



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**TESINA DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DE
TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

TÍTULO

**EFFECTOS PSICOLÓGICOS EN LOS NIÑOS
INSTITUCIONALIZADOS DE LA “CASA HOGAR SAN
CARLOS” DE RIOBAMBA, PERÍODO OCTUBRE 2012 -
MARZO 2013.**

AUTORAS: JHOJANA BONILLA

EVELYN SANY

TUTORA: Psc. Cl. Verónica Freire

RIOBAMBA 2013

Riobamba 01 de Mayo de 2013

AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL

Certifico que la Srta. **JHOJANA PAULINA BONILLA BASANTES**, esta apta para la defensa pública con el trabajo de Investigación con el tema: **EFFECTOS PSICOLÓGICOS EN LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE LA “CASA HOGAR SAN CARLOS” DE RIOBAMBA, PERÍODO OCTUBRE 2012 - MARZO 2013**, la interesada puede hacer uso del certificado como a bien tenga.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente

Psc. Cl Verónica Freire

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Dra. Rocío Tenezaca

Psc. Cl Juan Pablo Mazón

PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Riobamba 01 de Mayo de 2013

AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL

Certifico que la Srta. **EVELYN RENE SANY ALDAZ**, esta apta para la defensa pública con el trabajo de Investigación con el tema: **EFFECTOS PSICOLÓGICOS EN LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE LA “CASA HOGAR SAN CARLOS” DE RIOBAMBA, PERÍODO OCTUBRE 2012 -MARZO 2013**, la interesada puede hacer uso del certificado como a bien tenga.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente

Psc. Cl Verónica Freire

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Dra. Rocío Tenezaca

Psc. Cl Juan Pablo Mazón

PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por la presente, hago constar que he leído el protocolo del Proyecto de Grado.

Presentado por Jhojana Bonilla Basantes y Evelyn Sany Aldaz para optar por el título de Psicólogo Clínico, y que aceptó asesorar a las estudiantes en calidad de tutora, durante la etapa de desarrollo del trabajo hasta su presentación y evaluación:

Riobamba, 03 de Diciembre de 2012.

.....

Psc Cl. Verónica Freire Palacios

DERECHO DE AUTORÍA

Nosotras Jhojana Bonilla y Evelyn Sany, somos responsables de todo el contenido de nuestro trabajo investigativo, los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional De Chimborazo.

DEDICATORIA

Dedico este tan anhelado triunfo a mi Madre y de una forma muy especial a mi amado Padre gracias por su apoyo, sus enseñanzas, y su gran ejemplo, por el soy, la persona en la que me he convertido infinitamente muchas gracias.

Evelyn Sany

A mi madre por ser una mujer emprendedora, por apoyarme cada día en cada paso que doy por brindarme sus consejos cuando más lo necesito y por ser más que mi madre mi amiga.

A ti mamita querida te dedico este triunfo

Jhojana Bonilla

AGRADECIMIENTO

Un infinito agradecimiento a Dios por permitir culminar estos cinco años de estudio que han sido llenos de retos, enseñanzas y triunfos, a mis Padres por ser la guía, la ayuda y el apoyo en este camino, a mi Abuelita Pastorita ya que es un pilar fundamental en mi vida, a Byron y Karina por su incondicional compañía y alegría, a mis amigos incondicionales son grandes momentos compartidos que han hecho que nuestra amistad se consolide, Charlie gracias por su comprensión, apoyo y ayuda, Jhojana mi compañera de grandes y sacrificados retos y finalmente a la Dra. Verónica Freire por sus conocimientos por ser la guía y mi gran ejemplo a seguir de una excelente profesional.

Evelyn Sany

A Dios por ayudarme a cumplir una de mis metas, por brindarme sabiduría para culminar mi carrera con éxito, a mi padre por ser un soporte incondicional en mi vida, a mi hermano porque siempre confió en mí. Un agradecimiento especial a la Dra. Verónica Freire por ser una maestra muy capaz por brindarme conocimientos que serán de mucha utilidad en el desempeño de mi vida profesional.

