

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias psicológicas
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



**Factores Psicosociales que Inciden en el Fracaso Escolar, Práctica
realizada en la escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia en el
Municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala**

(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Glendy Yesenia Hernández Álvarez

Guatemala, junio 2013

**Factores Psicosociales que Inciden en el Fracaso Escolar, Práctica
realizada en la escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia en el
Municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala**

(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Glendy Yesenia Hernández Álvarez (**estudiante**)

Licda. Cristina Rodas (**Revisor**)

Guatemala, junio 2013

Autoridades de la Universidad Panamericana.

Rector M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectoria Académica y M. Sc. Alba Aracely Rodríguez González
Secretaria General

Vicerrector Administrativo M. A. César Augusto Custodio Cobar

Autoridades de la facultad de ciencias psicológicas.

Decana Licda. Elizabeth Herrera de Tan



**UNIVERSIDAD
PANAMERICANA**

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

**DICTAMEN
APROBACION PARA ELABORAR
INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA**


ASUNTO: Hernández Álvarez, Glendy Yesenia
Estudiante de la Licenciatura en Psicología
Clínica y Consejería Social de esta
Facultad, solicita Autorización para
realizar Práctica Profesional Dirigida para
completar requisitos de graduación.

Guatemala, 04 de febrero 2012

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta decanatura para cumplir requisitos de aprobación para elaborar informe Final de Práctica Dirigida.

Que es requerido para obtener el título de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social resuelve:

1. El anteproyecto presentado con el nombre de: Factores Psicosociales que Inciden en el Fracaso Escolar, está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para un informe Final de Práctica Profesional Dirigida.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el Reglamento Académico de la Universidad Panamericana en opciones de Egreso, de la Práctica Art. 9 incisos del a) al i).
3. Se autoriza el nombramiento de la Licenciada Cristina Rodas como Asesora – Tutora, de conformidad con lo establecido en la normativa para el desarrollo de trabajos de graduación.


Licda. Elizabeth Herrera
Decano Facultad Ciencias Psicológicas





UNIVERSIDAD
PANAMERICANA
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA. FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS,
Guatemala, 24 de noviembre 2012.


En virtud de que el informe final de la sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: Factores Psicosociales que Inciden en el Fracaso Escolar, Práctica realizada en la escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia en el Municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala, presentado por la estudiante: Glendy Yesenia Hernández Álvarez, quien se identifica con número de carné 0804433 de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social; cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente **Dictamen Favorable** para que continúe con el proceso correspondiente.

Licenciada Cristina Rodas

Asesora - Tutora

UNIVERSIDAD PANAMERICANA. FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS,
Guatemala. 16 de febrero 2013.

En virtud de que el informe final de la sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: Factores Psicosociales que Inciden en el Fracaso Escolar, Práctica realizada en la escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia en el Municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala, presentado por la estudiante: Glendy Yesenia Hernández Álvarez, previo a optar al grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente **Dictamen Favorable** para que se continúe con el proceso correspondiente.



Lic. Mario Alfredo Salazar Marroquín

Revisor de Estilo



**UNIVERSIDAD
PANAMERICANA**

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA. FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS,
Guatemala a los veintitrés días del mes de febrero año dos mil trece.

En virtud que el Informe Final de la sistematización de la Práctica Profesional Dirigida: Factores Psicosociales que Inciden en el Fracaso Escolar, Práctica realizada en la escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia en el Municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala, presentado por la estudiante: Glendy Yesenia Hernández, previo a optar al Grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a) y del revisor (a), se autoriza la impresión del Informe de Práctica Profesional Dirigida.



Licda. Elizabeth Herrera Quiroz

Decano

Facultad de Ciencias Psicológicas

Nota: “Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.”

Agradecimientos

A Dios por haberme dado esperanza, fortaleza e iluminar mi camino para culminar mi meta propuesta.

A mi esposo por todas su colaboración, por haber sido pilar fundamental en mi estudio, por su paciencia y comprensión, por haber creído siempre en mí, por su apoyo y amor incondicional.

A mis hijos por su comprensión y amor, los cuales son el motivo de la realización de mi sueño profesional.

A mi abuela por enseñarme el valor del esfuerzo y el trabajo; por darme todo su amor y haberme criado como una madre.

A mi madre por haberme dado la vida, y por haber sido ejemplo de persistencia cuando se tiene una meta.

A mi primo Rodolfo mi primo por haber sido un apoyo y por todos sus consejos en la tecnología.

A Licda. Pogio por ser un ejemplo a seguir, y por su colaboración y apoyo incondicional.

Contenido

Resumen	i
Introducción	iii
Capítulo 1 Marco Conceptual	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Objetivo general	2
1.3 Objetivos específicos	2
1.4 Misión	2
1.5 Visión	3
1.6 Organigrama	3
1.7 Población que se atendió, en el centro de práctica	4
Capítulo 2 Referente Teórico	
2.1 Definición de fracaso escolar	5
2.2 Factores personales	6
2.3 Factores familiares	8
2.3.1 Violencia intrafamiliar	10
2.3.2 Círculo de violencia intrafamiliar	10
2.4 Círculo de maltrato infantil	12
2.4.1 Tipos de maltrato infantil	13
2.4.2 Factores de riesgo asociados a la violencia intrafamiliar	16

2.4.3 Consecuencias en niños/as con padres adictos	17
2.5 Factores escolares	19
2.5.1 Buenas relaciones entre profesor/a y alumno/as	20
2.6 Factores sociales	20

Capítulo 3 Referente Metodológico

3.1 Descripción del lugar de práctica	22
3.2 Sujeto	24
3.3 Instrumentos	25
3.4 Tipo de investigación cualitativa	27
3.4.1 Características del enfoque cualitativo	27
3.5 Estudio de caso	28

Capítulo 4 Representación de Resultados

4.1 Presentación de resultados de la población	30
4.2 Historia clínica	34
4.3 Genograma	36
4.4 Examen mental	37
4.5 Resultados de las pruebas	38
4.6 Impresión diagnóstica	42
4.7 Evaluación multiaxial	43
4.8 Presentación del plan terapéutico	44
4.9 Plan de tratamiento	45
4. 10 Objetivos, técnicas y recursos	46

4.11 Discusión de caso	47
Conclusiones	49
Recomendaciones	50
Referencias	51
Anexos	56

Resumen

Los factores que influyen en un niño/a o adolescente para obtener éxito o fracaso en el ámbito escolar, dependerá de diferentes componentes, que engloban a un individuo desde los primeros años de existencia, ante el hecho que genera consecuencias marcadas en la calidad de vida.

En si el fracaso escolar, es aquel individuo que al finalizar la escolarización obligatoria no ha logrado una formación básica que les permita integrarse de forma autónoma en la sociedad, o comportarse como ciudadanos responsables. Otro indicador seria cuando un estudiante abandona prematuramente el sistema educativo, sin lograr una titulación.

Tomando como base los factores que comprenden al individuo en su desarrollo en diferentes áreas, como lo son: factores personales, familiares, escolares y sociales, se desarrollan a continuación.

Los factores personales se refieren a las limitantes físicas del individuo: ejemplo los problemas de salud, problemas auditivos, visuales, algún tipo de trastorno del desarrollo, también se toma en cuenta el hecho que un niño/a no haya recibido alimento así sea en el desayuno o almuerzo disminuyendo su atención y concentración.

Los factores familiares. En relación a la actitud y dinamica, el acompañamiento del o los padre, al momento de realización de tareas y colaboración en la compra de material didáctico, animando o desanimando al sujeto.

En relación al entorno familiar, el estudio sustenta que los problemas familiares, en la relación de pareja e incumplimiento de las funciones de los progenitores, generan que un niño/a desista en el interés del aprendizaje, desplazando tal interés en una prioridad de supervivencia. Ante los hechos cambiantes como lo son: el nacimiento de un hermano,

consumo de sustancias adictivas de los padres, padres que corrigen a los hijos causándoles lesiones físicas y emocionales, el proceso de separación de los padres de forma violenta, constantes peleas y hacinamiento por parte de algún progenitor.

Los factores escolares, se refieren al centro educativo son relacionados a la dinámica en la enseñanza, en la forma de aplicar la disciplina en el aula, la relación entre maestros/as y alumno/a aumentando o disminuyendo la relación y el interés en el aprendizaje.

Los factores sociales se refieren al entorno social, el ambiente donde el individuo y en este caso un niño se desarrolla en su comunidad, se expone a factores de riesgo que pueden desencadenar conductas y patologías, psicológicas en el futuro, dado el caso que el estudio fue realizado en una región de un municipio de la ciudad de Guatemala, nombrada por sus múltiples delitos como zona roja, en esta comunidad, el consumo de sustancias lícitas e ilícitas son ingeridas por personas, las cuales tienen hábitos de juegos de máquinas tragamonedas y de naipes en las calles población, todas estas conductas son observadas por la población estudiantil.

Aumentando el factor de riesgos y disminuyendo la probabilidad de obtener una titulación a nivel superior.

Introducción

La educación ha evolucionado en las últimas décadas, así también a evolucionado el interés de las familias guatemaltecas, para que sus hijos obtengan un título académico del nivel superior, y poder ingresar a un mundo de posibilidades amplias en la vida laboral y profesional; así también los distintos problemas emocionales, económicos y políticos que afectan a la sociedad, contribuyen negativamente a la baja calidad educativa.

El tema a abordar en el presente informe, es uno de los más comunes a tratar, pero lleva implícito el impacto en la vida de los estudiantes, y por lo consiguiente en la sociedad guatemalteca en general, la sociedad en si se priva de oportunidades en el crecimiento del nivel intelectual, para dejar de ser un país subdesarrollado.

El presente trabajo tiene como fin investigar “Los factores que inciden en el fracaso escolar en los estudiantes de la Escuela Urbana Mixta No. 824, ciudad Peronia, en el municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala”. Son muchos y variados los factores que inciden considerablemente y repercuten en la calidad educativa y el interés de los estudiantes en las escuelas públicas, y conscientes de la problemática que esto representa, no se le ha dado la importancia que el caso amerita por parte de las autoridades educativas a todos los niveles.

A continuación encontrará un tipo de estudio cualitativo, que trata de encontrar los factores que coadyuvan a que un individuo no obtenga ningún interés, en el aprendizaje a muy temprana edad, descubriendo así, los diferentes factores para poder comprender desde la perspectiva emocional del estudiante, con base científica de diferentes estudios e investigaciones y de expertos en el estudio del comportamiento del ser humano.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1 Planteamiento del problema

El fracaso escolar es un fenómeno que ha afectado a la población de niños/as y adolescentes en el área escolar, la falta de interés que tienen los estudiantes para estudiar, el incumplimiento de tareas, y las conductas violentas y agresivas que los niños/as exponen en el ámbito escolar y social, se convierte en una constante de la vida diaria en las escuelas públicas.

Afectando el desarrollo intelectual y cognitivo de la población de pocos recursos, disminuyendo la probabilidad de obtener una mejor calidad de vida, privando a Guatemala del incremento en profesionales al servicio de la comunidad.

Por lo cual los profesores y maestras les lleva a la discusión de reflexión, a pesar de sus esfuerzos en la clase, las constantes tareas y supervisión académica en el aula, donde la preocupación es, si el niño comprendió y captó el tema que se está tratando, y que a pesar de las diferentes técnicas pedagógicas el estudiante no maneja bien la retentiva, el niño/a no reacciona a ninguna de las exigencias, llevando a los profesores o maestras a frustrarse en la realización del desenvolvimiento de su trabajo.

Las posibles consecuencias que se exponen los niños/as al obtener calificaciones bajas son: por parte de los padres llamadas de atención que en ocasiones son ofensivas con castigos físicos. Cuando tiene el niño que repetir el grado, los padres privan al niño/ de otra oportunidad, quedándose en casa ayudando en los quehaceres domésticos o introduciéndolos en el ámbito laboral; en el caso de las relaciones de iguales, son tomadas como centro de burla llegando al “ Bullying.”

Algunas reacciones que podrían darse en algunos niños/as son: Baja autoestima, pensamientos de inutilidad o sentirse limitado ante sus capacidades. Estos pensamientos pueden llevar al estudiante que se auto sabotee en los esfuerzos para ser aceptado en un grupo de iguales, tales reacciones fueron evidentes en los diferentes pacientes atendidos.

Ardouin, Bustos, y Jarpa, (1998) mencionan la teoría de autorrealización en la fase de necesidades básicas creada por Abraham Maslow, manifestando que las necesidades fisiológicas necesarias para la existencia, en la segunda fase se encuentra en la necesidad sentirse seguro y a salvo, de pertenencia familiar, una vez que han sido cumplidas la necesidades anteriores, la autoestima empieza a ser importante, incluye el reconocimiento social y los logros, en las jerarquías más altas de las necesidades se encuentra la autorrealización que son personas interesadas en alcanzar el éxito personal.

Por lo expuesto anteriormente formulamos la pregunta. ¿Qué factores psicosociales inciden en el fracaso escolar, en la Escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia?.

1.2 Objetivo general

1.2.1. Establecer los factores psicosociales que inciden en el fracaso escolar de la Escuela Urbana Mixta No. 824 Ciudad Peronia.

1.3 Objetivos específicos

1.3.1. Realizar entrevistas e historias clínicas para obtener información.

1.3.2. Aplicar pruebas proyectivas y cualitativas para investigar la percepción psíquica, emocional y cognitiva del estudiante.

