, para otros puede ser una exageración o algo indebido, lo que causa un conflicto o bien un nuevo aprendizaje conductual para ellos.

Es el caso de algunos menores de la casa hogar, quienes han aprendido una conducta negativa que es la agresividad, un comportamiento que para unos puede ser normal y para otros puede ser incorrecto, sin embargo, ponen en práctica tal conducta, la cual ha provocado formas inadecuadas de convivencia que perjudican la socialización diaria de los internos.

Debido a que los menores vivían rodeados de modelos agresivos, adquirieron un repertorio conductual caracterizado por una tendencia a responder agresivamente a las situaciones conflictivas que pudieran surgir con aquellos que los rodean para poder defenderse y sobrevivir, y es que usan la agresividad al sentirse amenazados, utilizándola como un recurso defensivo, o bien como un mecanismo de defensa.

Observando que a los niños más grandes y a los jóvenes les funciona ser agresivos porque causan temor a los demás y eso hace que los respeten y no los molesten, los niños la utilizan ahora y la ven como un mecanismo de defensa o sobrevivencia para tener control de sus iguales y que no se metan con ellos.

Los menores utilizan la agresividad para resolver situaciones problemáticas, proyectando miedo a los que los rodean, aprendieron a defenderse para que los respeten y así poder sobrevivir en el ambiente en el que se desenvuelven.

Falta de visita mensual de los familiares: conviene antes recordar que en la casa hogar hay población temporal y permanente, pues los menores fueron separados

legalmente de sus hogares, luego de haberse comprobado que su situación física y emocional, se encontraba bajo condiciones de riesgo y peligro.

Ingresaron a la casa hogar debido a que fueron referidos por orden de un juez, bajo la consigna de brindarles protección y abrigo temporal, por lo que permanecen en Casa Para Niños “Aleluya” mientras se resuelve su caso en el ámbito legal, en otros casos, el juez correspondiente ha declarado que pasen a formar parte de la población permanente de la institución por lo que su estancia es indefinida. Esta situación ocurre cuando el juez decide que no podrán regresar con sus padres, debido a que han perdido la patria potestad y no tienen un familiar que reúna las condiciones requeridas para su correcta formación, esto también sucede para los niños que son huérfanos o fueron abandonados.

Por lo que algunos ingresaron al programa de adopciones, con el que cuenta la institución, el cual se encuentra debidamente legalizado.

Por lo mencionado anteriormente se evidencia que hay internos que tienen familiares, además, de sus padres y hermanos, y otros internos que no cuentan con nadie más en éste mundo.

Para la población que tiene familiares y tienen autorización de visitarlos por parte de los juzgados como de la casa hogar, hay un programa que está dirigido a ellos, es el “programa de visitas”, el cual consiste en: contar con la autorización para realizarle a los menores una visita mensual el último domingo de cada mes, por las tardes contando con un tiempo de 2 horas.

Esta situación para los internos que reciben visita es de mucha alegría.

Por otro lado, están los internos que no cuentan con familiares, por lo que no reciben visita y no tienen autorizado salir de su casa el día de visitas, únicamente lo hacen sus compañeros que van a compartir con sus familiares.

Es ésta situación la que provoca que los menores que no salen a compartir con familiares se entristezcan, se enojen y lleguen a sentir envidia o celos por los compañeros a los que visitan.

Por lo que éste hecho repercute de manera negativa en los niños que no cuentan con nadie más en éste mundo, generando problemas a nivel emocional y/o conductual, de los que sobresale la agresividad que es la que generalmente se manifiesta posteriormente a la visita, y esto es porque ya al sentir enojo y envidia por sus compañeros que si visitan, reaccionan agresivamente, al menor percance o malentendido que surja.

Se veía más agresividad en el grupo cuando terminaban de recibir visita, pues les hacían burla a los niños que si recibían familiares, comenzándose a tornar pleitos, con gritos e insultos y en ocasiones golpes físicos, que en general no era más que el enojo y la envidia por tener familiares que los visitan.

Rivalidad fraterna: hay que indicar que el problema de la enemistad entre hermanos o “rivalidad fraterna” es uno de los más antiguos de la humanidad: desde las peleas caseras que comienzan con un jalón de pelo o con el no querer compartir el juguete, hasta llegar a situaciones más serias.

Hay que mencionar que ocurre una competencia por los recursos que en la mayoría de las ocasiones son limitados, y estos son: el tiempo, la atención, el cariño y la aprobación que los padres de familia puedan dedicar y dar a cada hijo.

En el caso de los niños institucionalizados, esperan recibir tiempo, atención y todo lo necesario por parte de sus encargados y jefes de casa.

Con respecto a esto se puede hablar de una carencia afectiva, pues la limitada relación afectiva que hay entre los padres sustitutos, encargados y jefes de casa con los menores es superficial, los encargados preocupados por satisfacer las necesidades básicas desatienden las necesidades de orden emocional que los niños tienen y con las que pueden lograr su adecuado desarrollo integral.

