

REPOSITORIO ACADÉMICO DIGITAL INSTITUCIONAL

Informe de servicio social: apoyo psicopedagógico a menores en un internado

Autor: María Inés Palomares Guerrero

**Informe presentado para obtener el título de:
Licenciada en Psicología**

Este documento está disponible para su consulta en el Repositorio Académico Digital Institucional de la Universidad Vasco de Quiroga, cuyo objetivo es integrar, organizar, almacenar, preservar y difundir en formato digital la producción intelectual resultante de la actividad académica, científica e investigadora de los diferentes campus de la universidad, para beneficio de la comunidad universitaria.

Esta iniciativa está a cargo del Centro de Información y Documentación "Dr. Silvio Zavala" que lleva adelante las tareas de gestión y coordinación para la concreción de los objetivos planteados.

Esta Tesis se publica bajo licencia Creative Commons de tipo "Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada", se permite su consulta siempre y cuando se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras derivadas.





UVAQ

**UNIVERSIDAD
VASCO DE QUIROGA**



LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL:
" APOYO PSICOPEDAGÓGICO
A MENORES EN UN INTERNADO "**

Que Para Obtener el Título de:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Presenta:

María Inés Palomares Guerrero



T134

CLAVE: 16PSU0004J
ACUERDO: RVOE 020 SEP

MORELIA, MICHOACÁN
ENERO DEL 2001



UVAQ

**UNIVERSIDAD
VASCO DE QUIROGA**

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL:
" APOYO PSICOPEDAGÓGICO
A MENORES EN UN INTERNADO "**



Que Para Obtener el Título de:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Presenta:

María Inés Palomares Guerrero

CLAVE: 16PSU0004J
ACUERDO: RVOE 020 SEP

MORELIA, MICHOACÁN
ENERO DEL 2001

I N D I C E

TÍTULO	I
INTRODUCCIÓN	II
CAPITULO I : MARCO TEÓRICO	1
- Teoría del Desarrollo de la Identidad (E.ERIKSON) ..	3
- Teoría Psicoanalítica (S. FREUD)	7
- Teoría Psicogenética (J. PIAGET)	10
- Entrevista Psicológica	14
- Técnicas Psicopedagógicas	19
- Dinámicas de Grupos	21
- Círculo Mágico	22
- Terapia de Juego	25
- Sociodrama	26
- Alteraciones en el Desarrollo enfocado al Aprendizaje	28
CAPITULO II : OBJETIVOS	34
- Objetivo General	35
- Objetivos Específicos	35
CAPITULO III : METODOLOGÍA	38
- Marco Situacional	39
- Antecedentes de la fundación del ESPAÑA-MEXICO ...	40
- Tipo de Estudio	47
- Descripción de actividades del Informe	47
CAPITULO IV : RESULTADOS	62
CAPITULO V : CONCLUSIONES	70
CAPITULO VI : PROPUESTAS	74
BIBLIOGRAFÍA	77
ANEXOS	82

TITULO:

**"APOYO
PSICOPEDAGOGICO A
MENORES EN UN
INTERNADO" .**

AGRADECIMIENTOS.

Durante la elaboración de este documento, tanto en investigación como en experiencia, me encontré con personas que siempre estuvieron a mi lado para ayudarme, si dejar de lado la presencia de mi familia que a pesar de todas las adversidades han confiado en mi perseverancia y disciplina para el estudio y el trabajo.

Dedico mi trabajo a:

Mis padres, Juan e Imelda: que con su amor, esfuerzo y comprensión, me ayudaron a salir siempre adelante.

A todas y a cada una de las personas que contribuyeron a mi desarrollo profesional: familia, maestros, compañeros amigas.

En especial a todos mis sobrinos y alumnos, que con su naturalidad, alegría y espontaneidad, me permitieron conocer más de cerca el proceso que viven los niños.

M I L G R A C I A S .

INTRODUCCION

INTRODUCCIÓN

La modalidad de Informe de Servicio Social se presenta como opción de Titulación, para obtener el grado de Licenciada en Psicología; el cual se denomina **"APOYO PSICOPEDAGOGICO A MENORES EN UN INTERNADO"**.

La prestación del Servicio Social Externo por parte de la Universidad Vasco de Quiroga, lugar donde realicé mis estudios profesionales de la Licenciatura en Psicología, se llevó a cabo en el Internado España-México, iniciándose en Marzo de 1991 y se concluyó oficialmente en Octubre del mismo año, sin embargo el trabajo voluntario se extendió hasta Mayo de 1992.

Es importante señalar las razones que acreditan el trabajo realizado como Servicio Social, para lograr concluirlo en un Informe, plasmando la experiencia adquirida en dicho servicio, y que sea fuente de investigación para otros lectores de las experiencias dentro del campo de trabajo propiamente y no como un simple requisito académico.

Una de las razones para realizar el Informe, es que las personas interesadas en el tema recurran al material, en donde se les de una idea del trabajo que se pudiera llevar a cabo dentro de una Institución Educativa como el Internado España México. Asimismo, despertar el interés por la lectura de otras experiencias de servicio social y superar las expectativas a realizar dentro de cualquier trabajo.

Es importante conocer la intervención de un psicólogo dentro de una Institución Educativa, ya que por ejemplo algunas de las labores que puede realizar es como orientador, facilitador o terapeuta, facilitando las relaciones interpersonales así como las actividades que contribuyan a un mejoramiento del ambiente y del aprendizaje de los niños en su proceso psicopedagógico.

El presente trabajo está organizado en capítulos, y trata de dar claridad a cada uno de los aspectos desarrollados a lo largo de su realización y que pueda encontrarse una secuencia lógica que nos permita irnos adentrando en el tema.

Primeramente se considera el Marco Teórico, el cual nos da sustento al trabajo y su contexto nos permite conocer los enfoques generales de dicho trabajo.

De acuerdo a la población del Internado España-México, comprendida entre los 5 y 14 años de edad, fue conveniente presentar posturas teóricas que abarcaran dichos periodos, como la Teoría del Desarrollo de la Identidad, Teoría Psicoanalítica y Teoría Psicogenética; cuyos principales exponentes fueron Erikson, Freud y Piaget, respectivamente; asimismo, fue necesario revisar sobre las alteraciones en el desarrollo del aprendizaje, precisamente por la etapa del desarrollo de capacidades en el niño y por los problemas que se presentan durante la misma.

Erikson, postula a través de su teoría, que el individuo atraviesa por una serie de crisis psicosociales para alcanzar su desarrollo emocional y social; por su parte Freud en su preocupación por comprender los desórdenes emocionales en los adultos, recurrió a los relatos retrospectivos sobre la niñez, donde su teoría se ocupa entre otros aspectos del desarrollo psicosexual y el control inconsciente de la conducta; mientras que la teoría de Piaget se concentra en el desarrollo intelectual o del conocimiento que organiza en periodos.

Dichas teorías se complementan al considerar aspectos diferentes del ser humano, como son: *INTELLECTUAL, EMOCIONAL, SOCIAL Y DE APRENDIZAJE.*

A lo largo de años de investigación y/o estudio, las teorías han dado lugar a elementos, técnicas y/o situaciones psicopedagógicas que favorecen la realización de actividades en el trabajo, por tal motivo se desarrollan

algunos conceptos utilizados en el presente Informe, como son: Entrevistas, Técnicas Psicopedagógicas, Dinámicas de Grupo, Círculo Mágico, Terapia de Juego y Sociodrama.

Es importante reconocer al ser humano como totalidad que se contextualiza en relación a la sociedad a que pertenece, en referencia al grupo, a la colectividad y sin embargo es a la vez una individualidad; por lo que debemos ver al niño como un todo, como un ser biopsicosocial y no solamente como alumno. En el proceso de desarrollo del niño influyen la familia, los amigos, la escuela, entre otros.

Siguiendo con la Metodología, se presenta un marco situacional que permite ubicar la localización del Internado España-México dentro de la Ciudad de Morelia, así como los antecedentes de su fundación en 1937 y aspectos que nos den un idea representativa de la vida en el mismo.

Considerando que la naturaleza del Servicio Social es de investigación de campo y/o observación, hubo necesidad de trabajar en base a objetivos que permitieran la organización de las actividades a realizar.

El principal objetivo fue: Crear el departamento de psicopedagogía, en donde resultó problemático instalarlo, debido a distintas limitantes por parte del Internado. Alrededor de dos meses nos fue imposible trabajar en un lugar privado, sin embargo, se logró ocupar la casa destinada al director del plantel, la cual estaba deshabitada.

En base a la creación del departamento se desarrollaron los siguientes objetivos:

OBJETIVO GENERAL DEL DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO: Apoyar al niño en su proceso de desarrollo a través de actividades lúdicas, educativas y dinámicas de integración individual y/o grupal. Así como instalar y crear dicho departamento, para llevar a cabo la investigación y atención de la demanda de la población del Internado España México (niños, padres, personal).

VII

Debido a la dinámica del Internado fue necesario que el Departamento Psicopedagógico interviniera apoyando a los niños a mejorar su ambiente ante las situaciones que se presenten durante su estancia en el mismo, que por la falta de contacto constante con padres o tutores llegaran a dar soluciones fáciles para no sentir la soledad. Los niños que llegan a experimentar la tienen un aspecto triste, suelen aislarse socialmente, tienen una autoestima baja, muestran dificultad para controlar sus impulsos y suelen expresar su agresión a veces en forma sutil (entre otras).

Como consecuencia presentan desadaptación y problemas en el rendimiento escolar, cambios en los hábitos de sueño y alimentación, manifestaciones somáticas no justificadas en la exploración.

En base a las necesidades demandadas y observadas se realizaron una serie de actividades procurando abarcar a todos los niños, personal y padres de familia. Las actividades fueron:

CON NIÑOS (Entrevistas, Círculo Mágico, Sociodrama, Grupos de orientación sexual a las adolescentes, Apoyo al área médica).

CON PADRES DE FAMILIA (Entrevistas, Integración a eventos festivos, Boletín, Cuestionarios).

CON PERSONAL (Entrevistas con docentes, Entrevistas con personal administrativo e intendencia, Reuniones con maestros, Boletín, Integración a eventos festivos).

De manera general, una de las necesidades detectadas en los niños fue el querer sentirse escuchados como personas y ser tomadas en cuenta como tales, este aspecto se trabajó a través de círculo mágico o espacios de juegos para los tres primeros grados, y dinámicas de grupo y sociodrama, para 4º, 5º y 6º años.

VIII

Con respecto a los resultados obtenidos, todos los englobo en la importancia de la instalación y creación del departamento psicopedagógico que da respuesta a las necesidades detectadas en la institución citada. Así como las actividades realizadas para lograr el objetivo

El trabajo continua con reflexiones personales y propuestas que permiten dar un panorama de la autoevaluación que como estudiantes, prestadores de servicio social y como profesionistas pienso que debemos tener presentes para nuestro crecimiento humano y profesional.

Por último, presento la bibliografía que permite clarificar o ampliar el contenido presente, así como los anexos que faciliten la visualización de la ubicación y actividades realizadas en el Internado.

Creo que las relaciones interpersonales son importantes dentro de un ambiente hostil, pues ayudan al individuo a sentirse parte de un grupo y ser aceptados por el mismo, en especial con los niños que se encuentran separados de quienes les brindan afecto, protección y apoyo. Ya que los niños al sentirse queridos desarrollan una seguridad emocional que les permite crecer y ser capaces de dar más y actuar por sí mismos.

La comprensión y el apoyo son importantes en el desarrollo del niño y lograr un cambio favorable en sus actitudes.

A lo largo de la realización del presente trabajo resultó complicada debido a los diferentes obstáculos que se dieron durante el desarrollo del Servicio Social y posteriormente en la conclusión como Informe propiamente.

Con respecto al Internado, la primera limitación fue la falta de información sobre el trabajo que desempeña un psicólogo dentro del área educativa, siendo una desventaja la actitud por parte del personal docente, quienes

esperaban resultados a la semana de la llegada, era difícil debido a que nuestro trabajo se basa en el Ser Humano, el cual por naturaleza es complejo.

La falta de colaboración, confianza y libertad para trabajar con los niños demostrada por el personal y por las autoridades del internado imposibilitaba las actividades que se pretendían llevar a cabo tanto con alumnos como con todo el personal.

El espacio físico reducido afectó el trabajo, ya que no se contó con la privacidad necesaria para trabajar en equipo o bien para llevar a cabo las entrevistas con alumnos, padres de familia, personal y casos individuales.

Por parte de la Universidad, fue la falta de un asesor por área de acuerdo a los diferentes lugares donde se realizó el Servicio Social, debido a las numerosas actividades le fue imposible dar una asesoría especial.

En lo personal, mi mayor obstáculo fue mi falta de experiencia dentro del campo de trabajo, ya que es muy diferente formar parte de un grupo estudiantil a un grupo dedicado a adquirir experiencia a través del contacto directo. Por otro lado, la incompatibilidad de horario, cambio de residencia y la insatisfacción del trabajo realizado con las supervisiones anteriores, opté por no continuar la asesoría de Informe.

Finalmente y con gran esfuerzo, concluyo mi trabajo, esperando resulte útil e interesante a las siguientes generaciones de Psicología y de cualquier otra área.

CAPITULO I
MARCO TEÓRICO

I. MARCO TEÓRICO

Para el estudio del niño y/o adolescente, es necesario conocer su evolución física y psicológica a través de una serie de etapas que se encuentran establecidas, sin que por ello dejen de ser "un solo y único ser en curso de metamorfosis" (Wallon, 1974). Por tal razón es importante estudiarlo en forma completa para entender sus diferentes cambios y sus posibles consecuencias, abordando los problemas de la psicología del niño: motricidad, desarrollo de la afectividad, juego, lenguaje, etc.

De acuerdo a la situación del niño y/o adolescente dentro de una institución educativa, es esencial conocer el significado de pedagogía, el cual etimológicamente es guía o conducción del niño, pero actualmente se le conoce como *ciencia del arte del educar*. El pedagogo trabaja para orientar a los niños en los años de su educación escolar.

Por otro lado es conveniente conocer la función del psicólogo en la escuela, la cual puede abarcar varios aspectos, entre los más importantes están: prevención, evaluación y orientación de problemas de aprendizaje y de adaptación escolar.

La psicología educativa aplica principios psicológicos generales a la situación educativa. Por lo tanto, la organización de servicios psicopedagógicos debe ser objetiva en su estructura y funcionamiento, ya que su finalidad es atender las necesidades y dificultades de la población escolar; de esta forma no sólo asistirá a los alumnos, sino también a los padres y a los maestros, debido a que forman parte de los elementos integrativos en el proceso educativo:

DOCENTES

PADRES

COMUNIDAD EDUCATIVA

ALUMNOS

Es conveniente resaltar la diferencia fundamental entre las funciones del psicólogo y las del docente. El maestro o profesor tiene la misión de *educar sistemática e intencionalmente a sus alumnos*, estableciendo un nexo afectivo y siendo parte del proceso de interacción social del niño; mientras que el psicólogo una de sus funciones es *el ser un observador independiente con el fin de comprender objetivamente los factores que influyen sobre los niños y los problemas relacionados con cada caso individual*, sin que de su parte haya participación en los juicios de los pequeños. Ambas funciones deberían ser desempeñadas buscando el bienestar en favor de la atención adecuada a los niños.

Por otra parte es importante que el equipo que preste servicios psicopedagógicos tenga el sentido de la ocupación y comprensión hacia el niño en su proceso biopsicosocial. Asimismo es esencial conocer las diferentes etapas por las que pasa el niño y/o adolescente.

Las siguientes Teorías se eligieron con la intención de abarcar y explicar el desarrollo del niño en los años que corresponden a la etapa de la población del Internado en donde se realizó el Servicio Social.

1. TEORÍA DEL DESARROLLO DE LA IDENTIDAD. (E. ERIKSON)

La Teoría del Desarrollo de la Identidad postula el desarrollo emocional y social.

Según Erikson "el individuo, al avanzar a lo largo de las diversas etapas del desarrollo, atraviesa por una serie de crisis psicosociales". (Farne, 1988).

Para Erikson el ciclo de vida pasa por 8 etapas, de las cuales, cada una plantea su propio problema característico. Trabajó con etapas para marcar la diferencia de una con otra y por la relación especial que tienen cada una con elementos básicos de la sociedad; los cuales ayudan al desarrollo de la persona y ha sido posible que la vida humana y las instituciones del hombre hayan ido evolucionando juntos.

Hace incapie en la 5ª etapa, correspondiente a la adolescencia, puesto que representa el paso de la infancia a la madurez y tiene la misión de formar su propia identidad.

Las etapas son las siguientes:

Etapa de la confianza: Primer año de vida. En la medida que el bebé se siente satisfecho en sus necesidades biológicas, puede confiar en su mundo que le rodea y su seguridad se verá alimentada. El nivel de confianza del pequeño depende de la calidad de la relación con los demás lo que permite lograr un equilibrio social necesario en la formación de la personalidad, y no únicamente de la abundancia de comida y de afecto.

En el primer intercambio de afecto en una relación positiva, el pequeño aprenderá la capacidad de amar.

Etapa de autonomía o vergüenza y tendencia a dudar: Segundo año de vida. Las experiencias positivas de la primera etapa favorecen el desarrollo de las propias capacidades y de la confianza en el segundo año de vida, así como el desarrollo de la autonomía.

Según Erikson "si el niño no tiene oportunidad de desarrollar su propia voluntad autónoma, corre el riesgo de hallarse en un constante estado de incertidumbre y aprende a esperar un fracaso cada vez que debe afrontar una situación nueva o peor aún, a preferir no emprender una acción". (Farne, 1988).

El crear un ambiente tranquilo, sin demasiadas restricciones en torno al niño, evita que llegue a ser una persona insegura, por otro lado, la autonomía se ve frustrada cuando existe sobreprotección y exceso de exigencia.

Etapa de la iniciativa o sentimientos de culpabilidad: De 3 a 6 años. El niño a través de la imitación y de la identificación juega a "ser grande", y quiere hacer el sólo sus actividades. Se fija metas que pueda alcanzar.

El pequeño que tiene iniciativa, es capaz de hacer, imaginar y aprender actividades; al contrario, si los intereses de curiosidad o intereses naturales se ven rechazados o reprimidos, el niño sentirá y pensará que su espontaneidad no es apreciada, y como consecuencia tendrá motivos para experimentar sentimientos de culpa.

Etapa de la industriiosidad o sentimientos de inferioridad: De 6 a 12 años. "Ir a la escuela es una experiencia fundamental no solo para el enriquecimiento intelectual, sino también para la evolución de la personalidad. Después de la confianza, la autonomía y la iniciativa, el niño está lista para desarrollar la industriiosidad". (Farne, 1988)

Los años de primaria ayudan a formar la etapa del "Yo soy lo que aprendo", por lo que el niño busca información acerca de la ocupación que él puede desempeñar y cómo se debe de comportar. El adulto se da cuenta que los niños lo siguen constantemente para ver "como realizan tal o cual actividad" y luego ellos "tratar" de imitarla, de éste modo los chicos pueden probar y ampliar sus capacidades y su iniciativa.

Sin embargo en esta etapa el niño se muestra insatisfecho de dedicarse sólo a sus juegos y se siente incómodo de no encontrar "algo" que le haga sentirse útil y capaz de hacer cosas; Erikson denomina a esta etapa de la Industriiosidad. Durante este período, el niño aprende a obtener el reconocimiento de los mayores, a través de realizar pequeñas cosas que para él son importantes.

Queda existente el peligro de que el niño desarrolle una sensación de ineptitud y de inferioridad, al ser sobreprotegido.

En el tiempo de primaria el niño experimenta cambios físicos y emocionales que le permiten desarrollarse de acuerdo a su crecimiento. En su evolución afectiva ha aprendido a guardar secretos para sí mismo debido al descubrimiento de su "YO", junto a éste descubrimiento aparecen mentiras voluntarias para no ser invadidos en su intimidad. Asimismo, el desarrollo normal de su personalidad implica vivir problemas afectivos que le ayuden a adquirir seguridad en ellos mismos al afrontar o resolver dichos conflictos.

La motivación es un estado emocional que invita al niño a alcanzar sus objetivos fijados a través de la curiosidad que es una de sus formas, haciendo preguntas, buscando, explorando y comprendiendo cada cosa nueva que se le presenta.

En la vida del niño es posible experimentar la separación de los padres, ausencia paterna o materna e incluso ausencia de ambos por distintas razones, lo que trae como consecuencia efectos negativos, como bajo rendimiento escolar, dependencia e inquietud.

Etapa de la pubertad y adolescencia; o identidad o confusión: Se caracteriza por el comportamiento antisocial del adolescente lo que le hace estar al margen de la sociedad. El comportamiento antisocial " es resultado de no haber podido encontrar la propia identidad", comenta Erikson. La comprensión y la capacidad de ofrecer una orientación al adolescente serán una mejor forma de ayudar a una personalidad en busca de su propio YO; por otro lado, el rechazo, el desprecio y el distanciamiento producen mayor confusión en el adolescente.

El individuo que haya formado un sentido de industriiosidad, se mostrará seguro de sí mismo y por consiguiente, encontrará un "equilibrio entre sus impulsos fundamentales y sus aptitudes y posibilidades", a lo que Erikson llama "sentido de identidad del YO". Sin embargo, llama "dispersión de la identidad" cuando la persona desarrolla un sentimiento de inferioridad y piensa que sus esfuerzos serán infructuosos.

Etapa de intimidad o aislamiento, en la juventud: Erikson dice, que cuando el hombre supera en forma positiva el "sentido de identidad", alcanza una verdadera intimidad consigo mismo o con cualquier persona. Durante esta etapa, el joven busca la intimidad a través del amor, la amistad, la inspiración, de lucha y liderazgo. El muchacho que no es capaz de realizar este intercambio, llega al aislamiento, y tiende a guardar distancias con respecto a situaciones y personas que impliquen peligro para él.

Erikson afirma: "la condición principal para que dos personas puedan unirse, es que primero cada uno llegue a ser él mismo".