Jhojana Bonilla

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	I
AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL	II
ACEPTACIÓN DEL TUTOR	IV
DERECHOS DE AUTORÍA	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
ÍNDICE GENERAL	VIII
ÍNDICE DE CUADROS	XIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XIV
RESUMEN	XV
SUMMARY	XVI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PROBLEMATIZACIÓN	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
OBJETIVOS	5
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
JUSTIFICACIÓN	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO	8
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	8

POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL	8
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	9
ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES	9
FAMILIA	10
Concepto de familia	10
Funciones de la familia	10
Motivos por los que la familia entra en el Plano legal.	11
En consecuencia los progenitores deben	12
Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar	12
Cuando la familia deja de cumplir sus Funciones	13
Maltrato infantil intrafamiliar	13
Características del maltrato infantil intrafamiliar	14
Causas de la violencia intrafamiliar	14
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS	15
Antecedentes Históricos del Acogimiento Institucional	15
Que Significa Un Niño, Niña	16
Institucionalizado	
El Acogimiento Institucional	17

Ventajas De La Institucionalización	18
Desventajas De La Institucionalización	18
Trabajo de instituciones en beneficio de los niños, niñas en Acogimiento Institucional	19
Causas De La Institucionalización	20
Objetivos de la Institucionalización	22
Necesidades de los Niños, Niñas Institucionalizados.	23
Niños y Niñas que recobraron sus derechos en “Casa Hogar San Carlos”	23
Niños Caracteriales	26
EFECTOS PSICOLÓGICOS	28
Clasificación de los Efectos Psicológicos	28
EFECTOS PSICOLÓGICOS POSITIVOS	29
Autoestima	29
Autocontrol	30
Valores	30
Desarrollo emocional	30
Resiliencia	30
EFECTOS PSICOLÓGICOS NEGATIVOS	31
Depresión infantil	31
Factores psicológicos	32
Características de la depresión infantil	33

Aislamiento	33
Causas y comportamiento del niño, niña aislado	34
Agresión	35
Algunas circunstancias que contribuyen a la aparición de conductas agresivas	36
Agresividad patológica	36
Ansiedad	37
Ansiedad por separación	37
Principales efectos psicológicos que se observan en los niños y niñas de la “Casa Hogar San Carlos”	37
Taller: Efectos Psicológicos y Estrategias Psicoterapéuticas a las educadoras de “Casa Hogar San Carlos”	38
Definición De Términos Básicos	39
HIPÓTESIS Y VARIABLES	42
HIPÓTESIS	42
VARIABLES	42
Variable Independiente	42
Variable dependiente	42
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	43
CAPÍTULO III	44

MARCO METODOLÓGICO	45
MÉTODO	45
MÉTODO CIENTÍFICO	45
Tipo de Investigación	45
Diseño de La Investigación.	45
Tipos de Estudio	45
POBLACIÓN Y MUESTRA	46
POBLACIÓN	46
MUESTRA	46
Criterios de inclusión y exclusión	46
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
CAPÍTULO IV	48
TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	49
COMPROBACIÓN DE LA HIPOTESIS	67
CAPÍTULO V	68
CONCLUSIONES	69
RECOMENDACIONES	71
BIBLIOGRAFÍA	73
ANEXOS	75

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1

Fichas de registro de los niños, niñas 49

CUADRO N° 2

¿Cuáles son las causas por las que los niños, niñas fueron institucionalizados? 51

CUADRO N° 3

Cuestionario de depresión infantil –CDI 53

CUADRO N° 4

Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE) 55

CUADRO N° 5

AUTOESTIMA: Pregunta N°1 ¿Usted se valora, respeta y se quiere tal y cómo es? 57

CUADRO N° 6

AUTOCONTROL: Pregunta N°2 ¿Controla sus impulsos y acciones? y toma sus propias decisiones? 59

