

INTRODUCCIÓN

El trabajo infantil es una problemática tan antigua como la humanidad, de la cual se ha ido tomando mayor conciencia en los últimos años. Sin embargo, la mayoría de las investigaciones que se han realizado al respecto giran en torno a las consecuencias económicas y sociales del mismo, así como los efectos en la salud física de los niños. Y no acerca de las características psicológicas que conlleva la actividad laboral a tempranas edades.

Existen muchos niños y niñas que desde edades muy tempranas, deben iniciarse en alguna actividad económica, ya sea por motivos económicos o culturales; lastimosamente a pesar de existir leyes que protegen y promueven la salud y la integridad infantil, considerados como prioritarios dentro de las políticas de los últimos gobiernos, es evidente que la mayoría de las veces las labores realizadas por los niños están dentro de la categoría denominada “trabajo peligroso”, encontrándose en contradicción con los derechos básicos de la infancia.

Estos niños se ven expuestos a diferentes tipos de abuso, falta de descanso y de tiempo para jugar; al distanciamiento de sus familias, la exposición a daños físicos, la falta de escolaridad, la situación de pobreza, etc. Lo cual los coloca en una situación de riesgo elevado frente a los efectos relacionados con el trabajo, así como también a consecuencias sociales, morales, físicas, psíquicas y económicas que afectan su desarrollo.

Dentro de las consecuencias psíquicas que deben de afrontar estos niños, se encuentran una serie de síntomas tales como tristeza, cólera, ansiedad, nerviosismo, preocupación, apatía y aburrimiento (Silvia, 2008); todos ellos indicadores de la posible existencia de un cuadro depresivo.

Mediante este estudio de investigación se busca conocer cuáles son los efectos psicológicos del trabajo infantil en la ciudad de Tarija, a nivel metodológico este trabajo se enfocará en los niños y niñas que asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids” que funciona en la ciudad de Tarija, donde se trabaja brindando apoyo escolar, alimentación y formación evangelizadora a varios niños y niñas, muchos de ellos son menores que trabajan obligados por distintas circunstancias sociales o familiares, a quienes va dirigida la presente investigación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La presente investigación surge de una gran necesidad que involucra a la sociedad boliviana en su conjunto, ya que habla sobre niños trabajadores y la incidencia de su actividad laboral en relación a los aspectos psicológicos que van desarrollando los mismos, es un problema actual, importante y que refiere aspectos económicos, políticos, sociales y morales que afectan actualmente y afectarán a futuro.

Vivimos en un país que actualmente atraviesa grandes cambios en sus estructuras más profundas, y tal vez al estar atravesando una etapa de inestabilidad y crisis se percibe que se ahondan los problemas socio-económicos, especialmente perjudicando a los sectores más vulnerables; siendo la niñez el grupo humano más sensible, donde repercuten con mayor intensidad las diferentes dificultades, como la pobreza y la falta de fuentes de trabajo para los mayores, situación que muchas veces empuja a emigrar dentro o fuera del país, ocasionando abandono familiar, ruptura de relaciones y la incorporación temprana de muchos niños (as) al mundo laboral, asumiendo responsabilidades inapropiadas para su desarrollo cognitivo, físico y emocional. Exponiéndolos a diferentes peligros y situaciones que los toca vivir, en desmedro de un normal desarrollo psicosocial.

“Sobre la determinación de la aptitud fisiológica del menor de edad para realizar actividades laborales, es decir, sobre la edad que lo hace apto para emprender actividades productivas, se fija en 14 años de edad mínima para trabajar la legislación laboral prohíbe el trabajo a los menores de 14 años, salvo el caso de aprendices. Previene también que los empleadores deberán garantizar que el trabajo se desarrolle en una actividad, arte u oficio que no perjudique su salud física y mental, ni el ejercicio de su derechos a la educación, cultura y profesionalización” (Paz; F.2001.Pág.296.)

Si bien la legislación regula el trabajo infantil, la dura realidad obliga a menores de edad a realizar diversos trabajos informales que originan otros problemas en su desempeño escolar, especialmente en el aprendizaje escolar en los niños (as) que deben trabajar para aportar a sus hogares o sustentar sus vidas, lo que impide un normal desempeño académico, dificultando la adquisición de un buen nivel de lecto-escritura, acorde a su edad y grado académico, capacidad necesaria para el aprendizaje escolar.

La Reforma Educativa se centra en promover una práctica más dinámica, participativa y de interacción alumno-maestro-padres, más la situación se dificulta si tomamos en cuenta la características de los niños (as) trabajadores que muchas veces llegan a clases con cansancio físico luego de largas horas de trabajo, padeciendo las inclemencias del clima, la mala alimentación, la poca o nula protección paterna y distracciones propias del medio (amistades de la calle, juegos, tilines, etc.) “La situación educativa de la mayoría de los menores trabajadores indica que solamente cursan hasta el 4to a 7mo de primaria, (45,8 %) y sólo el 2% dice que ha abandonado la escuela...” Menores en crisis especiales difíciles. (UNICEF. Pág. 78)

El trabajo a temprana edad perjudica el desenvolvimiento escolar adecuado, esta situación se constata en el Centro de Apoyo Candelero Kids, donde diariamente asisten niñas y niños trabajadores para realizar sus tareas y recibir formación religiosa-evangélica.

Según la Encuesta Nacional de la Adolescencia y Juventud 2008 (Vice ministerio de Igualdad de Oportunidades-UNFPA) la incursión en el mercado de trabajo a temprana edad es resultante de un proceso de decisiones que se toman en el seno del hogar, en el que se eligen los miembros del hogar que deben trabajar para incrementar los ingresos familiares. En este proceso el niño, niña, adolescente o joven se constituye en aportante de ingresos y frecuentemente afronta limitaciones para continuar sus estudios.

El Ministerio de Trabajo informó que en Bolivia se tiene un registro de 850 mil niños, niñas y adolescentes trabajadores, de los cuales 746 mil realizan labores que ponen en riesgo su salud, integridad física, mental y dignidad. El Ministerio de Trabajo identificó entre los trabajos peligrosos por sus rubros a: la zafra de caña, de castaña, la minería, pesca, ladrillería, venta de bebidas alcohólicas, recolección de basura, limpieza de hospitales, servicios de protección y seguridad, trabajadoras del hogar y voceadores del transporte.

En Bolivia existe, según el Instituto Nacional de Estadística (INE) aproximadamente 3 millones de personas que tienen entre 5 a 17 años, 397 mil trabajan en ciudades y 452 mil en el campo. En el área urbana son 76 mil niños y 58 mil niñas de entre 5 y 13 años que están en trabajos peligrosos. Mientras en el área rural son 160 mil niños y 143 mil niñas.

Otro grupo de entre 14 y 17 años, llega a los 99 mil son varones en el área urbana y 73 son mujeres mientras que en el área rural 78 mil son varones y 58 mil son mujeres. Según los datos obtenidos por el Ministerio de Trabajo los niños, niñas y adolescentes trabajan por: la pobreza; la migración; la irresponsabilidad paterna y descomposición familiar además de las crisis económicas en familias

Estos niños se ven expuestos a diferentes tipos de abuso, falta de descanso y de tiempo para jugar; al distanciamiento de sus familias, la exposición a daños físicos, la falta de escolaridad, la situación de pobreza, etc. lo cual los coloca en una situación de riesgo elevado frente a los efectos relacionados con el trabajo, así como también a consecuencias sociales, morales, físicas, psíquicas y económicas que afectan su desarrollo.

1.2 Formulación del Problema

Debido a las características sociales, económicas y familiares que tienen los niños trabajadores, existe un alto porcentaje de éstos que se encuentran en situación de riesgo, no sólo físico sino también social y mental. Se asocian al trabajo infantil, consecuencias como abuso de sustancias, embarazo adolescente, bajo rendimiento académico, conductas antisociales, mal funcionamiento interpersonal, etc., las cuáles se relacionan también con el trastorno depresivo (Molina, Tomas, Saté y Baeza, 2000. Pág. 27).

En base a todos estos aspectos se plantea un estudio de investigación sobre los siguientes términos:

¿Cuáles son las características psicológicas de las niñas y niños trabajadores del Centro de Apoyo “Candelero Kids” en la ciudad de Tarija?

1.3 Justificación de la Investigación

La problemática del niño (a) trabajador es una situación bastante dramática que se da en nuestra ciudad y nuestro país, ya que las condiciones de pobreza, familias disfuncionales, falta de oportunidades, falta de empleo de los padres, etcétera, hace que los niños se vean obligados a tener que trabajar.

A nivel *teórico* la presente investigación aporta al conocimiento que se tiene sobre la problemática de los niños trabajadores, este estudio es un diagnóstico para determinar cuáles son los efectos psicológicos que produce el trabajo infantil a temprana edad en el normal de desarrollo del niño a nivel de autoestima, estructura de personalidad, respuesta ante la ansiedad y depresión.

A nivel *práctico* sirve para ponerse en contacto con esta importante población que sufre las condiciones sociales y familiares desfavorables que han tenido que

experimentar desde temprana edad. Se tendrá una experiencia muy importante para conocer la problemática de los niños que trabajan desde un enfoque más profundo y subjetivo.

II DISEÑO TEÓRICO

2.1 Problema

¿Cuáles son las características psicológicas de las niñas y niños trabajadores que asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids” de la ciudad de Tarija?

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Conocer las características psicológicas de las niñas y niños trabajadores del Centro de Apoyo “Candelero Kids” de la ciudad de Tarija.

2.2.2 Objetivos Específicos

- Describir las características de personalidad de las niñas y niños trabajadores.
- Diagnosticar el nivel de ansiedad de las niñas y niños trabajadores.
- Establecer el grado de autoestima de las niñas y niños trabajadores.
- Establecer si existe algún grado de depresión en niñas y niños trabajadores.

2.2.3 Hipótesis

Las niñas y niños trabajadores manifiestan conflictos de personalidad como ser agresividad, inseguridad e inestabilidad emocional, a la vez presentan ansiedad moderada, baja autoestima y altos niveles de depresión.

III MARCO TEÓRICO

3.1 Características y Objetivos de la Institución

El Centro de Apoyo “Candelero Kids” es un Ministerio Cristiano sin fines de lucro, cuyo objetivo es servir y promover el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes trabajadores, que se encuentren en riesgo y/o en situación de calle; a través de este Centro de Apoyo se desea devolver a cada uno su niñez, su dignidad, sus derechos y una familia, ayudándoles a desarrollar todo su potencial de acuerdo al propósito de Dios en sus vidas. Como así también protegiendo la inocencia y la dignidad de los niños, niñas y adolescentes, valorando su individualidad, aplicando disciplina con dignidad, sin usar métodos degradantes o violentos, enseñando valores éticos, morales y espirituales resaltando la importancia de la familia.

El Centro de Apoyo se encuentra en el Barrio Luis Pizarro, donde alberga a las niñas, niños y adolescentes trabajadores, especialmente a los que trabajan en el Mercado Campesino y a sus alrededores, brindándoles un refrigerio a media mañana, almuerzo al medio día y al finalizar la tarde una merienda; así también se les ofrece apoyo pedagógico, psicológico, espiritual, médico y recreacional, la atención es de lunes a sábado, de horas 8:30 a 16:30.

La administradora de este Centro es la misionera canadiense, Srta. Heather Macknne, quien gestiona los fondos económicos a través de ofrendas de personas cristianas evangélicas para apoyar este ministerio, también cuentan con una psicóloga, un pastor evangélico, una cocinera y personal voluntario de apoyo, con quienes se atiende a las niñas y niños.

La *Visión* del Centro de Apoyo “Candelero Kids” es: “Apoyar a los niños, niñas y adolescente trabajadores a descubrir y desarrollar potencialidades en las diferentes áreas de su vida y guiarlos a encontrar el propósito de Dios para lo cual fueron creados para ser ciudadanos de bien es este mundo.”

El Centro tiene como *Misión* “Proveer un lugar para niños, niñas y adolescentes trabajadores, donde encuentran su identidad en Dios dentro un ambiente de respeto, amor y confianza; desarrollando sus habilidades personalidades a fin de que en el futuro sean ciudadanos que construyan a su familia y la sociedad”.

3.2 El Trabajo Infantil

El trabajo infantil no es una realidad reciente; sin embargo, durante mucho tiempo se ha tolerado con una mezcla de indiferencia y apatía. Es recién a partir de 1979 (Año Internacional de la Infancia), cuando la sociedad mundial toma conciencia de la complejidad y seriedad del fenómeno del trabajo infantil. A partir de esa fecha, la percepción internacional de esta problemática sufre un cambio considerable gracias a una serie de hechos y convenios relevantes a favor de los derechos de la infancia (Kagoshima y Guerra, 2000).

El IPEC (Programa Internacional para La Erradicación Del Trabajo Infantil, 2009) considera que la mayoría de los niños, niñas y adolescentes en el mundo entero llevan a cabo trabajos que son adecuados para su edad y para su grado de madurez. La mayoría de trabajos o labores que implican ayudar a la familia son considerados legítimos ya que al realizarlos, los niños aprenden a asumir responsabilidades, adquieren aptitudes, ayudan a sus familias, incrementan su bienestar e incluso pueden ayudar a generar ingresos.

3.2.1 Tipos de trabajo infantil

El artículo 7 del convenio 138 de la OIT (IPEC, 2004) clasifica dos tipos de trabajos infantiles, el trabajo ligero y el trabajo por abolir o peligroso.

El trabajo ligero son aquellas actividades que realizan los niños mayores de 12 años que no son susceptibles de perjudicar su salud o desarrollo y que por su naturaleza, no perjudican la asistencia a la escuela, la participación en programas de orientación o formación profesional aprobados por la autoridad competente, o el aprovechamiento de la enseñanza que reciben; para ello, este trabajo no debe exceder las 14 horas semanales.

Aquellas actividades denominadas como trabajo peligroso son consideradas como las peores formas de trabajo infantil, ya que entran en contradicción con los derechos básicos de los niños y niñas.

Estas actividades se encuentran prohibidas para toda persona menor de 18 años, e incluyen a toda forma de esclavitud, actividades que por su naturaleza o por las condiciones en las que se lleva a cabo suelen dañar la salud física o mental; y los trabajos que implican condiciones específicamente difíciles (OIT, 1999).