Les dedican poco tiempo a los niños, no les dan la misma cantidad de tiempo a cada uno y por sí esto fuera poco tienen un trato diferente con cada interno. Tal y como lo indicaron los informantes clave y se observó, dicen los jefes de casa cuando comparten más tiempo con un menor: “es mi prefe”, para referirse a su preferido, ya que a los niños que les ayudan y que se portan bien con ellos, les llaman así, dándoles algunos privilegios, como por ejemplo: permisos especiales para estar fuera de la casa cuando ya ha terminado el horario, préstamo de objetos y/o accesorios personales de los encargados, disfrutar de algún platillo especial que les den como premio ó simplemente por demostrarles su cariño como niños “prefe”, poner como ejemplo el comportamiento o forma de ser de un niño “prefe”, en fin, una serie de privilegios que el resto de los menores observan y que comienza a causar inconformidad en ellos porque los beneficiados presumen y se comienza a manifestar la envidia, los celos, el rencor y ya en su máxima expresión se observan: insultos, reclamos, pleitos, gritos y así hasta llegar a los golpes.

Vale agregar que compiten entre iguales, pues prácticamente viven y crecen como hermanos, y la situación descrita anteriormente indica que hay rivalidad fraterna entre ellos, debido a que se pelean y quieren llamar la atención de los que los cuidan.

Lamentablemente debido a la gran cantidad de niños que generalmente asisten a estas instituciones, no se les presta la atención individual que merecen.

Después de haber identificado las causas de la agresividad en los niños institucionalizados, con el fin de enriquecer el proceso investigativo, se buscó que disminuyeran o eliminaran la conducta negativa, por lo que se realizaron distintas acciones que ya se mencionaron en el capítulo III, pero vale indicar que aunque se lograron cambios positivos en el comportamiento de los niños, no se logró eliminar tal conducta.

Por lo anterior, se puede decir que lo más valioso de haber identificado las causas de la agresividad fue el poder comenzar a trabajar en ello en la medida de lo posible, para encontrar soluciones adecuadas a la problemática y así tratar de disminuir o eliminar la agresividad.

Es importante también mencionar que funcionó la utilización de los procedimientos, es decir, las estrategias de modificación del comportamiento agresivo, debido al interés de los maestros en mejorar la conducta de los niños, aunque hay que recalcar que únicamente se veía la conducta positiva al aplicar las técnicas constantemente.

Se logró mejor cohesión grupal, pues comenzaron a crear relaciones afectivas y estables, demostrando un proceso de adaptación al ambiente adecuado al medio social donde se desenvuelven, por lo que se redujo considerablemente el comportamiento agresivo.

Se considera importante hacer mención que se llevaban a cabo las reuniones (pláticas informales) con los maestros y jefes de casa, para que se informaran, lo que permitió atender de alguna manera el problema de la agresividad en los menores, ya que se les orientaba en los casos.

Aunque hay que mencionar que los jefes de casa aplicaban las estrategias y procedimientos para abordar la problemática muy pocas veces, en cambio los docentes mostraban más interés en colaborar con la mejoría de los niños. Sin embargo, se impacientaban por no obtener resultados inmediatos, o se desmotivaban al darse cuenta que al dejar de aplicar las estrategias de modificación del comportamiento agresivo por poco tiempo, regularmente por falta de tiempo o por tener que realizar otras actividades desaparecían los logros alcanzados hasta el momento, es decir, que era un progreso temporal.

Los docentes se desmotivaban también debido a que luego de varios días de trabajar utilizando las técnicas para mejorar la conducta de los niños y alcanzar los cambios positivos, en poco tiempo esos avances desaparecían, debido al ingreso de nuevos

internos que se integraban al grupo y que tenían mal comportamiento, lo cual provocaba que los demás menores volvieran a tener esa conducta, por lo que diariamente se elogiaba, motivaba y exhortaba a los educadores, para que no dejaran de aplicar los procedimientos con sus alumnos.

El uso de las distintas estrategias de modificación del comportamiento agresivo, permitió el cambio deseado, pero momentáneamente, sólo cuando se aplicaban.

Fue una tarea difícil abordar el problema de la agresividad en los niños institucionalizados, ya que se realizó en un contexto en donde la mayoría ha tenido patrones de crianza basados en el abuso de poder, autoritarismo y golpes, porque en muchos de los casos en que los niños fueron víctimas, ahora se han convertido en victimarios.

Diariamente se les decía a los docentes que tenían que tomar en cuenta que los cambios no se dan de un día para otro, sino que se necesita de mucha paciencia y perseverancia si se quiere solucionar el problema.

Por otro lado, hay que mencionar que se utilizó de base la metodología participativa para llevar a cabo las distintas acciones. Pues en todo momento se procuró la participación activa de la población involucrada en el proceso.

Hubo espacios para que expresaran y compartieran sus ideas con respecto a los temas, intervenían también mencionando sus opiniones, conocimientos, puntos de vista, anécdotas, dudas, entre otros. Por lo que se puede decir que el proceso fue enriquecedor.

Ahora cabe indicar que desde que se inició con el trabajo psicológico, las poblaciones atendidas mostraron interés y fueron puntuales y constantes, lo que permitió que se lograra alcanzar cambios significativos, por lo que al finalizar el proceso se tuvieron muy buenos resultados, los cuales fueron gratificantes, tanto

para la población beneficiada como para la psicóloga epesista, autoridades y personal de la institución.

Además, la población beneficiada y las autoridades de la casa hogar manifestaron su gratitud por el servicio profesional que se brindó.