CUADRO N°7

VALORES: Pregunta N° 3 ¿Práctica valores como el amor, el respeto y la amistad? 61

CUADRO N° 8

RESILIENCIA: Pregunta N° 4 ¿Tiene una buena capacidad para afrontar y resolver sus problemas? 63

CUADRO N° 9

DESAROLLO EMOCIONAL: Pregunta N° 5 ¿Conoce sus emociones y las adapta al medio donde se desenvuelve? 65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1

Fichas de registro de los niños, niñas 49

GRÁFICO N° 2

¿Cuáles son las causas por las que los niños, niñas fueron institucionalizados? 51

GRÁFICO N° 3

Cuestionario de depresión infantil –CDI 53

GRÁFICO N° 4

Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE) 55

GRÁFICO N° 5

AUTOESTIMA: Pregunta N°1 ¿Usted se valora, respeta y se quiere tal y cómo es? 57

GRÁFICO N° 6

AUTOCONTROL: Pregunta N°2 ¿Controla sus impulsos y acciones? y toma sus propias decisiones? 59

GRÁFICO N°7

VALORES: Pregunta N° 3 ¿Práctica valores como el amor, el respeto y la amistad? 61

GRÁFICO N° 8

RESILIENCIA: Pregunta N° 4 ¿Tiene una buena capacidad para afrontar y resolver sus problemas? 63

GRÁFICO N° 9

DESAROLLO EMOCIONAL: Pregunta N° 5 ¿Conoce sus emociones y las adapta al medio donde se desenvuelve? 65

RESUMEN

La presente investigación tienen como objetivo determinar los efectos psicológicos en los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos” ya que la pérdida del contacto con su medio familiar causa efectos psicológicos en los niños, niñas por tal razón el estudio se basa en la Corriente Sistémica, utilizando el Método Científico con un tipo de Investigación Descriptiva, un diseño Documental y un tipo de estudio Transversal, a través de esta investigación se logró cumplir con los objetivos planteados al inicio. Determinar los efectos psicológicos en los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos” de Riobamba, identificar los efectos psicológicos en los niños, niñas institucionalizados, Relacionar los efectos Psicológicos según las causas por las cuales los niños, niñas fueron institucionalizados, plantear alternativas estratégicas de ayuda psicológica por medio de un taller psicoeducativo dirigido a las educadoras de los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos”. Debido al impacto psicológico que causa en los niños, niñas la institucionalización se trabajó en una revisión teórica de autores que aportaron en el desarrollo del proyecto de tesina. Se desarrolló una ficha de registro con el fin de conocer la situación de los niños, niñas dentro de la institución, se aplicó el reactivó psicológico IDARE para medir el nivel de ansiedad en los niños, niñas, además se escogió el reactivo psicológico CDI (Cuestionario de Depresión Infantil) el mismo que nos ayudó a evaluar el nivel de depresión, finalmente se realizó un cuestionario dirigido a los niños, niñas para conocer los efectos psicológicos positivos. Se trabajó con 10 niños, niñas los cuales presentaron el 20 % Depresión leve, el 50 % Depresión moderada, el 30 % Depresión grave, además se evidencio que el 10 % de niños, niñas presentaron un nivel de ansiedad baja, el 50 % nivel de Ansiedad media, y el 40% nivel de Ansiedad alto, se concluye que a través de la recopilación de estos resultados se planteó un taller psicoeducativo dirigido a las educadoras de los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos” para aportar con alternativas estratégicas de ayuda psicológica, y una vez capacitadas brinden una mejor atención y por ende mejore la calidad de vida de los niños, niñas.