La causa fundamental del trabajo infantil es, sin duda, la pobreza; pero sumada a ella existen múltiples factores asociados, de naturaleza social, política y cultural, que empujan a las personas a trabajar prematuramente. Muchos niños, niñas y adolescentes se dedican a trabajar porque la educación no es considerada como prioritaria y útil para su formación y futuro, ni por ellos ni por sus padres.

La educación pública no es todavía una educación de calidad, especialmente en zonas rurales y urbano marginales; además, a muchas familias les resulta imposible solventar los gastos que representa enviar a todos los hijos al colegio.

Un componente menos tangible es la valoración positiva del trabajo a edad temprana, así como la concepción del rol de la infancia y sus derechos (IPEC, 2002).

Según las referencias manejadas por la OIT (2003), la cantidad de niños y niñas de 5 a 14 años que trabajan a nivel mundial superarían los 180 millones, la mayor parte de ellos en Asia; América Latina representa aproximadamente un 9% de ese total.

Estudios más recientes hablan ya de más de 250 millones de niños y niñas sujetos al trabajo infantil en el mundo, la preocupación crece si se toma en cuenta que en América Latina un 42% del total de niños trabajadores realiza actividades que forman parte de las peores formas de trabajo infantil o el llamado trabajo peligroso (OIT, 2005 Trabajo infantil en minas y canteras). En América Latina más de nueve millones de personas dependen de la actividad minera artesanal, siendo los niños una parte importante de ésta.

Los niños, niñas y adolescentes generalmente se inician en esta labor ayudando a sus madres en labores sencillas, como la selección de desmonte minero o bateando en el río; a partir de los 12 años los niños pueden realizar otro tipo de labores, como la extracción del mineral en los túneles, el transporte a la superficie y su procesamiento, exponiéndose a múltiples peligros como explosiones, derrumbes, asfixia, cargas pesadas, y sustancias tóxicas (IPEC, 2009).

Este tipo de trabajo se realiza en el marco familiar, por lo cual no se considera como una actividad laboral sino como un “apoyo” de los niños. No obstante, ésta es una actividad cotidiana, a la cual los niños dedican varias horas luego del colegio y los fines de semana, incrementándose aún más en vacaciones escolares (IPEC, 2001).

En el Perú, 30,000 familias se dedican de manera permanente a la minería artesanal de oro. Dos de cada tres de estas familias hacen que sus hijos menores de 18 años participen en las actividades de extracción y procesamiento del mineral; estas familias albergan a 61,000 niños entre 0 y 17 años, de los cuales en la actualidad unos 50,000 ya están trabajando y los 11,000 que aún son pequeños lo harán apenas cumplan 6 ó 7 años de edad. Los departamentos en los que esta labor se encuentra más difundida son los de Puno y Madre de Dios, aunque en la actualidad existen nuevos caseríos en Nazca-Ocoña y en Cajamarca donde existirían mineros artesanales (IPEC, 2009).

Como se ha mencionado, esta labor produce una serie de consecuencias para los niños, la mayoría ligadas a la contaminación con mercurio y la carga del mineral. Los padres de familia conocen los peligros ocupacionales y daños a la salud que ocasiona la minería, pero en la vida cotidiana predominan las urgencias de la sobrevivencia diaria así como la percepción del trabajo de los niños como una tradición que los socializa en cuanto a responsabilidad y disciplina. (IPEC, 2001). Existiendo parecida realidad en nuestro medio, donde en los centros mineros de Potosí, Oruro y otros es común el trabajo infantil, con todas las desventajas y peligros que el mismo tiene.

Trabajo infantil en la agricultura: Según la OIT, nueve de cada diez niños que trabajan en el campo lo hacen en la agricultura, actividad que concentra cerca del 70% de la niñez trabajadora. Muchos niños y adolescentes manipulan pesticidas y agro tóxicos; utilizan herramientas punzocortantes o maquinarias sin protección alguna.

La jornada de los niños y niñas que trabajan en el sector rural suele empezar antes del amanecer y prolongarse por muchas horas bajo difíciles condiciones climáticas que afectan su salud. Muchos de ellos padecen problemas psicológicos producto del estrés ocasionado por la presión para cumplir con determinados cupos de producción.

Además de esto, el trabajo de niños y niñas en el sector rural incide negativamente en su ingreso y permanencia en la escuela. Esto es especialmente grave en el caso de la niñas, que suelen combinar las actividades del campo con labores domésticas, lo que afecta su asistencia y progreso escolar (OIT, 2007) .

Trabajo infantil doméstico: cerca de 10 millones de niñas, niños y adolescentes en todo el mundo, muchos de ellos menores de 10 años, trabajan “ocultos” en las viviendas de sus empleadores sin que sus actividades puedan, en la mayoría de los casos, ser controladas (IPEC, 2009).

Por trabajo infantil doméstico en hogares de terceros se entiende la ejecución de tareas domésticas, propias del hogar como cocinar, lavar, planchar, limpiar, cuidar niños, hacer compras, etc. realizadas por niños, niñas y adolescentes, en hogares que no son los suyos. Actualmente el trabajo doméstico es la categoría de empleo que absorbe la mayor cantidad de niñas y adolescentes mujeres menores de 16 años en el mundo.

Trabajo Infantil en el sector informal: El trabajo en este sector incluye las actividades generadoras de ingresos llevadas a cabo por la mayoría de los pobres urbanos. La labor que realizan estos niños no es “oficial”; no hay ninguna entidad gubernamental o autoridad tributaria que sepa que están trabajando, porque no están oficialmente empleados. En muchos casos, las personas para las que trabajan no están registradas como empleadores (IPEC, 2009).

El abuso, la falta de descanso y de tiempo para jugar, el distanciamiento de las familias, la exposición a situaciones riesgosas y a sufrir daños físicos, la falta de escolaridad, la situación de pobreza, etc. (IPEC, 2009); están asociadas al

trabajo infantil, y traen consigo serias consecuencias en el desarrollo del niño, las cuáles afectan directamente la salud mental de los mismos.

En un estudio realizado en Argentina como parte de la Jornada de Protección a la Niñez, se encontró que las adicciones, enfermedades de transmisión sexual y depresión eran las principales afecciones detectadas en los niños y adolescentes trabajadores (CONICET, 2007). De igual manera, un estudio de enfoque cualitativo llevado a cabo por la OIT y el Instituto Nacional de Estadísticas de Guatemala (INE) identificó consecuencias importantes del trabajo infantil en las vidas de los niños.

3.3 Trabajo Infantil en Latinoamérica

Según: Cristiano Morsolin y Valeria Ferraris de Peiro el 9 de mayo del 2005 el diario LA NACION, de Argentina daba otras cifras: “El trabajo infantil creció el 600 por ciento en los últimos siete años en Argentina, donde actualmente hay 1.500.000 menores de quince años que desempeñan alguna tarea para sobrevivir o ayudar a sus familias” (<http://www.rel-uita.org/laboral/argentina-trabajo-infantil.htm>).

Ante esta realidad creciente de pobreza, para la cual los organismos internacionales y los Estados no ofrecen respuesta, los movimientos sociales de niños trabajadores se presentan como una herramienta válida para la defensa de sus derechos, un espacio desde donde los niños y adolescentes trabajadores construyen su protagonismo, su participación en la sociedad, desde donde hacen oír su voz y demuestran que pueden aportar a la lucha contra la pobreza de sus países.

Frente a la erradicación, que en la práctica ha significado la falta de protección legal de la infancia trabajadora, y por lo tanto, el empeoramiento de sus

condiciones de vida, los movimientos de NAT's defienden su derecho a condiciones dignas de trabajo.

En la Convención de los Derechos del Niño, los movimientos de NAT's exigen que la sociedad los escuche y los tenga en cuenta en la elaboración de leyes y políticas para la infancia. Los NAT's buscan el respeto de sus derechos, y la comprensión de la sociedad civil (ustedes, nosotros, todos) para mejorar sus condiciones laborales y de vida. La voz de los NAT's es un grito por la dignidad, es un llamado a la esperanza, es una afirmación de la vida.

El testimonio de un Nats: “Tienen razón: los niños y adolescentes no deberíamos tener que trabajar. Pero nosotros no podemos esperar a que vengan a darnos lo que necesitamos, porque nos moriríamos de hambre. Si erradicaran el trabajo infantil no tendríamos para comer. Yo trabajo desde los 6 años y el trabajo fue para mí la manera de conseguir dinero para ayudar a mi familia y de lograr que la gente me reconozca por lo que hago. Trabajar me hace bien. Lo que me hace mal es trabajar en malas condiciones, no tener derechos, que me exploten o que me den un plato de comida en lugar de dinero a cambio de mi trabajo”, con apenas 17 años y un pasado tan breve como esforzado, Ariel Zapana desgrana argumentos con la abrumadora claridad del sentido común. Jujeño, artesano, es el delegado argentino del Movimiento Latinoamericano de Niños Trabajadores MOLACNATs.

(<http://www.adital.com.br/site/noticia.asp?lang=ES&cod=14077>.)

3.4 Trabajo Infantil en Bolivia

Bolivia, soporta una crisis económica y social que se manifiesta a través de los siguientes indicadores el Producto Interno Bruto (PIB) per cápita de 480 Bs. hace de Bolivia uno de los países mas pobres de América Latina; la insuficiente creación de empleos o puestos de trabajo como la ausencia de una infraestructura productiva el deterioro del carácter productivo de la minería, etc. hace los niños se

vean en la necesidad de salir a las calles a buscar algo de sustento para paliar la crisis por la que pasa su familia. (Menores de la calle en la ciudad de Cochabamba 1988).

Se presentan diferencias cuando se considera el sexo en los menores y su inserción, si bien muchos de ellos participan tanto en el mercado en las mismas actividades laborales, hay algunos que son típicamente femeninas o masculinas.

Así las menores se insertan más fácilmente como trabajadoras del hogar o en algunos pequeños comercios puestos fijos y los varones en el pequeño comercio ambulante y la venta callejera de ciertos servicios, como por ejemplo lustrar zapatos, anunciar en los buses, vender periódicos, etc. (Menores en circunstancias especiales, UNICEF).

El Ministerio de Trabajo informó que en Bolivia se tiene un registro de 850 mil niños, niñas y adolescentes trabajadores, de los cuales 746 mil realizan labores que ponen en riesgo su salud, integridad física, mental y dignidad.

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), de aproximadamente tres millones de personas que tienen entre 5 y 17 años de edad, 397 mil trabajan en ciudades y 452 mil en el campo. En el área urbana son 76 mil niños y 58 mil niñas de entre 5 y 13 años que están en trabajos peligrosos. Mientras que en el área rural son 160 mil niños y 143 mil niñas en similar situación.

(iden<http://www.elpaionline.com>)

3.5 Trabajo infantil en Tarija

Los datos del Censo 2001, muestran que existe una elevada correlación entre el desarrollo humano, la migración, y la localización geográfica. Las zonas expulsoras de población tienden a ubicarse en las tierras altas de Bolivia y

presentan niveles de desarrollo humano inferiores al promedio del país. Al contrario, las zonas de recepción de migrantes tienden a ubicarse en las tierras bajas del país con mayores niveles de desarrollo humano. El departamento de Tarija es un receptor neto. Y es uno de los departamentos que tiene mayor crecimiento poblacional en estos últimos años (INE-Tarija).

El trabajo infantil en Tarija, tiene características diferentes al resto del país. Esta población en edad escolar, desarrolla sus actividades laborales dentro del sector informal, siendo que la mayoría de esas actividades se realizan de forma independiente, en otras ocasiones se realizan como parte del trabajo familiar o en otros casos dependiendo de los dueños de almacenes y puestos de venta. En algunos casos los niños no trabajan durante todo el año sino en ciertas épocas durante las vacaciones o en la zafra en Bermejo.

Según informa la Directora del Programa de Educación Juvenil Alternativa Comunitaria (EJACO), Albina Mendoza, perteneciente a la organización no gubernamental Promoción de la Mujer Tarija (Promutar), que trabaja también con Niños y Adolescentes Trabajadores (NAT). Los menores se dedican a labores diferentes en situación de sufrir accidentes o agresiones de parte de algunas personas mayores. Revelando que en la ciudad de Tarija trabajan aproximadamente unos 1.300 niños en diferentes actividades, de las cuales 750 no estudian.

Caminado por las calles con canastas de caramelos, vendiendo bolsas en los mercados, lustrando zapatos, limpiando parabrisas, o más, unos 2.500 niños trabajan en la ciudad de Tarija. La directora municipal de Género y Generacional, Gina Tórrez, afirmó que los factores económicos y sociales llevan a muchos niños

a trabajar a temprana edad, declaración realizada en la celebración del Día Mundial del Trabajo Digno.

“No debemos promover el trabajo infantil, pero estamos conscientes que la mala economía obliga a que estos niños trabajen. Como municipio, apoyamos a este sector para que sientan el calor humano”, indicó la secretaria edil, Delia García. Por otra parte, Tórrez indicó que hace dos años atrás se registraba 1.500 niños trabajadores en Tarija, cifra que aumentó en un 60%, y hoy en día se tiene a unos 2.500 niños que se dedican a trabajar por los mercados y calles de la ciudad. García lamentó que muchos de estos menores se ven obligados a trabajar por la presión de sus progenitores. “Existen padres que mandan a sus hijos a trabajar amenazándolos de que, si no traen la cantidad de dinero que se les pidió, van a dormir en la calle”, narró. (<http://www.elpaonline.com>)

3.5.1 Relatos Textuales de Niños Trabajadores

Unas manos pequeñas y ásperas delatan el horario en el que trabaja Rolando, un niño de trece años de edad que trabaja vendiendo bolsas en el mercado Campesino. “No es fácil estar en este trabajo, porque las personas te tratan muy mal y no hay nadie que nos defienda. Una vez me acerqué a ofrecerle a una señora bolsas y ella me empujó, creo que les molesta que vendamos, ya que dicen que nuestras bolsas hacen daño al medio ambiente”, relató.