Las otras actividades que se realizaron y que formaron parte del proceso del Ejercicio Profesional Supervisado fueron: celebración del día del niño y acto de clausura del curso de INTECAP, pues fueron de gran importancia no sólo porque se colaboró en la ejecución de las mismas, sino que también porque se alcanzaron resultados positivos y se obtuvieron datos importantes e interesantes para el proceso que ya se llevaba.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 CONCLUSIONES**

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

- La experiencia que se tuvo en el Ejercicio Profesional Supervisado permitió que se aplicaran y se adquirieran nuevos conocimientos, lo que lo hace un proceso práctico e integral para el desarrollo académico del futuro profesional de la psicología.
- El Ejercicio Profesional Supervisado realizado en Casa Para Niños “Aleluya” concluyó con éxito, contribuyendo a la mejoría de la salud mental de las poblaciones que se atendió.
- Durante el proceso se contó con el apoyo del equipo de trabajo que laboraba en la Casa Hogar y en el colegio ubicado en las instalaciones de la misma, lo que facilitó obtener resultados positivos.
- La implementación de la metodología participativa con las poblaciones que se atendió, permitió que se involucraran activamente en el proceso.
- El desarrollo del trabajo permitió intervenir en diferentes problemáticas que afectaban a la población, logrando cambios positivos, y provocando grandes satisfacciones a la psicóloga epesista.

##### **5.1.2 CONCLUSIONES ESPECÍFICAS**

- La cantidad de profesionales y futuros profesionales de la psicología es insuficiente en la casa hogar, en comparación al número de la población a atender.
- La institución carece de un área suficiente y de horarios más amplios para la realización del trabajo psicológico, con la población que lo necesita.
- El hecho de haberse tomado el tiempo para brindar información sobre la psicología y su campo de acción a los jefes de casa, influyó de manera positiva en ellos para su aceptación y credibilidad.

- Por el mismo ambiente en el que se desenvuelven los niños institucionalizados que se atendió, se identificó que su estado de ánimo es variable.
- Fue imposible dar cobertura del servicio psicológico a todos los niños de las edades asignadas, pero debido a que hubo menores que se acercaron a la psicóloga epesista para solicitar por iniciativa propia del servicio, se les brindó ayuda en la medida de lo posible durante los tiempos libres.
- La atención psicológica individual y grupal que se brindó a la población infantil atendida, permitió generar cambios significativos en su conducta, mejor adaptación y desenvolvimiento social en las actividades cotidianas.
- Durante la implementación del Ejercicio Profesional Supervisado se evidenció que hubo jefes y encargados de casa que no convivían mucho tiempo con los niños que tenían a su cargo, y además, no le daban la misma cantidad de tiempo a cada uno y tenían un trato diferente con cada interno, pues tenían a más de algún niño preferido, lo que resulta lamentable debido a que no se logra que establezcan una relación cercana y sincera.
- Algunos jefes de casa que brindaron atención y apoyo a los niños que tenían a su cargo, los beneficiaron proporcionándoles logros personales y académicos.
- La diferencia de idioma y costumbres, principalmente por parte del señor encargado de casa (estadounidense) de los niños que se atendió, impide que se relacione y comparta más tiempo con los menores que tiene a su cargo, agregado a esto tiene otras actividades que hacer.
- El hecho de que las niñas que se atendió no contaban con encargado de casa hombre, como en el caso de los niños, provocó que las menores durante las sesiones psicoterapéuticas expresaran su deseo de tener un encargado, como “papa”.
- Del grupo de niños que se atendió, hubo quienes recibían visita de los familiares, situación que la mayoría de las veces, en vez de favorecerlos, les afectaba, ya que durante la convivencia los familiares les comentaban problemas o dificultades que se vivían en el hogar, lo que los preocupaba, o bien, principalmente al enterarse del mal comportamiento que tenían los menores en la casa hogar, a veces se enojaban con ellos, los regañaban, demostrando su falta de

comprensión, en fin, los seres queridos en el poco tiempo que tenían para convivir no les demostraban cariño y amor a los niños.

- Del grupo de pacientes atendidos, hubo quienes no recibían visita mensual de familiares, motivo por el cual expresaban su enojo, tristeza y envidia.
- El mal comportamiento de los alumnos en el colegio provocaba que llegaran de reporte por la tarde a sus casas, y que no pudieran realizar ningún tipo de actividades, incluyendo la asistencia a las sesiones psicoterapéuticas.
- El desarrollo de las diversas actividades y dinámicas durante la implementación de las charlas participativas, permitió que los docentes compartieran y convivieran con los compañeros de trabajo, lo que favoreció el fortalecimiento de los lazos afectivos del grupo, con cooperación, participación y confianza.
- En el proceso de formación se consideró la utilización y manejo de recursos didácticos y equipo audiovisual, en el que sobresalió la proyección de películas, lo que permitió trabajar de manera diferente con los maestros, quienes mantuvieron la atención e interés necesarios en el contenido de las mismas, para aportar, integrar y enriquecer con los temas abordados.
- La utilización de la metodología participativa durante el proceso formativo con los educadores, fue básicamente un espacio de encuentro, en donde aportaron sus ideas sobre los temas y compartieron sus propias experiencias a nivel grupal, haciendo catarsis ante los problemas o situaciones que antes no habían tenido la oportunidad de comunicar.
- Pese al poco tiempo en la realización del proceso formativo por el horario laboral de los docentes, tanto en las charlas participativas como en las asesorías psicopedagógicas, se alcanzaron cambios significativos en cuanto al quehacer escolar, sin embargo, si se hubiera tenido más tiempo en el colegio para el área de psicología, aún se hubieran obtenido más logros con la población atendida.
- Por medio de las charlas participativas y las asesorías psicopedagógicas, se pudo brindar a los maestros herramientas básicas para abordar los retos que se les presentaban en el ambiente laboral con sus alumnos.
- Con respecto a los temas de autoestima y frustración impartidos para la población de educadores, vale indicar que fue de gran interés para ellos, lo que permitió que