Etapa de la generatividad o estancamiento, en la edad madura:
La edad madura en la persona da un sentido de responsabilidad de adaptarse a las transformaciones que ocurren en la familia a través de los años. La esencia de la edad madura es "la agradable sensación de construir algo". La generatividad es "el empeño por crear y dirigir a la nueva generación"; lo cual implica tener una relación productiva y sana con los hijos, asimismo implica creatividad o buenos resultados en el área laboral y en lo social.

La persona madura que piensa y que siente no haber llegado a ninguna parte, entra a un estado de estancamiento, lo cual produce falta de creatividad y comprensión de la propia debilidad y derrota.

Etapa de consumación o desesperación, en la vejez: Aquí se alcanza la sabiduría, la capacidad de aceptar el final de la vida y la satisfacción por lo que se ha hecho. En cambio, cuando no se llega a alcanzar el sentimiento de "consumación" como lo llama Erikson, se puede caer en la desesperación expresada en desagrado, rechazo a la vida pasada, temor a la muerte e incluso desprecio hacia las personas o instituciones.

"Aunque los recuerdos pueden ser dolorosos y provocar ansiedad y depresión, por lo general dan lugar a un sentimiento de satisfacción por la vida ya transcurrida".

Para dar sustento al trabajo realizado se pone mayor interés en la 4ª y 5ª etapa, por ser acorde a la edad de la población del Internado.

2. TEORÍA PSICOANALÍTICA. (SIGMUND FREUD)

La Teoría Psicoanalítica surgió de la preocupación que Freud tenía por comprender los desórdenes emocionales en los adultos, a través de los relatos retrospectivos sobre la niñez.

Esta teoría del desarrollo psicosexual y el control inconsciente de la conducta, se ocupa principalmente de las emociones, pulsiones y/o motivos.

De acuerdo con Freud, la libido se manifiesta en las distintas etapas de desarrollo y en las diferentes zonas erógenas, donde el medio ambiente actúa facilitando o impidiendo la satisfacción en la zona erógena predominante, lo cual determinará si el niño supera con éxito su etapa actual o queda fijado en ella. La fijación dentro de la presente teoría es importante, porque Freud la define como la causa de trastornos psicológicos en los años siguientes.

La libido es un depósito de pulsiones o instintos, con la cual todos los infantes nacen y cambia a medida que el niño crece en edad. En este sentido la Teoría Freudiana es interaccionista del desarrollo, en la cual intervienen funciones importantes de la herencia y del medio ambiente.

"La Teoría Psicoanalítica presupone que los infantes son impulsados o motivados fundamentalmente por el principio del placer: la exigencia de la gratificación inmediata de los impulsos". (Lipsitt, 1983)

Freud proporciona una organización sexual genética dividida por etapas, y cada una de éstas se caracteriza por algún órgano del cuerpo que determinan el modo de relacionarse del niño con el medio que le rodea.

Las etapas son las siguientes:

Etapa oral: Del nacimiento a los 18 meses. La atención del bebé se centra en la zona bucal y en sus sensaciones. Esta etapa se caracteriza por la continua actividad de succionar y tragar, lo cual permite estar en un periodo de incorporación y asimismo al de agresión, debido a que empiezan a morder y hacer daño con la boca. Cuando no se satisface adecuadamente el placer de la succión puede haber fijación en las operaciones orales como comer, beber, fumar, hablar demasiado, etc.

Etapa anal: De 18 meses a 4 años. El interés del niño se enfoca en las actividades típicas del aseo personal, éste aprende a controlar esfínteres y a obtener placer al expulsar las heces. La etapa de expulsión se caracteriza por la enseñanza de los padres por la suciedad de dichas heces. En la etapa de retención el niño obtiene placer. El chico puede tener experiencias determinantes por los constantes castigos por no lograr mantenerse aseado.

Etapa fálica: De 4 a 6 años. Freud dice que en esta etapa los niños tienen conciencia de sus órganos genitales, lo cual produce un interés en los mismos. Se percatan de las diferencias sexuales entre ambos sexos e intentan compararse de modo parecido a su progenitor del mismo sexo. Incluso los llegan a imitar, por lo que su comportamiento conlleva una complejidad sexual mayor a la realmente posible; por ejemplo: el niño o la niña podrían sugerir que sería divertido que él o ella y su progenitor del mismo sexo pudieran cambiar de camas durante una noche. Es aquí donde el Complejo de Electra o Edipo se manifiesta.

Freud comenta que durante el "Complejo de Edipo", el niño se apega a la madre y entra en conflicto con el padre; en relación a la niña, ésta trata de "ocupar el puesto" de su madre, pasando por el "Complejo de Electra". El conflicto de disipa cuando el niño o la niña comprenden que no pueden competir con sus oponentes (padres). Abandonan o reprimen el deseo por la madre o el padre y se identifican ahora con su progenitor de mismo sexo.

Etapa de latencia: De 6 años a la adolescencia. Esta etapa corresponde a los años de la primaria, durante este tiempo el niño o la niña aparentan estar menos interesados en su cuerpo y en los problemas del sexo; sin embargo el comportamiento infantil da pauta a las dudas acerca de la realidad de la supuesta falta de interés.

Conforme el niño o la niña repriman sus deseos, éstos permanecerán en estado de latencia, y los instintos sexuales surgirán de nuevo en la adolescencia, cuando pongan a prueba su femeneidad o virilidad ante el sexo opuesto aparentemente más seguro. En ésta etapa no se presentan fantasías eróticas nuevas; asimismo el proceso de reprimir el impulso erótico hacia la madre o el padre hace que reprima todo lo que sea erótico.

Etapa genital: De la adolescencia en adelante. En esta etapa conforme el niño o la niña superan las etapas anteriores con éxito, el adolescente podrá ingresar a la etapa final del desarrollo: "la genital". Sin embargo, cuando existen dificultades en dichas etapas, el adolescente ingresa llevando consigo los conflictos que le llegan a causar problemas posteriores. Debido a que ésta etapa es la última del desarrollo biológico y psicológico según la clasificación de Freud y sin dejar de evolucionar en los siguientes años de vida, da lugar al inicio de la pubertad (manifestaciones físicas de la maduración sexual) y el consecuente regreso de

la energía libidinal a los órganos sexuales. El término de la adolescencia se emplea para definir los procesos psicológicos de adaptación a las condiciones de la pubertad.

Freud dice que tanto mujeres como hombres buscan satisfacer sus necesidades fisiológicas e interpersonales una vez que se percatan de sus diferentes identidades sexuales. Por lo que el joven transfiere su interés a los demás, especialmente en el sexo opuesto; de aquí surge la inclinación heterosexual y conforme pasan los años el desempeño en las actividades de la vida adulta.

Las cuatro últimas etapas dan un apoyo teórico a la población abarcada de acuerdo al Servicio Social realizado.

3. TEORÍA PSICOGENÉTICA. (JEAN PIAGET)

La Teoría Psicogenética cuyo fundador fue Jean Piaget, tiene como base de estudio la genética y evolución del comportamiento y de los procesos psíquicos que intervienen en éste. La Teoría se concentra en los cambios de maduración que ocurren en las capacidades intelectuales del niño.

Así Piaget dice que " toda conducta, desplegada al exterior como acto o interiorizada como pensamiento; se presenta como una adaptación y constituye un caso particular de intercambio entre el mundo exterior y el sujeto". (Lipsitt, 1983).

Por otro lado acepta las disposiciones motivacionales para la adaptación del niño a nuevas experiencias y a las exigencias del pensamiento que se va haciendo cada vez más complejo; sin embargo, interpreta dichas disposiciones desde un punto de vista "mental", es decir como cogniciones y no sólo como estados psicofisiológicos.

Piaget toma de la Biología la idea de que la inteligencia como adaptación es un proceso que implica un equilibrio entre las acciones del organismo y los objetos, y se da a través de los procesos de asimilación y acomodación.

La asimilación es la entrada de nueva información, de modo que los niños tratan de entender sus experiencias en base a los conocimientos que ya poseen.

La acomodación es el cambio en el conocimiento presente del niño que permite absorber la nueva información; las experiencias llegan a modificar dichos conocimientos.

Los niños actúan gracias a los patrones llamados esquemas. Estos son un patrón de comportamientos en el cual la información entrante encaja, pero dicho patrón cambia continuamente y se van haciendo cada vez más complejos con el desarrollo. Cuando existe alguna discrepancia de la nueva información en función de los esquemas, sobreviene un *desequilibrio*, el cual se supera por medio de una organización de la estructura mental del niño, es decir, a través de un equilibramiento.

Factores del Desarrollo Intelectual.

El desarrollo intelectual se presenta como sucesión de las etapas que se mantienen integradas hacia el equilibrio entre las estructuras internas y el medio.

El niño a través del juego encuentra una actividad que le permite un desenvolvimiento intelectual, dando lugar al pensamiento lógico. Así el niño ejercita su inteligencia de manera placentera.

Piaget considerará 4 factores generales que influyen en el desarrollo de la inteligencia:

1. Factor de crecimiento orgánico y maduración: Estos factores biológicos intervienen en la maduración del desarrollo cognitivo, así conforme el niño va creciendo en edad, su desarrollo intelectual va en ascenso logrando un mayor número de estructuras mentales.
2. Factor del ejercicio: La experiencia física del niño con los objetos y fenómenos físicos da pauta a obtener y desarrollar el conocimiento sobre los mismos.
3. Factor de interacción y transmisiones sociales: Las funciones cognoscitivas reciben aportación para su desarrollo de la interacción social del niño con distintas personas (papás, amigos, maestros,...) que favorecen la coordinación de conceptos diferentes a los de él.

4. Factor de equilibración progresiva: Permite regular progresivamente las aportaciones de la maduración, de la experiencia de los objetos y de la experiencia social en las estructuras que presentan cierta reversibilidad del equilibrio alcanzada en cada etapa del desarrollo.

De acuerdo a la Teoría de Piaget, la historia del desarrollo de un niño es un progreso que se da a través de distintas etapas o períodos.

Los períodos describen un lapso de tiempo dentro del desarrollo del niño, los cuales son integrativos, ya que las estructuras cognoscitivas llegan a formar parte de las estructuras del siguiente período. Así cada uno tiene una preparación y complemento que favorecen el desarrollo de los procesos de formación que llevan al comportamiento.

Piaget divide la secuencia del desarrollo en períodos y subestadios de acuerdo a su explicación genética:

Período Sensorio-Motor: De 0 a 2 años. En este período comienza a darse el crecimiento intelectual a través del movimiento que surge de la relación del niño con los objetos y personas, donde se da la aparición del lenguaje simbólico. Los niños no tienen conciencia del espacio, tiempo o los objetos. El bebé pasa por subestadios que le ayudan a estimularlo, guiarlo y controlarlo por patrones de reflejos innatos; inician actividades con las manos y boca, y desarrollan el lenguaje preverbal y la permanencia de objetos.

Período Preoperacional: De 18 meses a 7 años. En esta etapa los niños son capaces de generar símbolos y utilizarlos en actividades cotidianas. El período se manifiesta a través del empleo de imágenes visuales en un lapso de tiempo prolongado, y por la aparición de sueños y pesadillas; los conceptos aún no están coherentemente organizados; asimismo aparece el lenguaje hablado y el pensamiento prelógico, donde el niño puede predecir los efectos de determinados cambios de su experiencia, aunque éstos son de modo limitado.

Período de Operaciones Concretas: De 7 a 11 años. Los niños son capaces de utilizar sus experiencias con el medio ambiente para enfrentarse a problemas concretos. En esta etapa se presentan operaciones de conservación, lógica y reversibilidad. El niño puede razonar al mismo tiempo sobre

un todo y sus partes; adquiere nociones de leyes sobre la probabilidad y regularidad. El niño se caracteriza por reproducir eventos seriados(continuos).

Período de operaciones formales: De 11 a edad adulta. El niño es capaz de imaginar o representar pensamientos llenos de fantasías y puede deducir las consecuencias de dichas fantasías, asimismo puede dar varias soluciones a un problemas. El período se caracteriza por el empleo del pensamiento lógico-abstracto.

Para los fines del presente informe, se consideran más importantes los tres últimos períodos.

El campo de estudio del ser humano permite un sin fin de investigaciones en su entorno, por tal razón se han expuesto teorías que den un amplio panorama y explicación con respecto a su desarrollo.

Las teorías anteriores lejos de oponerse, logran una complementariedad al abordar diversos aspectos del ser humano, como son: *INTELLECTUAL, EMOCIONAL, SOCIAL Y DE APRENDIZAJE.*

Las aportaciones de Freud, Piaget y Erikson sobre el desarrollo de los conceptos desde un punto de vista psicológico, aclaran que el proceso psíquico aparecerá de acuerdo a las posibilidades del individuo y su interacción con el medio ambiente.

Piaget no se centró en el estudio de la herencia o el medio ambiente sobre el desarrollo, sin embargo, éstos factores han influido en su trabajo de una u otra forma, ya que sus nociones centrales se relacionan con una conducta real y observable.

Por otro lado tanto Freud como Erikson, sí consideran al medio ambiente como un factor importante en el desarrollo del ser humano.

Erikson en su teoría tiene puntos de comparación con las etapas que postula Freud, relacionándolas con otros desarrollos: físico, cognitivo, social; y esto se debe a las conclusiones de estudios de personas interesadas en las diferentes teorías.

Cabe mencionar que tanto la Teoría Psicoanalista, la Psicogenética y la del Desarrollo de la Identidad, tienen bases biológicas, que les permiten identificarse de alguna manera en sus etapas y/o períodos, o bien de complementarse en sus diferentes puntos de estudio.

Las Teorías que han surgido a lo largo de años de investigación y estudio, han dado lugar a elementos, técnicas y/o situaciones psicopedagógicas que favorecen las actividades a realizar en cualquier trabajo basado en dichas Teorías; por tal motivo, a continuación desarrollo algunos conceptos utilizados en el presente informe para darle sustento.

ENTREVISTA PSICOLÓGICA.

La entrevista es un proceso de comunicación humana, que permite una constante retroalimentación en los participantes por medio de la comprensión y confianza; existen diversos enfoques de la entrevista, dentro de los cuales está contemplado el aspecto psicológico, y por convenir a mis intereses se ahondará más sobre éste aspecto.

La entrevista es una técnica de investigación usada como herramienta eficaz, cuya finalidad es obtener información acerca de la historia del entrevistador, así mismo explorar y comprender mejor las características temperamentales, motivacionales y sociales del entrevistado; además de ayudar en la interrelación humana. Dicha interacción consiste en el seguimiento del lenguaje verbal (palabras) y no verbal (postura corporal, control personal, reacciones emocionales, etc.), contacto visual y postura cómoda.

Es importante que el entrevistador tenga conocimiento y control de sus emociones, ideología y escala de valores, para que de esta forma su sentido de *objetividad* le ayude a emitir juicios acertados a cerca de las situaciones del paciente.

La *objetividad* suele no cumplirse totalmente, debido a la falta de control de cada situación que llega a presentarse en la entrevista, por lo que es necesario conocer y canalizar los los tipos de entrevista, así como la conducción en cada uno de ellos para lograr el objetivo deseado.

Según Nahaum, cada caso (entrevista) es particular y las circunstancias son únicas e irrepetibles, ante lo cual se debe ser eficaz y profesional como entrevistador, determinando el objetivo a lograr, planeando el procedimiento, previniendo el ambiente y elaborando una estrategia. Así mismo debe cuidarse de no caer en un procedimiento rígido y mecánico que llegue a minimizar o anular la validez de los resultados de la entrevista.

Dentro de toda entrevista la aceptación e identificación entre los participantes favorecen la comunicación de tal forma que la información sea transmitida con facilidad y efectividad dando pauta a estímulos y percepciones nuevas que permitan el aprendizaje en ambas partes.

Cuando se inician las entrevistas, es común encontrarse con situaciones artificiales, en las cuales el entrevistado al estar consciente de ser objeto de evaluación actuará intentando dar una imagen a la altura del evento. Existe la posibilidad de evitar dicha barrera, en la que el entrevistado deberá ganarse la confianza de su interlocutor, haciéndolo sentirse cómodo y a gusto, a través de un acertado manejo de sinceridad.

La entrevista inicial da pauta al entrevistador de valorar la adecuación del entrevistado a la psicoterapia, así como ayudar a la definición de las condiciones del trabajo a seguir.

Frecuentemente las entrevistas se realizan con preguntas preparadas, sin embargo el entrevistador posee la flexibilidad de plantearlas de manera diferente de acuerdo al entrevistado.

Una ventaja de la entrevista, es que si el entrevistado no comprende la pregunta, es posible aclarársela, aún con intención de que se extienda en la respuesta.

La habilidad del entrevistador se basa en el acertado reflejo de los sentimientos del paciente una vez que éste haya asumido la responsabilidad de expresarlos, el hecho de expresar sentimientos no implica que sea respuesta a las tradicionales preguntas asociadas en la entrevista, son declaraciones espontáneas que definen la situación interna del paciente.

De acuerdo a las investigaciones realizadas por el Dr. Reyes Carrasco, las entrevistas se clasifican según la finalidad que se pretenda alcanzar, dividiéndose:

* Según su propósito:

- Admisión o Selección
- Promoción o Evaluación
- Consejo
- Salida
- Confrontación.

* Según su conducción:

- + Planificada
- + Semi-libre
- + Libre
- + De Tensión.

De acuerdo a su propósito o conducción las entrevistas van dirigidas en forma: *INDIVIDUAL, GRUPAL, O PANEL.*

Se cita una clasificación de entrevista, atendiendo a su propósito o función; sin embargo, debido al enfoque que tiene el presente trabajo sólo se hará una breve descripción de cada una y se explicará más, en aquella(s) que den sustento al informe.

- Admisión o selección: es aquella que da pauta al entrevistador de formarse un juicio con respecto a la personalidad del entrevistado.

- Promoción o evaluación: tiene por objeto evaluar el desarrollo y actividad de los individuos con el fin de conocer si es posible promocionarlo a otro puesto.

- Consejo: está destinada a aclarar o resolver las situaciones embarazosas o conflictivas dentro del ámbito laboral.

- De Salida: es oportuna, cuando la salida de un sujeto de una empresa ha sido en forma voluntaria o liquidación, con el fin de apoyar las necesidades personales del empleado.

- De confrontación: tiene como función intentar rectificar cualquier conducta que aparentemente es negativa y/o nociva para las relaciones laborales y llegar a una solución posible.

+ Planificada: generalmente es la más eficaz por recabar información concreta sobre los aspectos a explorar en forma fija y determinada, sin embargo puede causar incomodidad al entrevistado debido a su carácter rígido.

+ Semi-libre: el entrevistador también tiene trazado un plan de desarrollo al igual que en la entrevista planificada, pero a diferencia de ésta, la semi-libre permite una mayor libertad de acción y agilidad de acuerdo a cada entrevistado, con el fin de obtener información variada y completa sobre la historia del paciente, ya que permite preguntar o repreguntar sobre su conversación en el momento. El éxito de la entrevista semi-libre depende del grado de experiencia y sagacidad del entrevistador.

+ Libre: manejada adecuadamente es posible la obtención de un gran volumen de información, debido a su desarrollo fluido. Por otro lado, exige al entrevistador un mayor esfuerzo y práctica profesional, sobre todo si el entrevistado está preparado cultural y profesionalmente.

+ De tensión: está dirigida a conocer el comportamiento de un individuo en situaciones tensas donde le resulte difícil mantener el control de sí mismo.

Antes de llevar a cabo una entrevista, es necesario asegurarse de que exista un carácter privado o íntimo, con la seguridad de que no será interrumpida dicha entrevista. Asimismo hay factores que facilitan la creación de un ambiente tranquilo y sin tensión, como pueden ser: espacio físico, iluminación proporcionada, mobiliario adecuado, aislamiento sonoro, vestimenta a acorde al nivel del entrevistado, lenguaje y modales adaptables a la realidad del sujeto entrevistado.

Morgan y Cogger promueven los pasos de la entrevista psicológica que nos permiten llevar una secuencia lógica que favorezca la obtención de la información deseada. Dichos pasos son los siguientes:

* Inicio de la entrevista: en esta fase el entrevistador establece el rapport, que es propiamente crear un ambiente de confianza para disminuir tensiones provocadas por la situación de la entrevista. Por otro lado, el entrevistador debe tener disponibilidad para aceptar y comprender los problemas del entrevistado, así como penetrar en su afectividad de sentir con él, es decir de empatizar con el paciente.

* Primeras impresiones: únicamente deben tomarse en cuenta para la formulación de algunas hipótesis que se irán reafirmando o rechazando a lo largo de la entrevista.

* Proceso o desarrollo de la entrevista: es la forma usada por el entrevistador para conversar con el entrevistado. Se clasifica en dos grupos:

- Dirigida: es de estilo rígido con preguntas precisas, control de tiempo y listas de evaluación del entrevistado. Este tipo de proceso facilita el cubrir mayor parte de información que el sujeto pueda comprender y responder rápidamente.

- No dirigida: aquí el entrevistador no toma la responsabilidad de decidir cuáles temas serán discutidos, las metas a alcanzar o la solución de conflictos del entrevistado. La función del entrevistador será ayudar únicamente a asumir la responsabilidad al paciente, proporcionando un ambiente de aceptación y confianza. Cuando el paciente está hablando espontáneamente, no se le debe de interrumpir ni cambiarle la conversación, por lo que la participación del entrevistador deberá ser pasiva.

El éxito del proceso de la entrevista se encuentra en el saber escuchar e interesarse en el paciente, evitando discutir, juzgar, apresurar o mostrar desinterés para no inhibir la espontaneidad del sujeto.

* Cima de la entrevista: es el punto alto donde el entrevistador ha obtenido información suficiente para tomar una decisión y comenzar el cierre de la entrevista.

* Cierre de la entrevista: antes de concluir la misma, es conveniente verificar si no quedó ningún punto por investigar, o bien si el entrevistado no desea añadir algo más. Para finalizar el encuentro, el terapeuta anuncia el término 10 minutos antes con el fin de que el paciente se de por enterado que el tiempo está por terminar.

* Reporte de la entrevista: es la redacción sencilla y clara de un informe donde aparezcan evaluaciones, conclusiones y resultados finales de la entrevista. El reporte debe estar al alcance de cualquier lector.

TÉCNICAS PSICOPEDAGÓGICAS.

