

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología y Consejería Social



**Problemas Psicosociales que afectan el bajo
rendimiento escolar, en el Centro Educativo Cristiano
El Shaddai en el municipio de San Benito, Petén**

(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Ana Ester Burelo Obando.

Petén, octubre de 2013

**Problemas Psicosociales que afectan el bajo
rendimiento escolar, en el Centro Educativo Cristiano
El Shaddai en el municipio de San Benito, Petén**

(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Ana Ester Burelo Obando (Estudiante)

Licenciado Oscar Armando Quisquinay Rojas (Catedrático)

Licenciada Melva Liseth Guillén González (Revisora)

Petén, octubre de 2013

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Rector: M. Th Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectora Académica y Secretaria General: M.Sc. Alba
Araceli Rodríguez de Gonzáles

Vicerrector: A César Augusto Custodio Cobar

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Decana: Licda. Julia Elizabeth Herrera Quiroa de Tan



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

SISTEMATIZACIÓN DE PRÁCTICA

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: **Ana Ester Burelo Obando**
Estudiante de **Licenciatura en Psicología y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación.

DICTAMEN: Enero 28 de 2012.

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología y Consejería Social se resuelve:

3. La solicitud hecha para realizar la **Sistematización de Práctica Profesional Dirigida** está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
4. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).

Por lo antes expuesto, la estudiante **Ana Ester Burelo Obando**, recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.

Licda. Elizabeth Herrera de Tan
Decana
Facultad de Ciencias Psicológicas

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS
PSICOLOGICAS, Guatemala. Abril del año dos mil trece.

En virtud de que La Sistematización de Practica con el tema: “ Los problemas psicosociales que afectan el bajo rendimiento escolar a jóvenes estudiantes del Centro Educativo Cristiano “ El Shaddai ” en el municipio de San Benito, Petén.” Presentada por el estudiante: Ana Ester Burelo Obando, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología 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.

Lic. Oscar Armando Quisquinay Rojas
Nombre del Asesor.



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS,
Guatemala 13 de agosto de 2013.

En virtud de que La Sistematización de Práctica con el tema: **“Problemas Psicosociales que afectan el bajo rendimiento escolar, en el Centro Educativo Cristiano El Shaddai en el municipio de San Benito, Petén”**. Presentada por la estudiante: **Ana Ester Burelo Obando**, previo a optar el grado Académico de Licenciatura **en Psicología 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.

Licda. Melva Liseth Quiñen González.
Colegiado No. 20556
Revisora

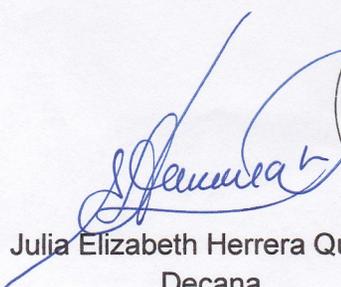


UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sapientia ante todo, adquiere sapientia"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Petén, 09
de septiembre de 2013.

En virtud de que el informe de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema "Problemas Psicosociales que afectan el bajo rendimiento escolar, en el Centro Educativo Cristiano El Shaddai en el municipio de San Benito, Petén". presentada por Ana Ester Burelo Obando, previo a optar grado académico de Licenciatura en: Psicología y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor(a) Tutor(a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de la Práctica Profesional Dirigida.


Licda. Julja Elizabeth Herrera Quiroz de Tan
Decana



Facultad de Ciencias Psicológicas.

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

DEDICATORIA

A Dios

Primeramente porque de él proviene la sabiduría, conocimiento, la inteligencia que me provee y me permitió finalizar con éxito la culminación con gran satisfacción la etapa de mi carrera profesional.

A mis apreciados padres

Blas David Burelo Soza, Elodia Leticia Obando Vásquez

Por su apoyo espiritual moral e incondicional en todas las etapas de mi vida. Y que me enseñaron a ser independiente y capaz de alcanzar mis metas.

A mi amado esposo:

Andrea Giovanni Slaviero Jau por ser ayuda idónea apoyándome a lograr mis objetivos.

A mis hermanos:

Ingrith Leticia, Keila Eunice, Ruth Noemí, Blas David, Carlos José Luis ambos de apellido Burelo Obando. Por su entusiasmo y alegría.

A la Universidad Panamericana, quien me ha permitido adquirir ante todo la sabiduría y conocimientos básicos para mi desarrollo profesional e intelectual.

Índice

Resumen	i
Introducción	iii
CAPÍTULO 1	1
1. Marco Contextual	1
1.1 Aspectos territoriales de San Benito, Petén.	1
1.1.1 Antecedentes históricos.	2
1.1.2 Localización y colindancias.	3
1.1.3 La educación en San Benito, Petén.	5
1.2 Problemática Psicosocial de San Benito	5
1.3 La institución y problemática que atiende.	7
CAPÍTULO 2	12
2. Marco Teórico	12
2.1 Dificultades en el aprendizaje.	12
2.2 Diferenciación con otros trastornos	19
2.2.1 Depresión y ansiedad	23
2.2.2 Consumo de alcohol y drogas	24
2.2.3 Baja autoestima	25
2.2.4 La familia	26
2.2.5 La escuela	26
2.3 Maltrato infantil	27
2.3.1 Los indicadores de conducta	29
2.3.2 Los indicadores físicos	29

2.3.3 Consecuencia física del maltrato de menores	30
2.4 Violencia intrafamiliar	30
2.5 Familias disfuncionales	31
2.5.1 Familia centrípeta	31
2.5.2 Familia centrifuga	32
2.6 El duelo	32
2.6.1 ¿Qué es el duelo?	32
2.6.2 Fases del duelo	34
2.7 Divorcio	35
2.7.1 ¿Qué representa el divorcio para los hijos?	36
CAPÍTULO 3	41
3. Marco Metodológico	41
3.1 Técnicas y métodos	41
3.2 Ejes	41
3.3 Objetivos	42
3.3.1 Objetivo General	42
3.3.2 Objetivos Específicos	42
3.4 Programa de Práctica Profesional Dirigida	43
3.4.1 Descripción.	43
3.4.2 Propósito del curso.	44
3.4.3 Competencias	45
3.5 Programa de atención de casos	45

3.6 Actividades	46
3.7 Programa de charlas psicológicas	47
3.8 Investigación	48
CAPÍTULO 4	49
4. Presentación de resultados.	49
4.1 Logros	49
4.2 Análisis cuantitativo	51
4.3 Fase 2 Análisis del Caso Cualitativo	54
4.3.1 Caso	54
4.3.2 Conducta observada	54
4.3.3 Investigación	58
4.3.4 Hallazgos relevantes	58
4.3.5 Docencia	59
CAPÍTULO 5	63
5. Lecciones aprendidas	63
5.1 ¿Qué aprendí?	63
5.2 ¿Qué viví?	64
5.3 ¿Qué transformaciones se obtuvieron?	64
5.4 Desarrollo	65
5.5 Cambios	66
5.6 Análisis de la práctica integral	66
Conclusiones	69

Recomendaciones	70
Referencias bibliográficas	71
Anexos	
Anexo 1 Talleres y charlas	75
Anexo 2 Instrumento utilizado para informe de evaluación	79
Anexo 3 Carta de finalización de la práctica profesional	81
Anexo 4Fotografías de las diferentes actividades realizadas	82

Índice de gráficas

Gráfica 1 Localización del municipio de San Benito	4
Gráfica 2 Organigrama del Centro Educativo el Shaddai	11
Gráfica 3 Consecuencias del bajo rendimiento	20
Gráfica 4 Tipos de maltrato infantil	28
Gráfica 5 El duelo	33
Gráfica 6 Análisis cuantitativo	51
Gráfica 7 Tipos de problemas	52
Gráfica 8 Porcentaje atendidos por edades y sexo	53
Gráfica 9 Elementos de la práctica	67

Índice de cuadros

Cuadro 1 Definiciones del problema de aprendizaje	14
Cuadro 2 Características y causas de los problemas escolares	17
Cuadro 3 Herramientas, técnicas y tipos de terapia	38
Cuadro 4 Por forma de atención	51
Cuadro 5 Análisis por tipo de problemas (trastornos)	52
Cuadro 6 Porcentajes atendidos por edades	53
Cuadro 7 Resultado de procedimientos	61

Resumen

Investigaciones previas señalan, por ejemplo, que la existencia de problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes constituye uno de los factores familiares de riesgo más estrechamente vinculados con el desarrollo de problemas de salud mental en los hijos, por ejemplo la presencia de síntomas depresivos, ansiedad y estrés. En el contexto escolar también se han identificado varios factores que pueden influir negativamente en el ajuste psicológico del adolescente, como la baja autoestima académica/escolar o los problemas de integración social y victimización entre iguales.

En relación con los problemas de salud mental en la adolescencia, algunos investigadores se han centrado en analizar el papel desempeñado por los contextos familiar y escolar. Respecto al contexto familiar, estudios previos señalan, por ejemplo, que el ambiente familiar negativo caracterizado por los problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes, constituye uno de los factores familiares de riesgo más estrechamente vinculados con el desarrollo de problemas de salud mental en los hijos, tales como la presencia de síntomas depresivos, ansiedad y estrés.

En el contexto escolar también se han identificado varios factores que pueden influir en el ajuste psicológico del adolescente tales como el fracaso escolar, las expectativas negativas de éxito académico (baja autoestima académica/escolar) o los problemas interpersonales con los compañeros en términos de victimización o aislamiento social. Así, el fracaso escolar y la baja autoestima académica/escolar son constructos íntimamente relacionados que, a su vez, parecen ejercer una influencia negativa en la salud mental del estudiante. En este sentido, se ha constatado que los adolescentes con baja autoestima escolar presentan más sintomatología depresiva y estrés psicológico, lo cual se puede explicar por el alto grado de centralidad que tiene esta dimensión de la autoestima en la vida del adolescente escolarizado.

Introducción

El desarrollo del presente contiene recopilación de las actividades que se llevaron cabo durante el proceso de la práctica profesional dirigida de la carrera de Psicología y Conserjería Social la cual fue realizada en el Centro Educativo Cristiana El Shaddai; donde se atendieron casos referidos por los profesores, director y padres de familia a jóvenes estudiantes los cuales presentaban problemas de bajo rendimiento escolar, uno de los problemas que se viven en el ambiente educativo de los niveles primarios, secundarios, diversificado, en los sectores públicos y privados. Causador por diversos factores que son la dificultad de aprendizaje, problemas económicos, psicológicos, escolares, familiares, el uso de drogas y alcoholismo ansiedad a si también, la violencia intrafamiliar se deriva el maltrato infantil, este problema causa daños físicos y psicológicos graves en los niños; el maltrato infantil se viene dando de generación en generación al igual que la violencia intrafamiliar, es un círculo que no tiene fin, a menos que alguien decida cambiar el círculo de vida que ha llevado su familia.