Gabriel, de catorce años de edad, comentó: “Trabajo ayudando aquí al maestro albañil, y es duro el trabajo, hay que llevar agua, hacer la mezcla llevar cosas pesadas, y muchas veces no nos pagan bien o se atrasan en pagarnos, ya no voy al colegio porque siempre llegaba tarde, pero ya me estoy acostumbrando al trabajo, donde saco mucha fuerza –sonríe- y la gente, al verte sin una buena ropa, cree que eres ladrón, pero no me queda otra, mi familia vive de lo que ganamos mis dos hermanas menores y yo...”, contó mientras agachaba su cabeza.

3.6 Salud de los niños trabajadores

Uno de los aspectos generales sobre la salud de los niños trabajadores tiene que ver con la insalubridad de las zonas en las cuales viven estos niños, infraestructuras inadecuadas: no hay agua, pocos centros de salud, faltan sistemas de recojo de la basura, hay menor atención y comprensión del personal médico.

El lugar donde trabajan estos niños y el tipo de trabajo tienen su consecuencia sobre la salud de los niños, a dos niveles: físico y psicológico. Los datos son parciales, sin embargo las enfermedades « de carencias » son numerosas, asociadas además a problemas nutricionales, lo que se refleja en síntomas como la estatura de los niños, un menor desarrollo físico.

Las enfermedades desarrolladas habitualmente son relacionadas a las exigencias del trabajo. Así, los que gritan las paradas en los transportes son afectados de enfermedades del sistema respiratorio generalmente, los niños que trabajan en la calle desarrollan infecciones de la piel, en los medios industriales, por la luz y la ventilación deficientes, tienen enfermedades e intoxicaciones debido a los productos tóxicos utilizados.

El factor psicológico afecta más a los trabajos de noche, en la calle, donde las condiciones son las más difíciles, por el uso de alcohol y drogas, se enfrentan con una violencia y una discriminación más fuerte, una falta de sueño más frecuente. Podemos decir, sin arriesgarse, que ninguna de las actividades se desarrolla en un marco adecuado a la buena salud de los niños trabajadores.

3.7 Seguridad de los niños trabajadores

Los peligros son permanentes, tanto en los hogares como en la calle, y la violencia puede manifestarse de varios lugares. Puede ser de la familia, de los clientes, de la competencia para ganar su espacio o clientela, de la policía para compartir las ganancias. Se constatan también muchos abusos sexuales, en la calle en la noche, o en las propias casas donde siempre trabajan empleados. Abusos de parte de hombres como de mujeres, cuando no son « tomas de sangre », que después venden en los hospitales de La Paz.

Un aspecto común de los niños trabajadores es la discriminación de la cual ellos son el objeto por el hecho de trabajar, de estar a menudo mal vestidos, de manera sucia, de hablar mal el español. Esto tendrá consecuencias sobre el resto de su vida, destruyendo la débil autoestima que podrían tener todavía. Existiendo una notoria desigualdad entre niños trabajadores y niños que no trabajan y van a la escuela.

Se calculó en Bolivia que dos años de enseñanza representan 20% de ingreso suplementar. Sin embargo los niños que trabajan corren mucho más el riesgo de dejar la escuela que los demás. Entonces no tienen las mismas oportunidades de acceder a mejores condiciones de vida, a una mejor educación, y a través del sistema de transmisión intergeneracional de la pobreza, toda una sociedad profundamente desigual se construye.

3.8 La Niñez

Es un término amplio aplicado a los seres humanos que se encuentran en fases de desarrollo comprendidas entre el nacimiento y la adolescencia - o pubertad. La niñez se constituye y caracteriza por 3 etapas que son: lactancia (bebé), primera

infancia (infante) y segunda infancia o niñez en sí (niño). La niñez empieza a los dos años y termina a los nueve años y medio (por lo general, a los 10 se alcanza la pubertad que es el inicio de la adolescencia).

3.8.1 Desarrollo de las funciones básicas de los niños de 6 a 14 años

Durante esta etapa se presenta la maduración en el área de los conocimientos, ya que se encuentra preparado tanto en el nivel físico como emocional, para el aprendizaje escolar. *La etapa escolar supone un momento de equilibrio en el desarrollo del niño.* Durante estos años consigue una cierta armonía, una proporcionalidad en el aspecto físico que se mantiene, a pesar de las modificaciones del crecimiento, desde los 7 hasta los 11 ó 14 años de edad.

A nivel psicológico sucede algo parecido, por lo que esta etapa de crecimiento se ha llamado "período de madurez infantil". El niño continúa desarrollándose y perfeccionando sus movimientos, ahora es más fuerte y puede trabajar con mayor habilidad. Le gusta realizar juegos y actividades que exijan cada vez más movimientos fuertes y precisos. El niño ahora se mueve con más habilidad que el adulto y ejercita su actividad sin descanso.

3.8.2 Desarrollo evolutivo en las distintas áreas de los 6 a los 14 años

Aborda el desarrollo de los niños de 6 a 14 años, el último periodo de la infancia antes de la adolescencia

La etapa de los 6 a los 14 años corresponde a la educación primaria, es un período caracterizado fundamentalmente por lo escolar, el crecimiento físico ha disminuido respecto a la anterior etapa, los cambios no son tan drásticos y la escuela es un nuevo ámbito donde los niños van a desarrollarse, cognitiva, social y personalmente.

3.8.2.1 Área física y motora

A los 7 años el crecimiento físico es en altura más que en peso. Presentan un grado de inseguridad en la coordinación óculo-manual, pueden caminar en vigas de equilibrio y saltar con precisión dentro de pequeños cuadrados. Se fatigan rápidamente, pero no se dan cuenta. Les gustan las carreras, los juegos de persecución y la repartición de juegos con reglas sencillas.

De los 8 a 12 años el factor evolutivo más destacado es el del crecimiento. A los 11 años se suele llegar a alcanzar el 75% de la estatura adulta. El crecimiento más importante se inicia al final de esta etapa, en las chicas entre los 10 y 12 años y en los chicos entre los 11 y los 14 años.

Son infatigables, Tienen un gran espíritu competitivo. Toman conciencia de la postura. Coordinación dinámico-global y coordinación óculo-manual: gran desarrollo de coordinación y el aprendizaje habilidades y tareas complejas y específicas (saltos, giros, botes, desplazamientos, lanzamientos, recepciones, etcétera).

3.8.2.2 Área cognitiva

Entre los 7 y los 11 años se inicia el pensamiento lógico-matemático con la adquisición del concepto de número, los niños van a ser capaces de utilizar símbolos para llevar a cabo actividades mentales: Clasifican y manipulan números.

Tratan conceptos de tiempo y espacio. Distinguen la realidad de la fantasía Son capaces de enfocar todos los aspectos de una situación, no centrándose en uno solo como cuando eran más pequeños. Van comprendiendo mejor otros puntos de vista, son más flexibles en su pensamiento moral. Son menos egocéntricos.

3.8.2.3 Área adaptativa: autonomía y autocontrol

➤ **Autonomía** Hasta los 7 años los niños van desarrollando una serie de habilidades básicas de autonomía muy relacionadas con ellos mismos: la higiene (el control de esfínteres, el aseo: desde lavarse las manos hasta bañarse o ducharse con supervisión), la comida (comen por sí solos utilizando los cubiertos), son capaces de vestirse completamente.

➤ **Autocontrol:**

La etapa de los 7 a los 12 años es un estadio de transición en el autocontrol, los padres continúan ejerciendo un control general de supervisión, mientras que los niños empiezan a ejercer su autorregulación. Este autocontrol depende de la capacidad del niño para conciliar sus propios deseos con las exigencias exteriores.

3.9 Alteraciones Psicológicas en el Trabajo Infantil

Es difícil pensar que el abuso, la falta de descaso y de tiempo para jugar, el distanciamiento de las familias, la exposición a daños físicos, la falta de escolaridad, la situación de pobreza, etc. (IPEC, 2009); todas ellas asociadas al trabajo infantil, no traen consigo serias consecuencias en el desarrollo del niño, las cuáles además afectan directamente en la salud mental de los mismos.

En un estudio realizado en Argentina como parte de la Jornada de Protección a la Niñez, se encontró que las adicciones, enfermedades de transmisión sexual y depresión eran las principales afecciones detectadas en los niños y adolescentes trabajadores (CONICET, 2007). De igual manera, un estudio de enfoque cualitativo llevado a cabo por la OIT y el Instituto Nacional de Estadísticas de Guatemala (INE) identificó consecuencias importantes del trabajo infantil en las vidas de los niños.

Tomando como fuente el propio discurso infantil, se logró observar consecuencias psicológicas, como depresión, ansiedad y pobre autoestima; efecto que se

atribuían principalmente al hecho de asumir responsabilidades a temprana edad y a la realización de labores de alto riesgo. (IPEC, OIT e INE, 2003; citados en Del Rio y Cumsille, 2008).

Del mismo modo, en un estudio realizado en Guatemala, en el que se evaluó a 43 niños trabajadores y a 43 niños de igual condición socioeconómica que no realizaban ningún tipo de trabajo, utilizando el inventario de Autoestima de Coopersmith, el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs y una entrevista con preguntas abiertas; se encontró que los niños trabajadores presentaban mayores signos de depresión e índices significativamente altos de baja autoestima, en comparación a los que no trabajan (Baessa, 2008).

Más allá de la vulnerabilidad biológica que pueda presentar el niño, existen ciertas circunstancias que incrementan el riesgo de generar una depresión. Estos acontecimientos toman mayor importancia si es que están íntimamente ligados a la familia nuclear, ya que ésta se encarga de condicionar y mediatizar la mayor parte de aprendizaje que un ser en desarrollo lleva a cabo. Desde un punto de vista psicológico, el niño necesita que su familia le brinde cariño y control. Cualquier situación familiar que prive al niño de esto puede tener consecuencias negativas en varios órdenes.

Entre los varios aspectos psicológicos que el trabajo provoca en los niños están:

3.10 PERSONALIDAD

Según Allport personalidad es: “.... Organización dinámica, en el interior del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento características.”

Tomando como fuente el propio discurso infantil, se logró observar consecuencias psicológicas, como depresión, ansiedad y pobre autoestima; efecto que se atribuían principalmente al hecho de asumir responsabilidades a temprana edad y

a la realización de labores de alto riesgo. (IPEC, OIT e INE, 2003; citados en Del Rio y Cumsille, 2008).

Del mismo modo, en un estudio realizado en Guatemala, en el que se evaluó a 43 niños trabajadores y a 43 niños de igual condición socioeconómica que no realizaban ningún tipo de trabajo, utilizando el inventario de Autoestima de Coopersmith, el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs y una entrevista con preguntas abiertas; se encontró que los niños trabajadores presentaban mayores signos de depresión e índices significativamente altos de baja autoestima, en comparación a los que no trabajan (Baessa, 2008).

Más allá de la vulnerabilidad biológica que pueda presentar el niño, existen ciertas circunstancias que incrementan el riesgo de generar una depresión. Estos acontecimientos toman mayor importancia si es que están íntimamente ligados a la familia nuclear, ya que ésta se encarga de condicionar y mediatizar la mayor parte de aprendizaje que un ser en desarrollo lleva a cabo. Desde un punto de vista psicológico, el niño necesita que su familia le brinde cariño y control. Cualquier situación familiar que prive al niño de esto puede tener consecuencias negativas en varios órdenes.

Entre los varios aspectos psicológicos que el trabajo provoca en los niños están:

3.10 PERSONALIDAD

Según Allport personalidad es: “.... Organización dinámica, en el interior del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento características.”

El individuo no nace con una personalidad determinada, sino con cierta dotación que condicionará, en parte, el desarrollo posterior. La personalidad se conquista, se hace, se construye. Las condiciones heredadas se complementan y transforman a través de la experiencia, el aprendizaje, la educación, el trabajo, la fuerza de voluntad, la convivencia y el cultivo de la persona.

Etimológicamente la palabra personalidad se deriva del latín clásico “persona”, este término se utiliza para designar las máscaras o caretas que los actores romanos utilizaban en sus representaciones. Con personalidad hace referencia a la máscara o lo que aparenta uno de acuerdo con el contexto o la situación.

Personalidad: es un término científico, un constructo formulado artificialmente y utilizado por los psicólogos con la intención de conocer la forma de actuar de las personas. Hace referencia a la organización relativamente estable de aquellas características estructurales y funcionales innatas y adquiridas que conforman la conducta con que cada individuo afronta las distintas situaciones. (Bañuelos 1989, pág. 17)

3.10.1 Rasgos de Personalidad

“La personalidad es la organización dinámica en el interior del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos” (Allport Gordon, 1974, pág. 27)

Existen diversas teorías que intentan explicar el porqué del comportamiento del ser humano, sin embargo algunos psicólogos, impresionados por la individualidad y lo complejo de las acciones del hombre, han abandonado la esperanza de descubrir los principios o leyes generales para explicar la personalidad, es decir, que no existe ninguna teoría generalmente aceptada sobre la personalidad. Pero si existen algunas teorías pueden servir como guía hacia la medición y comprensión de la personalidad. (Ídem)

3.10.2 Teoría sobre los rasgos

Gordon Allport, fue uno de los primeros teóricos sobre la personalidad, que inició sus investigaciones sobre los rasgos. Para Allport el rasgo es “una estructura neuropsíquica (peculiar al individuo) que tiene la capacidad de producir muchos estímulos equivalentes, así como iniciar y dirigir formas equivalentes (consistentes en forma significativa de comportamiento adaptativo y expresivo” (Allport G.: 1961 citado por Lewis Aiken, 1996. Pág. 250)

Eysenck H.J. y Eysenck M.W. (1986), consideran que “los rasgos son esencialmente factores disposiciones que determinan regular y persistentemente nuestra conducta en tipos de situaciones diferentes.” (Ídem. pág. 297)

Para Cattell la personalidad es la que determina la conducta en una situación dada, él la define como “aquello que permite predecir lo que una persona hará en una determinada situación”. También indica que el componente básico de la personalidad son los rasgos, entendidos como “una tendencia a reaccionar, relativamente permanente y amplia.” (Ídem. pág. 297)

En cuanto a la personalidad de los niños trabajadores se han realizado estudios que vinculan un determinado tipo de temperamento con una mayor probabilidad de poseer sintomatología depresiva. Se ha encontrado que los niños introvertidos, pocos sociables y retraídos corren más riesgo de presentar depresión que aquellos extrovertidos (Hills y Argyle, 1998; citados en Del Barrio, 2000).