SUMMARY

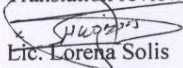


UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CENTRO DE IDIOMAS

ABSTRACT

The present study aimed to determine the psychological effects on children institutionalized the "Casa Hogar San Carlos" since the loss of contact with their family environment cause psychological effects on children for this reason the study is based on Systemic Stream, using the scientific method with a type of descriptive research, Documentary design and Transversal study type, through this research the objectives set at the beginning were achieved. Determine the psychological effects on children institutionalized the "Casa Hogar San Carlos" in Riobamba, identify the psychological effects on children institutionalized describe reasons why children were institutionalized and its psychological effects, strategic alternatives pose psychological help. Due to the psychological impact on children the institutionalization worked on a theoretical review of authors who contributed to the development of the thesis project. It was developed a registration form in order to know the situation of children in the institution, was applied psychological reactivated IDARE to measure the level of anxiety in children, and psychological reagent was chosen CDI (Questionnaire Child Depression) it helped us to assess the level of depression, finally it was made a questionnaire for children to learn the positive psychological effects. We worked with 10 children who presented 20% mild depression, 50% moderate depression, 30% major depression, and is evidenced that 10% of children had low anxiety level, the 50% level Anxiety average, and 40% higher anxiety level, it is concluded that through the collection of these results posed a psycho educational works directed to educators of children institutionalized the "Casa Hogar San Carlos" to provide alternatives strategic counseling, and once trained provide better care and thus improve the quality of life of children.

Translation reviewed by:


Etc. Lorena Solis

CENTRO DE IDIOMAS



ENGLISH PROFESSOR AT LANGUAGES CENTER FSC

April 26, 2013

INTRODUCCIÓN

En todo momento el individuo es el depositario de una experiencia en grupo, su identidad es al mismo tiempo individual y social es una imagen en espejo un microcosmo de su grupo familiar. Solo puede lograrse una concepción significativa de salud mental cuando relacionamos el funcionamiento del individuo en interacción con su grupo primario, así la familia es la unidad básica de desarrollo y experiencia de realización y fracaso.

Tener la seguridad emocional recibir afecto contar con alguien en quien confiar constituyen necesidades del ser humano y principalmente del niño, niña. La cantidad y profundidad de cariño que demanda cada pequeño va acorde a sus necesidades generales y de las situaciones diarias por la cuales atraviesa. Con la ayuda de un ambiente institucional adecuado el niño y niña creará un sentimiento de afinidad de identificación con el grupo, que favorecerá a su seguridad interior.

En el presente trabajo se describirá los efectos psicológicos en los niños y niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos “de Riobamba, se ha procedido a estructurar el presente trabajo investigativo en V capítulos:

Capítulo I: Contiene la problematización que a su vez consta del planteamiento y la formulación del problema, los objetivos que se pretenden alcanzar al concluir esta investigación y la justificación.

Capítulo II: En el que se detalla el marco teórico donde se incluye la línea de investigación, el posicionamiento teórico personal, la fundamentación teórica, el contenido de la investigación realizada, definición de términos básicos, las hipótesis, variables y la operacionalización de variables.

Capítulo III: Abarca el marco metodológico donde se expone la metodología empleada para la investigación, la población y muestra escogida y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV: Comprende el análisis e interpretación de datos.

Capítulo V: En él se encuentran las conclusiones y recomendaciones y la bibliografía utilizada y se adjunta los anexos que incluyen los instrumentos utilizados para la investigación investigación.

A través de esta investigación se pretende dar a conocer el impacto que causa la separación de los padres en la esfera psicológica de los niños y niñas, con el objetivo de orientar a las educadoras sobre esta temática y motivarles a utilizar técnicas psicoterapéuticas en el diario vivir de los niños y niñas.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMATIZACIÓN.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Los niños, niñas privados de cuidado parental, viven una gran problemática en su núcleo familiar ya sea por abandono de sus padres por mendicidad, violencia intrafamiliar o institucionalización. Por estas razones son más expuestos a la pobreza, discriminación, problemas emocionales, problemas de conducta, delincuencia y exclusión, factores que, a su vez, pueden hacerlos más vulnerables a depresión, ansiedad, agresión, baja autoestima, problemas académicos y con la sociedad.