Existe una gran variedad de técnicas utilizadas en el desarrollo de las dinámicas y/o terapias de grupo, así pues el complemento a dichas técnicas lo constituye la pedagogía, ya que por el propósito de acuerdo al ámbito educativo, es necesario tener en cuenta ambos aspectos: el psicológico y la pedagogía.

Algunas de las técnicas son:

* Actividades recreativas: proporcionan un posible aumento de la creatividad en grupo, ayudando a que los individuos se integren dando lugar a la sociabilidad.

* Conferencia: permite presentar información detallada y sin interrupciones, de un tema específico. Al final se da un tiempo para preguntas o dudas.

* Técnica demostrativa: se utiliza para instruir a un grupo lo relacionado con destrezas manuales.

* Diálogo: es la discusión de dos personas eruditas capaces de mantener una conversación equilibrada y expresiva de un tema específico.

* Discusión en grupos pequeños: es el intercambio de ideas y opiniones mutuas entre los integrantes del grupo. Ésta técnica permite que las personas piensen como grupo,

desarrollen un sentido de igualdad y amplíen sus puntos de vista.

* Dramatización: es la representación "teatral" de un problema o situación general de las relaciones humanas. Alienta la participación de los miembros, liberándolos de inhibiciones, ayudándolos a expresar y proyectar sus sentimientos.

* Entrevista: es la interrogación de un experto sobre un tema dado, manteniendo un sentido flexible y en forma de conversación.

* Técnica expositiva: es la exposición oral de un tema. Se puede facilitar la comprensión a través de material didáctico (pizarrón, grabadora, fotografías, etc.).

* Grupos de confrontación: permite que la persona distinga su mundo interno de su mundo externo, favoreciendo la salud mental y su rendimiento.

* Grupos de encuentro: es el conjunto de personas que quieren interrelacionarse de una mejor manera consigo mismos y con los demás. Permite explorar y revisar sentimientos y actitudes, generando un sentido de comunicación profunda y auténtica entre los participantes.

* Grupo "T": proporciona a los integrantes una capacitación relacionada con sus necesidades internas, valores, potencialidades y percepciones. El objetivo de éste grupo es aprender más de sí y para sí mismos.

* Grupos psicoanalíticamente orientados: buscan el análisis profundo de los conflictos. La asociación libre, los sueños y las fantasías son los recursos usados para trabajar en la discusión y exploración de los conflictos.

* Grupos de sensibilización: se centra en problemas de tipo afectivo, reduciendo los factores intelectuales y didácticos. Su objetivo es escuchar, comunicar, y entender los problemas del grupo. Así como dar y recibir ayuda para generar un cambio.

* Mesa redonda: discusión de cuatro o seis personas ante un auditorio, con la dirección de un coordinador. Brinda la

oportunidad de exponer y enfocar diferentes puntos de vista sobre un tema en particular.

* Simposio: es un grupo de charlas, discusiones o exposiciones verbales, presentadas por varias personas sobre el mismo tema, con perspectiva diferente.

* Sociodrama: es la representación dramatizada a cerca de un problema común entre los miembros del grupo, con el fin de experimentar la situación lo más real posible, y así poder encontrar una solución adecuada al mismo.

DINÁMICA DE GRUPOS.

El hombre difícilmente se puede concebir como un ser aislado, especialmente cuando ha pertenecido de una u otra forma a un grupo, donde su base es la interacción con los demás.

Al grupo se le define de diversas maneras, sin embargo Bams se enfoca al aspecto psicológico donde dice que " un grupo se define como un conjunto de individuos, cuya existencia como conjunto los recompensa"; (González Nuñez, 1978); es decir que en la medida que dos o más personas mantienen relaciones interpersonales con frecuencia, logran un conocimiento y adaptación entre sí mismos, lo que implica que el hecho de ser distintos ayuda a tener una retroalimentación personal en base a las experiencias de cada uno a lo largo de su vida, compartiendo su ideología (valores, creencias, normas,...).

Algunas de las características de un grupo son:

a) reunión de dos o más personas; b) permanente y dinámico, de manera que la actividad responda a los intereses y valores de cada uno; c) posee relaciones afectivas, lo cual conlleva a la formación de subgrupos por afinidad; d) solidaridad e interdependencia, tanto dentro como fuera del grupo; e) cada persona tiene su rol bien definido y diferenciado de los demás; f) cada grupo posee sus propias reglas y lenguaje.

De acuerdo al lugar donde se desenvuelvan las personas, van a formar sus grupo, ya sean escolares, laborales, sociales, naturales(vencidad), etc.

Para llevar a cabo las dinámicas y/o terapias de grupo, es necesario trabajar en base a técnicas que faciliten dicha labor. Las técnicas son la estructura congruente para que de modos distintos un grupo llegue a funcionar. Así las técnicas se desarrollan a través de tácticas, las cuales son los movimientos específicos y lógicos realizados a lo largo de las dinámicas y/o terapias de grupo.

CIRCULO MÁGICO. (CM)

El niño es un ser humano completo que necesita atención integral que abarque los aspectos emocional, cognoscitivo y corporal. De alguna manera en forma tradicional en las escuelas parece ser que se han preocupado más por desarrollar el intelecto y ejercitar el cuerpo físico, dejando de lado el área afectiva.

A través del Círculo Mágico y del Sociodrama se pretende dar atención a los niños ayudando a descubrir y conocer su parte emocional o afectiva, y lograr un desarrollo humano con un sentido de prevención a posibles problemas que puedan presentar un adulto.

El Círculo Mágico inició en Estados Unidos, en una escuela de California. Ubaldo Palomares, educador mexicano, junto con Harol Besell, psicólogo clínico, crearon el Programa de Desarrollo Humano basado en el trabajo humanista de Carl Rogers: "Psicoterapia centrada en el cliente".

A lo largo de 30 años han trabajado en dicho programa variando el nombre a Círculo de Desarrollo Humano Escolar y posteriormente a *CÍRCULO MÁGICO*. A los 4 años de iniciado el programa en Estados Unidos, llegó a México a la Universidad Iberoamericana.

El CM es un espacio donde se brinda la oportunidad de conocer la parte afectiva, cuyo objetivo es dar atención al desarrollo emocional y establecer la parte afectiva dentro del trabajo académico.

El CM inicialmente trabajaba con grupos pequeños dividiéndose en dos círculos, uno externo y otro concéntrico. (Ver anexo 1, Fig.1). Existe un facilitador que ayuda a

manejar la dinámica. Los niños del círculo concéntrico tienen la oportunidad de expresar su opinión a cerca del tema a tratar, mientras que los integrantes del círculo externo permanecen callados esperando su turno, ya que en un tiempo determinado cambia el rol de los círculos. (Ver anexo 1, Fig.2).

Lo que se pretende con el CM es manejar:

- * libertad de hablar (decisión)
- * tolerancia a la frustración
- * tiempo de espera (paciencia)
- * respeto a los demás
- * relaciones interpersonales.

Existen características para llevar a cabo el CM, como son:

- a) Horario definido
- b) Espacio determinado
- c) Material necesario para trabajar (alfombra, colchonetas, lápices, crayolas, gises, cartulinas, plastilina, zacapuntas, elásticos, pañoletas, cassettes, grabadora, etc.)
- d) Reloj, para marcar el tiempo de la sesión.
- e) Formación del círculo quedando de frente unos con otros, incluido el facilitador. (Ver anexo 1, Fig.3).
- f) Revisión de reglas.

Para lograr mayor efectividad es necesario establecer reglas generales, como son:

- a) Hablar fuerte
- b) Permanecer sentado
- c) Hablar en primera persona
- d) Pedir turno para hablar
- e) No hablar de alguien que no esté presente
- f) Lo que se habla, aquí se queda
- g) Evitar repetir frases ya mencionadas con el fin de promover la reflexión a través de la creatividad.

De acuerdo al grupo es posible que se establezcan reglas particulares que favorezcan la dinámica.

Ahora se hablará de la secuencia básica de una sesión del CM, según planteamiento de los colaboradores del Equipo de Desarrollo Humano de la Secretaría de Educación, Cultura y Recreación:

1. Establecer el ambiente de trabajo
2. Revisión de las reglas del círculo
3. Introducción al tema de la experiencia: el facilitador hará saber al grupo el tema del día, que con anterioridad fue elegido por él o por los mismos niños. Pide al grupo reflexionar en silencio con el fin de recordar alguna experiencia que quieran platicar.
4. Fase de participación: se hace una invitación de manera abierta al grupo, y en caso de no haber participación, el facilitador tomará la palabra, describiendo su experiencia y al terminar vuelve a hacer la invitación. La mayor parte del tiempo de la sesión se utiliza en esta fase, ya que se les da la oportunidad de "descubrir, aprender, crecer y autovalorarse a través de la experiencia de escuchar y ser escuchados". (Manual para facilitadores del aprendizaje, et al, 1993)
5. Fase de validación (escucha y síntesis): la intención es repetir de manera precisa, si es posible, lo que otro compañero dijo, con el fin de saber si se escuchó realmente a los largo de la sesión.
6. Cierre de la sesión del círculo: unos minutos antes de terminar, se hace mención de: "el tiempo ha terminado", "después de la intervención de... terminamos la sesión"; al cerrar la sesión se agradece la participación a los integrantes por su escucha y su experiencia.

Actualmente el CM tiene variantes de acuerdo a la aplicación según el facilitador. La psicóloga Dora Alicia Rascón hace una división del CM para favorecer el desarrollo de la dinámica. Costa de tres etapas: relajación, sensibilización y autoconocimiento. Asimismo utiliza diversas técnicas de la Gestalt, relaciones humanas, psicodrama, sociodrama, etc., que le permiten realizar diferentes actividades con el fin de llegar al mismo objetivo, pero de manera más activa.

El CM es recomendable para saber que pasa con los niños en situaciones como, bajo rendimiento académico, indisciplina, sistematización de conductas (agresión, llamar la atención,...), y problemas de relaciones interpersonales en el aula.

TERAPIA DE JUEGO.

La terapia de juego "se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de autoexpresión que utiliza el niño". (Axline, 1985).

Oportunidad para que el niño exprese sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, inseguridad, agresión, temor y problemas a través del juego. La terapia de juego puede ser directiva o no directiva. En la primera el terapeuta tiene la responsabilidad de guiar e interpretar, mientras que en la no directiva, el niño se hace responsable e indica el camino a seguir.

La finalidad de actuar a través del juego es la expresión abierta de los sentimientos, donde el niño puede enfrentarse a ellos y aprender a controlarlos o a rechazarlos. Cuando se logra una tranquilidad emocional el niño se da cuenta que tiene poder para pensar por si mismo y tomar decisiones propias.

En la terapia de juego el niño es el más importante dentro del cuarto de juego, en él el chico controla la situación y asimismo siente la libertad de hacer y decir lo que el quiera, ya que nadie se entromete en su vida privada y se siente aceptado por completo.

El niño ensaya poco a poco y cuando siente el ambiente seguro, comienza a explorar de manera atrevida las posibilidades de la situación. Así el terapeuta proporciona seguridad y realidad al niño para favorecer el ambiente dentro del cuarto de juego.

El terapeuta se torna sensible a lo que el niño siente y expresa a través de sus juegos y verbalización, estimulando a ahondar en su mundo interno haciendo que surja su verdadero YO.

Es importante que se llegue a establecer una relación basada en la confianza y aceptación entre el terapeuta y el niño, debido a que la aceptación hace crecer la confianza y por tanto aumenta la capacidad para la expresión de la personalidad del niño.

SOCIODRAMA.

Dado que mi intención es dar un sustento teórico sobre el Sociodrama, es importante saber cual es su historia, debido a que es un método dentro del Psicodrama y éste a su vez es una forma de Psicoterapia de grupo. Por tal razón empezaré por definir ésta última según estudios de José L. Moreno.

La psicoterapia de grupo es una forma especial de tratamiento, que tiene como finalidad curar tanto al grupo, como un todo, como al miembro individual a través del propio grupo.

El tratamiento de grupos concretos, consiste en sesiones terapéuticas con 3 o más miembros que se esfuerzan por resolver problemas comunes. Existen grupos naturales como la familia y grupos sintéticos como pacientes en una clínica. Las sesiones de un grupo sintético se llevan a cabo en un a clínica o sala de consulta. Los miembros del grupo son extraños unos con otros, por lo que realizan dinámicas de conocimiento. Por otro lado los grupos naturales no tienen mayor problema debido a que las personas se conocen mutuamente.

En la psicoterapia de grupo existe el "principio de la interacción terapéutica", donde los pacientes pueden desempeñar las funciones de terapeutas auxiliares, debido a que la autonomía de los pacientes no se pierde en las masas. La participación de cada uno de los miembros es importante para establecer la interacción grupal evitar poner límites al proceso grupal.

El psicodrama es el paso decisivo en el desarrollo de la psicoterapia de grupo, el cual tiene como fundamento el principio de la espontaneidad creadora, la participación de todos los miembros del grupo en la producción dramática y catarsis activa (sensación de liberación).

Dentro de los métodos psicodramáticos, existe el **Sociodrama**, el cual tiene como objetivo tratar las relaciones de grupo y las ideas colectivas. El verdadero sujeto del sociodrama es el grupo y no los distintos individuos.

A diferencia del psicodrama, el sociodrama tiene como característica que en la escenificación los distintos individuos dan una interpretación personal, sin ser necesariamente situaciones personales.

Cuando existen conflictos comunes en el grupo, se sugiere emplear éstas técnicas, ya que debido a su organización es posible que cualquier individuo participe de manera activa (actuando) o pasiva (observando).

A continuación se explica brevemente los medios distintos de dichos métodos.

* *Escenario*: es una ampliación de la vida que rebasa los límites impuestos en la vida real. El paciente puede encontrarse a sí mismo, sea liberándose de una opresión insoportable o experimentando la libertad de expresarse y vivenciar.

* *Protagonista*: se le pide sea él mismo y actúe como se le ocurra y libremente.

* *Director*: actúa como director de escena, terapeuta y analista. Como director debe estar preparado para captar la representación con la vida del sujeto. Como terapeuta puede atacar o bromear con el paciente, dándole pauta de que aparentemente él dirija la sesión. Como analista puede completar sus opiniones con las de los otros miembros.

* *Ego auxiliar*: o bien actores terapéuticos. Son importantes para el paciente, al representar personas reales o simbólicas relacionadas a la vida de éste. Asimismo actúa como observador social y apoyo al terapeuta.

* *Público*: puede ayudar al paciente al ser resonancia de la opinión pública.

Generalmente cualquier sesión conlleva a 3 fases:

a. La preparación, el relajamiento y el calentamiento del grupo, hallazgo de un problema y protagonista adecuado.

b. La representación propiamente dicha.

c. Participación terapéutica del grupo.

El terapeuta, una vez que haya iniciado la representación, se convierte en un observador pasivo y no toma ya parte de la representación. Por otro lado, comienza su tareas como director propiamente.

ALTERACIONES EN EL DESARROLLO ENFOCADO AL APRENDIZAJE.

Primeramente hablaré un poco acerca de lo que es la Epistemología Genética para Piaget, ya que creo es base importante para llegar al tema del Desarrollo y del Aprendizaje. La epistemología se define como: la teoría del conocimiento válido, y se considera epistemología genética porque toma en cuenta para su estudio al sujeto en desarrollo y donde su trabajo le permite afirmar que el conocimiento es una creación continua y asimilación transformadora. Para Piaget su epistemología es genética precisamente porque su interés central se enfoca al origen del conocimiento.

Dentro de la teoría de Piaget, es necesario familiarizarnos con palabras o nociones como: acción, esquema, asimilación, adaptación, acomodación y estructura, entre otras, para que podamos comprender mejor su trabajo. Y que por otro lado son elementos importantes en la estructuración del conocimiento.

Para Piaget el conocimiento es el resultado de la actividad de la relación del sujeto con el objeto.

Es necesario diferenciar al Desarrollo y al Aprendizaje; donde el desarrollo del conocimiento es un proceso espontáneo que se vincula al proceso de embriogénesis que trata del desarrollo corporal y a su vez del desarrollo del sistema nervioso y de las funciones mentales. Es decir, el desarrollo es el proceso que se relaciona con la totalidad de las estructuras del conocimiento. Y por su lado el aprendizaje es provocado por situaciones y además es limitado a un

problema o a una sola estructura debido a que no es espontáneo.

Piaget dice que el niño desde que nace aprende a través de las situaciones a su alrededor, desde una palabra o un gesto para él pueden representar una cosa y en algunas ocasiones tiene un significado distinto al del adulto. Por ejemplo, en sus juegos un niño puede manipular y dar sentido de comida a un trozo de plastilina y para el adulto solo es material de modelaje.

Asimismo, considera los aspectos afectivo y cognoscitivo, donde ambos están relacionados, dándose un intercambio sincronizado entre la formación del objeto físico y el afectivo (coincidiendo y complementándose con los autores del marco teórico). De esta manera, el pasaje de la acción al pensamiento tiene lugar, gracias a la función simbólica, que es importante para la formación de la representación mental general, para la del lenguaje particularmente y en la formación de conflictos afectivos.

Así, dicha función simbólica, al sustituir por símbolos, signos e imágenes la realidad, constituye la condición del pensamiento. Por lo que es importante conocer que el desarrollo afectivo posibilita y acompaña al desarrollo cognoscitivo, dándole los niveles de la actividad del niño y valorizando su adaptación al medio que lo rodea.

Existe una diversidad de definiciones con respecto a las dificultades en el aprendizaje, por lo cual sería muy difícil dar una precisa y que abarque de manera global la situación, ya que hay varios campos de estudio que aunque pueden tener afinidades en sus actividades no son iguales en sus bases.

Piaget, implica el aprendizaje en el desarrollo, donde dice que: el desarrollo es el proceso esencial, en que cada elemento del proceso del aprendizaje se da como una función del desarrollo total.

El aprendizaje, se basa en un estímulo significativo asimilado a una estructura que lo integre y pueda dar una respuesta.

A través de los cuatro factores del desarrollo intelectual, se realiza una integración a cerca del aprendizaje con la intención de dejar plasmados los elementos que intervienen en él.

En el Factor de Crecimiento orgánico y maduración, la aparición de factores del desarrollo que se dan de manera innata, intervienen en la madurez intelectual. La maduración es la emergencia de patrones de conducta que dependen esencialmente del desarrollo del cuerpo y del sistema nervioso. Así los niños que logran avanzar sin presentar problemas, adquieren un mayor número de estructuras mentales, a diferencia de los pequeños que tienen un retraso en su maduración.

Lo que se puede relacionar con retraso en la aparición y evolución del habla, marcha, control esfinteriano, alteraciones visomotoras, etc.

El Factor del ejercicio, implica la experiencia física y empírica de los niños, que les permite conocer su entorno a través de sus sentidos. La experiencia es la vivencia real de un hecho, lo cual da lugar a integrar los fenómenos psíquicos del individuo en un momento dado. Dependiendo de la carga afectiva que contengan dichas experiencias, condicionan en gran medida el desarrollo de los niños que va a ir evolucionando desde su nacimiento en función de sus posibilidades y de su interrelación con el medio. La falta de estimulación ambiental llega a causar problemas en la experiencia de los niños, por ejemplo, en la reversibilidad (sumar-restar, llenar-vaciar), percepción o cálculo, entre otros.

El Factor de interacción y transmisiones sociales, reciben apoyo de la interacción social que se da en el niño con diferentes personas que forman parte de su entorno, como papás, maestros, hermanos, amigos, etc. Esta relación favorece al niño en cuanto a la diferenciación de conceptos distintos a los de él, lo cual le permite asimilar la información recibida. Cuando hay problemas en este factor, el niño puede manifestarlo a través de alteraciones emocionales, lectoescritura, dificultad en el manejo de conceptos de abstracción y en la estructura del lenguaje, noción y percepción de su persona, etc.

En el Factor de equilibración progresiva se regulan las aportaciones de la maduración, de la experiencia de los objetos y de la social en las estructuras que presentan reversibilidad del equilibrio alcanzado de acuerdo a cada etapa del desarrollo. El equilibrio interno, protege al organismo de la información que en determinado momento puede causarle desequilibrio por no haber sido asimilada o bien por excederse en el intento de acomodarse de manera rápida a un

cambio de ambiente. Precisamente reconocemos o percibimos el equilibrio cuando se da una situación de desequilibrio y ésto nos permite tener un aprendizaje. Inhelder dice "El aprendizaje es cuestión de equilibración".

Por otro lado, cualquier situación de aprendizaje está expuesta a sufrir alteraciones que llegan a provocar dificultades en el proceso.

Es importante conocer que en las alteraciones del aprendizaje se consideran dentro del campo de estudio a todas aquellas personas que presentan una atipicidad en su desarrollo. Aunque usualmente se relaciona con lo cognitivo.

Desafortunadamente no existe una definición satisfactoria, pero es conveniente que las personas facultadas puedan identificar a los niños con dificultades en el aprendizaje, basándose en los criterios y procedimientos clínicos, observaciones y aplicaciones de estudios psicopedagógicos.

Algunas de las posibles causas de las dificultades en el aprendizaje pueden ser por la poca estimulación corporal, verbal y emocional, lo cual da la oportunidad al niño de conocerse y conocer el mundo exterior a través de sus experiencias de la relación de su cuerpo con las personas y con el medio ambiente; esto permite al niño tener sus propias vivencias y comenzar a formar una representación mental. Por otro lado está un funcionamiento neurológico subóptimo o alguna programación inadecuada en el tejido nervioso. Algunas disfunciones neurológicas podrían ser desviaciones orgánicas del tipo de variaciones genéticas, irregularidades bioquímicas, transmisión de alguna enfermedad contagiosa durante la gestación, accidentes en el parto o post-parto y, lesiones y daños cerebrales. Ejemplos de programación neurológica inadecuada serían las deficiencias de carácter ambiental, que inhiben el desarrollo normal de una o más capacidades básicas. Por otro lado están las causas ambientales, como falta de experiencia temprana y desajuste emocional. La primera indica que el modo de crianza produce un efecto permanente en la conducta ya en la madurez, y la segunda dice que las reacciones emocionales desempeñan una función en la percepción, mostrando deficiencias en la misma, en el habla y en el desempeño académico, entre otras. Pero para fines del trabajo, nos interesa solamente desde el punto de vista emocional e intelectual.