3.11 LA ANSIEDAD

Rojas, Enrique (2007) indica que: La ansiedad es sobre todo una reacción de miedo.

El miedo por sí mismo es muy útil y perfectamente natural, el problema sobreviene cuando no hay una razón racional para sentir esa angustia. Para nuestros antepasados huir cuando venía un tigre a comérselos era una reacción perfectamente lógica, pero si no hay ningún tigre ¿Por qué salimos corriendo? La reacción de alarma, en ese caso es excesiva y prepara al organismo para enfrentarse ante un peligro que no existe, convirtiéndose en algo perjudicial.

De esta manera, el pulso y la respiración se aceleran, la transpiración se dispara y se produce tensión muscular. Todos estos síntomas, cuando se producen frecuentemente producen las diversas formas de ansiedad. (La Ansiedad. 2007).

Aunque los profesionales de la salud mental hablan de dos enfermedades diferentes, -depresión y ansiedad- lo cierto es que en los seres humanos no existen compartimientos cerrados, al igual que es inútil separar cuerpo y mente, pues lo mental afecta al cuerpo y al revés.

Un estado de ansiedad continuado conduce fácilmente a una depresión cuando el organismo, el cuerpo y la mente que se han preparado para un ataque que no llega, se cansan, se agotan. Nadie puede sostener indefinidamente una situación de alerta, entonces sobreviene el “bajón” así mismo, una depresión produce frecuentemente un tipo de ansiedad particularmente doloroso que es el miedo a uno mismo.

La ansiedad es la reacción transitoria del organismo a nivel psicofisiológico, definida como inquietud intensa que en fases más o menos rápidas, se producen como una defensa ante lo que se considera como una amenaza de su equilibrio habitual, ya sea de forma positiva o negativa.

Hipócrates, ya hablaba de ello, al describir a dos personas fóbicas que él conocía, también existe la descripción del miedo morboso que Julio Cesar sentía a estar en la oscuridad.

La ansiedad fue descrita en 1844, por Sören Kierkegaard, tras publicar un ensayo: “The concept of Dread”, traducido al inglés cien años después actualmente es un clásico del existencialismo moderno.

El estrés positivo, motivador de nuestro quehacer diario, estrés protector, ansiedad motivadora, que Alonso Fernández, lo denomina angustia cósmica y dice que son: “grados de inquietud existencial, que son manifestaciones sanas de angustia, manifestaciones deseables, porque estimulan el desarrollo del ser humano, le dan mayor profundidad, le dan mayor altura”. Es la angustia que está flotando en el cosmos, la ansiedad es diferente del miedo. El miedo implica la presencia de un peligro conocido. La ansiedad es más o menos proporcional al grado de peligro. En términos generales, el miedo es una emoción deseable porque produce a algo útil como, por ejemplo evitar el peligro.”

La reacción emocional a una situación amenazadora depende de la interpretación que el individuo hace de la misma. El peligro puede ser dominado mediante el ataque, la emoción será la cólera, como también se puede usar la huida. Los profesionales de la salud, “distinguen el miedo de la ansiedad, en relación a la presencia real de peligro en el miedo y en la ansiedad, que no existe un factor reconocido o sigue a una evocación inconsciente.

Cierta cantidad de ansiedad es normal y deseable para la realización de una tarea con eficacia. Hay una relación directa entre nivel de ansiedad o motivación (arousal, drive) y la ejecución o rendimiento (performance) de la tarea.

Los aumentos de ansiedad ante determinados problemas, por ejemplo el rendir un examen aumenta de forma deseable la ansiedad. De esa manera se está

normalmente motivado, normalmente ansioso y se puede rendir más, se memoriza más. Pero si se sobrepasan esos niveles, resulta patológica.

3.12 AUTOESTIMA

Es la imagen, percepción o sentimiento, que cada persona tiene acerca de sí, de sus actos, de sus valores, por tanto, está en directa relación con la interacción que se establece con el ambiente social en el que se encuentra.

Para Bustamante G., Sara (1998): El “autoestima” o concepto del propio valor es el significado o sentido de validez dado por la propia persona a sí misma, incluyendo la autocomprensión y el autocontrol.

El tener una imagen positiva de sí, tiene que ver con estar satisfecho y/o aceptarse como uno es, con sus limitaciones y capacidades personales, en cuanto a su apariencia física, conducta y emociones. Esto permite confiar en las propias capacidades y a la vez confiar y valorar a los otros. Para lograr esto, es fundamental sentirse reconocido y aceptado por los demás tal como uno es.

La autoestima, tiene relación con casi todo lo que hacemos, es como una ventana por donde miramos la vida: Si el vidrio está sucio, empañado, vamos a ver todo borroso y feo, y si el vidrio está brillante, bonito, así veremos el mundo. (Autoestima y Asertividad. Pág.3)

3.12.1 Historia de la Autoestima

La historia de la autoestima o auto concepto como constructo psicológico se remonta a William James, en las postrimerías del siglo XIX. En la obra “Los principios de la psicología”, James estudia el desdoblamiento de nuestro YO – global en un YO – conocedor y un YO - conocido. De este desdoblamiento en mayor o menor grado, nace la autoestima. La preponderancia de la psicología conductista hizo que durante bastante tiempo se descuidase el estudio sistemático

de la autoestima, pues se la consideraba una hipótesis poco susceptible de medición rigurosa, hasta que a mediados de nuestro siglo, con el advenimiento de la psicología fenomenológica y de la psicoterapia humanista, la autoestima adquiere un papel central de la autorrealización de la persona y en el tratamiento de sus trastornos psíquicos (*Burns, R. B. pp. 6ss*)(*Bonet, José Vicente, 2001, pág. 17*).

El ser humano se percibe a nivel sensorial, piensa sobre sí mismo y sobre sus comportamientos; se evalúa, los evalúa, siente en consecuencia, emociones relacionadas consigo mismo, todo lo cual evoca en él tendencias conductuales coherentes con sus percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos.

Estos conjuntos de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias conductuales dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, hacia los rasgos de nuestro cuerpo y de nuestro carácter, configuran las actitudes que globalmente llamamos autoestima.

3.12.2 Definición de Autoestima

Para definir la Autoestima, no existe una concepción compartida sobre su significado; es sin duda un factor importante para el bienestar del ser humano. Por tanto para este estudio se tomará la siguiente definición:

"La autoestima es un concepto inherente a una sensación fundamental de eficacia y a un sentido fundamental de mérito, a la idoneidad y a la dignidad. Es la suma integrada de confianza en sí mismo y respeto de sí mismo", lo cual conlleva a que la persona experimente una sensación competente de sí misma. (Sánchez, 1962, Pág. 35)

Rogers, manifiesta que la Autoestima constituye el núcleo de la personalidad y que todo individuo tiene una tendencia dirigida a la actualización de sus potencialidades y es capaz de representar su experiencia de una forma correcta. La conducta está en función a satisfacer sus necesidades de actualización mostrando un valor positivo a todas las experiencias que las percibe como beneficiosas. (Rogers, C. 1971, Págs.168-178).

“La autoestima es la percepción evaluativa de uno mismo, la importancia de la autoestima estriba en que concierne a nuestro ser, a nuestra manera de ser y al sentido de nuestra valía personal. Por lo tanto, no puede menos de afectar a nuestra manera de estar y a actuar en el mundo y relacionarnos con los demás. Nada en nuestra manera de pensar, de sentir, de decidir y de actuar escapa al influjo de nuestra autoestima. La conducta del individuo de la interpretación peculiar de su medio, cuyo foco es el sí mismo” (Burns, R.B. pp. 6ss) (Vicente Bonet, José. 1997, pag.17)

3.12.3 Formación de la autoestima

Para **José Vicente Bonet**, en la formación de la autoestima se toman en cuenta las siguientes características:

- **Aprecio** genuino de uno mismo como persona, independientemente de lo que pueda hacer o poseer, de tal manera que se lo considere igual o diferente a cualquier otra persona. Un aprecio que incluye todo lo positivo que pueda haber en uno mismo (talentos, habilidades, cualidades corporales, mentales y espirituales).
- **Aceptación** tolerante y esperanzada de sus limitaciones, debilidades, errores y fracasos.

- **Afecto**, una actitud positivamente amistosa, comprensiva y cariñosa hacia sí misma, de tal suerte que la persona se sienta en paz, no en guerra con sus pensamientos y sentimientos.
- **Atención** y cuidado fraternal de sus necesidades reales tanto físicas como psíquicas, intelectuales como espirituales.

En el ámbito infantil o juvenil, para hacer más manejable el concepto de autoestima, podemos hablar de cinco áreas: área social (sentimiento del niño-niña o adolescente sobre las relaciones con sus amigos), área académica (qué piensa de su faceta como estudiante), familiar (cómo se siente como parte integrante de su familia), imagen corporal (cómo ve su aspecto físico o sus capacidades físicas) y autoestima global (valoración general que hace de sí mismo).

En la medida en que los adultos, nos relacionemos con las personas, parientes, amigos, colegas, etc., alentando logros, planteando retos, ofreciendo ayuda y apoyo, felicitando y recompensando sus esfuerzos y logros ayudando a minimizar los errores, se estará formando sentimientos de competencia personal y seguridad, contribuyendo a que se forme una imagen positiva de sí mismo.

Actualmente el tema de la autoestima es abordado con mayor frecuencia por ser un factor determinante en el proceso de maduración cognitiva, afectiva y conductual del individuo.

Así mismo, Coopersmith (1996), sostiene que la autoestima es la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo. Esta autoestima se expresa a través de una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado en el cual el individuo cree en sí mismo para ser capaz, productivo, importante y digno. Por tanto, la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo.

Agrega el mismo autor, que la autoestima resulta de una experiencia subjetiva que el individuo transmite a otros a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma evidente que reflejan la extensión en la cual el individuo se cree valioso, significativo, exitoso y valioso, por lo cual implica un juicio personal de su valía.

“La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser de nuestra manera de ser, de quienes somos, del conjunto de rasgos corporales, mentales espirituales que configuran nuestra personalidad”. (Toribio, Anyarin Injante, 2001, pag.3)

N. Branden, (2001) “expresa que la autoestima es la evaluación que se hace una persona de sí mismo, es decir que la autoestima positiva es el requisito fundamental para una vida plena”. La confianza en nuestro derecho a triunfar y ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos. La autoestima tiene dos componentes relacionados entre sí. Uno es la sensación de confianza frente a los desafíos de la vida: la eficacia personal. El otro es la sensación de considerarse merecedor de la felicidad: el respeto a uno mismo.

3.12.4 Tipos de Autoestima

La autoestima se puede presentar de diferentes maneras, entre los tipos de autoestima relacionada al nivel que la misma pueda llegar a alcanzar se tiene:

3.12.4.1 Autoestima alta:

Una persona con autoestima alta vive, comparte e invita a la integridad, honestidad, responsabilidad, comprensión y amor, siente que es importante, tiene confianza, tiene fe en sus decisiones y se acepta a sí mismo totalmente como ser humano.

3.12.4.2 Autoestima baja:

Una persona con autoestima baja, la mayor parte de su vida piensa que valen poco o no vale nada. Estas personas esperan ser engañadas, menospreciadas de los demás y como se anticipan a lo peor como defensa se ocultan tras un muro de desconfianza y se hunden en la soledad y el aislamiento. Cuando una persona ha perdido la confianza en si misma y en sus propias posibilidades, suele deberse a experiencias que así se lo han hecho sentir. Por ello es vital para padres, educadores o jefes, saber alentar o corregir, premiar o censurar, oportunamente. No llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se tienen por ser menos que los demás y, peor todavía, menos de lo que son. Algunos de los aspectos mencionados son incorporados a la familia por medio del "modelo" que la sociedad presenta, modelo que es asimilado por todos los grupos sociales. Pero la personalidad de cada individuo no sólo se forma a través de la familia, sino también mediante las relaciones externas que establece paulatinamente y lo que cree que los demás piensan de él, así como, sin duda, mediante las ideas que elabora acerca de sí mismo durante dicho proceso de relaciones progresivas.

3.12.4.3 Características de niños con autoestima positiva y negativa

Por lo general, los niños con **autoestima positiva**:

- ❖ Hacen amigos fácilmente.
- ❖ Muestran entusiasmo en las nuevas actividades.
- ❖ Son cooperativos y siguen las reglas si son justas.
- ❖ Pueden jugar solos o con otros.
- ❖ Les gusta ser creativos y tienen sus propias ideas.
- ❖ Demuestran estar contentos, llenos de energía, y hablan con otros sin mayor esfuerzo.

Por lo general, estos niños con **autoestima negativa** dicen cosas como las siguientes:

- ❖ "No puedo hacer nada bien."

- ❖ "No puedo hacer las cosas tan bien como los otros."
- ❖ "No quiero intentarlo. Se que no me va ir bien."
- ❖ "Se que no lo puedo hacer."
- ❖ "Se que no voy a tener éxito."
- ❖ "No tengo una buena opinión de mi mismo."
- ❖ "Quisiera ser otra persona."

3.13 LA DEPRESIÓN

Según el DSM IV los criterios para el episodio depresivo incluyen la presencia de cinco (o más) de los siguientes síntomas durante un período de 2 semanas, que representan un cambio respecto a la actividad previa: Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día según lo indica el propio sujeto (p. ej., se siente triste o vacío) o la observación realizada por otros (p. ej., llanto). En los niños y adolescentes el estado de ánimo puede ser irritable. Disminución acusada del interés o de la capacidad para el placer en todas o casi todas las actividades, la mayor parte del día, casi cada día (según refiere el propio sujeto u observan los demás). Pérdida importante de peso sin hacer régimen o aumento de peso (p. ej., un cambio de más del 5 % del peso corporal en 1 mes), o pérdida o aumento del apetito casi cada día. Nota: En niños hay que valorar el fracaso en lograr los aumentos de peso esperables. Insomnio o hipersomnia casi cada día. Agitación o enlentecimiento psicomotores casi cada día (observable por los demás, no meras sensaciones de inquietud o de estar enlentecido). Fatiga o pérdida de energía. Sentimientos de inutilidad o de culpa excesiva o inapropiada. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o indecisión. Pensamientos recurrentes de muerte (no sólo temor a la muerte), ideación suicida recurrente sin un plan específico o una tentativa de suicidio o un plan específico para suicidarse.