se alcanzaran resultados positivos, pues aumentó el nivel de autoestima y la capacidad de tolerancia a la frustración, reconocieron sus capacidades y habilidades, se aprecian y se valoran más y minimizaron las ideas y pensamientos negativos sobre su autoconcepto y se fortaleció la relación a nivel grupal.

- La implementación de las técnicas específicas de apoyo con los docentes fue relevante, pues se manifestaron progresos, ya que por medio de éstas aprendieron a tener más seguridad en sí mismos, se les elogiaba, exhortaba y motivaba constantemente, lo que permitía que ayudaran de mejor forma a sus alumnos y sobre todo a darle valor a su trabajo y a reconocer que lo que hacen es importante.
- Al inicio del proceso la agresividad se encontraba presente en todos los ámbitos de la vida cotidiana de los niños institucionalizados. Las víctimas de agresividad se habían convertido en victimarios, generando más agresividad en el ambiente, la cual se reflejaba en las relaciones interpersonales y convivencia con las personas de su propio medio.
- Al identificar las causas de la agresividad en los niños institucionalizados atendidos, se determinó que es el resultado de su exposición y convivencia a factores ambientales, pues hay que mencionar que la presencia de la agresividad en algunos de estos niños es producto de los patrones inadecuados de crianza que utilizaron sus padres o encargados durante sus primeros años de vida, por otro lado, también se puede decir que el hecho de que los menores convivan y tengan oportunidad de observar a los niños mayores y a los jóvenes, no favorece el desarrollo de habilidades sociales y respuestas emocionales adecuadas a su edad, por el contrario, los perjudica, ya que han aprendido a usar la agresividad que es una conducta negativa, pues la ponen en práctica para defenderse proyectando miedo a los que los rodean para poder sobrevivir en el ambiente en el que se desenvuelven.
- Los datos que proporcionaron los informantes clave fueron valiosos y significativos para el proceso investigativo, más aún porque la mayoría de ellos fueron internos de la casa hogar durante su niñez y/o adolescencia, y a través de

los diálogos informales expresaron sus experiencias personales, y como convivían diariamente con la población infantil se logró obtener información relevante de los internos, y además, se determinó que aún no han superado ese capítulo de su vida.

- A pesar de que los jefes de casa tienen a cargo el cuidado de los niños en todos los aspectos, incluyendo el compartir con ellos, se encontró en la investigación que no están haciendo su papel de la manera más adecuada, ya que no comparten en los momentos de recreación, es decir, que no supervisan los programas de televisión que ven, pues la programación infantil agresiva es de sus favoritas y no le prestan la debida atención al hecho de que los menores tengan un ejemplo más de modelos de conducta negativa, lo cual provoca en ellos agresividad.
- El apoyo en conjunto de algunos jefes de casa, docentes y psicóloga epesista, benefició de gran manera el comportamiento de los niños atendidos, pues se redujo la agresividad considerablemente, ya que mejoraron su capacidad de socialización y sus relaciones interpersonales.
- Desde que los maestros comenzaron a participar en el proceso formativo mostraron interés en colaborar para apoyar a sus alumnos, aplicando las estrategias y procedimientos para mejorar su conducta, pero se impacientaban por no obtener resultados inmediatos, y se desmotivaban al darse cuenta que al dejar de aplicar las estrategias de modificación del comportamiento agresivo por poco tiempo, frecuentemente por falta de tiempo o por tener que realizar otras actividades desaparecían los logros alcanzados hasta el momento, es decir, que era un progreso temporal.
- Los educadores se desmotivaban también debido a que luego de varios días de trabajar utilizando las técnicas para mejorar la conducta de los niños y alcanzar los cambios positivos, en poco tiempo esos avances desaparecían debido al ingreso de nuevos internos que se integraban al grupo y que tenían mal comportamiento, lo cual provocaba que los demás menores volvieran a tener esa conducta.