Desgraciadamente, muchas de las alteraciones son detectadas hasta que el niño alcanza la edad escolar, manifestando dificultades en el aprendizaje. Debido a que en los años escolares a los niños se les enseña sistemáticamente y éste tipo de enseñanza-aprendizaje pone de manifiesto dificultades que antes no habían demandadas.

Sin embargo, una detección temprana de los problemas de aprendizaje va a ayudar a que la rehabilitación sea más exitosa y sobre todo oportuna.

Así mismo, los niños con alguna dificultad pueden llegar a ser hostiles, se muestran retraídos, no cooperan, se comportan agresivamente o actúan sin interés (con apatía), por la diferencia que se pudiera hacer con respecto al proceso educativo de los otros niños.

Las siguientes conductas concretas podrían ser observadas en estos niños tanto por los padres de familia como por los maestros:

" Mala pronunciación, torpeza para la ejecución de movimientos finos, inclinación exagerada de la cabeza al escribir o dibujar, inversión de letras, escritura en espejo, dificultad para seguir objetos con la vista de izquierda a derecha o de arriba a abajo, periodos muy cortos de atención, hiperactividad, dificultades para tomar las crayolas o lápices, falta de equilibrio adecuado, dificultad para correr, saltar o brincar, y dificultad para iluminar, dibujar, copiar figuras o letras, o recortar." (Gran Enciclopedia Temática de la Educación, 1981).

Generalizando dichos problemas serían: escaso conocimiento de su propio cuerpo; alteraciones en la coordinación visomotora (ojo-mano); alteración en la percepción visual y/o auditiva; deficiente sentido del ritmo y lagunas en conocimientos generales.

El aprendizaje del niño empieza por el conocimiento del propio cuerpo y de sus posibilidades, de las personas y de los objetos que le rodean. En todos los niños con dificultades de aprendizaje se comprueba la existencia de problemas psicológicos como reacción común de dichas dificultades. Los trastornos del aprendizaje suelen aparecer en los primeros años relacionados a la noción de constancia del objeto, al proceso de separación-individuación, al desarrollo motor, al lenguaje y al control esfinteriano.

A partir de los 6 años, el aprendizaje escolar puede poner en evidencia perturbaciones hasta entonces ignoradas, como el trastorno del lenguaje, de la psicomotricidad y de la percepción, dificultades de adaptación, inmadurez afectiva e inestabilidad emocional.

Esto puede conducir al fracaso escolar, con secuelas de problemas con la lectura, escritura y/o cálculo: dislexia, disgrafía y discalculia, entre otras.

Es muy importante remarcar que los trabajos tanto Freud, Erikson y Piaget, son afines al tema del desarrollo del aprendizaje, debido a que cada uno desde su postura aporta elementos que nos ayudan a comprender mejor el desarrollo biopsicosocial del niño.

CAPITULO II

OBJETIVOS

II. OBJETIVOS

OBJETIVO INICIAL: Instalación del Departamento de Psicología Escolar dentro del Internado España-México.

OBJETIVO GENERAL DEL DEPTO. PSICOPEDAGÓGICO: Apoyar al niño en su proceso de desarrollo a través de actividades lúdicas, educativas y dinámicas de integración individual y/o grupal.

De acuerdo al objetivo inicial como propuesta para el Departamento de Psicología, se vió la necesidad de complementar el área psicológica con el área pedagógica por la dinámica del niño dentro de una institución educativa: persona - alumno; dándole un giro a dicho objetivo.

OBJETIVO GENERAL:

1. Instalación y creación del Departamento Psicopedagógico dentro del Internado España-México.
2. Investigación de la demanda de atención.
3. Atención de la demanda a la población (niños, padres, personal).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1.1 Conseguir un espacio físico permanente para la instalación del Depto. Psicopedagógico que reúna los requisitos indispensables como ventilación, iluminación distribuida, espacio grande y aislamiento sonoro.
- 1.2 Elaborar la relación del material psicométrico, lúdico y didáctico que se utilizará para trabajar en el Depto. Psicopedagógico.
- 1.3 Adquirir el material psicométrico, lúdico y didáctico para el Depto. de Psicopedagogía.

- 2.1 Conocer las necesidades de la población estudiantil del Internado España-México a través de entrevistas, observación, y cuestionarios.
- 2.2 Jerarquizar y delimitar el área de trabajo en base a la demanda detectada en la Institución.
- 2.3 Investigar y conocer el campo de trabajo de acuerdo a cada necesidad detectada, para realizar un plan de acción y poder trabajar en cada una de éstas necesidades.
- 3.1 Elaborar un programa de acción y actuar de acuerdo a cada necesidad detectada.
- 3.2 Apertura de expedientes para recabar información de los niños que en un momento determinado nos puedan dar a conocer la situación familiar, económica y educativa de dichos niños.
- 3.3 Detectar y canalizar a instituciones exteriores de beneficiencia social y económica, o dentro del internado a los niños con problemas de índole psicológica grave o con problemas que puedan impedir su desarrollo psicomotor.
- 3.4 Procurar espacios propicios para que se de la comunicación y así evaluar el nivel y la calidad de las relaciones interpersonales (niños <-> niños, niños <-> personal, y personal <-> personal).
- 3.5 Proporcionar espacios psicopedagógicos para estimular el desarrollo del niño y lograr mantener un equilibrio.
- 3.6 Apoyar a los niños en los procesos terapéuticos que se inicien con el fin de lograr una mejoría en el problema que presenta el niño.
- 3.7 Dar la atención que necesitan los niños con problemas para que rindan de una mejor manera en el aprovechamiento y en el aprendizaje.
- 3.8 Apoyar al personal docente en sus actividades para lograr mejorar el proceso enseñanza - aprendizaje dentro de la institución.

3.9 Ofrecer espacios donde los niños puedan comunicarse con respeto y puedan lograr una mejor integración a través de dinámicas de grupos y actividades que requieran de contacto verbal y físico entre los niños.

3.10 Lograr una mejor integración entre el personal docente, médico, enfermeras y Depto. de Psicopedagogía, con el fin de conseguir un trabajo interdisciplinario que redunde en favor de los niños, a través de la comunicación y de las relaciones interpersonales.

3.11 Dar a conocer las actividades realizadas en el Depto. Psicopedagógico y el concepto general de lo que realmente es el área psicológica, tanto a los padres de familia, personal docente y niños, así como al personal general que labora en el Internado.

3.12 Propiciar espacios para entrevistarnos con padres de familia con el fin de conocer y obtener información a cerca de la historia familiar y socioeconómica de los niños.

3.13 Apoyar y orientar al personal docente en el área psicológica del niño dentro del salón de clases, dando aspectos importantes de la etapa correspondiente de los niños a través de pláticas, boletines.

Estos objetivos se llevaron a cabo a través de las siguientes actividades:

CON NIÑOS (Entrevistas, Círculo Mágico, Sociodrama, Grupos de orientación sexual a las adolescentes, Apoyo al área médica a causa de la intoxicación masiva).

CON PADRES DE FAMILIA (Entrevistas, Integración a eventos festivos, Boletín, Cuestionarios).

CON PERSONAL (Entrevistas con docentes, Entrevistas con personal administrativo e intendencia, reuniones con maestros, Boletín, Integración a eventos festivos)

CAPITULO III

METODOLOGÍA

III. METODOLOGÍA.

MARCO SITUACIONAL

El presente capítulo tiene la intención de proporcionar datos que permitan ubicar el trabajo realizado en el contexto correspondiente. Así, es importante mencionar que el servicio social se llevó a cabo en el internado España- México de la ciudad de Morelia, Mich.

Morelia es la capital del Estado de Michoacán.

El municipio de Morelia se localiza en la parte Norte del Edo. de Mich. a una altitud de 1,920 mts., sobre el nivel del mar. Su extensión territorial es de 1,385.94 km². y abarca el 2.2.% aproximadamente de la superficie estatal. (Ver anexo, 2)

"Limita al Norte con los municipios de Tarímbaro, Chucándiro, Copándaro y Huaniqueo; al Este con Charo; al Suroeste con Tzitzio; al Sur con Madero y Acuitzio; al Suroeste con Huiramba y Pátzcuaro; al Oeste con Lagunillas, Tzintzuntzan, Quiroga y Coeneo". (INEGI, 1993. Ver anexo, 3)

"Se divide en 161 localidades, de las cuales las más importantes son: Morelia, Morelos, Capula, Tiripetio, San Nicolás Obispo, Atapaneo y Emiliano Zapata". (INEGI, 1994. Ver anexo, 3)

Al Suroeste de la ciudad de Morelia se localiza el Internado España-México, ubicado en la calle Educación No. 195 de la colonia Díaz Ordaz, colindando al Oeste con la calle Patriotismo, al Sur con Díaz Ordaz, al Este con Cayetano Andrade y al Noreste con la Avenida Solidaridad. Es aquí donde se realizó el Servicio Social Externo de Psicología. (Ver anexo, 4)

La condición socioeconómica de la colonia Díaz Ordaz es de clase media baja, donde se puede encontrar un contraste entre las casas, ya que algunas están construidas de concreto mientras otras son de lámina de cartón o de madera.

Las calles que están pavimentadas tienen un aspecto descuidado debido a los desniveles en las mismas, de las cuales, varias colindan con los límites del Internado. Estas calles junto con la Av. Solidaridad en su mayoría son terregal y en tiempos de lluvias su aspecto cambia a una zona lodosa impidiendo la circulación peatonal y vehicular.

ANTECEDENTES DE LA FUNDACIÓN DEL INTERNADO ESPAÑA - MÉXICO.

"La República Española es golpeada por las huestas fascistas de Franco...Tiempos de guerra en los que el mundo se angustia ante la inminente 2ª Guerra Mundial." (Payá, 1985.)

Tras el levantamiento militar del 18 de Julio de 1936 se organizaron varias expediciones a diferentes países europeos y a México, para evacuar a la niñez española.

El 17 de Mayo de 1937 salió de Barcelona, España la expedición dirigida a México durando 18 días de viaje y llegando al Puerto de Veracruz partiendo posteriormente a la Cd. de México de donde se trasladaron a Morelia, Mich., llegando el 10 de Junio de 1937 alrededor de 442 niños entre los 3 y 18 años de edad.

Se dió albergue a los niños españoles en las Iglesias del Salesiano y San Juan(antiguo cementerio); contaban con dormitorios, enfermería, salones de clases y de talleres ocupacionales, almacén de alimentos, lavanderías, teatro y jardines.

Con los años, los niños españoles fueron terminando la primaria e inscribiéndose posteriormente a diferentes secundarias; otros aprendían oficios de trabajo y dejaban los estudios; asimismo durante algunos años hubo niños que sufrieron accidentes mortales. Dada la importancia de éste último dato, creo necesario ampliar un poco más la información para dar a conocer la dinámica del Internado desde su fundación.

A los dos meses de haber llegado de España, fallece el primer niño asociada su muerte a las políticas del director en turno, se dice que por la rigidez en sus órdenes no

permitía que después de determinado horario entraran los niños o niñas que habían salido, causando angustia en los chicos, lo cual provocó que éste niño se brincara la puerta del edificio donde dormían las niñas y al tratar de descender se sujetó de un cable de alta tensión, muriendo fulminado instantáneamente. En 1938 mueren cuatro niños y/o niñas a consecuencia de: pleurasía supurada (pretuberculosa), tuberculosis galopante, en accidente aplastado por una pared que se desplomó después de varios meses de estar dañada, y un camión que introducía materiales para la pavimentación del patio de juegos del edificio para varones atropelló a un niño aplastándole la cabeza. En 1940 muere una niña de trece años a causa de una gastroenteritis, y un niño de 10 años falleció en el balneario de Cointzio al ser abierta la compuerta de la alberca. En 1942 de un tumor en el cráneo muere un adolescente de quince años; sin tener datos de fechas y causas de muerte alrededor de 3 o 4 niños más fallecieron dentro de las instalaciones del internado.

A los padres se les notificaba los accidentes ocurridos teniendo como consecuencia la muerte de los niños. Una madre escribe: "...La muerte del niño que falleció en la piscina, tiene consternada a su pobre madre..., ...ponte en nuestro lugar: los separamos de nuestro lado por librarlos de la muerte y la muerte los sorprende lejos de sus padres". "...;Otro!... ;Otro! Y así prosigue nuestro calvario; unas perdiendo a sus hijos y otras pensando ¿los perderé?

A través del tiempo algunos niños mexicanos se fueron integrando al Internado, ya fuese por parentesco con las autoridades o por la carencia de recursos económicos de algunas familias. En 1942 los alumnos de la Institución eran en su totalidad mexicanos.

En la actualidad un requisito para ingresar al Internado es: no ser menor de 6 años ni mayor de 12 años; existen excepciones, debido a la situación del alumno, ya sea por ser repetidor de año o por estar en pocos meses de cumplir los 6 años.

Cuando se realizó el Servicio Social se tomó una muestra de la totalidad de la población del Internado para conocer la situación de los niños dentro del mismo, dicha muestra fue un 15%. Los niños que tienen un año de internos forman el 37% aprox., de dos a tres años el 43% aprox. y de cuatro a cinco años el 20% aprox.

El Internado España - México ingresa al Sistema de Internados incorporados a la SEP a nivel nacional en 1947, sin embargo en años posteriores desaparece el sistema y el Internado comienza a trabajar de forma independiente supervisado por la SEP. La administración económica y técnica se da a través del Gobierno del Estado de Michoacán.

La principal función del Internado es proporcionar a los niños educación primaria, talleres ocupacionales, atención médica, alimentación, alojamiento, espacios de recreación y diversión.

El terreno del Internado abarca tres hectáreas, en donde lo construido utiliza solo una.

Las instalaciones constan de: (Ver anexo, 5)

Dirección: área ocupada por el director, el cual se encarga de tomar decisiones con respecto a las diversas actividades de la Institución, asimismo dirige y organiza al personal que labora en el Internado. Trata asuntos administrativos y educacionales tanto dentro de la escuela como con las oficinas exteriores relacionadas con la misma. **(A)**

Sud-dirección: apoyo a las actividades realizadas en la dirección, tiene trato directo con el personal docente, médico y personal de servicios(lavandería, intendencia,...) para tratar los asuntos relacionados con la escuela. **(B)**

Área administrativa: en donde se encuentran 4 secretarías. Aquí se realizan trámites diversos como pago de nóminas, pago a proveedores, compra de material educativo, muebles escolares, etc., y elaboración de la documentación oficial como listas de alumnos, calificaciones, informes mensuales, formación de grupos, inscripciones, etc. **(C)**

Sala de juntas: ocupada para la realización de reuniones del personal docente, director y subdirector. **(D)**

Sala de TV: espacio proporcionado para ofrecer funciones de películas a los niños, o bien para realizar las dinámicas por grupos. **(E)**

Tienda: área para proporcionar alimentos, dulces, refrescos y frutas a los niños en horas de receso, ofreciendo cuotas económicas cuyo fondo es destinado a una cooperativa interna para los gastos del mismo Internado. **(F)**

Enfermería: espacio donde se lleva a cabo el chequeo físico de los niños; cuenta con un consultorio con armario para la medicina, un banco-cama, un sillón, báscula, un lavado y un escritorio; asimismo la enfermería cuenta con 2 dormitorios grandes con capacidad para 9 enfermos cada uno, área de lavabos y 2 baños completos. **(G)**

Casa - Habitación: estaba destinada para el director. Debido a que la casa estaba vacía, se ocupó para instalar el Departamento Psicopedagógico y Trabajo Social. La planta alta cuenta con 4 habitaciones y un baño completo; la planta baja tiene espacios para sala, comedor, cocina, jardines, cochera y área de lavado. **(H)**

Cuarto de lockers: tiene como función guardar las pertenencias de los niños en horas de clase de educación física. Cuenta con 50 lockers aproximadamente. **(I)**

Cuarto de lavado: su función es para lavar y planchar la ropa de cama de los dormitorios y en ocasiones la ropa de los niños, cuando éstos no salen a sus casas en vacaciones o bien cuando no hay demasiado trabajo. (Estas ayudas ocurren muy esporádicamente). Cuenta con lavadoras industriales, lavaderos, planchas industriales y área de tendido. **(J)**

Cuarto deportivo: destinado para guardar balones, cuerdas, obstáculos de madera y equipo variado utilizado para educación física. **(K)**

Canchas deportivas: lugar donde se realiza la clase de educación física y se practican los deportes de voley-ball, y basket-ball. **(L)**

Panadería: lugar destinado para la elaboración del pan utilizado en los alimentos como complemento de los mismos. Cuenta con un horno, mesas de trabajo, charolas, anaqueles y alacena. **(M)**

Almacén: lugar para guardar los alimentos utilizados en la preparación de los comidas del Internado. Dentro del almacén se ocupa un lugar para productos no perecederos como papelería para oficinas así como máquinas de escribir antiguas, papel higiénico, servilletas, etc. **(N)**

Cocina: en ésta se realizan los preparativos para elaborar las comidas. Cuenta con tres parrillas grandes, tres mesas de trabajo, lavatrastes y alacenas. **(O)**

Comedor: su función es proporcionar espacios para recibir los alimentos. Tiene capacidad para 200 niños aproximadamente. Debido al espacio insuficiente para todos los niños, las comidas se sirven en dos turnos. **(P)**

Dormitorios: cada uno de los 4 edificios tiene tres niveles y en cada nivel hay camas para 35 niños aproximadamente, área de lockers, vestidores, sanitarios y 4 regaderas. Son 2 edificios para niñas y 2 para niños. **(Q)**

Salones para talleres ocupacionales: lugar donde los niños tienen oportunidad de aprender oficios como carpintería, herrería, zapatería, peluquería, electricidad, mecánica, estudiantina, banda musical y sastrería. **(R)**

Edificio para talleres ocupacionales: en esta área las niñas aprenden y practican corte y confección, bordado a mano, bordado a máquina, tejido, belleza, danza y juguetería. **(S)**

Área de juegos: espacio donde los niños pueden jugar en horas del recreo o bien en los descansos después de clases. Cuenta con columpios, juegos giratorios y resbaladillas. **(T)**

Salones de clases: donde los niños reciben instrucción educativa. El edificio cuenta con 2 niveles y en cada uno hay 6 aulas y área de sanitarios. Debido a la falta de un salón de clases ocupado para otros intereses del Internado, se improvisó el salón en uno de los edificios para dormitorios. **(U)**

Consultorio Dental: proporciona revisión y servicio bucal a los niños. Se encuentra en el primer nivel de uno de los edificios para dormitorios, ocupando un espacio pequeño.

Cuenta con sillón dental, lámpara, aparatos instrumentos dentales, escritorio y sillas. (V)

Áreas verdes: las cuales se utilizan para sembrar alguna verdura y/o para flores. (W)

Cancha de foot-ball: área destinada para la práctica de carreras de atletismo o bien para los juegos de foot-ball. (X)

Estacionamiento: cuya función es ofrecer un lugar donde acomodar los autos y evitar congestionamientos en la calle. Tiene espacio con capacidad para 8 vehículos aproximadamente. (Y)

Para fines de dar a conocer las actividades dentro del Internado en un día normal, a continuación doy una Descripción Representativa:

La vida en el Internado comienza los domingos por la tarde con la llegada de los niños en diferentes horas, en este tiempo los chicos tienen oportunidad de dejar y arreglar su ropa, o bien de platicar o jugar hasta la hora de la cena.

Los lunes a las 5:30 a.m. a los niños se les despierta para asearse, dándoles un tiempo aproximado de 2 horas, debido a que cada dormitorio cuenta con 4 regaderas para unas 35 personas, lo cual implica un baño rápido y con agua fría, ya que el agua caliente no es suficiente cuando la hay. Los chicos y chicas deben dejar su cama tendida y su ropa arreglada para así poder dirigirse al comedor y desayunar alrededor de las 7:15 a.m.

Las clases comienzan a las 8:00 a.m. y terminan a las 13:00 hrs, tanto maestros como alumnos participan en las diferentes actividades del día: clases, receso, y educación física.

Por otro lado los alumnos al terminar las clases matutinas toman sus alimentos cerca de las 14:00 hrs. descansando un tiempo considerable para iniciar clases de talleres ocupacionales de 16:00 a 18:00 hrs., como ya mencioné dichos talleres son: corte y confección, bordado a mano, bordado a máquina, tejido, belleza, danza y juguetería para las niñas; carpintería, herrería, zapatería, peluquería, electricidad, mecánica, estudiantina, banda musical, sastrería y danza, para los niños.

Los maestros de talleres son los encargados de tener el material necesario para las diversas actividades, así como revisar la herramienta ocupada por los niños.

Cada uno de los maestros checan su asistencia personal en las oficinas de administración para después dirigirse a impartir clases y al concluir las, organizan nuevamente el material utilizado y por último regresan a la oficina donde firman la hoja del día para cerrar su horario de trabajo correspondiente.

Hay un tiempo de descanso hasta las 19:30 hrs., hora en que se sirve la cena a los chicos y éstos posteriormente se dirigen a los dormitorios para concluir el día. Durante la noche hay personal de vigilancia.

Cabe mencionar que los 3 alimentos del día son servidos por los niños y niñas de 4°, 5° y 6° grados, que con anterioridad formaron las respectivas comisiones para día con día irse turnando las actividades, asimismo existen otros grupos destinados para lavar la loza, limpiar las mesas, barrer y trapear el comedor. Debido al espacio insuficiente, es necesario servir dichos alimentos en 2 turnos.

Por último, en el transcurso del día algunos niños llegan a ser visitados por la mamá o algún pariente que se encuentre a su cargo; éstas visitas son muy esporádicas.

