

INTRODUCCIÓN

Actualmente, el maltrato infantil en nuestra sociedad es un tema que nunca se termina de resolver. El hecho de que por mucho tiempo los niños hayan sido considerados como propiedad de los padres y estén sometidos a sus normas y formas a veces hasta salvajes de criar a sus niños, hace que se distorsione la formación y desarrollo del niño, en un ámbito personal, cultural y educacional. Diversas culturas y sociedades dan fe de ello al practicar los distintos tipos de maltrato, claros ejemplos son el infanticidio, las mutilaciones, el abandono, el tráfico y la venta de menores (entre otros)

El maltrato infantil es uno de los hechos que afecta el desarrollo físico - mental de un niño. Si se analiza esta situación, se observa que el maltrato físico y psicológico es muy común en la sociedad y que ambos están íntimamente ligados, ya que cuando se maltrata a un niño físicamente se altera su estabilidad psicológica, dejando sentimientos de miedo, culpa, inseguridad, ira, odio, etc.

En su mayoría los agresores de estos niños son sus padres, familiares cercanos y en algunas ocasiones terceras personas. Siendo el blanco de la culpabilidad de la situación económica, de los vicios, de la falta de empleo, la falta de comunicación sus padres y/o tutores, etc.

Por esta razón el objetivo general de la Práctica Institucional pretende “*Brindar Apoyo Psicológico a los niños y niñas que fueron víctimas de maltrato infantil*”. Para ello se elaboraron los diagnósticos de cada uno de los niños/as, con la aplicación test proyectivos y la entrevista clínica, lo que ayudó a conocer el desarrollo personal de cada uno de los niño/as.

El presente trabajo se encuentra estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I. *Planteamiento y Justificación de la Práctica Institucional*; En este capítulo se expone la problemática infantil de los niños/as, haciendo referencia a la necesidad de la ejecución de la Práctica.

Capítulo II. *Características y Objetivos de la Institución y de la Práctica Institucional*; Comprende las características y objetivos del Hogar “Sagrada Familia” y los objetivos de la P.I.

Capítulo III. *Marco Teórico*; Incluye la definición teórica de los términos manejados en la Práctica Institucional, como ser definición del maltrato infantil, tipología, consecuencias del maltrato infantil, indicadores del maltrato, desarrollo personal de la niñez, apoyo psicológico.

Capítulo IV. *Metodología*; Se presenta la metodología dividida en los siguientes puntos:

- a) Descripción sistematizada de la P.I.
- b) Características de la población beneficiaria.
- c) Métodos, técnicas y materiales empleados en la P.I
- d) Contraparte institucional.

Capítulo V. *Presentación y Análisis de los Resultados*; Muestra los resultados del análisis e interpretación del trabajo realizado durante las 500 hrs. de la Práctica Institucional

Capítulo VI. *Presentación del Informe Técnico del Hogar “SAGRADA FAMILIA”*; Contiene el Informe Técnico de la institución sobre la utilidad del trabajo

Capítulo VII. *Conclusiones y Recomendaciones*; Corresponde a los resultados a los que se arribó y las sugerencias, en base al trabajo realizado.



I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

1.1. PLANTEAMIENTO DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

El maltrato infantil es un fenómeno de ocurrencia mundial que nunca termina de resolverse, en la que los niños son los grupos más vulnerables, quienes viven bajo condiciones socioeconómicas de pobreza y cuyos padres poseen un nivel educativo bajo. Por las diferencias de tamaño y fuerza entre adultos y niños, éstos sufren grandes lesiones traumáticas, que en su mayoría dejan secuelas físicas que pueden alterar el desarrollo motor de niños que están en crecimiento y a su vez, genera alteraciones importantes en las otras esferas del niño, como su desarrollo mental, cognitivo y emocional entre otros efectos, del maltrato. Condiciones como la pobreza, nivel educativo bajo, paternidad o maternidad en personas que como tal no han consolidado un hogar o que son solteras, el abuso de sustancias psicoactivas como las drogas y el alcohol y otra serie de factores, se han relacionado con estas agresiones.

Ante casos de maltrato infantil y detrás de esta situación se encuentran innumerables obstáculos que no le brindan al niño ambientes de vida saludable: la pobreza, la falta de acceso a la educación, a sistemas de salud, a condiciones nutricionales se convierten en amenaza para el desarrollo de los niños. Las referencias del crecimiento constituyen una de las herramientas más valiosas y más frecuentemente utilizadas para evaluar la salud y el bienestar de los individuos, los grupos de niños y las comunidades en las que viven. El crecimiento infantil sienta bases específicas para determinar el desarrollo en salud de una población, dada la alta capacidad de los mismos para aprender y enfrentar eventos patológicos que por otras causas puedan suceder.

El Código Niño Niña Adolescente establece, que constituye maltrato todo acto de violencia ejercido por padres, responsables, terceros y /o instituciones mediante



abuso, acción, omisión o supresión en forma habitual u ocasional. Violencia que les ocasione daños o perjuicios en su salud física, mental o emocional(ECAM: 2008Pag. 5)

Todo tipo de maltrato tiene consecuencias negativas en el desarrollo emocional y psicológico; daña la autoestima, genera sentimiento de inferioridad e inadecuación, genera confusión en el mundo afectivo, interfiere en el desarrollo adecuado de la personalidad, dificultades en el aprendizaje, conductas perturbadas de inhibición, timidez, agresión y violencia. Algunos tipos de maltrato producen traumatismos y lesiones que inhabilitan físicamente o intelectualmente, o pueden llevar a la muerte.

Con el lapso del tiempo el maltrato de forma directa o indirectamente se vuelve el principal tema del círculo vicioso de la violencia que viven a diario las familias.

Durante mucho tiempo se hicieron investigaciones y estudios sobre esta problemática, y por tal razón las secuelas que deja el maltrato infantil, a la larga pueden ser muy dolorosas y complicadas, ya que atenta contra el desarrollo sano del niño/a.

No existen en el país cifras actualizadas sobre el maltrato infantil. El documento oficial que se conoce es de la ex Subsecretaria de Asuntos Generacionales, que afirma que en el país existía más de un millón de niños, niñas y adolescentes menores de 18 años, víctimas del llamado síndrome del maltrato, cerca de 400.00 de ellos catalogados como casos graves. (ECAM.2008Pag. 6)

Una investigación de la Organización de la Defensa de los Niños Internacional realizadas en tres ciudades el año 92 demostró que: 3 de cada 5 de estos recibe agresiones que dejan huellas como hematomas, cicatrices, quemaduras y otros; el maltrato psicológico es más frecuente que el físico, afecta el 40% de los niños. Es decir, de cada 5 niños, 2 sufren agresiones psicológicas siendo las reprimendas las



más frecuentes y las que mayor daño ocasionan; El 87% de los casos los maltratadores son los propios padres, que agreden a sus hijos. (ECAM. 2008Pag. 6)

Según voceros de la Dirección Departamental de la Niñez y Adolescencia en un estudio realizado por esa dirección había establecido que 7 de cada 10 niños son maltratados físicamente en su hogar y 8 de cada 10 en la escuela y en el ámbito laboral. (III Informe ONG sobre el cumplimiento de la Convención Internacional de los Derechos de Los Niños en la República de Bolivia, 2004 pag. 18)

En la ciudad de Tarija, el maltrato infantil se incrementó en un 20% en relación al año 2008. La aseveración corresponde a la jefa de la Brigada de Protección Contra la Familia, Marcela Vargas. El incremento que se ha notado en los últimos meses es alrededor del 20% de los casos con relación al año pasado (Periódico el País. 2009)

El Hogar de Niños "Sagrada Familia" actualmente acoge a un número de 85 niños (as) y adolescentes, quienes provienen de familias disfuncionales y desintegradas. La internación de niños/as es de carácter provisional, como medida de protección, por situación de riesgo y orfandad; aspectos que provienen del maltrato que sufren en sus hogares. Cabe recalcar que tanto a nivel mundial, nacional y regional, éste es un problema cíclico vicioso que viven día a día muchas familias, cuyo maltrato deja secuelas en los niños, quienes son el futuro del mañana.

El resultado del maltrato infantil, puede verse con el pasar del tiempo, o de forma inmediata, puede ser que el niño presente un comportamiento y/o actitudes muy distintas al de cualquier otro, en el caso de golpes y agresión física puede provocar consecuencias al instante (moretones y fracturas). A largo plazo pudieran darse dos situaciones: estos niños en el futuro pueden ser padres de familia que maltraten a sus hijos o, por lo contrario, pueden ser padres de familia que por haber sido maltratados, no les gustaría que sus hijos sufrieran lo mismo. El maltrato infantil afecta el buen



desarrollo de las habilidades sociales; no tienen buenas relaciones sociales, no pueden comunicar lo que sienten o piensan, tienen baja autoestima, son inseguros, tímidos, susceptibles, etc. (www.psicologia-online.com/infantil/maltrato.shtml)

Es por ello que la institución brinda atención y protección integral a las necesidades, con un servicio de calidad y calidez, promoviendo el respeto y restitución de sus Derechos de los NNA.

El Hogar Sagrada Familia es dependiente del SEDEGES (Instancia Técnica Gubernamental), de Administración Delegada por la Congregación de las Hnas. Siervas de la Madre de Dios, Virgen Inmaculada Concepción. El mismo que acoge a niños/as que se hallan en situación de riesgo, abandono, orfandad total o parcial, cuya causa principal es el maltrato que sufren en sus hogares.

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA P.I.D.

El niño es un ser en desarrollo que presenta características físicas, psicológicas y sociales propias, producto de las relaciones que establece en su hogar y en el medio en que vive. Sin embargo, hay secuencias universales como el maltrato que impiden un buen desarrollo personal que todo niño necesita, que ejerce un dramático impacto en las áreas de su desarrollo, específicamente en el área emocional y social.

Por esta razón, se ejecutó la Práctica Institucional con la finalidad de brindar apoyo psicológico a los niños/as víctimas de maltrato infantil de 7 - 12 años de edad que se encuentran internados en el HOGAR "SAGRADA FAMILIA".

Este trabajo constituye un aporte práctico, porque a partir del apoyo psicológico se podrá optimizar el fortalecimiento del desarrollo personal, fomentando el desarrollo de las habilidades sociales, autoestima y la prevención del abuso sexual, permitiendo,



en alguna, medida impartir información para prevenir y cambiar conductas inadecuadas.

El niño podrá entender que es importante aprender, y no se sentirá disminuido cuando necesite de ayuda. Será responsable, se comunicará con fluidez, y se relacionará con los demás de una forma adecuada.



II. CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN Y DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

2.1 CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

2.1.1 Características de la Institución

- El Hogar Sagrada Familia, es un centro de acogida para niños, niñas, que se hallan en situación de riesgo, abandono, orfandad total o parcial, dependiente del SEDEGES (Instancia Técnica Gubernamental), de Administración DELEGADA por la Congregación de las Hnas. Siervas de la Madre de Dios, Virgen Inmaculada Concepción.
- Actualmente, acoge un número de 85 niños (as) y adolescentes, quienes provienen de familias disfuncionales, desintegradas, visto como problema social con múltiples causas sociales y emocionales.
- La internación de niños/as es de carácter provisional, como medida de protección, amparados por la Ley 2026 Código Niña, Niño y Adolescente.

2.1.2 Objetivo General

- El principal objetivo de la Institución es la Restitución de derechos y apoyo integral a los niños (as) y adolescentes del hogar Sagrada Familia, promoviendo y ejecutando planes y programas integrales en el beneficio de los niños/as y adolescentes.

2.1.3 Objetivos Específicos



- Para alcanzar los objetivos de Protección, establecidos por el SEDEGES a través de la Unidad de Asistencia Social y Familia, se considera el siguiente abordaje:
 - Acogida
 - Evaluación
 - Intervención
 - Reinserción familiar
 - Adopción

- Intervención con la familia
 - La Intervención social es un PROCESO de Investigación social y familiar
 - Entrevistas a las distintas familias de origen y/o familia ampliada
 - Seguimientos de reinserción de rutina de 10 a 15 x mes
 - 20 Seguimientos Post reinserción (Cercado y departamental)
 - Visitas domiciliarias (ubicación de domicilios)
 - Búsqueda de la familia ampliada, entre otros.

- Se lleva a cabo apoyo e intervención psicosocial a las familias de los niños, niñas y adolescentes, con un último objetivo: lograr la reinserción familiar y social de forma satisfactoria y oportuna a través de :
 - Orientaciones
 - Asesoramiento individual y familiar
 - Reuniones Taller con los padres, con temas inherentes a la familia para fortalezcan los lazos filiales, la protección hacia sus hijos, y la Unidad de las Familias. porque se afirma que la familia satisface: la necesidad de pertenencia, de ser querido y querer, dar y recibir, cuidar y ser cuidado.

- Apoyo psicológico y estimulación temprana
 - Es importante el apoyo psicológico a los niños (as) en los primeros seis



- años de vida que son de preparación, para pasar a las siguientes etapas
- que son de perfeccionamiento, ya sin apoyo adecuado no podrán
- fácilmente llegar a un equilibrio entre uno mismo y el ambiente.
- En el desarrollo personal
 - Se realiza Consejería a niños/as y adolescentes para que los mismos fortalezcan su personalidad y reflexionen de su actuar cotidiano, con la finalidad de prepararlos para la vida, ya que les permite desarrollarse de manera adecuada.
- Apoyo escolar
- En el área de salud
- Cultura
- Atención espiritual



2.2. OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

2.2.1 Objetivo General

- Brindar apoyo psicológico a niños y niñas víctimas de maltrato infantil comprendidos entre los 7 a 12 años de edad del Centro de Acogida "Sagrada Familia."

2.2.2 Objetivos Específicos

- Realizar diagnósticos psicológicos en niños y niñas que sufrieron maltrato infantil.
- Ejecutar el programa de intervención para los niños/as víctimas de maltrato infantil
- Realizar evaluaciones de impacto del programa de intervención del apoyo psicológico.



III. MARCO TEÓRICO

El presente capítulo sustenta la definición teórica de los términos manejados en la Práctica Institucional, como ser la definición del maltrato infantil, tipología, factores, consecuencias e indicadores del maltrato infantil. Así también la importancia del apoyo psicológico del proceso de intervención.

3.1 MALTRATO INFANTIL

3.1.1 DEFINICIÓN

El maltrato infantil se define como toda forma de perjuicio o abuso físico psicológico, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación incluida la violencia sexual mientras la niña, niño o adolescente se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra de persona que lo tenga a su cargo (Ministerio de Desarrollo Sostenible y Planificación: 2004)

3.1.2 FORMAS DEL MALTRATO INFANTIL

- **Maltrato Físico:** Lo producen los adultos, generalmente como una forma de educar, o disciplinar a través de golpes, sopapos, cocachos, patadas, chicotazos, empujones, pellizcos, etc. (Ministerio de Desarrollo Sostenible, 2004 Pg. 22)
- **Maltrato Psicológico:** Se produce a través de expresiones de desprecio o de rechazo, insultos o mensajes destructivos, indiferencia o desvalorización. Se dicen frases como: “eres un inútil”, “no sirves para nada”, “no te quiero”, etc.
- **Violencia Sexual:** Se produce cuando un adulto (padre, padrastro, hermano mayor, tío, abuelo, amigo, maestro o cualquier otra personas hombre o mujer) usa su poder o fuerza sobre la niña niño, adolescente para establecer un acto



de tipo sexual. La violencia sexual se presenta de varias formas desde palabras insinuantes o intimidantes, caricias, besos, manipulaciones, físicas, exhibición de órganos sexuales, hasta la violación misma (Ministerio de Desarrollo Sostenible, 2004 Pg. 23)

- **Maltrato por Descuido o Negligencia:** Se produce cuando los padres, tutores o encargados no velan por las necesidades de salud, educación, higiene, cuidado o alimentación. Frecuentemente sufren accidentes como caídas, quemaduras, intoxicaciones, extravíos, o padecen continuamente enfermedades. (Ibidem)

- **Maltrato por Riesgo Laboral:** Cuando los padres o tutores autorizan u obligan a desarrollar actividades laborales que atentan contra la integridad física o emocional. (Ministerio de Desarrollo Sostenible: La Paz 2004, Pg. 24)

- **Maltrato Institucional:** Cuando las instituciones del sistema de protección a la niñez no cumplen con los objetivos y las funciones para los que han sido creados. (Ibídem)

3.1.3 FACTORES DE RIESGO DEL MALTRATO INFANTIL

Existen diferentes condiciones sociales, familiares y del mismo niño, niña adolescente que se convierten en factores de riesgo para el maltrato infantil, tales como:

- Desempleo
- Mala comunicación
- Malas relaciones
- Problemas económicos
- Padres consumidores de alcohol y/o drogas



- Hijos no deseados
- Estrés

Interactúan expresándose a través de reacciones negativas, independientemente de la clase social, geográfica o cultural, se convierten en el insumo principal para generar actitudes de violencia que provocan maltrato infantil en los lugares donde se relacionan adultos niños, niñas o adolescentes (familia, escuela, barrio, o zona, etc)

Como factor desencadenante dependiente del propio niño/a adolescente al maltrato infantil de los padres provoca dificultades en el aprendizaje y el rendimiento escolar

Entre los factores de riesgo es importante mencionar el desconocimiento que se tiene sobre el ejercicio de los derechos y obligaciones de la niñez y adolescencia como es el de los derechos humanos en general (Gaceta Oficial de Bolivia: 1999)

3.1.4 CICLO DEL MALTRATO INFANTIL

El maltrato infantil se presenta de forma cíclica y reincidente, pueden ser los siguientes:

1. Expectativas de los padres con relación a las conductas y logros de los hijos
2. Los hijos no lograr cubrir las expectativas
3. Frustración de los padres
4. Castigo a los niño/as
5. Renovación de expectativas

(Ministerio de Desarrollo Sostenible: 2004 Pg. 21)

3.1.5 CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL:

Los malos tratos en las niñas, niños y adolescentes, ejercen un dramático impacto en áreas críticas de su desarrollo integral, específicamente en el área emocional y social.



Así por ejemplo los niños/as y adolescentes presentan alguno o varios de los rasgos a continuación detallados: (Ministerio de Desarrollo Sostenible: 2004 Pg. 24)

- Son temerosos y desconfiados de los adultos
- Presentan rasgos de agresividad
- Son distraídos y parecería que siempre están ausentes
- Se muestran desganados
- No tiene control de esfínteres
- Presentan problemas para relacionarse con otros niños o niñas
- Presentan baja autoestima o inseguridad
- Muestran sentimientos autodestructivos (se lastiman así mismos)
- Temen llegar a la casa o se fugan de la misma
- Tienen miedos y excesivos sentimientos de tristeza
- Tienen dificultad para expresar sus sentimientos
- Tartamudean al hablar
- Suelen mentir
- Disminuye considerablemente su rendimiento escolar
- En algunos casos suelen hurtar
- Sienten rechazo al sexo opuesto
- Pierden su identidad
- Muestran resentimientos hacia los demás

(Ministerio de Desarrollo Sostenible: La Paz 2004 Pg. 24)

3.1.6 INDICADORES DEL MALTRATO INFANTIL

La mayoría de las situaciones de maltrato infantil tienen lugar en un entorno familiar y privados; por lo que generalmente no es posible observarlas directamente.



Los indicadores son aquellos que derivan de la anamnesis (datos familiares o historia clínica) de las observaciones (síntomas, lesiones de la niña/o) y de la historia social que señalan la posible presencia de maltrato, abandono y/o violencia sexual.

A continuación algunos indicadores físicos de comportamiento o emocionales del niño/a adolescente y de los padres de familia que dan pautas para detectar el maltrato infantil: (Ministerio de Desarrollo Sostenible: 2004 Pg. 43)

3.1.6.1 Maltrato por Negligencia o por Descuido

➤ Indicadores Físicos en el niño/a

- Presenta desarrollo físico (talla- peso) inferior al correspondiente a su edad.
- Viste la misma ropa y/o es inadecuada al clima, está sucia y/o rota.
- Presente habitualmente higiene personal deficiente.
- Va a la escuela sin desayunar y/o se observa apetito desmesurado.

➤ Indicadores de Comportamiento o emocionales en el niño/a

- Falta a clase con frecuencia
- No se relaciona con otros niño/as
- Hurta comida
- Es rechazado por sus compañeros por falta de higiene
- Se duermen en clases, parece cansados
- Dicen que nadie los cuida
- Dice que nadie lo quiere.