En la actualidad en el mundo 190 millones de niños, niñas, que están en una condición económica baja por lo que son obligados a trabajar o abandonados por sus padres poniendo en peligro su educación, su salud, su desarrollo normal e incluso su propia vida. Cifra que representa casi el 40% de la población total.

La UNICEF estima que 8 millones de niños y niñas en todo el mundo viven en instituciones, mediando esta opción les dan una seguridad en sus condiciones de vida, pero afectan su estado psicológico. En América latina son miles los niños y niñas que carecen de cuidados parentales al no tener garantizada la condición básica del desarrollo infantil, la pertenencia a un grupo de institucionalización que sea capaz de reconocerlos en su singularidad, a la vez que les brinde afecto y respete y satisfaga todos sus derechos.

El número de niños y niñas en instituciones del conjunto de los países de América latina es de 374.308. Permitiendo una aproximación cuantitativa.

En Ecuador Según informa el INFA (gobierno) en mayo de 2010 hay 3000 niños y niñas en instituciones no gubernamentales y 300 en instituciones gubernamentales.

En Ecuador, el 47, 85% de los niños y niñas privados de cuidado parental tiene entre 13 y 18 años, seguido por el 41,79% que tiene entre 5 y 12 años y luego el 10, 36% que tiene de 0 a 4 años de edad.(1)

En la ciudad de Riobamba actualmente existen 2 instituciones que acogen a los niños y niñas que se encuentran vulnerados en sus derechos como son la “Casa

Hogar San Carlos” que pertenece al MIES institución gubernamental y La Fundación El Arca institución privada.

En la “Casa Hogar San Carlos” Se ha visto la necesidad de trabajar con los niños y niñas en acogimiento institucional, ya que su esfera psicológica se encuentra afectada debido al impacto que causa en ellos vivir en una institución, por lo que pueden hacerlos más vulnerables a problemas emocionales.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los efectos psicológicos en los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos” de Riobamba, Periodo Octubre 2012 – Marzo2013?

1.3 OBJETIVOS.

1.3.1 OBJETIVO GENERAL:

- Determinar los efectos psicológicos en los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos” de Riobamba.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar los efectos psicológicos en los niños, niñas institucionalizados.
- Relacionar los efectos psicológicos según las causas por las cuales los niños, niñas fueron institucionalizados.
- Plantear alternativas estratégicas de ayuda psicológica por medio de un taller psicoeducativo dirigido a las educadoras de los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos”.

1.4 JUSTIFICACIÓN

El siguiente trabajo investigativo ha sido motivado por la necesidad de aportar en el mejoramiento de la calidad y calidez de vida de los niños y niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos” ya que su esfera psicológica se ve afectada debido a la privación de cuidado parental, con el fin de contribuir en la presentación de un panorama más amplio para futuras investigaciones.

Se debe considerar al niño, niña protagonista de su propio desarrollo y de las acciones requeridas para su integración social. Para esto se les debe informar y permitir su opinión en todas las acciones que le conciernen.

En el caso particular de la población participante en esta investigación, se trata de un grupo de niños y niñas de la “Casa Hogar San Carlos” de la Ciudad de Riobamba, quienes experimentaron abandono y sus efectos psicológicos.

Se enfatiza que la investigación se centra en estudiar la situación de los sujetos en su contexto natural, en este caso el escenario de la “Casa Hogar San Carlos” con el propósito de dar sentido o interpretar, desde la caracterización psicológica.

A través de la investigación se pretende aportar con el bienestar de la persona directamente afectada, con el fin de establecer nuevos esquemas positivos que generen una restauración de manera integradora, por la necesidad que surgió en las pasantías para contribuir al bienestar psicológico de los niños y niñas. La colectividad beneficiada será la institución y sobre todo los niños y niñas, ya que se plantearán alternativas estratégicas de ayuda psicológica a las educadoras.