1.4 Misión

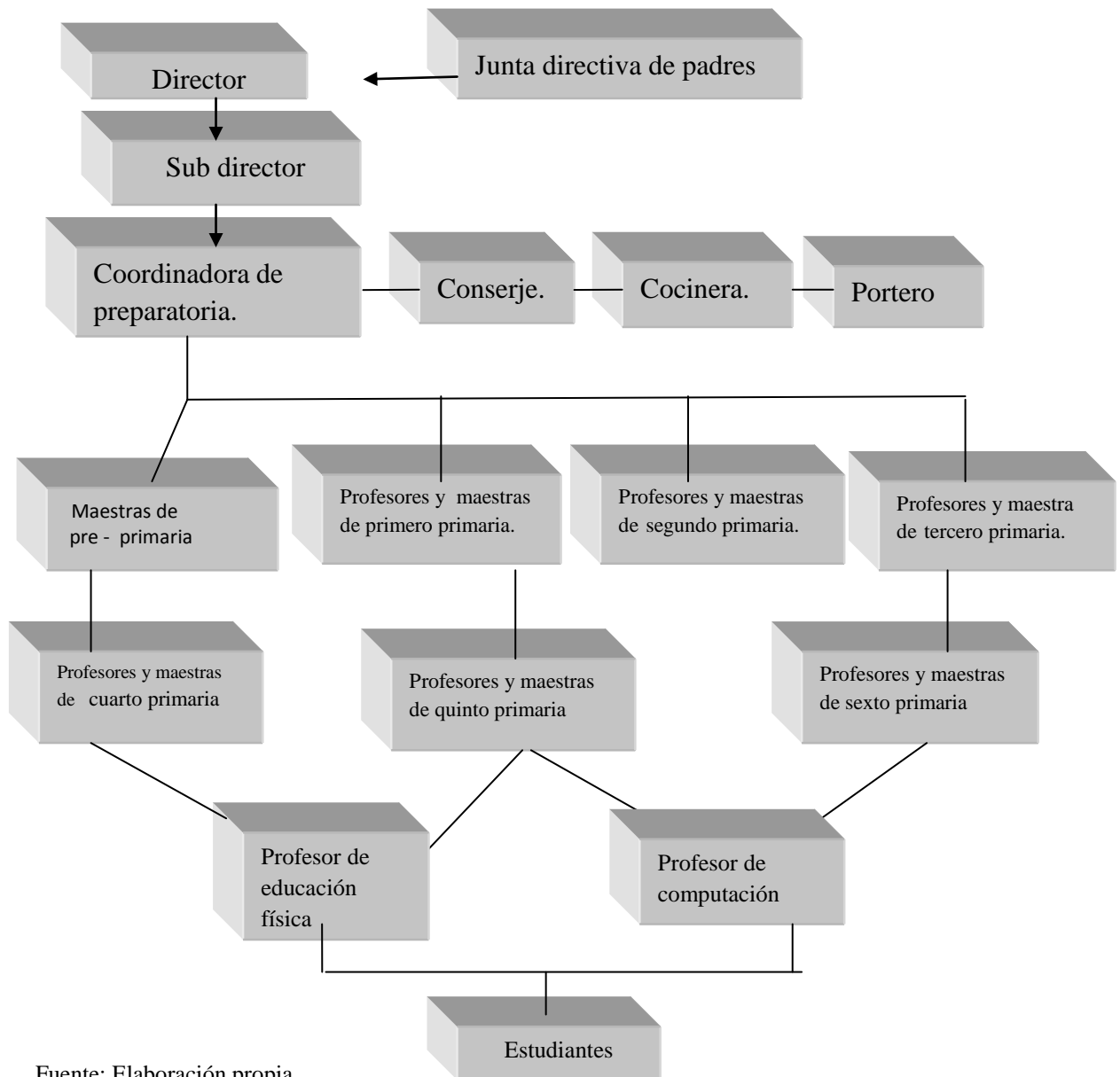
Trabajar con dedicación y responsabilidad llevando a cabo el proceso de enseñanza aprendizaje de manera que los y las estudiantes sean personas con una formación integral, basada en; disciplina, valores morales y cívicos. Es un enfoque que orienta a una educación de forma integral, desde la persona y para los y las que la rodean. Su objetivo particular es la formación de hombres y mujeres conscientes de su realidad, responsables del desarrollo social

en su entorno, respetuosos de las diferencias individuales y comprometidas con la transformación del contexto para el bien común.

1.5 Visión

Realizar una transformación, por medio de la enseñanza de valores y el cumplimiento de normas, que a nuestros estudiantes les permita con su actitud desenvolverse ante los distintos problemas de la vida diaria para hacer cada día una mejor sociedad.

1.6 Organigrama



Fuente: Elaboración propia.

1.7 Población que se atendió en el Centro de práctica

La población que se atendió en el desarrollo de la Práctica Profesional Dirigida en la Escuela Urbana Mixta No. 824 fue el 90% niños comprendidos de 6 a 14 años. La escuela se encuentra ubicada en un área considerada zona roja siendo esta Ciudad Peronia Zona 8 de Villa Nueva municipio del departamento de Guatemala.

Es una comunidad donde con frecuencia se comenten múltiples delitos como robo y agresiones físicas, asesinatos y extorsiones entre otros, el 45% es una población joven comprendida, entre los 14 y 38 años es consumidora de sustancias adictivas, por ejemplo: consumir alcohol, mariguana, cocaína y en algunos casos una mezcla de dos o tres sustancias. También se da la práctica constante del uso de máquinas tragamonedas. Otra actividad el juego de naipes, el cual se realiza por medio de apuestas, en las aceras de la calle, estacionamiento de camionetas y puestos de mercado.

Un contexto más amplio es que la población joven forma parejas, tienen hijos que son formados en un estado conflictivo, violento, libre de expresiones de cariño y desvalorización del sentido de productividad; es por ello que los hijos de estas parejas o madres solteras tienen problemas de conducta y de aprendizaje.

Capítulo 2

Referente Teórico

Los factores que influyen en un niño/a o adolescente para obtener éxito o fracaso en el ámbito escolar, el área académica como personal, dependerá de diferentes componentes:

A continuación, el desarrollo temático de las diferentes variables que comprende el problema en el siguiente orden:

Factores personales

Factores familiares

Factores escolares

Factores sociales

2.1 Definición de fracaso escolar

El fracaso escolar hace referencia de quienes al finalizar la escolarización obligatoria no han logrado una formación básica que les permita integrarse de forma autónoma en la sociedad o comportarse como ciudadanos responsables. Con todo, el indicador más habitual para cuantificar el fracaso es el porcentaje de estudiantes, que abandonan prematuramente el sistema y de aquellos que suspenden clases sin lograr la titulación que les permita continuar sus estudios.

Este problema ha sido objeto de varios estudios y planteamientos para la mejora de la educación, como lo expone Gonzales, (2010). En que el grupo de trabajo concluye que la utilización del concepto de “fracaso escolar” ha sido recurrente cuando se plantea reformas y cambios en los sistemas educativos modernos; pero que conviene tener presente que es un concepto polisémico que puede ser interpretado y utilizado de acuerdo a intereses ideológicos y políticos.

Una consecuencia del fracaso escolar es repetir el grado escolar, Milian (2010). Define que la Repetición es una exigencia básica, sobre todo cuando el alumno todavía no ha alcanzado

la madurez necesaria para determinado aprendizaje, por ejemplo, para fijar lo aprendido, de tal manera poder, acudir a dicho aprendizaje para resolver un problema práctico.

Existen modelos explicativos con diferentes perspectivas para la búsqueda de la causa en el fracaso escolar, lo que ha dado lugar a numerosos estudios que abordan el tema desde diferentes factores.

Un ejemplo de esto es el estudio realizado por el Ministerio de Educación Guatemalteca, La Dirección de Calidad y Desarrollo Educativa, Organización de Estados Americanos, Asociación Internacional de Derecho Cooperativo (Mineduc, Dicade, OEA., AIDC) (2002) en el proyecto investigación concluyó que los cambios sociales, económicos y culturales que se han producido en la sociedad Guatemalteca, plantean un nuevo escenario educativo laboral.

Este estudio manifiesta que tal circunstancia genera en consecuencia que los y las estudiantes que abandonan prematuramente el sistema educativo, o quienes no alcanzan un estudio básico, tienen más dificultades para encontrar trabajo. En la sociedad el fracaso escolar, la falta de capacidad básica, puede convertirse en el mayor riesgo de exclusión y marginación social.

Los diferentes factores que engloban el éxito o el fracaso escolar se presentan a continuación:

2.2 Factores personales

El factor personal representa el interés o desinterés, personal, individual del cual dependerá según lo manifiesta Milian (2010) concluyendo que por medio de un estudio en Guatemala. Demostró que hay una serie de condiciones que pueden favorecer el aprendizaje y que, en consecuencia, deben ser tenidas en cuenta para no transformarlas en elementos negativos. Algunas de esas condiciones son: la edad, la condición fisiológica, la condición psicológica, la ejercitación o repetición metódica, el éxito y las buenas relaciones entre el alumno y el profesor.

Basándose en que toda edad es apta para el ser humano el aprender, a excepción de aquella edad (senectud) en la que el humano principia a perder la memoria porque el sistema nervioso pierde la plasticidad lo cual imposibilita cualquier aprendizaje.

Lo contrario a la senectud es la edad temprana (infancia), es la etapa de la vida en donde se tiene mejor retentiva, para el aprendizaje. El elemento que incluye el factor es el área afectada del estudiante demostrando que suele darse tanto en niños con carencias afectivas, como en niños hiperactivos, inseguros o con exceso de fantasía o algún sentimiento de inferioridad, niños que hayan sufrido la pérdida de uno o ambos progenitores, niños con padres o madres muy severos, entre otros.

Otra condición que se menciona en el estudio basado en lo fisiológico, por ello Milian (2010) En su estudio cita, "que tal condición en el aprendizaje se logra cuando el cuerpo humano ha alcanzado la madurez para aprender a leer" (página 16), por ejemplo; ya que de lo contrario, por más que el maestro ayude al estudiante, nunca se preocupará por la tarea de descifrar los símbolos de la lectura. Agregado a lo anterior está la fatiga, el hambre y las enfermedades que imposibilitan al alumno poder concentrarse en lo que quiere aprender. Se refiere al estado fisiológico del estudiante es en ciertas medida inadecuada para el aprendizaje, expresado en estudiantes que asisten a clase sin desayunó o almuerzo, cansados por haber trabajado horas antes al inicio de clases, o por otros problemas emocionales, como se mencionan a continuación.

La condición psicológica de un individuo, es esencial al momento del aprendizaje por ello Milian académico toma en consideración lo siguiente:

La emotividad

La atención

La inteligencia emocional

El interés y el estado de ánimo

Pueden ser factores positivos o negativos para el aprendizaje el exceso o la falta de motivación pueden ser perjudiciales. Sin un mínimo de atención es casi imposible que se lleve a cabo el aprendizaje. Si esta motivación no es realizada por alguna persona encargada del estudiante o por algún profesor, el aprendizaje es muy difícil para él.

Si bien es cierto que la atención depende en alto grado del interés, es evidente también que la capacidad de atención sobre determinado objeto dificulta el aprendizaje.

La inteligencia también es un factor decisivo en el aprendizaje, especialmente cuando se trata del aprendizaje intelectual.

Lo que genera el interés reconvierne en motivación, ante ello Milian (2010) cita que el interés provoca "la motivación, que constituye la fuerza impulsora del esfuerzo requerido para aprender" página 31. Por último, debe ser considerado el estado de ánimo de quien aprende, pues aunque todas las otras condiciones sean favorables, cualquier esfuerzo de aprendizaje será infructuoso si el estudiante pierde la confianza en sí mismo o está preocupado por problemas ajenos a la escuela, como se evidenció en el centro educativo.

2.3 Factores familiares

El factor familiar se incluye en el estudio ante la importancia, que es la familia el conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos padre, madre; dependiendo del tipo de familias, monoparentales, nucleares, extendidas, entre otros.

Si en la familia conviven el interés de esta en la participación de los padres, ante el acompañamiento, Milian (2010). Expone que el apoyo de la familia en la formación de sus hijos, esto ha presentado siempre un factor fundamental para la educación. Es aún más cuando se hace referencia a las escuelas ubicadas en contextos críticos, en las cuales la suma de carencias afectivas, culturales, sociales y económicas hacen más compleja la tarea a enfrentar.

Menciona que puede darse de dos maneras:

- A- Por implicación individual, a través de acciones de apoyo a la situación escolar de los hijos.
- B- Por implicación colectiva, que se produce en función de distintos requerimientos escolares (apoyo a eventos organizados por la escuela, participación en comisiones de padres, colaboración en actividades recreativas o de asistencia.)

Las dos maneras anteriores de la participación de los padres se dan en base a la importancia que adquiere en los contextos de pobreza conocer a las familias para saber sobre los niveles educativos de los padres, los tipos de trabajo que realizan, los horarios de trabajo, entre los factores que permitirán al docente evaluar posibilidades de los padres al brindar apoyo a las actividades de aprendizaje de sus hijos.

De la misma manera en relación a la participación de los padres en el acompañamiento, del estudio de los hijos, Cruz, (2009) cita a Marchesi y Martín (1998). Donde menciona los factores que definen la participación de los padres en el apoyo de los hijos en el ámbito del aprendizaje escolar, exponiendo los siguientes:

- (a) Hábitos de trabajo y organización del horario en la familia.
- (b) Orientación disponible de los padres para ayudar a sus hijos con el trabajo escolar.
- (c) Estimulación intelectual, especialmente en el desarrollo del lenguaje.
- (d) Aspiraciones académicas de los padres y expectativas para sus hijos.

Relación con padres de familia ante el estudio, siendo estos factores evidentes en el proceso del estudio la escasa participación de los padres en las actividades escolares, la falta del apoyo escolar a sus hijos y la enorme cantidad de demandas que hacen a la escuela. En las situaciones más críticas de pobreza, marginalidad, hogares parentales con frecuentes problemas de violencia y abandono, las relaciones con los padres son inestables e inciertas.

2.3.1 Violencia intrafamiliar

La violencia familiar se presenta en diferentes estratos sociales en religiones y en diferentes categorías, siendo Guatemala y Latinoamérica una sección, Pérez (2011) define la violencia familiar como la acción u omisión de un miembro en la familia que agrede de alguna forma a integrantes en el círculo familiar a si sea verbal, física, sexual y psicológicamente.

Mientras tanto Mora, Rúelas, Tapia, entre otros (2002). Mencionan que la violencia familiar es un problema social de grandes dimensiones.

Sus consecuencias ponen en riesgo la salud e incluso la vida de los grupos de población que son más vulnerables en función de su sexo, edad y condiciones físicas: mujeres, niñas, niños, ancianas, ancianos y personas discapacitadas. Manifiestan que uno de los velos que cubren a la violencia familiar está tejido con los hilos de “lo natural”. Por lo general, los patrones culturales en Guatemala establecen que la violencia es una forma “normal” en las relaciones de pareja. Por esta razón, gran número de víctimas y de agresores no consideran que su relación sea violenta, a pesar de la presencia de maltrato físico, psicológico y de abuso sexual.

Los mismos autores concluyen que las personas tienden a repetir en la vida adulta los patrones aprendidos durante la niñez. Investigaciones acerca de las percepciones de los y las trabajadoras del servicio en centros de salud e instancias de justicia, muestran que gran parte de ellos tiende a considerar “natural” la violencia que sufren las mujeres y niños al minimizar o prestar escasa atención a los hechos violentos que ellas padecen.

Tal comportamiento se centra en un círculo de conducta repetitivo llamado:

2.3.2 Círculo de violencia intrafamiliar

Esta conducta es respaldada ante Centro Ecuatoriano De Desarrollo y Estudios Alternativos, Cedeal (2012) Exponiendo que la violencia se mantiene en la pareja, o en la relación ante padres e hijos da un ciclo que sostiene y que involucra a ambos y que comprende 5 fases que se mencionan a continuación:

Fase 1. Aparente calma

Aunque exista en apariencia una “calma” se da una serie de conductas donde la mujer se siente atemorizada, con la angustia de que pareja se vuelva a enojar.

Fase 2. Acumulación de tensión

La tensión es el resultado del aumento de conflictos en la pareja. El agresor es hostil, aunque no lo demuestra con violencia física, y la víctima trata de calmar la situación y evita hacer aquello que cree que disgusta a su pareja, pensando que puede evitar la futura agresión.

Esta fase puede continuar durante varios años.

Fase 3. Explosión violenta

Es el resultado de la tensión acumulada en la fase 1. Poco a poco las peleas y roces aumentan, se pierde la comunicación, la tensión crece y es insoportable que surja el episodio violento. El agresor ejerce la violencia en su sentido amplio, a través de agresiones verbales, psicológicas, físicas y/o sexuales.

Es en esta fase cuando suelen denunciar las agresiones o se solicita ayuda, ya que produce en la víctima lo que se conoce como “crisis emergente”.