Los síntomas no se explican mejor por la presencia de un duelo (p. ej., después de la pérdida de un ser querido), los síntomas persisten durante más de 2 meses o se caracterizan por una acusada incapacidad funcional, preocupaciones mórbidas de inutilidad, ideación suicida, síntomas psicóticos o enlentecimiento psicomotor.

Beck (2006) indica que sentirse deprimido ni es un síntoma suficiente para diagnosticar depresión. El sentirse triste puede ser una reacción normal frente a algún acontecimiento negativo, tal como fue explicado con anterioridad; y también puede aparecer en diferentes cuadros psicopatológicos denominados trastornos del Estado de Ánimo. Sin embargo, “estar deprimido”, como se lo entiende popularmente, se denomina:

La depresión (Adiós la Depresión. 2006) es la enfermedad de la tristeza, cabalga en su interior un abanico de sentimientos negativos que agobian, como la pena, la melancolía, el desencanto, la desilusión, el abatimiento, la falta de ganas y energía todo eso acompañado de un lenguaje propio, de un estilo diverso y único a la vez, que ofrece un muestrario de síntomas de una enorme riqueza, adentrándose en otros campos de la medicina.

Al hablar de depresión es difícil dar una definición exacta ya que la misma engloba muchos aspectos no sólo psicológicos sino que también escapa a los campos de la medicina; al hablar de depresión nos referimos a un trastorno que puede manifestarse de muchas formas, tomando en cuenta que la depresión puede apreciarse desde innumerables ángulos anatómicos, genético, metabólico, bioquímico, epidemiológico, etc. (Inventario de Depresión de Beck, 2006)

Pensar en la depresión infantil no es fácil; por muchos años los niños que mostraban signos de lo que podría haberse llamado depresión sufrían en silencio y eran catalogados como tímidos, flojos o desobedientes. Los síntomas generalmente eran atribuidos a respuestas generadas por estrés, déficit de atención con hiperactividad, o a conflictos con sus padres, maestros o compañeros. (The Harvard Mental Health Letter, 2002).

Desde 1960 las investigaciones acerca de la depresión se han ido incrementando, antes de la publicación del DSM-III (APA 1980) las actitudes que predominaban hacia el diagnóstico de trastornos afectivos en niños- niñas y adolescentes fluctuaba entre la incredulidad de que estos trastornos existieran antes de la

adolescencia tardía y la inclusión excesiva de diferentes y numerosos tipos de conductas y problemas emocionales como reflejo de reacciones depresivas enmascaradas (Shaffer y Waslick, 2003).

En general, las adquisiciones sociales propias de esta edad están alteradas, no hay juego con los otros niños, ni autonomía en los hábitos de la vida cotidiana como vestirse o asearse. Los trastornos somáticos son habituales, trastornos del sueño, del apetito, onicofacia, enuresis y en ocasiones también ecopresis intermitente. En relación con el adulto, la sensibilidad a las separaciones puede ser extrema, y la demanda de atención es intensa, imposibilitando la autonomía del niño.

Es común que el niño busque sin cesar agradar o complacer al adulto. En estas condiciones, la inserción al pre escolar suele ser complicada o imposible, dado que el niño no soporta la incorporación al grupo infantil y necesita una relación dual (Bermúdez y Bermúdez, 2006; Marcelli, 2007; he Harvard Mental HealthLetter, 2002).

Siguiendo los criterios diagnósticos del DSM, para realizar el diagnóstico de episodio depresivo mayor, se requiere al menos un episodio en el cual el niño presente 5 o más de los siguientes síntomas, incluyendo uno de los dos primeros, por un mínimo de dos semanas:

1. Estado de ánimo deprimido o irritable
2. Una marcada disminución del interés o placer en actividades
3. Pérdida o ganancia del apetito y/o del peso
4. Insomnio o hiper insomnio
5. Agitación o retardo psicomotor
6. Fatiga o pérdida de energía
7. Sentimientos de inutilidad o de culpa
8. Capacidad disminuida para pensar o tomar decisiones
9. Pensamientos recurrentes de muerte o suicidio, o un intento o planificación suicida.

En este terreno, los problemas de los padres, la relación de apego, el clima familiar y la ruptura de la familia son los factores más estudiados en relación con la depresión infantil (Rodríguez Sacristán, 2000).

IV METODOLOGÍA

4.1 Tipificación, población, muestra y técnicas e instrumentos

Área de Estudio:

Esta investigación se encuentra dentro de lo que es la *psicología clínica*, porque aborda la problemática de determinar cuáles son los efectos psicológicos del trabajo infantil en menores que asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids”, mediante este estudio se podrá determinar el nivel de ansiedad, autoestima, características de personalidad y depresión en esta población la cual es muy importante.

“La psicología clínica es la disciplina o el campo de especialización de la Psicología que aplica los principios, las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados por ésta para evaluar, diagnosticar, explicar tratar, modificar y prevenir las anomalías o los trastornos mentales o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de la salud y enfermedad, en los distintos y variados contextos en que éstos puedan tener lugar.”

4.2 Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación corresponde al diseño ***Diagnóstico-Descriptivo***, ya que se trata de conocer y describir los efectos psicológicos que sufren los niños trabajadores en la ciudad de Tarija, que asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids” a través de la realización de un diagnóstico.

Para el tratamiento y análisis de los datos se utilizará el enfoque ***Cuantitativo***, porque nos informa de los datos empíricos y medibles en términos de “cuántos”, expresados a través de los procesos estadísticos en forma de cuadros, gráficos, porcentajes.

Se tomará el enfoque **Cualitativo**, porque nos brindará aspectos interpretativos de los datos empíricos que fueron medidos a través de los diferentes instrumentos. Dicho estudio cualitativo busca identificar, describir y analizar fenómenos en los que se privilegia la perspectiva del sujeto investigado, enriqueciendo el análisis final.

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1 Población

La población con la que se realizará la presente investigación son todas las niñas y niños trabajadores comprendidos entre los 6 y 14 años que asisten al Centro de Apoyo “Candelero kids” de la ciudad de Tarija.

4.3.2 Muestra

La muestra con la que se realiza la investigación está constituida por 40 niños trabajadores, de los cuales 19 son niñas y 21 niños, comprendidos entre los 6 y 14 años edad, los mismos residen en la ciudad de Tarija y asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids”; en relación a las familias de procedencia de los niños y niñas, de acuerdo a los relatos textuales emitidos, éstas son de bajos recursos económicos, en muchos casos ambos padres trabajan, principalmente en el comercio informal y la construcción, también en muchos de estos hogares el abuso de consumo de alcohol es frecuente en uno o en ambos progenitores; algunas familias son extendidas y otras mono parentales, ya sea por fallecimiento, migración, separación o porque se trata de madres solteras. Situaciones particulares de escases y necesidad que provoca en estos niños y niñas la necesidad de trabajar desde temprana edad.

Tomando en cuenta las características y objetivos de la investigación se utiliza la muestra intencional, es decir, que se elegirá “a cada unidad según características que para el investigador resulte de relevancia”. (Sabino, Carlos (1992). El proceso de investigación. Pág. 101). Por lo tanto, es el investigador quien selecciona a

cada uno de los elementos que integrarán la muestra, siguiendo de esta manera, un criterio estratégico personal.

Criterios de selección:

- Edad comprendidas entre los 6 y 14 años
- Ambos sexos
- Asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids”
- Son niños trabajadores

Cuadro N° 1

Muestra

NIÑOS Y NIÑAS TRABAJADORES			
	VARONES	MUJERES	TOTAL
Nº	21	19	40

4.4 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para conocer las características psicológicas de los niños y niñas trabajadoras que asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids”, se utilizaron cuatro instrumentos de medición psicológica: Test de Autoestima de Coopersmith para niños, Test de Ansiedad para niños STAIC, Test de Depresión para niños CDI de Kovacs, Test del dibujo de la persona bajo la lluvia de Silvia M. Querol y otros. La referida batería de test se aplicó durante un periodo de tiempo de dos meses; en los momentos de descanso y después del almuerzo al que asisten los niños. La toma de los mismos se realizó de manera individual, lo que permitió explicar el llenado de cada uno de los test y aclarar cualquier duda al respecto.

a) Test de Autoestima – Coopersmith para niños

El Inventario de Autoestima de Coopersmith está constituido por 58 afirmaciones, con respuestas dicotómicas (SI - NO), que brindan información acerca de las características de la autoestima a través de la evaluación de 4 sub test.

El puntaje máximo es de 100 puntos y el test de mentiras (ítemes: 28, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58) invalida la prueba si es un puntaje superior a cuatro. Los puntajes se obtienen sumando el número de ítemes respondiendo en forma correcta y multiplicando éste por 2 sin incluir el puntaje de mentiras.

b) Test de Ansiedad para niños STAIC

Es una prueba de autoevaluación de la ansiedad en niños y adolescentes como estado transitorio y como rasgo latente. La prueba consta de dos partes, con 20 elementos en cada una, mediante los cuales el sujeto puede expresar cómo se siente en un momento dado (ansiedad Estado) y cómo se siente en general (ansiedad Rasgo).

c) Test de depresión para niños CDI de Kovacs

El Inventario de depresión para niños de María Kovacs (CDI), publicado en 1983, fue creado a partir de la necesidad de desarrollar un instrumento de investigación basado en el auto reporte de síntomas depresivos en niños. Este instrumento se elaboró a partir de un trabajo de adaptación de el Inventario de Depresión de Beck (Beck, 1967), considerando que este modelo de investigación utilizado en la población adulta, brindando resultados destacables en la medición de este desorden.

El CDI es un inventario de auto reporte que consta de 27 ítemes que extraen datos sobre diferentes síntomas depresivos como disturbios en el humor, funciones

vegetativas, experiencias de placer, autoconcepto y conducta interpersonal. Varios de los ítems estudian las consecuencias de este desorden en diferentes contextos importantes para el niño (por ejemplo, medio escolar o grupo de pares); y es capaz de discriminar a los niños que presentan síntomas de depresión mayor o distimia, de aquellos estudiantes “normales”, o que presentan otro tipo de trastorno psiquiátrico.

d) Test del dibujo de la persona bajo la lluvia de Silvia M. Querol y otros

El test de la persona bajo la lluvia permite evaluar aspectos de la personalidad del examinado, su imagen corporal y su reacción frente a un elemento amenazante como lo es la lluvia que puede ser indicador de presiones ambientales. El test de persona bajo la lluvia es utilizado con frecuencia en evaluaciones laboral. Se le da la consigna: “Dibuje una persona bajo la lluvia”. Luego se le pide una historia sobre lo que dibujó, que le ponga un nombre y edad al personaje. Es importante para evaluar la coherencia entre el dibujo y el escrito.

El test de persona bajo la lluvia es aplicable a individuos de cualquier edad, es importante que mantenga la hoja en la posición inicial en caso de no hacerlo puede ser indicador de conductas de oposicionismo, rechazo a cumplir órdenes.

4.5 PROCEDIMIENTO

A continuación se describe cada una de las etapas de la investigación:

- **Primera Fase:** (Búsqueda bibliográfica): Esta fase es la búsqueda bibliográfica para la realización del presente trabajo de investigación.
- **Segunda Fase:** (Selección de instrumentos): Se procede a la selección de cada uno de los instrumentos acordes a cada uno de los objetivos, siendo de esta manera un instrumento para cada objetivo.

- **Tercera Fase:** (Aplicación de instrumentos): En esta fase se procederá a la administración de los diferentes instrumentos psicológicos seleccionados para la presente investigación.
- **Cuarta Fase:** (Tabulación de datos) Se procederá a la sistematización de todos los datos obtenidos mediante las diferentes pruebas psicológicas, tomando en cuenta sus respectivas escalas y/o baremos de los test, escalas, inventarios y cuestionarios utilizados.
- **Quinta Fase:** (Análisis e interpretación de los datos) Los datos obtenidos a través de los diferentes instrumentos serán interpretados y analizados según sus escalas y/o baremos de los test utilizados, más la interpretación y el análisis propio de cada uno de los sujetos para la posterior aceptación o rechazo de nuestra hipótesis de trabajo.
- **Sexta Fase:** En ésta se procedió a la redacción del informe final.