Durante el proceso de la práctica se pudo ver la necesidad que hay de la psicología y consejería social dentro de los centros educativos ya que los pacientes necesitan de apoyo emocional y psicológico. Es por ello que se puso en práctica las herramientas recibidas durante el aprendizaje de la carrera de Psicología, permitiendo atención a las personas que fueron referidas aplicando diversas terapias por ejemplo de emergencia breve, cognitiva o conductual también terapias de relajación y psicodinámicas. Dichas terapias consistieron en varias sesiones atendiendo a diferentes grupos de pacientes, a quienes se les aplico técnicas y charlas basadas en psicoterapias, obteniendo resultados favorables en las conductas de los individuos.

Este informe de práctica es un aporte para la comunidad estudiantil ayudando a las personas necesitadas, a mejorar su calidad de vida, pese a las circunstancias en las que se encuentran. Así mismo con este informe se pretende dar a conocer los resultados del Programa de Práctica Profesional Dirigida, como son los resultados de análisis cuantitativo y cualitativo de los casos atendidos, incluyendo los hallazgos relevantes.

CAPÍTULO 1

1. Marco Contextual

En este capítulo se da a conocer una breve descripción de las instituciones que brindaron ayuda para realizar la práctica dirigida, de la carrera de Psicología Clínica y Consejería Social, en la cual se pudo completar con éxito el aporte por parte de la institución. Los temas que se escogieron para elaborar fueron revisados y aprobados por la catedrática encargada del curso, para ayuda a los jóvenes que presentaron este tipo de crisis. Dichos programas fueron aplicados principalmente a adolescentes y adecuando al nivel de cada participante las dinámicas y talleres ofrecidos.

1.1 Aspectos territoriales de San Benito, Petén.

San Benito es un municipio en el departamento de Petén en la República de Guatemala. Tiene una población de 29.926 habitantes en 2002, y una extensión territorial de 112 km².

Se encuentra a 2 km de la ciudad de Flores, la cabecera departamental de Petén. Está a 130 metros sobre el nivel del mar, y tiene un clima tropical¹.

1.1.1 Antecedentes históricos.

La región que hoy ocupa San Benito, fue poblada a raíz de la inmigración de los itzaes procedentes del norte de Yucatán en el año de 1420. La conquista de Petén por Martín de Ursúa y Arismendi en el año de 1567, dio como resultado la generalizada despoblación de los principales lugares incluyendo la Capital del Reino, cuyos habitantes se internaron en la selva, frustrando el empeño de las autoridades tanto militares como religiosas, que en cumplimiento del registro en Real Cédula de 1702, para repoblar la región tuvieron que recurrir a la invitación amistosa y ofrecimiento de facilidades a familias ladinas y mestizas de Campeche, Yucatán y Guatemala, razón por la que en San Benito, son comunes los apellidos: Aguallo, Requena, Guerra, Cocón, Martínez, Abella, Mas, Baldizón, Pinelo, Méndez, Escalera, Carvajal y otros.

¹ Fuente: INE 2012

En 1805 San Benito fue anexado a la Isla de Nuestra Señora de los Remedios y San Pablo del Itzá; posteriormente, en 1823 fue elevada a la categoría de Villa de dicha Isla y el 12 de octubre de 1825 es considerado distrito anexo a Las Verapaces.

Formalmente, el 26 de enero de 1873, San Benito se estableció definitivamente como municipio, cuando los municipios vecinos ya habían establecido sus límites territoriales, ello incidió para que actualmente cuente con la menor extensión territorial².

1.1.2 Localización y colindancias.

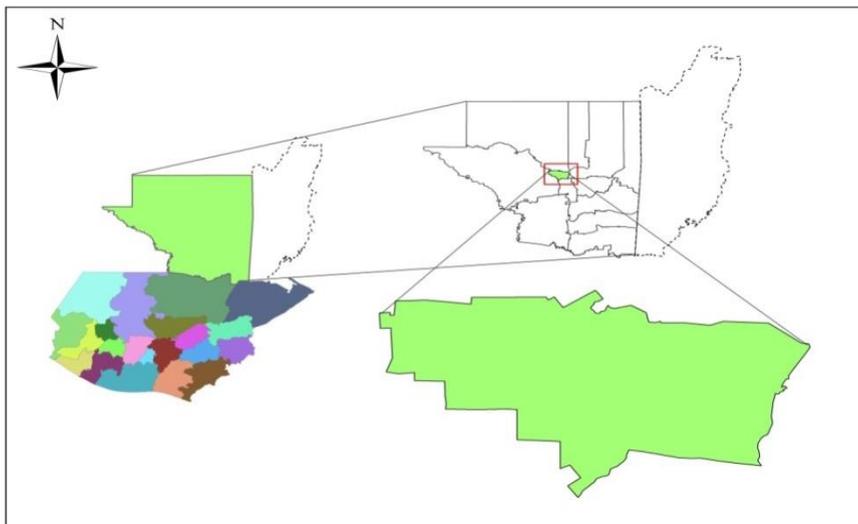
El municipio de San Benito, se localiza a 516 km. de la Ciudad Capital de Guatemala, dirigiéndose hacia el Norte por la ruta CA-9 hasta km. 245 y cruce de la Ruidosa, de allí se conduce por la CA-13, hasta pasar por la cabecera del municipio de Flores (Santa Elena de la Cruz).

Tiene una extensión territorial de 207 km², representando el 0.57% de todo el departamento (INE, 1993).

² Fuente: Monografía del departamento de Petén y Revista de la Feria, 2008

Limita al Norte con el municipio de San Andrés, al Este con los municipios de Flores (una calle limita con San Benito) y Santa Ana, al Sur con el municipio de San Francisco, y al Oeste con el municipio de La Libertad.

Gráfica 1 Localización del municipio de San Benito



Fuente: Municipalidad de San Benito, Petén (Catastro)

1.1.3 La educación en San Benito, Petén.

Actualmente, el municipio de San Benito, Petén cuenta con 32 establecimientos a nivel pre-primario (3 en área rural), 36 en nivel primario (3 en área rural), 26 en nivel básico (1 en área rural) y 21 en ciclo diversificado (sólo en la cabecera municipal). Para el año 2005 el promedio de alumnos por docente en el nivel pre-primario era 29 y primario 31; por su parte la tasa de repitentes para el 2008 fue 14.21% en hombres y 10.69% en mujeres, teniendo su mayor incidencia el primer y segundo grado³.

1.2 Problemática Psicosocial de San Benito

Dado en una investigación sobre los fenómenos sociales que afectan la salud mental en el área central de San Benito Petén, de los estudiantes de la universidad Panamericana en el año 2010 lo cual sirvió para conocer más a fondo los problemas psicosociales que aquejan nuestro municipio con niños y jóvenes adolescentes.

³ Fuente: MIEDUC, 2008

Estos factores son: la violencia intrafamiliar, Secuestros, abuso sexual, drogas, la baja autoestima, afectan tanto la vida emocional, psicológica como en el nivel educativo como bajo rendimiento escolar.

Como indicadores de que existen muchas personas que son víctimas de lo anterior mencionado y que por lo tanto no pueden desenvolverse mental y psicológicamente saludables dentro de su contexto cotidiano y dentro de sus escuelas. Es importante conocer la situación, por la que atraviesan los adolescentes, ya que está en una búsqueda constante para desarrollar una identidad que lo defina, tomando referencias, tanto de su familia, como de la sociedad, pues, es aquí donde se reconoce como ser social con actitudes determinadas y que vive en y por una sociedad concreta que en este tiempo es limitante pero a la vez exige un gran compromiso para lograr integrarse activamente, además en este periodo se realiza la integración al mundo de los adultos, siendo esta una etapa de máximo desarrollo.

1.3 La institución y problemática que atiende.

Nació con la necesidad de la problemática que hay en los adolescentes del Centro Educativo El Shaddai, donde cursan jóvenes y jovencitas de edades escolares (12 años a 20 años). En la adolescencia, el aspecto físico de los jóvenes cambian, su cuerpo toma forma de la edad adulta sus forma de pensar, sus sentimientos. Ya que vivimos en una época de cambios sociales, familiares, económicos etc.

Todas las áreas del desarrollo convergen cuando el adolescente se enfrenta a sus principales tareas: establecer una identidad.

A través de las consultas con Padres de familia, jóvenes, directores y profesores hemos observado la problemática psicológica existentes en el establecimiento y el que más ha resaltado es “Dificultad de Aprendizaje”, causado por cinco problemas emocionales siendo los siguientes:

1. Dificultad de aprendizaje, bajo rendimiento y otros
2. Maltrato infantil
3. Duelo por separación, Familias disfuncionales, violencia intrafamiliar.
4. El ajuste psicológico de los adolescentes también se ha asociado con los problemas de relación social con los condiscípulos en la escuela. Por ejemplo, los adolescentes con problemas de victimización o integración social en la escuela presentan normalmente más problemas de salud mental, esto es, más síntomas psicossomáticos y puntuaciones más elevadas en medidas de depresión, ansiedad y estrés, en comparación con aquellos adolescentes que se encuentran integrados y son aceptados por sus iguales.
5. En la literatura científica sobre violencia escolar se ha constatado en numerosas ocasiones la estrecha relación existente entre los problemas de victimización y la baja autoestima de las víctimas (Austin & Joseph, 1996) (Guterman, Hahm, & Cameron, 2002) (Olweus, 2007) (Musitu & Cava, 2001).

Sin embargo, los resultados relativos a la asociación entre la conducta agresiva y la autoestima son mucho más contradictorios.