TIPO DE ESTUDIO:

Debido a la naturaleza del Servicio Social, el tipo de estudio es de INVESTIGACIÓN DE CAMPO O/Y OBSERVACIÓN.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL INFORME DEL SERVICIO SOCIAL

Al iniciar propiamente al trabajo del Servicio Social en el Internado, surgió la duda: ¿Por dónde podríamos empezar? No hubo respuesta inmediata, sin embargo la misma necesidad de trabajar con los niños y maestros fué dando la pauta para ir realizando las actividades de acuerdo a la demanda detectada. Dicha demanda se clasificó para facilitar y organizar el trabajo de la siguiente manera, quedando originalmente en:

1. Problemas de afectividad y orientación:

- * Necesidad de afecto
- * Necesidad de reconocimiento (ser tomados e cuenta)
- * Despersonalización
- * Educación sexual a través de orientación a las adolescentes
- * Desintegración familiar
- * Abandono por familiares
- * Desorientación familiar
- * Falta de interés al estudio por parte del niño

2. Problemas de socialización y conducta:

- * Dificultades en la comunicación
- * Problemas en la relación con la autoridad
- * Dificultad para establecer relaciones interpersonales
- * Cansancio físico
- * Actitudes y/o manifestaciones asociadas a la Tristeza
- * Dispersión de la atención
- * Alteraciones de la conducta: agresividad, rebeldía y pasividad extrema

3. Problemas de aprendizaje:

- * Falta de estimulación al aprendizaje por parte de los maestros.

- * Problemas en la conducta
- * Problemas en la comprensión de la lectura.
- * Problemas de escritura.

De acuerdo a la clasificación de la problemática detectada, se llevaron a cabo varias actividades que facilitaron el apoyo psicopedagógico que fué el objetivo del servicio social.

La atención a los niños fue de manera individual y/o grupal, dependiendo de la situación de cada persona.

Como resultado de los requerimientos demandados por parte de los maestros e incluso por el subdirector y las necesidades observadas por parte de nosotras, se pudo realizar un plan de trabajo en donde se intentó incluir lo detectado.

El objetivo de dicho plan de trabajo fué enumerar las necesidades y jerarquizarlas para organizar las actividades a realizar y darles un seguimiento.

Principalmente se detectaron necesidades de:

- Afecto
- Autoestima
- Reconocimiento
- Estimulación
- Seguridad

Se hizo importante y necesario establecer una relación entre las prestadoras del servicio social y los alumnos, así como con algunos padres de familia, para reunir información a cerca de la vida familiar del niño y llevar su historial. Asimismo, lo sentimos esencial por el propio trabajo con los chicos para poder dar una atención psicopedagógica adecuada en cada caso, o bien canalizar a un especialista si fuera necesario.

Para lograr establecer las relaciones recurrimos a las entrevistas, realizándose en uno de los cuartos del Depto. de Psicopedagogía. Estas se llevaron a cabo con los niños semanalmente, con los padres fueron muy esporádicas e incluso se redujeron a una sola.

Creo conveniente hacer mención que el trabajo del Depto. de Psicopedagogía se realizó durante poco tiempo en la sala de juntas y posteriormente en un salón ocupado por los maestros para guardar material. Nuestra insistencia en dar a conocer la importancia de trabajar en un lugar privado y estable para el Departamento tuvo como consecuencia conseguir la casa - habitación, la cual tuvimos que hacer algunas modificaciones debido a que se encontraba en un estado deteriorado.

De acuerdo a las necesidades propias del Departamento de Psicopedagogía elaboramos las listas del mobiliario y material psicométrico, lúdico y didáctico necesario para su instalación y funcionamiento. (Ver anexo, 6). Para la adquisición de dicho mobiliario y material se pensó en realizar una colecta de donativos dirigida a personas y/o empresas. Las personas encargadas de la colecta portarían una identificación que las acreditara como las únicas autorizadas para efectuarla. Asimismo mostrarían una carta de presentación por parte del Internado con los sellos correspondientes y las listas del material. Por otro lado se darían recibos deducibles de impuestos para comprobar el destino de la donación. El tiempo de la colecta sería de un mes aproximadamente y sólo en caso necesario se alargaría el plazo. Por último después de la adquisición del material se elaboraría una relación de las compras efectuadas, con el fin de dar a conocer de qué manera fue utilizado el dinero donado.

El Internado celebra alguna fiestas tradicionales como, el día de la madre, día del padre, día del niño, día del maestro y posada navideña. Se colaboró en la organización de dichos eventos con el propósito de involucrarnos tanto con los niños, como con los maestros y demás personal que labora en la institución, con la finalidad de ganarnos la confianza y así facilitar nuestro trabajo en el Depto. Psicopedagógico.

Asimismo se elaboró un parámetro e ingreso al Internado España-México para formar los expedientes individuales de los alumnos. Dicho parámetro se formuló en base a las interrogantes expresadas por las prestadoras del servicio social, con la finalidad de recabar la mayor información socioeconómica, escolar y familiar posible, así como datos que nos permitieran conocer más a cerca de la personalidad del niño a través de preguntas directas o abiertas con intención de que las respuestas fueran narrativas de las situaciones ya mencionadas y como complemento también se elaboró un cuestionario general con preguntas sencillas para los niños (ver anexo, 7 y 9).

El objetivo de manejar los expedientes fue organizar y conocer el historial personal de los chicos, así como facilitar el trabajo a cualquier persona que se encontrara en el Depto. de Psicopedagogía al recurrir a dicha información y revisar si existe algún problema en la historia del alumno y de ésta manera el trabajo de observación y conclusión de determinada impresión fuera más completo.

ACTIVIDADES CON NIÑOS.

Dentro del tiempo del servicio social hubo situaciones que requirieron de nuestro trabajo directo, indirecto, de investigación, activo y/o pasivo, así, a continuación mencionaré las intervenciones que se tuvo con los niños a través de diversas actividades, realizándose de manera simultánea en algunos casos.

Debido a las inquietudes de las adolescentes se formaron grupos pequeños para brindar una orientación sexual a cerca de la etapa propia de la adolescencia inicia con la pubertad. Los grupos fueron formados por niñas entre los 10 y los 13 años de edad, reuniéndose una vez a la semana, durando 40 minutos aproximadamente en cada reunión.

Durante las sesiones las intervenciones por parte de las niñas fue a través de preguntas, y por nuestra parte por medio de exposiciones sencillas y respondiendo en el momento o bien recurriendo a la investigación cuando fué necesario. En forma general las inquietudes se referían a los cambios físicos, como la aparición de la menarca (primer ciclo menstrual), cambios emocionales e interés por el sexo opuesto, característicos de la etapa de la adolescencia.

Otra de las actividades surgió a raíz de la relación de trabajo con el área médica, esto debido a los constantes malestares de los niños, como dolores de cabeza, oídos, espalda, manos, piernas, y pies, así como malestar estomacal, y mareos.

La presencia de las prestadoras del servicio social tuvo el propósito de corroborar si dichos malestares eran "pretextos" para no asistir a clases; en algunos casos se confirmó por los mismos niños, los cuales dieron excusas como: "estaba aburrido", "prefiero estar con el doctor o con ustedes".

La canalización de los niños se hizo necesaria debido a su problemática psicológica, en colaboración con los compañeros de la universidad que realizaban su servicio social en el DIF se pudo canalizar a tres chicos, de los cuales sólo uno asistió a consulta y por única ocasión; las causas al parecer fueron por falta de tiempo por parte de los padres.

Como una observación se cita que durante el servicio social hubo un problema de intoxicación masiva por ingerir alimentos contaminados, los cuales estuvieron expuestos a una fumigación realizada en las bodegas. Por el número tan alto de afectados, se nos pidió dar apoyo al médico con los enfermos que se encontraban en el internado, ya que otros niños fueron enviados a diferentes instituciones médicas a causa de su gravedad. La intervención consistió en administrar sueros, toma de temperaturas, dar medicamentos recetados por el médico del Internado, así como poner lienzos mojados para regular la temperatura. Se logró dar mayor atención a los niños favoreciendo su restablecimiento rápidamente.

ACTIVIDADES CON PADRES DE FAMILIA.

*** ENTREVISTAS.**

La mecánica para citar a los padres fué principalmente a través de los alumnos y maestros, a los cuales se les informó de nuestro interés por conversar con los familiares. La respuesta no fue inmediata, y sólo algunos papás asistieron a nuestro llamado.

A causa de la dificultad para concertar alguna cita, optamos por esperar a las visitas que en ocasiones hacían a los niños. La actitud de los padres era de indiferencia y apuro por irse, a lo que nosotras preguntábamos si podían darnos 15 minutos, la respuesta era negativa y en alguna ocasión lográbamos conversar con alguna de las mamás.

La participación de los maestros fue de gran ayuda ya que los padres al preguntar por la situación escolar del hijo(a), algunos maestros se acercaban al Depto. de Psicopedagogía para presentarnos a los padres de familia. Algunos padres se llegaban a mostrar interesados en nuestro trabajo, lo cual aprovechábamos para explicarles nuestra función como psicólogos dentro del internado. Otros muy tajantes nos

decían que no tenían tiempo debido a que trabajaban todo el día.

A través de las entrevistas que se concretaron, se pretendía conocer más a cerca de la vida familiar y escolar del alumno, especialmente la relación existente entre padres e hijos.

Los encuentros fueron muy esporádicos, generalmente acudía sólo la madre con actitud de indiferencia y desconfianza, la cual en ocasiones cambiaba al conocer el objetivo del encuentro; en otros casos se llegaron a reducir a uno solo.

La duración de las entrevistas variaba entre los 20 y 40 minutos.

*** INTEGRACIÓN A EVENTOS FESTIVOS.**

Como ya se mencionó, dentro del internado se realizaban actividades con motivos festivos como el día del niño, donde en ocasiones era posible la presencia de algunos padres de familia.

Las invitaciones fueron hechas por los maestros, y nosotras con intención de ganarnos la confianza de los papás entablamos conversación para dar pauta a un próximo encuentro.

*** BOLETÍN.**

Dado que detectamos falta de conocimiento a cerca de la función del psicólogo, se pensó en realizar un boletín informativo para dar a conocer un poco de las actividades propias de la Psicología Escolar a los padres de familia.

Este boletín saldría cada mes con temas acerca del significado de Psicología, Psicología Educativa, temas de reflexión y pasatiempos. (Ver anexo, 8).

*** CUESTIONARIOS**

Era importante para nosotras conocer las necesidades de los alumnos del Internado, por lo que decidimos elaborar un

cuestionario como parámetro de ingreso que nos proporcionara la información necesaria. Dicho parámetro se aplicaría a los padres de familia y se complementaría con una entrevistas en la cual tuviéramos oportunidad de corroborar la información obtenida. Su aplicación estaba programada en tiempos de inscripción o reinscripción de los niños. No se realizó esta actividades debido a que no tuvimos el apoyo por parte de la Institución. (Ver anexo, 7).

ACTIVIDADES CON PERSONAL.

*** ENTREVISTAS CON DOCENTES.**

Las entrevistas con maestros tenían como objetivo obtener información del rendimiento de los niños y conocer su opinión personal sobre su actividad desempeñada como docente.

Debido a que su tiempo libre se reducían a los horas del receso y clases de educación física, los encuentros se realizaron aprovechando al máximo el tiempo disponible, durando entre 15 y 20 minutos aproximadamente.

Las preguntas inicialmente estaban dirigidas a las actividades propias de la docencia, con el fin de entablar conversación y llegar al tema de su grupo y por consiguiente al de los "niños problema". Generalmente nosotras dábamos pauta al tema, de acuerdo a la actitud presentada por los maestros.

Dentro de la información proporcionada por los docentes, nos dimos una idea general de su preocupación por los alumnos; en sus respuestas no eran explícitos, sin embargo sí daban a conocer datos que ayudarán al apoyo psicopedagógico, como "no tienen papás", "su mamá murió", información escueta que nos fue dando un panorama general de la situación familiar del chico.

*** ENTREVISTAS CON PERSONAL ADMINISTRATIVO E INTENDENCIA.**

Las entrevistas que se realizaron con algunas personas de áreas de administración, cocina, lavandería, panadería y enfermería surgieron a través del contacto informal, es decir de un simple saludo surgía una plática y de aquí nuestro interés por conocer la gran preocupación del personal hacia los alumnos, ya que sin dirigir preguntas directas, las

personas nos hacían partícipes de sus sentimientos hacia ellos.

A través de las conversaciones pudimos darnos cuenta que la relación entre el personal y el alumnado estaba dividida, por un lado se manifestaba la intención de poner en práctica una relación interpersonal recíproca y por otro, existía una barrera en la expresión de dicho sentimiento.

Las entrevistas duraban alrededor de 20 minutos y hubo casos donde el mismo personal nos solicitaba tiempo para ser escuchados y hablar de su vida privada.

*** REUNIONES CON MAESTROS.**

Fueron convocadas por parte de la docencia, con el fin de presentarnos los "casos urgentes" que ellos consideraban de pronta atención. Dichas reuniones se realizaban en la sala general de juntas, donde eran dirigidas por los maestros y nuestra participación inicial fue escuchar a cada uno, posteriormente hacíamos intervenciones con preguntas a cerca de la situación del niño, con el fin de aclarar los términos usados por los maestros.

Los niños se caracterizaban por bajo rendimiento escolar y por su dispersión de la atención en el aula de clases.

Consideramos oportuno corroborar la información a través de la observación dentro del salón de clases, en el recreo y en las entrevistas como ya se mencionó anteriormente.

El trabajo con maestros y alumnos se vió favorecido por nuestra participación, haciendo conciencia de las actividades desempeñadas respectivamente.

*** BOLETÍN.**

Se llevó a cabo la realización del boletín informativo dirigido al personal docente, subdirector y director, con el fin de dar a conocer la función de diversos temas dentro de una institución educativa relacionados con la Psicología. Se elaboraron 2 boletines y se suspendió su creación debido a la indiferencia ante el mismo. (Ver anexo, 8).

* INTEGRACIÓN A EVENTOS FESTIVOS.

La finalidad de la participación del personal en los eventos festivos era buscar espacios de convivencia para favorecer la integración tanto de los maestros como demás personal con las prestadoras del servicio social.

Las convivencias consistían en la organización y preparación de las fiestas ya mencionadas, donde todos realizamos actividades como cantos, bailes infantiles, adornos alusivos a los festivos, y vestuario para los bailes.

Se pretendía una integración basada en la confianza y contar con la colaboración del personal en las actividades del Depto. Psicopedagógico.

TÉCNICAS PSICOPEDAGÓGICAS

Las actividades se llevaron a cabo a través de algunas técnicas psicopedagógicas que permitieron la interrelación con los niños y entre ellos mismos.

La **Observación** fue un elemento importante, con el cual pudimos recabar y corroborar información acerca de la situación de los niños o bien para elaborar una impresión inicial que nos permitiera orientar el trabajo de atención psicopedagógica a dichos niños.

La observación se llevó a cabo:

- Dentro del salón de clases participando de manera pasiva, ocupando una butaca y haciendo anotaciones de todo lo que sucedía en el aula. Una vez iniciada la clase nuestro trabajo se concretaba en nuestros apuntes: la maestra(o) hizo mención de un cambio en la clase, en la cual todos van a participar y a "demostrar" sus conocimientos; algunos niños pidieron leer y otros pasar al pizarrón. Esta situación prevaleció cada vez que nuestra presencia fue necesaria en los salones. La clase seguía su curso, en la cual a los niños no se les dejaba actuar y la maestra(o) recordaba que había que portarse bien.

Se trató de manejar discretamente nuestra presencia para evitar mayores distracciones de los niños. Observamos cambios de conducta en los niños procurando llamar nuestra atención a través de su participación en clases, escribiendo en el pizarrón, leyendo o incluso diciendo cosas chuscas. Dedujimos que la cotidianidad de las actividades docentes no incluye la expresión directa de sentimientos, por lo que observamos tanto en maestros como en niños necesidades de afecto, aceptación y reconocimiento.

- En el recreo a través de los juegos y escuchando las expresiones cotidianas entre ellos mismos. Nuestra participación fue de manera activa, involucrándonos en los mismos juegos con el fin de favorecer la aceptación y confianza de los niños y de ésta forma tener oportunidad de recabar información importante y mejorar la relación con los niños. Aquí encontramos una necesidad de comunicar lo que pasa en cada uno de los chicos, y esto nos dió pauta para trabajar en grupos y propiciar la expresión de sus sentimientos.

- Y por último nuestra observación se llevó de manera más formal a través de Entrevistas, durante las cuales observamos inquietud y ansiedad por lo que pudiera pasar en esos momentos, asimismo encontramos una palpable necesidad de afecto que como consecuencia provoca inseguridad en los niños ante cualquier autoridad. Nos quedó claro que la falta de afecto e inseguridad en los chicos viene desde su historial familiar, donde dichos núcleos están desintegrados o existe abandono de los niños por parte de padres o tutores; tal deducción la corroboramos durante las entrevistas con preguntas directas a los niños. (Ver anexo, 9).

Las actitudes de angustia, inseguridad y falta de afecto fueron demostradas por los mismos niños a través de manos sudorosas, movimientos continuos de manos y pies, preguntas frecuentes sobre si está bien o mal lo que dicen o hacen, y por el constante apego y cercanía física a nosotras, respectivamente.

Estas modalidades de observación facilitaron el trato constante y el contacto con los niños para obtener la mayor cantidad de datos posibles.

En ocasiones se realizaron actividades en donde retomamos elementos de los fundamentos de la terapia de juego con el fin de dar un espacio a los niños donde ellos pudieran expresarse libremente a través del juego.

En el "cuarto de juego" se contaba con una mesa y un armario donde había material lúdico: familia de muñecos, muñecas, bebés, soldados, animales de plástico, juegos de té, carritos, ropa de disfraces; material didáctico: hojas blancas, lápices, crayones, colores, acuarelas, tijeras, resistol, gomas, recortes, rompecabezas, piezas para formar torres o figuras; y juegos como memorias y loterías.

Las sesiones eran semanales con duración de 40 minutos y eran de forma individual. Los niños al estar en las sesiones tenían la libertad de elegir los juguetes e iniciar su propio juego. Una vez que el chico iniciaba la actividad, nuestra participación se centraba en la observación y realizando anotaciones para posteriormente formular un informe. En ocasiones se nos invitaba a participar activamente involucrándonos en el juego con los niños, ellos nos indicaban que hacer y en otras ocasiones nuestra intervención iba de acuerdo a las expresiones o actitudes de los chicos para ahondar en el contenido, es decir la información escuchada la regresábamos en forma directa repitiendo a los niños sus comentarios.

Los niños formaban el escenario con material e incluso usaban sillas del cuarto de juego para completarlo. La manera de jugar en cada caso era diferente, generalmente usaban las muñecas, carritos o lo que para ellos era fácil manejar o identificarse, en el transcurso del juego hacían comentarios en voz alta que nos permitían darnos cuenta de su dinámica en ese momento y la de su situación familiar. En otras ocasiones preferían moldear plastilina o bien realizar dibujos de figuras humanas, familias y/o casas.

Generalmente el juego expresaba sentimientos de soledad o abandono, los niños en sus comentarios llegaban a decir: "yo te voy a cuidar todo el tiempo", "voy a trabajar, pero regreso por tí"; o bien " que bonita te ves", "que sucia, vamos a bañarte", frases que encierran necesidad de ser valorados y tomados en cuenta.

A consecuencia de la poca participación de los niños se creó la "técnica del avión" con la finalidad de favorecer la integración entre los niños y a las actividades realizadas.

La técnica consiste en la creación de aviones con hojas de papel, haciendo una competencia entre los participantes de rapidez y modelo de avión. Posteriormente cada niño explicaba porque lo hizo de tal o cual forma y por último elegía a una persona con la cual quisieran jugar, y de ésta manera los niños tuvieron oportunidad de relacionarse y compartir con alguien parte de su ser.

Esta técnica se llevó a cabo 2 veces a la semana o antes de alguna dinámica de grupo con los niños de 1º, 2º y 3º de primaria; la sesión duraba alrededor de 15 minutos. Se logró que los niños establecieran amistad con sus compañeros y se mostraran menos cohibidos en las actividades.

Nos era imposible atender a la gran cantidad de niños, por lo que decidimos formar dos grupos, quedando nosotras las facilitadoras en parejas encargadas de cada grupo; personalmente me incliné hacia los pequeños de 1º, 2º y 3er grados, siendo el otro grupo 4º, 5º, y 6º grados. Mi preferencia fue por el gusto hacia los niños y por la creatividad y espontaneidad al trabajar o convivir con ellos. Asimismo por estar en una etapa donde es posible la prevención de posibles problemas emocionales o conductuales que pudieran afectarlos en edad adulta.

El Círculo Mágico (CM) es una dinámica que consiste en formar un círculo quedando de frente unos con otros, sentados en el suelo o en sillas. La dinámica de grupo se eligió para los pequeños, ya-que debido a su corta edad no tienen la facilidad de expresarse claramente, su inquietud no permite concentración en actividades que requieran de mayor atención y con el fin de iniciar un diálogo con temas sencillos acordes y de interés a su edad.

El CM tiene como objetivos brindar un espacio que permita la expresión de sentimientos, pensamientos y acciones a los niños y lograr que experimenten la confianza y seguridad al hablar de ellos mismos; así como sentirse escuchados y escuchar a los demás, fortaleciendo las relaciones interpersonales. Asimismo agilizar las ideas y conocer los propios sentimientos.

La sesión duraba alrededor de 40 minutos, iniciaba con la presentación de cada uno de los integrantes y de las facilitadoras; debido al numeroso grupo de cada sesión se vió conveniente la presencia de las 4 prestadoras del servicio social para llevar a cabo la actividad. Los temas fueron sugeridos en un principio por las facilitadoras con la

finalidad de involucrar a los niños y así poco a poco ellos mismos fueran decidiendo de que hablar.

Algunos de los temas tratados en el CM fueron los siguientes:

- * Qué deporte me gusta más?
- * Qué me gusta más del Internado?
- * Qué hago los fines de semana?
- * Qué me gusta hacer en casa?
- * Cuáles son mis colores favoritos?
- * Paseos al zoológico.

Al iniciar con los comentarios se hizo importante el trabajar con reglas durante las actividades debido a la cantidad de niños y a sus conductas de inquietud, lo cual imposibilitaba que el trabajo fuera fluido; los niños hablaban al mismo tiempo y con facilidad nuestra atención se dispersaba sin poder dar una secuencia lógica; se sugirieron algunas reglas y se concluyó con las aportadas por los chicos. Fueron las siguientes:

- * Escuchar al que habla y no hablar al mismo tiempo
- * Turno personal para hablar
- * Oportunidad y/o libertad para hablar o no
- * No criticar a los demás

Dentro de las expresiones espontáneas de los niños, se hablaba de la propia vivencia o del punto de vista acerca del tema; al finalizar la intervención se le preguntaba al niño cómo se sentía en esos momentos con el propósito de hacerlos sentir que eran escuchados e importantes.