Fase 4. Arrepentimiento

Durante esta etapa la tensión y la violencia desaparecen y el hombre se muestra arrepentido por lo que ha hecho, colmando a la víctima de promesas de cambio. A menudo la víctima concede al agresor otra oportunidad, creyendo firmemente en sus promesas. Esta fase hace más difícil que la mujer trate de poner fin a su situación ya que, incluso sabiendo que las agresiones pueden repetirse, en este momento ve la mejor cara de su agresor, lo que alimenta la esperanza de que su vida pueda cambiar.

Fase 5. Reconciliación

Esta fase ha venido a llamarse también de “Luna de Miel”, porque el hombre se muestra amable y cariñoso, aparentando el regreso a la relación de afectividad. La agredida, que generalmente ama a su pareja, cree en todas las promesas de cambio y así se vuelven a reconciliar pasando por un tiempo de enamoramiento y atenciones, muy bueno para los dos.

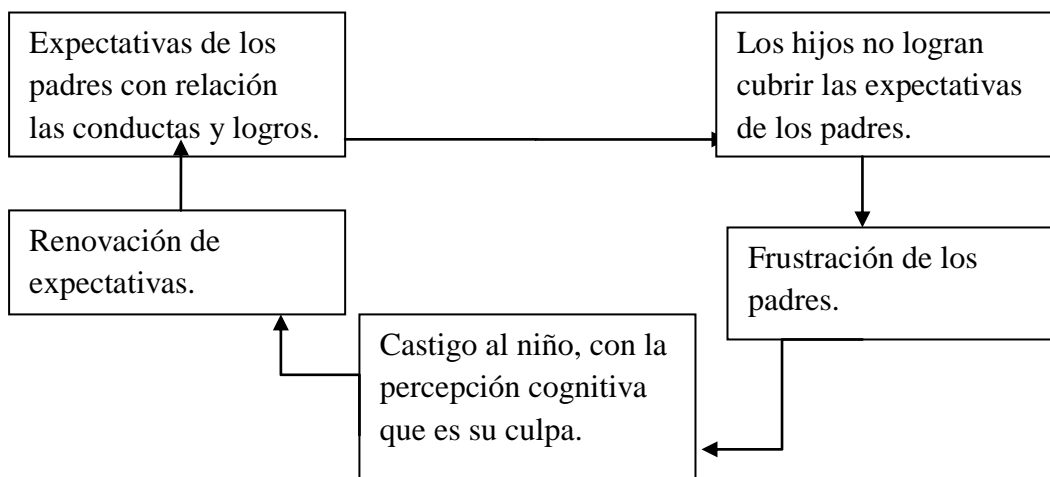
En este período se llevan mejor. Pero lentamente al volver a relacionarse de la forma acostumbrada, comienzan otra vez los roces, las peleas y la tensión vuelve a aumentar, para llegar nuevamente a un episodio violento y a otra "Luna de Miel" y así nuevamente. Esta etapa del ciclo de la violencia es lo que mantiene a ambos integrantes en relación, esperando los espacios de "Luna de Miel". El ciclo se repetirá varias veces y, poco apoco, la luna de miel se irá haciendo más corta y las agresiones cada vez más violenta.

Así mismo existe un círculo de conducta violenta hacia los niños/as llamado:

2.4 Círculo de maltrato infantil

Ante esto, la Universidad Autónoma de Madrid, UAM (2008) Define el maltrato infantil como: "Una conducta que, por acción u omisión, produzca daño físico y/o psíquico en una persona menor de 18 años, afectando el desarrollo de su personalidad. Esta conducta es intencional y reiterada."

El maltrato se produce cuando la salud física, emocional o la seguridad de un niño están en peligro por acciones o negligencias de las personas encargadas de su cuidado, de las instituciones o de la propia sociedad que priven a los niños de su libertad o sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo crecimiento.



Fuente: En el estudio realizado Gaitán (2010) establece el ciclo de maltrato infantil.

2.4.1 Tipos de maltrato infantil

Para el mejor entendimiento de cuáles son los diferentes tipos de maltrato infantil la UAM (2008) Expone en su estudio realizado en España lo siguiente:

Maltrato físico: Acción no accidental de algún adulto que provoca daño físico o enfermedad en el niño o el joven, o que lo coloca en grave riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada.

Abandono físico: Situación en la que las necesidades básicas del menor (alimentación, higiene, seguridad, atención médica, vestido, educación, esparcimiento) no son atendidas adecuadamente por ningún adulto del grupo que convive con él por motivos diferentes a la pobreza.

Abandono emocional: Situación en la que el niño no recibe el afecto, la estimulación, el apoyo y la protección necesarios para cada estadio de su evolución y que inhibe su desarrollo óptimo. También se aplica a los casos en los que existe una falta de respuesta por parte de los padres o cuidadores a las expresiones emocionales del niño (llanto, risa, entre otros.) o a sus intentos de aproximación o interacción.

Abuso sexual: Cualquier clase de búsqueda y obtención de placer sexual con un niño o joven, por parte de un adulto. No es necesario que exista contacto físico (en forma de penetración o tocamientos) para considerar que existe abuso. Se estipula como abuso, también cuando se utiliza al niño como objeto de estimulación sexual. Es decir, que abarca el incesto, la violación, la vejación sexual (tocar de manera inapropiada un adulto a un niño/a, con o sin ropa, o bien, alentar, forzar o permitir a un niño que toque inapropiadamente a un adulto) y el abuso sexual sin contacto físico (seducción verbal, solicitud indecente, exposición de órganos sexuales a un niño/a para obtener gratificación sexual, realización del acto sexual en presencia

de un menor, masturbación en presencia de un niño, pornografía, el uso de niños para material pornográfico, entre otros.)

Maltrato emocional: Conductas de los padres, madres o cuidadores, tales como insultos, rechazos, amenazas, humillaciones, desprecios, burlas, críticas o aislamiento que causen, o puedan causar, deterioro en el desarrollo emocional, social y/o intelectual del niño.

Asimismo, algunas conductas sobre-protectoras que dificultan o impiden que los niños sean estimulados de acuerdo a sus capacidades o les imposibiliten atender las necesidades propias de su desarrollo.

Maltrato prenatal: aquellas circunstancias de vida de la madre, siempre que exista voluntad o negligencia, que influyan negativa y patológicamente en el embarazo, parto y repercutan en el feto.

Algunas de estas circunstancias son: rechazo al embarazo, falta de control y seguimiento médico del mismo, negligencia personal en la alimentación e higiene, medicaciones excesivas o no prescrita, consumo de alcohol, drogas y tabaco, exposiciones a radiaciones y otras.

Síndrome de Münchausen: Los padres o cuidadores someten al niño a continuas exploraciones médicas, suministro de medicamentos o ingresos hospitalarios, alegando síntomas ficticios o generados de manera activa por el adulto (por ejemplo mediante la administración de sustancias).

Maltrato institucional: Cualquier legislación, procedimiento, actuación u omisión procedente de los poderes públicos, o bien, derivada de la actuación individual de un profesional que comporte abuso, negligencia, detrimento de la salud, de la seguridad, del estado emocional, del bienestar físico o de la correcta maduración del niño o del joven, o que violen sus derechos básicos.

La exposición de niños/as, a ambientes de violencia genera estrés, lo cual desencadena cambios desde la base orgánica funcional en el cerebro ante esto, Mesa y Albiol (2011) exponen que un alto nivel de estrés a edades tempranas supone una interrupción en el desarrollo normal del niño, debido a que genera un aumento importante en los niveles hormonales que forjan cambios estructurales y funcionales en el cerebro. Como consecuencia del maltrato se producen alteraciones en los distintos sistemas, esto es, en el sistema nervioso central SNC, el sistema nervioso autónomo SNA, el sistema endocrino y el sistema inmune.

El maltrato infantil provoca graves secuelas neuro-biológicas, psicológicas y conductuales en los menores que lo padecen, pero es importante resaltar el papel de las diferencias individuales y de la resiliencia, ya que algunas variables, como el sexo de la víctima y el tipo de maltrato recibido van a marcar el desarrollo posterior a la experiencia del maltrato. Por ello, no todos los sujetos que han sufrido abusos o abandono en la niñez van a presentar psicopatologías o déficits funcionales e intelectuales.

La prevalencia y las formas más comunes de los diferentes maltratos son según el estudio realizado por el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2001): La violencia verbal y la violencia sexual son las formas más comunes de violencia que viven en la familia.

Esta situación es vivida por niños y niñas, así como también, entre las personas adultas, miembros de la familia. En el discurso la violencia se expresa en maltrato físico tales como: patadas, golpes con diferentes objetos o con lo que encuentran -zapatos, correas, cables, sogas, alambres de púas-. Este tipo de castigo físico es ejercido más hacia los niños que a las niñas. En el área rural las niñas expresan recibir castigos físicos con rajadas de leña. Algunos manifiestan que el maltrato infantil puede llevar hasta la muerte” (P. 40).

En el caso de México, Guatemala, Honduras, República Dominicana y Nicaragua los niños, y adolescentes refieren que la violencia física, la violencia verbal y psicológica ejercida por maestros y maestras es una forma significativa de violencia. Esta forma es ejercida cuando las y los estudiantes presentan incumplimiento a las tareas o lecciones o ante determinadas conductas en el aula.

2.4.2 Factores de riesgo asociados a la violencia intrafamiliar

Según el estudio realizado por la UNICEF (2001) En este informe reconoce que la conducta violenta se aprende y la primera oportunidad para aprender a comportarse agresivamente surge en el hogar, observando e imitando la conducta agresiva de los padres, madres así como de otros familiares o incluso de personajes que aparecen en programas de los medios de comunicación masiva.

Ante lo citado anteriormente expresa que las reacciones de los padres que premian o evaden las conductas agresivas de sus hijos/as no poniendo límite en el comportamiento y en los programas de televisión, puede ser unos de los mecanismos donde aprenden, desde una temprana edad a expresarse en forma violenta, otro medio de aprendizaje, es la imitación por parte de padres o familiares. El niño y la niña aprenden a asociar estímulos agresivos con conductas agresivas y a responder con violencia a eventos estresantes o a frustraciones llamado “Patrón de Crianza.”

Según el estudio realizado por La Institución Internacional UNICEF (2001) menciona la prevalencia de círculos de violencia y maltrato infantil en diferentes en focos sociales y económicos englobando a toda la América Latina, se cita (p. 30), presentados a continuación:

- Expresa conflictos sociales y económicos.
- Se produce principalmente en zonas pobres y excluidas de las ciudades, cuyos ciudadanos y ciudadanas se convierten en las principales víctimas.
- No se da una clara correlación entre pobreza y violencia, y sí entre empobrecimiento y desigualdad.
- Está fuertemente asociada a la exclusión escolar y laboral.
- Insatisfacción de las expectativas entre las generaciones en situaciones de pobreza y exclusión nacidas en las ciudades.
- Proliferación de armas pequeñas y ligeras.
- Alcoholismo, uso y abuso de otras sustancias adictivas.

- La dimensión cultural de la masculinidad favorece la resolución violenta de los conflictos.
- Carencia de políticas sociales preventivas del delito.
- Inoperancia de los sistemas policial y judicial y por tanto, desconfianza entre la ciudadanía.

2.4.3 Consecuencia en niños/as con padres adictos

La adicción es concretada, una dependencia física y psicológica de una persona a una sustancia, actividad o conducta que interfiere en el cumplimiento de sus actividades en diferentes áreas de la vida, como por ejemplo, casa, familia, trabajo entre otros.

Mientras tanto Alvarado, (s/f). Define la adicción como una enfermedad primaria, crónica con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen en su desarrollo y manifestaciones. La enfermedad es frecuentemente progresiva y fatal. Es caracterizada por episodios continuos o periódicos de: descontrol sobre el uso, a pesar de consecuencias adversas, y distorsiones del pensamiento, más notablemente en negación.

En otro enfoque cognitivo y de comportamiento Aguilar, Borrero, Padilla, y otros (2012) (P.33) en un informe exponen que los hijos de padres alcohólicos, condicionan la vida familiar produciendo efectos principalmente que se mencionan a continuación.

Por un lado, se crea un ambiente enrarecido y estresante en el seno familiar debido al comportamiento de la persona alcohólica, bien porque esta se pueda comportar de una manera violenta o desagradable o bien por la dejación de funciones como padre o madre a la que llegue por causa de la adicción.

Por otro lado, se produce en la familia un sentimiento de vergüenza. El problema del alcoholismo se intenta guardar celosamente como un secreto, lo que produce un aislamiento social. Los hijos evitarán invitar a amigos a su casa y los padres también serán esquivos a la hora de acudir a reuniones del colegio o de relacionarse con padres de amigos y compañeros de sus hijos.

Otro problema sería el efecto de hijos con padres o padre consumidor de sustancia adictiva es la alta probabilidad de ser consumidor de sustancias o conductas adictivas a muy temprana edad repitiendo así un círculo constante.

- a) El efecto del etanol: En las células que se transmite al feto, la transmisión genética de la tendencia al alcoholismo y los factores ambientales de haber crecido en una familia con alguno de los padres alcohólicos.
- b) Cuando son adultos, los hijos de padres alcohólicos tienen cierta tendencia a buscar pareja en personas alcohólicas o con problemas de alcohol en su entorno, ya que encuentran una identificación y una complicidad con estas personas.
- c) De niños, muestran poca capacidad para establecer amistades, se vuelven desconfiados, debido a las continuas decepciones que han sufrido por culpa de sus padres y se muestran con frecuencia fríos y distantes, incapaces de abrirse a los demás y mostrar sus sentimientos.

Estos niños pueden sufrir de estrés, lo que se traduce en molestias físicas como dolores de cabeza y de estómago. Paradójicamente también se produce en algunos hijos de alcohólicos el efecto totalmente contrario.

Aparecen niños excesivamente responsables para su edad, ya que toman el rol del padre o la madre en su familia debido a la incapacidad que tienen éstos de ejercerlo.

Pueden ser realmente brillantes en los estudios, pero raramente se encuentran satisfechos con ellos mismos, por lo cual generan sentimientos que se citan a continuación. En base al estudio realizado por Aguilar, Borrero, Padilla, y otros (2012) (P.37) donde encontraron que los sentimientos que manifiestan los niños/as a la exposición de un ambiente estresante de padres consumidores de sustancias adictivas son:

- Vergüenza: El niño tenderá a ocultar el problema porque se avergüenza ante sus amigos, compañeros y otros familiares, esto hará que muchas veces rehúya de las relaciones sociales y se vuelva más cerrado en sí mismo.
- Ansiedad y estrés: Estará nervioso y preocupado por la situación que se vive en su casa, temiendo constantemente que se produzcan escenas violentas o desagradables en su familia.
- Ira: Se sentirá enfadado con el padre alcohólico, pero también con la sociedad en general.
- Culpabilidad: Muchos niños se sienten culpables porque creen que son la causa de que sus padres beban.
- Soledad: A menudo se sienten abandonados y desprotegidos por sus padres y por la sociedad y crece en ellos un gran sentimiento de soledad.
- Confusión: Los continuos cambios de humor de la madre o el padre alcohólico les confunden y también la falta de organización que se suele vivir en estos hogares en cuanto a rutinas y horarios.
- Impotencia: Al verse incapaces de revertir la situación y no saber cómo actuar.
- Tristeza: Los niños se muestran tristes y se auto comparencia, llegando a veces a estados depresivos.