➤ **Indicadores de comportamiento y actitudes en los padres**

- La familia no se relaciona con la escuela
- No acuden a reuniones ni participan en actividades escolares
- Abuso de alcohol o drogas
- Vida familiar desordenada
- Se muestran evasivos e indiferentes
- Son familias disgregadas

3.1.6.2 Maltrato Físico

➤ **Indicadores Físicos en el niño/a**

- Presenta señales de heridas, magulladuras, moretones, fracturas, hematomas y/o quemaduras no justificadas

➤ **Indicadores de Comportamiento o emocionales en el niño/a**

- Esconde la agresión y no da explicaciones coherentes
- Es agresivo con sus compañeros/as
- Destrozan sus juguetes

➤ **Indicadores de comportamiento y actitudes en los padres**

- Se observa actitudes violentas y agresivas con la esposa, los hijos, hijas de parte del hombre de la casa
- No dan explicaciones claras con las lesiones de sus hijos/as

3.1.6.3 Maltrato Psicológicos

➤ **Indicadores Físicos en el niño/a**



- Tienen la mirada perdida
- Presentan ojeras
- Muestran retraso en varias áreas madurativas

➤ **Indicadores de Comportamiento o emocionales en el niño/a**

- Llora de manera injustificada
- No quieren volver a casa
- Evitan hablar de la familia
- Parece triste, pasivo, aislado
- Presentan cambios en su estado de animo

➤ **Indicadores de comportamiento y actitudes en los padres**

- Culpan al niños
- Les niegan afecto
- Los rechazan
- Justifican el castigo
- Falta de valores éticos

3.1.6.4 Violencia sexual

➤ **Indicadores Físicos en el niño/a**

- Presenta dificultad para sentarse o caminar
- Tocarse de manera permanente la área genital
- Presenta contusiones en el área genital

➤ **Indicadores de Comportamiento o emocionales en el niño/a**



- Reservado, puede parecer aislado
- Conducta agresiva
- Miedo a fobias sin explicación alguna
- Manifiesta conductas sexuales no propias de su edad
- Tiene miedo a establecer relaciones con el sexo opuesto

➤ **Indicadores de comportamiento y actitudes en los padres**

- Excesivamente protector o coloso con la niña/o
- Presenta problemas de pareja
- Tiene baja autoestima
- Falta de valores éticos (Ministerio de Desarrollo Sostenible: 2004 Pg. 44 -45)

3.2 APOYO PSICOLÓGICO

El apoyo psicológico está enfocado en abarcar varios aspectos de la psicología clínica, asesoramiento, consejería, y aspectos de la experiencia humana, que puedan ayudar al niño/a, adolescente y joven con problemas que afectan su bien estar. El apoyo psicológico tiene como propósito influir en el aprendizaje, maduración e integración del individuo. (A. Flores. 2007, Pg. 30)

En este sentido el presente trabajo tiene como objetivo principal brindar apoyo psicológico a los niños que fueron víctimas de maltrato infantil, con la elaboración de diagnósticos y la ejecución del programa de intervención, de acuerdo a las necesidades psicológicas de los niños.

3.2.1 INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA



Es un entrenamiento personalizado y adaptado a las necesidades de cada persona:

- **Detecta:** Las áreas y unidades susceptibles de mejora, así como las exigencias específicas del entorno de cada uno.
- **Evalúa:** Las capacidades y limitaciones de la persona.
- **Diseña:** Aplica un plan de tratamiento del entorno y de entrenamiento de habilidades personales

3.2.1.1 El Proceso Psicodiagnóstico

El proceso psicodiagnóstico es una situación bipersonal, de duración limitada cuyo objeto es lograr una descripción y comprensión de lo más profunda y completa, que sea factible de la personalidad total del paciente o del grupo familiar.

3.2.1.2 Momentos del Proceso Psicodiagnóstico

Se reconoce en el proceso psicodiagnóstico los siguientes pasos:

- Un contacto inicial que indica quien pide la consulta y a quien tiene que responder el psicodiagnóstico.
- Entrevista inicial con la cual se obtiene el motivo de consulta (manifiesto y latente) el rapport (relación entre entrevistador y entrevistado) y realizar la planificación de la evaluación.
- El cierre del proceso y devolución de la información a través de un informe psicológico.

A continuación se describen las variables que forman parte de la etapa de intervención, sujeta a fortalecer el desarrollo personal del niño/a víctima de maltrato infantil, fortaleciendo el desarrollo de las habilidades sociales y su autoestima.

3.2.2. MODIFICACIÓN DE LA CONDUCTA



Se incluye esta definición con el fin de lograr los objetivos planteados en el programa de intervención, ya que se utilizaron las técnicas que nos proporciona la modificación de la conducta.

Teniendo en cuenta que la modificación de la conducta es el conjunto de métodos psicológicos basados en el aprendizaje y dirigidos a sustituir las conductas inadecuadas por otras más adaptadas.

Las técnicas de la modificación de la conducta ayudan a los niños a hacer frente a la ira y a otras emociones, a resolver mejor sus problemas y a controlar su propia conducta.

3.3DESARROLLO PERSONAL

Desarrollo personal es una experiencia de [interacción](#) individual y grupal a través de la cual los sujetos que participan en ellos, desarrollan u optimizan habilidades y destrezas para la comunicación abierta y directa, las relaciones interpersonales y la toma de decisiones, permitiéndole conocer un poco más de sí mismo y de sus compañeros de [grupo](#), para crecer y ser más humano (Brito Challa, 1992. Pág. 112)

Cada niño es una persona única con su propio temperamento, estilo de aprendizaje, familia de origen y patrón y tiempo de crecimiento. Sin embargo, hay secuencias universales y predecibles en el desarrollo que ocurren durante los primeros 9 años de vida. Mientras los niños se desarrollan, necesitan diferentes tipos de estimulación e interacción para ejercitar sus habilidades y para desarrollar otras nuevas.

El niño es un ser en desarrollo que presenta características, físicas, psicológicas y sociales propias, su personalidad se encuentra en proceso de construcción, posee una



historia individual y social, producto de las relaciones que establece con su familia y miembros de la comunidad en que vive, por lo que un niño:

- Es un ser único
- Tiene formas propias de aprender y expresarse
- Piensa y siente de forma particular
- Gusta de conocer y descubrir el mundo que le rodea.

3.3.1. HABILIDADES SOCIALES

Las habilidades sociales son un conjunto de hábitos y conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación inmediata, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas (Roca E. 2005 Pg. 23)

Las habilidades sociales aumentan las posibilidades de:

- MANTENER RELACIONES SATISFACTORIAS
- SENTIRNOS BIEN
- LOGRAR NUESTRAS METAS. (Roca E. 2005 Pg. 23)

3.3.1.1. TIPOS DE HABILIDADES SOCIALES

- **Asertividad:** Es la forma de actuar que permite a una persona actuar en base a sus intereses más importantes, defenderse sin ansiedad, expresar cómodamente sentimientos honestos o ejercer los derechos personales, sin negar los de los demás. Todos tenemos los mismos derechos asertivos, cuyo valor finaliza cuando empiezan los de los demás. Y la persona que consigue



interiorizarlos, será una persona psicológicamente sana. Estos derechos comprenden: Derecho a juzgar nuestras propias aptitudes, a cometer errores, a decir "no" sin sentirnos culpables, a tener creencias políticas, a no justificarnos ante los demás, a decidir qué hacer con nuestro cuerpo, tiempo y propiedad, a ser independientes, a ser quien queramos y no quien los demás esperan, a ser tratados con dignidad y a decir "no lo entiendo".

- **Empatía:** Es una habilidad, propia del ser humano, que nos permite comprender y experimentar el punto de vista de otros sin por ello tener que estar de acuerdo. Es la capacidad de ponerse en el lugar de la otra persona para desde ahí comprenderle. No basta con entender al otro, hay que demostrarlo. Una persona puede tener motivos para actuar o pensar de esa forma.
- **Saber escuchar:** Escuchar con comprensión y cuidado, saber lo que la otra persona trata de comunicarnos y transmitir que hemos recibido su mensaje.
- **Definir un problema:** Analizar la situación, teniendo en cuenta los elementos objetivos, así como los sentimientos y necesidades puestos en juego.
- **Evaluación de soluciones:** Analizar las consecuencias que cada solución tendrá a corto y largo plazo para las personas implicadas.
- **Negociación:** Comunicación dirigida a encontrar una alternativa de solución que resulte aceptable para ambas partes. Dicha respuesta tendrá en cuenta los sentimientos, motivaciones e intereses de ambos.
- **Expresión justificada de la ira, desagrado o disgusto:** Manifestación de forma adecuada y respetuosa con los demás, de sentimientos negativos.



- **Disculparse o admitir ignorancia:** Capacidad de darse cuenta de los propios errores cometidos. (www.tuotromedico.com/habilidades_sociales.htm)

3.3.2 AUTOESTIMA

Es el grado de conformidad consigo mismo que surge de una evaluación personal en la cual se compara el autoconcepto con los valores y expectativas de la sociedad. La autoestima empieza a formarse en la segunda infancia y cambia conforme el niño aprende que las personas que son importantes en su vida valoran o descartan esas cualidades. Al mismo tiempo desarrollará expectativas acerca de la utilidad de sus cualidades; es decir, las predecirá y valorará sucesos futuros. (Guerrero. 2004, Pg7.)

La autoestima es la conciencia de una persona de su propio valor, el punto más alto de lo que somos y de nuestras responsabilidades, con determinados aspectos buenos y otros mejorables, y la sensación gratificante de querernos y aceptarnos como somos por nosotros mismos y hacia nuestras relaciones. Es nuestro espejo real, que nos enseña cómo somos, qué habilidades tenemos y cómo nos desarrollamos a través de nuestras experiencias y expectativas. Es el resultado de la relación entre el [carácter del niño](#) y el ambiente en el que éste se desarrolla. (Ibidem.)

3.3.2.1 Autoconcepto

El autoconcepto es la idea organizada, interna o personal que tenemos de las características propias. Estas incluyen los rasgos físicos, el sexo, las tendencias conductuales, las disposiciones emocionales, las habilidades, los intereses y los objetivos de las personas. El desarrollo del autoconcepto empieza en la segunda infancia, cuando el niño empieza a adquirir paulatinamente conciencia de sus pensamientos, de su manera de ser, de las características de su familia, etc. (Guerrero. 2004, Pg7.)



3.3.2.2. Relación Entre Autoconcepto y Adaptación Personal y Social

El autoconcepto influye de manera directa en la:

- **Adaptación Personal** (el grado de acuerdo o conformidad consigo mismo) los niños que tienen un autoconcepto negativo tienden a padecer un alto grado de ansiedad y un bajo rendimiento académico.
- **Adaptación Social** (incorporación a las agrupaciones sociales y grado de acuerdo con las normas grupales) Los niños de autoconcepto positivo por lo general tienen confianza en sí mismos, expresan abiertamente sus opiniones y se conforman menos a las ideas de otros personas, o al control que se pretende ejercer sobre ellos. (Guerrero. 2004, Pg18.)

3.3.2.3. Cómo se Construye la Autoestima en los Niños

La [autoestima](#) es un elemento básico en la formación personal de los niños. De su grado de autoestima dependerá su [desarrollo en el aprendizaje](#), en las buenas relaciones, en las [actividades](#), y por qué no decirlo, en la construcción de la [felicidad](#). Cuando un niño adquiere una buena autoestima se siente competente, seguro, y valioso.

Entiende que es importante aprender, y no se siente disminuido cuando necesita de ayuda. Será responsable, se comunicará con fluidez, y se relacionará con los demás de una forma adecuada.

Al contrario, el niño con una baja autoestima no confiará en sus propias posibilidades ni en las de los demás. Se sentirá inferior frente a otras personas y, por lo tanto, se comportará de una forma más [tímida](#), más crítica y con escasa creatividad, lo que en algunos casos le podrá llevar a desarrollar [conductas agresivas](#), y a alejarse de sus compañeros y familiares. (www.guiainfantil.com/salud/autoestima)



3.3.2.4. El Papel de la Autoestima

La autoestima desempeña múltiples e importantes funciones en el desarrollo personal del niño. En este caso el Branden la define como una necesidad básica. Este autor entiende por necesidad a aquellos que se requiere para funcionar eficazmente.

Ello tiene fundamento en que la autoestima: *“Proporciona una contribución esencial para el proceso vital. Es indispensable para el desarrollo normal y saludable. Tiene valor para la supervivencia”* (Branden, 1998, Pg. 59)

- **Condiciona el aprendizaje:** La autoestima influye en el rendimiento académico. Una baja autoestima puede generar frustraciones en los estudios y a su vez las bajas calificaciones pueden reforzar los sentimientos de inferioridad, así como la inseguridad de sí mismo. Una persona que confía en su propia capacidad manifiesta un nivel de aspiraciones cada vez más altos, disfruta de nuevos retos. (Fernández: 2008, Pag. 23)
- **Supera las dificultades personales:** La autoestima ayuda a superar las dificultades que se presentan, la confianza en sí mismo, la asertividad, la independencia, son factores que contribuyen a enfrentar los problemas de la manera más apropiada, con la persistencia necesaria para alcanzar los objetivos que uno se plantea. Cuando la persona goza de autoestima es capaz de enfrentar los fracasos y los problemas que le sobre vengan.
- **Afronta los cambios:** Una persona con autoestima positiva posee flexibilidad, es decir tiene la capacidad de reaccionar adecuadamente a los cambios. Por lo contrario, la rigidez es característica de alguien que no confía en sí mismo para hacer frente a lo nuevo o para dominar lo desconocido (Ibidem)



- **Fundamente la responsabilidad:** La confianza en sí mismo permite que persona asuma compromiso y desarrolle un sentido amplio de responsabilidad en las actividades que realiza.
- **Determina la autonomía personal:** Un individuo con una buena autoestima es capaz de tomar sus propias decisiones, de actuar de forma independiente, de elegir sus propias metas.
- **Posibilita una relación social saludable:** El respeto y aprecio a uno mismo constituye la base para relacionarse de modo apropiado con otras personas. Quien se respeta a sí mismo, trata con respeto a los demás.
- **Garantiza la proyección futura de la persona:** Cuando la persona se acepta positivamente tiende a escoger metas cada vez más difíciles de alcanzar. De esta manera crecen sus expectativas con relación al futuro; se generan nuevas aspiraciones. (Fernández: 2008, Pag. 27)



IV. METODOLOGÍA

La presente Practica Institucional fue efectuada en el campo de la Psicología Clínica, área de la Psicología General que aplica los conocimientos de ésta, investiga la conducta humana, hace evaluaciones individuales de los sujetos y brinda varios tipos de asistencia psicológica

4.1 DESCRIPCIÓN SISTEMATIZADA DEL DESARROLLO DE LA P.I.

Para llevar a cabo la Practica Institucional se realizó el primer contacto con la directora del Hogar, para establecer el convenio institucional.

La sistematización del trabajo es presentada a continuación bajo las siguientes fases:

FASE PRIMERA: Selección de la población

1. Se realizó la selección de la población de acuerdo a las edades establecidas en el proyecto, y a los antecedentes familiares de los niños/as.
2. Se sostuvieron los primeros encuentros con la población, para establecer un clima de confianza con los niño/as.

FASE SEGUNDA: Aplicación de los instrumentos

1. Se procedió a la aplicación de las entrevistas
2. Se procedió a la aplicación de los instrumentos

FASE TERCERA: Una vez obtenidos los datos personales de los niños

1. Se procedió a la revisión de los test
2. Se elaboraron los diagnósticos de los niños.



FASE CUARTA: Elaboración e implantación del programa de intervención.

1. Se desarrolló el programa de intervención de acuerdo a los diagnósticos de los niños y niñas del hogar
2. Se puso en marcha el programas de intervención (modificado de acuerdo al horario y edades de los niños)
3. El programa se basó en fortalecer el desarrollo personal del niño, teniendo en cuenta tres aspectos:
 - a) *El desarrollo de habilidades sociales;* donde se realizaron varias sesiones, con sus respectivos objetivos y actividades, de acuerdo a las necesidades de los niños. Se enfatizó, sobre las relaciones con los demás los beneficios de las mismas.
 - b) Así también se desarrollaron técnicas para *fortalecer la autoestima* dando importancia a la seguridad de sí mismos y la relación con los demás.
 - c) A pedido de la institución se dio orientación sobre algunos temas de *Educación Sexual*.

FASE QUINTA:

1. En esta fase se llevó a cabo la aplicación de la post prueba, para conocer los avances que se obtuvieron.
2. Se desarrollaron actividades recreativas, y se hizo entrega de unos presentes a los niños y niñas del Hogar como recompensa y agradecimiento por su colaboración en el desarrollo de la Práctica Institucional.

4.2 POBLACIÓN BENEFICIARIA.



El hogar Sagrada Familia cuenta con más de 85 niños y niñas desde los 0 – 18 años de edad, que se encuentran internados, por situación de riesgo, por protección, por abandono y otros por orfandad.

En la práctica "Apoyo psicológico a víctimas de maltrato infantil de 7 – 12 años de edad" la población beneficiaria estuvo conformada por 25 niños y niñas del Hogar Sagrada Familia.

**CUADRO N°1
DETALLE DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA**

SEXO EDAD	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
7	4	2	6
8	2	3	5
9	3	1	4
10	0	3	3
11	3	0	3
12	4	0	4
TOTAL	16	9	25

Fuente: Elaboración propia.

La organización para el trabajo con los niños fue de acuerdo al horario libre que tenían, vale decir que se trabajó con los niños que culminaban sus deberes escolares, teniendo en las sesiones a un grupo de hasta de 6 niños/as, otras sólo de dos, y otras individualmente.

4.3 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS EN LA PID

4.3.1. MÉTODOS

Los principales métodos utilizados, fueron los siguientes:



- Expositivos, que permitieron desarrollar actividades informativas y de integración el cual está orientada a fomentar el intercambio de ideas y sentimientos entre los participantes.
- Activos y participativos, permitieron adquirir conocimientos a través de actividades, internas y externas que requerían de un esfuerzo personal de creación y búsqueda. Siendo ellos los que actúan, los que realizan las acciones y producen sus conocimientos.
- Grupales, permitieron a los niños comunicar, organizar y expresar sus conocimientos.

4.3.2 TÉCNICAS

4.3.2.1. Entrevista Clínica

Posibilita obtener datos sobre la problemática del tema central, ahondando en temas importantes como ser el entorno familiar y social. Para ello se hizo una guía de entrevista semiestructurada.

4.3.2.2. Técnicas de la Modificación de la Conducta:

➤ Comunicación positiva

Teniendo como propósito el crear un clima de confianza escuchando activamente, enviando claramente los mensajes, exhibiendo las habilidades de comunicación, las actividades realizadas fueron:

- Lectura del cuento "Pinocho", con el objetivo de reflexionar sobre el tema honestidad
- Aprendiendo lecciones "Cuando nos portamos mal" para aclarar y diferenciar las sanciones, castigos y golpes
- Aprendiendo "frases que ayudan a vivir" tema Autoestima.



- "Momentos que inspiran nuestras vidas" actividad individual y/o en parejas para brindarles información sobre 12 momentos importantes para nuestras vidas.

➤ **Técnica Del Modelado**

Facilita la aparición de nuevas conductas y aumenta la probabilidad de emisión de conductas de baja frecuencia. Exponiendo al niño a la conducta de un modelo y reforzando la conducta del modelo y la imitación.

- **Modelado Encubierto**

Se presentan los componentes de la conducta modelada de forma imaginaria. Se trata de imaginar la escena vívidamente. Se puede empezar imaginando a otras personas enfrentándose de forma correcta a la situación, para que en escenas posteriores, sea el propio sujeto el protagonista. Las actividades fueron las siguientes:

- Reconociendo las conductas buenas y malas en "juego de imitaciones y adivinanzas"
- "Viaje al pasado" actividad grupal para rescatar lo bueno y bonito de sus familias.
- "El Espejo" Actividad en la que el niño(a) realizó una autoevaluación personal, respondiendo a la preguntas ¿qué ves en el espejo?
- "Elaboración de Obituario" Actividad individual en la que los niños redactaron sus obituarios para un futuro (como quisieran ser recordados y por quienes)

- **Modelado Participante**

También se denomina "modelado y práctica guiada" o "de sensibilización de contacto".Es preferible a la de sensibilización sistemática cuando, además de



eliminar la ansiedad, se desea que el sujeto adquiriera habilidades para afrontar las situaciones que teme. Las actividades realizadas fueron:

- "Mi Cajita de Tesoro" Actividad individual, en la que el niño(a) escribió en una hoja perfumada los momentos importantes en su vida, (fueron depositados en la cajita musical). Así también escribieron en una hoja normal aquellos momentos que deben ser olvidados, y dejarlos en el pasado (fueron desechados en el cesto de basura

➤ **Terapia De Rol Fijo**

Consiste en que el terapeuta le pide al cliente que juegue el rol de una persona ficticia cuya conducta es consistente con un sistema de constructos beneficioso para el cliente.

Se deben ensayar acciones concretas para hacer frente a situaciones de la vida cotidiana bajo el nuevo papel.

Las actividades desarrolladas fueron las siguientes

- Rol de los miembros de la Familia, en el juego "La Comidita" Situaciones conflictivas a la hora del almuerzo.
- "Los Niños del Noticiero" Actividad teórica participativa para enseñar empatía. Se explicará que paso con los niños que salieron en las noticias, debiendo responder a la siguiente pregunta ¿Cómo te sentirías si fueses uno de los niños del noticiero?
- Proyección de video "Mi familia del futuro" con explicación sobre el mensaje.

4.3.2.3 Técnicas teórica – participativa

Permitió desarrollar dinámicas las cuales son favorables en el desenvolvimiento de los niños durante las actividades



➤ **Dinámicas de Conocimiento:**

- ¿Qué paso? Se mostró unas diapositivas de niños en situaciones de riesgo. Ellos contaron que paso antes y después de la imagen. Se reflexiono acerca del tema.
- "La Cima" actividad teórica participativa, para brindar información sobre los beneficios de las buenas conductas y las consecuencias de las malas.