Los objetivos se lograron favoreciendo la continua participación de los niños en las actividades, haciendo comentarios a los temas involucrando sus propias experiencias y sentimientos. Asimismo se logró que se sintieran escuchados manifestándolo a través de su aceptación y seguridad de sí mismos.

El Sociodrama (S) es una dinámica de grupo que consiste en la reunión de varias personas para realizar representaciones a cerca de situaciones reales. Tiene como objetivo dar oportunidad de expresar las opiniones personales y sentimientos de los niños de manera espontánea, así como adquirir confianza y seguridad de sí mismos ante los demás, y fortalecer las relaciones interpersonales y familiares.

Los grupos eran numerosos y por tal razón se vió la necesidad de seguir reglas para el aprovechamiento de la dinámica, las cuales fueron:

- * Esperar turno para tomar la palabra
- * Hablar de las propias experiencias
- * Respetar al que habla
- * Libertad para expresarse o no
- * Participación en las representaciones.

Las actividades fueron representaciones sobre situaciones del núcleo familiar, temas sugeridos por los niños y actuados por ellos mismos; dichos temas eran situaciones específicas de la vida familiar como:

- * Día domingo con la familia
- * Hora de la comida
- * Vacaciones en la casa
- * Relación de y con los padres
- * Relación entre los hermanos

Al término de la representación se abría un espacio para expresar acerca de lo que habían visto o de lo que en esos momentos sentían. Nuestra participación fue activa expresando nuestra opinión acerca del tema actuado.

La dinámica se llevó a cabo en 4°, 5°, y 6° año de primaria con duración de 50 minutos; la edad de los niños permitía trabajar con facilidad, ya que comentaban acerca de lo que querían hacer o qué pensaban de las actividades e incluso sugerían los temas para trabajar.

El S se eligió para los grados ya mencionados de acuerdo a la capacidad de expresión y comprensión de los niños a diversas actividades. La técnica fue un medio para reconocer la situación problemática familiar de los niños, debido a que presentaban aspectos comunes referentes a la familia y por estar en un internado.

Se logró que los chicos perdieran el miedo de hablar ante sus compañeros, teniendo más seguridad a la hora de entablar relaciones de amistad, asimismo el que comprendieran la situación familiar de sus casas y no juzgaran tan duramente a sus padres.

La técnica de la Entrevista se usó para establecer el rapport (romper el hielo) y entrar en confianza con el entrevistado y así lograr una comunicación más fluida; cuando el entrevistado se mostraba cohibido se optaba por la entrevista semidirigida que consistía en formular preguntas directas hasta lograr que se involucrara en la conversación y hablara del tema que él quisiera.

El principal objetivo fue recaudar información de la situación familiar y escolar de los niños como antecedentes para formar expedientes individuales o bien para dar seguimientos a la atención del niño y corroborar si existe algún problema y canalizar al Depto. de Psicopedagogía como apoyo o en caso necesario a alguna institución de beneficencia especializada.

Las entrevistas se realizaban en uno de los cuartos de la construcción prestada para que funcionara el Depto. Psicopedagógico y duraban alrededor de 50 minutos, se hacían de forma individual con los niños, siendo una vez a la semana requeridos por nosotras, en otras ocasiones los mismos niños pedían conversar con nosotras o eran remitidos por los maestros.

CAPITULO IV

RESULTADOS

IV. RESULTADOS

Es importante que en la realización de cualquier trabajo que sea fuente de investigación a través del campo real, contenga un apartado de resultados, ya que muestran los pros y contras que permiten llegar a favorecer u obstaculizar dicho trabajo. Asimismo, en la reflexión de los resultados considerando los objetivos, nos podemos dar cuenta de qué tanto se cubrieron nuestras expectativas de aprender, aplicar, concretar, etc., nuestro propio esfuerzo práctico, y no quedarnos sólo en un plano teórico.

Los resultados concernientes al presente informe se describen a continuación.

Al iniciar el Servicio Social, se estuvo trabajando en otros lugares físicos que no fueron apropiados para la realización de nuestro servicio, en el transcurso del tiempo se consiguió establecer el espacio físico para el Departamento de Psicopedagogía, el cual como ya se mencionó anteriormente está localizado en la casa habitación. Dicho lugar presentaba varias deficiencias físicas como deterioro de techos, pisos y paredes, cristales rotos y superficies percudidas y enlamadas, a lo cual se dió la solución de realizar una limpieza y fumigación a fondo, así como resanar las áreas afectadas. Cabe mencionar que el trabajo se realizó por las prestadoras del servicio social solicitando ayuda únicamente para la resanada y pintada de algunas áreas, cuyo costo fué cubierto por nosotras.

Posteriormente el trabajo se concentró en la realización de las listas del material necesario para trabajar en el Depto. de Psicopedagogía, así como en la forma de su adquisición tanto del mobiliario, como del material psicométrico, lúdico y didáctico. (Ver anexo, 6). La adquisición se logró sólo en un 50%, ya que debido al alto costo especialmente del material psicométrico no se pudo obtener en su totalidad, y de acuerdo a las posibilidades de las prestadoras del Servicio Social y a que se contaba con algunos tests reproducidos en copias se pudo trabajar, sin que tal situación llegara a afectar la evaluación o validez del test.

La exploración psicológica del niño se realiza con mayor facilidad por medio del juego, dibujos, pláticas o propiamente a través de los tests psicológicos correspondientes.

El material psicométrico nos fue sugerido por un asesor para que contáramos con un equipo más completo en la evaluación del niño y dejar equipado el Depto. Psicopedagógico, así cuando se aplicaron algunos de esos tests (Figura Humana de Goodenough, Test de Torrecinas, House-Tree-Person, Escala de maduración de Edgar Doll, Test gestáltico visomotor de Lauretta Bender, Método de la evaluación de la percepción visual de Frostig, y el Inventario multifásico de la personalidad Minnesota), contamos con su asesoría debido a que nosotras no teníamos la preparación y experiencia necesaria para evaluarlos y hacer un diagnóstico, especialmente en los Tests Proyectivos.

Nos dimos cuenta que el niño encuentra interés y confianza necesarios para expresar sus inquietudes, conflictos y problemática personal mediante éstos métodos. Por tal razón se hizo importante que existiera el material para trabajar en el Depto. de Psicopedagogía.

El material lúdico y didáctico se consiguió por donaciones de algunas escuelas de pre-primaria y primaria, así como por parte del equipo que prestaba el Servicio Social de Psicología dentro del Internado España-México. En cuanto al mobiliario fue más difícil su obtención, ya que debido a las condiciones del espacio físico del Depto. Psicopedagógico, no se contaba con presupuesto, así que se recurrió a lo que cada una de nosotras pudiera aportar en calidad de donación o de préstamo únicamente. Por parte del Internado obtuvimos un armario, dos mesas y cinco sillas. El material no se logró obtener en su totalidad.

Dentro del objetivo para adquirir el material para el Depto. de Psicopedagogía se tenía pensado en realizar una colecta de donativos en la Cd. de Morelia, la cual se llevaría a cabo con la presentación de una identificación de las personas encargadas de realizarla, así como una carta de la Institución educativa donde respaldará nuestra intención, ya que dichos donativos se destinarían a la compra del material para trabajar en el Depto. de Psicopedagogía. Asimismo se expedirían recibos deducibles de impuestos para comprobar a los donantes el destino del dinero y por último se elaboraría una lista con el material comprado respaldado con las notas de compra correspondientes con el fin de hacer público la utilidad del dinero donado. Este evento no se pudo llevar a cabo debido a la falta de apoyo por parte de la institución, ya que era necesaria, pues se necesitaba de la carta de presentación y algunos datos y sellos del internado para dar validez a nuestro propósito.

Durante el tiempo que se laboró en el internado se detectaron necesidades demandadas por parte de las maestras o de los mismos alumnos, aunadas a las detectadas por nosotras a través de entrevistas, cuestionarios y observación. Una vez que se obtuvieron datos, se realizó una reunión entre las prestadoras del servicio social con la finalidad de analizar, jerarquizar y delimitar el área de trabajo dentro del Internado, lo cual nos dió pauta para conocer un poco más la situación de las necesidades presentadas y realizar el plan de acción en cada una de éstas. Dicho plan de acción nos ayudó y nos dió un panorama general del trabajo a realizar durante nuestro servicio social.

Sin embargo debido a situaciones ajenas al Depto. de Psicopedagogía se presentaron varias actividades que requirieron nuestra presencia, impidiendo realizar otras, pero debido a la flexibilidad del trabajo se pudo concluir con la participación tanto en la intervención de la intoxicación masiva como en las fiestas tradicionales festejadas en la institución, que a lo largo de nuestro servicio nos favorecieron en las relaciones interpersonales con el servicio médico, docente, no docente y con los niños.

Con algunas adolescentes se realizaron reuniones con la finalidad de dar una orientación sexual debido a que pasaban por la etapa propia de la adolescencia iniciada con la pubertad y que provocaba dudas e inquietudes en ellas. Se logró una apertura por parte de las niñas hacia nosotras para preguntar acerca del tema y en especial que ellas tuvieran conocimiento de la etapa que estaban viviendo.

En el transcurso del servicio social se fueron llevando a la práctica las diversas actividades del plan de acción, dentro de las cuales también se consideraba la elaboración del parámetro de ingreso que facilitara la apertura de expedientes y de ésta manera tener acceso a la mayor cantidad de datos posibles que nos informaran a cerca de la situación familiar, socioeconómica y educativa de los niños. Dicho parámetro de ingreso se les proporcionaría a los padres abarcando aspectos de la historia psicológica y desarrollo del niño, así como las áreas de la salud, escuela, alimentación, etc., y como apoyo se elaboró una guía psicológica para la exploración durante la entrevista. (Ver anexo, 7, 10A y 10B).

Se vió la necesidad de realizar un cuestionario general proporcionado y contestado directamente por los niños, donde las preguntas eran sencillas como, ¿a qué se dedican tus

papás?, ¿cómo se llaman?, ¿cuántos hermanos tienes?, ¿dónde vives?, etc., debido a que en el internado no contaban con los datos indispensables de los chicos, aún los informes socioeconómicos eran vagos e insuficientes.

Por tal motivo se tomó una muestra de los niños para hacer un sondeo general, conocer su situación problemática, y sacar datos significativos. El 15% de la población del internado fue nuestra muestra, del cual encontramos que: el 37% de los niños tenían 1 año únicamente en el internado, el 20% aprox. tenían entre los 4 y 5 años en el mismo, y el resto tienen entre 2 y 3 años. (Ver anexo, 11 y 11A).

Por otro lado, existe un 32% de los niños que carecen de padres, aunque la realidad parece indicarnos que es un 50% aprox., ya sea por muerte, abandono o por que trabajan fuera del Estado. (Ver anexo, 11B) Comprobamos que los días de traer o recoger a los niños en el internado, sólo alrededor de unos 40 papás o mamás vienen por ellos, en otros casos algún pariente cercano con quienes los chicos viven, y el resto de los niños llegan o se van solos, de éstos últimos se consideran a unos 10 niños que permanecen en la institución aproximadamente la mayor parte del año e incluso todo el año.

La población estudiantil se caracteriza por ser de un nivel socioeconómico bajo, viviendo en colonias populares. Aproximadamente un 65% de los niños son de Morelia, mientras que el 35% son de los alrededores: Pátzcuaro, Quiroga, Nueva Italia, Capula, Jesús del Monte, ... De los niños de Morelia un 10% aprox. viven en colonias más céntricas y con teléfono. (Ver anexo, 11C)

La apertura de los expedientes no se realizó debido a que no se nos apoyó en la aplicación de los cuestionarios y entrevistas a padres de familia y alumnos, ya que dicha aplicación sería en Agosto durante las inscripciones al nuevo ciclo escolar. Sin embargo con el sondeo que se hizo, tuvimos una idea general de la situación del alumnado y personal docente, así como de los padres de familia, pues en un principio se nos dieron datos que no checaron con los obtenidos con el 15% de muestra, así como con la experiencia a través de nuestro servicio social.

Otra intención de contar con expedientes por alumno, era que en caso de existir algún problema de índole psicológica o cualquier problema que impidiera el desarrollo psicomotor del niño, se pudieran plasmar en dicho expediente, y la persona que estuviera laborando dentro del Depto. de Psicopedagogía

tuviera la oportunidad de canalizar al chico al psicólogo dentro del Internado o en su caso a alguna institución externa de beneficencia social y económica. La institución con la que se trabajó más directamente fue con el DIF, aunque posteriormente nos dimos cuenta de que los padres de familia no asistían a las consultas. Ésto se dió con 2 de los 3 niños que se canalizaron externamente.

Los procesos de atención individual que se abrieron tuvieron un seguimiento apoyando semanalmente a los niños, a través de las sesiones de juego o bien con entrevistas en caso de que ellos quisieran solamente platicar. El apoyo tenía la finalidad de lograr una mejoría en el problema presentado, que generalmente eran problemas relacionados con el aprendizaje, pero que de fondo tenían conflictos psicológicos.

Los espacios psicopedagógicos que se facilitaron para lograr una mejor comunicación y estimular el desarrollo de los niños, se llevaron a cabo a través de los círculos mágicos, sociodramas y entrevistas; con los cuales se logró que los participantes se involucraran en las actividades, haciendo comentarios de sus propias experiencias y/o sentimientos con respecto al tema tratado en la sesión. Por otro lado los niños manifestaron que se sentían mejor al hablar, lo cual nos daba pauta para concluir que los chicos se sentían realmente escuchados, aceptados por sí mismos y por los demás, así como una demostración de su seguridad al querer participar en las siguientes actividades.

Con respecto al aprovechamiento y al aprendizaje se apoyó a los niños poniéndoles tareas propias, como lecturas y dictados, los cuales eran en tiempos de receso, después de clases o incluso cuando trabajábamos en el departamento todas las prestadoras del servicio social. Se logró estimular el interés de los niños hacia dichas actividades cotidianas como estudiantes dentro del salón de clases.

Nuestro trabajo con los maestros se tornó más difícil pues su rutina de actividades es tan tradicionalista y mecanizada que nos era imposible entrar un momento en su tiempo, mucho menos cuando se sentían amenazados por nuestra presencia, ya que según se nos había informado en años anteriores no hubo ningún psicólogo y por otro lado, la información que tenían con respecto a la psicología era errónea. Uno de nuestros objetivos fue el dar a conocer algunos conceptos y actividades del depto. psicopedagógico, tanto a padres de familia, maestros, niños, como a todo el personal que labora en el internado, el medio por el cual iniciamos dicho trabajo

fue un boletín dirigido a los maestros y personal administrativo. (Ver anexo, 8)

Sin embargo se suspendió la realización de dicho boletín por la falta de interés de la población a quien iba dirigida (padres de familia y alumnos). Por otro lado es conveniente aclarar que el contenido fue inadecuado por el manejo de información incompleta e incluso confusa.

Las relaciones interpersonales niños <-> niños, niños <-> personal y personal <-> personal se vieron favorecidas en un mínimo porcentaje, sin embargo se logró que se dieran cuenta de su situación y reflexionaran acerca de ella. El trato de algunos maestros fue cambiando paulatinamente hacia los niños, por ejemplo, evitaban ponerlos en ridículo delante de sus compañeros o cualquier persona que laborara en el internado; procuraban convivir con ellos en los recesos o cuando llegaban los fines de semana se preocupaban por preguntar si iban a ir por ellos; éstas actitudes demostraban que había una concientización en los maestros o en el personal en general.

La relación entre los colaboradores de los diferentes departamentos dentro del internado era muy tensa y se concretaba sólo a las actividades correspondientes, debido a que nuestro trabajo se relacionaba de una u otra forma con los maestros, médico, enfermera y personal administrativo e intendente, nos era necesario entablar relación de trabajo y personal con cada uno de ellos, por lo que les exponíamos nuestras actividades y de que forma ellos nos podían ayudar. La actitud que mostraron posteriormente fue de colaboración informándonos si existía algún problema en el área respectiva a sus actividades.

De esta forma se pudo lograr tener una mejor relación interpersonal que favoreció el trabajo interdisciplinario. Sin dejar de mencionar que fue muy difícil que aceptaran nuestra presencia en la institución.

A través de la realización de cada una de las actividades que se llevaron a cabo a lo largo del Servicio Social, se pudo abarcar el objetivo general propio del Depto. de Psicopedagogía. El camino recorrido en la labor social dejó espacios implementados para que se siguiera trabajando con los niños y seguir logrando que al sentirse escuchados y valorados sean capaces de ser ellos mismos y entregarse en las distintas actividades apoyadas por las prestadoras del Servicio Social de Psicología.

La creación del Departamento Psicopedagógico desde su concepción tenía como finalidad el aportar al niño en su proceso de desarrollo dentro de una institución educativa actividades lúdicas, educativas y dinámicas de integración que favorecieran dicho proceso individual y/o grupal.

CAPITULO V
CONCLUSIONES

V. CONCLUSIONES.

En lo personal me es necesario hacer una autoevaluación del trabajo realizado en el Internado España-México como prestadora del Servicio Social. Ya que el conocer la problemática real en dicha labor social me fueron de gran ayuda posterior a la hora de iniciar algún trabajo del cual no tenía conocimiento total, y como consecuencia positiva, creo importante conocer los puntos esenciales de cualquier área de trabajo para desempeñarse de una mejor manera.

Por otro lado, el conocimiento adquirido en la universidad me hizo tener puntos a mi favor dándome una idea general de las actividades que se pueden desempeñar como psicólogo dentro de una institución educativa. Sin que por ello haya sido fácil el trabajo complementado con el área de pedagogía, dentro de la cual no tenía el menor conocimiento teórico al respecto.

Es conveniente tener clara la idea de trabajar en equipo en cualquier actividad, ya que debido a las distintas personalidades de quienes lo integran, con facilidad se oponen los puntos de vistas, que por un lado es bueno contar con varias alternativas, pero también es importante el reconocer qué propuesta es más favorable para llevar a cabo tal o cual actividad. Asimismo la comunicación es esencial para tener el mayor conocimiento posible de la situación. En mi caso, tuve inconvenientes debido a que el personal docente no tenían la idea del trabajo que realiza un psicólogo por lo que no aceptaban las sugerencias para trabajar, además creían que si llevaba a cabo las actividades de nuestra área ellas iban a quedar fuera del grupo.

Con respecto a las Teorías expuestas que abarcan la etapa de la población infantil y/o adolescente del Internado, me di cuenta que mi conocimiento teórico era muy general, pero importante para conocer las variables que intervienen en el desarrollo del niño y/o adolescente y de que manera uno puede apoyar dicho desarrollo.

A través de la lectura reflexionada pude encontrar en las teorías de Erikson, Freud y Piaget, algunos puntos que se relacionan, como el hecho de que éstas teorías tienen bases biológicas, y su estudio se enfoque en el ser humano, aunque en aspectos distintos, que son afines por su complementariedad y no se oponen en la forma de abordarlos.

El no contar con la experiencia necesaria para trabajar en el área educativa, me produjo cierta inseguridad personal que se reflejaba en mi trabajo; sin embargo mis puntos de vista se hacían presentes en las conversaciones y posteriormente trataba de conocer un poco más acerca de la situación e incluso por sentido común realizaba algunas actividades.

Asimismo, comprendí que es muy distinto el conocer teóricamente y de manera general algunas técnicas y/o dinámicas psicológicas que se pueden emplear en el apoyo psicopedagógico a los niños y/o adolescentes que su aplicación en la práctica.

Es necesario tener un conocimiento teórico más amplio y asimilado para ponerlo en práctica, ya que es posible que los errores que uno cometa nos impidan tener resultados completos y confiables, y que por otro lado el hecho de trabajar con personas nos hace tener mayor responsabilidad debido a que no es posible en ocasiones corregir dichos errores.

Me fue de gran ayuda el utilizar algunas de las técnicas psicopedagógicas, como la entrevista, el círculo mágico, el sociodrama, y algunos de los elementos de la terapia de juego y de la dinámica de grupos, para llevar a cabo el apoyo a los niños a través de la atención individual y/o grupal. Aunque no las conocía y manejaba en su totalidad, pude desempeñarme positivamente de acuerdo a mis conocimientos, habilidades y capacidades.

En relación al área pedagógica, tuve que revisar más bibliografía para saber cuales son los factores que influyen o intervienen en las alteraciones en el aprendizaje y conocer propiamente dichas alteraciones, así como una clasificación de las dificultades que se presentan en las tareas educativas de los niños.

En conclusión, el hecho de haber tenido la oportunidad de prestar mi Servicio Social dentro del Internado España-México, me dió la posibilidad de conocer la dinámica dentro del mismo, así como las distintas actividades que se pueden realizar en el Depto. de Psicopedagogía de cualquier Institución educativa.

Por otro lado, el haber estado en contacto con situaciones reales, me hizo darme cuenta de mi estilo de trabajo, de las responsabilidades como futura psicóloga y del rol que como persona desempeño al relacionarme con otra gente. El valorar y aceptar a las personas desde su condición humana y ayudarlas de acuerdo a mis capacidades como ser humano y como profesionista, se hizo presente en mí al conocer la situación hostil y tan cotidiana en las gentes que se encuentran en el Internado, especialmente la de los niños.

CAPITULO VI

PROPUESTAS

VI. PROPUESTAS

El Servicio Social es un campo de conocimiento a través de la experiencia dentro de situaciones reales, que como estudiantes nos permiten tener sensibilidad ante las diversas circunstancias que se llegan a presentar durante el mismo, y que por otro lado nos hacen concientizarnos de nuestras propias capacidades para desempeñarnos dentro del área a la cual nos vamos a dedicar en un futuro como profesionistas.

Ante la presente reflexión personal, me gustaría dar algunas propuestas a:

La Universidad Vasco de Quiroga: que den la oportunidad a los estudiantes de Psicología de elegir el área en la cual se sientan capaces de desempeñar un Servicio Social comprometido que vaya de acuerdo a sus intereses con respecto al área de la carrera que van a practicar en un futuro. Asimismo dar el apoyo necesario a través un asesor especial en las diferentes áreas de Psicología: educativa, social, clínica, laboral, etc.