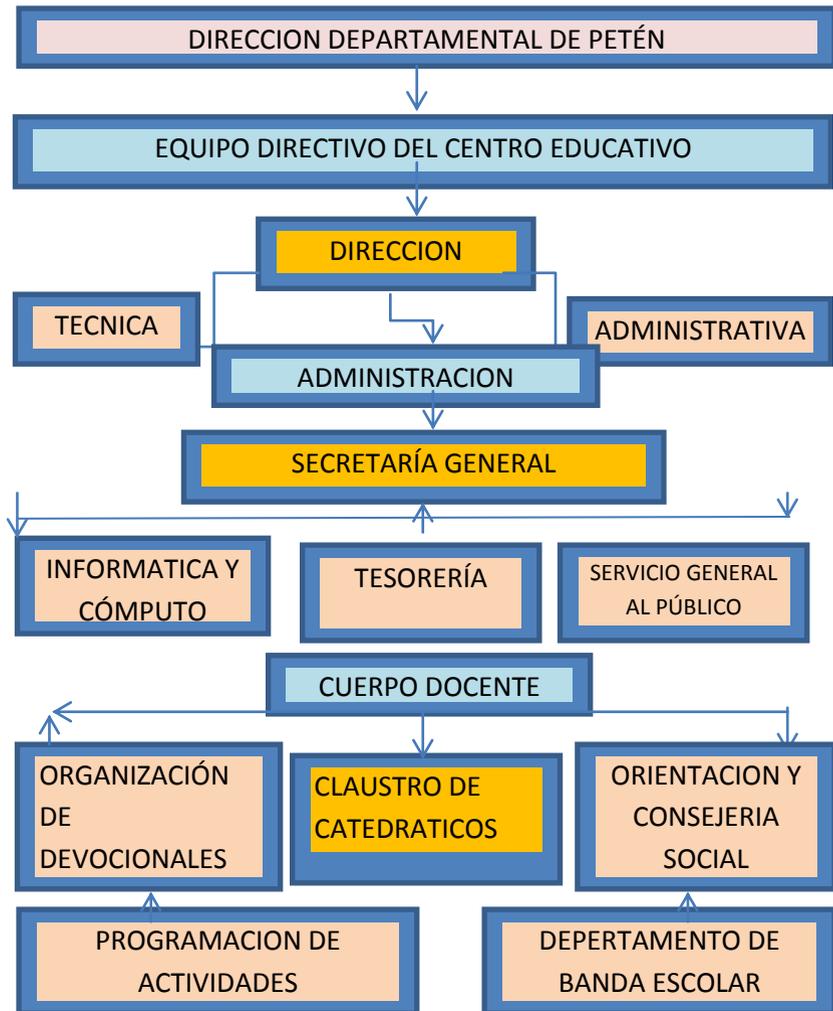
Algunos autores sostienen que los adolescentes agresivos presentan una autoestima más baja que aquellos sin problemas de conducta (Mynard & Joseph, 2000) (O'Moore & Kirkham, 2001), mientras otros afirman que los agresores por regla general se valoran positivamente a sí mismos y muestran un nivel de autoestima medio o incluso alto (Olweus , D., 2007).

Respecto del bienestar emocional, se ha comprobado que los adolescentes victimizados suelen presentar más problemas de estrés, ansiedad, depresión y sentimientos de soledad (Guterman, N.B.; Hahm, H.C.; Cameron, M., 2002); (Herrero, J. Estévez, E. y Misutu, G., 2001); (Rigby, K., 2000); (Seals, D. Young, J., 2003), por lo que su autoestima emocional podría estar seriamente afectada.

VISION: somos un Centro Educativo con orientación universitaria, que al término de cuatro años cumpliremos con los fines y objetivos de la educación nacional, formaremos integralmente la personalidad del educando, participaremos en el desarrollo acorde a las necesidades de nuestra realidad nacional para contribuir a una sociedad solidaria participativa inmersa en la mejor solución a los problemas que nos acosan cotidianamente, ofreciendo como institución, servicios coherentes a las necesidades pluri-culturales en un campo laboral y conocedores de estar aplicando las innovaciones.

MISION: Somos un equipo de profesionales en educación, un Centro Educativo, con orientación universitaria, que cumplimos con los fines y objetivos de la educación nacional, formamos integralmente la personalidad del educando; capacitamos pedagógicamente y científicamente con la metodología correspondiente, profesionales que sean útiles a nuestra familia y sociedad en general, para cubrir las necesidades que exigen las demandas socioculturales pertinentes al ámbito donde desempeñaran su actividad laboral con eficiencia, eficacia y responsabilidad.

Gráfica 2 Organigrama del Centro Educativo Cristiano el Shaddai



Fuente: elaboración propia

CAPÍTULO 2

2. Marco Teórico

En el presente capítulo se da la explicación de cuales son algunos problemas que afectan el bajo rendimiento escolar en la cual presentan los temas que sirvieron de base para realizar la práctica profesional dirigida, se dan a conocer definiciones importantes que han servido de base para la aplicación de técnicas de la psicología en el ejercicio profesional, el cual requiere de amplios conocimientos para dar un servicio efectivo.

2.1 Dificultades en el aprendizaje.

Los principales problemas de Dificultad de Aprendizaje en la niñez y adolescencia.

Según la psicóloga, hipnoterapista Ana María Larra, desde la infancia hasta los seis años, el infante absorbe como una esponja lo que sucede en su entorno. “Esta es la etapa en la cual aprendemos a funcionar, interiorizamos muchos patrones de conducta y formas de interpretar la realidad, a partir de allí empezamos a replicar los mismos patrones a lo largo de la vida y por eso la importancia de una infancia saludable”.

Esto nos indica que una buena infancia es de mucha importancia para que el niño desarrolle un sentido de pertenencia, se sienta querido, sepa quién es su familia y se sienta parte importante de ella. Sin embargo esta situación sería solo para la minoría en nuestra sociedad. Es también importante enfatizar por qué centrarse en el niño, ya que lo que vivimos como niño(a) determina muchas veces lo que seremos como adultos. (Tirado, F.,Martínez, M.A., Covarrugas, P., 2010).

El organismo pasa de la inmadurez física a la madurez biológica y reproductiva, a estos cambios se les conoce como pubertad. Durante la pubertad los órganos sexuales primarios se vuelven funcionales y aparecen las características sexuales secundarias que diferencian a los hombres y mujeres. El inicio y la duración de la pubertad no solo depende de características individuales sino también del ambiente.

Cuadro 1 Definiciones del problema de aprendizaje

AUTORES	DEFINICION DE PROBLEMA DE APRENDIZAJE
DSM VI	
(Romero Pérez & Lavigne Cerván, 2004)	<p>No obstante, distinguiremos formando parte de las Dificultades en el Aprendizaje a varios problemas que participan entre sí del hecho innegable de sus dificultades para aprender de forma óptima, es decir, con eficacia, en el tiempo establecido y sin el concurso de esfuerzos humanos y materiales extraordinarios. Pero que presentan diferencias sustantivas en la explicación causal, en los procesos y variables psicológicas afectadas y en las consecuencias para los alumnos, sus familias y la escuela.</p>
Libro problemas de aprendizaje soluciones paso a paso elaborado por especialistas Tomo 1	<p>Se entiende como problema de aprendizaje, el trastorno de uno o más procesos psicológicos básicos relacionados con la comprensión y el uso del lenguaje, se ha hablado o escrito y que puede manifestarse como una deficiencia para escuchar, pensar, hablar, escribir, deletrear o</p>

Edición 2004 página 20	escribir cálculos aritméticos. Se origina por problemas perceptuales, lesión cerebral, dislexia y afasia
Comentario Personal	La formación educativa es la base principal de cualquier individuo para desenvolverse en su vida y dentro de esa formación se integran los padre, profesores, consejeros para realizar buenos ciudadanos para ello es necesario ayudarlos a superar toda ansiedad, miedos traumas etc.

Fuente: Lavigne Cerván, R; Romero Pérez, J.F.

El aprendizaje es un término general que se refiere a un grupo de problemas agrupados bajo las denominaciones de cinco grupos diferenciados:

- Problemas Escolares (PE),
- Bajo Rendimiento Escolar (BRE),
- Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA),
- Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH).
- Intelectual Límite.

Por lo tanto la definición anterior es amplia y cubre un sin número de trastornos que puedan afectar a la persona a una edad temprana y que si no se atiende con prontitud y eficacia podría ser un problema serio de desadaptación escolar más adelante.

En la investigación los problemas que más se dieron en el contexto de mi práctica fueron Problemas Escolares (PE).

Bajo Rendimiento Escolar (BRE).

Por lo tanto este trabajo se enfoca en estos dos problemas mencionados anterior mente.

Cuadro 2 Características y causas de los problemas escolares

Características Las Dificultades en el Aprendizaje provocadas por los Problemas Escolares se manifiestan como:	Causa de los Problemas Escolares
<p>a) Dificultades en el Aprendizaje de carácter inespecífico, limitadas en el tiempo y en las áreas y contenidos afectados, que pueden presentarse durante todo el transcurso escolar pero preferentemente lo hacen en los últimos cursos de la Educación Primaria.</p> <p>b) Se trata, por tanto, de problemas considerados como leves, que no afectan de forma dominante al alumno y de carácter reversible. Los alumnos con Problemas Escolares suelen presentar dificultades de aprendizaje inespecíficas, es decir, que aparecen vinculadas a</p>	<p>Causa de los Problemas Escolares</p> <p>Las Dificultades en el Aprendizaje provocadas por Problemas Escolares son debidas la combinación de factores externos al alumno, de índole familiar y/o social y, en ocasiones, también escolar, como resultado de prácticas de enseñanza inadecuadas.</p> <p>En la explicación de la aparición de los Problemas Escolares rara vez es factible determinar una causa concreta, de ahí la mención a su especificidad, ya que suelen ser el resultado de diferentes motivos, todos</p>

<p>contenidos y materias concretas, que pueden variar de unos alumnos a otros, y no a todos los aprendizajes escolares; y que presentan un carácter difuso y ambiguo.</p> <p>c) Los alumnos con Problemas Escolares presentan un desarrollo intelectual y un historial académico normalizados, sólo de manera puntual en un tiempo, en relación a una materia o contenidos concretos y/o en circunstancias escolares o a características del profesor y sus prácticas de enseñanza).</p> <p>d) Los alumnos con Problemas Escolares no se caracterizan por presentar alteraciones o déficit en procesos y/o procedimientos psicológicos básicos; no tienen ninguna otra deficiencia de capacidad, no a la falta de capacidad- en estrategias de aprendizaje, falta de motivación de logro,</p>	<p>ellos de una importancia muy relativa, que se dan conjuntamente y que recíprocamente se alimentan.</p> <p>Otra de las causas según el libro de problemas de aprendizaje y soluciones Tomo 1 Edición Euro México 2004 página 22</p> <p>Los problemas de aprendizaje son causados por algunas alteraciones en el sistema nervioso central.</p>
---	---

<p>expectativas negativas acerca de su capacidad y de su futuro académico con respecto a tareas y contenidos concretos, atribuciones inadecuadas.</p>	
<p>En cuanto a mi criterio personal, primero se debe observar al estudiante como es su comportamiento, su desenvolvimiento, sus habilidades y debilidades dentro y fuera del aula, segundo sondear el ambiente familiar para buscar la posible causa de algún problema de aprendizaje.</p>	

Fuente: Lavigne Cerván & Romero Pérez

2.2 Diferenciación con otros trastornos

Los alumnos con Problemas Escolares con frecuencia pasan desapercibidos, dado que sus dificultades, en comparación con la importancia de las que presentan otros colectivos, son de índole menor.