- Por medio de la actividad del cuento dramatizado durante la celebración del día del niño, se constató que los menores se entretienen, divierten y comprenden el mensaje que se desea transmitir, pues prestan atención a este tipo de actividades.
- Celebrar y compartir con los menores fechas especiales como el día del niño, favorece la integración grupal y fortalece los lazos afectivos, no sólo entre los internos, sino que también con las personas que están a su cargo.
- Los momentos de planificación y ensayo con los jóvenes de la actividad del acto de clausura del curso de INTECAP, fueron importantes para el proceso investigativo que se llevaba durante el EPS, pues se pudo observar y conocer el comportamiento de ellos de forma directa, lo cual permitió identificar que la mayoría son jóvenes con conducta agresiva, y que se comportan de esa forma sin importar si hay niños o no frente a ellos, y que el estar sin hacer alguna actividad en un momento determinado, es decir, el tener mucho tiempo libre, hace que fácilmente se genere un clima agresivo entre el grupo.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

### **5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES**

- Continuar incentivando a la población estudiantil de la carrera de licenciatura en psicología, para que elijan el Ejercicio Profesional Supervisado como requisito de graduación, ya que la realización del mismo es una experiencia enriquecedora a nivel profesional y personal.
- De ser posible, continuar apoyando la Casa Hogar, por medio de epesistas que ejecuten nuevos proyectos, para fortalecer la salud mental de la población que atienden.
- Que las autoridades y el personal de las instituciones en donde se realice el Ejercicio Profesional Supervisado, brinden toda la ayuda posible para que el epesista pueda ofrecer un servicio adecuado a la población a atender.
- Tomar en cuenta la metodología participativa al momento de diseñar nuevos proyectos para ejecutar con la población, esto para que puedan intervenir expresando su sentir.

- Promover en el estudiante universitario la realización del Ejercicio Profesional Supervisado como la mejor opción como requisito de graduación, para tener acercamiento directo con la realidad guatemalteca e intervenir en ella.

### **5.2.2 RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS**

- Es importante evaluar la casa hogar, para determinar la cantidad adecuada de psicólogos epevistas que deben asignarse en la institución, y que las autoridades de la misma tomen conciencia que para el beneficio de la población se requiere contratar más profesionales de la psicología, para que de ésta forma se pueda tener mayor cobertura.
- Que el departamento de psicología pueda contar con instalaciones más amplias y con disponibilidad de más horarios de trabajo, para brindar a los internos un servicio de calidad.
- Que los profesionales de la psicología en la institución constantemente promocionen e informen los beneficios y ventajas que esta ciencia brinda a la población, por medio de diferentes actividades. Con la finalidad de corregir ideas erróneas o prejuicios que se tengan de la misma, para crear interés en los internos para que acudan al servicio.
- Considerar la implementación de talleres con los niños, en donde se sugiera que realicen actividades de mimos, cuento dramatizado, arte creativo, biodanza, expresión corporal, entre otros, en fin, para favorecer a los menores constantemente y que puedan externar y expresar su estado de ánimo.
- De ser posible implementar un programa con los niños, en donde se promuevan diversas actividades lúdicas enfocadas para lograr capacidades resilientes, para ayudarlos a mejorar su calidad de vida, mientras se logra darles atención psicológica inmediata.
- De ser necesario, continuar implementando las terapias en las modalidades individual y grupal, para que los niños tengan un espacio para que se puedan expresar libremente y encuentren la mejor solución a los problemas que les afectan.

- Implementar charlas participativas con los jefes y encargados de casa de los niños, con diversos temas y actividades para fortalecer la relación entre ellos, y que se establezcan vínculos afectivos saludables, a través de muestras de aceptación, interés, protección y cariño, pues como encargados deben evitar demostrar preferencia por alguno de los menores, porque demostrarla promueve el desarrollo de la rivalidad fraterna, deben evitar identificarse de sobremanera con uno o más de los niños, y de satisfacerles todos sus deseos o tratar de darles todo lo que se pueda, dejando a los otros internos en desventaja emocional y material porque es inadecuado.
- Concientizar a todos los jefes de casa sobre el valor que tiene el brindar a sus niños a cargo atención y apoyo emocional, para que de ésta forma se logre alcanzar un nivel de colaboración más alto por parte de ellos, para que beneficien a los menores.
- Considerar la posibilidad de que el señor encargado de casa de los niños que se atendió, pueda aprender el idioma español, para que se facilite la comunicación con los menores, además, que en la institución contemplen la idea de darle a conocer información sobre la cultura guatemalteca. Que él organice su horario para que pueda tener un tiempo libre y compartir con sus niños a cargo, para que de ésta forma se pueda mejorar la relación con él, quien es una de las personas más significativas del entorno de los niños.
- De ser posible, considerar la alternativa de encontrar un encargado de casa hombre, como figura paterna, para las niñas, para lograr crear un ambiente “familiar”.
- A los familiares que tienen autorizado visitar a los niños en la casa hogar, referirlos a un programa de escuela para padres, que sea creado e implementado por los psicólogos de la institución, en donde se aborden diversos temas de interés, y se enfatice en la discreción que deben tener de las problemáticas legales, familiares, entre otras, y se implementen temas de crianza con cariño, esto con el fin de lograr la reconstrucción de los lazos familiares.
- Crear un programa de visitas para los niños que no reciben familiares, en donde se invite, evalúe y seleccione a familias interesadas en comprometerse a visitar a

los menores, y que quieran compartir y brindarles el amor de una “familia”, para que los internos puedan practicar habilidades sociales ajenas al entorno próximo y establezcan nuevas relaciones afectivas.