2.5 Factores escolares

La educación juega un papel crucial en la vida de los individuos, un elemento que se incluye en la educación académica es la relación del estudiante y su profesor/a, cual es el trato que recibe el alumno/a por parte de su profesor /a, y viceversa este es un factor que en la relación de estudiante y profesores se plasma la confianza entre ambas partes, este tipo de convivencia se da alrededor de 10 meses, en horarios matutino o vespertino y en algunos casos nocturno, la manera en que conviven dependerá en la efectividad o en el fracaso para

un buen aprendizaje, marcando experiencias positivas o negativas en el individuo, maestros con poca tolerancia hacia la frustración, transmitiendo un ambiente estresante en el aula.

2.5.1 Buenas relaciones entre profesor/as y alumno/as

En el otro extremo siendo esto positivo se encuentra la buena relación del profesor y estudiante, ante ello Milian (2010) en su investigación expone:

Que el profesor y el alumno deben entenderse, estimarse y respetarse. Muchos fracasos escolares se deben a las malas relaciones entre ambos, asumiendo en estos casos, la sala de clase, el aspecto de un campo de batalla más que un lugar de trabajo y de educación.

2.6 Factores sociales

El factor social en el ser humano es esencial tanto en el crecimiento personal, como espiritual, pero es indispensable cuando se trata del aprendizaje académico, es por esto que Milian (2010) manifiesta la importancia que tienen los factores sociales dentro del proceso enseñanza y aprendizaje en el nivel escolar, es eminente ya que predominan en el trabajo cotidiano del aula regulando o limitando la conducta de los estudiantes; señalando la familia como el principal factor social en la formación de valores y conductas reflejando factores externos e internos que lo rodean como son los medios masivos de comunicación, la asistencia a eventos sociales y culturales.

Es importante destacar que los factores sociales son aquellos elementos que determinan el origen de la vida de una persona, que las causas personales o que afectan al niño/a a una manera exclusiva.

El origen orgánico, que afecta al niño/a de manera física o sensorial por ejemplo: problemas visuales, o auditivos, problemas de orientación espacio-temporal, o problemas como la dislalia, la dislexia, entre otros.

En base al fenómeno de habilidad para socializar, Braslavsky, Acosta, y Jabif,(2004), expone que: Sin disminuir su importancia, la situación de pobreza que vive la mayoría de los hogares de guatemaltecos alerta sobre el fenómeno conocido como déficit de socialización y que se refiere a la pérdida de capacidad de la familia para transmitir eficazmente valores y pautas culturales de cohesión social.

Se hace mención que en la sociedad guatemalteca, los problemas en socialización donde no respetando los de derechos personales que en ciertos, casos incurre en la persona afectada emotivamente al individuo, tal conducta ha sido impuesta por una subcultura que acepta en ciertos comportamientos los grupo de iguales y familiares.

En mención a la factor social unido a la fragilidad emotiva, Braslavsky, Acosta, y Jabif (2004), hace referencia a la “fragilidad emotiva” que hoy día evidencian amplios sectores juveniles, que llevan lo que sienten a través de los gestos (a falta de palabras) que se introducen en violencia, drogas y alcohol. Tales situaciones de conflicto generan: agresividad, violencia, ausencia de consideración por otro y de referentes éticas que se viven en esos contextos, se trasladan a la escuela, la que se ve en la necesidad de revisar y ajustar su propuesta educativa. La escuela enfrenta entonces el requerimiento de fortalecer la palabra como apoyo de los vínculos que, además, deben incorporar el componente afectivo ante la conducta de los estudiantes la cual al parecer es conducta imitada por los cuidadores o progenitores.

Capítulo 3

Referente Metodológico

3.1 Descripción del lugar de práctica

La Escuela Urbana Mixta No. 824 está ubicada en 3 Av. 7-59 Ciudad Peronia Zona 8 de Villa Nueva en la jornada matutina (es una institución educativa pública). La construcción de la escuela fue realizada en dos módulos uno de ellos está construida en tres edificios de dos niveles, esta escuela fue construida a orilla de una saliente de la montaña. Esta área tiene la peculiaridad, de que para llegar a estos edificios se debe bajar 28 gradas ya que se encuentra a unos 10 metros hacia abajo dejando la carretera y el portón de entrada arriba.

En el primer edificio el cual está viendo hacia enfrente de las gradas se encuentran en la planta la dirección de la escuela, la oficina de supervisión departamental.

Se encuentra el baño de los maestros y dos aulas las cuales son: primero y segundo primaria en la parte de atrás se encuentra los baños para los estudiantes separados por sexo, en el área lateral del lado derecho del mismo edificio se encuentra la cocina, que es donde se lleva a cabo la elaboración del atol para los estudiantes. En el segundo nivel hay 6 aulas, se encuentran los grados de cuarto, quinto y sexto primaria.

De igual manera en los dos edificio restantes están los demás grados de primaria; los grados se encuentran por secciones de primero a sexto; en este módulo se encuentran 33 aulas divididas en 5 secciones de primero a tercero primaria, mientras de cuarto a sexto se encuentran 4 secciones por grado: en esta jornada la escuela alberga 900 estudiantes en su totalidad, distribuidos entre 35 a 40 estudiantes por sección. En relación al mobiliario cuenta con lo mínimo para dar clases como lo son: Pupitres para los estudiantes, un pizarrón para cada aula y un escritorio para cada maestro, también tiene dos patios uno con suelo de cemento, el cual lo utilizan para actos culturales y cívicos y otro con suelo de tierra, ambos funcionan para impartir la clase de Educación Física y para el recreo de los estudiantes.

El recreo se realiza en dos horarios teniendo la primera salida preparatoria, primero y segundo primaria, en el segundo recreo salen los grados de tercero a sexto, los alumnos aclaran, por sección se turnan para cuidar los recreos llevando chalecos de patrulleros.

En el módulo dos de la escuela está construido al nivel de la calle principal son aulas de un sólo nivel con techo de lámina y paredes prefabricadas. Con esta construcción empezó a funcionar la escuela en 1986 en horario matutino; cuenta con lo básico para realizar la actividad de docencia, como lo son: pupitres para cada alumno, un pizarrón por aula y un escritorio para cada maestra, no cuenta con vidrios para las ventanas. En un área de este módulo se encuentra un corredor de tierra, el cual está situado en el área de abajo de las instalaciones. En el centro de la construcción se encuentra un patio circulado con malla, el cual funciona para realizar actos culturales y cívicos, también lo utilizan para el recreo y para impartir la clase de Educación física a los estudiantes, y son las maestras de grado quienes dan clase.

Este módulo de la escuela alberga 220 estudiantes de preparatoria distribuidos en cuatro secciones, también tiene dos secciones de kínder con 40 estudiantes cada sección para el ciclo escolar del 2012 y tres aulas ocupadas por el grado de primero primaria. La escuela otorga enseñanza a niños y niñas en las edades de cinco años hasta doce o trece años de edad con ciertas excepciones, en las aulas existen estudiantes con sobre edad, en el horario de 7:30 am a 12:30 pm, para los grados de primaria, mientras en los grados de pre - escolares atienden a niños de 8:00 a 11:30 am.

En la jornada vespertina funciona la escuela Urbana Mixta No. 825. Esta escuela inició sus funciones en 1987 en la actualidad manejan 600 estudiantes en el ciclo escolar 2012 igual cantidad de ambos sexos, cuenta con tres secciones por grado de primero a sexto primaria, cuenta con dos grado de párvulos y un grado de preparatoria, manejando 21 aulas. En el mismo módulo de edificios se encuentra el (Instituto de Tele Secundaria INEB ciudad Peronia) cuenta con 4 grados, dos grados de primero básico, un grado de segundo básico y un grado de tercero básico manejando en su totalidad 144 estudiantes comprendidos en la edad de 13 a 17 años este, el instituto fue fundado en 1999.

La modalidad del estilo de enseñanza consiste en utilizar televisores y video caseteras las cuales son herramientas que utilizan los profesores y las maestras para impartir sus clases. En el Instituto de Telesecundaria cuenta con 4 maestras, una por cada aula son ellas quienes imparten todas la materias del grado específico que manejan. La Telesecundaria es sostenida por medio del Banco Mundial y el salario a las maestra es proporcionado por medio del Ministerio de Educación.

En el módulo dos en la jornada vespertina se maneja un instituto llamado (Instituto por Cooperativa Solidaridad), sus funciones de docencia iniciaron en 1991, cuando obtuvo la resolución por parte del Ministerio de Educación fue en 1997, en la actualidad maneja 345 estudiantes en un porcentaje de 52 % estudiantes de sexo femenino y un 48% estudiantes de sexo masculino. El instituto maneja tres grados siendo estos: primero segundo y tercero básico, en estos grado los estudiantes llevan quince materias de las cuales son: Idioma materno, segundo idioma, idioma extranjero, tecnología de información y comunicación, matemática, ciencias naturales, ciencias sociales y formación ciudad, formación musical, artes plásticas, danza y expresión corporal, teatro, educación para el hogar, artes industriales, contabilidad y educación física. En las aulas del instituto alberga entre 50 y 55 estudiantes por sección.

3.2 Sujeto

C.H.L tiene 10 años, los padres el paciente están unidos, con frecuencia el padre llega en estado de ebriedad, ello genera que los padres peleen, con agresiones, verbales, físicas y sexuales, según el relato de C.H.L él y sus hermanos se encuentran presentes.

En el área escolar, con frecuencia ha tenido problemas de conducta y poco interés en el aprendizaje académico, manifiesta conducta de agresión con sus compañeros e incumplimiento de tareas, al paciente se le facilita la materia de matemáticas, presenta buena caligrafía y es hábil para el dibujo. Expresa que su sueño es ser caricaturista y poder dibujar caricaturas que para la televisión; en la actualidad se encuentra en tercero primaria, repitió primero por falta de asistencia, ante problemas de salud de la madre.

La madre del niño cuando está enojada castiga físicamente al niño probablemente en forma de descarga ante los diferentes problemas que presenta, la madre expone “ si lo llegan a expulsar de la escuela, lo podrá trabajar en el mercado” ; C.H.L al salir de la escuela vende fruta en el mercado de la comunidad, los fines de semana trabaja con uno de los tíos vendiendo fruta y verdura en el mercado de la Reformita en la ciudad de Guatemala. Él paciente expone “trabajo con mi tío para devolver los favores que mi tío le hizo a mi mamá cuando era pequeño”.

El paciente vive con sus padres en un cuarto de la casa de la abuela materna, trabaja vendiendo con su tío, y según el relato de la madre será cambiado de escuela porque es poco lo que enseñan en esta; el padre tiene unos cuarenta (40) años aproximados desaparece tres (3) o (cuatro) días, según el relato de la esposa es para consumir alcohol y o sustancia llamada “piedra”.

3.3 Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron en el estudio:

La observación. Cuya función principal es obtener información sobre los estudiantes con problemas en el aprendizaje y el poco rendimiento académico.

La historia clínica se utilizó con el fin de obtener datos propios del individuo, incluyendo la anamnesis, la entrevista es un instrumento que reúne todos los datos disponibles que permiten descifrar y explicar el curso de la vida de los pacientes de estudio.

En la fase de evaluación, se aplicaron test proyectivos y se utilizó un cuestionario de conducta:

Test persona bajo la lluvia

Maldonado (s/f) expresa que el test de persona bajo la lluvia permite evaluar aspectos de la personalidad del examinado su imagen corporal y su reacción frente a un elemento

amenazante como lo es la lluvia que puede ser indicador de presiones ambientales. El test de persona bajo la lluvia es utilizado con frecuencia en evaluación laboral.

Test proyectivo grafico del árbol

Masuello (1998) Expone que uno de los aspectos que evalúa el Test del Árbol es ver si existen evidencias de traumas y carencias infantiles en la vida psíquica del sujeto. Por otro lado evalúa el estado del yo del sujeto, un grafico lleva la marca de la vida psíquica del individuo con información acerca de si mismo, de su evolución psicosexual, de su relación con el mundo en el que se desarrolla.

Test de la figura humana

En el test de la figura humana Aris, M. (2006) Expone que El dibujo de la figura humana es un vehículo que muestra los aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto y a su imagen corporal. De esta forma el dibujo de una persona al envolver la proyección de la imagen de un cuerpo, ofrece un medio natural de expresión de las necesidades y conflictos del cuerpo del sujeto evaluado.

Test de la familia

En relación del test de la familia Quiroz, Rojas, (2003) Expone:

Evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar. Si bien existen diversas versiones, la técnica más usada actualmente en la práctica clínica y educativa, permite indagar el acercamiento en la dinámica familiar, en la preferencia de los integrantes, el nivel de comunicación, ciertas carencias que el paciente expresa.

Escala de conducta de Conners

Es una escala se aplica para medir el nivel de inquietud, emotividad, comportamiento en general, en la casa y la escuela, la escala permite que los padres evalúen la conducta, de igual manera de forma separada permite que los profesores evalúen el comportamiento y la relación con los compañeros. Ramos, (2008) expone en su presentación que el objetivo de la evaluación es determinar cuál de todos estos aspectos están presentes para confirmar y/o descartar la condición de TDH.

Test de percepción infantil CAT

El test de percepción infantil es una herramienta de diagnósticos; que proporciona un tipo de pensamiento predominante, Suarez , (2007) Manifiesta que el test es un método , perceptivo de investigación de la personalidad a través del significativamente dinámico de las diferencias individuales en le percepciones y estimulo estándar, este fue diseñado para facilitar la comprensión de las relaciones de los niños con figuras gráficas y sus pulsiones.

3.4 Tipo de investigación cualitativa

Hernández, Fernández y Baptista, (2006) en su libro Mitología de la Investigación explica que, la investigación cualitativa a veces es referida como investigación naturalista, fenomenológica, interpretativa, se define el enfoque cualitativo, es un tipo de estudio que utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación.

3.4.1 Características del enfoque cualitativo

1. El investigador plantea un problema pero no sigue un proceso claramente definido.
2. Se utiliza primero para descubrir y refinar preguntas de investigación, Hernández, Fernández y Baptista, (2006).

3. El investigador comienza examinando el mundo social y en el proceso desarrolla una teoría coherente con lo que observa que ocurre, denominada Teoría fundamentada, establecida por Hernández, Fernández y Baptista, (2006). En la mayoría de los estudios no se prueba hipótesis, ésta se genera durante el proceso.
4. El proceso cualitativo parte de una idea, que va acortándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación
5. El enfoque se basa en el método de recolección de datos no estadísticos.
6. El investigador cualitativo utiliza técnicas para recolectar datos como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión de grupo.
7. El proceso de indagación es flexible y se mueve entre los eventos y su interpretación, entre las respuestas y el desarrollo de la teoría.
8. No hay manipulación ni estimulación con respecto a la realidad.
9. Se fundamenta en el desarrollo natural, el entendimiento del significado de las acciones de los seres vivos, en especial los humanos.
10. Postula la "realidad" se define a través de las interpretaciones de los participantes en la investigación de su propia realidad.
11. Introduce en la experiencia individual de los participantes y construye el conocimiento.
12. Las indagaciones cualitativas no prometen generalizar de manera probabilística.
13. El enfoque cualitativo puede definirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hace al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos.