La vida escolar de estos alumnos suele transcurrir bajo la consideración generalizada de que son malos estudiantes, estos son los siguientes:

Gráfica 3 Consecuencias del bajo rendimiento



Fuente: Lavigne Cerván & Romero Pérez

- a) Las dificultades por Bajo Rendimiento Escolar se presentan en las siguientes características básicas:
- Déficit grave de aprendizajes escolares en conocimientos, procedimientos y actitudes, con un retraso de nivel estimado entre dos y cuatro cursos escolares.
 - Déficit en procesos y procedimientos psicolingüísticos básicos para el aprendizaje, como comprensión y expresión del lenguaje oral y escrito.

- Déficit en el uso oportuno y eficaz de procedimientos de pensamiento y de meta conocimientos, como estrategias de comprensión, de composición, de solución de problemas, de solución de conflictos interpersonales, de autocontrol.

b) En cuanto a la Privación Social y Cultural sus características fundamentales son:

- Deficiencias familiares en la estimulación cognitiva, afectiva, educativa y social.
- En casos de grave cronicidad de las condiciones de privación pueden producirse importantes retrasos en el desarrollo psicológico.
- Marginalidad, con frecuencia provocada con la pobreza.
- Desestructuración social: sistema de valores, normas y creencias sociales.
- Frecuente desestructuración familiar.
- La Privación Socio-Cultural es un importante factor de riesgo de inadaptación social, delincuencia juvenil y fracaso escolar.

c) Las características fundamentales del Trastorno de Conducta son: Patrón de comportamiento de persistente de violación de las reglas sociales y los derechos de los otros, con cuatro comportamientos sintomáticos:

- agresiones a personas y animales
- destrucción de la propiedad
- mentira y robo
- violaciones graves de las reglas.
-

d) Las características fundamentales del Trastorno por Ansiedad son:

- Patrón persistente de intranquilidad, irritabilidad y dificultades de concentración.
- Retraimiento.
- Impulsividad.
- Síntomas somáticos (como dolores de cabeza y de estómago).
- Dificultades en el aprendizaje inespecíficas y temporales.

2.2.1 Depresión y ansiedad

La depresión está alcanzando proporciones casi epidémicas y se propaga con mayor rapidez entre la gente joven. El reconocimiento de la depresión infantil como un fenómeno clínico de nuestro tiempo se podría atribuir al creciente conocimiento de la infancia y del potencial psicológico del niño para percibir, pensar y sentir; y a los cambios recientes en la condición humana del niño que se reflejan en los métodos de crianza, en las actitudes de los padres y en el peso que ejerce la depresión de los adultos sobre la órbita inmediata del niño (Pereyra, M.; Mussi, C., 2005).

No hay que apresurarse a sacar conclusiones. Padres y profesores deben estar atentos cuando algún niño presenta alguna de las siguientes características.

- Está continuamente triste, llorando con más facilidad
- Ha perdido el interés por los juegos preferidos y por la escuela
- Se aleja de sus amigos y de la familia.
- Se aburre y se cansa con facilidad
- Presenta menos energía o concentración.
- Expresa baja autoestima, despreciándose a sí mismo.

Las jovencitas tienen más probabilidades que los muchachos de experimentar varios cambios estresantes en la vida casi al mismo tiempo. Uno de estos cambios es el paso de la escuela primaria a la secundaria. Una persona vive este cambio al en el momento de la pubertad, tiene mayor riesgo de padecer depresión; (Petersen, A.C.:., Sarigiani, P.A., & Kennedy, R.E., 1991).

Debido a que los padres de hijas tienen una alta tasa de divorcio más alta que los padres de hijos, las adolescentes están más expuestas a vivir la experiencia del divorcio de sus padres. Otro factor es la preocupación por su aspecto físico porque ellas se estresan por ser más populares, el no aceptarse tal como son debido a que hay un mayor énfasis cultural en los atributos físicos en la mujer. (Butler, A.C. & Beck, A.T., 1995).

2.2.2 Consumo de alcohol y drogas

Un indicador de conducta antisocial, se midió con preguntas obtenidas del inventario de diagnóstico de Alcohol para Adolescentes (Reich, W. & Herjanic, B., 1989).

Problemas Escolares: en la presente investigación consta de once reactivos que miden el número de veces, en el último año, algunas de las conductas o situaciones específicas como: “le mandaron castigado con el director”, “le suspendieron de la escuela”, “le expulsaron de la escuela”. Etc.

2.2.3 Baja autoestima

Los sentimientos ocultos de dolor suelen convertirse en enojo, y con el tiempo volvemos el enojo contra nosotros mismos, dando así lugar a la depresión. Estos sentimientos pueden asumir muchas formas: odiarnos a nosotros mismos, ataques de ansiedad, repentinos cambios de humor, culpas, reacciones exageradas, hipersensibilidad, encontrar el lado negativo en situaciones positivas o sentirse impotentes y autodestructivos.

Cuando una persona no logra ser auténtica se le originan los mayores sufrimientos, tales como, enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis y ciertos rasgos que pueden no llegar a ser patológicos pero crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como por ejemplo, timidez, vergüenza, temores y trastornos psicosomáticos.

2.2.4 La familia

La autoestima, además es aprender a querernos y respetarnos, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar en el que estemos y los estímulos que este nos brinda.

La autoestima y la comunicación están muy relacionadas, porque según como se diga algo, el efecto será positivo o negativo, de aprendizaje o de resentimiento, que se transmite desde la infancia hacia el futuro. Por esta razón, se entiende que los padres y madres que dañan la autoestima de sus hijos no siempre lo hacen intencionalmente, ya que ellos fueron educados del mismo modo.

2.2.5 La escuela

Es fundamental que los padres y maestros en quienes los padres confíen, sean capaces de transmitir valores claros. Es muy importante que se les enseñe a los niños, el significado de esos valores. En todos los ambientes el adolescente tiene las mismas necesidades básicas de amor y seguridad, el derecho de ser una persona de valor y tener la oportunidad de triunfar.

2.3 Maltrato infantil

John Bradshaw, teólogo, consejero familiar y comunicador social, relata que el niño se forma cuando los adultos provocan situaciones de violencia física y emocional, desprecio, abuso sexual y maltrato que dañan el niño real, contaminando al futuro hombre o mujer y este a su vez replicará este comportamiento formando un círculo vicioso que resulta en la principal fuente de la miseria humana (Bradshaw, J., 1994).

En 1999, la reunión de consulta de OMS sobre la prevención de menores redactó la siguiente definición:

“El maltrato a la vejación de menores abarca todas las formas de malos tratos físicos y emocionales, abuso sexual, descuido o negligencia o explotación comercial o de otro tipo, que originen un daño real o potencial para la salud de niño, su supervivencia, desarrollo o dignidad en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder” .

Gráfica 4 Tipos de maltrato infantil



Fuente: FIODM Fondo Para el Logro de los ODM Ventana Construcción de Paz.
OMS

Se define el maltrato físico de un niño como los actos infligidos por un cuidador que causan un daño físico real o tienen el potencial de provocarlo.

El abuso sexual se define como los actos en que una persona usa a un niño para su gratificación sexual. El abuso sexual es difícil de detectar, pero puede determinarse si el niño presenta dolor genital y abdominal, temor a ser tocado, pesadillas, depresión y ansiedad, presenta cambios de conducta, modifica sus relaciones con sus padres. Es muy probable que los maestros ejerzan una influencia positiva en el niño maltratado y descuidado, siempre y cuando puedan reconocer el problema.

2.3.1 Los indicadores de conducta

El comportamiento de los niños maltratados ofrece muchos indicios que delatan su situación

Es conveniente agudizar la observación y considerar el maltrato y abusos entre sus posibles causas:

- Las ausencias reiteradas a clase
- El bajo rendimiento escolar y las dificultades de concentración.
- La depresión constante y la presencia de conductas auto agresivas o ideas de suicidio.

2.3.2 Los indicadores físicos

- La alteración de los patrones normales de crecimiento y desarrollo.
- La persistente falta de higiene y cuidado corporal.
- Las marcas de castigo corporales.
- El embarazo precoz.

2.3.3 Consecuencia física del maltrato de menores

- Lesiones abdominales o torácicas.
- Lesiones cerebrales
- Moretones e hinchazón.
- Quemaduras y escaldaduras
- Lesiones del sistema nervioso central
- Discapacidad relacionada con la salud sexual

2.4 Violencia intrafamiliar

Wallace (2005) define la violencia como “cualquier acto u omisión ejecutado por personas que cohabitan y que causa heridas a otro miembro de la familia”.

La violencia familiar incluye el maltrato infantil y las agresiones entre los miembros de la pareja sexual.

Cuando se pierde el respeto en la familia los miembros de ella pierden la dignidad derechos y obligaciones y son las consecuencias de maltratos verbales, psicológicos y físicos.

2.5 Familias disfuncionales

El terapeuta familiar tiene un arduo trabajo en razón del tratamiento a brindar a toda la familia y a su conjunto; previo a ello es importante delimitar el problema y el tipo de familia disfuncional, existen diversos autores que han delimitado los tipos de familia disfuncionales, tomando las ideas de Eric Ericsson que se basa en los patrones de relación del mundo exterior de Herlm Stierlin, estas familias disfuncionales se dividen en:

2.5.1 Familia centrípeta

En este tipo de familias es característica la dificultad de sus miembros para desprenderse o tener un alto grado de inversión emocional fuera de la familia, consideran a la familia como la fuente más importante de satisfacción en la vida.

Se ocultan los problemas que se manifiestan en la privacidad del hogar mostrando una figura de familia perfecta al mundo, los sentimientos negativos y problemas son encubiertos y defendidos por cada miembro de la familia en forma particular, debido a esto los roles y patrones son por lo general estables.

2.5.2 Familia centrifuga

En estos casos la independencia o al menos la apariencia de ella es estimulada, las satisfacciones provienen del ambiente exterior; la molestia el enojo y sentimientos similares son expresados.