- Que dentro de las sanciones consideradas para los niños reportados del colegio, no aplique la prohibición de asistir a la terapia psicológica, ya que lo anterior impide que se dé atención a la problemática que presenta el alumno.
- De ser posible, al continuar trabajando con los docentes, considerar la aplicación de distintas actividades y dinámicas grupales, para que se sigan estableciendo vínculos saludables a través de muestras de comunicación, aceptación y afecto, y fomentar así la integración interpersonal con fines de trabajo en equipo.
- Que en el momento de planificar un nuevo proceso formativo con los maestros, se tome en cuenta la proyección de películas, para que de una forma creativa y educativa se puedan desarrollar los temas, y se les permita construir sus ideas respecto a los contenidos tratados.
- Considerar el uso de la metodología participativa al implementar nuevos proyectos con los educadores, para que puedan enriquecer el contenido de los temas al intervenir expresando sus ideas, anécdotas, experiencias y opiniones, para que de ésta forma sean parte activa del proceso.
- Que las autoridades educativas correspondientes de la casa hogar tomen en cuenta que el personal docente sea involucrado por más tiempo, contando con día y hora específicos para que puedan recibir la orientación y asesoría específica del servicio psicológico, para la adecuada búsqueda de soluciones a los problemas escolares de los menores, pues hay que recordar que por el tipo de población, específicamente los alumnos ven a sus maestros como un segundo apoyo después de sus jefes de casa.
- Dar seguimiento a los programas implementados con los maestros, para de esa forma poder continuar beneficiando a los niños en su ambiente escolar.
- Dar continuidad al fomento de la autoestima y a la capacidad de tolerancia a la frustración en los educadores, a través de diversas actividades, pues estas son condiciones clave para que puedan contar con una salud mental adecuada.

- Es necesario que con el equipo de docentes se continué implementando las técnicas específicas de apoyo en un nuevo proceso formativo, para que se puedan reforzar los cambios positivos alcanzados y puedan de esta forma manejar adecuadamente las situaciones que se les presentan diariamente tanto a nivel personal como profesional.
- Considerar la posibilidad de implementar un programa del manejo de la agresividad con todos los internos de la casa hogar, estableciendo horarios de acuerdo a la conveniencia de la población y dividiendo los grupos por edades, luego concientizarlos sobre el círculo de la agresividad que se vive en la institución, para que tengan interés y asistan a participar, una vez iniciado el programa, monitorearlos para observar e identificar si hay avances, logros o retrocesos.
- De ser posible, organizar una “feria de la no agresividad”, planeando distintas actividades participativas para fortalecer comportamientos alternativos a la agresividad, y disminuir las respuestas y/o experiencias de tal conducta en la población en general, de esta forma los niños grandes y jóvenes que rodean a los menores no modelaran éste tipo de comportamiento negativo, esto teniendo en cuenta que la conducta agresiva es un comportamiento aprendido, y como tal se puede modificar.
- Es necesario que los informantes clave que fueron internos de la casa hogar cuando eran niños y/o adolescentes, inicien un proceso psicoterapéutico para que cuenten con un espacio en el que se puedan expresar libremente y puedan superar las experiencias difíciles y dolorosas del pasado, pues durante los diálogos informales salió a flote la no resolución de conflictos y experiencias traumáticas.
- Proporcionar información a los jefes de casa, de cómo generar y mantener un ambiente adecuado para que los niños puedan tener un comportamiento aceptable, reducir y eliminar la preferencia a los comportamientos agresivos y sugerirles que les propongan una nueva programación de televisión a los menores, como por ejemplo: programación educativa, recreativa, entre otras, y

que los supervisen y compartan ese momento, lo que ayudará también a que mejoren la relación afectiva entre ellos.

- Es necesario continuar motivando y exhortando a los jefes de casa y a los docentes, para que sigan apoyando a sus niños encargados y continúen mejorando y manteniendo su buena conducta y se sigan observando cambios positivos en casos con éstas problemáticas.
- Sugerir a los maestros que organicen su tiempo de trabajo, para que tengan un espacio considerable en su horario para aplicar las estrategias y procedimientos conductuales con los menores, y también es necesario concientizarlos para hacerles ver que su labor es sumamente importante y más aún con estos niños institucionalizados, para que les tengan más paciencia y sean perseverantes, para que continúen ayudándolos de la manera más adecuada, con el apoyo, orientación y supervisión profesional de las psicólogas de la casa hogar.
- Considerar que diariamente se elogie, motive y exhorte a los educadores, para que no dejen de aplicar las técnicas y procedimientos para mejorar la conducta de sus alumnos, además elaborar e implementar un programa de transición, en el que se pueda brindar una orientación inicial para afrontar las situaciones psicosociales que puedan manifestar los niños de nuevo ingreso, para que tengan un adecuado proceso de adaptación e integración al nuevo ambiente que les brinda la casa hogar, y se tome en cuenta que es importante ejecutar diariamente actividades para estimular la convivencia social.
- Que en el departamento de psicología de la casa hogar se considere la posibilidad de implementar un programa en el que se utilice la metodología de cuento- terapia con la población infantil, pues dichas actividades son del gusto de los menores, además de ser educativas y recreativas.
- Seguir tomando muy en cuenta que celebrar el día del niño y otras actividades especiales es importante para la población interna, además de beneficiarlos en los aspectos: personal y grupal, pues mejoran su capacidad de socialización e integración grupal.
- Continuar convocando a los jóvenes para que se interesen en inscribirse en los cursos de INTECAP, utilizándolos como una terapia ocupacional, considerando

incluir más alternativas de cursos para que estén ocupados y además aprendan algún oficio que les pueda beneficiar en un futuro no muy lejano.