➤ **Dinámicas de Integración:**

- Aprendiendo a compartir, ganar y perder "Saltando" con una piola.
- "A Correr..." actividad deportiva en un partido de fútbol, para trabajar en equipo y respetar las reglas del juego.
- "Ayudando" Los niños buscaron la manera de ayudar a una persona, en este caso lo hicieron a Marcela (persona con discapacidad) a quien la hicieron pasear y se divirtieron ambos.

4.3.2.4. Técnicas Lúdicas

A través del juego el niño fue descubriendo y conociendo el placer de hacer cosas y estar con otros. Es uno de los medios más importantes que tiene para expresar sus más variados sentimientos, intereses y aficiones. Las actividades realizadas fueron:

- "Los Constructores" actividad para construir castillos con figuras geométricas, eligiendo las piezas adecuadas.
- "Juntos lo lograremos" juego en el que deben elegir y reunir unas tarjetas por sus figuras y/o colores, deben aprender a trabajar en equipo y/o parejas. Se utilizaron tarjetas telefónicas de colores
- "Mi obra de arte" dibujo libre y/o paisajes, deleitando sus mejores esfuerzo, para la exposición de sus cuadros.



- “Diseñando Figuras” Actividad creativa para elaborar figuras como objetos, animales y/o personas.
- “Cuéntamelo” los niños buscaron y recortaron figuras de sus súper héroes y contaron la historia siendo ellos los protagonistas.
- “Tú puedes” armando y desarmando rompecabezas. Actividad para incentivar al niño a que termine una tarea comenzada.
- “Construyendo Torres” actividad para tolerar la impaciencia, y no dejarse vencer fácilmente en el momento de desesperación.

4.3.3 INSTRUMENTOS

4.3.3.1 Test del Árbol de Karl Koch

Es un test proyectivo, que permite conocer a profundidad los rasgos de personalidad. Conocer la figura fundamental es el árbol: la copa, el tronco, las ramas, el suelo y la raíz.

4.3.3.2 Test de la Casa de HammerBuck

Las personas tienden a expresar en sus dibujos una visión de sí mismos tal como son y tal como les gustaría ser. Cada dibujo constituye un autorretrato proyectivo a diferente nivel, la persona muestra la autoimagen de la conciencia. Este test mide la personalidad dinámica y vincular, la situación del clima familiar.

4.4 CONTRAPARTE INSTITUCIONAL

Durante el desarrollo de la Práctica, la institución brindó sus ambientes de forma grata, como ser el gabinete de psicología, la sala audiovisual, la biblioteca, la cancha deportiva. Así también el apoyo profesional de la psicóloga con sus aportes y/o correcciones, y la colaboración de la Hermanas de la Institución.

Por otro lado colaboraron con el material como ser: computadora, libros, juguetes, plastilinas, tijeras, colores, borradores, lápices.



V. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo se expondrán los resultados según el proceso efectuado en la Práctica Institucional en el Hogar de Niños "SAGRADA FAMILIA"

Para una mejor comprensión de los resultados se procederá a la presentación de los mismos en base a los objetivos planteados:

- ✓ Presentación de los informes psicológicos por casos.
- ✓ Desarrollo y sistematización del programa de intervención.
- ✓ Presentación y análisis de la evaluación de los resultados.

1° FASE: DIAGNÓSTICA

La presentación de los informes psicológicos se realizó tomando en cuenta los aspectos más sobresalientes de los datos personales, de las pruebas aplicadas y de su respectivo psicodiagnóstico.

CASO 1(Gustavo)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Septiembre de 1998

EDAD: 11 años y 6 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 3ro

FECHA DE EVALUACIÓN: 22 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES



El niño ingreso al hogar hace un año. Gustavo es un niño que proviene de una familia disfuncional, de pequeño fue criado por la madre, quien no brindaba los cuidados necesarios al niño.

De acuerdo a los informes de la institución, la madre trabajaba casi todo el día y Gustavo, junto a sus hermanos permanecían solos en su casa. Fueron encontrados a altas horas de la noche vagando por las calles.

La relación del niño con sus padres antes de ingresar al hogar no era buena, no tenían buena comunicación. Ahora sólo tiene comunicación con su madre, a quien ve los fines de semana en su día libre. El niño no se siente bien el hogar, ya que extraña a su madre.

Al ser una familia monoparental se tiene referencia que el padre del niño, quien tenía problemas de alcoholismo, abandonó su hogar hace algunos años atrás.

Actualmente el equipo técnico trabaja con la madre del niño en la reinserción de su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS APLICADOS

- a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista el niño se mostró muy distraído (miraba hacia la ventana, poniendo más atención al juego que se desarrollaba en la cancha) el niño indicó "no me gusta ir a la escuela porque mis compañeros



siempre me molestan, y yo no les digo nada, porque la profe me riñe y me lleva a la dirección, porque no le hago caso y me porto mal, y si se pierde algo siempre me echan la culpa, porque dicen que somos del hogar". El niño también indicó que en la escuela no participa de los eventos, porque no tiene buenos amigos, "antes tenía mi mejor amigo, pero se fue a La Paz, se llamaba Cristian, sabíamos jugar y compartíamos todo"

No tiene buena relación con los chicos del hogar, dijo *"Los chicos más grandes siempre me pegan y yo no les digo nada, a veces me quejo a la hermana, pero igual me siguen molestando".* Así también indicó que extraña mucho a su mamá, pero que no están juntos por que ella trabaja en el campo; mencionó que antes era todo más bonito cuando vivían juntos por que veían las películas que querían, pero cuando se portaba mal, ella le castigaba pegándole con chicote. Indicó que tiene miedo a todo (oscuridad, películas terroríficas) se siente solo cuando está enfermo porque no tiene con quien jugar. Así también refiere que *"Mi díamás feliz es cuando viene mi mamá y el más triste cuando entre al hogar, quisiera tener muchos juguetes y play, sólo eso"*

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Se observa pesadumbre (presencia de raíces) inestabilidad emocional (sin suelo) inseguridad (trazo poroso) e impaciencia (trazo rápido)
- **Test De La Casa de Buck:** Resistencia a establecer contacto con el medio ambiente (puerta pequeña)

5. PSICODIAGNÓSTICO



El niño presenta inseguridad, es impaciente, tiene características personales de pesadumbre e inestabilidad emocional, debido a la separación que tiene con sus padres, generando cambios en el estado emocional.

Por el comportamiento que presenta (aislamiento, desinterés en obedecer) es posible afirmar que el niño presenta problemas de adaptación, tanto en la escuela y con los niños del hogar, mostrándose vulnerable y sin expectativas de vida.

Se cree que el niño presenta estos rasgos de personalidad por el abandono emocional, maltrato físico y psicológico del que fue víctima.

CASO 2 (Carla)

1. DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO: 8 de Septiembre del 2000

SEXO: Femenino

EDAD: 10 años y 6 meses

COLEGIO: 3º Orden Franciscana.

CURSO: 3º

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010

2. ANTECEDENTES GENERALES

La niña al igual que su hermano (caso 1) proviene de una familia disfuncional, los mismos ingresaron al Hogar hace un año por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, por protección, a causa del abandono de su madre, quien no daba los cuidados necesarios de los niños. La relación de la niña con sus padres al igual que de su hermano no fue buena, poca comunicación, falta de afecto y poca atención.



La niña no se siente conforme viviendo en el hogar, ya que extraña a su madre.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista la niña habló con fluidez. Indicó que le gusta ir a la escuela, porque les enseñan muchas cosas, y expresa también que es buena en educación física *“de grande seré profesora de educación física como mi profe”*, tiene pocas amigas de la escuela, dijo *“no tengo muchas amigas en la escuela, pero me divierto más con mis amigas del hogar porque bailamos y jugamos”* y también se lleva bien con su hermano, expresó también que no le gusta que sus compañeros le peguen, manifestando que cuando tiene problemas en la escuela o en el hogar, recurre a las hermanas.

La niña mencionó extrañar a su mamá, pero cuando salen del hogar y la ve, la pasan bien porque les lleva al parque a ella y a su hermano (quien, está en el hogar) y a comer cosas ricas (como pescado). Indicó que quisiera volver a su casa, pero sin su padre, quien pegaba a su mamá y sufrían mucho, expresó *“no quiero que mi papá vuelva porque siempre le pega a mi mamá, sobre todo cuando venía borracho, y por eso sufríamos mucho”*.

También mencionó que su madre le castigaba amenazándola con irse, si se seguía portando mal y algunas veces le pegaba por no obedecer *“mi mamá renegaba con nosotros y nos pegaba porque llorábamos, y cuando no nos callábamos me decía – última vez, sino te voy a pegar con la vara del molle. Cuando estaba enojada*



me votaba con la comida".Refiere también que su día más feliz fue en su cumpleaños, porque le regalaron un Monopolio y el más triste cuando se fue su padre,porque nunca volvió. "quisiera volver a mi casa y que todos y que todos estemos bien, pero menos mi papá porque noshacía sufrir."

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch :** Se observan sentimientos de afectividad (copa en curva) aspiraciones de superación (paisaje) así también presenta inseguridad interior (tronco de una sola pieza), modestia (tronco formado por líneas rectas), vanidad (tamaño grande) sensibilidad explosiva (trazo entrecortado)
- **Test De La Casa de Buck:** Persona susceptible (puerta con cerraduras) interacción con el ambiente de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Carla es unaniña susceptible, insegura y orgullosa, debido a los problemas sufridos en su hogar, como las peleas entre sus padres, el maltrato físico por parte de su padre, y el abandono del mismo.

Así también presenta problemas de adaptación, tiene reacciones de forma explosiva ante algunas situaciones del medio.

El contenido de su testimonio y de los resultados da lugar a la comprobación de la credibilidad de los hechos sobre el maltrato ejercido por sus padres.

CASO 3 (Diego)



1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 22 de Febrero del 1998

SEXO: Masculino

EDAD: 12 años y 2 meses

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 4to

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

Diego ingresó al hogar a solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia junto a su hermano de 13 años de edad, por situación de riesgo, hace 4 años.

El padre de Diego falleció hace cuatro años y su madre hace cinco años por un paro cardíaco. Ante esta situación, los niños quedaron desprotegidos, la familia ampliada no contaba con los recursos económicos para mantener a los niños.

El niño, junto a su hermano mayor, quedó a cargo de una tía cercana, con la que no tenían buena relación ya que recibían maltratos constantes, no recibían los cuidados necesarios como educación, y afecto.

La relación con sus padres antes de su fallecimiento no era buena, ya que tenían poca comunicación y maltrataban al niño física y psicológicamente. El estado emocional del niño antes de entrar al hogar era depresivo, ahora se siente mejor.

Actualmente, el equipo técnico trabaja con la familia ampliada del niño para una reinserción familiar.

3. TÉCNICAS APLICADAS



- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista el niño se mostró tímido. En dicha entrevista indicó que su madre murió por un posible envenenamiento y que su padre murió tomando alcohol. Expresó también que su padre solía pegarle con el cable de la radio cuando rompía algo, su madre lo defendía y por ello se hacía pegar, dijo *“mi mamá también me pegaba con la goma por que le hacíanegar, expresó “antes era un niño triste y ahora ya no, porque en el hogar tengo mejores cuidados (comida, y ropa) que en su casa”*Refiere que la relación con los demás (niños del hogar) es buena, tiene amigos, con los que se lleva bien. Expresó *“con mi amigo Jorge siempre jugamos, a la pelota, pero hay otros con los que no como él Sera, él no me cae por qué me pega, por eso le odio”. “Me gustaría ayudar a los pobres cuando sea grande. Así también a la pregunta sobre el día feliz expreso que “ninguno, y el día más triste hoy porque me acordé de muchas cosas”*

b) **Área Afectiva – Emocional:**

- **Test Del Árbol de Koch:**Se observan conducta ética – religiosa (zona superior), con sentimientos de comprensión (trazo curvo), impaciencia (trazo rápido), inferioridad (tamaño pequeño), discordancia entre capacidad y acción (copa yuxtapuesta).
- **Test De La Casa de Buck:** Persona susceptible (puerta con cerraduras), interacción con el ambiente es de manera descortés (ventanas desnudas) y resistencia para establecer contacto con el medio ambiente (puerta pequeña en



relación al tamaño de la casa) algo lento y cauteloso para hacer amigos (senderos o agregados)

5. PSICODIAGNÓSTICO

El niño presenta como rasgos de personalidad: la inferioridad; es decir se siente menos que los otros, es susceptible; no tiene confianza en sí mismo. Debido al miedo que genera la pérdida de un ser querido, como ocurrió con el fallecimiento de sus padres. Lo que provocan resistencia para establecer buenas relaciones con el medio.

Se infiere que el niño presenta cierto grado de agresividad, reaccionando con golpes hacia sus compañeros que le molestan, dicha conducta puede deberse a los maltratos recibidos.

CASO 4 (Bertha)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 3 de Agosto del 2000

EDAD: 9 años y 9 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 3°

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

La niña en referencia viene de una familia monoparental, la misma ingresó al hogar hace dos años por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia como medida de protección, a causa de las agresiones físicas y psicológicas que recibía por parte de su madre, quien tiene problemas de adicción alcohólica, además de no



contar con los recursos necesarios para el cuidado de la niña, quien tiene ocho hermanos 7 mayores que ella, y uno menor de edad quien también está internado en el hogar.

La niña se siente mejor en el hogar, que en su propia casa, ya que no soportaba las agresiones físicas y verbales de su madre en estado alcohólico. La niña no tenía buena relación con su madre pues la maltrataba constantemente.

Actualmente la madre es asistida por el equipo técnico junto al INTRAID trabaja con el problema de alcoholismo de la madre, para una reinserción de su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista la niña se mostró reacia y se distraía con facilidad. Indicó que su madre tomaba mucho alcohol con agua, expresó *“cuando le decía que ya no lo haga me pegaba sin razón, me castigaba y dejaba de hablarme. Después que murió mi papá salía con otro hombre y también tomaba, se emborrachaban juntos”*. Siente que no merecía todo lo que le pasaba por ser niña, y por qué sufrían mucho cuando vivía con ella. Además expresó, no tener buenas relaciones en la escuela. Mencionó *“la profe es mala, grita mucho y no tengo amigas en el cole, pero sí en el hogar”*. Expresó también que: *“mi día más triste era antes, cuando vivía con mi mamá y me pegaba. Y el día más feliz en la primavera porque es todo bonito. En un futuro quisiera no sé, salir del hogar y vivir feliz”*



b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch :** Se observan conducta ética – religiosa (trazo curvo), sentimientos de comprensión (trazo cuervo), impaciencia (trazo rápido), agresividad (tronco grueso), discordancia entre capacidad y acción (copa yuxtapuesta)
- **Test De La Casa de Buck:** La interacción con el ambiente es de manera descortés (ventanas desnudas) es lenta y algo cautelosa para hacer amigos (senderos o agregados) inmadurez de la capacidad conceptual (paredes transparentes)

5. PSICODIAGNÓSTICO

La niña presenta características personales de impaciencia; presta poca atención, debido al poco interés por aprender en la escuela. Es susceptible, le cuesta hacer amigos, no puede relacionarse con los demás.

Como consecuencia del maltrato que sufrió en su hogar, la niña es agresiva, tiene tendencia a insultar y agredir físicamente a sus compañeros/as del hogar.

Le cuesta expresar sus sentimientos debido a la falta de afecto de su familia, evita hablar de su familia, se distrae con facilidad lo que corrobora una inmadurez de la capacidad conceptual. Es indiferente a la relación con su familia y el medio.

CASO 5 (Lucy)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 28 de Mayo del 2001



EDAD: 9 años y 10 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 4^a

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

Lucy proviene de una familia monoparental, ingresó al hogar hace dos años junto a su hermana de 10 años y un hermano menor de 4 años, por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia como medida de protección, a causa del maltrato físico y psicológico que sufría por parte de su madre, quien sufre de problemas mentales. Además de dejarles abandonados al perderse días con su pareja.

En cuanto al padre, se tiene referencias que éste tenía problemas de alcoholismo y maltrataba a su esposa delante de los niños. La relación con su madre al igual que de sus hermanos mayores, era aislada.

Los derechos de las niñas quedaron vulnerados, no asistían a la escuela, no eran bien alimentadas, no recibían el cuidado necesario de una familia.

El equipo técnico trabaja con la familia ampliada para una reinserción de su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck



4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista la niña se mostró temerosa, por miedo a que no se le crea lo que exprese. En dicha entrevista indicó que su padre cuando llegaba borracho las golpeaba a su hermana y ella, dejándolas con moretes, porque no hacían bien la tarea. Expresó: *“también me pegaba porque prendía la TV. Otros días nos botaba, cuando me quedaba con mi tía ella también me pegaba, mi mamá se fue a vivir a otro lado tiene otro marido. En la escuela tengo amigas, pero mi mejor amiga, es del hogar, es Rosalía, Asumió estar mejor desde que su padre se fue (desconocen su paradero). Expresó “mi días más feliz fue en navidad y en mi cumple porque teníamos todo (regalos, comida y juguetes) y el más triste fue cuando murió mi hermanito. En un futuro quisiera salir del hogar”*

b) **Área Afectiva – Emocional:**

- **Test Del Árbol de Koch :** Se observa una disgregación familiar (posición centro izquierdo), mostrando afectividad (trazo curvo), impaciencia (trazo rápido), inferioridad (trazo pequeño), menor vivacidad (base de tronco ancho), discordancia entre capacidad y acción (copa yuxtapuesta) modestia (tamaño pequeño)
- **Test De La Casa de Buck:** La interacción con el ambiente es de manera descortés (ventanas desnudas) y muestra susceptibilidad en su persona (puerta con cerradura)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Lucy muestra inferioridad; siente vergüenza, no se acepta como tal, es susceptible e insegura. Estas conductas generan que la niña tenga problemas para relacionarse con los demás, le resulta difícil expresar lo que siente y piensa. Dichas conductas pueden



deberse al maltrato psicológico y abandono emocional que sufrió por parte de su familia.

CASO 6 (Ana)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 27 de Abril del 2001

EDAD: 10 años y 11 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 3^a

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

La niña Ana al igual que su hermana Bertha (caso 5) , ingresó al hogar hace dos años, junto a su hermano menor por solicitud de la Defensoría De La Niñez Y Adolescencia como medida de protección, a causa del maltrato físico y psicológico que sufría por parte de su madre, quien sufre de problemas mentales.

En cuanto al padre, se tiene referencias que éste tenía problemas de alcoholismo y maltrataba a su esposa delante de los niños.

La relación de la niña con su madre no era buena, ya que existía un alejamiento por su trabajo. Y con sus hermanos que también están en el hogar se lleva bien, porque tiene que ver por ellos.

La niña se siente más cuidada en el hogar, por que recibe las atenciones que en su casa no le brindaban.



El equipo técnico trabaja con la familia ampliada para una reinserción de su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista la niña mostró interés pero su tono de voz empezó a bajar, al momento de recordar todo lo que pasaba antes de llegar al hogar. En dicha entrevista indicó que sufrió mucho cuando vivían en su casa, ya que su padre cada vez que llegaba borracho, les pegaba, porque hacían mal las tareas, y también pegaba a su madre quien se metía a defenderla. Expresó: *“Un día vino mi papá, le pegó a mi mamá por que le reclamó, que no trabajaba, a mí también me pegaba con su cinto, porque no podía hacer mis tareas, cuando él venía borracho, le quitaba la plata a mi mamá para que se siga tomando con sus amigos.”* También mencionó no llevarse bien con los chicos del hogar porque son muy molestosos. Así también indicó *“Mi día más feliz fue cuando fuimos al parque el año pasado con la hermanita, y el más triste cuando llegué al hogar, en un futuro quisiera tener dinero.”*

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Se observa una inestabilidad emocional (sin suelo) , introversión (centro- izquierdo) , inseguridad (trazo porozo), impaciencia (trazo rápido) fantasía (copa grande).



- **Test De La Casa de Buck:** La interacción con el ambiente es de manera descortés (ventas desnudas), muestra susceptibilidad en su persona (puerta con cerradura) , poco contacto con la realidad (techo demasiado grandes)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Según las características de personalidad la niña es insegura y susceptible no se siente capaz de dar opiniones por miedo a equivocarse, la niña es introvertida, situación que se presenta por la privación afectiva en la que ha vivido.

Además presenta una inestabilidad emocional, que afecta su desarrollo personal esto debido a los malos tratos que recibió en su hogar.

Tiene poco contacto con la realidad, lo que genera fantasía, al ignorar la realidad, lo cual demuestra el poco interés que presta al medio en el que vive.

CASO 7 (Facundo)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 3 de Noviembre del 2002

EDAD: 7 años y 5 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 2º

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

El niño, tiene una familia monoparental, ingresó al Hogar hace un año por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, junto a su hermano de 11 años de edad por situación de riesgo, a causa del maltrato constante que recibía de su madre



La relación con su madre era aislada ya que la misma tenía problemas de alcoholismo, además de no contar con un empleo estable, dejaba a los niños solos en su hogar, siendo privados de sus derechos, no recibían los cuidados necesarios como educación, alimentación y protección.