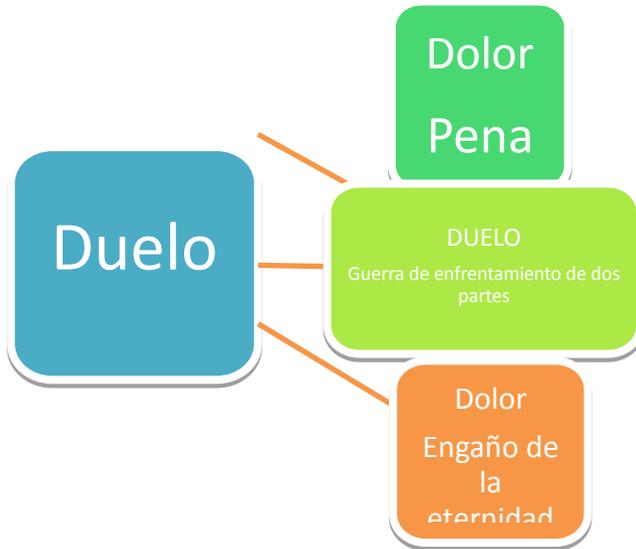
La relación entre los padres por lo general es inestable con conflictos evidentes, siendo así el control para con los hijos inestable y con conflictos de competición; el resultado en estos casos es que los hijos buscan el desprendimiento de la familia más pronto de lo esperado, es decir a temprana edad; esto lo logran de diversas formas casándose viajando o teniendo sus propios hijos.

2.6 El duelo

2.6.1 ¿Qué es el duelo?

Según Jorge Bucay el duelo es un proceso doloroso normal de elaboración de una pérdida, tendiente a la adaptación y aromatización de nuestra situación interna y externa fuente de una nueva realidad.

Gráfica 5 El duelo



Fuente: Bucay, J.

El estado de pensamiento, sentimiento y actividad que se produce como consecuencia de la PÉRDIDA de una persona o cosa amada asociándose a síntomas físicos y emocionales. La PÉRDIDA es psicológicamente traumática en la misma medida que una herida o quemadura, por lo cual siempre es dolorosa. Necesita un tiempo y un proceso para volver al equilibrio normal que es lo que constituye el duelo.

La mayoría de los estudiantes se ven afectados en sus rendimientos escolares a causa del duelo no resuelto, pues es evidente que les ha afectado el haber perdido a uno de sus padres u otro familiar querido, y reflejan sus conductas negativamente.

2.6.2 Fases del duelo

Primera fase del duelo: La aflicción aguda

Incredulidad (la persona no se cree lo que le ha pasado), confusión, inquietud, oleadas de angustia aguda, agitación, llanto, sensación de ahogo, opresión, debilidad muscular.

Segunda fase del duelo: Conciencia de la pérdida

Los síntomas y reacciones iniciales gradualmente pierden su intensidad, y la persona acepta intelectualmente (en su pensamiento y realidad) la nueva situación.

Tercera fase del duelo: Conservación-aislamiento

Esta fase es experimentada por muchos como "el peor período de todo el proceso del duelo". Es durante esta fase que la aflicción se parece más a una depresión.

Cuarta fase del duelo: Cicatrización

Significa aceptación intelectual y emocional de la pérdida, y un cambio en la visión del mundo de forma que sea compatible con la nueva realidad y permita a la persona desarrollar nuevas actividades y madurar.

Quinta fase del duelo: Renovación

Sentimientos que surgen: Aturdimiento inicial: el sufrimiento puede dejar anestesiado, perturbado, mudo, incluso privado de autonomía de pensamiento, palabra y acción.

Tareas del proceso del Duelo

Aceptar la realidad de la pérdida, sufrir, pena y dolor emocional.

Ajuste al medio Tipos de duelo.

2.7 Divorcio

La separación o divorcio, aún en los casos de acuerdo y buena relación entre los ex-cónyuges, siempre supone una pérdida y uno de los acontecimientos vitales más estresantes. La evolución de la propia vida resulta bastante impredecible e incontrolable, y por lo tanto provoca estrés.

Cuando hay hijos por en medio aún se agrava más la situación, dado que hay asignadas unas fechas de visitas, unas responsabilidades compartidas, unos niños que crecen y evolucionan y ello lógicamente inquieta.

2.7.1 ¿Qué representa el divorcio para los hijos?

Los niños, como sabemos, apoyan su seguridad y autoestima en la rutina diaria. Ellos necesitan estar seguros de que saben qué ocurrirá mañana cuando se levanten, a quien verán, que cosas están bien, etc. Como es natural, cuando los papás se divorcian esta rutina se rompe, pero dentro de lo posible, los papás han de procurar una nueva rutina.

Es importante hablar con el niño y explicarle la situación de la forma más adecuada a su edad, es decir, no pasarse en explicaciones cuando es un niño muy pequeño porque conseguiríamos confundirle, a esta edad capta mejor el tono y la tranquilidad con la que se les habla que las propias palabras.

Los niños que ya tienen 9 o más años precisan más explicación y que se les responda a sus preguntas. Tanto a los pequeños como a los mayores es importante decirles que los dos papás les quieren mucho y que siempre les querrán, que ya verán como todo irá bien.

Uno de los aspectos más importantes es que la pareja, a pesar de que hayan decidido separarse, tengan buena relación y entendimiento para decidir los diferentes aspectos con relación a decisiones que se han de tomar respecto a los hijos. Hay parejas que han decidido separarse, nunca se han comunicado bien y hacen una terapia de pareja que les orienta para encontrar una mejor manera de comunicarse y pactar en beneficio de los hijos.

Las causas y consecuencias del divorcio también afectan el estado emocional e intelectual del estudiante ya que es un factor distractor perjudicando la salud mental y por ende los malos rendimientos escolares.

A continuación se presentan las herramientas, técnicas y tipos de terapia que se trabajó durante la práctica profesional dirigida en el Centro Educativo Cristiano El Shaddai a pacientes la mayoría de jóvenes con problemas causados o derivados por problemas de aprendizaje.

Cuadro 3 Herramientas, técnicas y tipos de terapia que se trabajó durante la práctica profesional

TECNICAS UTILIZADAS	TERAPIA UTILIZADAS
<p>ENTREVISTA CLINICA: Es la disciplina de psicología que aplica los principios las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados para ésta para evaluar, diagnosticar, tratar, modificar y prevenir las anomalías o trastornos mentales.</p>	<p>TERAPIA COGNITIVA: La Terapia Cognitiva es una forma de psicoterapia que ha demostrado en numerosos ensayos clínicos ser eficaz para una amplia variedad de trastornos.</p>
<p>DIARIO PERSONAL: Escribir diariamente lo que sentimos mejora la salud física y mental.</p>	<p>CONSEJERIA es un tipo de asistencia que se le brinda al paciente que lo requiera, el</p>

<p>Disminuye la ansiedad y levanta la autoestima.</p>	<p>psicólogo se encarga de educar, informar, orientar y apoyar emocionalmente a la persona que lo desee.</p>
<p>TECNICA DE RELAJACION: Es una actividad que ayudan a una persona a relajarse, es decir, reducir su tensión física y/o mental.</p>	<p>MEDIACION. La mediación es una forma de resolver conflictos entre dos o más personas, con la ayuda de una tercera persona imparcial, el mediador.</p>
<p>TECNICA DE MUSICOTERAPIA <i>La música terapia es una técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación activa o receptiva por parte del paciente (Congreso Mundial de Musicoterapia, París, 1974).</i></p>	
<p>Tipos de test que se aplicaron fueron: test del árbol, test de la</p>	<p>PSICOTERAPIA: según el Dr. Jorge Rodríguez y el Dr.</p>

<p>figura humana y test de la familia. Según K. Machover, El término “test” hace referencia a un instrumento sistemático y tipificado, que recoge muestras de conducta producidas por los pacientes en respuesta a unos estímulos que le son presentados. evaluación psicológica por medio de test no se limita a la corrección impersonal de los resultados, sino que exige del psicólogo una debida integración de todos sus conocimientos y una suficiente aptitud y actitud profesional</p>	<p>Arístides Hernández. Es un método de tratamiento que utiliza la comunicación; puede ser aplicada a personas, parejas, familia, se considera como una relación de ayuda.</p>
---	--

Fuente: elaboración propia.

CAPÍTULO 3

3. Marco Metodológico

3.1 Técnicas y métodos

En el presente capítulo se definen cada una de las actividades desarrolladas, así como las técnicas e instrumentos utilizados.

Esta información se obtuvo mediante la realización de encuestas a alumnos padres de familia y profesores del Centro Educativo “El Shaddai” en el barrio el porvenir.

3.2 Ejes

Docencia: Charlas: La sexualidad, autoestima, talleres: técnicas para estudiar, bulliyng, reunión con profesores.

Servicio: El servicio se presento a dicho establecimiento para llevar un plan estratégico en donde se desarrollan las necesidades a estudiantes y padres de familia prestando atención psicológica, consejería, terapia de apoyo, psicoterapia breve.

Investigación: dentro de las necesidades que se presentan en el centro de práctica. Calendarización de actividades, organización de charlas y talleres, atención de casos.

3.3 Objetivos

3.3.1 Objetivo General

Implementar en él y la estudiante conocimientos teórico-prácticos que lo capaciten en el ejercicio de su profesión. Así mismo que experimente en un ambiente donde la aplicación de la psicología y consejería social sea necesaria en la obtención de salud mental. En los centros educativos del área central del municipio de San Benito, Petén.

3.3.2 Objetivos Específicos

- Realizar práctica supervisada en diferentes centros de atención psicológica e instituciones que lo requieran.
- Promover programas de carácter preventivo en salud mental.
- Exponer a los alumnos practicantes a un ambiente socioeconómico con necesidades de orientación psicológica.

- Identificar las ventajas que proporciona el aplicar la psicología y consejería social.
- Diseñar una estrategia de intervención terapéutica. ¿cómo brindando apoyo profesional Educativo y Psicológico? En los Institutos sujetos en la investigación.

A continuación se presenta la metodología usada durante la práctica profesional dirigida en donde se usaron programas y planificaciones que se utilizaron en la institución en donde se llevó a cabo la práctica, los cuales fueron la guía para que se terminara con éxito en el Centro Educativo Cristiano “El Shaddai”.

3.4 Programa de Práctica Profesional Dirigida

3.4.1 Descripción.

Durante el pensum de la carrera de licenciatura en Psicología y Consejería Social está programado el curso de la práctica profesional dirigida siendo uno de los objetivos importantes para fortalecer e enriquecer el conocimiento como una futura profesional.

Gracias a dicho Centro que me abrió las puertas para prestar mi servicio a los estudiantes con mucha necesidad y poder ser una persona servidora de la sociedad. Fue así como pude poner en práctica la sistemática, métodos, técnicas, y las herramientas dadas por nuestros guiadores. Con el fin de ayudar a la población estudiantil ya que los jóvenes juegan un papel muy importante en nuestra sociedad.