El proyecto de tesina es factible hacerlo, ya que tenemos la aceptación por parte de las autoridades de la institución y la apertura para trabajar con los niños, niñas y con el personal que labora en la institución.

Para la ejecución de la investigación contamos con material bibliográfico referente al tema de investigación, el mismo que contribuirá con el desarrollo de la investigación, los materiales que se van a utilizar son: Una ficha de registro, un cuestionario, material didáctico, baterías y reactivos psicológicos.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.

Línea De Investigación: De la Universidad Nacional del Chimborazo y de la Facultad De Ciencias De La Salud

Línea Macro: Salud Integral

Sublíneas: Conducta y Salud Mental, Social y Familiar e Individual.

2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL

Esta investigación tiene un enfoque sistémico debido a que la familia es insustituible para el adecuado desarrollo infantil según señala Salvador Minuchin, ya que la familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca. La familia necesita de una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales, a saber, apoyar la individuación al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia.

Los miembros de la familia no suelen vivenciarse a sí mismo como parte de esta estructura familiar. Todo ser humano se considera una unidad, un todo en interacción con otras unidades sabe que influye sobre la conducta de otros individuos, y que estos influyen sobre la suya. Y cuando interactúa en el seno de su familia, experimenta el mapa que esta traza del mundo.

Según la mayoría de las teorías psicológicas y sociológicas. El problema surge cuando la familia deja de cumplir sus funciones y se convierte en perjudicial para el niño, niña, según señala en este caso se opta por el recurso de la institucionalización, lo que provoca en el niño, niña sentimientos de angustia, soledad y tristeza en la situación de abandono.(2)

2.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.3.1 Antecedentes de investigaciones anteriores.

Los niños y las niñas institucionalizados Una perspectiva Educativa.

Según la investigación realizada por Carmen Leticia Alba Vega, Érica Fabiola Gómez Garibay, en el año 2010, concluyen que, los menores institucionalizados están al margen de beneficiarse de muchas de las experiencias que la educación informal ofrece y que las prácticas escolares no logran sustituir. Los niños y las niñas tienen privación cultural, además de no ser miembros activos de una sociedad plural, poseen pocas oportunidades de acceder a conocimientos plenos de sentido y significado dentro de un albergue.(3)

Los vínculos de apego en niños, niñas institucionalizados.

Según Miren R. Sáenz de Zaitegui en el año 2009, realizó una investigación acerca del vínculo en los niños, niñas institucionalizados, concluye que los primeros vínculos de apego para el desarrollo emocional del niño, niña y las primeras experiencias son determinantes en la calidad de las futuras relaciones y vínculos afectivos. El apego tiene un componente mental que es el que permite la construcción de un modelo interno que representa la relación que une y almacena el grado de confianza y disponibilidad que el niño, niña ha percibido en los adultos, a sí mismo ayuda a dar sentido a la realidad. Así afirma que el apego tiende a la estabilidad pero siempre con la opción de modificarse si así lo reclaman las futuras situaciones.(4)

Alteraciones de conductas Socioemocionales en niños, niñas institucionalizados.

Marcella Kling en el año 1950. Señala que los niños, niñas institucionalizados no saben mantener relaciones estables, demuestran una alegría pasiva ante la presencia de otro niño, niña permanecen insolentes e inertes y presentan una tendencia a precipitarse ávidamente sobre objetos acumulados sin utilizarlos en la reactividad emocional, dificultad para aceptar normas y falta de culpabilidad.(5)

2.3.2 FAMILIA

2.3.2.1 Concepto Familia

El concepto tradicional de la familia es el de un lugar donde pueda encontrarse el amor, la comprensión y el apoyo, aun cuando todo lo demás haya fracasado, el lugar donde podemos recuperar el aliento y sacar “nuevas energías” para enfrentarnos mejor al mundo exterior.(6)