En cuanto al padre, se tiene informe que éste lo abandono, hace un tiempo atrás, trabajaba de albañil, y también consumía bebidas alcohólicas.

El equipo técnico trabaja con la suspensión de autoridad.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: Durante la entrevista el niño se mostró un poco tímido, indicó *“mi papá era malo porque cuando llegaba borracho, no me dejaba salir a jugar a la calle, me amenazaba, me decía que me va dar con su cinto, pero igual extraño a mis papás, y quisiera que estemos todos juntos”*. Mencionó que su mamá es buena porque le compra los helados y le cura. Así también indico que él no se merecía que le peguen porque hacía caso, expresó *“quisiera que me den muchos regalos y una mochila”*.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch :** Se observa una inestabilidad emocional (sin suelo), impaciencia (trazo rápido) , imaginación(tamaño grande), discordancia entre capacidad y acción (copa yuxtapuesta)



- **Test De La Casa de Buck:** Se observa inferioridad familiar (perspectiva vista desde abajo), resistencia a establecer contacto con el medio ambiente (puerta pequeña en relación al tamaño de la casa)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Facundo presenta características personales de impaciencia, su estado emocional es inestable, es decir puede estar triste o feliz a la vez, cabe mencionar que estos cambios de estado, se presentan como consecuencia del maltrato infantil del que fue víctima.

También presenta discordancia entre capacidad y acción e imaginación, ambos indicadores de un pensamiento operacional característico de su edad.

Por el comportamiento se infiere que el niño presenta problemas de adaptación en la sociedad, el mismo que fue privado de las necesidades básicas de una familia.

CASO 8 (Marcelo)

DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 3 de Junio del 2002

EDAD: 11 años y 10 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3° Orden Franciscana

CURSO: 3°

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES



Marcelo, al igual que su hermano (caso 7) tiene una familia monoparental, ingresó al Hogar hace un año por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, por situación de riesgo, a causa del maltrato ocasionado por su madre. La misma que tenía problemas de alcoholismo, además de no contar con un trabajo seguro, y privar de sus derechos a sus hijos, en su integridad.

En cuanto al padre, se tiene informe que éste los abandonó, hace un tiempo atrás, trabajaba de albañil, y también consumía bebidas alcohólicas. El niño tenía una relación distante con su madre y con su hermano es fundamentalmente de cuidado, puesto que es el hermano mayor.

El equipo técnico trabaja con la suspensión de autoridad.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Kock
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista, el niño se mostró poco comunicativo. No quiso contestar ni una pregunta, ni acepto ningún juego. Se fue en medio de la entrevista, con el pretexto de tener mucha tarea.

b) **Área Afectiva – Emocional:**

- **Test Del Árbol de Koch :** Sentimientos condicionados (posición c-i-d), inseguridad (trazo rápido) , menor vivacidad (tronco ancho), trazo poroso (inseguridad) superación(tamaño grande)



- **Test De La Casa de Buck:** Autopercepción negativa de su hogar (dibujo muy mal realizado), persona susceptible (puerta con cerradura). la interacción con el ambiente es de manera bruta (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Según la evaluación realizada, Marcelopresenta rasgos de desconfianza con los demás, es inseguro y susceptible. El niño es poco comunicativo, se niega a hablar de su familia.

Se presume que la posible causa de su comportamiento evasivo radica en los conflictos que tenía en su hogar, no muestra interés por el contacto social, ya que su interacción con el medio tiende a ser agresiva.

CASO 9 (Iván)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 7 de Mayo del 2003

EDAD: 8 años y 11 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 2º

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

El niño ingresó al hogar hace seis meses, quedón la orfandad total, ante el fallecimiento de sus padres. Su ingreso al Hogar fue por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, como medida de protección, a causa del maltrato y abandono de la familia ampliada. Los derechos del niño eran vulnerados.



El niño se siente solo en el hogar. Su relación con sus familiares no era buena, ya que no le brindaban el afecto y los cuidados necesarios que necesitaba.

El equipo técnico trabaja con la familia ampliada para una reinserción del niño a su hogar.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El niño se mostró atento y con interés. Indicó que extraña a su mamá y no así al padre, quien le pegaba y castigaba cuando venía en estado de ebriedad a su hogar. Refirió *“Él era malo, me hacía cargar cosas pesadas, cuando me castigaba me echaba llave, una vez vino borracho con una mujer y me ha correteado con una piedra”* Mencionó no merecer que le peguen porque no hacía nada malo. Expresó *“no me gusta estar mucho aquí, (en el hogar) porque todos me dicen feo, en la escuela no tengo muchos amigos, a veces no hago la tarea y la hermana se enoja”*. Indicó que su día más triste fue cuando falleció su madre y el más feliz cuando fue navidad, porque las hermanas les dieron regalos

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Inseguridad (tronco de una sola pieza), impaciencia (trazo rápido) , sentimientos de inferioridad (tamaño pequeño), afectividad (trazo curvo)



- **Test De La Casa de Buck:** Interacción con el ambiente es de manera descortés (ventanas desnudas) resistencia a establecer contacto con el medio ambiente (puerta pequeña en la relación al tamaño de la casa)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Las características de personalidad de Iván muestran un niño con sentimientos de inferioridad; es decir se siente menos que los demás, siente vergüenza de sí mismo y evita establecer contacto con los demás, debido al fallecimiento de su madre y al abandono emocional de su familia.

Ante algunas situaciones, como el interactuar con los demás compañeros en la escuela, demuestra inseguridad.

El ambiente en el que ha crecido tiene características de privación afectiva y emocional, situación que repercutió en el desarrollo psicológico.

CASO 10 (Alejandro)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 30 de Junio del 2002

EDAD: 7 años y 10 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 1

FECHA DE EVALUACIÓN: 22 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES



Alejandro tiene una familia monoparental. Su ingreso al Hogar junto a sus dos hermanos menores, fue hace un año por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, por situación de riesgo.

La causa de su internación fue por que los niños se encontraban desprotegidos, la madre los abandonó y su padre es policía, trabaja todo el día, las necesidades básicas de los niños eran quebrantadas por su madre, quien no velaba con los cuidados necesarios del niño, además de ocasionarles maltrato físico y psicológico.

La relación del niño con su padre es poco comunicativa. La relación del niño con sus hermanos es buena, ya que es quien tiene que cuidarles y ver por ellos en el hogar.

Actualmente, el equipo técnico trabaja con el padre del niño en la reinserción de su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: Alejandro mostró entusiasmo al inicio de la entrevista, pero después se fue callando al momento de hablar de su familia. Mencionó que su madre era mala y que ahora se fue de viaje. Expresó: *“Mi mamá hace mucho que ya se fue en avión, mi papá tiene otra mujer, cuando se enoja me castiga y me pega con el cinto, en la escuela me gusta jugar con mis compañeros, pero a veces me molestan y yo le aviso a la hermanita, y cuando me molestan yo no les digo*



nada, no lloro. Mi día más feliz fue cuando nos dieron regalos en navidad, y el más triste cuando mi mamá se fue”

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Relaciones del pasado, introversión (posición c-i), inseguridad (trazo poroso) , capacidad de abstracción (base de tronco ancho)
- **Test De La Casa de Buck:** Se observa interacción con el ambiente es de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

De acuerdo a las evaluaciones realizadas, Alejandro presenta una tendencia introvertida e insegura para interactuar con el medio y ante situaciones conflictivas con los otros niños reacciona de forma agresiva, con golpes o insultos.

El ambiente familiar en el que creció fue carente de afecto maternal y maltratos por parte de sus padres, situación que repercute en el comportamiento del niño.

CASO 11 (Nelson)

1. DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO: 15 de Diciembre del 1996

EDAD: 13 años y 3 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 7ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010



2.- ANTECEDENTES GENERALES

Nelson esta institucionalizado desde su primer año de vida, por orfandad absoluta no se tiene datos de la familia. El niño fue privado del afecto de un hogar como así también de los cuidados y necesidades que requiere el desarrollo evolutivo del niño. El niño siente que la institución es su hogar.

La situación de la internación del niño quedó en extinción.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** A un inicio fue reacio. Indicó que vive en el hogar desde que tiene uso de razón, expresó: *“vivo aquí desde que nací, no tengo familia y no los conozco”* Mencionó que quisiera que le dejen trabajar para que se pueda comprar lo que le gusta. Indico que su mayor anhelo es Ser Feliz. Su relación con los demás no es muy buena no le gusta participar en eventos según dijo: *“sí tengo amigos, pero más del cole que del hogar”*. Además admitió haber llegado el día en que realmente fue feliz, y tampoco el día más triste de su vida.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol:** Conducta ética religiosa (posición superior), superación (tamaño grande), menor vivacidad (base de tronco ancho)



- **Test De La Casa:** Serios problemas en el hogar, a nivel conflicto emocional (casa con chimenea de la cual sale humo) inmadurez en la capacidad conceptual (paredes transparentes), persona susceptible (puerta con cerradura) , la interacción con el ambiente es de manera descortés (ventanas desnudas).

5. PSICODIAGNÓSTICO

El niño busca la forma de salir adelante, tratando de superarse y dar lo mejor de sí.

En cuanto a sus rasgos de personalidad, se trata de una persona susceptible, que presenta inmadurez en la capacidad conceptual. Es decir, que tiene conflictos en percibir e integrar lo que piensa y lo que quiere.

Los conflictos emocionales que presenta el niño son consecuencia de la privación afectiva de una familia, al ser abandonado.

CASO 12 (Jesús)

1. DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO: 1 de Diciembre del 2002

EDAD: 7 años y 3 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 1ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 22 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

Jesús tiene una familia monoparental ingreso al Hogar hace dos años por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, por situación de riesgo.



La causa de su internación fue por que el niño sufría maltrato físico y psicológico por su madre, con quienno tenía buena relación, ya que la misma tiene problemas de alcoholismo, además de privarle de sus derechos como educación, salud y protección.

Tiene dos hermanas que están internadas en el Hogar Moisés Navajas, a las cuales frecuenta poco.

Actualmente el equipo técnico trabaja con extinción de autoridad

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** Se mostró muy tímido, al principio no quiso hablar. Indicó que no extraña a su mamá por que le quemaba la mano con gasolina. Expresó *“mi mamá me quemaba mi mano con gasolina porque me portaba mal y jugaba mucho, no quiero volver a mi casa porque no tenemos qué comer”*.

Indicó que le gusta jugar con sus amigos del hogar, pero a veces pelean porque le molestan en la escuela. Refirió *“la profe me bota porque jugamos.”* Además mencionó *“no tuve un día feliz y mis días tristes eran cuando mi mamá me pegaba y quisiera tener una bici”*

b) **Área Afectiva – Emocional:**



- **Test Del Árbol de Koch:** Modestia (tamaño pequeño), inestabilidad emocional (sin suelo) , agresividad (tronco grueso)
- **Test De La Casa de Buck:** Serios problemas en el hogar a nivel conflictivo emocional (dibujo muy mal realizado), persona susceptible (puerta con cerradura), interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas) inmadurez de la capacidad conceptual (paredes transparente).

5. PSICODIAGNÓSTICO

Según las evaluaciones realizadas, Jesús es una persona susceptible, es decir el niño es desconfiado, además de mostrar una inestabilidad emocional como consecuencia del maltrato físico y psicológico emitida por su madre.

Estas incidencias repercuten en la inmadurez de la capacidad conceptual, demostrando poca atención en tareas, y reaccionando con agresividad ante insultos y/o situaciones donde el niño no se sienta cómodo.

CASO 13 (Nohelia)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Marzo del 2000

EDAD: 10 años y 0 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 4ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES



Nohelia ingresó al hogar hace cuatro años, tiene una familia monoparental. Su padre la abandonó y su madre, quien quedó a cargo de ella y sus cuatro hermanas mayores, no se hacía cargo del cuidado y protección necesaria que necesita cada niño/a en desarrollo.

La relación de la niña con sus hermanas es buena, pero con su madre era distante ya que la misma presenta problemas de alcoholismo, situación por la cual se hizo la denuncia a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia y su respectiva internación de la niña y su hermana menor al Hogar por situación de riesgo. La niña se siente mejor en el hogar, que en su casa.

Actualmente el equipo técnico junto al INTRAID trabaja con la madre, para la reinserción de su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** La niña Nohelia se mostró entusiasmada. Mencionó que su padre la pegaba porque se portaba mal, pero no se merecía, porque todo niño tiene sus derechos. Expresó: *“Mi papá me pegaba porque me hacía pis, me estiraba de mi cabello”*. Indicó que antes era una niña triste porque se sentía sola y que ahora las cosas cambiaron, porque tiene mejores cosas que en su casa y que las hermanas siempre la ayudan con las tareas. Indicó tener sueños y querer ser alguien en la vida.



Expresó: *“no quiero ser como mis hermanos que viven peleando”*. Además indicó que las hermanitas del hogar le tratan mejor que en su casa y que no quiere volver. Su relación con los demás es bien porque: dijo *“Tengo amigos (mi mejor amigo es Carmelo), aunque a veces peleamos pero siempre hacemos las tareas juntos”*

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Es introvertida (posición c-i), reflexiva (trazo curvo), y responde en esquemas (copa yuxtapuesta)
- **Test De La Casa de Buck:** Problemas en el hogar a nivel conflicto emocional (casa con chimenea de la cual sale humo) , persona susceptible (puerta con cerradura), interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Como consecuencia de los maltratos que recibió podemos, es posible determinar que laconflictos emocionales; es susceptible e introvertida, es decir es lenta algo reflexiva y cerrada.

Por el comportamiento que presenta, se pone de manifiesto que la niña tiene problemas de adaptación y cuida el contacto con los otros, y su interacción con el entorno tiende a ser descortés poniéndose siempre a la defensiva. Esto debido a los problemas de familiares.

CASO 14 (Mirtha)



1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Agosto del 2000

EDAD: 9 años y 8 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 3^a

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

Mirtha tiene una familia monoparental, está institucionalizado por medida protección hace dos años por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia.

Su madre la abandono hace cinco años y su padre, quien trabaja todo el día no cuenta con el tiempo necesario para brindar el cuidado que precisa el desarrollo integral de la niña.

La niña tiene buena relación con su padre, quien trata de darle todo lo necesario. Actualmente el equipo técnico trabaja con el padre para la reinserción de la niña a su familia.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS



a) **Entrevista Clínica:** La niña mostró interés. indicó que su madre se fue de viaje hace 5 años, que le pegaba cuando hacía travesuras, y que ahora vive con su padre quien no le pega, pero le reta. Expresó: *"me llevo bien con mi papá, es bueno a veces malo (cuando me reta).*

Su relación con los demás no es muy buena, dijo: *"A veces peleo con Mariela, ella siempre me quiere pegar, los chicos me molestan, me insultan, me dicen chepa"* Así también indicó *"A veces extraño a mi mamá no sé si vuelva o no"* Mencionó que en la escuela su profesora le llama la atención porque no hace bien su tarea, y que sus problemas les cuenta a la hermanita. Expresó *"Mi día más feliz es cuando viene mi papá, porque me voy a mi casa y a veces vamos al parque, y el más triste fue cuando se fue mi mamá, porque hasta ahora no ha vuelto. Mi mayor deseo es tener todo (una muñeca grande) y que vuelva mi mamá"*

b) **Área Afectiva – Emocional:**

- **Test Del Árbol de Kock:** Se observa Inestabilidad emocional (sin suelo), agresividad (tronco grueso) , impaciencia (trazo rápido), inseguridad (trazo poroso)
- **Test De La Casa de Buck:** Se observa interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas) fantasía no vive en la realidad (techos demasiado grandes)

5. PSICODIAGNÓSTICO

La niña presenta como rasgos de personalidad la impaciencia y la inseguridad, suele aburrirse rápido con las actividades, su estado emocional es inestable.



Como consecuencia de la carencia del afecto maternal, tiende a reaccionar de manera agresiva con insultos y provocaciones a sus compañeros del hogar, como así también con agresiones físicas.

No sabe lo que quiere del medio, actúa de forma autónoma, en su fantasía. generando por ello, el bajo rendimiento escolar.

CASO 15 (Abraham)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 4 de Mayo del 1997

EDAD: 12 años y 9 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 6^a

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

El niño esta institucionalizado por situación de riesgo hace siete años a solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia.

Tiene dos hermanas menores que están internadas en el Hogar Moisés Navajas, con quienes no tiene buena relación por el distanciamiento que tienen al estar internados en diferentes instituciones.

No tiene madre y su padre con quien no tiene buena relación, es alcohólico y reestructuró una familia nueva, donde los niños eran expuestos a un maltrato constante.



El niño era privado de sus derechos de la educación, no le mandaban a la escuela, por el factor económico. El niño no se siente bien en el hogar, ya que se siente solo.

Actualmente, el equipo técnico trabaja con la familia ampliada, para la reinserción del niño.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El niño se mostró poco comunicativo. Indicó: *“Tengo dos hermanas que están en el otro hogar, en el Moisés, a veces les voy a visitar, mi papá me pegaba cuando venía borracho, me decía que no me porte mal”*, Indicó *“merecía que me peguen porque me portaba mal”*. Refirió que le daba miedo escuchar las peleas de sus padres y que antes no iba a la escuela porque no le alcanzaba la plata para comprar materiales.

Expresó: *“Era mejor estar en mi casa, porque en la escuela me aburría y me daba flojera hacer las tareas, tengo más amigos en el hogar que en la escuela.”*

También indicó *“a veces sólo comíamos carne y otras la vecina nos daba pan”*.

Mencionó que quisiera que le vengan a visitar porque hace mucho que no lo hacen.

b) Área Afectiva – Emocional:



- **Test Del Árbol de Koch** : Se observa modestia (tamaño pequeño) , inestabilidad emocional (sin suelo) , agresividad (base de tronco grueso), impaciencia (trazo rápido) , inseguridad interior (trazo poroso) menor vivacidad (tronco ancho) y afectividad (trazo curvo)
- **Test De La Casa de Buck**: Se observa interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas) y resistencia al contacto social (puerta pequeña en relación al tamaño de la casa)

5. PSICODIAGNÓSTICO

El niño presenta como rasgos personalidad la inseguridad e impaciencia. Además, refleja inestabilidad emocional. Es decir el niño está en constantes cambios de estado de ánimo como tristeza o felicidad, debido a la carencia de afecto de su hogar.

Así también podemos indicar que su comportamiento ha influido para establecer buenas relaciones con su entorno, ya que pone resistencia para relacionarse con otros niños que no sean del hogar y se muestra agresivo ante algunas situaciones.

CASO 16 (Jhonny)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 16 de Febrero del 2001

EDAD: 9 años y 1 mes

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 3ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010



2.- ANTECEDENTES GENERALES

Jhonny junto a su hermano (caso 21) está institucionalizado por protección, hace un año, por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia. Su internación es provisional.

Tiene una familia nuclear, la madre se fue a trabajar a la Argentina y los niños quedaron a cargo del padre, quien los maltrataba, no les daba los cuidados necesarios, los dejaba solos. La relación con la madre era buena antes de que ella se vaya de viaje, y con su padre había poca comunicación.

Actualmente, se hizo la reinscripción de los niños con la madre, teniendo como referencia que el padre los abandonó.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El niño se mostró un poco tímido al principio. Mencionó: *“estoy feliz porque mi mamá ha vuelto por nosotros, y aunque no vivan juntos (con mi papá) está mejor así”*, ya que antes su padre cuando venía borracho le pegaba con vara. Expreso: *“mi papá me pegaba porque tardaba al hacer mis tareas, le ayudaba a trabajar. En el colegio me llevo bien con todos, aquí en el hogar le pego a la Mariela, porque ella me jala de los cabellos. Cuando los chicos grandes me molestan le aviso al Jorge”* Así también indicó *“No tengo miedo a nada, mi día*



más feliz fue el lunes por que he jugado futbol en la escuela y hemos ganado, y el más triste no fue nunca”

Por ultimo refirió que quisiera tener un auto a control remoto para jugar.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Modestia (tamaño pequeño) , inestabilidad emocional (sin suelo) , agresividad (tronco ancho), impaciencia (trazo rápido), superación y deseos de triunfar (tamaño grande)

- **Test De La Casa de Buck:** Interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas), resistencia al contacto social (puerta pequeña en relación al tamaño de la casa).

5. PSICODIAGNÓSTICO

Jhonnypresenta como rasgos de personalidad la impaciencia y la agresividad, expresado en conductas inapropiadas tales como: al realizar algunas tareas se desespera, y suele reaccionar con agresiones físicas hacia sus compañeros del hogar.

Además, su estado emocional es inestable, debido a los malos tratos emitidos por su padre y al abandono constante por parte de su madre.

El niño presenta conflicto de adaptación debido a las situaciones vividas y nombradas anteriormente.

CASO 17 (Irma)

1. DATOS PERSONALES



FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Julio del 2001

EDAD: 8 años y 9 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 3ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 24 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

La niña tiene familia adoptiva, fue internada por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia por medida de protección a causa del maltrato físico y psicológico, que recibía por su padre quien tiene problemas de alcoholismo.