V RESULTADOS

Los resultados se presentan a continuación de acuerdo a los objetivos específicos planteados, expresados en cuadros y el respectivo análisis cualitativo de cada uno:

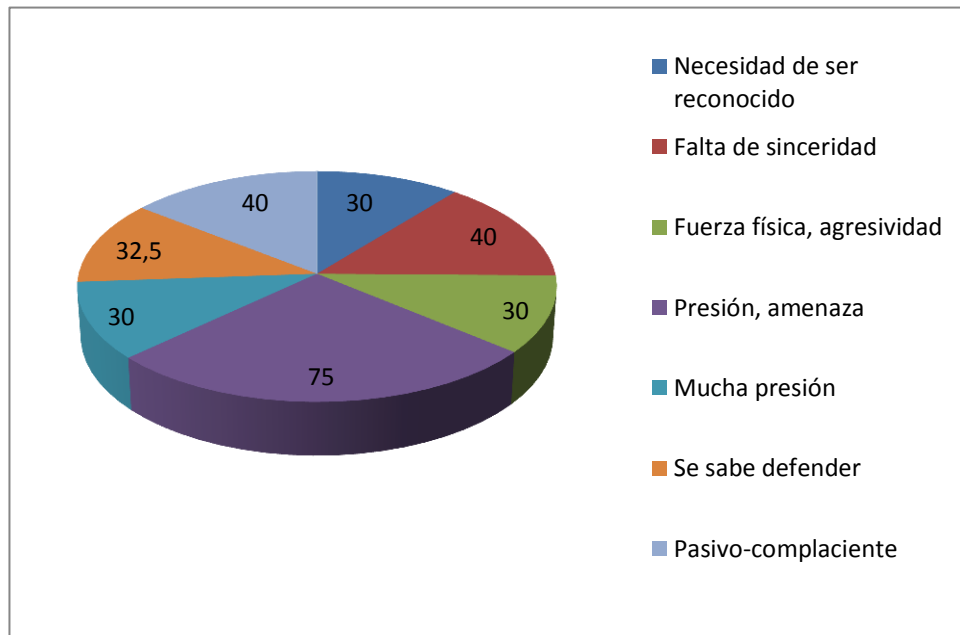
5.1 Análisis del Primer Objetivo

Para dar respuesta al Primer Objetivo que dice: “*Describir las características de personalidad de las niñas y niños trabajadores*”, se aplicó el test de la Persona Bajo la Lluvia de Querol, a continuación se exponen los resultados obtenidos:

CUADRO N° 2
CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD

CATEGORÍAS	Fr.	%
Timidez	10	25
Necesidad de ser reconocido	12	30
Bien ubicado en el espacio	18	45
Introversión, depresión	8	20
Ansiedad, timidez	11	27,5
Falta de sinceridad	16	40
Fuerza física, agresividad	12	30
No querer asumir responsabilidades	11	27,5
Presión, amenaza	30	75
Mucha presión	12	30
Se sabe defender	13	32,5
Angustia	11	27,5
Sufrimiento fetal	7	17,5
Negación de responsabilidad	9	22,5
Retraimiento, inseguridad	6	15
Pasivo-complaciente	16	40
Fachada de seguridad	11	27,5
Seducción	9	22,5
Reservado, retraído	11	27,5
Agresión por falta de amor	3	7,5
Agresividad	9	22,5
Inseguridad de alcanzar metas	10	25

GRÁFICA N° 1
CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD



Entre las características de personalidad más relevantes que presentan las niñas y niños trabajadores está la **presión y amenaza** (75%); además un 30% puntúa en **mucha presión**; datos que sirven también para corroborar los altos porcentajes obtenidos en el test de depresión; ya que la mayoría de los niños y adolescentes trabajadores (NATs) realizan actividades en el sector informal de la economía, desde la venta de periódicos, de bolsas de plástico, ayudan a las vendedoras del Mercado Campesino llevando sus productos o proveyendo agua, ayudando a las señoras compradoras a cargar sus bolsas y la vigilancia de automóviles.

La sensación de presión y amenaza a la que se ven sometidos los menores se manifiesta en todos los ámbitos de sus vidas ya que la gran mayoría de ellos provienen de hogares disfuncionales, donde el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar están presentes; en los diferentes trabajos que realizan también sufren maltrato y discriminación, muchas veces se observa que las personas han generalizado la idea de que los niños y niñas que trabajan en las calles representan un peligro para su seguridad y por ello los tratan mal y hasta abusivamente. A la

vez existe un subsistema de control entre los mismos vendedores que no permiten la inclusión de otros niños, porque los consideran competencia para su trabajo, existiendo abuso y extorsión en el grupo de pares. Muchos otros tienen que buscar sustento en la basura o mendigar. A veces se ven forzados a recurrir al robo, el tráfico de drogas y la prostitución, cayendo frecuentemente bajo el control de mafias de delincuentes. Según explica un niño trabajador: *“tengo miedo de salir a vender, mucho me pegan y me quitan mi plata y las bolsas, dicen – salí de aquí sino te voy a pegar...”* Relato textual.

Pudiendo evidenciarse que tal vez en el único lugar donde las niñas y niños trabajadores encuentran un ambiente reconfortante y seguro sea el Centro de Apoyo “Candelero Kids”, donde asisten con confianza y seguridad, encontrando un ambiente donde no solamente encuentran comida y apoyo escolar, sino calor humano que les permite expresar sus sentimientos y preocupaciones.

Otro aspecto de personalidad tiene que ver con la **falta de sinceridad** (40%); Domic, J. (1988 pág. 73) explica que su integración temprana al mundo del trabajo, cambia completamente su percepción del mundo y de lo que lo compone. Los adultos pasan a ser individuos con los cuales realizan transacciones de tipo comercial o de prestación de servicios, el adulto les da un trato diferente y exige de ellos un comportamiento que no corresponde a su condición (de niños), para el menor será ante todo un personaje del que tiene que protegerse y evitar ser burlado en el negocio que establece...por otro lado, debido a un sinnúmero de factores los niños trabajadores son vistos por el adulto de la calle como un peligro para su seguridad personal y constantemente les están reenviando los estereotipos: ladrones, drogadictos, pandilleros, holgazanes, etc. Todo esto crea de parte de los chicos un sentimiento de tremenda desconfianza, hacia el mundo adulto.

En el Centro a pesar del trato afectuoso que se les brinda, es evidente la falta de sinceridad de los niños y niñas trabajadoras, muchas veces recurren a la mentira, ocultamiento, niegan la realidad y pocas veces se hacen responsables de sus actos.

En relación al rasgo de personalidad **pasivo complaciente** existe un 40% de niños y niñas que recurren a este tipo de mecanismo de defensa, la que emplean los pequeños con el fin de conseguir algún beneficio para sí mismos; el mostrarse sumisos, tratar de complacer con una sonrisa o acto agradable, el usar el lenguaje verbal o no verbal de manera convincente, es un rasgo presente en ellos, ya que han aprendido así a enfrentar situaciones que el diario vivir les obliga a hacerlo.

Por lo anteriormente expuesto, los niños/as que trabajan manifiestan la capacidad de **saber defenderse** (32.5%) usando la fuerza física, el lenguaje verbal grosero, la habilidad de esconder sus ganancias y proteger su mercadería, etc., como defensa en un mundo hostil, donde deben aprender a desenvolverse con el fin de obtener y asegurar la ganancia que de su trabajo.

El rasgo de personalidad **fuerza física y agresividad** obtuvo un porcentaje de 30%, el mismo conlleva el impulso de actuar de forma coercitiva sobre otras personas –u objetos- y suele considerarse como un síntoma importante de desequilibrio e inadaptación respecto al medio ambiente. (Diccionario de Pedagogía y Psicología, 2005.pás 16). Los niños y niñas trabajadores, están acostumbrados a actuar con violencia y agresividad; este rasgo se nota hasta en sus momentos de diversión, donde los juegos son demasiado bruscos y torpes, y como ya se expresó anteriormente ellos se adaptan al contexto socio-cultural en el que se desenvuelven.

El rasgo que presentan los niños y niñas trabajadores sobre la ***necesidad de ser reconocidos*** con 30%, los mismos expresan que la dura realidad que les toca vivir desde temprana les hace ver que su vida es muy poco valorada y reconocida, Maslow teorizó acerca de las necesidades humanas, las mismas que al no ser satisfechas adecuadamente suelen exteriorizarse mediante diferentes mecanismos de compensación; encontrando que el Centro de Apoyo “Candelero Kids”, les devuelve su niñez, su integridad, su dignidad, sus derechos y una familia, ayudándoles a desarrollar todo su potencial de acuerdo al propósito de Dios para sus vidas, situación que motiva en ellos el deseo de participar y pertenecer al mismo.

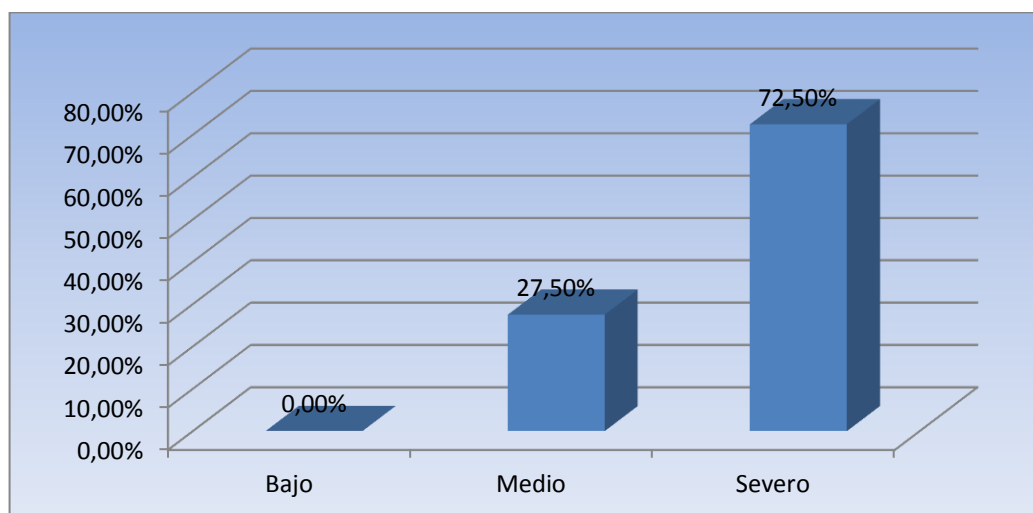
5.2 Análisis del Segundo Objetivo

El Segundo objetivo está relacionado a “*Diagnosticar el nivel de ansiedad de las niñas y niños trabajadores*”, para lo cual se tomó el test de Ansiedad para niños Staic, obteniéndose los siguientes resultados:

CUADRO N° 3
NIVEL DE ANSIEDAD INFANTIL
Escala STAIC

CATEGORÍAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Bajo	-	-
Medio	11	27,50%
Severo	29	72,50%
Total	40	100%

GRÁFICA N^a 2
NIVEL DE ANSIEDAD INFANTIL
Escala STAIC



Los niños y niñas trabajadores encuestados denotan un Nivel *de Ansiedad Severo*, con un alto porcentaje 72.5% y un *Nivel de Ansiedad Medio* de 27.5%. Desde el punto de vista clínico (DSM IV) el trastorno de ansiedad es un estado de preocupación excesiva -expectación-aprensiva- sobre determinados acontecimientos, situación que se prolonga durante más de seis meses. Experimentando una importante dificultad para controlar ese sentimiento de constante preocupación. Para diagnosticar un severo trastorno de ansiedad, deben identificarse tres o más de los seis síntomas siguientes: inquietud o impaciencia; fatigabilidad; dificultad de concentración; irritabilidad; tensión muscular y alteraciones de sueño.

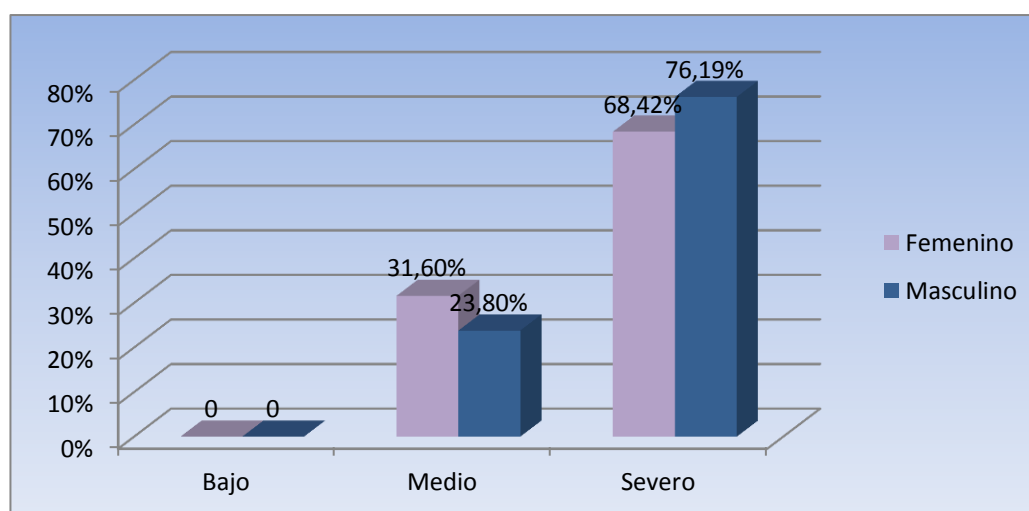
Pudiéndose reconocer estos síntomas en los niños trabajadores, objeto de la presente investigación, quienes demuestran su estado ansioso especialmente en su conducta manifiesta, en la interacción con sus pares, los niños y niñas se muestran agresivos e irritables, son inquietos e impacientes; el apoyo escolar que se imparte en el Centro a los niños y niñas que asisten al mismo se dificulta por la dificultad

de concentración de los mismos y porque están cansados y/o fatigados por los trabajos que realizan en la calle, además del estudio en la escuela.

CUADRO N° 4
NIVEL DE ANSIEDAD SEGÚN SEXO

Categorías	Femenino		Masculino	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	-	-	-	-
Medio	6	31,60%	5	23,80
Severo	13	68,42	16	76,19
Total	19	100%	21	100%

GRÁFICO N° 3
NIVEL DE ANSIEDAD SEGÚN SEXO



El nivel de ansiedad que presentan los niños y niñas trabajadoras de acuerdo al sexo, en ambos casos se encuentra en un nivel Severo: con 68,42% las mujeres y 76,19% los varones.

Al respecto en un estudio realizado en la ciudad de La Paz el año 1988, por Jorge Domic y otros (Pág.19) dice:”Las niñas en la calle hacen tan solo un 8.4% constituyendo las de vendedoras ambulantes y reciclaje de basura las actividades que reclutan a las niñas. Una menor presencia de mujeres en las calles se debería fundamentalmente a que las niñas están asociadas al trabajo familiar no remunerado, o a la participación en actividades económicas de las madres o que se encuentran desempeñando ocupaciones de servicio doméstico, este hecho estaría reflejando la presencia de la división sexual del trabajo en ocupaciones femeninas y ocupaciones masculinas”. En relación al nivel de ansiedad un tanto mayor en los varones posiblemente esté relacionado justamente a esta situación de trabajo en la calle que mayormente lo niños desempeñan, lo que estaría generando un mayor porcentaje de nivel de ansiedad en relación al nivel de ansiedad presentado por las niñas trabajadoras, que mayormente realizan tareas domésticas o bajo la tutela de personas mayores.