3.5 Estudio de caso

Hernández, Fernández y Baptista, (2006) expone que el estudio de caso es considerado por algunos autores como una clase de diseño, a partir de los experimentales, no experimentales y cualitativos (por ejemplo: Mertens, 2005 y Williams, Grinnell y Unrau,2005).

Los autores ya mencionados definen el estudio de caso como " estudio que el utilizar los procedimientos de investigación, cualitativa a uno que sería también en los otras formas de investigación como lo son: Investigación cuantitativa o mixta, analiza profundamente la una unidad para responder al planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrolla alguna teoría. Esta definición los sitúa más allá de un tipo de diseño o muestra.

Hernández, Fernández y Baptista, (2006) exponen que en ocasiones, los estudios del caso utilizan la experimentación, es decir, se contribuyen en estudios experimentales (transversal y longitudinal), el primero es un estudio estadístico, mientras tanto el estudio longitudinal es observacional que investiga al mismo grupo de gente de manera repetida a lo largo de un período de largos años, y en ciertas situaciones se convierten en estudios etnográficos al implementar métodos cualitativos, siendo este un estudio directo de personas o grupos durante un periodo prolongado. La unidad o caso puede tratarse de un individuo, una pareja, una familia u objeto.

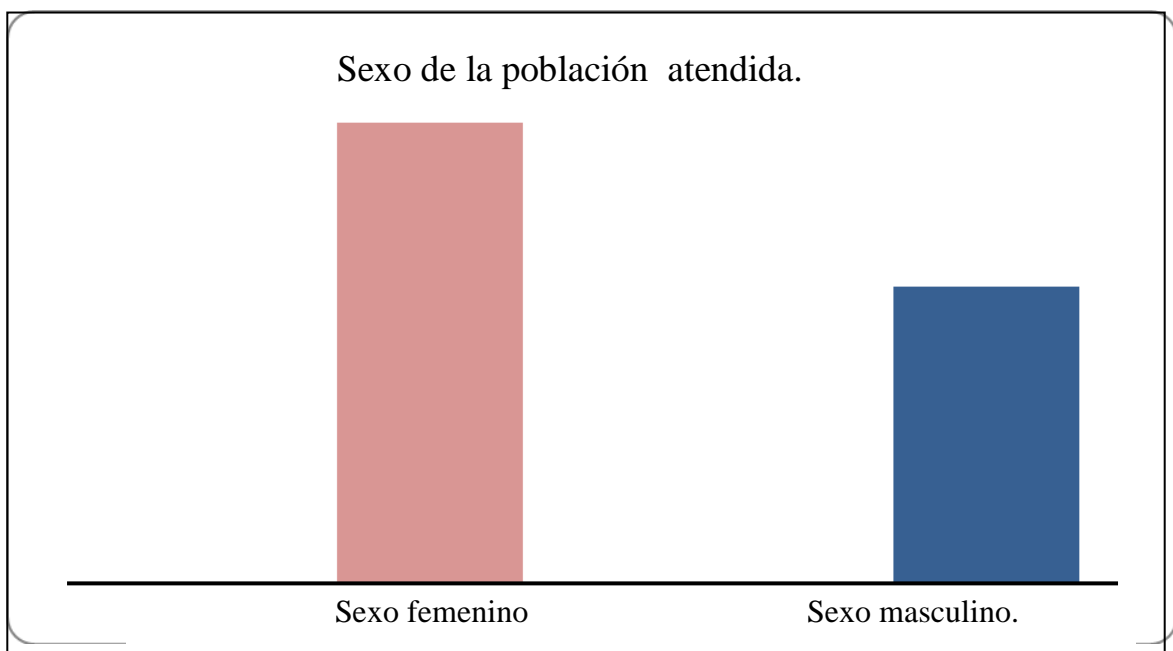
Capítulo 4

Presentación de Resultados

A continuación se presentan los resultados de la población que se atendió en el centro de práctica.

4.1 Presentación de resultados de la población.

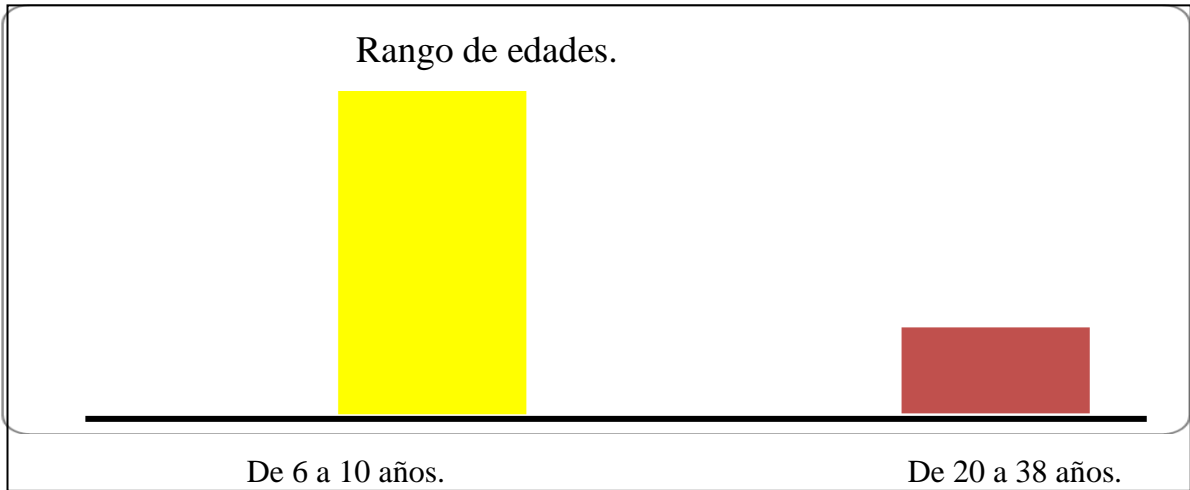
Gráfica 1: Prevalencia de personas atendidas según sexo.



Fuente: Elaboración propia.

La gráfica muestra el predominio del sexo en las personas que se atendieron, reflejado que 6 personas del sexo femenino fueron atendidas en comparación de la población masculina las cuales fueron 4.

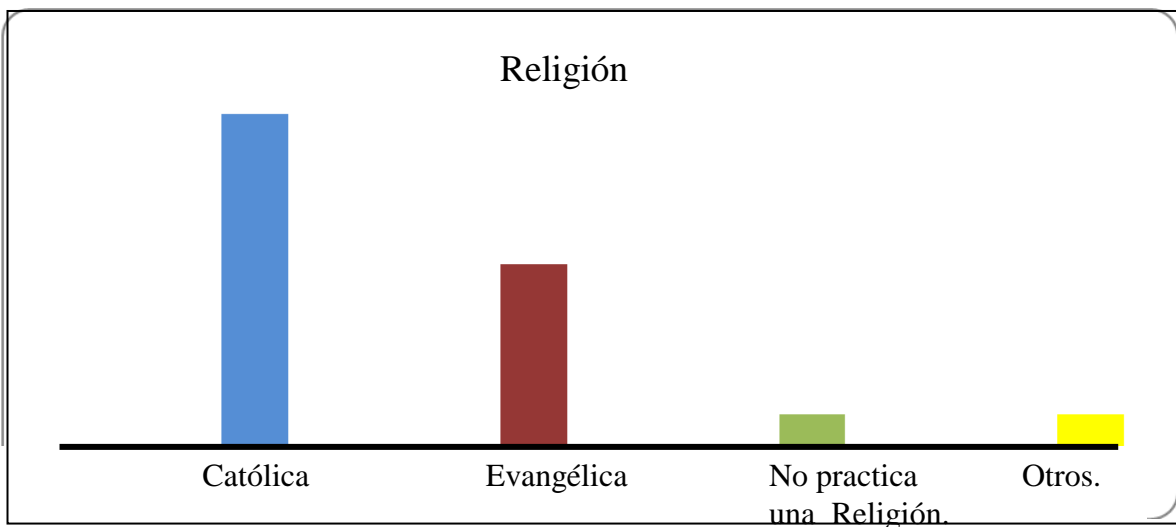
Gráfica 2: Edades de personas atendidas.



Fuente: Elaboración propia.

La gráfica muestra la población atendida en el centro de práctica los que predominan son niños/as en las edades de 6 a 10 años.

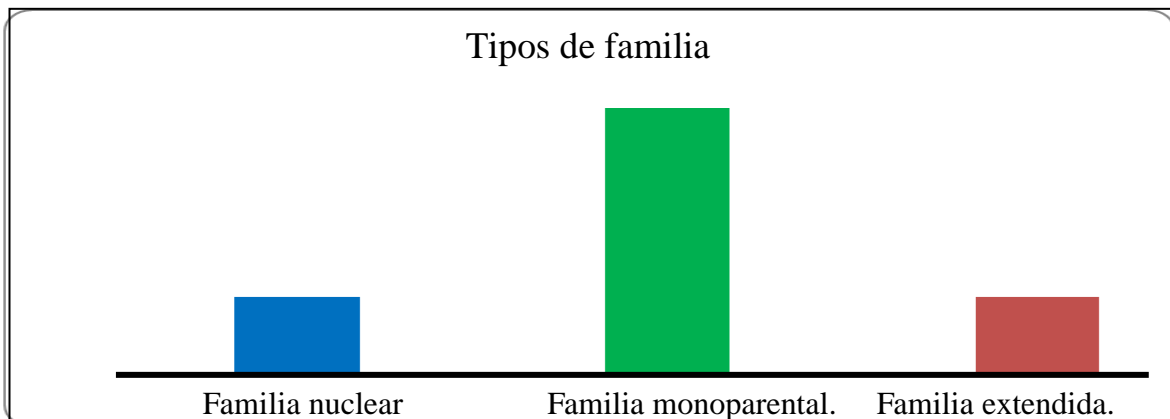
Gráfica 3: Preferencia en religiones.



Fuente: Elaboración propia.

La preferencia en religión en los pacientes atendidos son: La religión católica, y la religión evangélica.

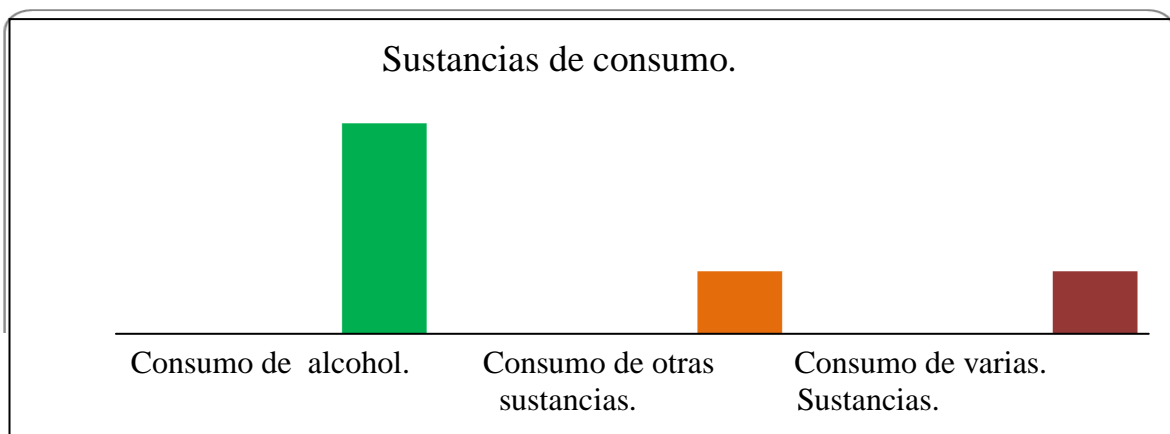
Gráfica 4: Los diferentes tipos de familia en que conviven los pacientes.



Fuente: Elaboración propia.

Los diferentes tipos de familia que conviven los pacientes, en esta gráfica se evidencia que prevalece la familia monoparental.

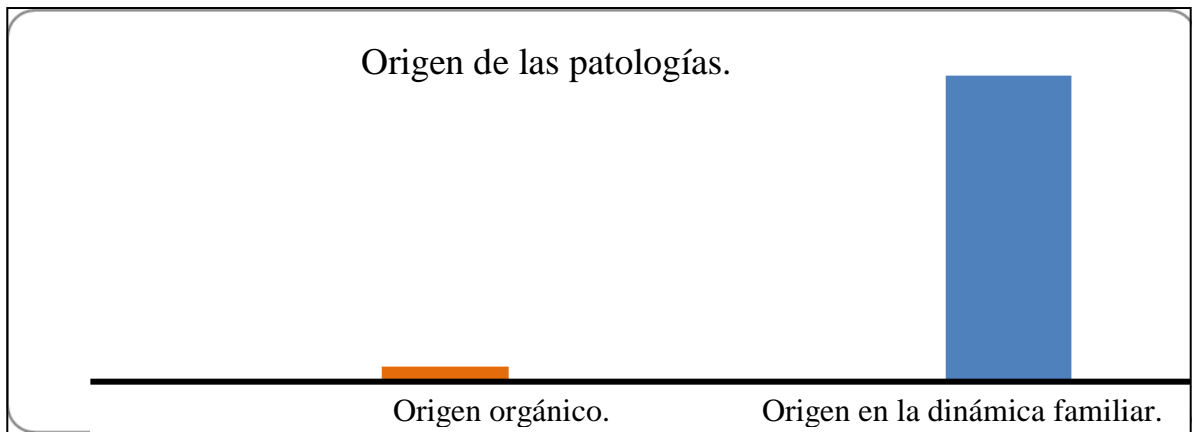
Gráfica 5: Sustancias adictivas que consume algún integrante en el círculo familiar.



Fuente: Elaboración propia.

La sustancia entre los familiares de la población atendida consumen en el círculo familiar alcohol, en relación del rango, de las otras sustancias que consumen son la marihuana, cocaína y nicotina, en las familias que consumen varias sustancias se incluye, el consumo de las sustancias y hábitos de juego: por ejemplo, apuestas y juego de naipes.

Graficas 6: Origen de las patologías diagnosticadas en el proceso de práctica.



Fuente: Elaboración propia.

Se evidencia en la grafica que el origen del 90% de las patológicas encontrada en el proceso de práctica es de origen en la dinámica familiar.

A continuación los resultados del caso a presentar.

4.2 Historia clínica

C.H.L nació el 23 de febrero del 2002 actualmente tiene 10 años siendo el primer hijo en el orden de nacimiento; se encuentra estudiando en grado de tercero primaria en la Escuela Urbana mixta No. 824.

El padre es J.H. tiene 29 años de edad, el trabajo en que labora es técnico de reparación de aparatos electrodoméstico, cuenta con el grado de escolaridad de 6to. Primaria.

La madre del paciente es V.L. tiene 27 años de edad su ocupación es ama de casa y comerciante; cuenta con un nivel de escolaridad de tercero básico. El estado civil de los padres es unión libre en un período de 11 años, de esta relación nació C.H.L y tres hermanos que son A.H.L, M.H.L, C.H.L.