Por otro lado, considerar la ejecución de un programa ocupacional y recreativo con los niños, con actividades que sean de interés para ambos géneros, en donde se alternen diferentes cursos productivos como: dibujo y pintura, expresión corporal, manualidades, cocina, costura, lectura, deportes, entre otros, para que puedan aprovechar el tiempo libre de mejor manera, y poner en práctica las habilidades sociales y trabajo en equipo, con la finalidad de que disminuyan los problemas de conducta que puedan presentar los niños que rodean a los menores que terminaron el proceso terapéutico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez, Reyna. Perfil de Proyecto Cultivo de Maíz y Frijol Asociado, Municipio de San Bartolomé Milpas Altas, Sacatepéquez. Tesis USAC, Guatemala, 1987, Págs. 97
2. Arriaza, Roberto. Estudios Sociales. Editorial EDITEXSA, primera edición, Guatemala, 1998, Págs. 217
3. Ayala, Francisco. La función del profesor como asesor. Editorial Trillas, sexta reimpresión, México, 2003, Págs. 129
4. Axline, Virginia. Terapia de Juego. Editorial Diana, décima impresión, México, 1988, Págs. 373
5. Castañeda, José Luis. Características socio-económicas del municipio de San Bartolomé Milpas Altas, Departamento de Sacatepéquez. Tesis USAC, Guatemala, 1990, Págs. 105
6. -CONACMI-: Guía Metodológica: el maltrato y el abuso sexual infantil, definición y clasificación. Guatemala, 2001, Págs. 18
7. -CONACMI-: Guía Metodológica No.01: el maltrato y el abuso sexual infantil, definición y clasificación. Guatemala, 2002, Págs. 40
8. Coronado, Adrián. Monografía del Departamento de Sacatepéquez. Editorial Ministerio de Educación Pública, Guatemala, 1983, Págs. 226
9. Finch, Stuart. Fundamentos de Psiquiatría Infantil. Editorial Psique, Argentina, 1978, Págs. 303
10. García, Manuel. Manual de Patrones de Crianza. Editorial Fundación Esperanza de los Niños: CHILD-HOPE, Guatemala, 1995, Págs. 214
11. Howard Chip Tafrate. El Manejo de la agresividad. Editorial Desclée De Brouwer, España, 2005, Págs. 251
12. López, Telma. Incidencia de la familia en la problemática de los niños institucionalizados y no institucionalizados. Tesis USAC, Guatemala, 1980, Págs. 100
13. Loredó, Arturo. Maltrato al menor. Editorial Iberoamericana, México, 1994, Págs. 162

14. Martín-Baró, Ignacio. Acción e ideología: Psicología Social desde Centroamérica. UCA Editores, décima reimpresión, El Salvador, 2004, Págs. 459
15. Morris, Charles. Psicología. Editorial Pearson Educación, décima edición, México, 2001, Págs. 722
16. Papalia, Diane. Psicología del Desarrollo. Editorial Mc Graw-Hill, octava edición, Colombia, 2001, Págs. 837
17. Posadas y Castañeda. Alteraciones de conducta en niñas institucionalizadas, provenientes de hogares desintegrados. Tesis USAC, Guatemala, 1983, Págs. 73
18. Rodríguez, Mauro. Autoestima: clave del éxito personal. Editorial El Manual Moderno, segunda edición, México, 1988, Págs. 83
19. Schaefer, Charles. Manual de terapia de juego, Volumen II. Editorial El Manual Moderno, México, 1988, Págs. 535
20. Serrano, Isabel. Agresividad Infantil. Editorial Pirámide. España, 1997, Págs. 187
21. Zimbardo, Philip. Niño Tímido. Editorial Paidós, Argentina, 1985, Págs. 231

#### **Consultas a Internet:**

1. <http://www.wordreference.com/definicion/orfandad>
2. <http://es.wikipedia.org/wiki/abandono>
3. <http://es.wikipedia.org/wiki/pobreza>
4. <http://www.hacerfamilia.net/revista/articulo.asp?reportaje=285>
5. <http://www.monografias.com/trabajos13/pandi/pandi.shtml>
6. <http://es.wikipedia.org/Wiki/trabajadorsexual>
7. <http://eduquemosconternura.org>
8. [http://www.ine.gob.gt/descargas/maltratoyabusosexual/p\\_semestre\\_2010.htm](http://www.ine.gob.gt/descargas/maltratoyabusosexual/p_semestre_2010.htm)
9. <http://www.geocities.com/heartland/farm/8810/investig/reconyo1.html>
10. <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=576027>
11. <http://es.wikipedia.org/wiki/timidez>
12. <http://www.elfemenino.com>
13. <http://www.monografias.com/trabajos5/autoest.shtml>
14. <http://es.wikipedia.org/wiki/conductadesafiante>
15. <http://www.geocities.com/centrotecnicas/frustracion.html>
16. <http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=424>
17. <http://www.oei.org.co/de/ac.htm>
18. [http://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti\\_cuali/cuanti\\_cuali.asp](http://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali.asp)
19. <http://www.educared.org.ar/infanciaenred/margarita/etapa2/investigacion.asp>