3.4.2 Propósito del curso.

El propósito del curso es aplicar los conocimientos adquiridos y herramientas practicadas en el aula durante en un tiempo establecido por la Universidad la práctica fue realizada durante los meses de Febrero a Septiembre Es por ello que se ofrece dar la ayuda y orientarlos para que superen los traumas, miedos, conflictos familiares etc. La atención psicológica fue impartida a nivel individual y grupal y/o social con el fin de prevenir problemas que causan a jóvenes escolares

3.4.3 Competencias

- Aplica conocimientos sobre intervención psicológica preventiva en escuelas donde puede prestar su servicio como un agente de salud mental
- Aplicar técnicas para la atención y prevención de conflictos
- Atender casos en las escuelas para contrarrestar los problemas escolares y mejorar la calidad de vida estudiantil Impartiendo temas tales como: la autoestima, bullying, que es la salud mental técnicas para estudiar, la sexualidad etc.
- Investigar los problemas sociales y psicológicos que ameritan la intervención del psicólogo en el área de la salud mental.

3.5 Programa de atención de casos

En el Centro Educativo Cristiano el Shaddai. La atención de casos se dio por problemática psicosocial en adolescentes” es importante sobre la situación, por la que atraviesan los adolescentes, como se sabe en dicha etapa (12-18 años de edad) el adolescente está en una búsqueda constante para desarrollar una identidad que lo defina, tomando referencias, tanto de su familia, como de la sociedad.

Es motivo por el cual relacé mi práctica Profesional Dirigida implementando los conocimientos, herramientas y técnicas aprendidas para tal efecto como son la terapia de apoyo, terapia familiar, terapia individual y grupal, técnica de relajación, ya que se necesita para los pacientes que presentan cualquier problema emocional, familiar, psicosocial.

3.6 Actividades

- Obtención de datos generales del paciente.
- Entrevistas.
- Recopilación de información
- Terapia de apoyo
- Terapia de relajación
- Consejería.

3.7 Programa de charlas psicológicas

Este programa se hace con el fin principal para niños adolescentes y padres de familia afectadas de diferentes crisis en cual se brinda atención psicológica, charlas, talleres, consejería, relajación y talleres grupales para que se sientan con libertad de explorar y que se sientan cómodos y expresar el problema que le afecte es importante la labor del docente al referir a los alumnos es por eso que se pone a la disposición dicho centro educativo en la jornada matutina ubicado de San Benito, Petén.

a). Objetivos

- brindar ayuda a jóvenes y jovencitas estudiantes que sufren de problemas psicológicos y sociales y víctimas de violencia intrafamiliar.
- Aplicar conocimientos adquiridos y plantear estrategias de intervención en situaciones de crisis, catástrofes individuales y colectivas.

b). Actividades

- Organizar estrategias
- Talleres
- Entrevista
- Terapias de apoyo y de juegos

3.8 Investigación

Primer paso a investigación se efectuó en la búsqueda de la problemática como tema, en la cual fue de mucha ayuda el conocimiento de personas que trabajan dentro de dicho centro como auxiliar y docentes para ver y conocer las necesidades que tenían los estudiantes.

Centrándose en el tema de problemas psicosociales que afectan el bajo rendimiento y ayudarlos a mejorar sus notas utilizando técnicas y herramientas adecuadas a si también mejor la calidad como personas sin miedos, logrando vencer la ansiedad, el uso de drogas y alcohol la depresión y problemas emocionales y sociales etc.

El segundo paso fue la reunión con los jóvenes que querían la ayuda y que eran referidos para comentarles como funcionaria este tratamiento, luego la autorización de los padres o encargados.

CAPÍTULO 4

4. Presentación de resultados.

El presente capítulo muestra resultados cuantitativos en la cual se atendieron casos con problemas psicosociales que afectan el bajo rendimiento escolar causados por la violencia intrafamiliar, el alcoholismo, dificultad en el aprendizaje, familias disfuncionales y otros factores en dicho Centro Educativo.

Estas personas atendidas de manera profesional y con carácter humano.

4.1 Logros

- Se atendieron casos que fueron referidos por la Dirección y padres de familia en el colegio. Para tratados psicológicamente a través de terapias.
- Se logró que los pacientes a través de terapias de relajación en algunos casos mejoraban su estabilidad emocional, ya que se encontraban ansiosos por el miedo a los efectos causados por la violencia intrafamiliar.

- En el Centro Educativo Cristiano El Shaddai se atendieron casos especialmente con la necesidad de enseñanza aprendizaje y problemas sociales que se enfrenta en esta comunidad educativa.
- Se logró comunicar e integrar a padres de familias y profesores para mejor el sistema académico de los pacientes.
- En el trascurso de la práctica se alcanzó los conocimientos adquiridos y la satisfacción de algunos pacientes mejoraron su calidad de vida, a través de las diferentes técnicas

Se motivó a los pacientes jóvenes a organizar su tiempo dándoles herramientas adecuadas.

Introducción

En esta sección se presentan los resultados obtenidos durante la práctica profesional dirigida en donde se atendieron casos de personas que necesitaban apoyo psicológico.

4.2 Análisis cuantitativo

Cuadro 4 Por forma de atención

Forma de Atención	Frecuencia
Consejería	18
Atención en Crisis	4
Psicoterapia	10
Mediación	3
Total	35

Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 6 Análisis cuantitativo



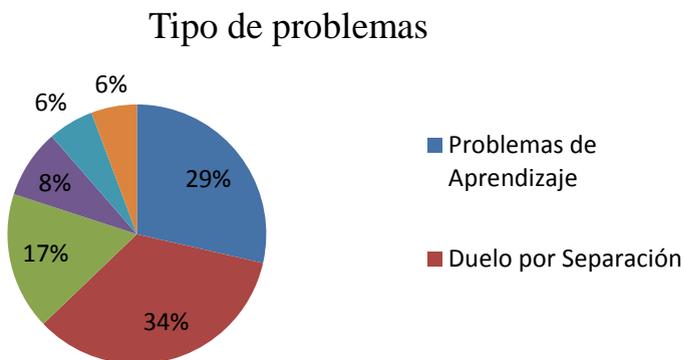
Fuente: elaboración propia.

Cuadro 5 Análisis por tipo de problemas (trastornos)

Tipo de Problema	Frecuencia
Problemas de Aprendizaje	10
Duelo por Separación	12
Déficit de Atención con Hiperactividad	6
Baja Autoestima	3
Estrés Postraumático	2
Trastorno de la personalidad por dependencia	2
TOTAL	35

Fuente: elaboración propia.

Gráfica 7 Tipos de problemas



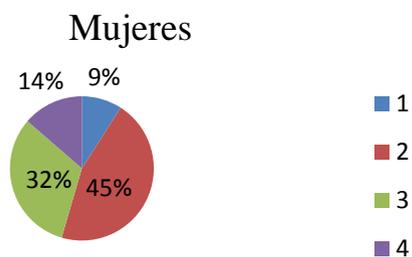
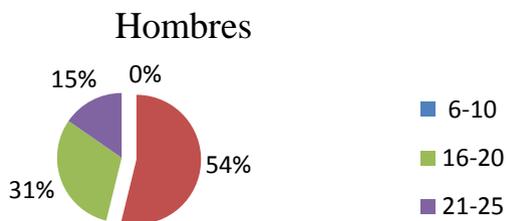
Fuente: elaboración propia.

Cuadro 6 Porcentajes atendidos por edades

Edad	Hombres	Mujeres
6-10	0	2
11-15	7	10
16-20	4	7
21-25	2	3
TOTAL		35

Fuente elaboración propia.

Gráfica 8 Porcentaje atendidos por edades y sexo



Fuente: elaboración propia.

4.3 Fase 2 Análisis del Caso Cualitativo

4.3.1 Caso

Para la siguiente información de este documento se analizó el caso de un joven estudiante de segundo básico de 14 años de edad, quien vive con su madre y un hermano especial y su hermana de 8 años, referido por catedrático y director del centro. El motivo de la consulta es: “siento muchos nervios, soy demasiado desesperado no puedo organizar mis sentimientos y soy muy distraído, soy muy enojado.

4.3.2 Conducta observada

El joven al ser observado en las dos primeras sesiones se sintió confundido, ansioso, y nervioso, sudoración en las manos luego a la tercera sesión se mostró más confiable.

Primera Sesión. Comenta que le cae mal su madre y que él siente que ella no se preocupa por él y por su hermano pequeño, no puede tener comunicación con ella porque nunca está en casa y cuando descansa está en la computadora o viendo su telenovela o siempre ocupada por su trabajo y los deberes o reuniones que tiene con sus compañeros de la Universidad.

Segunda. Sesión. Primero realice la ficha clínica observándolo el tiempo y aclarando dudas de la ficha. Comento Siente que cuando no hace nada se desespera estar solo. Y que todo el día está ocupado jugando con sus amigos fuera de casa

Tercera. Sesión. Sufre mucho de dolor de cabeza y toma una pastilla cada dos días .La relación con sus amigos es buena y con su maestros solo que continua muy bajo es su rendimiento académico, tiene mal carácter cuando le hacen algo actúa impulsivamente y no puede controlarse comenta que tiene problemas de aprendizaje ya repitió dos años el mismo grado.

Cuarta. Sesión con la madre. Madre refiere que está cansada de luchar con él porque no mejora sus calificaciones y que él solo se pasaba en el internet y que ella tiene que trabajar todo el día para el sustento diario de sus hijos además estudia en la universidad. No tiene tiempo y necesita que su hijo sea orientado comento que ya lo llevo con una Psicóloga.

Quinta Sesión se ayudó a la paciente en el entrenamiento de solución de problemas y asignación de tareas. Como escribir un diario personal.

Sexta sesión. Revisión de tareas, evaluación de las cogniciones postraumáticas se identificó situaciones problemáticas, trabajando el control de respiración y lectura de material de autoestima.

Séptima. Sesión. Después de haber pasado los exámenes y practicado la consejería en el pacientes se mostró muy satisfecho y feliz al haber mejorado sus calificaciones y ella también (la madre) lo que le recomendé es su organización en su vida diariamente, menos tiempo en la internet usar la técnica de leer en una forma más dinámica y fácil para interpretar su libros y cuadernos y está aprendiendo a tener más paciencia consigo mismo.

Octava. Sesión. Tal como está indicado el test de la figura humana (Machover)

Al solicitar que dibuje una familia, comenta mi familia u otra le dije que dibujara una familia.

4.3.3 Investigación

En el transcurso de la investigación, plasmada con el tema relacionados a problemas psicosociales que afectan en proceso de aprendizaje a jóvenes estudiantes, aplicada a diferentes grupos de jóvenes y jovencitas de diferentes grados de nivel básico.