En cuanto al motivo de consulta, la maestra refiere: "Le pega mucho a sus compañeros, es muy agresivo con las niñas y no quiere trabajar en clase". En base al relato de la maestra acude por problemas de conductas y de aprendizaje. La madre del paciente expone: "siempre me han llamado de las anteriores escuelas por su comportamiento, golpeando a otros niños, expresa que han estado a punto de expulsarlo".

La actitud de los padres con respecto al problema: la madre expone "Si lo llegan a expulsar de la escuela entonces lo pondré a trabajar de forma permanente vendiendo en el mercado para que ayude al sustento de la casa ya que no quiere poner de su parte". El padre menciona que " lo cambié de escuela porque en la otra habían muchos mareros y habían violado a unos niños, además que en esta escuela hay más control en los niños y los cuidan más, también hay más reglas que tienen que cumplir".

Las medidas que los padres han que han tomado ante las constantes notas de la maestra mencionando el comportamiento de C.H. L es: evitarle vea la televisión, cuando observan en las notas que no ha llevado las tareas le evitan salir de la casa a jugar, si lo anterior sigue es castigado físicamente.

El estado socioeconómico los padres se considera que pertenecen a la categoría de “extrema pobreza”; la casa donde habitan es de techo de lámina y paredes de bloc cuenta con los servicios básicos como agua y luz.

La cantidad de miembros en la vivienda es de 11 personas, los cuales son: padres, abuelos, hermanos y tíos. C.H.L duerme solo.

La manera para que los hijos acaten las instrucciones de los padres en base al comportamiento: amenazas, regaños y castigo físico. Los padres consideran que “el tipo de disciplina es inconsistente” ante esto exponen “mientras más duro le peguen, los están corrigiendo de la mejor manera para que el niño haga caso”.

En el área escolar: inició a estudiar a los 6 años en el grado de preparatoria los primeros días no tuvo problemas para adaptarse; C.H.L repitió el grado de primero primaria, no encontraron quien lo llevara a la escuela, porque la madre estaba embarazada y le habían dejado reposo. Los padres consideran que el rendimiento académico del niño es regular, se le dificulta la escritura y la ortografía, sin embargo se le facilitan las matemáticas.

La relación con la maestra es falta de confianza y en ciertos casos conflictiva, el niño expone “que lo castiga injustamente y que no le tiene paciencia”, en la relación con los compañeros, prefiere no juntarse con ellos, ante ello el niño expone “no quiero tener problemas y son ellos ya que no aguantan nada”.

En el área de antecedentes personales, la madre de niño quedó embarazada a la edad de diez y siete años (17) fue un embarazo deseado, el tiempo de gestación fue de 9 meses.

Cuando la madre del niño tenía seis (6) meses de embarazo, murió el padre de ella de forma repentina, la señora expresa que el tipo de alimentación fue adecuada; en este momento presentó sentimiento de enojo, angustia, miedo y tristeza, ante las constantes peleas con el esposo y en algunas ocasiones golpes ante el consumo de alcohol, y el incumplimiento de responsabilidades en el hogar.

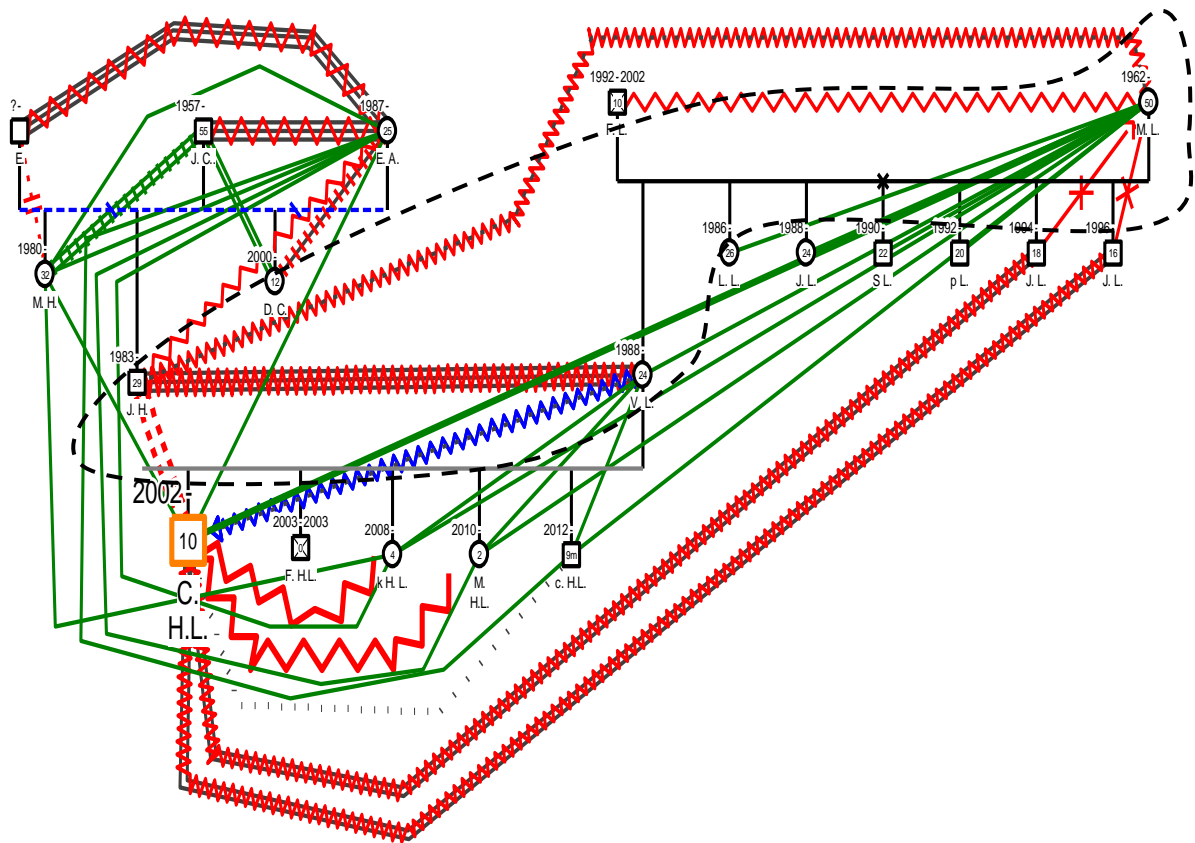
El trabajo del parto duro veinte horas (20), al momento del nacimiento del niño no presentó ninguna complicación. Teniendo midiendo cincuenta y cuatro centímetros (54), con un peso de siete (7) libras y catorce (14) onzas.

El tipo de alimentación en esa edad fue la lactancia materna, en un periodo de diez y ocho (18) meses, en la actualidad no tiene problemas con la alimentación.

En relación al desarrollo motor, la madre expone que “sostuvo la cabeza a los tres (3) meses, se sentó por sí mismo cuando tenía cinco (5) meses, inició la actividad de gateo a los siete (7) meses, y caminó cuando cumplió un. (1) año.

En la evolución de lenguaje alrededor de los tres (3) meses empezó a balbucear, se reía con las personas demostrando interés, a los ocho (8) meses dijo sus primeras palabras como por ejemplo mamá y papá, comida, esto, son unos ejemplos, a los veinte y cuatro (24) meses dijo las primeras frases completas en la actualidad el paciente tiene una pronunciación clara y coherente a sus emociones, tiene la habilidad de relatar los acontecimientos de forma extensa, detallada y expresiva.

4.3 Genograma



Fuente: Elaboración propia.

Los miembros de la familia son: los padres de C.H.L. ellos viven en un cuarto que la abuela materna del niño les ha dado para vivir, también viven tres hijos de la abuela los cuales son los tíos del niño. Los padres refieren que los tíos de C.H.L. en ocasiones lo han lastimado, tirando al niño contra la pared. El padre y madre del niño dicen que no les pueden decir nada porque si no, la abuela los puede sacar de la casa y no tienen a dónde ir a vivir, otro aspecto es que no cuentan con el dinero para un alquiler, la situación económica de la familia es difícil, el padre no puede conseguir un trabajo en una empresa, porque cuenta con dos denuncias por incumplimiento de trabajo y robo.

Se sostienen económicamente por trabajos esporádicos que realiza y por la venta y reparación de aparatos electrodomésticos. La madre y el niño C.H.L. venden fruta en el mercado de la comunidad. La relación de la abuela materna del paciente es de cuidado y protección mientras tanto no esté relacionado con problemas de sus hijos ; la relación con la abuela paterna es afectiva y cordial; y es la misma manera con la tía materna.

La relación del paciente con los hermanos, es conflictiva y las hermanas menores con el hermano menor es indiferente; C.H.L. vende fruta en el mercado de la comunidad al salir de la escuela, los sábados y domingos trabaja vendiendo fruta en un mercado en la capital de Guatemala (la Reformita).

4.4 Examen mental

La presentación (descripción general): El paciente se presenta a consulta en alerta y vigilia, en su apariencia de higiene personal es buena, viste uniforme, representa un peso adecuado en relación a su talla y edad. Mantiene contacto visual al momento de la entrevista, expresa una actitud de cooperación, amable y cordial en ciertas ocasiones desconfiado y evasivo a las preguntas relacionadas con la relación familiar.

La conducta motora: se desplaza con movimientos adecuados y de forma equilibrada se expresa de forma adecuada en combinación a las expresiones verbales.

Afecto: Manifiesta expresión facial acorde a su verbalización oral, en expresión de sus emociones, en la entonación del volumen de su voz es alta cuando habla de sus relaciones con los amigos.

Pero en ocasiones se torna baja cuando habla en relación a la cantidad del cariño recibido por sus padres, se observa evasivo cuando se le pregunta de forma personal como es el comportamiento de sus padres como pareja respondiendo "bien".

El estado cognoscitivo: Atención, concentración, vigilancia y en orientación se encuentra orientado en lugar y espacio aunque expresa que desconoce qué hora es.

Lenguaje:

En relación a la fluidez del lenguaje, el paciente se expresa espontáneamente en un volumen mediano con una entonación adecuada ante la forma de expresión oral, es capaz de observar y describir objetos adecuadamente. Designa, describe adecuadamente estos, sabe identificarlos de forma visual expresándolo de forma verbal. En memoria, expresa narra vivencia de años atrás, en memoria a corto plazo describe la escuela anterior, en memoria inmediata recuerda cuales fueron sus alimentos de ese día y de la noche anterior.

4.5 Resultados de las pruebas

El 12 de marzo del año en curso se aplicó el Cuestionario de conducta de Conners para padres y profesores, lo cual se obtuvo un puntaje de 18 puntos, una calificación que excede el nivel que marca el límite de la prueba en las categorías de excesiva inquietud en el aula. Explosiones imprescindibles de mal genio, en la relación con sus compañeros de aula y hermanas, molesta frecuentemente a otros niños tanto en casa como en la escuela. Cambia bruscamente de estado ánimo, está siempre en movimiento, siendo impulsivo e irritable, en el aula se distrae fácilmente y tiene escasa atención, por lo consiguiente no termina lo que empieza frustrándose fácilmente.

Resultados de pruebas proyectivas gráficas.

En el test proyectivo del árbol se tomaron encuentra las siguientes características: como se puede observar en el anexo dos (5): siendo un dibujo pequeño el cual demuestra sentimiento de inferioridad, la gráfica se encuentra posicionada en la base inferior de la hoja del lado izquierdo, por lo cual se observa búsqueda de seguridad materna, contrarrestando un sentimiento de abandono y falta de afecto, el cual el paciente experimenta; en la gráfica se

puede ver que no cuenta con la base del suelo por lo cual esto demuestra falta de apoyo y estabilidad emocional; también se observa en la copa en arcadas, esta característica demuestra una actitud a la defensiva, como resultado de experiencias negativas vividas en el pasado, esta situación hace que el niño se muestre cauteloso, desconfiado, reprimido en pensamientos y sentimientos; al final se observan rulos por lo cual expresa deseo de importancia, necesidad de ser claro y concreto con la finalidad de eludir sus propios conflictos.

En el test gráfico proyectivo de la figura humana se tomaron cuenta las siguientes características como se puede observar en el anexo dos (2); exponiendo trazo fuerte, esto demuestra momentos de audacia y violencia, otro aspecto que se observa son líneas incompletas en forma de bosquejo esto expresa sentimiento de ansiedad y timidez, la gráfica está formada con líneas gruesas por lo cual demuestra agresión.

La posición en que se encuentra la gráfica es en el área inferior de la página esto da índices que es una persona con tendencia a deprimirse, también está orientado a la izquierda esta posición marca tendencia a la regresión e introversión, en la gráfica se observa un sombreado pesado y fuerte expresión de alta tendencia a la agresión personal teniendo conducta antisocial, en la realización de la gráfica se observó que en el área de las manos de fueron borradas, demostrando expresión de ansiedad e inseguridad.

Se puede percibir que la cabeza es pequeña en relación al cuerpo, esto expone sentimiento de inadecuación intelectual; en relación a las expresiones faciales exageradas de la gráfica, demuestra que el paciente compensa la deficiencia de autoestima por la imagen de agresión; por lo cual el objetivo del paciente es ser socialmente dominante, esto se evidencia con expresiones faciales de agresión. Manejando las relaciones interpersonales con control y sometimiento.

Se puede observar la característica de los ojos los cuales son grandes, este aspecto indica hostilidad, también se presta atención a la boca con línea cóncava, la cual marca tendencia de presentar dependencia oral, otra característica que se puede evidenciar es el cuello detallado, este rasgo manifiesta perturbación por falta de coordinación entre el impulso y sus

funciones de control mental, los brazos muy robustos de la gráfica demuestra compensación o exhibición de masculinidad y necesidad de fuerza la cual se convierte en una muestra de agresión al exterior, al final se presta atención en los hombros anchos, en esta característica se expresa poder físico y psíquico en la compensación de insuficiencia corporal.

Mientras tanto en el test gráfico de la familia se tomó en cuentas las siguientes características como se pueden evidenciar en el anexo ya mencionado: Expone trazo fuerte, lo cual demuestra audacia y violencia, al momento de aplicar la prueba se observa la preferencia del paciente a realizar la grafica de forma horizontal, en este aspecto manifiesta necesidad de espacio y amplitud, la gráfica se encuentra del lado izquierdo, esta característica lleva una tendencia imaginativa la cual es el área de los soñadores e idealistas.

La ubicación de la gráfica está en el centro de la página manifestando así que se encuentra situado en contacto con la realidad, un aspecto importante en el dibujo es que demuestra grosera asimetría de las extremidades demostrando imposibilidad de coordinación.

En relación al orden de la realización de la gráfica, dibuja primero al padre con el cual se identifica aunque le teme; la figura que dibuja con más detalle es la materna por lo cual demuestra que valoriza la figura de la madre.

El personaje ausente en la gráfica, es el paciente que no se incluye en el dibujo expresando así que no se siente miembro de la familia, otra característica que se observa es; distancia física entre los personajes, evidenciando la distancia emocional entre los miembros de la familia, se enfatiza el pelo lo cual manifiesta preocupación por rendimiento académico, en las figuras de la familia se marca la usencia de orejas; esto indica que el paciente no desea oír cosas del exterior que le puedan afectar emocionalmente.