Su madre no le brindaba el cuidado y protección necesaria que necesita el desarrollo integral de la niña. La relación de la niña con sus padres no era buena, la niña era aislada del ambiente familiar. Se llevaba bien con su hermana.

Actualmente se trabaja con la familia ampliada para una posible reinserción.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: La niña se mostró tranquila, pero cuando respondía a algunas preguntas se quedaba callada y sus ojos se llenaban de lágrimas. Mencionó que antes era una niña triste y ahora ya no, sus padres adoptivos la pegaban por todo. Expresó:



“mi papá me pegaba con el cinto, me dejaba marca con la hebilla en la espalda, me dolía. Yo lloraba con mi hermana. Ella me decía, porque no he limpiado, pero yo limpiaba el jardín y también hacia el té. Una vez me dio una patada en mi estómago, mi mamá a veces era también mala y me pegaba.” Indicó extrañar a su madrina y a su hermana.

Mencionó *“mi día más feliz era cuando iba a pasear al parque zoológico con mi madrina, por que íbamos a jugar y mis días más tristes cuando mi papá me pegaba y mi mamá me retaba por hacer las cosas mal.”*

También refirió que las relaciones en la escuela no son muy buenas, porque no se lleva bien con sus compañeras de la escuela, pero con las chicas del hogar es mejor.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch :** Inseguridad (tronco de una sola pieza), afectiva (trazo curvo), menor vivacidad (base de tronco ancho) modestia (tamaño pequeño)
- **Test De La Casa de Buck:** Interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Según las evaluaciones realizadas es posible constatar que Irma presenta rasgos de desconfianza con los demás, es insegura y modesta, es poco comunicativa y le cuesta expresar sus sentimientos a los demás.

Así también presenta inmadurez en la capacidad conceptual, es decir que no puede concretar lo que piensa y quiere.



Por las conductas que presenta la niña, tiene problemas para relacionarse con los demás, ya que le cuesta hablar en público y pedir favores, debido a los maltratos físicos y psicológicos que sufrió en su hogar.

CASO 18 (Marlene)

1. DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO: 19 de Abril del 2003

EDAD: 6 años y 11 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 1ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

La niña, junto a su hermano de ocho años, ingreso al hogar hace un año, a solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia. Tiene internación provisional por situación de riesgo. Su madre no cuenta con los recursos económicos necesarios, para criar a sus cinco hijos.

La madre tenía trabajos eventuales que no solventaban, la manutención de sus hijos, además de dejar solos a los niños en casa, siendo expuesto a cualquier peligro y sin el cuidado necesario que debe tener todo niño que está en pleno desarrollo. Se tiene referencia que el padre falleció.

La relación de la niña con su madre era un poco distante, por los horarios de trabajo de la misma, no los podía ver durante el día.



3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: La niña se mostró poco comunicativa. Indicó que su madre es buena, que la extraña y que quisiera retornar a su hogar, aunque su hermana la castigue. Expreso: *“a veces me pegaba porque no hacía caso. Aquí me gusta jugar, mi hermano me cuida cuando los otros me molestan. A veces salgo con mi mamá cuando nos viene a visitar y vamos a mi casa, ahí estamos todos bien”*. (Niña poco expresiva)

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Introversión (posición c-i) inferioridad (tamaño pequeño), inestabilidad emocional (sin suelo), inseguridad (trazo poroso), modestia (tamaño pequeño).
- **Test De La Casa de Buck :** Interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

La niña presenta características de rasgos de personalidad como la inseguridad, modestia, e introversión, que conllevan una imagen pobre de sí misma.



Además refleja una inestabilidad emocional como consecuencia de la separación que tuvo con su madre y sus hermanos, lo que genera que la niña tenga dificultades para establecer buenas relaciones con su entorno, debido a la crianza que llevaba en su hogar y a los malos tratos emitidos por su madre.

CASO 19 (Maximiliano)

FECHA DE NACIMIENTO: 15 de Abril del 2001

EDAD: 8 años y 11 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 3ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 22 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

El niño, junto a su hermana de seis años (caso 18), ingresó al hogar hace un año atrás por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, con internación provisional por situación de riesgo.

Su padre murió y la relación con su madre no era buena, además no contaba con lo necesario para criar a sus cinco hijos.

Tenía trabajos eventuales que no solventaban, con la manutención de sus hijos, además de dejar solos a los niños en casa, siendo expuesto a cualquier peligro y sin el cuidado necesario que debe tener todo niño que está en pleno desarrollo. El niño tenía poca comunicación con su madre, su relación no era buena.

El niño no se siente bien en el hogar, ya que extraña mucho a su madre.



3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: Maximiliano se mostró distraído. Contó que su padre murió cuando él era muy pequeño, y que antes su madre lo castigaba porque se portaba mal, pero ahora ya no, y si se porta mal, sólo le reta. Expresó: *“extraño a mi mamá porque, cuando despierto no veo a nadie y me da miedo. Antes me castigaban porque no hacía caso, me daba con el chicote, pero ahora sólo me reta”*. Su relación con el medio es buena, tiene un amigo que se llama Armando que lo defiende. Expresó: *“me da miedo cuando los otros me molestan, me dicen zonzo y yo me quedo callado. Mencionó “En la escuela hago renegar poco, pero quisiera tener mi familia como era antes y ser feliz con mi mamá y mis hermanos”*.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Se observan problemas del pasado (posición c-i), inestabilidad emocional (sin suelo), impaciencia (trazo rápido) , agresividad (tronco grueso) y deseos de triunfar (tamaño grande)
- **Test De La Casa de Buck:** Interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas) , poco contacto con la realidad (techos demasiado grandes) , dependencia de los demás (puertas muy grandes) , persona susceptible (puerta con cerraduras)

5. PSICODIAGNÓSTICO



En el área afectiva – emocional, es posible observar que los problemas del pasado, como la pérdida de su padre, hacen que el niño esté en un estado de pesadumbre, no puede sentirse bien consigo mismo, siente tristeza, miedo, desconfianza.

El niño es afectuoso, expresado en conductas tales como: ser agradecido y respetuoso con los demás. Así también poseer ganas de triunfar y salir adelante, pero es impaciente, inseguro y susceptible, debido a los malos tratos recibidos en su hogar.

Ante situaciones conflictivas como insultos y golpes con sus compañeros, el niño suele reaccionar con agresividad.

CASO 20 (Eugenia)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 27 de Mayo del 2002 (según referencia)

EDAD: 7 años y 10 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: No está escolarizada

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2. ANTECEDENTES GENERALES

La niña proviene de un hogar disfuncional. Su madre la abandonó hace unos años y su padre quien quedó a cargo de la niña, tenía problemas de alcoholismo y posibles antecedentes antisociales. La niña fue víctima de constantes tipos de maltrato y sus derechos fueron vulnerados. (Según referencia)

Esta institucionalizada hace tres años. No recibe visitas frecuentes



3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS APLICADOS

a) **Entrevista Clínica:** Durante la entrevista la niña mostró interés pero solo el primer momento, después se puso inquieta. En dicha entrevista indicó que su padre tomaba mucho, también mencionó que se llevaba bien con sus primas pero ahora ya no. Expresó *“ahora las odio, porque se fueron a otro hogar”*. Así también indicó no extrañar a nadie, ni a su padre. Refirió que le gusta molestar a sus compañeros del hogar pero no es mala, se porta mal en la escuela por eso no asiste a la escuela, su amigo es el diablo, expresó *“él me ayuda a romper sus chinelas”*.

La niña fue derivada al psiquiatra, y se encuentra bajo tratamiento farmacológico.

b) **Área Afectiva – Emocional:**

- **Test Del Árbol de Koch:** Se observan problemas del pasado (posición c- i), traumas íntimos (irregularidades - izquierda), inseguridad (trazo poroso), agresividad (tronco grueso).
- **Test De La Casa de Buck:** Autopercepción negativa de su hogar (dibujo muy mal realizado) y control paternal (dibujo sin puertas, ni ventanas)

5. PSICODIAGNÓSTICO



Eugenia presenta como características de personalidad la inseguridad y la agresividad. Es irritable cuando se molesta por algo o con alguien, demuestra su enojo de forma agresiva y vengativa, es hostil al momento de recibir órdenes, rehusándose a cumplir sus demandas. Acusa a otros niños por su mal comportamiento.

La autopercepción que tiene de su hogar es negativa debido a los maltratos que sufrió en su hogar. La niña no asiste a la escuela porque agredía a los otros niños física y verbalmente.

De acuerdo al comportamiento negativista, hostil y desafiante que presentó en el proceso de evaluación se infiere que existe la posible presencia de "Trastornos de Negativismo Desafiante (DSM IV)

CASO 21 (Reynaldo)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 18 de Junio del 2003

EDAD: 6 años y 9 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 1ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

Reynaldo, junto a su hermano (caso 16) está institucionalizado por protección hace un año, por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia con internación provisional. El niño tiene una familia nuclear.



Por motivos de trabajo la madre se fue del país, dejando a sus hijos a cargo de su padre, quien no cumplió con la responsabilidad de su cargo.

Actualmente se hizo la reinserción de los niños con la madre, con la que tienen un mejor relación.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El niño se mostró distraído. Mencionó que su papá era malo. Expreso: *“cuando hago renegar me pega con cinturón”*. Así también indicó que: le gusta jugar en su casa con su hermano, cuando su mamá les viene a recoger del hogar, van a pasear y le compra muchas cosas. Indicó que pelea con sus compañeros en la escuela porque se burlan de su apellido. Me dicen: *“Reynaldo torero y por eso yo les pego, se burlan de mi nombre. Me gustan los juguetes de Been 10, a veces jugamos aquí con los otros niños. Tengo miedo cuando estoy solo y a la obscuridad, y quisiera que me compren un muñeco de Ben 10”*.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Agresividad (tronco grueso), afectividad (línea curva), inferioridad (tamaño pequeño) y denota anergia y mando (trazo fuerte)



- **Test De La Casa de Buck:** Auto percepción negativa de su hogar (dibujo muy mal realizado), e inmadurez de la capacidad conceptual (paredes transparentes)

5. PSICODIAGNÓSTICO

El niño presenta como rasgos de personalidad la inferioridad por lo que tiende a evitar el contacto con otros es reflexivo y cerrado. Presenta también una autopercepción negativa de hogar, debido a los malos tratos que recibió en su hogar por parte de su padre y al abandono de la madre.

El niño presenta problemas de adaptación con su entorno social, puede reaccionar con agresividad con sus compañeros y se pone a la defensiva con facilidad.

CASO 22 (Arnold)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 5 de Enero del 2003

EDAD: 8 años y 1 mes

SEXO: Masculino

COLEGIO: Castelfort Castellanos

CURSO: 1^a

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

El niño fue institucionalizado por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia por situación de riesgo hace cuatro años, fue abandonado por su madre. No se tiene referencias de la familia ampliada.



El equipo técnico trabaja con el proceso de adopción del niño

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El niño omite todas las preguntas que se le hizo. No tiene conocimiento de su ambiente familiar.

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Cuestiones del pasado (posición c-i), impaciencia(trazo rápido), modestia (tamaño pequeño), inestabilidad emocional (sin suelo), agresividad (tronco grueso) , esquematismo (copa yuxtapuesta), menor vivacidad (base trono ancho)
- **Test De La Casa de Buck:** Persona susceptible (puertas con cerraduras), interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas). Necesidad de afecto emocional (puerta abierta), resistencia al contacto con el medio ambiente, poco contacto con la realidad (techos demasiado grandes)

5. PSICODIAGNÓSTICO

El niño privado del afecto y los cuidados necesarios de una familia, presenta inestabilidad emocional lo que es muestra de altibajos muy frecuentes en el estado de ánimo.



Tiene reacciones emocionales violentas ante las agresiones de sus compañeros del hogar, es retraído en sí mismo, y pone resistencia al contacto social. Así también se muestra carencia de afecto emocional debido al abandono sufrido por parte de la madre.

CASO 23 (Julio)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 10 de Julio del 1995

EDAD: 14 años y 8 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 1ª medio

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010

2.- ANTECEDENTES GENERALES

Por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia Julio fue institucionalizado hace 9 años, por situación de riesgo. Tiene una familia monoparental, su padre murió hace 4 años, tiene 3 hermanos mayores y una hermana de 14 años que también está en el hogar.

La relación del niño con su madre, no era buena, había poca comunicación, carencia de afecto, y de cuidado. Pero ahora la relación mejoró ya que la madre está en tratamiento.

Él tiene buena relación con sus hermanos ya que luchan juntos contra la adicción de su madre. El niño se siente mucho mejor en el hogar que en su casa.



3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El adolescente indicó que su madre es alcohólica, y que sufrieron mucho a causa de ello. Expresó: *“mi padre murió cuando tenía tres o cuatro años, no me acuerdo mucho de él, pero mi mamá nos contaba cosas malas de él, decía que él era malo cuando venía borracho. Mi madre tiene problemas de alcoholismo y por irse a beber nos dejaba con llave encerrados para que ella se escape a tomar singani, nos gritaba”*. También indico que tiene miedo cuando pasa al frente (en una clase) porque piensa que sus compañeros se reirán. Expreso *“el día más triste fue cuando mi hermana murió y el más feliz ninguno. Si pudiera cambiar algo en la vida es que no exista el alcohol.”*

b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch:** Introverso (posición c-i), inseguridad (trazo poroso), superación (tamaño grande) menor vivacidad (base de tronco ancho)
- **Test De La Casa de Buck:** Poco contacto con la realidad (techos demasiado grandes), inferioridad familiar (perspectiva vista desde abajo), interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

El ambiente en el que ha crecido Julio presenta características de privación afectiva y



emocional, situación que repercutió en el desarrollo psicológico.

Presenta sentimientos de inferioridad e introversión que conllevan una imagen pobre de sí mismo. Así también rasgos de personalidad de superación, él desea ser algo en la vida, salir adelante.

Se observa que el adolescente tiene dificultades para responder a las exigencias del entorno social, debido a los problemas suscitados en su hogar.

CASO 24 (Paula)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 22 de Agosto del 2003

EDAD: 8 años y 6 meses

SEXO: Femenino

COLEGIO: Liceo Tarija

CURSO: 2^a

FECHA DE EVALUACIÓN: 23 de Marzo del 2010

2. ANTECEDENTES GENERALES

Paula ingresó al Hogar hace menos de un mes por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia por situación de riesgo, a causa del maltrato que sufría en su hogar.

La niña no tiene una buena relación con su padre, el mismo presenta problemas de alcoholismo además de no contar con un trabajo que solvante el desarrollo integral de sus hijos. Su relación con su madre es distante.



Actualmente, la madre de la niña tiene otra pareja, trabaja hasta altas horas de la noche, atendiendo en un kiosco de la ciudad. No vela con los cuidados necesarios de la niña ya que ésta se quedaba sola durante el día, siendo expuesta a los peligros que pueda correr en su casa (alquilada) o en la calle. La niña no se siente bien en el hogar, y extraña a su familia.

Su internación es provisional, ya que la denuncia se encuentra en procesos investigativos y legales.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) **Entrevista Clínica:** La niña muy tímida, y con el tono de voz muy baja mencionó que su papá toma mucho, y le pegaba cuando llegaba en estado de ebriedad a su hogar. Expresó: *"Mi papá era malo, cuando peleaba con mi mamá, le pegaba y a mí también. Una vez me llevó donde sus amigos parroquianos, porque quería que le dé, los 10 bs. que me dejó mi mamá y me quito, para que se compre su trago"* Así también dijo *"No me gusta estar aquí, extraño mucho a mi mamá, a veces la ayudaba a vender en su tiendita"* siente tener miedo en el hogar (ingresó hace poco, menos de un mes) Expresó *"Mi día más feliz no fue ninguno y los más tristes son cuando lloro"*

En cuanto a sus relaciones sociales dijo que no está asistiendo al colegio, Indicó *"estoy faltando a clases, parece que me cambiarán de colegio"*



b) Área Afectiva – Emocional:

- **Test Del Árbol de Koch :** Introversión (posición c-i), inseguridad (trazo poroso), afectividad, dulzura (copa curva)
- **Test De La Casa de Buck:** Persona susceptible (puerta con cerradura), represión (dibujo sin puertas ni ventanas), resistencia a actuar con los demás. (puerta pequeña en relación al tamaño de la casa)

5. PSICODIAGNÓSTICO

La niña presenta como rasgos de personalidad la introversión y la inseguridad es una niña tímida, inhibida, y susceptible, debido tal vez al maltrato físico y psicológico ocasionado por su padre.

También podemos ver que la niña presenta represión, lo que genera problemas para relacionarse con el entorno social.

CASO 25 (Santiago)

1. DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: 19 de Julio del 1998

EDAD: 11 años y 8 meses

SEXO: Masculino

COLEGIO: 3º Orden Franciscana

CURSO: 4ª

FECHA DE EVALUACIÓN: 25 de Marzo del 2010

2. ANTECEDENTES GENERALES



Santiago ingreso al Hogar hace cinco años por solicitud de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia por situación de riesgo. El niño no recibía el cuidado y protección necesaria por parte de su familia.

La relación del niño con sus padres, no era buena, debido a los problemas que presentaban ambos padres, no tenían buena comunicación. El padre, quien lo abandonó a sus 6 años lo maltrataba física y psicológicamente y la madre presenta una discapacidad, por tal razón no cuenta con un trabajo estable y no le puede brindar el apoyo que requiere el desarrollo integral del niño.

Actualmente el equipo técnico, trabaja con la extinción de autoridad.

3. TÉCNICAS APLICADAS

- Entrevista Clínica
- Test Del Árbol de Koch
- Test De La Casa de Buck

4. RESULTADOS DE LAS TÉCNICAS APLICADAS

a) Entrevista Clínica: El niño tenía dificultades para hablar, no podía pronunciar bien las palabras, se ponía la mano a la boca. Indicó que su padre le pegaba cuando era pequeño, le daba con el cinturón, porque no hacía caso, expresó: *“él era malo, me decía que soy un malcriado, y que no sirvo para nada”* Así también indicó en el colegio se lleva bien con sus compañeros, porque siempre juegan y comparten. Mencionó *“mis amigos son buenos conmigo, porque siempre compartimos nuestros refrigerios, y a veces nos ayudamos con nuestras tareas.* Indicó que extraña a su mamá, pero igual en el hogar lo cuidan bien. Dijo *“mi mayor deseo es ser FELIZ.”*

b) Área Afectiva – Emocional:



- **Test Del Árbol de Koch:** Se observa introversión (posición c-i), impaciencia (trazo rápido) , falta de seguridad (trazo poroso) deseo de triunfar (tamaño grande)
- **Test De La Casa de Buck:** Inferioridad familiar (perspectiva vista desde abajo), interacción con el medio ambiente de manera descortés (ventanas desnudas)

5. PSICODIAGNÓSTICO

Santiago presenta como rasgos de personalidad la introversión e inseguridad, lo que genera problemas de adaptación con su entorno, evitando el contacto con los demás, comportándose de una forma descortés.

Así también presenta deseos de triunfar, de superarse, por lo que tiende a lograr sus objetivos para salir adelante.

Dichas conductas pueden deberse al trato rígido y agresivo impartido por su padre. Además de haber sido privado del afecto maternal.



ANÁLISIS GENERAL DE LA FASE DIAGNÓSTICA

Según las evaluaciones realizadas en los informes psicológicos de los niños /as víctimas de maltrato infantil, es posible destacar los aspectos más sobresalientes del pretest en relación a la entrevista, el test del árbol y de la casa.

- Como se pueden observar en los informes psicológicos, los datos más sobresalientes de los niños/as que sufrieron maltrato, destacan un desarraigo en su **desarrollo personal**. Los niños que fueron privados de afecto, agredidos física y psicológicamente por su padre, madre u otra persona, no pueden comunicar lo que sienten y pensar abiertamente, no pueden relacionarse con los demás, no les interesa descubrir el mundo que les rodea.
- Las evaluaciones más comunes de los niños víctimas de maltrato infantil, destacan rasgos de personalidad como inestabilidad emocional, sentimientos de inferioridad, inseguridad, susceptibilidad, impaciencia, agresividad. Así también presentan resistencia para actuar con los demás, y su interacción con el medio es de manera descortés. Los mismos que impiden que el niño no se sienta bien consigo mismo y sus relaciones interpersonales no sean satisfactorios.
- Por esta razón surge la necesidad de trabajar en el desarrollo de habilidades sociales y autoestima del niño/a, los mismos que destacan un factor importante para su desarrollo personal.



2ºFASE: DESARROLLO Y SISTEMATIZACIÓN DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

A continuación, se menciona el programa de intervención, el cual estuvo sujeto a fortalecer el desarrollo personal de los niños/as. En las siguientes unidades:

UNIDAD I. FOMENTAR EL DASARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES.