Se obtuvo hallazgos de problemas sociales derivados del tema anterior la cual afecta de manera negativa el desarrollo integral de la persona.

4.3.4 Hallazgos relevantes

Período en la que se realizó la investigación a través de la Práctica de la Psicología y consejería social un alto porcentaje de pacientes atendidos fueron jovencitas estudiantes de edades de 12 a 18 años ya que son señoritas que presentan acoso Bullying, y con problemas familiares, psicológicos, económicos y sociales y con conductas inadecuadas los cuales son factores que impiden el proceso de mejoramiento en la enseñanza aprendizaje.

Uno de los problemas que más sobresalieron fue la desintegración familiar, Bullying, no sentirse amados, problemas económicos, provocando problemas emocionales presentados por cuadros clínicos, las causas y consecuencias por la violencia familiar en el contexto donde se realizó la práctica de psicología, es una de las causas más relevantes en el bajo rendimiento escolar.

4.3.5 Docencia

Para lograr la realización de los objetivos de esta área, se tuvo una entrevista con el director del establecimiento para organizar los días y horas en la cual se hizo un calendario para apartar espacio para la consejería a los estudiantes referidos, luego de aprobada la realización del proyecto, el director y docentes del centro educativo realizaron en el plan una reunión con padres de familia y encargados para darles a conocer el apoyo del proyecto y tratamiento psicológico que se le brinda a sus hijos durante este periodo en la cual se les pidió la autorización y apoyo a los padres en la que en algunos casos ellos participaron satisfactoriamente y felices de que le les ayudara y consejera a los jóvenes ya que se está viviendo tiempos difíciles con la juventud.

Se implementó charlas de motivación y talleres explicándoles cuál es el trabajo de un consejero y el objetivo de la práctica.

Se hicieron reuniones bimestrales con docentes guías, auxiliar, directores y consejera psicológica para ver los resultados de los estudiantes especialmente de primero y segundo básico y descubrir los problemas y motivos que les impedían mejorar sus notas eso fue en la primera reunión profesores expresaron algunas preocupaciones en los y las jóvenes y logramos iniciar con la consejería y tiramiento psicológico con los afectados apoyando también los padres y profesores.

Se realizaron distintas sesiones de terapia, que tuvieron como resultado el mejoramiento de las condiciones de salud mental de los y las pacientes, disminuyendo considerablemente los problemas emocionales, familiares y sobre todo mejorando en su rendimiento académico con sus notas bimestrales.

Introducción. A continuación se detallan los números de grupos atendidos, la situación inicial en la que se encontraban, los procedimientos aplicados en sus charlas y resultados obtenidos a través de la consejería logrando mejoras en la conducta y desarrollo integral de los estudiantes del centro educativo.

Cuadro 7 Resultado de procedimientos aplicados a los grupos atendidos

No. De grupos atendidos	Tema	actividades aplicados	Resultado
Grupo No.1 La sexualidad Dirigida a los estudiantes de segundo básico en dicho Centro Educativo el día lunes 5 de marzo del año dos mil doce.	La sexualidad Se recibió un taller de parte MINEDUC acerca del	dinámicas para motivar, presentación de la charla, haciendo énfasis de la importancia del tema Dinámica	Mostraron interés desde el inicio de la charla hasta el final, se aclararon dudas y demostraron agradecimiento y aplausos de despedida. Al finalizar las charlas se hubo tiempo de
Grupo No.2 Impartida	tema del bullying a		

primero a los docentes grupo de 18 y a Jóvenes de cursan primero, segundo y tercero básico	directores de todos los establecimientos y promovieron el material para implementarlo con docentes y alumnos		preguntas y respuestas en donde se aclararon dudas. Lograron quedar satisfechos, ampliaron sus conocimientos
Grupo No. 3 Jóvenes de cursan primero, segundo y tercero básico.	La baja autoestima y como enfrentarla	A través de ir impartiendo la charla	Reforzar la autoestima
Grupo No. 4 jóvenes de cursan primero básico segundo	Formas y técnicas adecuadas para aprender	Diferentes dinámicas con los participantes.	ampliaron mas sus conocimientos

Fuente: elaboración propia.

CAPÍTULO 5

5. Lecciones aprendidas

5.1 ¿Qué aprendí?

En el tiempo de accionar y realizar la práctica dirigida, a través de la experiencia, herramientas y contenidos teóricos, psicológicos enseñados por el licenciado del curso de la práctica obtuve conocimientos durante el proceso de las terapias en la cual me ayudaron mucho con mis pacientes.

Aprendí que cada persona es un ser especial y responsable de la construcción de sus sentimientos y conocimientos y que el psicólogo consejero de las herramientas para poderlos guiar y facilitarles de una formas menos complicada la vida personal.

Hay que tener calma y paciencia con las pacientes tratándolos como vaso frágil y saberlos escuchar y brindándoles respeto y cariño.

5.2 ¿Qué viví?

En algunos casos me encontré con la contratransferencia que al principio fue difícil al poder escuchar a personas con casos similares en mi vida personal pero gracias a las técnicas y psicoterapia realizadas a la experiencia vivida tuve la solvencia y capacidad de dar mejores soluciones a estos problemas y así realizar con más solvencia la consejería ayunado a buscar herramientas para ayudar y ser personas valientes capaces de enfrentarse a cualquier circunstancias en la vida y poder solucionar sus problemas de forma más convincente.

5.3 ¿Qué transformaciones se obtuvieron?

Crecimiento: mejorar el nivel de aprendizaje psicológico, social y personal, enfrentar a retos en la cual obtuvo mejor crecimiento personal y enfocados a ayudar a solucionar, sanar a pacientes.

5.4 Desarrollo

En este aspecto desarrolle mis capacidades y poner en práctica lo aprendido los cinco años el desarrollo de conociendo labor del psicólogo en Guatemala es muy amplio ya que la labor del psicólogo es sanar y ayuda a descubrir cual es el problema o la crisis en la se encuentran dándoles estrategias y herramientas que les ayuden a solucionar sus propias dificultades y problemas que los acosan y así contrarrestar diversos problemas que afectan el crecimiento y salud mental de la población guatemalteca por lo tanto no consiste en dar solución completa a los problemas, y a que lo que se intenta es que la persona comprenda cuál es su problema y lo que lo ha llevado a esta situación en la que vive, dotando al paciente de estrategias que le ayuden a solucionar dificultades por ellas mismas de la problemática.

5.5 Cambios

Se ayudó a los pacientes aprendieran como enfrentar y resolver sus propios problemas.

Enriquecedor en mi vida personal el poder conocer las necesidades de personas y brindar ayuda psicología en las sesiones de apoyo, utilizando la terapia más adecuada para contrarrestar la problemática que les aqueja en su vida cotidiana.

Satisfactorio el haber ayudado a los pacientes tanto psicológico como emocionalmente, así también apoyo con materiales escolares.

5.6 Análisis de la práctica integral

Se logró tratar a las personas y compartir con ellas experiencias y técnicas aplicadas, conocer nuevas formas de abordar la problemática psicosocial de los pacientes, y de cómo logra obtener empatía, credibilidad, confianza y una ética profesional ya que son personas que necesitan confianza en alguien uno de los puntos estratégicos es activa y tolerancia, la pasión, cariño, e interés por las personas.

Gráfica 9 Elementos de la práctica



Capacidad del practicante. Capacidad de poder cambiar la vida de una perspectiva más fácil y liviana, orientar bien con buenas estrategias y experiencias

Actitud del practicante. Al principio fue un poco incomodo mantener una postura correcta ante los paciente cuando expresaban sus sentimientos nostálgicos ya que sentía un ambiente incomodo el ver el sufrimiento de las personas es parte esencial de la psicoterapia atreves de las sesiones aprendí a tener una actitud positiva ante los pacientes

Ambiente para el ejercicio. El ambiente fue agradable aunque no se conto con una oficina especial en el centro pero el director promociono una aula para poder dar un mejor servicio.

⇒ **Estudiantes.** Orientándolos para ser mejores profesionales y poder ser buenos ciudadanos con una salud mental positiva

⇒ **Pacientes.** Enfocándolos en su realidad y darles la mejor atención ayudarlos a que ellos mismos soluciones sus problemas, y conflictos.

⇒ **Familiares.** Comentarle la realidad de la situación de sus hijos

E
N
D
O
G
E
N
O
S

E
X
O
G
E
N
O
S

Realidad local: Dificultades en no contar con oficina adecuada para las sesiones psicológicas.

Proporcionar la información a los estudiantes de cuál era la función de un consejero psicológico dentro del establecimiento

Institución. Reconoce la importancia de contratar para el próximo año a un profesional para dar consejería y orientación psicológica ya que este año vieron la necesidad que hay ya que cuenta con muchos jóvenes con problemas psicosociales que les impide tener una conducta correcta.

Recursos: catedráticos, alumnos, padres de familia.

Fuente: elaboración propia.

Conclusiones

- Cada persona es responsable de la construcción de sus pensamientos y conocimientos las herramientas y apoyo psicológico son guías y acompañantes del proceso de mejoramiento personal
- La población adolescente tiene un nivel bajo rendimiento académico a nivel Guatemala, por lo que es necesario promover en gran magnitud la orientación psicología en escuelas e instituciones para contrarrestar las causas que afrontan a esta población.
- Es necesario promover más y divulgar el servicio psicológico en nuestra comunidad y país para poder hacer llegar a todos a combatir con las situaciones difíciles, económicas y psicológicas una forma menos difícil de vivir.
- La vida está llena de retos. Aceptar la ayuda de otros es señal de valentía, pero el que no acepta la realidad de sus problemas y el querer transformar un cambio positiva en su vida es señal de insensatez.

Recomendaciones

- Cultivar nuestra riqueza interior para alcanzar serenidad y paz en nuestro corazón activando la consejería, y meditación para lograr tener paz en nuestra vida.
- Somos seres capaces de razonar y comunicar nuestros pensamientos y sentimientos, por lo tanto utilicemos ese don tan especial de expresar nuestros miedos, problemas crisis a personas que dan sus servicios psicológico.
- Fomentar en los Padres de Familia la comunicación con sus hijos para que de alguna manera los jóvenes tengan información más adecuada sobre los diferentes temas que son de interés para su crecimiento personal, físico y emocional.
- Fomentar en las instituciones el deseo de tener material y recursos que de alguna manera ayude a los jóvenes y niños a estar más informados sobre los temas acordes a la edad y madurez de cada alumno y alumna.
- Que en cada institución se cuente con la ayuda de orientadora especial para cada etapa. Que se integre una clase adicional en las áreas principales del currículo nacional base, en la cual se impartan valores, autoestima.