## GLOSARIO

1. Arte creativo: entendido como cualquier actividad o producto realizado por el ser humano, con la finalidad estética o comunicativa, a través del que expresa ideas, creatividad, emociones o en general, una visión del mundo, mediante diversos recursos, como los plásticos por mencionar uno.
2. Asesoría Psicopedagógica: es un servicio institucional, cuya función principal es el tratamiento de problemáticas que se presentan en la práctica docente, a solicitud de los propios docentes del establecimiento educativo.
3. Biodanza: es un sistema de integración y desarrollo humano basado en vivencias inducidas por la música, el movimiento y la emoción, con el fin de ayudar a la solución de conflictos interiores y al desenvolvimiento armónico de la personalidad. Se utilizan ejercicios y músicas organizadas con el fin de aumentar la resistencia al estrés, promover la renovación orgánica y mejorar la comunicación.
4. Diagnóstico: procedimiento por el cual se determina la naturaleza de un trastorno o enfermedad, estudiando su origen, evolución y los signos y síntomas manifestados por ellos.
5. Dinámicas rompe-hielo: son las dinámicas apropiadas, como su nombre lo indica, para romper el hielo y las tensiones del primer momento de los grupos nuevos. Ellas permiten que todos los participantes sean tomados en cuenta y se presenten. Ayudan a que se genere un clima de confianza y tranquilidad.
6. Empatía: capacidad de comprender a los demás, sin que esto implique haber sentido o vivido experiencias similares.
7. Examen Mental: entrevista semi-estructurada, pretende establecer una imagen precisa de los pensamientos, emociones y la conducta actual del paciente. Su propósito es proporcionar una guía para la evaluación posterior.
8. Ficha Clínica: documento en donde se registran los datos personales del paciente.
9. Habilidades Sociales: capacidad para actuar y comportarse de manera correcta y positiva en la relación con los que se convive.

10. Historia Clínica: instrumento que reúne datos y acontecimientos ocurridos en la vida del paciente, que construyen la base para llegar a un diagnóstico y elaborar un plan de tratamiento.
11. Insight: es el “darse cuenta” o tomar conciencia. Se refiere a la comprensión de la propia conducta. La capacidad de insight determina hasta qué punto una persona puede comprenderse mejor a sí misma. La consecuencia de tener más insight es ganar en madurez y en asumir las responsabilidades propias.
12. Institucionalizado: se dice de la persona que debe vivir total o parcialmente en una institución, especialmente en una edad no escolar y/o escolar, sin finalidades de instrucción sino de cuidado y protección.
13. Paciente: del latín “patines”, que significa que soporta. El que sufre la acción de algo, en psicología clínica, el que acude al psicólogo en busca de ayuda.
14. Padres Sustitutos: son una pareja de matrimonio que dan a los niños que viven en una casa hogar modelos paterno y materno, dentro de pequeñas estructuras que funcionan como familias.
15. Personalidad: manera única y relativamente consistente de sentir, reaccionar y comportarse que tiene una persona.
16. Plan de tratamiento: procedimiento donde se establece de manera puntual el objetivo que se pretende alcanzar, las acciones a seguir y el cambio esperado por el paciente.
17. Rapport: es la relación cordial que se forma durante los primeros minutos de conocer al paciente en la sesión.
18. Resiliencia: es la capacidad que tiene el ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y ser transformado positivamente por ellas.
19. Sociodrama: representación vivencial puesta en escena por un grupo de personas sin experiencia artística o teatral que trata de llevar un mensaje o comunicar alguna experiencia individual o grupal de ciertos temas de interés comunitario.
20. Técnicas participativas de la educación popular: son muy útiles y proponen una metodología que fomenta la creatividad, la comprensión de las realidades

y los problemas mundiales, regionales, nacionales y locales, el ejercicio de las facultades críticas y de los valores de solidaridad y participación.

21. Terapia de Apoyo: se refiere a las técnicas que se diseñaron para ayudar al paciente sin ahondar en hipótesis sobre las causas latentes de la personalidad del mismo, o en las causas dinámicas dentro de dicha personalidad.
22. Visita Domiciliaria: técnica del servicio social que se aplica en el domicilio del cliente, a través de la entrevista y observación, con fines de diagnóstico e intervención y con el propósito de conocer la realidad socio-económica, familiar, ambiental y cultural.

# ANEXO

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO –EPS-  
PSICÓLOGA EPESISTA: MARIA GABRIELA FIGUEROA VALDEZ

## PREGUNTAS SUGERIDAS

Dirigidas a Informantes Clave:

1. ¿Qué es para usted la agresividad?
2. ¿Cree que los niños de la casa “Estrellitas” son agresivos?
3. ¿Cómo manifiestan la agresividad?
4. ¿En qué momento o bajo qué circunstancias se muestran agresivos?
5. ¿Con quienes son agresivos?
6. ¿En donde son agresivos?
7. ¿Cuál cree usted que es la o las causas de la agresividad en estos niños?