- ✓ Tema 1: Sentirnos Bien
- ✓ Tema 2: Relaciones Satisfactorias
- ✓ Temas 3: Metas

UNIDAD 11. FOMENTAR LA AUTOESTIMA

- ✓ Tema 1: En Relación A Sí Mismo
- ✓ Tema 2: En Relación A Los Demás

UNIDAD 111. PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL

- ✓ Tema: Exposición de temas sobre el abuso sexual

El desarrollo de las sesiones de acuerdo a las unidades ya nombradas fueron grupales (selección por edades) e individuales.

UNIDAD 1: FOMENTAR LAS HABILIDADES SOCIALES

TEMA 1: SENTIRNOS BIEN

Objetivo: Lograr que los niños/as reconozcan y diferencien las situaciones que les hacen sentirse bien consigo mismo y con los demás.

SESIÓN 1

MOMENTOS QUE INSPIRAN NUESTRAS VIDAS

Tiempo de duración: 2 horas y 30 min

Turno: Mañana y tarde



Materiales: Fichas de un calendario con 12 figuras diferentes

- **Objetivo:** Brindarles información sobre 12 momentos importantes para nuestras vidas.

Actividades:

- Se mostraron unas imágenes de 12 momentos donde ellos tenían que explicar cuál era el significado de cada momento, y cómo ellos quisieran vivir cada uno de esos momentos. Entre ellos teníamos momentos para amar, aprender, confiar, construir, creer, ayudar, proteger, descubrir, proyectar, soñar.
- Los niños dieron otros ejemplos de cómo quisieran vivir ese momento, proyectado en la imagen.
- Las imágenes fueron la mejor herramienta para que puedan motivarse y hacer volar su imaginación

Observaciones:

- Los momentos para construir y soñar tuvieron respuestas similares, ya que muchos indicaron: - soñar con tener una casa y otro en construir una casa. De igual manera sucedió con los momentos de ayudar y proteger y también con los de creer y confiar.
- Por ejemplo en los momentos para aprender indicaron *“no sólo nos enseñan en la escuela, sino también en el hogar, cuando las hermanas nos enseñan juegos nuevos, al hacer las tareas”*
- Otros niños dijeron:
 - ✓ *“Podemos ayudar a los ancianos a cruzar la calle”*
 - ✓ *“Podemos confiar en las personas que nos cuidan”*
 - ✓ *“Podemos soñar con tener una casa grande”*
- El otro momento más destacado fue el de proteger, ya que en la imagen se tenía la imagen de un niño cuidando a un animalito, los niños proyectaron que no sólo es a los animales, sino a los que necesitan, algunos dijeron.
 - ✓ *“Podemos proteger a nuestros hermanos menores”*



✓ “Debemos proteger a los que no tienen dónde dormir”

- De cierta forma, las respuestas fueron bien enfocadas desde el punto de vista de los niños /as que fueron parte de la sesión.
- Ésta fue una de las actividades donde hubo mejor participación, ya que los niños respondieron de la mejor manera, ellos aprendieron muy bien cada uno de estos momentos y sus respuestas fueron positivas en muchos de los casos.

SESIÓN 2

CUANDO NOS PORTAMOS MAL

Tiempo de duración: 2 horas y 30 min

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Ninguno

Objetivo: Diferenciarlos castigos y golpes.

Actividades:

- En esta actividad se utilizó como técnica, la lluvia de ideas donde se pidió a los niños que mencionen la clase de castigos que recibían en sus hogares cuando se portaban mal.
- Muchos indicaron que sus papás les castigaban dándoles golpes, pegándoles con chicotes, cables, o varas y/o dejándolos sin comer, al indicar estas situaciones de las que fueron, parte también, dijeron que no les hacía sentir bien.
- Se aclaró a los niños que toda clase de golpe que recibían (de parte de sus padres, de sus tutores, niñeras, u otras personas) iban contra sus derechos.
- También se diferenció los golpes de los castigos.

Observaciones:

- La participación de los niños fue satisfactoria, ya que participaron todos y entendieron que los golpes no deben ser castigos.
- Las respuestas más frecuentes fueron:



- ✓ *“Mi mamá me pegó con el cinturón, porque nos gastamos su cambio por comprar unas películas”*
- ✓ *“Yo tengo una cicatriz cuando me pegó mi mamá, porque estaba borracha”*
- ✓ *“Mi mamá me retaba cuando no limpiaba el baño”*
- Los niños entendieron que los golpes no son castigos buenos, porque les hacen sentir tristes, y que son sus padres los que están en el error, y no ellos.
- Además reconocieron que cuando se portan mal, recibirán algún castigo que no tiene que ser con golpes, amenazas, y/o algún objeto que les lastime. Por ejemplo una niña dijo *“si no terminamos la tarea, nos dejan sin recreo”*

SESIÓN 3

ROL DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA “LA COMIDITA”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Juguetes de cocina, refrigerio (galletas, sodas)

Objetivo: Identificar las conductas que hacen sentir bien

Actividades:

- Se proyectó el tema en una dramatización.
- Se eligió a los personajes del tema “la comidita”, se tuvo a las niñas que hicieron el papel de madre e hija, que fueron las que cocinaron, y los demás miembros de la familia que llegan a casa, después de un agotado día de trabajo, entre ellos el padre, los dos hijos universitarios y los niños que llegan de la escuela.
- Se dejó a su manera la forma de dramatizarlo, en el papel que tenían.
- Entre juego y juego se les indicó que algunas conductas que cometen los mayores no son buenas y que traen consecuencias, como por ejemplo *el niño que hizo el papel de padre, al llegar a la hora del almuerzo y pedir la comida de forma agresiva*, finalizado el juego se les explicó los buenos tratos y los beneficios que traen.



- Por último se pidió que alguien explique cuál es el mensaje que nos dejó la actividad.

Observaciones:

- La participación de los niños fue buena, ya que se hizo la retroalimentación de cada uno de los personajes
- Los niños identificaron que fue lo bueno y malo de cada personaje
- Todos coincidieron en identificar al papel más malo, que fue, del niño que hizo el papel del padre trabajador y llegar a casa a pedir la comida de forma agresiva.
- El mensaje fue *“si pedimos las cosas de mala manera, no las podremos conseguir”* (una niña)

SESIÓN 4

MI CAJITA DE TESORO

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Una cajita musical, hojas perfumadas, Hojas simples de cuaderno, Lapiceras de colores, un cajita de basura.

Objetivo: Reflexionar, sobre los momentos importantes en sus vidas y que les hacen sentir bien.

Actividades:

- Se explicó a los niños/as que la cajita musical será como nuestra propia cajita de tesoro, imaginariamente cada uno tiene su cajita de tesoro, decimos que es de tesoro porque vale mucho, y en ella conservaremos las situaciones o cosas que nos gustan, que apreciamos y que nos hacen sentir bien.
- También se explicó que las cosas malas que nos hacen daño, no debemos conservar, y debemos desecharlas.



- La consigna fue: “Escribe en una hoja, tres situaciones que te hacen sentir bien, y que quisieras conservar en la cajita musical, y en la otra hoja las cosas que no quieres conservar, porque hacen daño.
- Todos los niños eligieron la hoja perfumada para escribir las cosas que quieren conservar en la cajita de tesoro, y en la hoja simple las que no quieren conservar.
- Una vez concluidos sus escritos, se preguntó porque quisieran conservar lo que escribieron en la hoja que iría a la cajita de tesoro y por qué las que irían a la cajita de basura.
- Una vez analizadas las respuestas, se les pidió que doblen con delicadeza la hojita que iba para la cajita de tesoro, y que arruguen o rompan la hojita que no conservaremos, porque fue depositada en la cajita de basura.
- Concluida la actividad se preguntó a los niños como les hizo sentir lo que hicieron.

Observaciones:

- Uno de los chicos con los que se trabajó en esta actividad nunca conoció a su familia, pero al escribir sus sentimientos para la cajita musical, lo hizo pensando en la familia que tendrá en un futuro.
- Las respuestas más destacadas fueron:
 - ✓ *“me siento bien, con la cajita de tesoro”*
 - ✓ *“se siente chala botar a la basura las cosas malas”*
- Esta actividad se realizó con los niños más grandes, ellos reconocieron el sentimiento que sienten por algunas personas, y que los sentimientos de ira y odio solo hacen daño.
- Se pudo lograr que los niños reflexionen sobre los sentimientos que deben conservar y cuáles no.

SESIÓN 5

ÉSTO ES LO QUE YO SIENTO

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.



Turno: Mañana y tarde

Materiales: Ninguno

Objetivo: Describir el concepto de la palabra sentir.

Actividades:

- Se cuenta una historia de superhéroes, explicando cómo se siente el personaje de la historia al salvar a algunas personas, así también como se siente cuando falla a otras.
- Se pidió a los niños que armen una historia similar , pero siendo ellos los personajes salvados o defraudados del superhéroe,
- Los niños responden con agradecimiento a su superhéroe que los salvó, pero con enojo cuando les falló.
- Reconocieron que el enojo, los hace sentir mal.

Observaciones:

- Por ejemplo, un niño que indicó, ser salvado por las hermanas del hogar porque ya no sufre tanto como solía hacerlo en su casa.
- Uno de los niños expresó: *“si yo salvo a un amigo de un peligro, como de los ladrones, seré su superhéroe y me sentiré bien por hacer algo bueno”*
- El imaginar con personajes ficticios los motiva para la participación.

CONCLUSIÓN TEMA 1

- En relación al objetivo principal de esta temática se refiere que las sesiones resultaron favorables, ya que los niños pudieron reconocer y diferenciar aquellas situaciones que les hacen sentir bien, como por ejemplo cuando ayudan a otras personas, cuando sueñan, cuando protegen y cuando dicen lo que sienten y piensan, a reconocer sus errores y el error de los demás cuando manifiestan conductas inadecuadas.



- Los niños lograron diferenciar que los castigos no son lo mismo que los golpes. Y que los golpes les hacen sentir mal, les lastiman y que van en contra de sus derechos.

TEMA 2: RELACIONES SATISFACTORIAS

OBJETIVO: Lograr mantener relaciones satisfactorias, con las personas que tenemos a nuestro alrededor

SESIÓN 6

JUEGO DE IMITACIONES Y ADIVINANZAS

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Ninguno

Objetivo: Reconocer las conductas buenas y malas

Actividades:

- Se pidió a los niños que reconozcan cuáles son las conductas que están bien y cuáles no. Se dio un ejemplo: *Se imitó a una niña que destruye sus juguetes, los niños indicaron que no está bien, porque no se deben destrozarse las cosas, también se imitó a una niña que ayuda a su hermanita hacer la tarea” los niños indicaron que esa conducta estaba bien, expresaron:*
 - ✓ “si el chiqui, no sabe... debemos ayudar”
 - ✓ “ debemos ayudar a los que nos necesitan”
- Comprendido el ejemplo, se pidió a los niños que armen parejas, y que realicen imitaciones para que los demás adivinen, y aclaren si está bien o no.
- Los niños responden muy bien cuando son ellos los personajes de los juegos, por ejemplo un niño hizo el papel de un pordiosero triste, ya que se hizo al de pedir limosna y con una cara de tristeza, al adivinar cuál fue el personaje que imitaba explicó que estaba triste por ya eran tres días que no comía, el niño de 8 años



reconoció que el darle comida al que lo necesita hace sentirnos bien, el ser solidarios forma parte de la buena conducta.

- Otra pareja imitó a una profesora y su alumna que están en la escuela dando examen, dijeron: *“que era una profesora que enseñaba a su alumna”* aprender en la escuela es buena conducta.

Observaciones:

- La participación de los niños al identificar cuáles fueron las conductas que hacer sentir bien, fue buena ya que la imitación resulta entretenida para ellos.
- Se divirtieron con la imitación del pordiosero, fue ingeniosa.
- En la imitación de las niñas que hicieron el papel de alumna y maestra, un niño interpretó de otra forma dijo *“tal vez está castigada por que la pillaron con chanchulla”* (carcajada) de resultar así la imitación, los niños identificaron la conducta, que resultó ser mala.

SESIÓN 7

CARTA REFLEXIVA

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Una carta.

Objetivo: Reflexionar sobre, los sentimientos que no nos dejan tener buenas relaciones con los demás.

Actividades:

- Se leerá una carta de un hijo a su padre, donde el mismo le habla de todos los momentos que disfrutaron juntos, pero poniendo énfasis en aquellos que fueron malos, que son del pasado y que son perdonados.
- Se pidió a los niños/as que tomen atención, y que pueden preguntar si tienen alguna duda.



- Una vez concluída la lectura de la carta, se procedió a las preguntas y reflexión de la carta.
- Los niños/as explicaron el contenido de la carta.
- Se explicó la importancia del perdón, en nuestras vidas.

Observaciones:

- Después de leer la carta de un hijo a su padre, se obtuvo mejor participación de las niñas que de los niños.
- Una de la explicaciones del contenido de la carta fue:
 - ✓ *“A mí y a mi mamá también, mi papá nos pegaba y también venía borracho, pero ahora no sé dónde está, pero él era malo, se fue y nunca nos pidió perdón, y al escuchar que el padre de ese niño murió, yo también lo perdonaría si él vuelve”*,
 - ✓ *“Yo no lo perdonaría, porque ella nos hizo sufrir mucho a mí y a mis hermanos, además se fue con otro hombre, y se emborrachan juntos.”*
- Muchos se proyectaron con el personaje de la carta.
- Al concluir con la lectura de la carta, un niño abandonó la sesión con el pretexto de tener mucha tarea.

SESIÓN 8

JUNTOS LO LOGRAREMOS

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Ninguno.

Objetivo: El objetivo de esta actividad es lograr que los niños se sientan orgullosos de un acto bueno que realicen

Actividades:



- Se pidió que piensen en alguna situación, que les haga sentir orgullosos de realizar. Deben buscar la mejor manera de hacer sentir bien a alguien.
- La decisión de una pareja de niños/as fue hacer pasar una tarde agradable y divertida. a una persona.
- Concluida la actividad se preguntó: ¿Lograron su objetivo? ¿Cómo se sintieron?

Observaciones:

- Los niños trabajaron muy bien, el acto que decidieron hacer, fue hacer pasar una tarde divertida a una niña, que tiene una discapacidad.
- Expusieron: “ (x) siempre está en su cuarto, no puede jugar con nosotros, solo se queda mirando a los que juegan en la cancha” “nosotros la haremos pasear por el hogar y jugaremos juntos”
- La respuesta a las preguntas realizadas fueron beneficiosas, ya que los niños/as sintieron sentirse orgullosos, al ayudar a (x) para que se divierta una tarde

CONCLUSIÓN TEMA 2

- La participación de los niños se dio en un ambiente de mucha expectativa y curiosidad por que las dinámicas eran de juegos.
- Los resultados de las sesiones contribuyeron en el bienestar de los niños ya que lograron comprender la importancia de tener relaciones satisfactorias reconociendo conductas y sentimientos que les permiten sentirse bien consigo mismos y con los demás.
- En una de las sesiones muchos de ellos se proyectaron con el tema central del trabajo, y expresaron como eran sus relaciones con sus familias, y destacaron los sentimientos que no les permiten tener buenas relaciones con los demás.



TEMA 3: METAS

OBJETIVO: Lograr que los niños/as se propongan objetivos, para conseguir sus metas en un futuro.

SESIÓN 9

MI FAMILIA DEL FUTURO

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Video, lapicera y papel.

Objetivo: Analizar el mensaje de la película "Mi familia del futuro"

Actividades:

- Se proyectó la película, a nivel grupal en ambos turnos.
- Al finalizar la película, se procedió a la técnica lluvia de ideas. Para que expresen el mensaje que les dejó la película.
- Después se pidió a los niños, que escriban en una hoja de papel, tres metas para su familia del futuro.
- Después se pidió con la técnica de lluvia de ideas que expresen ¿Cómo podrán conseguirla?

Observaciones:

- Solo los niños más grandes dieron buenos mensajes de la película. Indicaron:
 - ✓ "todos los niños pueden llegar a tener una buena familia"
 - ✓ "podemos tener todo lo que deseamos, si nos proponemos"
 - ✓ "si estudiamos, podemos triunfar en la vida"
 - ✓ "podemos ser felices si mi familia del futuro es unida"
 - ✓ "que pueden llegar a ser muy grandes si queremos"
- La proyección de la película fue grupal. pero la participación de la entrega de sus metas fue individual Las respuestas fueron admitidas como un compromiso para:



- ✓ “estudiar”
- ✓ “ser responsable”
- ✓ “ser buena persona”
- ✓ “no vivir con odio y hacer maldades”
- ✓ “aprovechar lo que tenemos”
- ✓ “ayudar a otras personas”

SESIÓN 10

ELABORACIÓN DE OBITUARIO

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Hojas de cuaderno y lapicera.

Objetivo: Proyectar sus logros en un obituario.

Actividades:

- Se explicó que era un obituario (sección necrológica de una publicación) con un ejemplo.
- La consigna fue: Completa tu obituario.
- De forma individual los niños/as redactaron sus obituarios para un futuro (como quisieran ser recordados y por quienes)

Observaciones:

- Los niños se tomaron el tiempo necesario para escribir sus obituarios.
- Se analizaron los obituarios, con una explicación recíproca.
- El ejemplo de un niño que no conoció el ambiente familiar expresó en su obituario lo siguiente:
 - ✓ *seré recordado por: “sus amigos, compañeros y toda mi familia”*
 - ✓ *Se consideraba la peor persona : “Por ser desobediente”*
 - ✓ *Antes de morir era: “Arquitecto”*



- ✓ *Su lema fue: "Sigue adelante, y no caigas en tentación – jamás podrás triunfar"*
 - ✓ *Se consideraba la mejor persona por ser: "bueno, amistoso"*
 - ✓ *Su filosofía de vida estuvo basada en: "Sus enseñanzas"*
- Otro niño lleno su obituario de la siguiente manera:
 - ✓ *seré recordado por: "Mis hermanos"*
 - ✓ *Se consideraba la peor persona : "Por ser egoísta"*
 - ✓ *Antes de morir era: "Profesional o profesor"*
 - ✓ *Su lema fue: "Todo está en tus manos"*
 - ✓ *Se consideraba la mejor persona por ser: "Tenía muchos amigos"*
 - ✓ *Su filosofía de vida estuvo basada en: "Aprender"*

SESIÓN 11

LA CIMA DE LA FELICIDAD

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Pizarra y marcadores acrílicos.

Objetivo: Brindar información sobre los beneficios de las buenas conductas y las consecuencias de las malas.

Actividades:

- Se dibujó un cerro muy grande mostrando la cima, con dos perspectivas, una vista de abajo y otra de arriba.
- En el desarrollo de la explicación se fue completando el dibujo, con la participación de los niños/as
- Se explicó a los niños que el cerro simboliza el camino de nuestras vidas, y que la cima el triunfo de nuestras vidas.



- Se explicó que cada uno tiene un lugar en el cerro, y que tenemos dos caminos que seguir: uno que es el de escalar con los sentimientos y conductas positivas.
- Se pidió a los niños que den ejemplos para el primer camino que debemos escalar,
- Se explicó que todas estas actitudes, nos ayudarían a superar cualquier obstáculo o tropiezos que tengamos para poder llegar a la cima
- Así también se explicó que el otro camino es en descenso para llegar a la cima, en vez de subir, podemos bajar más rápido.
- Se pidió a los niños que den ejemplos de sentimientos y conductas negativas que nos impiden escalar en el cerro. Así también se pidió a los niños que se ubiquen en un escalón del camino que más les gusta.
- Se explicó lo importante que es llegar a la cima y lo que podemos lograr si elegimos el camino correcto poniendo énfasis en el triunfo de nuestras vidas y en el bien que nos hace.

Observaciones

- Muchos de los niños se ubicaron al medio del camino para llegar a la cima, expresando las conductas y pensamientos que deben seguir: *“Ser buenas personas”, “Llevarme bien con los demás”, “Ayudar a los que nos necesitan”, “Ser responsables”, “Cumplir con nuestros deberes”, “Estudiar”, “Obedecer a nuestros padres”, “No engañar” “Respetar”*
- Así también expresaron y manifestaron conductas y sentimientos negativos, que van en descenso de la cima. expresaron: *“Si somos malos no podremos llegar”, “Maldad”, “ Si no cumplimos con las tareas”, “Odio”, “Flojos” “Al decir mentiras a los demás”, “ Malcriados; cuando contestamos a los mayores” “Cuando envidiamos a los demás”, “Cuando peleamos entre amigos y hermanos”*



CONCLUSIÓN TEMA 3

- A través de esta temática, los niños/as pudieron captar la importancia que tienen las metas para su vidas y como poder trazarse objetivos para conseguirlos.
- La importancia de formar una familia, con proyectos de vida que les ayuden a conseguir sus objetivos.
- Esta temática permitió expresar sus metas personales, reconocerlas y también respetar y aceptar los logros de los demás.