Los estudiantes de psicología: es importante conocer nuestras propias capacidades y limitaciones para realizar cualquier trabajo relacionado con nuestra carrera profesional y no solo como tal, sino también como seres humanos que se encuentran un sin fin de relaciones interpersonales. Especialmente los psicólogos que su trabajo es precisamente tratar con seres humanos, a lo cual les digo que es una experiencia indefinible, y sólo cada uno de ustedes puede sentir a través de su entrega personal y grupal; ya que deben tener claro que cualquier experiencia de Servicio Social implica trabajar en equipo. En caso de no tener la oportunidad de dar su Servicio Social en el área que desean, procuren entregarse de la misma forma ya que el aprendizaje de todas maneras se hace presente en nuestras experiencias y más aún por ser un aspecto no considerado en nuestros intereses laborales y es posible que dicha experiencia cambie su perspectiva profesional.

A las instituciones en general: debido a las diversas carreras profesionales, es posible que en algún momento se les pida oportunidad para que los estudiantes puedan dar su Servicio Social; mi propuesta es que no nieguen ese espacio donde la gente aprende a través de la práctica. Especialmente los estudiantes de psicología, ya que varía mucho lo teórico de la realidad, debido a que el ser humano es tan complejo, que es difícil dar la misma atención a todos. Apoyen a los

prestadores del Servicio Social, facilitando su trabajo por medio de su cooperación y dándoles la confianza y libertad para realizar sus actividades. Asimismo, es conveniente que las instituciones interesadas y la misma Universidad se pongan de acuerdo y analicen si la situación es favorable para sus intereses respectivamente y evitar mandar o recibir gente que no cumpla con lo especificado de acuerdo al área de trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

- ARFOUILLOUX, Jean - Claude. 1ª ed. La depresión infantil. México, Editorial Fondo de Cultura Económica, 1977.
- AVERILL, Lawrence A., 2ª ed. La vida psicológica del escolar. Buenos Aires, Editorial Kapelusz, S.A., 1967.
- AXLINE, Virginia M. 1ª ed. Terapia de juego. México, Editorial Diana, 1986.
- BIGGE, M.L. 1ª ed. Bases psicológicas de la educación. México, Editorial Trillas, 1990.
- BION, W.R. 1ª ed. Experiencia en grupos. México, Editorial Paidós, 1990.
- BLOS, Peter. 1ª ed. Psicoanálisis de la adolescencia. México, Editorial Joaquín Mortiz, 1990.
- CALDERÓN, Narvárez Guillermo. 1ª ed. (reimpresión). Depresión: causas, manifestaciones y tratamiento. México, Editorial Trillas, 1985.
- CAPPON, Jorge. 1ª ed. El movimiento de encuentros en psicoterapia de grupo. México, Editorial Trillas, 1978.
- CARTWRIGHT, Dorwin y ZANDER, Alvin. 1ª ed. Dinámicas de grupo. México, Editorial Trillas, 1985.
- CLAUSS, G. y HIEBSCH, H. 1ª ed. Psicología del niño escolar. México, Editorial Juan Grijalbo, 1966. (Colección Pedagógica).
- CUELI, José Y REIDL, Lucy. 1ª ed. Teorías de la Personalidad. México, Editorial Trillas, 1985.
- DI GIORDI, Piero. 1ª ed. El niño y sus instituciones. México, Editorial Ediciones Roca, S.A., 1977.
- DOLTO, Françoise. 1ª ed. Niño deseado, niño feliz. México, Editorial Paidós, 1990.
- DOLTO, Françoise. 1ª ed. ¿Tiene el niño derecho a saberlo todo?. México, Editorial Paidós, 1990.
- DÜHRSEN, Annemarie. 1ª ed. 2ª reimp. Psicoterapia de niños y adolescentes. México, Editorial Fondo de Cultura económica, 1986.

- ET AL. 1ª ed. Manual para facilitadores del aprendizaje. México, Editorial Talleres Gráficos del Estado (GTO.), 1993.
- ET AL. 1ª ed. Gran Enciclopedia Temática de la Educación. México, Ediciones Técnicas Educativas, S.A., 1981.
- ET AL. 1ª ed. Separata del proceso de la entrevista. México, Universidad Vasco de Quiroga, 1990.
- FADIMAN, James y FRAGER, Robert. 1ª ed. Teorías de la personalidad. México, Editorial Harla, S.A. de C.V., 1979.
- FARNE, Mario y et al. 1ª ed. Vida y Psicología. México, Editorial Reader's Digest México, S.A. de C.V., 1988.
- FAW, Terry. 1ª ed. Psicología del niño. México, Editorial Schawm - Mc Gaw-Hill, 1986.
- GELDARD, Frank A. 1ª ed. (12ª reimpresión). Fundamentos de psicología. México, Editorial Trillas, 1980.
- GONZÁLEZ, Nuñez, J.de Jesús. 1ª ed. Dinámica de grupos. México, Editorial Concepto, 1978.
- HANSEN, James C. y et al. 1ª ed. Asesoramiento de grupos. México, Editorial El Manual Moderno, S.A., 1981.
- HOGGER, Dielther. 1ª ed. Introducción a la psicología pedagógica. México, Editorial Ediciones Roca, S.A., 1985.
- INEGI. MORELIA, Perfil Sociodemográfico. (XI Censo General de Población y Vivienda). México. 1993.
- INEGI. MORELIA, Estado de Michoacán. (Cuaderno Estadístico Municipal). México. 1994.
- KANFER, Frederick H. y PHILLIPS, Jeanne S. 1ª ed. Principios de aprendizaje en la terapia del comportamiento. México, Editorial Trillas, 1980.
- KEAT, Donald B. 1ª ed. Fundamentos de pedagogía para el asesor infantil. México, Editorial Diana, 1985.
- KREISLER, León. 1ª ed. La desorganización psicósomática en el niño. España, Editorial Herder, 1985.
- LIPSITT, Lewis P. y REESE, Hayne W. Child development. Editorial Scott, Foresman and company, 1983.



- LÓPEZ Ballesteros y De Torres, Luis. 1ª ed. Sigmund Freud: Psicoanálisis aplicado y técnica psicoanalítica. Madrid, El libro de bolsillo Alianza Editorial, 1981.
- MAGISTRETTI, Franca. 1ª ed. El muchacho y su mundo afectivo. México, Editorial Marfil, 1958.
- MAISONNNEUVE, Jean. 1ª ed. La dinámica de los grupos. Buenos Aires, Ediciones Nueva Visión, 1989.
- MIRA y López, Emilia. 1ª ed. Psicología evolutiva del niño y del adolescente. Buenos Aires, El Ateneo Editorial, 1979.
- MORENO, J.L. 1ª ed. Psicoterapia de grupo y psicodrama. México, Editorial Fondo de Cultura Económica, 1979.
- MUNGUÍA, Z. Irma y SALCEDO, A. José M. 2ª ed. Redacción e Investigación Documental I. México, Ed. Universidad Pedagógica Nacional, 1988.
- MYERS, Patricia I. Y HAMMILL, Donald D. 1ª ed. (2ª reimp.) Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje. México, Editorial Limusa, 1985.
- NASSIF, Ricardo. 1ª ed. Pedagogía general. Buenos Aires, Editorial Kapelusz, 1983.
- NUÑEZ Fernández, Ma. Salud. El desarrollo de la inteligencia según la psicogenética de Jean Piaget. México, Tesina, 1973.
- PAYÁ, Valera Emeterio. 1ª ed. Los niños españoles de Morelia. (El exilio Infantil en México). México, Editorial EDAMEX (Editores Asociados Mexicanos, S.A.), 1985.
- PEREZ, Ávila Noé. 1ª ed. Cómo hacer una investigación. México, Editorial Edipsa, 1991.
- PIAGET, Jean. 1ª ed. Psicología y Pedagogía. México, Editorial Ariel, 1985.
- POWELL, Marvin. 1ª ed. La psicología de la adolescencia. México, Editorial Fondo de Cultura Económica, 1985.
- SÁNCHEZ, C. Sergio. 1ª ed. Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. España, Editorial Diagonal/Santillana, 1986.
- SÁNCHEZ, C. Sergio y Martínez R. Emiliano. 1ª ed. Enciclopedia Técnica de la Educación. España, Editorial Santillana, S.A., 1975.

SCHAEFER, Charles E. y O'CONNOR, Kevin J. 1ª ed. Manual de terapia de juego. México, Editorial Manual Moderno, 1989.

SINGER, Erwin. 1ª ed. Conceptos fundamentales de la psicoterapia. México, Editorial Fondo de Cultura económica, 1985.

STACK, Sullivan Harry. 1ª ed. La entrevista psiquiátrica. México, Editorial Siglo Veinte Nueva Imagen, 1990.

WALLON, H. 1ª ed. La evolución psicológica del niño. México, Editorial Grijalbo, S.A., 1977.

ANEXOS

ANEXO

1

F1 : CÍRCULO
MÁGICO, GPO.
CONCÉNTRICO

F2 : CM, GPO.
EXTERNO

F3 : CÍRCULO
MÁGICO

CIRCULO MAGICO

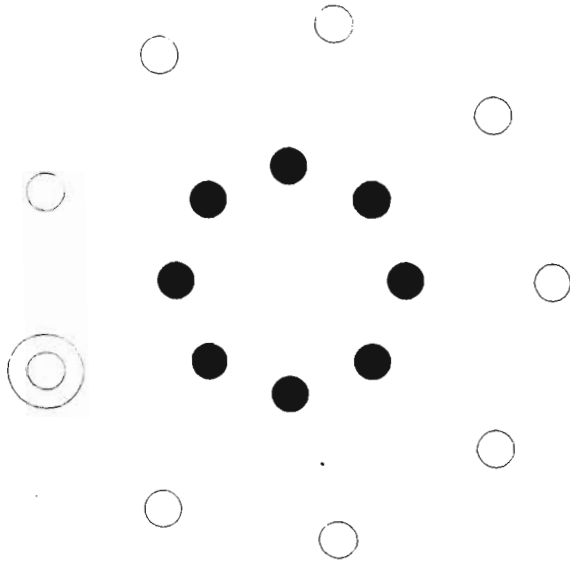


Fig. 1

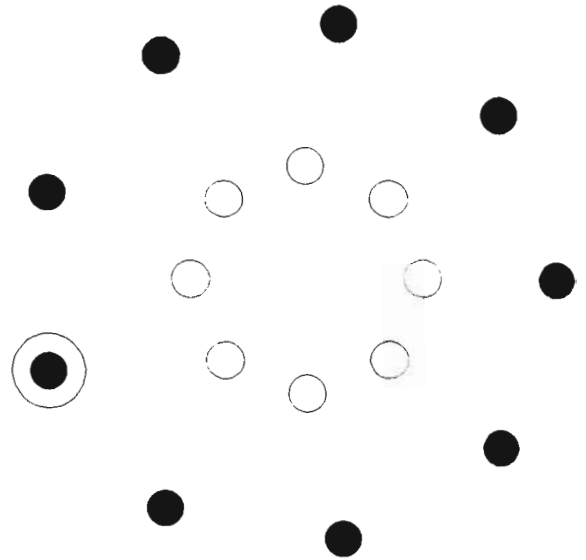


Fig. 2

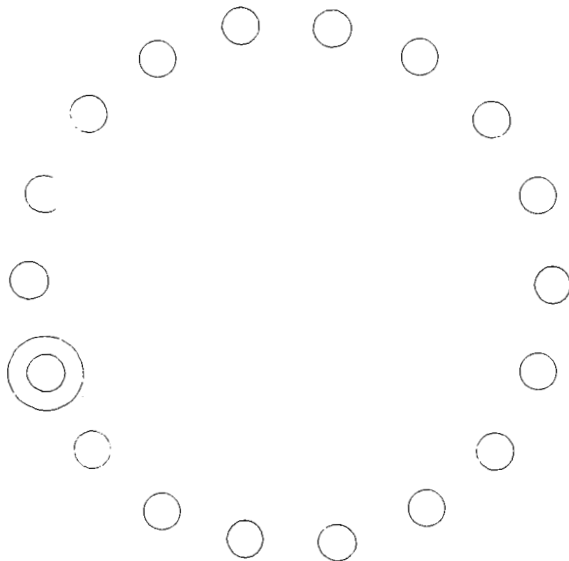


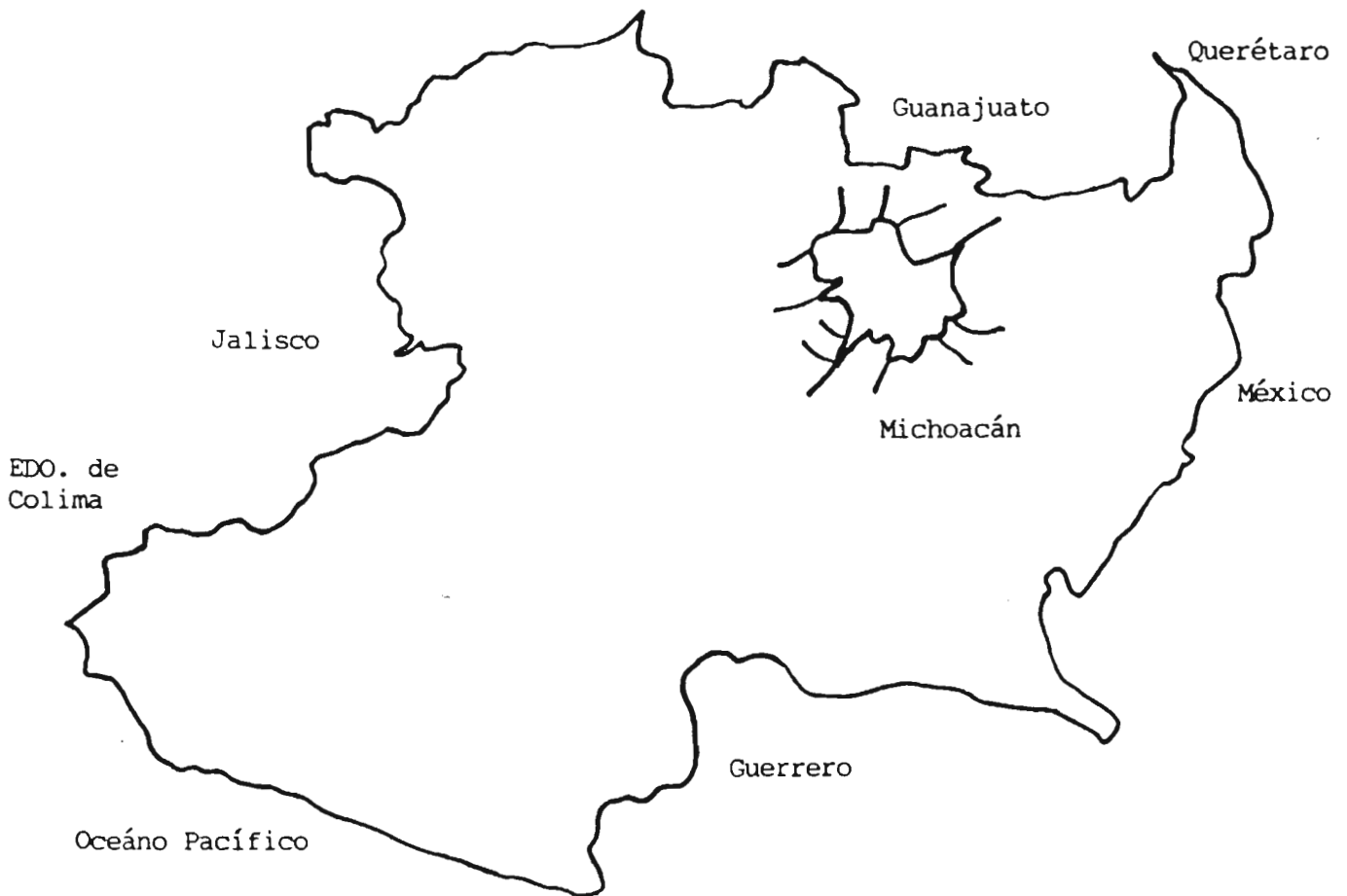
Fig. 3

- Facilitador
- Grupo concéntrico
- Grupo externo

ANEXO

2

LOCALIZACIÓN DEL ESTADO.



LOCALIZACION DEL ESTADO

ANEXO

3

LOCALIDADES Y
LÍMITES DE
MORELIA.

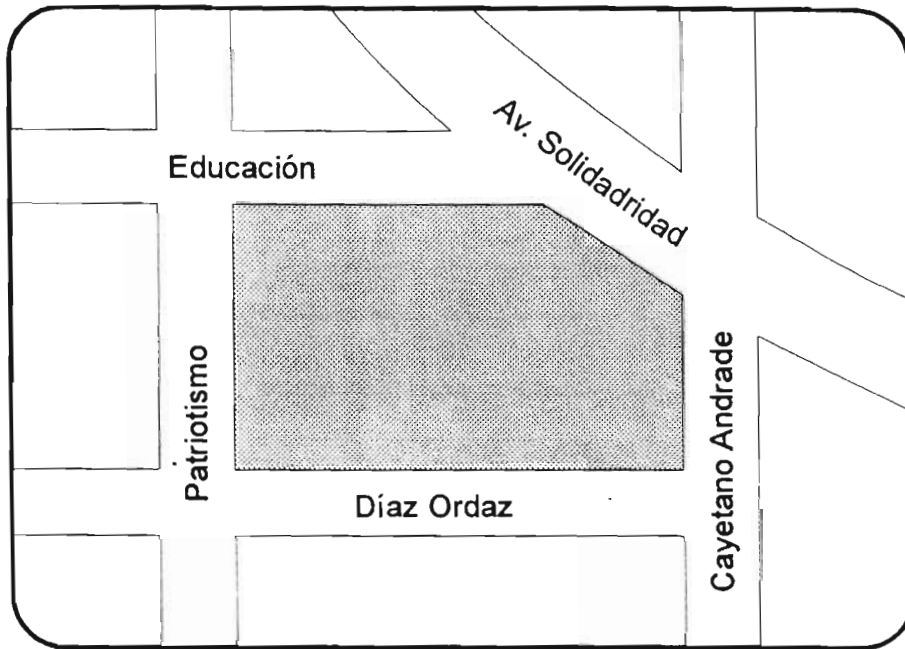


LOCALIDADES Y LIMITES DE MORELIA

ANEXO

4

UBICACIÓN DEL
INTERNADO.

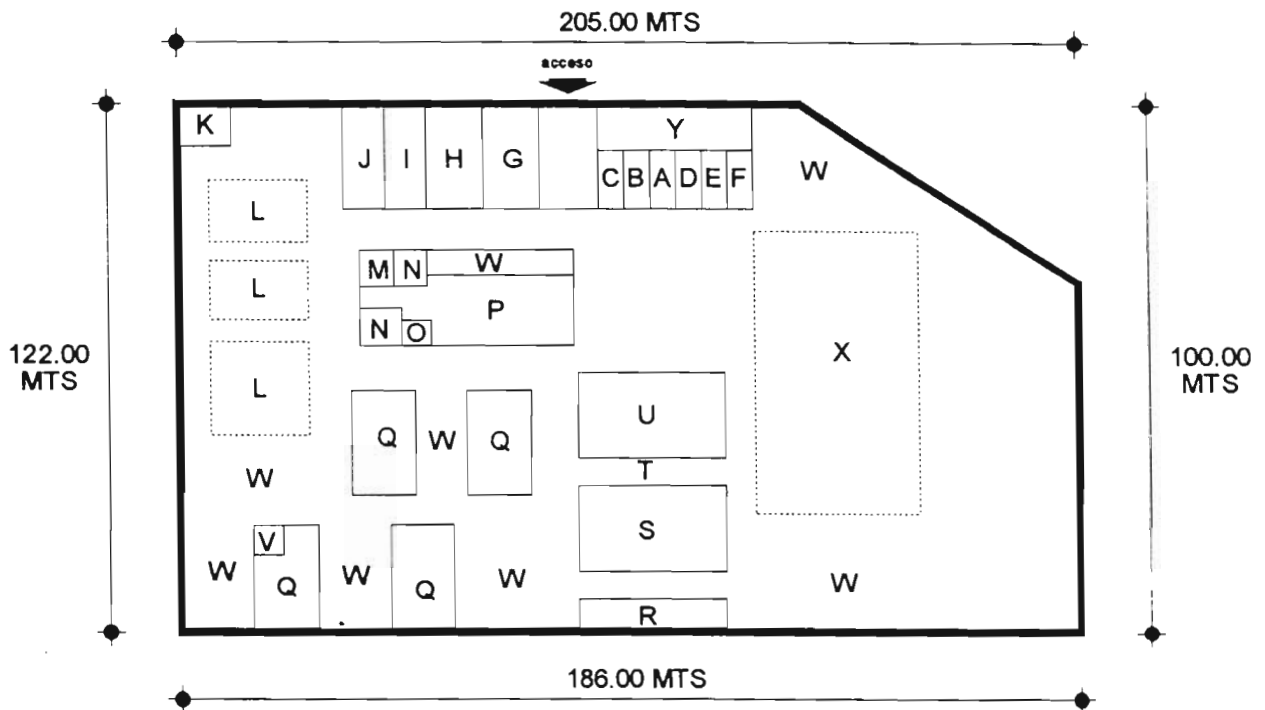


Construcción:	Internado España - México
Plano de:	Croquis de ubicación
Ciudad:	Morelia, Michoacán
Escala:	sin escala

ANEXO

5

ZONIFICACIÓN
DEL INTERNADO



- | | |
|-------------------------|--|
| A.- DIRECCION | N.- ALMACEN |
| B.- SUB-DIRECCION | O.- COCINA |
| C.- AREA ADMINISTRATIVA | P.- COMEDOR |
| D.- SALA DE JUNTAS | Q.- DORMITORIOS |
| E.- SALA DE T.V. | R.- SALONES PARA TALLERES OCUPACIONALES |
| F.- TIENDA | S.- EDIFICIO PARA TALLERES OCUPACIONALES |
| G.- ENFERMERIA | T.- AREA DE JUEGOS |
| H.- CASA HABITACION | U.- SALONES DE CLASES |
| I.- CUARTO DE LOCKERS | V.- CONSULTORIA DENTAL |
| J.- CUARTO DE LAVADO | W.- AREAS VERDES |
| K.- CUARTO DEPORTIVO | X.- CANCHA DE FOOT-BALL |
| L.- CANCHAS DEPORTIVAS | Y.- ESTACIONAMIENTO |
| M.- PANADERIA | |



Construcción:	Internado España - México
Plano de:	Croquis de zonificación
Ciudad:	Morelia, Michoacán
Escala:	sin escala

ANEXO

6

RELACIONES DEL
MATERIAL DEL
DEPTO.
PSICOPEDAGÓGICO:

MOBILIARIO,
PSICOMÉTRICO,
LÚDICO Y
DIDÁCTICO.