Referencias bibliográficas

Aguilar Esquivel, E. R. (2010). Propuesta de Unidad de Atención Psicológica. Santa Elena, Flores, Peten: Universidad Panamericana .

Austin, S., & Joseph, S. (1996). Assessment of bully/victim problems in 8 to 11 years olds. *British Journal of Educational Psychology*, 66 , 447-456.

Beck, A. T. (2001). Terapia Cognitiva de la Depresión. Bilbao: Desclee de Brouwer S.A.

Bellak, L. (s.f.). Manual de Psicoterapia Breve Intensiva y de Urgencia.

Bradshaw, J. (1994). *Volver a casa. Recuperación y reivindicación del niño interno*. Los Libros del Comienzo.

Bucay, J. (2011). *El camino de las lágrimas*. Grijalbo.

Buhler, C. (2008). El Desarrollo Psicológico del Niño. Buenos Aires, Losada.

Butler, A.C. & Beck, A.T. (1995). Terapia Cognitiva de la Depresión. *The Clinical Psychologist*, 48 (3) , 3-5.

Cole & Cole. (2001). “la violencia intrafamiliar”.

Guterman, N., Hahm, H., & Cameron, M. (2002). Adolescent victimization and subsequent use of mental health counseling services. *Journal of adolescent Health*, 30 , 336-345.

Guterman, N.B.; Hahm, H.C.; Cameron, M. (2002). Adolescent victimization and use of mental health counseling services. *Journal of Adolescent Health, 30* , 336-345.

Herrero, J. Estévez, E. y Misutu, G. (2001). *La familia y la educación*. Barcelona: Octaedro.

INE. (2012).

Lavigne Cerván, R., & Romero Pérez, J. (2005). Dificultades en el Aprendizaje: Unificación de Criterios Diagnósticos, volumen No. 1. Andalucía, España: Junta de Andalucía. Consejería de Educación. Dirección General de Participación y Solidaridad en la Educación.

Lenore., W. (s.f.). Violencia Intrafamiliar.

Misutu, G., & Cava, M. (2001). *La familia y la educación*. Barcelona: Octaedro.

Mynard, H., & Joseph, S. (2000). Development of the Multidimensional Peer Victimization Scale. *Aggressive Behavior, 26* , 169-178.

Oblitas Bejar, B. (. (2006). Trabajo social y violencia familiar. *Una propuesta de gestión profesional* . Buenos Aires, Argentina: Espacio Editorial.

Oblitas Bejar, B. (2006). *Trabajo Social y violencia Familiar*. Buenos Aires, Argentina: Espacio Editorial .

Olweus , D. (2007). Acoso escolar: hechos y medidas de intervención. *Bergen: Publicaciones del Research Centre for Health Promotion* .

Olweus, D. (2007). Acoso escolar: hechos y medidas de intervención. *Bergen: Publicaciones del Research Centre for Health Promotion*.

O'Moore, M., & Kirkham, C. (2001). Self-esteem and its relationship to bullying behavior. *Aggressive behavior, 27*, 269-283.

Ortega Véliz, R. E. (2005). Sobre Violencia Doméstica. *Ediciones Scisco*.

Pereyra, D. M. *Decida ser Feliz*. Pag. No. 15, 19, 20.

Pereyra, M.; Mussi, C. (2005). *¡Sea feliz!: como vencer la depresión y controlar la ansiedad*. Montemorelos, México: Publicaciones de la Universidad de Montemorelos.

Petersen, A.C., Sarigiani, P.A., & Kennedy, R.E. (1991). Adolescent depression: why more girls? *Journal of Youth and Adolescence, 20*, 247-271.

Reich, W. & Herjanic, B. (1989). Escalas. *The diagnostic interview for children and adolescents*, Manuscrito no publicado, Universidad de Washington en St. Luis, MO, EE. UU.

Rigby, K. (2000). Effects of peer victimisation in schools and perceived social support on adolescent well-being. *Journal of Adolescence, 23,1*, 57-68.

Seals, D. Young, J. (2003). Bullying and victimization: Prevalence and Relationship to Gender, Grade Level, Ethnicity, Self-esteem and Depression. *Adolescence 38*, 735-747.

Spring, Z. y. (1977). stress vulnerability model (Modelo de Diátesis-estrés). Barcelona España: Editorial Europea.

Tirado, F.,Martínez, M.A., Covarrugas, P. (2010). *Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI*. Mc Graw Hill.

Wikipedia. (16 de Septiembre de 2012). *www.Wikipedia.com*. Recuperado el 24 de Septiembre de 2012, de <http://www.google.com.gt/imgres?um=1&hl=es&sa=N&sout=0&tbm=isch&tbnid=fQP4Xap6Avws2M:&imgrefurl=http://es.wikipedia.org/wiki/Pet%25C3%25A9n&docid=UkSYW29HftnagM>

Anexo 1 Talleres y charlas

Tema: La sexualidad

Nombre. Ana Ester Burelo Obando

Grado: Segundo Básico Sección A y B

Objetivo General: Capacitar a los y las adolescentes en el manejo de su sexualidad para fortalecer su identidad personal y prepararlos para el manejo responsable y asertivo de la misma.

OBJETIVO	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	MEDIOS	TIEMPO
Favorecer el desarrollo de actitudes positivas hacia la sexualidad.	Video sobre que es la sexualidad	Dinámica sobre Los cambios hormonales de las adolescentes y los adolescentes	Cañonera	40 minutos
Prevenir situaciones de riesgo en los y las adolescentes.	Intercambiar ideas	consiste en que el joven pasa a comentar los cambios del sexo opuesto y viceversa	Computadora	Lunes 07-05-12
	Se les pego frases de la sexualidad a 3 escritorios el que se sentó en ellos tienen que pasar a leerlos	Comentar sobre el video Aclarar dudas	Pizarra	
	1. Formar sentimientos. 2. Crear responsabilidad y cultivar los valores.	comentar sobre los 3 freses que leyeron	marcadores	

Taller 2.

Tema: La Autoestima

Nombre. Ana Ester Burelo Obando

Grado: primero, segundo

Objetivo General: orientar a los alumnos de primero y segundo básico sobre los beneficios de la autoestima y diferenciar las clases de autoestima que existen.

OBJETIVO	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	RECURSO	TIEMPO
Fortalecer la autoestima en procura de mejorar la calidad de vida de las y los adolescentes.	Se les cuenta un caso donde el padre trata a su hijo como: eres un Bruto, no sabes nada, no sirves para nada.	Comentar sobre este caso través de una lluvia de ideas se les pide a los alumnos Que significa para ellos la autoestima. Explicar las clases de Autoestima	Libros cartel Pizarra marcadores	50 minutos
Favorecer el desarrollo de una autoestima positiva en los alumnos y alumnas del Centro Educativo El Shaddai	Eres una vergüenza Video sobre que es la sexualidad Intercambiar ideas	1. alta o positiva: es reconocer y apreciar los Valores. 2. Autoestima baja o negativa: La persona no sabe valorarse		

Taller 3

Tema: La comunicación. Su importancia en la educación de los hijos.

Responsable: Ana Ester Burelo Obando.

Grados: Primero, segundo y tercero básico.

Objetivo: Favorecer la comunicación madre-padre e hijos para mejorar sus rendimiento académico

OBJETIVO	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	RECURSO	TIEMPO
La importancia de la comunicación en la educación de los hijos.	elaborar frases que evidencian una buena comunicación	Dinámica el teléfono descompuesto.	Libros	30 minutos día
Mejorar la comunicación padres e hijos	Que favorezca la educación positiva de sus hijos.	Observar el resumen de una historia (película) y al final comentar que fue lo que aprendieron	computadora película Pizarra	Lunes 04 -06-12 35 minutos día Martes 05 -06-12
procurar un diálogo amistoso y amoroso con los alumnos		Se les explico que es la comunicación y las formas de poderse comunicar como los gestos , el contacto, señales etc.	marcadores	

Taller 4

Tema: Bullying

Responsable: Ana Ester Burelo Obando.

Grados: Primero, segundo y tercero básico

OBJETIVO	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	RECURSO	TIEMPO
Respetar a las personas mayores y menores tal como son no importando sexo, color, religión etc.	Inicie con un juego para relacionarse llamado el juego de las 5 pruebas 1. Consiste en no dejar caer la vejiga 2. el túnel consiste en llegar a la meta. 3. todos al diario se cuenta hasta 3 y corren a pararse en un diario 4. guerra de papeles. 5 a limpiar	Con lluvias de ideas sobre el tema. Hablar de distintos tipos de acoso. Físicos Verbales Psicológicos social	Vejigas Periódicos Pizarra marcadores	30 minutos día Miércoles 13 -06-12 alumnos de primero 35 minutos jueves 14-06-12 Alumnos de segundo y tercero

Anexo 2 Instrumento utilizado para informe de evaluación

HISTORIA CLINICA

Fecha de la entrevista: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Lugar y fecha nacimiento _____ Estado civil _____

Nacionalidad: _____ Religión: _____

Escolaridad: _____

Ocupación Actual: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Motivo de consulta _____

Alguien le sugirió que buscara ayuda psicológica (que cree que hace un psicólogo): _____

AREA

FAMILIAR:

Nombre de la madre: _____ Vive: Si – No Edad: _____

Escolaridad _____ Ocupación: _____

Nombre del padre: _____ Vive: Si No _____

Edad: _____ Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Referencia de hermanos o hijos que conforman la familia (de mayor a menor)

Edad Sexo.

¿Cuántos hermanos tiene? _____

¿Cuántas hermanas tiene? _____

Diagnostico Preliminar: _____

Tratamiento: _____

Evolución: _____

Observaciones: _____

(f) _____

Responsable

Anexo 3 Carta de finalización de la práctica profesional

Guatemala 17 de noviembre de 2012-12-01

Señores:

UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

Ciencias Psicológicas

Presente.

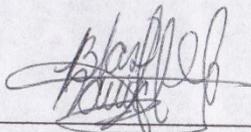
Estimados Señores:

Un saludo cordial deseándoles éxitos en sus labores profesionales y personales.

Por este medio hacemos constar que la señorita Ana Ester Burelo, realizo su *práctica correspondiente del quinto año de Licenciatura en Psicología y Consejería Social*; correspondiente a los meses de febrero hasta septiembre del presente año con una totalidad de quinientas horas de forma satisfactoria y responsable en las cuales incluyeron la consejería, psicoterapia charlas.

Agradeciendo la atención a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente



Blas David Burelo Soza

Director

Anexo 4



Fotografías de las diferentes actividades realizadas