Art. 96.- Naturaleza de la relación familiar.- La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente los niños, niñas. Recibe el apoyo y protección del Estado a efecto de que cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades.(7)

La familia al igual que otros sistemas biológicos, tiene un estado homeostático frágil que se puede alterar por la enfermedad, por la adicción, o pérdida de un miembro de la misma o por otras muchas causas, para enfrentarse a una crisis la familia necesita cambiar para acomodarse a una nueva situación: Algunos roles puede que haya que recolocarse, la manera en que se organiza la vida familiar puede cambiar drásticamente. La tendencia homeostática de las familias puede ir en contra de hacer tales cambios y a veces, las soluciones que las familias intentan no sirven para restaurar el equilibrio.(8)

2.3.2.2 Funciones De La Familia:

Sin dejar de cumplir su funciones fundamentales compromiso y vinculación afectiva, y cuidado de los hijos, así como socialización primaria de las mismas. La familia es un sistema que tiene tendencia a estructurarse en torno a ciertas creencias o ideales, a sustentar determinados valores, a elaborar reglar y a orbitar relacionamente alrededor de temas como la lealtad, la fidelidad, el apoyo, la solidaridad, la cercanía o la autonomía, entre otros.(9)

1. Factor Físico: Se refiere a las necesidades básicas biológicas del niño, niña (alimentación, vestuario, salud, protección).

2. Factor Intelectual: Consiste en la educación que reciben los niños, niñas desde que nacen dentro de un núcleo familiar.

3. Factor Emocional: El niño, niña depende y necesita en gran medida de su núcleo familiar y este lo provee de las experiencias necesarias para adquirir y desarrollar sus habilidades en el proceso de maduración del niño, niña.

4. Factor Familiar: Se refiere al desarrollo del amor, el respeto y la solidaridad para con los demás miembros de la familia.

5. Factor Escolar: Es aprender a aprender a través de estudios y tareas escolares de acuerdo a su ambiente socio-económico la defensa de la vida.

6. Factor Laboral: Se refiere a la responsabilidad que se tiene, de cumplir los deberes de gozar de una solvencia económica adecuada a su situación.

7. Factor Social: La cultura de una familia se alimenta de las normas que recibe de la sociedad a la que pertenece y sobre las cuales ejerce a su vez determinadas influencias.(9)

2.3.2.3 Código de la niñez y la adolescencia.

Art. 9.- Función básica de la familia: La ley reconoce y protege a la familia del niño, niña y adolescente.

Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos.(7)

2.3.2.4 Motivos por los que la familia entra en el plano legal:

Art. 102.- Deberes específicos de los progenitores.- Los progenitores tienen el deber general de respetar, proteger y desarrollar los derechos y garantías de sus hijos e hijas. Para este efecto están obligados a proveer lo adecuado para atender sus necesidades materiales, psicológicas, afectivas, espirituales e intelectuales, en la forma que establece este Código.(7)

2.3.2.5 En consecuencia, los progenitores deben:

1. Proveer a sus hijos e hijas de lo necesario para satisfacer sus requerimientos materiales y psicológicos, en un ambiente familiar de estabilidad, armonía y respeto.
2. Velar por su educación, por lo menos en los niveles básicos y medio.
3. Inculcar valores compatibles con el respeto a la dignidad del ser humano y al desarrollo de una convivencia social democrática, tolerante, solidaria y participativa.
4. Incentivar en ellos el conocimiento, la conciencia, el ejercicio y la defensa de sus derechos, reclamar la protección de dichos derechos y su restitución, si es el caso.
5. Estimular y orientar su formación y desarrollo culturales.
6. Asegurar su participación en las decisiones de la vida familiar, de acuerdo a su grado evolutivo.
7. Promover la práctica de actividades recreativas que contribuyan a la unidad familiar, su salud física y psicológica.
8. Aplicar medidas preventivas compatibles con los derechos del niño, niña y
9. Cumplir con las demás obligaciones que se señalan en este Código y más leyes.(7)

Cuando la familia incumple las obligaciones anteriormente mencionadas, no cuentan con las capacidades y recursos para afrontar el cuidado, la ley se encarga de dictar medidas de protección a favor del niño, niña y como última medida recurre al acogimiento institucional.