RELACIÓN DE MOBILIARIO NECESARIO PARA LA INSTALACIÓN DEL DEPTO.

Tomando como base las necesidades observadas, y en la certidumbre de que el local será permanente, se elaboró la siguiente relación de mobiliario indispensable para el adecuado funcionamiento del Departamento:

1. Armario con llave,
2. Archivero.
3. Librero.
4. Salita de entrevista (dos sillones y una mesita).
5. Máquina de escribir.
6. Cesto de basura.
7. Cortinas.
8. Lámparas.
9. Focos.
10. Mesa de trabajo.
11. Mesita y sillitas para los niños.
12. Reloj de pared.
13. Alfombra.
14. Colchonetas.
15. Cojines
16. Mantel de plástico.
17. Grabadora.
18. Manteles individuales.
19. Cafetera.
20. Tazas y cucharas.

RELACIÓN DE MATERIAL PSICOMÉTRICO.

Para la realización de estudios psicológicos, se halló conveniencia en adquirir los siguientes Test Psicométricos:

1. Therman.
2. Evaluación del desarrollo infantil, de Gessel.
3. Wisc-R.
4. Escala de matrices progresivas, forma infantil, de Raven.
5. ABC de Filho.
6. Figura Humana, de Goodenough.
7. Test de Torreclinas.
8. House-Tree-Person.
9. Test proyectivo de Karen Macover.
10. Escala de maduración de Edgar Doll.
11. Escala de maduración de Vineland.
12. Test gestáltico visomotor, de Lauretta Bender.
13. Test Cat.
14. Método de la evaluación de la percepción visual, de Frostig.
15. Cuestionario de depresión para niños.
16. Inventario multifásico de la personalidad Minnessota.

RELACIÓN DE MATERIAL LÚDICO.

La exploración psicológica del niño, se realiza con mayor facilidad mediante el juego, en el que el niño encuentra interés y confianza, necesarios para expresar directamente o indirectamente sus conflictos y problemática personal. El material básico para dicha exploración consiste en:

1. Casa de muñecos, amueblada.
2. Familia de muñecos.
3. Títeres.
4. Disfraces.
5. Muñeco grande de tela (bebé).
6. Soldados.
7. Pistola.
8. Cuchillo.
9. Teléfono.
10. Colchonetas.
11. Juego de té.
12. Plastilina.
13. Palitos de madera.
14. Herramientas de juguete.

RELACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO.

Otra forma de exploración es mediante los dibujos, las pláticas, los cuentos comentados, los rompecabezas. Para este tipo de exploración se necesitará de:

1. Acuarelas.
2. Crayones.
3. Colores.
4. Tijeras.
5. Hojas de papel.
6. Cuentos.
7. Rompecabezas.
8. Juegos diversos (memoria, lotería).

ANEXO 7

PARÁMETRO DE
INGRESO AL
INTERNADO ESPAÑA-
MÉXICO, PARA LA
OBTENCIÓN DE
INFORMACIÓN Y
FORMACIÓN DE
EXPEDIENTES.

INTERNADO ESPAÑA-MÉXICO
Depto. Psicopedagógico.

PARÁMETRO PARA INGRESO: El presente cuestionario ha sido elaborado para recabar información que requiere el Depto. de Psicopedagogía, y no determinará si el niño entra o no a la institución.

I. NOMBRE DEL NIÑO/A: _____
EDAD: _____ SEXO: _____ FECHA DE SOLICITUD: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____
DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____

II. NOMBRE DEL PADRE: _____
EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
OCUPACION: _____ ESCOLARIDAD: _____
ALGÚN PADECIMIENTO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____
EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
OCUPACION: _____ ESCOLARIDAD: _____
ALGÚN PADECIMIENTO: _____
SI ESTAN AUSENTES, EXPLICAR MOTIVO. _____

EN CASO DE QUE LOS PADRES NO ESTÉN CON EL NIÑO, ¿QUIÉN SE HACE RESPONSABLE DE ÉL? _____

LUGAR QUE OCUPA EL NIÑO/A EN LA FAMILIA: _____

III. DATOS SOBRE LOS HERMANOS.

NO.	NOMBRE	SEXO	EDAD	OCUPACIÓN
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

IV. SUBRAYE AQUELLAS CARACTERÍSTICAS QUE SEGÚN USTED DESCRIBE MEJOR A SU HIJO:

ALEGRE	TRISTE	SUMISO	OTROS
DOMINANTE	AFECTUOSO	SECO	
AGRESIVO	PASIVO	REBELDE	
OBEDIENTE	TÍMIDO	ATREVIDO	

CURIOSO
CALLADO

INDIFERENTE
ABIERTO

COMUNICATIVO
RESERVADO

- ¿CÓMO REACCIONA CUANDO SE LE NIEGA ALGO?
- ¿HACE BERRINCHES? NUNCA () A VECES ()
FRECUENTEMENTE ()
- ¿QUÉ HACEN USTEDES ANTE EL BERRINCHE?
- ¿QUIÉN CORRIGE HABITUALMENTE AL NIÑO?
- ¿CÓMO LO CORRIGEN?
- ¿CÓMO LOGRAN QUE SU HIJO LOS OBEDEZCA?
- ¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A ANTE ESTA ACTITUD DE SUS
PADRES?
- ¿TIENE EL NIÑO/A ALGÚN PROBLEMA ESPECÍFICO QUE LES
PREOCUPE?
- ¿QUÉ MIEMBROS DE LA FAMILIA SE RELACIONAN CON EL
NIÑO/A EN FORMA MAS CERCANA?
- ¿IMITA EL NIÑO/A A ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA?
- ¿A QUIÉN?
- ¿A QUE MIEMBRO DE LA FAMILIA SE PARECE MAS SU HIJO?
- ¿CÓMO SON LAS RELACIONES ENTRE EL NIÑO/A Y SU PAPÁ?
- ¿CÓMO SON LAS RELACIONES ENTRE EL NIÑO/A Y SU MAMÁ?
- ¿CUÁNTO TIEMPO PASAN USTEDES CON EL NIÑO/A?
- ¿CÓMO SE RELACIONA EL NIÑO/A CON SUS HERMANOS?
- ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENE?
- ¿CÓMO SE RELACIONA ÉL CON OTROS NIÑOS?
- ¿CÓMO SON LAS RELACIONES ENTRE EL NIÑO/A Y SUS ABUELOS
PATERNOS?
MATERNOS?
- ¿SE HA MUERTO O ALEJADO DEL NIÑO/A PERSONAS
IMPORTANTES PARA EL?
- ¿QUIÉN (ES)?
- ¿CÓMO REACCIONÓ EL NIÑO?

- ¿QUÉ PROBLEMAS HA SUFRIDO EL NIÑO DURANTE SUS ENFERMEDADES?
- ¿CÓMO REACCIONÓ ANTE ESTO?
- ¿QUÉ ACCIDENTES HA TENIDO EL NIÑO?
- ¿CÓMO REACCIONÓ ANTE ESTO?
- ¿HA ESTADO SEPARADO DE SU MADRE?
- ¿CUÁNDO?
- ¿POR CUÁNTO TIEMPO?
- ¿POR QUÉ?
- ¿HA ESTADO SEPARADO DE SU PADRE?
- ¿CUÁNDO?
- ¿POR CUÁNTO TIEMPO?
- ¿POR QUÉ?
- ¿CÓMO SE LLEVAN LOS PADRES ENTRE SÍ?
- ¿ESTÁN SEPARADOS LOS PADRES?
- ¿DESDE CUÁNDO?
- ¿POR QUÉ?
- ¿CÓMO REACCIONÓ EL NIÑO ANTE ESTA SITUACIÓN?
- OTRAS OBSERVACIONES: _____

V. DATOS ESCOLARES.

- ¿ESTUDIÓ PRE-PRIMARIA (KINDER)?
- ¿CUÁNTOS AÑOS DE PRE-PRIMARIA CURSÓ?
- ¿REPITIÓ ALGÚN AÑO?
- ¿ESTUVO ANTES YA EN LA PRIMARIA?
- ¿EL NIÑO/A HA PRESENTADO ALGÚN PROBLEMA EN LA ESCUELA?

ANEXO

8

BOLETIN INFORMATIVO.

EL PRESENTE ES UNA
MUESTRA
REPRESENTATIVA DE
LOS BOLETINES
ELABORADOS.

Existen estrellas.

Quando se apagan las luces de los hombres,
y se acalla el ruido del mundo,
entonces, vemos las estrellas,
y volvemos a oír el silencio.

Existen estrellas en la noche,
que todavía no hemos visto nunca.
Quando oscurece más aún,
brillan ellas.
Y hay esperanza, una solución,
pues tu mirada sigue viendo cosas
y vuelves a mirar hacia lo alto.
(Si a la vida).

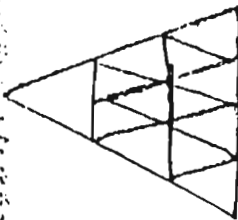


NO PUEDO, EN UN SOLO DIA
CAMBIAR EL DESIERTO.
PERO PUEDO EMPEZAR
HACIENDO UN OASIS.

PASATIEMPOS



¡¡¡INTENTALO!
TRATA DE HACER ESTA FIGURA SIN
LEVANTAR EL LAPIZ DE LA HOJA Y
SIN REPETIR NINGUNA LINEA.



AMAR DUELE A VECES, PERO NUNCA TANTO COMO LA ALTERNATIVA DE NO AMAR

PERLA

MARTA INES

GABRIELA

MARTA DEL CARMEN

Sabias tu que

BOLETIN INFORMATIVO DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA
INTERNADO ESPAÑA-MEXICO 5 JUNIO 1993

RESPECTO POR LA AUTORIDAD.

"...El respeto por la autoridad no debe confundirse con el miedo. Como el amor, el respeto debe ganarse, no puede ser exigido. Muchos padres -- maestros y vecinos se inmisculan inconscientemente como autoridades al tomar decisiones injustas, tener exigencias insignificantes y tonas, al creer de criterio respecto a los buenos modales, la limpieza, los amigos o el juego. Los adultos no pueden esperar que los niños respeten sus valores a menos que ellos respeten los valores de los niños.

(LANE Y BEAUCHAMP. Comprensión del desarrollo humano. Ed. Pax)



DISPONIBILIDAD COGNOSCITIVA.

La disponibilidad cognoscitiva, es la capacidad del alumno de extraer provecho de la instrucción de cierta cantidad razonable de esfuerzo personal y de prácticas.

Por medio del conocimiento de la disponibilidad cognoscitiva, podemos -- ver que tanto influyen las características de personalidad en los alumnos para extraer provecho de la instrucción. La consideración de las diferencias individuales puede ayudar a que se de un mejor programa para la enseñanza aprendizaje.

Los elementos que intervienen en la disponibilidad cognoscitiva son:

- 1°. PERCEPCION. Los niños del kinder se concentran en una sola de las características de los objetos; los de primaria en las características esenciales y no se equivocan por concentrarse en los aspectos superficiales que atraen su atención.
- 2°. SUBJETIVIDAD-OBJETIVIDAD Y EGOCENTRISMO. A mayor edad, mejor subjetividad y egocentrismo.
- 3°. LA ESTRUCTURA DEL CONOCIMIENTO. A mayor edad, el niño organiza su mundo: tiene más expresiones verbales y abstracciones suyas y menos experiencias perceptivas y concretas de un fenómeno.
- 4°. RESOLUCION DE PROBLEMAS. A mayor edad, mayor formulación de hipótesis.



ANEXO

9

CUESTIONARIO GENERAL PARA LA ORIENTACIÓN DE LA ENTREVISTA CON LOS NIÑOS.

ENTREVISTA PARA NIÑOS

CUESTIONARIO GENERAL PARA ORIENTAR LA ENTREVISTA

Nombre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Cómo se llaman tus papás?

A qué se dedican?

Cuántos hermanos tienes?

Cómo se llaman?

Tienes hermanos que estudien en el Internado?

Observaciones: _____

Comentarios: _____

Entrevistador: _____

Fecha de realización: _____

ANEXO 10A.

GUÍA PSICOLÓGICA
COMO APOYO A LA
ENTREVISTA.

INTERNADO ESPAÑA-MÉXICO
Depto. Psicopedagógico.

PSICOLOGO: _____

EMBARAZO .

NACIMIENTO:

ALIMENTACIÓN:

SUEÑO:

DESARROLLO MOTOR:

LENGUAJE:

HISTORIA ESCOLAR:

HISTORIA DE LA SALUD:

HISTORIA SEXUAL:

HISTORIA SOCIAL:

EVENTOS ESPECIALES:

DISCIPLINA:

PERSONAS QUE VIVEN EN CASA:

EXPLORACIÓN PSICOLÓGICA DEL NIÑO/A:

APARIENCIA:

RELACIÓN DEL NIÑO/A CON SUS PADRES O CON LAS PERSONAS QUE
LO TRAJERON A LA ENTREVISTA:

RELACIÓN DEL NIÑO/A CON EL ENTREVISTADOR:

PERCEPCIÓN:

ÁREA INTELECTUAL:

AFECTO:

Morelia, Mich. a _____ de _____ de 19__.

ANEXO 10B.

COMPLEMENTO DE LA
GUÍA PSICOLÓGICA.

INTERNADO ESPAÑA-MÉXICO.

Depto. Psicopedagógico.

COMPLEMENTO DE LA GUÍA PARA ENTREVISTA DE INGRESO.

EMBARAZO: Situación entre los padres cuando sucede el embarazo. Planeado o accidental. Usaba anticonceptivos. Preferencia de sexo. Molestias físicas en la madre. Ideas o acciones para interrumpir el embarazo. Actitud del padre ante el embarazo.

NACIMIENTO: A los cuántos meses. Problemas respiratorios. Fórceps. Anestesia. Algún otro problema.

ALIMENTACIÓN: Materna o artificial. Por qué motivos. Por cuánto tiempo. Problemas en la actualidad en ésta área.

SUEÑO: Tranquilo o intranquilo. Se despierta en la noche. Pesadillas o terrores nocturnos. En qué sitio duerme y con quién. Resistencia a irse a la cama. Dificultad para levantarse.

DESARROLLO MOTOR: A qué edad sostuvo la cabeza. A qué edad se sentó. A qué edad caminó. Se abrocha los zapatos. Se viste solo.

LENGUAJE: Primeras palabras y a qué edad habló bien. Problemas de pronunciación o de tartamudez.

HISTORIA ESCOLAR: Ha estado en algún centro de desarrollo infantil o guardería. Cual es el informe de las asistentes o maestros sobre el niño. Porqué entra al Internado.

HISTORIA DE SALUD: Enfermedades importantes. Hospitalizaciones. Traumatismos. Cranencefálico.

HISTORIA SEXUAL: Ha preguntado algo sobre la diferencia de los sexos. Juegos sexuales. Cómo se maneja esto en casa.

HISTORIA SOCIAL: Amigable, Aislado. Cómo se relaciona con los adultos o con los niños de su edad o más chicos. Juegos predilectos.

EVENTOS ESPECIALES: Separaciones o ausencias. Cambios de casa o ciudad. Muertes.

DISCIPLINA: Quién la aplica y de qué modo.

PERSONAS QUE VIVEN EN CASA: Familiares. Sirvientes. Amigos. Otro.

APARIENCIA: Acorde a su edad. Al niño. Conducta espontánea.

RELACIÓN CON EL ENTREVISTADOR: Fácil. Dócil. Cercano. Distante. Necesidad de ser aceptado. Pasivo. Sumiso. Seguro. Hostil.

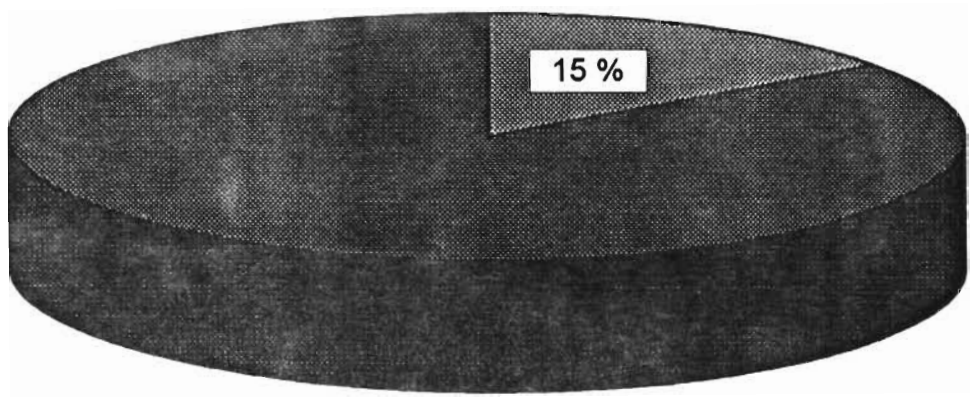
PERCEPCIÓN: Atento. Distraído. Apreciación de la realidad y fantasía. Orientación en las tres esferas.

AREA INTELECTUAL: Pensamiento. Áreas de interés tipo juego. Fantasías. Dibujos. Tres deseos. Memoria. Capacidad intelectual estimada clínicamente. Nivel de información. Lenguaje. Pronunciación. Espontaneidad.

ANEXO

11

MUESTRA
REPRESENTATIVA DE
LA POBLACIÓN TOTAL
DEL INTERNADO.

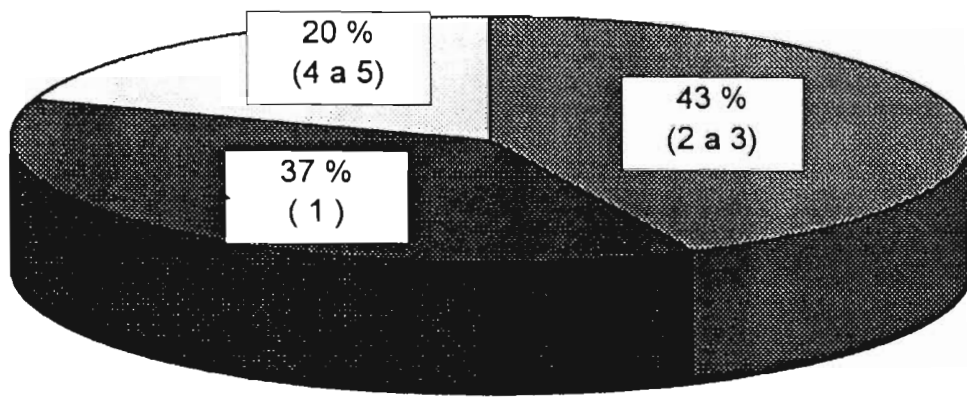


15 % de la población total

ANEXO

11 A

ESTANCIA EN EL
INTERNADO.



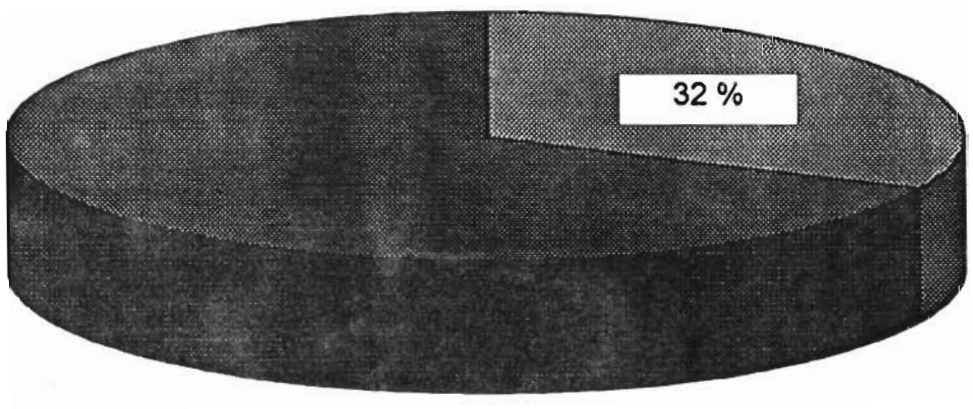
Años de estancia en el internado

11 A

ANEXO

11 B

SONDEO GENERAL DE
NIÑOS QUE CARECEN
DE PADRES.

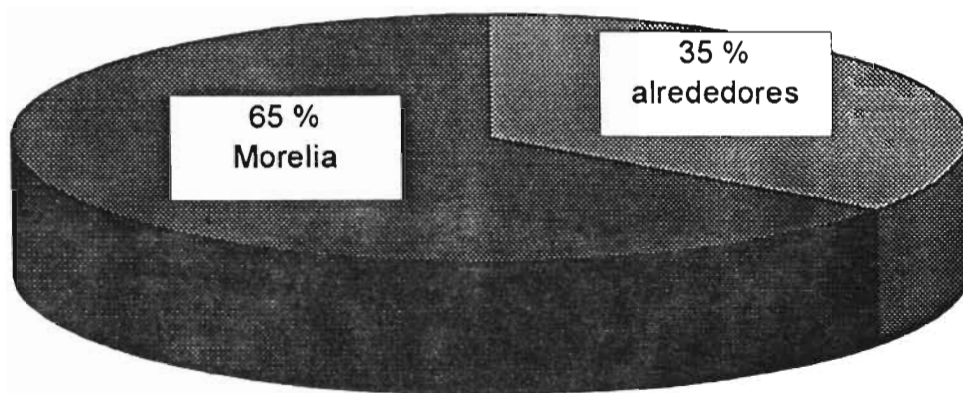


Niños que carecen de padres

11 B

ANEXO
11 C

PROCEDENCIA DE LOS
NIÑOS.



**Origen de los niños (procedencia)
(nivel socioeconómico bajo)**

11 C