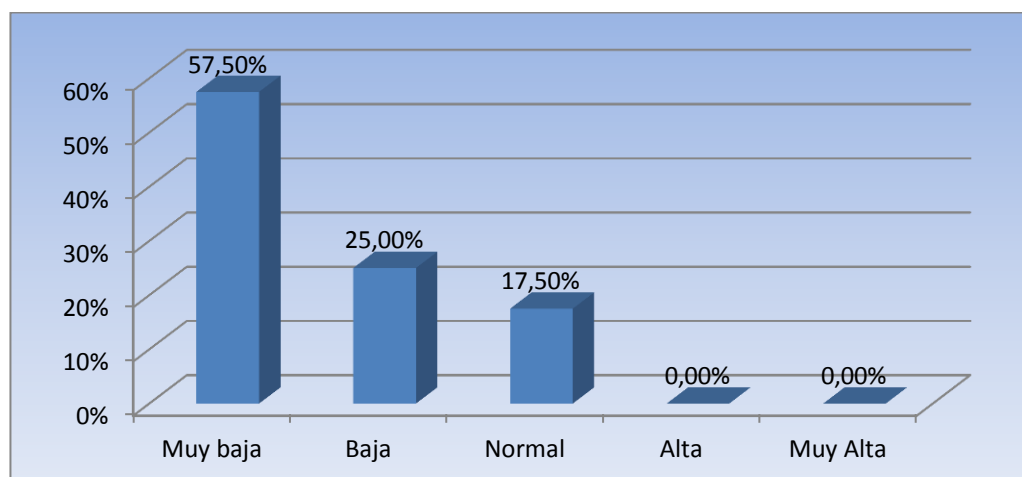
5.3 Análisis del Tercer Objetivo

El tercer Objetivo específico requiere “*Establecer el grado de autoestima de las niñas y niños trabajadores*”, por la importancia de este factor en el desarrollo integral del ser humano es que se midió la variable de Autoestima a través del Test de Coopersmith para niños, el mismo que permitió conocer los siguientes resultados:

CUADRO N° 5
NIVEL DE AUTOESTIMA TOTAL
Test de Coopersmith

Categorías	Frecuencias	Porcentaje
Muy baja	23	57,50%
Baja	10	25,00%
Normal	7	17,50%
Alta	-	-
_Muy Alta	-	-
Total	40	100%

GRÁFICA N° 4
NIVEL DE AUTOESTIMA TOTAL
Test de Coopersmith



El mayor porcentaje de la Autoestima se encuentra en *Muy Baja* con 57.50% La Autoestima se refiere a cómo nos valoramos y sentimos respecto a nosotros mismos. Es un aspecto que se desarrolla a lo largo de toda la vida.

Tener una buena autoestima significa: Sentirse querido y aceptado como es, sentirse importante, reconocer y aceptar tanto lo positivo (cualidades, habilidades) como lo negativo (defectos, falta de habilidades) que poseemos, no desanimarse cuando las cosas no van bien. (“MSC.Janet Medina Hernández <http://www.santabeatriz.org/site/index2.>.)

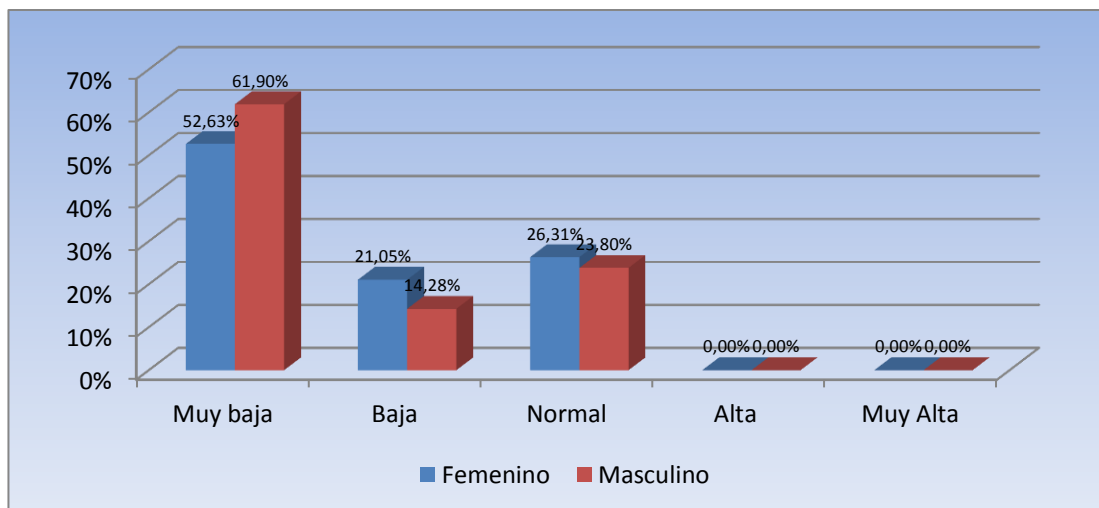
El desarrollo en el niño es una de las etapas más importantes para el progreso de la autoestima, es la etapa en la que los niños necesitan recibir valoraciones positivas de parte de su entorno familiar y social para que tengan una entidad propia, es decir conocerse, reconocerse como individuo distinto a los demás, conocer sus debilidades, talentos y sentirse valioso como persona hacia el futuro con autodeterminación y lograr la autorrealización. (Anyarin Injante, Toribio, 2001 pág. 9).

Estas apreciaciones teóricas no se dan en la vida real de estos niños y niñas trabajadoras, quienes por diferentes motivos, a muy temprana edad, ya deben asumir responsabilidades económicas y laborales, que indudablemente perjudica el buen desarrollo evolutivo propio de su edad. Es notoria la inestabilidad emocional y falta de autoestima de los niños, ya que en el Centro de Apoyo se los nota seguros y capaces de manifestar sus opiniones, pero esta actitud cambia en la calle o en sus hogares donde demuestran una autoestima demasiado baja.

CUADRO N° 6
NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN SEXO
Test de Coopermith

Categorías	Femenino		Masculino	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja	10	52,63	13	61,90
Baja	4	21,05	3	14,28
Normal	5	26,31	5	23,80
Alta	-	0,00%	-	0,00%
Muy Alta	-	0,00%	-	0,00%
Total	19	100%	21	100%

GRÁFICA N° 5
NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN SEXO
Test de Coopermith



Los niveles de autoestima según el sexo presentan sus mayores porcentajes en la categoría *Muy Baja* con 52.63% las niñas y 61.90% los niños, encontrándose que ambos grupos presentan un nivel inquietante en relación a la valoración que hacen de sí mismos, factor que -posiblemente- perjudica su vivencia y desarrollo emocional adecuado.

Coopersmith (1996), afirma que existen diversas características de la autoestima, entre las cuales incluye que es relativamente estable en el tiempo. Esta característica incluye que la autoestima es susceptible de variar, pero esta variación no es fácil, dado que la misma es el resultado de la experiencia, por lo cual sólo otras experiencias pueden lograr cambiar la autoestima. Así mismo, explica el autor que la autoestima *puede variar de acuerdo al sexo*, la edad y otras condiciones que definen el rol sexual. De esta manera, un individuo puede manifestar una autoestima en relación con sus factores específicos. La segunda característica de la autoestima propuesta por Coopersmith (1996), que es su individualidad. Dado que la autoestima está vinculada a factores subjetivos, ésta es la resultante de las experiencias individuales de cada individuo, el cual es diferente a otros en toda su magnitud y expresión. La autoevaluación implícita en el reporte de la autoestima exige que el sujeto examine su rendimiento, sus capacidades y atributos, de acuerdo con estándares y valores personales, llegando a la decisión de su propia valía.

Al ser la autoestima una valoración propia subjetiva da lugar a diferentes interpretaciones de manera individual que pueden ser reforzadas positiva o negativamente por el grupo de pares y su entorno inmediato, considerando que estos niños trabajadores asisten al Centro de Apoyo Candelero Kids, donde además del apoyo escolar y alimentación reciben también atención y afecto de parte de las personas encargadas del lugar, aspecto que podría facilitar el fortalecimiento de su autoestima y posiblemente ese aspecto sea el que atrae a estos niños a asistir diariamente al Centro, al que llegan a considerar un remanso para sus agitadas vidas.

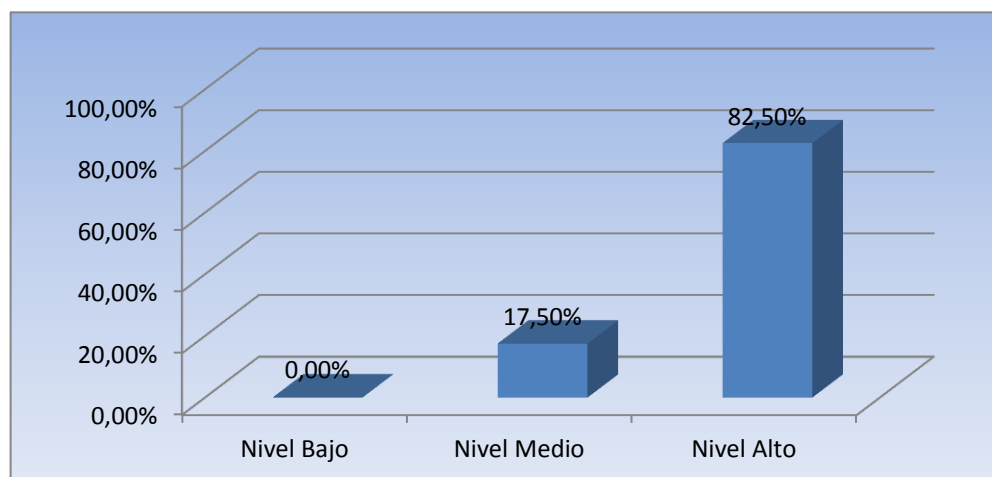
5.4 Análisis del Cuarto Objetivo

El Cuarto Objetivo refiere: “*Establecer si existe algún grado de depresión en niñas y niños trabajadores*”, para responder a este objetivo se aplicó en los niños y niñas el Test de Depresión para niños CDI de Kovacs (1983), lográndose los siguientes resultados:

CUADRO N° 7
NIVEL DE DEPRESIÓN –
Escala De Kovacs

Categorías	Frecuencias	Porcentaje
Nivel Bajo	-	-
Nivel Medio	7	17,50%
Nivel Alto	33	82,50%
Total	40	100,00%

GRÁFICA N° 6
NIVEL DE DEPRESIÓN
Escala de Kovacs



El Nivel de Depresión de los niños trabajadores se encuentra en un **Nivel Alto** con un porcentaje de 82.50%. Los síntomas más relevantes relacionados con la depresión infantil son la tristeza, la falta de afecto que acusa el niño, los

sentimientos de soledad y de culpabilidad, conducta agresiva, baja autoestima y falta de apetito. Los estudios ponen de manifiesto un gran paralelismo entre deficiencia escolar y la incidencia de la depresión: ésta puede llevar malos resultados en los estudios, porque el niño se concentra poco y rinde menos o al revés el fracaso escolar de un niño puede desembocar en una depresión.

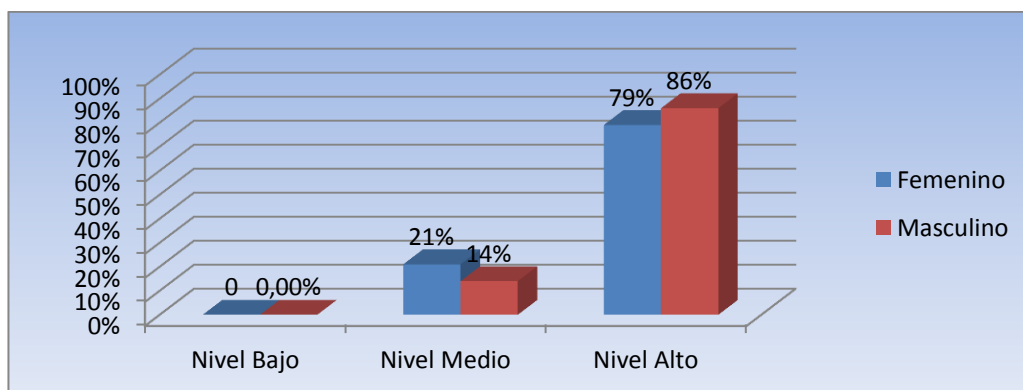
Si bien el trastorno de la depresión antes de 1971, no fue considerado posible en la población infantil, diversos estudios y sintomatología presentada en etapas previas a la adolescencia hacen notar que sí se presenta en la niñez. (Diccionario de Pedagogía y Psicológica. 2005, pág. 75)

Es evidente que una gran mayoría de los niños y niñas trabajadoras que asisten al Centro de Apoyo “Candelero Kids”, estarían presentando indicios de depresión.

CUADRO N° 8
NIVEL DE DEPRESIÓN SEGÚN SEXO
Escala De Kovacs

Categorías	Femenino		Masculino	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	-	-	-	-
Nivel Medio	4	21%	3	14%
Nivel Alto	15	79%	18	86%
Total	19	100%	21	100%

GRÁFICA N° 7
NIVEL DE DEPRESIÓN SEGÚN SEXO



La depresión de los niños trabajadores se encuentra en un *Nivel Alto* con 86% y en las niñas con 79% en el mismo nivel.