El dibujo que representa a la figura materna muestra la característica de la boca grande manifestando un posible abuso verbal. El área del cuello es omitida, manifestando que las relaciones familiares son de forma impulsiva y controles internos pobres o deficientes.

La característica de manos grandes, señala que posee conductas agresivas. Las piernas las dibujó juntas, índice de tensión, rigidez, y una gran dificultad en el control de los impulsos.

En la narrativa de la prueba, la persona más feliz es la madre por que los cuida a todos, el más gruñón es el padre, porque él les pega a todos; mientras el menos gruñón es el bebé, ya que él no se da cuenta de nada, los padres son mejores con el bebé porque es quien acaba, de nacer, en el viaje se queda la hermana por que desea quedarse sola, es la figura con la que se identifica el paciente.

Interpretación del test proyectivo Cat

En base a las historias que el paciente proporcionó, se evidencia ausencia de la figura materna, privación de manifestaciones de afecto y cariño, lo que demuestra relaciones conflictivas entre la madre y el niño, se observan problemas en la relación de hermanos en disputa por atención y afecto de la madre.

Las constantes peleas en la relaciones de pareja de los padres, le genera al paciente inseguridad e inestabilidad emocional; la crítica no constructiva por parte de personas importantes para el paciente crean sentimiento de vergüenza y temor.

El alejamiento en especial del afecto materno, introduce al paciente en una sensación de angustia y tristeza lo que le lleva a una percepción de abandono. Identificación de los padres como individuos agresores, donde el paciente expone el deseo de defenderse, pero se priva ante el temor que le genera las figuras paternas

El paciente expone miedo y temor, ante la percepción del posible suceso de agresión siguiente que le pudiera ocurrir; el cual le genera angustia ante la constante exposición de agresión de forma repentina del padre. Maneja sensación de preocupación al ser devorado ante el ambiente inestable e inseguro; se evidencia sentimiento de culpa ante el comportamiento inaceptado por parte del paciente.

4.6 Impresión diagnóstica

En base a la información obtenida en diferentes sesiones, utilizando métodos científicos como los son, historia clínica y aplicación de test cuantitativos y cualitativos se concluyen en lo siguiente:

C.H.L. es un niño que tiene excesiva inquietud, explosiones repentinas de mal genio, cambios bruscos de estado de ánimo, siendo así explosivo e irritante en el ámbito escolar, en ese aspecto se distrae con facilidad, no presta atención, con tendencia a frustrarse fácilmente. Presenta sentimientos de inferioridad, búsqueda compensatoria seguridad materna, presentando un sentimiento de abandono y falta de afecto por parte de ambos padres, generando una actitud a la defensiva, ocultando las experiencias traumáticas como lo son:

Las agresiones verbales y físicas por parte de ambos padres, llegando al maltrato físico. En consecuencia presenta agresividad y enojo en pensamiento y acciones, volviéndose así, un niño violento y hostil en todos los ámbitos en que se desenvuelve. Generando inicio en el paciente de actividades y comportamiento inaceptado, ya que ha violado la integridad de algunos de sus compañeros de clase causándole lesiones físicas.

Ante el poco control de impulsos internos y externos, a menudo busca peleas físicas, amenaza e intimida a otros compañeros, ha robado las pertenencias en el salón de clase.

Las conductas agresivas a las que ha estado expuesto el paciente, en donde ha observado como es golpeada y abusada sexualmente la madre por parte del padre, cuando llega a casa en estado de ebriedad, en combinación con el consumo de cocaína, generando sentimiento de angustia e impotencia ante la falta de fuerza física para poder evitar tal situación, lleva al paciente a un enojo e ira el cual expone en la relaciones de iguales, manejando estas relaciones con dominación y sometimiento.

La exposición del paciente en constantes críticas negativas y abuso verbal y físico por parte de la madre ante la posibilidad de descarga ante los abusos que le propina el esposo. Lleva a la madre del paciente a un total aislamiento de conductas afectivas.

Generado en él niño problemas de autoestima, falta de coordinación entre el impulso y sus funciones de control mental, percepción de sentirse abandonado, poco comprendido y amado, por lo consiguiente la percepción de no ser parte de una familia.

Los constantes cambios de instituciones educativas en las cuales el paciente ha sido trasladado en tres ocasiones, genera inestabilidad en el ámbito de responsabilidad, la percepción negativa que no cuenta con amigos estables y de no poderse acoplar a un grupo de iguales, sintiéndose así solo y aislado.

La inclusión del paciente, ante el ámbito laboral a muy temprana edad, y otras responsabilidades no acordes a su edad, en donde se queda solo al cuidando del puesto en el mercado los fines de semanas, con el compromiso de otorgar ayuda económica a la familia, genera sensación de ansiedad e inestabilidad ante el hecho que el paciente no se sienta niño, si no un adulto con responsabilidades, eliminando la actividad de juego y fantasía por lo cual es acorde a su edad.

4.7 Evaluación multiaxial

Eje I: F91.8 Trastorno Disocial, tipo de inicio infantil. (312.81).

Eje II: Z03.2 Sin diagnóstico.

Eje III: Sin diagnóstico.

Eje IV: Z63.8 Problemas paterno filiales. Problemas relacionados al grupo primario de apoyo, peleas constantes en la relación de los padres, adquisición de responsabilidades de adulto, hogar inestable, padre consumidor de alcohol y cocaína.

Eje V: Escala de evaluación de la actividad global 38 (EEAG).

4.8 Presentación de plan terapéutico

Problema Clínico	Objetivo	Tipo de intervención y técnica	Observaciones y duración
Estado de ánimo depresivo	Modificar las distorsiones cognitivas y el comportamiento en el ámbito social.	Se utilizarán técnicas. Asignación de tareas: promover rutinas nuevas, alianzas nuevas, nombrar nuevas reglas en la persona para lograr el cambio.	La tarea tiene que encuadrar en los miembros de la familia para que estos acepten realizarla.
Violencia Intrafamiliar	Eliminar paulatinamente las peleas en la relación de pareja en el ámbito familiar.	Aplicar las técnicas de intervención Secuencia: Son ciclos de conductas interpersonales que constituyen una entidad dinámica y regular en el proceso de vida del paciente.	Al disminuir los roles ofensivos de los padres se brindará un ambiente agradable al niño.
Baja autoestima o valía personal	Fortalecer los sentimientos de valía personal tales como: confianza, respeto, merecimiento, entre otros.	Se realizara las estrategias de reconocimiento de los padres para la demostración de afecto con el niño.	Involucrar a los padres en el proceso para que logre acercarse al niño y que él no se sienta desplazado por ellos.
		Llevar a cabo técnicas tales como: círculo de afecto, palabras de elogios y expresión de cariño entre otros.	4 sesiones.
Ausencia de valores y principios.	Que el paciente pueda tener nuevas "herramientas" las cuales le ayudaran para salir ileso y ser un sobreviviente.	Introducir técnicas de juego en las cuales se enseñaran formas de conducta, con valores y principios,	Al fomentar los valores y principios tendrá bases firmes para el futuro.

Fuente: Elaboración propia.

4.9 Plan de tratamiento

Perspectiva Terapéutica.

Gestalt basándose en las necesidades no concluidas del paciente generando insatisfacción, desequilibrio emocional ante las experiencias negativas y las insatisfacciones lo cual le genera asuntos no concluidos, por lo cual altera el Self todo lo que el paciente piensa de sí mismo de forma negativa ; en la fase del deudo yo expongo que debe quererse solo porque nadie lo hace por él, dejando uno de los círculos de necesidad de afecto y apego seguro en cual fue desplazado paulatinamente, conforme iban naciendo los hermanos menores, otra necesidad no cumplida es la de seguridad física, enseñanza de valores y principios, formación de una familia estable y sentimiento de pertenencia. Generando conductas de impulsó y agresión, con la existencia de carencias de fusión de valores.

4.10 Objetivo, técnicas y recursos.

Objetivo	Técnica terapéutica	Justificación	Materiales	Observaciones
Cambiar los pensamientos errados del su yo para modificarlos por otros positivos.	Manejo de introyección.	Modificar la aceptación de patrones, actitudes, modos de actuar y de pensar que no son los propios si no los de otras personas.	Lápiz , papel	Se centrará en la persona pueda establecer sus propias normas, valores y metas en la vida, de forma personal.

Llevar al niño a que plasme en papel sus emociones.	Cuaderno de técnica gestal.	Qué el niño pueda expresar sus sentimientos y percepción del lo que le preocupa.	Cuaderno de técnicas , lápiz borrador y crayones.	Se realiza en diferentes sesiones para que el niño tenga tiempo de expresarse.
Llevar al paciente a actuar como la otra persona mienta la observa el familiar, con ello se pretende que la persona sea empático con el paciente.	Cambio de roles.	Ponerse en los zapatos del otro cuando hay resentimiento y entender la actitud del otro.	El paciente y el familiar Dos silla, papel y lápiz	Se pretende que el familiar sea empático con el paciente.
El paciente expresa lo que le molesta del familiar al familiar.	Contratransferencia.	Se utiliza cuando se desea conservar una relación importante.	Papel y lápiz	La sesión dura entre 40 minutos a una hora.

Fuente: Elaboración Propia.

4.11 Discusión de caso

El ambiente social, familiar y personal son factores que pueden afectar en el individuo para el interés del aprendizaje académico, en la integración de valores y principios esenciales para la integración a una vida social satisfactoriamente, dentro de los marcos en el comportamiento de la sociedad Guatemalteca.

Ente los factores en mención; Suarez, (2006) expone que la familia es intermediaria entre el individuo y el ambiente social, puede influir favorable o negativamente en el proceso de la salud o enfermedad; si se enfoca en la ciencia de la psicología, sería la familia es un mediador entre el individuo y la inserción a la vida social, dependería de la familia, la que influiría positiva o negativamente en el sujeto; ello se evidencia en el paciente, el cual ha sido expuesto a un ambiente familiar inestable como lo es: abuso verbal y físico por parte de la figura materna, ante una posible descarga de frustración, generando percepción de abandono, de no ser comprendido y amado, lleva al paciente tendencia a deprimirse emocionalmente, teniendo conducta agresiva, poco control de impulsos internos y externos, por lo cual la teoría evidencia tal resultado.

Una de las posibles obligaciones en la dinámica familiar es el aprendizaje de los hijos; Soifer y Lerman, (1980) expone que la función esencial de los hijos es aprender y que el aprendizaje pertenece a la adquisición de la capacidad para dominar los impulsos destructivos, dirigidos en contra sí mismo y contra los demás, a si como la aptitud para el amor y la convivencia, entonces la función de los padres sería, enseñar tales capacidades, pero en una dinámica familiar de un ambiente inseguro e inestable, ante un constante consumo de alcohol y cocaína por parte del padre, generando incumplimiento en las funciones paternas y conducta agresiva y violenta con la figura materna del paciente, en su presencia y de sus hermanos. En este sentido el sujeto cumple con la función de aprendizaje de una conducta desadaptada, se evidencia cuando el sujeto se expone a situaciones que requieren control de impulsos en la relación de los compañeros, generando las conductas violentas.

Siguiendo con los mismos autores, Soifer y Lerman, (1980), mencionan en la pág. 17 de su libro “ que la familia va estructurando su manera de actuar a partir de ese modo de ser , es decir, del mecanismo de defensa predominante en sus miembros”

Tales palabras confirman que el comportamiento violento del sujeto es una conducta aprendida proveniente de la familia.

Ante lo expuesto anteriormente, Castellanos, (s/f) expone en su ensayo la teoría de autorrealización creada por Abraham Maslow, aterrizando en las necesidades básicas del individuo como lo es, comer beber, dormir etc. Si el ser humano está satisfecho ante tales necesidades, la siguiente fase se convierte en necesidad de seguridad, de pertenecer, ser parte, y la seguridad para cubrir desafíos en el futuro; cuando se satisface estas necesidades, llega a las relaciones sociales, necesidad de amar y ser amado para sí y para los demás, tener amigos y buenas relaciones entre ellos, tal importancia cuando el individuo cubre lo anterior llega a sentir amor a sí mismo, a tener buena autoestima y seguridad y cuando logra todo esto necesita trascender, sobresalir y ser alguien productivo.

Esta teoría confirma el comportamiento del sujeto ante el poco interés en el aprendizaje, basándose en las diferentes necesidades inconclusas del paciente como lo son: privación de alimento, situación familiar insegura e inestable, privación de afecto por parte de los padres hacia el sujeto, por lo consiguiente no se integra en un grupo social, teniendo relaciones conflictivas, generando en el paciente inseguridad e inestabilidad emocionalmente, teniendo conducta impulsivas, resultando un sujeto que no cuenta con el deseo de sobresalir y estudiar.

El mismo autor expone que la versión negativa de estas necesidades son baja auto estima y complejos de inferioridad que es la raíz de muchos problemas psicológicos, llamadas necesidades de déficit, es decir si el individuo no tiene algo hasta estar satisfecho se tiene un vacío o un déficit; no se tiene motivación. El autor afirma que todas las necesidades están constituidas genéticamente por instinto en cada individuo, llamadas así necesidades instintivas. Esta teoría confirma el desinterés del sujeto en el aprendizaje.

Conclusiones

1. En base al estudio realizado en la Escuela Urbana Mixta No.824 se encontraron los factores psicosociales que inciden en el interés para el aprendizaje académico en los estudiante siendo estos: incumplimiento de los padres en de la dinámica familiar, el consumo de sustancias adictivas por algún familiar cercano al estudiante, ser expuesto a un ambiente, estresante, conflictivo y violento en la familia.
2. La aplicación de entrevistas e historias clínicas demostraron resultados de bajo rendimiento académico, ante una desencadena de familias con incumplimiento de funciones paternas, como lo son: Desinterés en la alimentación de los niños/as, poco acompañamiento en la realización de tareas y apoyo económico en la compra de material de estudio.
3. Las pruebas que se aplicaron concluyeron en conductas violentas, e impulsivas, incumplimiento de tareas y desinterés en el aprendizaje, ocasionados por problemas emocionales, como baja autoestima, percepción de no ser parte de una familia, sentirse solo y desamparado.
4. Los factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Urbana Mixta No. 824 son factores sociales, y familiares, ante ello, la estabilidad familiar es un factor indispensable para el alto rendimiento académico de los estudiantes

Recomendaciones

1. Es importante que la Escuela Urbana Mixta No. 824 realice actividades donde se incluyan a los padres de los estudiantes, para disminuir el factor de riesgo ante las conductas desadaptadas y el consumo de sustancias adictivas, una de ellas podría ser una escuela para padres e incluir en la programación anual de clases informativas de temas relacionados con los diferentes factores de riesgos y realizar temas de la importancia que tiene el estudio académico y los beneficios que se obtiene.

2. Establecer un centro de atención de consejería o psicología para psicoeducar a los padres con el fin informar la importancia que tiene con la alimentación en el aprendizaje de los estudiantes y el acompañamiento que los infantes necesitan para crear una percepción de interés en el estudio y dejar de pensar en necesidades primarias, cuando éstas ya han sido cumplidas.

3. Es esencial fortalecer las relaciones entre padres de familia y estudiantes para lograr una estabilidad familiar, con el fin que los padres sean más afectivos, y empáticos con el estudiante, mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje y obtener un óptimo nivel académico.