CONCLUSIONES DE LAS TEMATICAS DESARROLLADAS EN LA UNIDAD I

- En base a los objetivos planteados en los temas de la Unidad 1 podemos indicar que la participación de los niños fue buena. A un inicio se mostraron tímidos y cohibidos, pero a medida que transcurrieron las sesiones fueron perdiendo la vergüenza.
- Con las técnicas de la modificación de la conducta como la comunicación positiva, las técnicas del modelado y las exposiciones, logramos transmitir mensajes donde los niños pudieron reconocer las conductas, y pensamientos que les hacen sentir bien.
- Reconocieron cuáles son los momentos que les pueden hacer sentir bien, y cuáles no. Las conductas que deben tomar como ejemplos y que deben seguir, valorándose a sí mismo, reconociendo sus derechos, demostrando afecto, expresando muestras de cariño.
- Así también se transmitieron actividades para que puedan tener buenas relaciones con los demás, las cuales estuvieron relacionadas con vivir sin rencores, sin odio y trabajar en equipo.
- Por último se pudo lograr que los niños puedan desarrollar habilidades para trazarse metas, con un futuro prometedor. Pudieron entender y reflexionar sobre la importancia que tienen las metas para sus vidas.



UNIDAD II: FOMENTAR LA AUTOESTIMA

TEMA 1: RELACIÓN A SÍ MISMO.

Objetivo: Desarrollar la capacidad de aceptarse como personas únicas y diferentes en relación a sí mismo. A través de la práctica de autovaloración para contribuir en la toma de decisiones responsables, en un futuro.

SESIÓN 1

“ÉSTO ES LO QUE YO PIENSO”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: ninguno.

Objetivo: Fortalecer sus decisiones

Actividades:

- Se explicó un modelo, de una historia donde el Superhéroe, salvaba a las personas que se encontraban en peligro.
- Se pidió a los niños que inventen una historia similar a la del modelo, indicando el pasado, presente y futuro del superhéroe.
- Se dio un lapso de 15 min. para que sigan armando la vida del superhéroe.
- Después se pidió que voluntariamente, cuenten su historia de superhéroes.

Observaciones:

- Los niños pudieron expresar sus sentimientos, ya que fueron ellos mismos el superhéroe de su historia.
- Una de las historias más llamativas expresó : *“mi superhéroe se llama, Súper Niño, el antes era un niño que vivía bueno que ayudaba a su mamá, y hacía*



sus tareas, ahora el salva a los animales que están en peligro, y después, cuando sea más grande salvará a personas, que también estén en peligro”

SESIÓN 2

“FRASES QUE AYUDAN A VIVIR”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Papel sábana y marcadores.

Objetivo: Reconocer, cuáles son las frases que nos ayudan a vivir y elevan nuestra autoestima y cuáles las que nos desalientan.

Actividades:

- Se explicó el significado de la palabra autoestima, con algunos ejemplos.
- Se pidió en lluvia de ideas que expresen otras frases
- Una vez expresadas las frases, que elevan la autoestima y las que desalientan. Se preguntó ¿Quiénes son las personas que dicen estas frases? ¿en qué situaciones?
- Se hizo una reflexión sobre las respuestas.
- La última pregunta que se les hizo fue ¿tú eres de las personas que elevan la autoestima de otros, o de los que desalienta?
- Obtenida sus respuestas a la pregunta, escritas en un papel.
- Se pidió que cada uno de los niños/as, se hagan la promesa consigo mismos de ser de las personas que tendrán una buena autoestima para que puedan ayudar a los demás, poniendo en práctica, las frases que ayudan a vivir.

Observaciones:

- La participación fue numerosa.
- Las frases más sobresalientes y comunes que expresaron fueron:



ELEVAN LA AUTOESTIMA

- ✓ *Tú puedes.*
- ✓ *Te admiro por lo que haces.*
- ✓ *Eres un valiente.*
- ✓ *Tu presencia siempre anima*
- ✓ *Confió en ti.*
- ✓ *Lo hiciste muy bien*
- ✓ *Vamos que todavía puedes, lograrlo.*

FRASES QUE DESALIENTAN.

- ✓ *Tú no lo puedes hacer.*
- ✓ *Eres un inútil.*
- ✓ *No sirves para nada*
- ✓ *No vales para esto.*

- Los niños, pudieron expresar de sus sentimientos al ser parte de las frases que elevan la autoestima, como de las que desalientan dijeron: *“Estas frases nos hacen sentir bien” “nos podemos llevar mejor con los demás” de las que desalientan dijeron” “Éstas nos hacen sentir, mal y tristes” “no nos dejan decir lo que pensamos”*.
- Cuando se hizo la pregunta ¿tú eres de las personas que elevan la autoestima de otros, o de los que desalienta?, la mayoría de las respuestas fue: *de los que desalientan.*

SESIÓN 3

LECTURA DEL CUENTO “PINOCHO”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: El cuento de Pinocho



Objetivo: Reflexionar sobre el tema de la honestidad y el peligro que pueden correr al hacer caso a personas desconocidas.

Actividades:

- Se pidió un voluntario para dar lectura al cuento.
- Después se pidió a otro que continúe. Todos participaron de la lectura.
- Una vez concluida la lectura, se pasó a una ronda de preguntas, las mismas fueron: ¿Qué pasó con Pinocho? ¿Por qué? ¿Con quienes se encontró Pinocho? ¿Obedeció a su padre? ¿A qué peligros estuvo expuesto Pinocho? ¿Cuál es el mensaje que te dejó el cuento?
- Las respuestas más frecuentes del mensaje que les dejó la lectura fueron:
 - ✓ *“no debemos mentir “*
 - ✓ *“debemos decir la verdad”*
 - ✓ *“no debemos hacer caso a las personas desconocidas en la calle”.*
- Se explicó que la honestidad es importante para poder llevarnos bien con los demás, que si engañamos a las personas que nos protegen, pueden perder la confianza en nosotros, y si decimos la verdad, puede resultar dudosa.
- También se explicó que no se debe recibir y hacer caso a personas desconocidas en la calle, porque pueden tener malas intenciones con nosotros y hacernos daño.

Observaciones:

- Esta actividad se desarrolló con los niños más pequeños.
- Su participación en la reflexión de la lectura, fue satisfactoria, todos dieron su mensaje, a su manera, pero llegaron a la misma conclusión, sobre el tema de la honestidad *“Debemos obedecer a nuestros padres, diciendo la verdad y no hacer caso a los desconocidos en la calle”*



- Sobre el tema de los peligros en la calle dieron más ejemplos, expresaron: “*si recibimos alguna pastilla, puede estar envenenada*” “*Nos pueden robar y llevar a vender a la Argentina*” “*Nos pueden matar*” “*pueden llevarnos y pedir recompensa*” “*nos pueden hacer trabajar vendiendo chicles*”

SESIÓN 4

EL ESPEJO

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: un espejo

Objetivo: Lograr que el niño(a) realice una autoevaluación personal

Actividades:

- Se pidió que se describan así mismos respondiendo a la preguntas ¿qué ves en el espejo?
- Se preguntó: ¿cómo se siente interiormente? ¿Por qué te gusta o no te gusta, la persona que vez en el espejo? ¿Qué quisieras cambiar de la personas que vez en el espejo?
- Cada respuesta tuvo su análisis, recíproco con el niño/a.
- Se dio de tarea, que escriban en un cuaderno, tres aspectos negativos y tres positivos y que quisieran cambiar de sus vidas.
- Después del receso se pidió a los niños que lean la tarea que se les pidió. Se explicó que esa tarea tenían que tomarla como un compromiso. Y aplicarla en su vida diaria.

Observaciones:

- Uno de ellos se describió como un niño feo, que sólo quiere jugar, que no obedece y no le gusta la escuela. Se reflexionó acerca de su percepción.
- Otra niña expreso “*ya no quisiera pelear tanto, me di cuenta que hago daño a los otros.*”



- El compromiso plasmado en su tarea, ayudó a que se den cuenta de las equivocaciones que tenía acerca de su propia persona.

SESIÓN 5

MI OBRA DE ARTE

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: hojas de papel, colores, marcadores, tijeras.

Objetivo: Incrementar la valoración de sí mismos

Actividades:

- Se comenzó explicando que las cosas que hacemos con esfuerzo, con empeño, y con mucha paciencia. Pueden salirnos bien y podemos lograr buenos resultados.
- Se dio el ejemplo de un niño que no tiene padres, fue destacado como el mejor dibujante del mundo, porque le gustaba los dibujos, y los colores. El dedicaba mucho esfuerzo y tiempo cuando empezó a dibujar, hasta que un día su profesora se dio cuenta de lo bueno que eran sus dibujos, y le mando a un concurso, nacional y después a uno internacional. El niño es ahora reconocido mundialmente, y se siente muy feliz porque, se siente seguro de sí mismo, de lo que es y de lo que quiere lograr.
- Concluida la historia, se pidió a los niños que deleiten sus mejores esfuerzos para presenciar su obra de arte.
- Terminados los dibujos, se explicó que no solo podemos lograr ser buenos dibujantes, sino valorarnos como personas, siendo seguros de lo queremos en un futuro.

Observaciones:

- Pusieron mucho empeño en sacar adelante su obra de arte.
- El dibujo de un niño fue la inspiración de otros pequeños.



- Al enterarse que su dibujo fue elegido como modelo, el niño admitió “*sentirse muy bien*”
- Algunos niños/as expresaron :
 - ✓ *Se debe sentir churo, ser famoso y desde chiqui.*
 - ✓ *Mi cuadro quedo más chala que de los demás.*
 - ✓ *Mi obra de arte me gusta, porque es diferente a la de los demás.*

SESIÓN 6

SESIÓN DE FOTOS

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Cámara fotográfica.

Objetivo: Evaluar su propia imagen.

Actividades:

- Se explicó que fueron elegidos para una propaganda, de unos spots publicitarios.
- Cada uno debe posar para la cámara, y mostrar diferentes caras.
- Después de tomar las fotos, se pidió al niño/a que elija sólo una foto que le guste más para el spot publicitario.
- Se preguntó ¿Por qué elegiste esa foto? ¿Cómo deberían verse para el spot publicitario? ¿Por qué la fotografía expresa nuestros estados de ánimo? ¿Por qué es importante nuestra propia imagen?

Observaciones:

- Se trabajó mejor con las niñas
- Otros no querían porque no salían bien o no les gustaba las fotos.
- Algunas respuestas a sus preguntas fueron:
 - ✓ *Nuestra imagen es importante porque nos hace ver bien a los demás.*
 - ✓ *Nos deberíamos ver bien, si salimos en la propaganda.*



- ✓ La foto expresa nuestros estados de ánimo, porque se puede ver, si estamos tristes, felices, cansados, aburridos.
- ✓ Elegí esta foto porque me veo bonita.

CONCLUSIÓN TEMA 1

- En las sesiones efectuadas en esta temática, los niño/as pudieron desarrollar la capacidad de aceptarse como personas únicas y diferentes en relación a sí mismo, ya que se pudieron reconocer su propia persona, como son y cómo quieren que los demás los vean.
- La práctica de autovaloración contribuyó con la toma de decisiones responsables, en un futuro, la valoración a sí mismos y su expresión a través de frases propias que impulsan una actitud positiva hacia la vida.

TEMA 2: EN RELACIÓN HACIA LOS DEMÁS

Objetivo: Desarrollar la capacidad de aceptar a los demás.

SESIÓN 7

“EL RESPETO ES....”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: ninguno.

Objetivo: Fortalecer el respeto, explicando su importancia

Actividades:

- Se utilizó la técnica de lluvia de ideas, para que expresen lo que entienden por respeto.
- Después se analizó a que personas respetan. Reflexión.



- Se explicó a los niños/as el significado de la palabra respeto.

Observaciones:

- Lo más sobresaliente del significado de la palabra de respeto, que indicaron los niños fueron:
 - ✓ *Saludar*
 - ✓ *No contestar a los mayores*
 - ✓ *No tomar cosas ajenas*
 - ✓ *Respetar nuestro cuerpo.*
 - ✓ *Escuchar*
 - ✓ *Atender en clases*
- Ninguno de los niños dijo, merecer respeto.

SESIÓN 8

“A CORRER...”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Pelota de fútbol, pito

Objetivo: Aprender a respetar las reglas, trabajando en equipo.

Actividades:

- Se explicaron las reglas que deben respetar en un partido de fútbol
- Se formaron los equipos, al azar.
- Para los equipos las reglas del juego, estaban basadas en: sancionar a todo acto agresivo (peleas físicas y verbales) de los niños con expulsión del partido. También la sanción a las malas palabras que puedan decir durante el partido, con tiro libre para el equipo contrario.
- Las reglas fueron sancionadas y controladas por un árbitro.
- El equipo ganador fue el que menos sanciones recibió.



Observaciones:

- La actividad resultó divertida y a la vez agotadora por el esfuerzo físico.
- Se logró el objetivo de la actividad, ya que el equipo ganador, se esforzó en cuidar su vocabulario, respetando las reglas en el partido. Los niños dijeron:
 - ✓ *Fue difícil contenerse, pero lo logramos, por eso ganamos.*
 - ✓ *Me gustó la actividad, porque a mí me gusta el fútbol.*
 - ✓ *Estuvo interesante, no poder decir malas palabras jugando al fútbol.*
- Ningún participante fue expulsado por la otra sanción.
- Se premió al equipo ganador, con un buen refrigerio (sodas y galletas) y al equipo perdedor sólo unos karpiles.

SESIÓN 9

“LOS CONSTRUCTORES”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Figuras Geométricas.

Objetivo: Aprender a controlar su impaciencia y buscar soluciones en equipo.

Actividades:

- Se agrupó a los niños en parejas, y se repartió piezas de figuras geométricas al azar.
- Se pidió que construyan un castillo, con las piezas que les tocó, en el reparto.
- Se pidió que se pongan de acuerdo, en la forma de su castillo, ya que serían ellos mismos los habitantes en un futuro.

Observaciones

- No se pudo lograr el objetivo de la actividad, porque los niños no se podían poner de acuerdo para realizar una sola forma de sus castillos.



- Querían trabajar individualmente, porque no se ponían de acuerdo, para realizar una sola forma de castillo, expresaron:
 - ✓ *No quiero trabajar con él, no sabe armar castillos*
 - ✓ *Es un tonto*
- Se trató de trabajar con la motivación y la paciencias pero no resultó como se esperaba, sobre todo en la segunda sesión un niño se aburrió, se enfadó, y destruyó su castillo.

SESIÓN 10

Objetivo: Ponernos en lugar de otra persona

“LOS NIÑOS DEL NOTICIERO”

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Un periódico.

Objetivo: Enseñar empatía.

Actividades:

- Se enseñó la imagen de tres niños en un periódico. Se explicó que pasó con los niños que salieron en las noticias del periódico,
- Se utilizó la técnica de la lluvia de ideas, debiendo responder a la siguiente pregunta ¿Cómo te sentirías si fueses uno de los niños del noticiero?

Observaciones

- La participación de los niños resultó buena, ya que se logró la empatía, poniéndose en lugar de los otros niños.
- Las respuestas más frecuentes de la técnica de lluvia de ideas
 - ✓ *Me sentiría muy triste si no volvería a ver a mi mamá.*



- ✓ *Me sentiría enojado conmigo mismo, por causar sufrimiento a mi familia.*
- ✓ *Trataría de escapar si estaría secuestrado.*
- ✓ *Tendría mucho miedo.*

SESIÓN 11

¿QUÉ PASÓ?

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: Computadora

Objetivo: Expresar los sentimientos que sienten por los otros.

Actividades:

- Se mostró unas diapositivas de niños en situaciones de riesgo
- Se pidió que cuenten qué pasó antes y después de la imagen.
- Se reflexionó acerca del tema.

Observaciones

- Muchos de ellos se proyectaron con la situación e indicaron que los niños de las diapositivas estaban tristes porque sus padres le habían golpeado, o reñido por que se portaron mal.
- Sintieron lastima por lo que pasó.
- Las historias más sobresalientes del antes y después de la imagen expuesta expresaron lo siguiente:
 - ✓ *“ En la imagen de la niña triste, pienso que se murió su perro, o estaba asustada por que sus papás estaban peleando, y después su mami vendría a protegerla, para que ya no esté triste”*
 - ✓ *“Antes que esté con ese morete en su cara, vino su papi borracho y le retóporque la niña le pidió que vaya a dormir, y él se enojó y la pegó, después de pegarla se metió a defenderla su mamá y se armó otra pelea.*



SESIÓN 12

"TU PUEDES"... ARMANDO Y DESARMANDO ROMPECABEZAS.

Tiempo de duración: 2 horas, 30 min.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: 4 rompecabezas diferentes.

Objetivo: Poner en práctica la frase "Tu puedes" demostrando el aliento a un compañero de equipo.

Actividades:

- La consigna fue: armen el rompecabezas de la mejor manera posible, expresando las frases "tú puedes" en el momento necesario.
- Se repartió los rompecabezas a las parejas, los cuales empezaron desde los más sencillos a lo más complicados.
- Se dio el título de los mejores al equipo que utilizó la frase de la mejor manera

Observaciones

- Se observó un ambiente de competencia, para obtener el título de " Los mejores"
- Al terminar, de armar los 4 rompecabezas admitieron sentirse felices por haberlo logrado, ya que se querían dar por vencidos en el intento.
- Al llegar al cuarto rompecabezas, empezó la desesperación por el niño que armaba, pero donde empezó el apoyo de su compañero, quien trató de tranquilizarlo diciendo "*vamos (x) tu puedes, ya nos falta poco, podrás terminarlo*"
- Después se premió a los ganadores con el título de "los mejores"

CONCLUSIÓN TEMA 2

- Se pudo lograr que el trabajo de grupo sea más ameno y satisfactorio.



- Así también pudieron realizar las actividades respetando las reglas y aceptando la opinión de los demás.
- Se pudo fortalecer el respeto por lo demás, lograron controlar su impaciencia buscando soluciones en los trabajos de equipo, demostraron empatía y apoyo a sus compañeros de equipo.

CONCLUSIONES DE LAS SESIONES DESARROLLADAS EN LA UNIDAD II

- En base a los objetivos planteados en los temas de la Unidad II es posible afirmar que la participación de los niños fue buena.
- Muchos de los niños fueron comprometidos con las actividades, pues tenían que participar de forma individual, diciendo y reconociéndose a sí mismo.
- Se logró que los niños puedan desarrollar la capacidad de autocontrol, fortaleciendo sus decisiones, haciendo una autoevaluación, las mismas que les permitieron tomar actitudes de confianza a sí mismos y haciendo frente a lo que sienten y piensan, valorándose como tales.
- Así también se logró desarrollar la capacidad de aceptar a los demás aprendiendo a respetar, ponerse en lugar del otro, actuando con responsabilidad y sin agredir.



UNIDAD III: PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL

Por solicitud de la Institución se abordó el tema **Prevención Del Abuso Sexual**

Objetivo: Brindar información de educación sexual, para prevenir el abuso sexual.

Turno: Mañana y tarde

Materiales: El maletín de la prevención.

Desarrollo:

Se procedió a la exposición de temas contra el abuso sexual y la educación sexual:

Los temas que se expusieron fueron:

- ✓ Diferencias entre los niños y las niñas.
- ✓ Órganos genitales internos y externos
- ✓ El cuerpo cambia
- ✓ La pubertad y menstruación en las mujeres.
- ✓ La pubertad y eyaculación en los varones.
- ✓ Decidimos libremente con quien relacionarnos
- ✓ El respeto por el cuerpo
- ✓ Los contactos apropiados y los inapropiados.
- ✓ Secretos buenos y malos
- ✓ Aprender a pedir ayuda a personas adultas de confianza.

El proceso de la exposición de estos temas se desarrolló con la ayuda de material exclusivo para esta temática proporcionado por la institución (el maletín de la prevención del abuso sexual)

Observaciones:

- Hubo mucho interés, por parte de los participantes.
- La exposición de los temas fue beneficiosa, ya que se aclaró algunas dudas sobre temas como la menstruación en las niñas, surgiendo preguntas como preguntaron si hay una edad para ello, también preguntaron los niños sobre la eyaculación



- El tema “El Respeto por el Cuerpo” tuvo más participación femenina y las mismas indicaron lo peligroso que puede resultar que otras personas lo irrespeten.
- Tomaron énfasis en el tema “Decidimos libremente con quien relacionarnos” ya que argumentaron que para relacionarse con las personas deben tener confianza, y no así con las personas que quieran hacerles daño. Indicaron:
 - ✓ *No podemos relacionarnos con los que se portan mal*
 - ✓ *Con los que roban*
 - ✓ *Con los que nos quieran tocar nuestros cuerpos*
 - ✓ *Con los que engañan”*
- Así también indicaron que deben pedir ayuda, si alguien les hace daño, de las siguiente formas:
 - ✓ *Diciendo la verdad*
 - ✓ *No escondiendo secretos que les puedan hacer daño.*
 - ✓ *Si los padres no les hacen caso, recurrir a las autoridades como, un policía, un médico, una profesora, etc.*

CONCLUSION DE LA UNIDAD III.

- Resaltando la importancia que tiene la prevención del abuso sexual en la sociedad en que vivimos, a solicitud de la institución se abordó esta temática
- Se logró que los niños /as puedan conocer temas de la educación sexual como los cambios que tiene sus cuerpos. La pubertad en los varones y mujeres.
- Así también temas para prevenir el abuso sexual y cómo actuar frente a una situación de abuso; de qué tipo de personas desconfiar, a que clases de personas pedir ayuda, que tipos de secretos guardar.