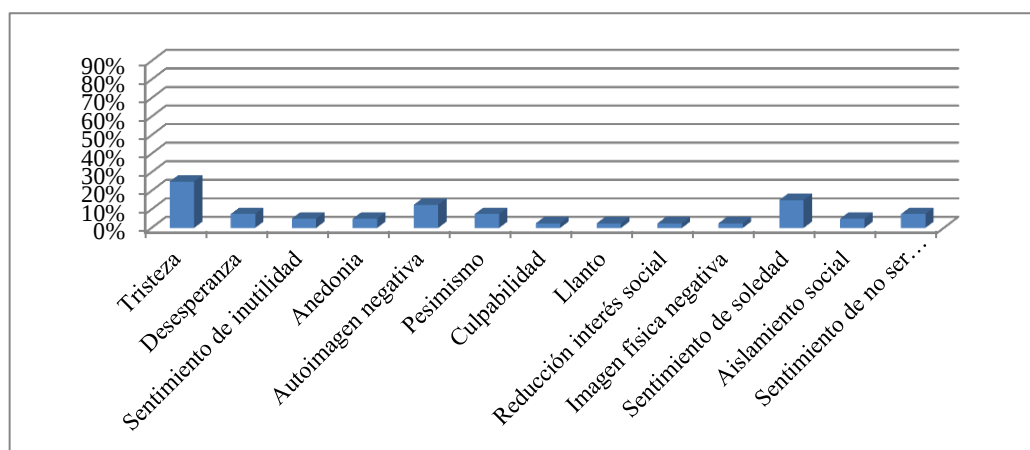
El Diccionario de Pedagogía y Psicología (2005), dice “Actualmente se habla de la era de la depresión pues se calcula que existen más de cuatrocientos millones de depresivos en todo el mundo. Uno de los rasgos característicos de este problema clínico es que afecta en mayor medida a mujeres que a hombre: por cada dos mujeres depresivas hay un hombre depresivo. La razón de esta doble morbilidad femenina proviene de factores diferenciales adscritos a la personalidad, la instalación social y el sistema neuroendocrino.

En el caso de los resultados de la investigación no se daría esa relación de dos a uno, ya que lo niños estarían demostrando un mayor porcentaje de depresión, sin embargo, los dos estratos llegan a niveles altos similares.

CUADRO N° 9
INDICADORES DE DEPRESIÓN
Escala De Kovacs

Categorías	Frecuencias	Porcentaje
Tristeza	10	25,0%
Desesperanza	3	7,5%
Sentimiento de inutilidad	2	5,0%
Anedonia	2	5,0%
Autoimagen negativa	5	12,5%
Pesimismo	3	7,5%
Culpabilidad	1	2,5%
Llanto	1	2,5%
Reducción interés social	1	2,5%
Imagen física negativa	1	2,5%
Sentimiento de soledad	6	15,0%
Aislamiento social	2	5,0%
Sentimiento de no ser querido	3	7,5%
Total	40	100,0

GRÁFICA N° 8
INDICADORES DE DE PRESIÓN Escala De Kovacs



Entre los Indicadores de Depresión de acuerdo a la escala de Kovacs, y tomando en cuenta los indicadores que obtuvieron mayores porcentajes, se encuentra que la *Tristeza* llega a un porcentaje de 25%; Sentimientos de Soledad 15% y *Autoimagen Negativa* 12.5%.

Domic y otros, (1988) exponen una dura realidad que los niños trabajadores deben vivir:... “si consideramos a la estabilidad del hogar como uno de los factores autónomos más importantes, en tanto éste se constituye en catalizador de sentimientos de inseguridad, incertidumbre y ambivalencia de los niños, observamos que los niños de la calle tienen una mayor cantidad de vivencias negativas en relación a las situaciones de temor, miedo y desesperación, frente al rompimiento con la familia, que en muchos casos se presenta en forma reiterada...una frustración permanente en el área afectiva. Si esta relación es insuficiente y poco estrecha y además acompañada de violencia, rechazo o trastornos de personalidad de los padres... es frecuente la presencia de conductas paradójicas que refieren instantes de afectividad y otros de violencia y rechazo en las familias donde se encuentra el mayor consumo de alcohol.(pág. 49-50)”. Esta realidad la vive un gran número de niños que deben trabajar y con ello han dejado de lado el verdadero espíritu del niño, debiendo adquirir responsabilidades y enfrentándose a riesgos propios del trabajo y de la calle donde desempeñan sus labores.

6 CONCLUSIONES

Para concluir y respondiendo a los diferentes Objetivos Específicos que la presente investigación se planteó, así como la verificación de hipótesis se observa:

- ✓ En cuanto a las características de personalidad de las niñas y niños trabajadores se encontró que el trabajo infantil genera una serie de rasgos de personalidad sui géneris, que se pueden considerar necesarios para que ellos/as puedan desenvolverse en el ámbito en el que desarrollan sus actividades laborales, (generalmente en la calle), donde sienten *presión y amenaza 75%*, tienen que *aprender a defenderse 32.5%*, son *desconfiados y faltos de sinceridad 40%*, *reservados y agresivos 30%*, sienten *mucha presión 39%*; entre otras características que también presentan las niñas y niños trabajadores aunque en menores porcentajes como: *ansiedad y timidez*, no se *hacen responsables de sus actos* y muestran una *fachada de seguridad*.
- ✓ Por ello el término *trabajo infantil* suele ser definido como el trabajo que priva a los niños y adolescentes de su infancia, su potencial y su dignidad, y que es nocivo para su desarrollo físico y mental; en sus formas más extremas, implica niños que son esclavizados, separados de sus familias, expuestos a graves riesgos y enfermedades y/o abandonados a valerse por sí mismos en las calles, a menudo a muy temprana edad (IPEC, 2009).
- ✓ Los niños trabajadores presentan un *Nivel de Ansiedad Severo 72.5%*, dato alarmante, considerando que como sociedad tenemos la responsabilidad de cuidar de los más pequeños y desposeídos, pero diversos factores del contexto económico y socio-político han derivado en situaciones de necesidad y abandono en el que los niños se encuentran y se ven forzados a trabajar para ganar el sustento diario, con todo el riesgo y perjuicio que conlleva en esta etapa evolutiva de su desarrollo.

- ✓ En algunos estudios elaborados en nuestro medio (Perú), en los cuales se indagó sobre el componente emocional que acompaña al trabajo infantil, se encontró que las vivencias de estos niños sobre su realidad como trabajadores eran básicamente negativas dado que el 84,9% manifestaba presentar sentimientos de tristeza, depresión, cólera, ansiedad, nerviosismo, preocupación, apatía y aburrimiento. Estos niños reportaron diversos tipos de peligros para la integridad física, emocional y moral; tales como enfermedades, accidentes o muerte, abuso y acoso sexual, secuestros, robos, asaltos y estafas. Así mismo, la mayoría de estos niños manifestaba no tener tiempo suficiente para poder estudiar y tener actividades recreativas. (Castro, 1998; Silva, 2008). Datos del exterior que en definitiva se asemejan demasiado a los encontrados a través de la presente investigación.

- ✓ Se establece que más de la mitad de los niños trabajadores presentan un grado de *autoestima Muy Bajo* 57.5%, con mayor incidencia en los niños 61.90% que en las niñas 52.63%, factor que incide negativamente en su actitud ante la vida.

- ✓ Para Erikson (1974) a los niños en edad escolar, les correspondería un periodo de aprendizaje, marcado por una calma emocional; la crisis de esta etapa se relacionaría con el hecho tener la capacidad para el trabajo productivo. Así, el logro que se debe desarrollar con éxito en esta etapa es la competencia, es decir, percibirse a sí mismos como capaces de dominar y completar tareas. Cuando los niños comparan sus propias habilidades con las de sus compañeros, se forman una idea de lo que son ellos; por lo que Erikson considera que si la *inferioridad* prima sobre la *industriosidad*, el niño no tendrá seguridad en lo que puede lograr hacer y considerará que no tiene capacidades para hacer bien las cosas; se valorará siempre por debajo de su potencial real, se inhibirá y se sentirá incapaz de llevar a cabo actividades, que objetivamente sí podría realizar sin dificultades. A partir de esto, se puede pensar que en niños que no tienen la oportunidad de

acceder a una educación o que de hacerlo, asisten de manera poco frecuente o deben abandonarla; se les dificultará adquirir nuevas habilidades y aprendizajes que les permitan tener un sentimiento de seguridad. Estas habilidades y competencias son las que van a influir de manera más resaltante en las manifestaciones de la autoestima en esta etapa del desarrollo.(Melo Vega, Claudia)

- ✓ A través de los instrumentos utilizados se llegó a establecer que sí existe un *Alto Índice de Depresión* 85%, que está presente en 79% de las niñas y en 86% de los niños. Presentando los siguientes indicadores más frecuentes: *Tristeza* 25%; *Sentimiento de soledad* 15%; *Autoimagen Negativa* 12.5%.
- ✓ Cuando la *depresión* se presenta en los niños en edad escolar, ellos suelen mostrar un estado de ánimo de tristeza y manifestar encontrarse aburridos la mayor parte del tiempo. Pueden exteriorizar su depresión a través de quejas vagas, de malestares físicos, así como en el aislamiento y en conductas agresivas. Tienden a estar pendientes de sus padres, culpabilizarse por sentir que los están decepcionando y evitar el contacto con nuevas personas y retos. (Bermúdez y Bermúdez, 2006; Rodríguez Sacristán, 2000; The Harvard Mental Health Letter, 2002)
- ✓ Se ha comprobado que la carencia de afectividad es uno de los aspectos más ligados a la depresión en niños. Un niño que no se siente querido, apoyado, admirado o en otras palabras, psíquicamente protegido, puede desarrollar muy diversos tipos de problemas en los que se incluye la depresión (Hammen, 1993; citado en Del Barrio, 1990).
- ✓ Una de las manifestaciones de la depresión en esta etapa que resulta más resaltante, es la elevada preocupación por el trabajo escolar, es común observar que las niñas y niños se muestren desmotivados, que presenten miedo al fracaso escolar y que disminuya su rendimiento. Así mismo, se

puede observar un incremento en la irritabilidad, las peleas y discusiones en el aula. Como consecuencia de ello, estos niños presentan una baja autoestima y suelen ser muy críticos con ellos mismos, por lo que muchas veces tienen conductas y expresiones de autodesprecio. (Bermúdez y Bermúdez, 2006; Méndez, 2001)

En cuanto a la **Hipótesis** planteada que dice: “*Las niñas y niños trabajadores manifiestan conflictos de personalidad como ser agresividad, inseguridad e inestabilidad emocional, a la vez presentan ansiedad moderada, baja autoestima y altos niveles de depresión*”, **se confirma** prácticamente en su totalidad, pero con datos negativos mucho más extremos en cuanto a ansiedad que se manifiesta mayormente como *severa* en vez de moderada y un nivel de autoestima *muy baja* en lugar de baja; además de la serie de factores de personalidad descritos anteriormente.

7. RECOMENDACIONES

Se recomienda:

A las instituciones:

- ❖ A las instituciones que trabajan con temas de género, violencia doméstica, niño/niña y adolescentes, Defensorías, Policía, Derechos Humanos y Defensor del Pueblo, para que se lleven a cabo políticas efectivas en defensa de niños, niñas y adolescentes que sufren maltrato físico, psicológico, laboral y sexual, especialmente en defensa de los niños/niñas trabajadores.
- ❖ A la Policía Boliviana, recomendar un mayor control y patrullaje a toda hora, especialmente en los lugares de mayor actividad humana donde los niños desarrollan sus trabajos, para que mediante estas rondas se pueda ofrecer garantías para que los pequeños puedan realizar su labor, sin temor a las amenazas ni actitudes coercitivas de los más fuertes o “matones” de los grupos conformados entre los niños de y en situación de calle.
- ❖ A quienes trabajan con la atención y enseñanza de NIÑOS y NIÑAS TRABAJADORES, en situación de necesidad y riesgo, especialmente al Centro de Apoyo “Candelero Kids”, para que promuevan Programas de Protección, Intervención y Apoyo a través de equipos interdisciplinarios, conformados por Psicólogos, Abogados, Trabajadoras Sociales, Médicos Y Economistas, en consideración de la importancia que tiene esta etapa evolutiva, en que los niños necesitan vivir su niñez adecuadamente, contando con valoraciones positivas en su entorno familiar y social para encarar el futuro con autodeterminación y conseguir su autorrealización.
- ❖ En el ámbito del Centro de Apoyo “Candelero Kids” se recomienda desarrollar talleres y espacios donde se impartan charlas de orientación y educación dirigidos a los padres y madres de los niños trabajadores, en

especial para desarrollar una paternidad responsable, promover proyectos de vida a mediano y largo plazo, donde a través de experiencias de los participantes sea posible de aplicar en sus vidas, encontrando un mejor sentido a sus vidas presentes y futuras, liberando así a los pequeños de la responsabilidad que a tan temprana edad tienen que asumir.

A los niños y niñas del Centro de Apoyo “Candelero Kids”:

- ❖ Apreciar y valorar el Centro, como una opción válida que tienen de ser parte de un espacio adecuado y óptimo para su desarrollo cognitivo, social y emocional que brinda el Centro de Apoyo “Candelero Kids”, con el carisma y sentido evangelizador que le caracteriza.
- ❖ Aplicar en su vida diaria los temas aprendidos, tanto en sus relaciones familiares, como con sus pares y personas encargadas de su educación y cuidado; de manera especial en cuanto a los aspectos relativos a la formación cristiana, comunicación asertiva, respeto y responsabilidad de sus propios actos, haciendo de su vivencia un disfrute sano y positivo de amor a sí mismos y al prójimo, como una opción sana a una situación compleja que les toca vivir.

A los psicólogos(as):

- ❖ Incursionar en la problemática de lo que implica trabajar con poblaciones llamadas *en riesgo*; capacitarse en técnicas y programas de intervención efectivos y prácticos para coadyuvar en mejorar los aspectos de desarrollo psicológico y de prevención.
- ❖ Convertirse en promotores de la salud psicológica, promover conductas de hábitos sanos y positivos dirigidos a la conciencia de lo social y humano.

- ❖ Realizar estudios futuros en relación al aspecto familiar, trabajando con padres/madres de familia y su incidencia de la violencia intra-familiar, de los hogares uniparentales o desmembrados y del alcoholismo de los progenitores como factores que inducen a la necesidad de niños y niñas que tienen que trabajar.

A la sociedad:

- ❖ Tomar conciencia del tipo de persona que está generando el contexto socio, político-económico actual: en relación a las familias, las que por necesidad económica y/o disgregación y falta de responsabilidad de los progenitores, por lo que los hijos se ven obligados a trabajar fuera del hogar, en desmedro de dar una sólida formación emocional a los mismos. Además de la pérdida de valores y principios espirituales y religiosos de la sociedad, expresados en inseguridad ciudadana, adicciones y consumismo en la que actualmente se debate un gran porcentaje de la población, especialmente los habitantes del área dispersa de la ciudad de Tarija.