Referencias

Bibliográficas

Braslavsky, C. Acosta, F. y Jabif, L. (2004),” *Orientación conceptuales y didácticas*” Instituto internacional de la educación IPE, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, (Tenti) Unesco .Buenos Aires.

Hernández, R ., Fernández, C . y Baptista, P. (2006) “*Metodología de la investigación*”(4ta Ed.). México: Mc Graw Hill.

Soifer R. y Lerman M. (1980) “*Psicodinamismo de la familia con niños*” (1ra Ed) editorial Karpelusz. Buenos Aires.

Internet

Aguilar. I. Borrero, V. Padilla, K. Sánchez, B. Vargas, G. y Vargas, V. (2012) “*Patología psiquiátricas infantiles*”. Recuperado de : , [http:// es.scribd .com/doc/ 99623322/PATOLOGIAS-PSIQUIATRICAS-INFANTILES](http://es.scribd.com/doc/99623322/PATOLOGIAS-PSIQUIATRICAS-INFANTILES)

Ardouin, J, Bustos, C., y Jarpa, J., (1998). ” *La jerarquía de las necesidades, según Maslow*”. Recuperado de: [http://www. itescam.edu .mx/principal/sylla bus/fpdb/recursos/r2508.PDF](http://www.itescam.edu.mx/principal/syllabus/fpdb/recursos/r2508.PDF)

Aris, M. (2006) “ *Aplicación del test de la figura humana de Karen Machover a niños y niñas del programa jornada escolar complementaria, componente deportivo recreativo, de Comfenalco Antioquia*” Licenciatura en Psicología. Recuperado de: [http ://vi ref.ud ea.edu. co/con tenido/pdf/031-testfigurahumana.pdf](http://vi.ref.ud ea.edu.co/con tenido/pdf/031-testfigurahumana.pdf) .

Alvarado, S. (s/f).” *Adicciones*” Recuperado [http://www .adicciones.org/enfermedad/definicion.html](http://www.adicciones.org/enfermedad/definicion.html).

Blanco, M. (2012, 05). “*Violencia Intrafamiliar En México*”, De Querétaro. <http://www.buenastareas.com/ensayos/Violencia-Intrafamiliar-En-M%C3%A9xico-Edo-De/4318293.html>

Centro Ecuatoriano De Desarrollo y Estudios Alternativos, CEDEAL. (2012) “Ciclo de violencia”. Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/16154464/Ciclo-de-La-Violencia>

Castellanos, R. (s/f) “ Abraham Maslow, Teoria motivación de un psicólogo humanista”. Recuperado de: <http://espanol.free-ebooks.net/ebook/Abraham-Maslow/pdf?dl&preview>.

Cardona M. (2005). “*Prevención del bajo rendimiento académico en adolescentes estúdiennes del nivel básico del colegio El Manantial, del municipio de Mixco*”. (Licenciatura en psicología). Universidad San Carlos de Guatemala, Guatemala. Recuperado de Biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2041.pdf.

Centro Ecuatoriano del desarrollo estudios alternativos CEDEAL (s/f) recuperado de <http://es.scribd.com/doc/16154464/Ciclo-de-La-Violencia>.

Cruz, V. (2009) “*Características parentales de cuarto y quinto grado de primaria con bajo desempeño escolar*”. Estudio compartido en una escuela rural y un colegio particular urbano” (Licenciatura en psicología) Marchesi y Martín (1998) Universidad autónoma del Estado de Hidalgo, escuela superior Actopan. Recuperado de : http://www.uaeh.edu.mx/nuestro_alumnado/esc_sup/actopan/licenciatura/Caracteristicas%20parentales.pdf

Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF, (2001). “ *Estudio de Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes*” Resumen del Informe de América Latina. la Asamblea General de las Naciones. Recuperado de U (http://www.unicef.org/republicadominicana/protection_8261.htm)

Gaitán, (2010) “ *Maltrato infantil, identificar y prevenir*”. Recuperado de: [http:// www.emagister.com/curso-maltrato-infantil/definicion-ciclo-maltrato-infantil](http://www.emagister.com/curso-maltrato-infantil/definicion-ciclo-maltrato-infantil).

Gonzales, M. (2001). “ *El Congreso Construir la escuela desde la diversidad y para la igualdad*”. Recuperado de . www.nodo50.org/igualdadydiversidad/g_fra-es.htm

Maldonado, M., (s/f) “ *Test bajo la lluvia*” Recuperado de: [http:// es.scribd .com /doc /79915918/Test-de-Persona-Bajo-La-Lluvia](http://es.scribd.com/doc/79915918/Test-de-Persona-Bajo-La-Lluvia).

Masuello, A.(1998) “ *Test del árbol*” Recuperado de: [http://xa .yimg.com/kq /groups/ 466498/57921928/name/Test+del+Arbol+%281%29.pdf](http://xa.yimg.com/kq/groups/466498/57921928/name/Test+del+Arbol+%281%29.pdf).

Mesa, P y Moya, L. (2011), “ *Neurología del maltrato infantil, el ciclo de la violencia*” recuperado de <http://es.scribd.com/doc/53757973/ciclo-violencia-infantil>.

Mendiza, B, y Villacinda, J. (2,005). “ *Técnicas y herramientas para abordar el proceso de enseñanza aprendizaje*” (Escuela de ciencias psicológicas), Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala.

Mendoza, B. y Villacinda, J. (2,005). “ *Técnicas y herramientas básicas para el abordar el proceso enseñanza aprendizaje*” .(Licenciatura en psicología) San Carlos de Guatemala. Guatemala. Recurado de Biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2033.pdf

Ministerio de Educación, MINEDUC, Dirección de calidad para el desarrollo educativo, DICADE, Organización de estados americanos, OEA, Asociación Internacional de Derecho Cooperativo, AICD. (2,001), Proyecto hemisférico “*Elaboración de políticas y estrategias para la prevención del fracaso escolar*” sistematización del Método abc español y abc matemáticas, Guatemala. Recuperado de: www.oei.es/quipu/.../programa_abc_espanol_abc_matematicas.pdf

Milian E., (2 010). “Factores que inciden en el elevado índice de repitencia de los estudiantes y alumnas de primer grado primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta del Caserío Sabaneta Tanjoc, Poptún, Petén”. (Licenciatura en educación), Universidad Panamericana. Guatemala.

Mora, J., Ruelas, E., Tapia, R. entre otros (2002) “*Tras el velo de lo natural.*” (2002) (1ra. Ed.) Violencia intrafamiliar D.R. Programa Mujer y Salud (PROMSA), Secretaría de Salud Guadalajara D. F, Recuperado de-http://www.mujoyesalud.gob.mx/mys/doc_pdf/folleto.pdf.

Quiroz, A. Rojas, P (2003) “ *Test de dibujo de familia ¿Cómo usarlo en atención primaria?*” Recuperado de: <http://medicinafamiliar.uc.cl/html/articulos/114.html>.

Pérez, A. (2011) “*La violencia familiar un concepto difuso en el derecho internacional y el derecho nacional*”. Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM Boletín Mexicanos de derechos comparados. Recuperado de : [http:// www.juridicas.unam.mx/publica/rev/boletin/cont/101/art/art5.htm](http://www.juridicas.unam.mx/publica/rev/boletin/cont/101/art/art5.htm).

Ramos, M. (2008) “*Instrumentos y escalas clínicas en la evolución de TDH*” Santo Domingo. Recuperado de: [www.cdn.org.do/.../200-Ramos Mayra _Talle rTDAH _InstYEscalasCl...](http://www.cdn.org.do/.../200-Ramos_Mayra_Talle_rTDAH_InstYEscalasCl...)

Ross, J. (2011). “*Test Persona bajo La lluvia*”. Recuperado de <http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-Bajo-La-Lluvia/1926579.html>.

Suarez, M. (s/f) “*El médico familiar y la tención a la familia*” Revista paceña de medicina familiar. Recuperado de: http://mflapaz.com/Revista_4_Pdf/12%20AT%20ENCION%20a%20LA%20FAMILIA.pdf

Suarez, M. (2007) “*Test de percepción infantil CAT*” Banco de Objetos Institucional de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Recuperado de: http://virtual.uptc.edu.co/drupal/files/065_Tem%C3%A1tica%20Test%20de%20Apercepci%C3%B3n%20Infantil.pdf

Universidad Autónoma de Madrid, UAM. (2008). “*Ciclo de maltrato infantil*”. Recuperado de <http://www.emagister.com/curso-maltrato-infantil/definicion-ciclo-maltrato-infantil>.

Anexos



UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

ESCUELA DE PSICOLOGIA- CAMPUS EL NARANJO

Guatemala, 6 de febrero de 2012

Señor:
Luis Alberto Bautista Maldonado
Director
Escuela Urbana Mixta No. 824
Su despacho.

Estimado Señor: Luis Bautista:

Después de enviarle un cordial saludo en nombre de la Universidad Panamericana de Guatemala, respetuosamente nos dirigimos a usted con el objeto de solicitarle autorice que la alumna, **Glendy Yesenia Hernández Alvares**, estudiante del Quinto Año de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social realice sus prácticas en la entidad a su digno cargo.

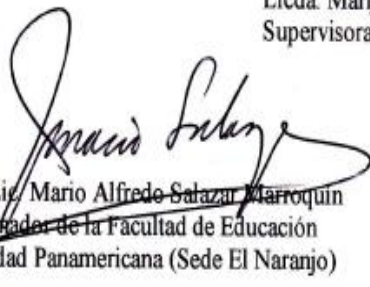
Dicha estudiante, deberá llevar a cabo dicha práctica de Psicología Clínica, sustentando cinco casos clínicos continuos en los meses comprendidos entre febrero a octubre, por lo que le ruego desde ya tomar en cuenta a la misma y concederle la oportunidad de llevar a cabo el proceso ya relacionado, completando el formulario que se adjunta para la debida acreditación del señor Luis Alberto Bautista Maldonado.

Agradezco su apoyo con esta casa de estudios, cuyo objetivo principal es servir a la población guatemalteca.

Respetuosamente,


Licda. Cynthia Bienes
Supervisora Practica V


Licda. Marijose Avila
Supervisora Practica V


Vo. Bo. Lic. Mario Alfredo Salazar Marroquin
Coordinador de la Facultad de Educación
Universidad Panamericana (Sede El Naranjo)

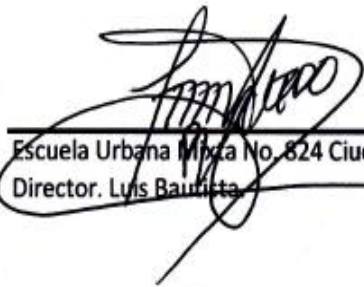


Registro de asistencia en el lugar de práctica.

Guatemala 19 de septiembre del 2,012

	<u>Fecha</u>	<u>Horas pacientes</u>
Febrero	20-21-27-28	20
Marzo	5-6-9-12-13-19-20-26-27	45
Abril	9-10-16-17-23-24-30	35
Mayo	7-8-9-14-15-16-21-22-28-29-30	55
Junio	4-5-11-12-13-18-19-20-25-26	50
julio	2-3-9-10-16-17-18-23-24-25-30-31	60
Agosto	1-6-8-13-15-20-22-24.	40
Septiembre	3-6-10-17-19	25
		330
Preparación de informes.		180
Total horas de práctica.		510

Firma.


Escuela Urbana Mirca No. 824 Ciudad Peronia.
Director. Luis Bautista





Fotografía del centro educativo.





Instalaciones del área de pre-primaria.





Cronograma de talleres.

Fecha.	Tema a impartir.	Lugar.
14/3/2012	Capacitación a profesores y maestras con el tema "Bullying"	Escuela No.824 Primaria.
26/3/2012	Capacitación a profesores y maestras con el tema "Bullying"	Nivel departamental regional preescolar.
9/ 5/2012	Taller de expresión de emociones.	6to. Grado primaria sección C
19/5/2012	Taller impartido a padres de 6to. Con el tema "Autotraumatofilia".	A padres del grado 6to. Primaria sec. C
10/8/2012	Capacitación a profesores y maestras con el tema "Resiliencia".	Nivel departamental regional preescolar.
16/8/2012	Taller de capacitación de profesores y maestras con el tema "Resiliencia".	Escuela No.824 Primaria.
24/8/2012	Capacitación a padres de familia con el tema "El porqué del fracaso escolar"	Nivel departamental regional preescolar.

Elaboración: Propia.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA NO. 824
 3a. Avenida 7-89 Ciudad Peronia zona 8 Villa Nueva


Otorga el Presente


Diploma


A: GLENDY YESENIA HERNÁNDEZ ALVAREZ


COMO UN RECONOCIMIENTO A SU ARDUA LABOR Y ESMERADO TRABAJO AL IMPARTIR VOLUNTARIAMENTE EL TALLER DE CAPACITACIÓN CON EL TEMA "RESILIENCIA" DIRIGIDO A DOCENTES DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA NO. 824 DE CIUDAD PERONIA

CIUDAD PERONIA, SEIS DE AGOSTO DE DOS MIL DOCE.




 LUIS ALBERTO MALDONADO
 DIRECTOR E.O.U.M. NO. 824




 VO. BO. LIC. MARVIN AROCHE AGUIAR
 SUPERVISOR EDUCATIVO SECTOR 01-1206



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA NO. 824
 3a. Avenida 7-89 Ciudad Peronia zona 8 Villa Nueva


Otorga el Presente


Diploma


A: GLENDY YESENIA HERNÁNDEZ ALVAREZ


COMO UN RECONOCIMIENTO A SU ARDUA LABOR Y ESMERADO TRABAJO AL IMPARTIR VOLUNTARIAMENTE EL TALLER DE CAPACITACIÓN CON EL TEMA "AUTOTRAUMATOFILIA" DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA DE SEXTO GRADO DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA NO. 824 DE CIUDAD PERONIA

CIUDAD PERONIA, DIECISÉIS DE MAYO DE DOS MIL DOCE.


 LUIS ALBERTO MALDONADO
 DIRECTOR E.O.U.M. NO. 824




 VO. BO. LIC. MARVIN AROCHE AGUIAR
 SUPERVISOR EDUCATIVO SECTOR 01-1206







Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

CENTRO LANDIVARIANO
DE PRÁCTICA Y
SERVICIOS DE PSICOLOGÍA

Teléfono: (502) 2230-5339/41

Fax: (502) 2230-5337

14 calle 3-14, Zona 1

Guatemala, Ciudad. 01001

"En todo amar y servir"

Guatemala, 26 de octubre de 2012

A quien interese:

Por este medio se hace constar que **Glendy Yesenia Hernández Alvarez**, de 31 años de edad, está siendo atendida en el Centro Landivariano de Práctica y Servicios de Psicología los días viernes de 9:00 a 10:00 horas, del 20 de Julio al 26 de octubre del 2012. El caso será referido para el próximo año para continuar el proceso terapéutico.

Y para los usos que a la interesada convenga se extiende y firma la presente.

María José Díaz Paniagua
Terapeuta Practicante

Licda. Mirna Ordóñez, M.A.
Coordinadora de Práctica Supervisada



Presentación de pruebas gráficas del sujeto.

Test del árbol



Test de la figura humana.



Test de la familia