- Creemos que la importancia de conocer temas sobre la prevención del abuso sexual, ayudara positivamente en su desarrollo e independencia, pues les permitirá tomar decisiones acertadas sobre su sexualidad, y alarman sobre situaciones traumáticas para el niño/a.



3º FASE: EVALUACIÓN

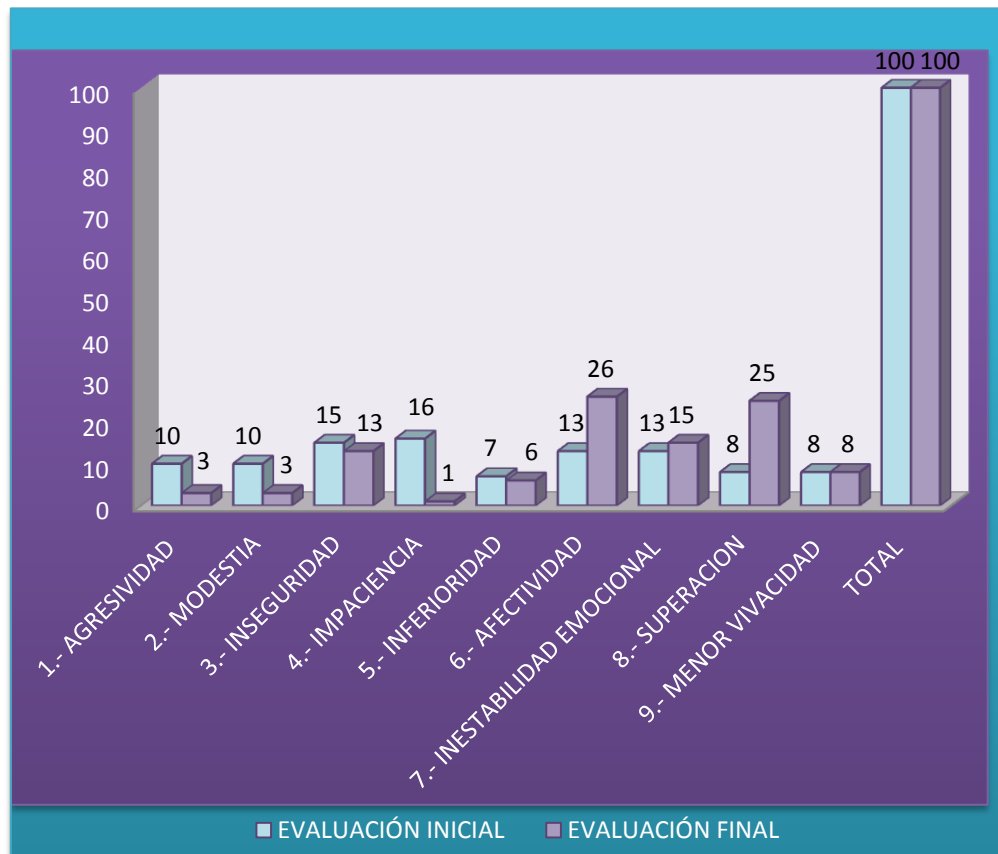
A continuación, se presenta los resultados obtenidos en las evaluaciones de la pre – prueba y post – prueba, así como el análisis de las mismas.

**CUADRO N°2
TEST DEL ÁRBOL**

ITEM \ EVALUACIÓN	INICIAL		FINAL	
	F _A	F%	F _A	F%
AGRESIVIDAD	9	10	3	3
MODESTIA	9	10	3	3
INSEGURIDAD	13	15	11	13
IMPACIENCIA	14	16	1	1
INFERIORIDAD	6	7	5	6
AFECTIVIDAD	11	13	22	26
INESTABILIDAD EMOCIONAL	11	13	13	15
SUPERACION	7	8	21	25
MENOR VIVACIDAD	7	8	7	8
TOTAL	87	100	86	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N°1 TEST DEL ÁRBOL



Según las evaluaciones realizadas al inicio y final del programa de intervención, es posible apreciar algunos cambios de los rasgos de personalidad de los niños que fueron víctimas de maltrato infantil como los siguientes:

Como se puede observar en el cuadro N° 2 se tiene que el 13% de niños presentaban **afectividad** en la fase inicial se tenían a niños que fueron privados de afecto, ya que no recibieron muestras de afecto como cariño y amor, palabras de aliento, sólo recibieron reprimendas y castigos con lesiones físicas, después de la implementación



del Programa de Intervención se logró aumentar a un 26% lo que indica que los niños aprendieron a desarrollar mejor su capacidad de llevar mejor sus relaciones con los demás siendo niños más confiados, expresivos, empáticos y solidarios.

El 8% de los niños presentaron el ítem de **superación**, luego de la implementación del programa se logró incrementar a un 25 % es decir que los niños lograron entender la importancia de trazarse metas en sus vidas, manifestando actuar con responsabilidad y prepararse para lograrlas

Así también tenemos que el 10% de los niños que presentan **agresividad**. En la fase inicial los niños manifestaron reacciones hostiles y bruscas ante situaciones desagradables después del Programa de Intervención se pudo reducir a un 3%, trabajando en actividades, donde tenían que controlar su ira, conteniendo su furia hacia otros, buscando la manera de resolver sus problemas, sin arreglarlo con su propia mano; se enseñó a elegir el camino correcto para llegar a un futuro bueno, el mismo debe ser sin agresividad, ni odio, ni furia.

El 16% de los niños presento **impaciencia**. Al inicio de la actividades, demostraron ser impacientes, porque no toleraban las opiniones de otros, por ejemplo en las sesiones (no dejaban hablar) se aburrían rápido, no podían conseguir las cosas de manera fácil, se enojaban.

Con la intervención se logró reducir este ítem al 1%. Los niños demostraron poder escuchar, mostrarse más atentos, más tranquilos, aprendieron a tomarse el tiempo para tomar decisiones.

En lo referente al ítem de **inseguridad** en la fase inicial se tenía un 15% de los niños indicó en las entrevistas que no participaban en actividades académicas por la inseguridad que presentaban, ya que tenían vergüenza a equivocarse, por ello



evitaban dar sus opiniones. Luego de la implementación del Programa de Intervención se logró reducir a un 13% es decir que los niños/as pudieron desarrollar la capacidad de aceptarse como personas únicas y diferentes en relación a si mismas, a través de la práctica de autovaloración, para contribuir en la toma de decisiones responsables.

Por último el 13% de los niños que presentaron inestabilidad emocional en la fase inicial, demostraron poco interés, frecuentes cambios de humor, inconstancia para perseverar las tareas que se les asignaban, entre otros. Luego del proceso de intervención, los resultados no favorecieron para lograr un cambio esperado, ya que aumento a un 15%, esto puede deberse a la falta del afecto familiar, que se necesita para afrontar los problemas internos.

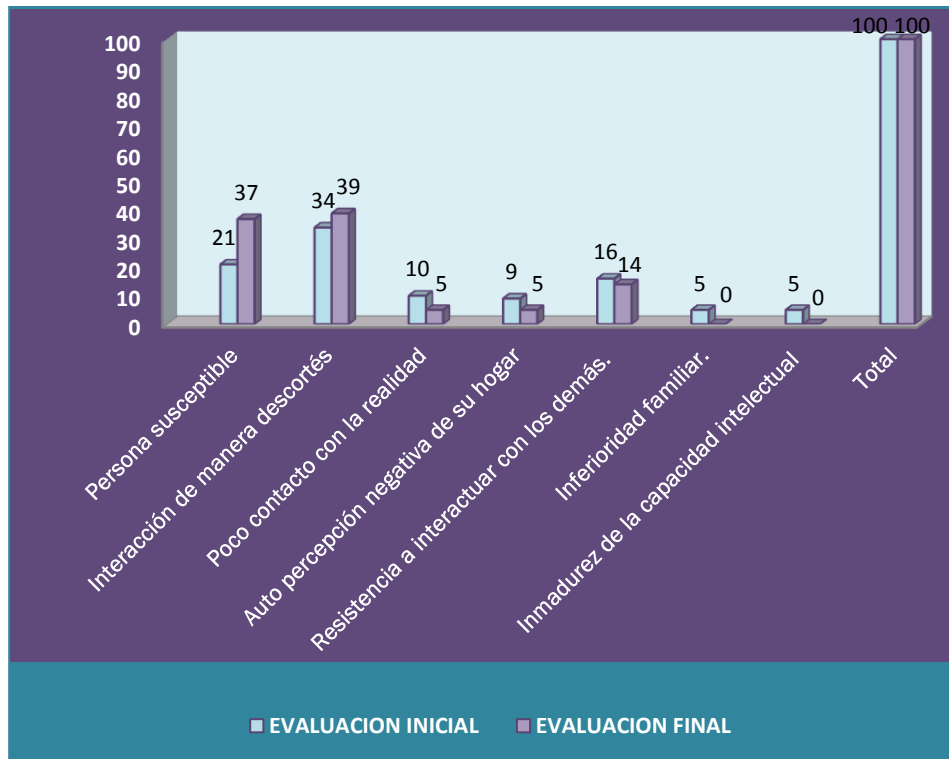


CUADRO N°3
TEST DE LA CASA

EVALUACIÓN ITEM	INICIAL		FINAL	
	F _A	F%	F _A	F%
PERSONA SUSCEPTIBLE	12	21	15	37
INTERACCIÓN DE MANERA DESCORTÉS	20	34	16	39
POCO CONTACTO CON LA REALIDAD	6	10	2	5
AUTO PERCEPCIÓN NEGATIVA DE SU HOGAR	5	9	2	5
RESISTENCIA A INTERACTUAR CON LOS DEMÁS.	9	16	6	14
INFERIORIDAD FAMILIAR.	3	5	0	0
INMADUREZ DE LA CAPACIDAD INTELECTUAL	3	5	0	0
TOTAL	58	100	41	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N°2
TEST DE LA CASA



En el Cuadro N° 3 se pueden observar los resultados más sobresalientes en el test de la casa.

Como se manifiesta, en la fase inicial se tenía el 21% del ítem *Persona Susceptible* después del proceso de intervención se ha incrementado a un 37%. Estos resultados pueden deberse a las habilidades y conocimientos que fueron adquiriendo, tuvieron un fracaso en el vínculo familiar y social. No cuenta con el apoyo y refuerzo de los padres, para que los niños puedan aceptarse, sentirse queridos y valorados.



El 34% de los niños presentaron **Interacción de manera descortés con el medio**, luego de la implementación del Programa de Intervención se comprueba que los resultados se incrementaron a un 39% en la evaluación final. Estos resultados pueden deberse al efecto de la institucionalización.

Los niños/as conviven con las mismas personas, que en su mayoría presentan conductas similares y en muchos casos inadecuadas. No toleran las agresiones físicas y verbales entre ellos y responden de la misma manera y/o en algunos casos hasta con mayor intensidad.

El 10% que se obtuvo en el ítem **Poco contacto con la realidad** después del proceso de intervención se logró disminuir a un 5% lo que indica que los niños pudieron comprender la realidad que tienen a su alrededor. Una sociedad de la cual están aislados, como enfrentar a esa sociedad, las relaciones con otras personas, los peligros a los que pueden estar expuestos y los beneficiosos que tienen las buenas conductas.

En una primera evaluación se tenía el 9% de **Auto percepción negativa de su hogar** en la segunda un 5%. El tema de la familia y los problemas que conllevan algunas de ellas, fueron satisfactorias por que en algunas actividades los niños mostraron tener mejor percepción para con sus familias en un futuro. La importancia de tener buena comunicación en la familia, y llevarse bien con los miembros de una familia.

También se puede evidenciar que el 16% de las personas que presentaban **Resistencia para interactuar con los demás**, se redujo a un 14% en la post prueba, lo que indica que ese porcentaje de niños/as aprendieron a mejorar sus habilidades para relacionarse con los demás, actuando sin agresividad y a ponerse en el lugar del otro.



SINTESIS GENERAL DE LA FASE DE EVALUACIÓN

De manera general, es posible concluir que la implementación del Programa de Intervención resultó favorable, ya que se pudo fortalecer el desarrollo personal del niño/a fomentando el desarrollo de habilidades sociales y la autoestima.

Teniendo en cuenta que el desarrollo personal del niño es una experiencia de interacción individual y grupal a través de la cual los sujetos que participan en ellos, desarrollan u optimizan habilidades y destrezas para la comunicación abierta y directa, las relaciones interpersonales y la toma de decisiones, permitiéndole conocer un poco más de sí mismo y de sus compañeros de grupo, para crecer y ser más humano (Brito Challa, 1992. Pág. 112)

Los progresos que se tuvieron en cuanto a sus rasgos de personalidad, resultaron favorables, ya que los niños pudieron adquirir nuevas alternativas de vida, que pueden hacerles sentir bien , consigo mismos y con los demás.

El fortalecimiento de habilidades sociales y autoestima, pudieron contribuir con el cambio de aquellas conductas que generan conflictos sociales como la agresividad, hostilidad, y aquellos sentimientos de inferioridad que no les permitían demostrar afecto hacia los demás.

Se logró que los niños/as puedan establecer expectativas de vida positivas, trazándose metas, que les permitan descubrir el mundo que les rodea, y desarrollándose como seres únicos, y a establecer buenas relaciones con su ambiente.

INFORME TÉCNICO

A: MS.c. Lic. Javier Bladés Pacheco
**DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y
GENRAL.**

Via: Hna. Lucyna Jodłowska
ADMINISTRADORA DEL HOGAR SAGRADA FAMILIA

De: Lic. Graciela Yañez Ville
PSICÓLOGA DEL HOGAR SAGRADA FAMILIA

REF.: **INFORME DE CONCLUSIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL
DIRIGIDA, REALIZADA POR LA EGR. CARLA MEDRANO
FLORES, EN EL HOGAR SAGRADA FAMILIA DEPENDIENTE
DEL SEDEGES.**

En virtud del convenio firmado entre la Facultad de Humanidades y el Servicio Departamental de Gestión Social, se designó a la egresada de psicología en referencia, para que realice su Práctica Institucional Dirigida (P.I.D.) en el Hogar "Sagrada Familia", dependiente del SEDEGES con el tema "Apoyo Psicológico a Víctimas de Maltrato Infantil".

Tomando en cuenta los resultados obtenidos cumpla en informar lo siguiente:

1. El tiempo de duración de la Práctica estuvo acorde al tiempo estipulado en el Reglamento de la P.I.D. cumpliéndose 500 horas prácticas.
2. Los objetivos específicos planteados en el plan de Trabajo fueron obtenidos en congruencia con los lineamientos de trabajo de la institución.
3. Durante este periodo llevo a cabo la evaluación psicológica a 25 niños/as para desarrollar un programa de intervención psicológica, sujeto a fortalecer el Desarrollo Personal del niño/a; utilizando diferentes técnicas de intervención a lo largo del proceso de apoyo psicológico.
4. También colaboró con actividades del Hogar Sagrada Familia, en beneficio de los niños/as del mencionado hogar.
5. La practicante demostró responsabilidad y puntualidad en el desempeño de su trabajo.

En cuanto informo para fines consiguientes.


Lic. Graciela Yañez Ville
PSICOLOGA
SEDEGES- TARIJA

Tarija 10 de Junio de 2011

Tarifa 8 de junio del 2011
HOGAR SAGRADA FAMILIA

Señor:
M.Sc. Lic. Javier Bladés Pacheco
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y GENERAL
Presente

De mi mayor consideración y en virtud del convenio firmado entre la Facultad de Humanidades y SEDEGES. Me complace informar que la Sra. Carla Medrano Flores, egresada del programa de Psicología de la Universidad Autónoma "Juan Misael Saracho" inició su trabajo el 17 de marzo del 2010 con el tema "*Apoyo Psicológico a Víctimas de Maltrato Infantil*" y concluyó el 22 de junio del mismo año, cumpliendo con 500 horas prácticas y demostrando responsabilidad, creatividad y puntualidad en el desempeño de su trabajo con los niños/as de la institución.

En cuanto informo para fines convenientes de la practicante





VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

Las conclusiones se han elaborado siguiendo el orden lógico de los objetivos específicos planteados inicialmente.

La práctica Institucional con el objetivo de brindar apoyo psicológico, se constituyó en una alternativa para los niños que sufrieron maltrato, de manera que se coadyuva a su formación personal.

Es así que tomando en cuenta los objetivos planteados al inicio de este trabajo pudimos ejecutar las conclusiones de acuerdo al siguiente orden:

1. Los Diagnósticos Psicológicos
2. Desarrollo y Sistematización Programa de Intervención
3. La Evaluación

1. LOS DIAGNÓSTICOS PSICOLÓGICOS

La fase diagnóstica se realizó a través de la entrevista clínica, el test del árbol y el test de la casa, que permitieron realizar el psicodiagnóstico individual de los 25 niños/as y sus respectivos informes psicológicos. Los mismos destacaron varios aspectos de su desarrollo personal como: no sentirse bien consigo mismo; mostrando inestabilidad emocional, inseguridad, susceptibilidad, impaciencia, sintiendo inferioridad.

Así también se pudo evidenciar que sus relaciones interpersonales no eran satisfactorias, ya que presentaron problemas de adaptación, al destacar resistencia para establecer contacto con el medio, interacción con el medio de manera descortés. Muchos de los casos lo hacían con desconfianza, evitando relacionarse con los



demás y en otros casos de forma agresiva, reaccionando con frases y golpes hacia sus compañeros.

Por tal razón se consideró la necesidad de trabajar en el desarrollo de habilidades sociales y autoestima del niño/a, los mismos que destacan un factor importante para su desarrollo personal.

2. DESARROLLO Y SISTEMATIZACIÓN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

El programa de intervención estuvo sujeto a fortalecer el desarrollo personal del niño fomentando el desarrollo de habilidades sociales y autoestima, además de brindar información para prevenir del abuso sexual.

- **Fortalecimiento de Habilidades Sociales**

Respecto al fortalecimiento de habilidades sociales, la aplicación del programa de intervención ayudó a los niños/as a adquirir conocimientos y habilidades para sentirse bien, para tener buenas relaciones con los demás y para trazarse metas para un futuro. Reconociendo conductas, pensamientos y sentimientos que les hacen sentir bien, cómo expresarse y hacia quienes. Destacando la importancia que tienen para su vida en futuro.

- **Fortalecimiento de la Autoestima**

Se logró que los niños puedan desarrollar la capacidad de autocontrol, fortaleciendo sus decisiones, haciendo una autoevaluación, las mismas que les permitieron tomar actitudes de confianza a sí mismos y haciendo frente a lo que sienten y piensan, valorándose como tales.

Así también se logró desarrollar la capacidad de aceptar a los demás aprendiendo a respetar, ponerse en lugar del otro y actuando con responsabilidad y sin agredir.



- **Sexualidad**

Con el objetivo de prevenir el abuso sexual, se pudo brindar información satisfactoriamente, se logró que los niños /as puedan conocer temas de la educación sexual, como los cambios que tiene sus cuerpos. La pubertad en los varones y mujeres. Así también temas para prevenir el abuso sexual y cómo actuar frente a una situación de abuso.

3. EVALUACIÓN

- De manera general es posible afirmar que la implementación del Programa de Intervención resultó favorable, ya que se pudo fortalecer el desarrollo personal del niño/a
- El fortalecimiento de habilidades sociales y autoestima, pudieron contribuir con el cambio de aquellas conductas que generan conflictos sociales como la agresividad, hostilidad, y aquellos sentimientos de inferioridad que no les permitían demostrar afecto hacia los demás.
- También para que puedan establecer expectativas de vida positivas, trazándose metas, tomando decisiones propias, permitiéndoles desarrollarse como seres únicos y capaces de enfrentar el mundo que les rodea.



7.2 RECOMENDACIONES

Las recomendaciones que surgen de la práctica institucional son las siguientes:

A los padres:

- ✓ Tomar conciencia del daño que pueden ocasionar la forma de educar a sus niños; dar una buena educación a sus hijos no es pegarles ni hacerles menos, sino que al contrario dar amor, cuidado y protección, es la mejor manera de brindar una buena educación a sus hijos.
- ✓ Brindar atención a sus necesidades básicas.
- ✓ No hacerles culpables de sus problemas y desquitarse con ellos.
- ✓ Estimular la confianza a través de la comunicación.

A la Institución:

- ✓ Capacitar al personal de la institución sobre el trato adecuado que se les debe brindar a los niños, haciéndoles conocer la temática del maltrato infantil.
- ✓ Orientar a los menores sobre los derechos y deberes fundamentales de la infancia
- ✓ Promover más actividades sociales, así como actividades recreativas de expansión y desarrollo cultural que reintegren al niño en la sociedad
- ✓ El programa debe ser desarrollado de manera sostenida para satisfacer las necesidades de las generaciones presentes, sin comprometer las posibilidades de las del futuro para atender sus propias necesidades.

A Futuros Practicantes:

- ✓ En caso de realizarse un trabajo similar, implementar talleres informativos para padres e hijos acerca del maltrato infantil y los derechos del niño.



- ✓ Implementar dinámicas en donde el juego se constituya como un espacio de comunicación interpersonal
- ✓ Desarrollar programas que promuevan acciones encaminadas a la prevención, protección y la erradicación del maltrato infantil.