2.3.2.6 Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.-

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia.

Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior, los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley.

En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral.

El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida.(7)

2.3.2.7 Cuando la familia deja de cumplir sus funciones.

Así como el desarrollo del individuo hay crisis decisivas, así también en la vida de la familia hay periodos críticos en los que el vínculo de la familia puede debilitarse. Un ambiente social que impone peligros puede hacer que una familia se desintegre, la unidad familiar puede desmoronarse al ser invadida por fuerzas externas. La familia permanece unida pero no cumple con sus roles, no brinda bienestar, armonía, valores, educación, etc.(10)

Según Virginia Satir la familia deja de cumplir sus funciones cuando:

- ✓ Autoestima baja.
- ✓ Comunicación indirecta vaga o insincera
- ✓ Normas rígidas inhumanas, fijas e inmutables
- ✓ Enlace con la sociedad desconfiado y acusador.

La vida familiar se parece a un iceberg. Solo se percibe una pequeña parte de su totalidad la parte que todos pueden ver y oír. Así como el destino del marinero depende de saber que una gran parte del “iceberg” se encuentra sumergido dentro del agua, así el destino de la familia de comprender los sentimientos necesidades y normas que rigen los sucesos familiares cotidianos.(6)

2.3.2.8 Maltrato infantil intrafamiliar.

Constituye toda acción u omisión que cause daño, dolor, perturbación emocional, alteración psicológica, disminución de la autoestima de la mujer o el familiar agredido es también la intimidación o amenaza mediante la utilización de un apremio moral

sobre otro miembro de la familia infundiendo miedo o temor a sufrir un mal grave e inminente en su persona o en sus descendiente o afines hasta el segundo grado.(11)

2.3.2.9 Características del maltrato infantil intrafamiliar.

Existen varias formas de maltrato desde la **sobreprotección** hasta el **abandono**. En el Ecuador deambula en situación de abandono niños, niñas. Al castigo en el ámbito familiar se lo ha tratado como un método disciplinario que busca un efecto inmediato, mediante la imposición, intimidación, coacción que se traduce en violencia, sea esta física o psicológica. En los hogares se pretende mediante el castigo modificar la conducta, es decir, que los niños, niñas adopten actitudes que el padre o la madre esperan: que se encuentren sujetos o controlados, desean que no se aparten de las reglas impuestas por lo que exponen, enseñan, realiza una clara explicación de lo positivo o negativo de cómo deben actuar y las aptitudes a tomar las mismas que al no tener las repuesta esperadas pierden su autocontrol y terminan maltratándoles.(11)

2.3.2.10 Causas de la violencia intrafamiliar.

Las causas de la violencia intrafamiliar son múltiples y se presentan de distintas maneras en cada sector o grupo social. Entre las de mayor incidencia se observa en primer término: Las diferencias sociales, culturales, económicas, religiosas, ideológicas, raciales, de género, de esta se desprende el desconocimiento de la ley la violencia generacional la crisis familiar el bajo nivel educativo la baja autoestima de los padres y la inequidad de género entre hombres y mujeres, en estas subyacen la dominación, discriminación, racismo, incomprensión de pareja, la inseguridad, prepotencia, el machismo, masculinización, androcentrismo, en patriarcado la subordinación, la salud mental, estado mental y psicológico, la migración, el alcoholismo, analfabetismo, baja nivel educativo, promiscuidad, formas repetitivas de maltrato, la baja autoestima, en estos ámbitos se impone la poca tolerancia las contradicciones, excluyen sugerencias, posiciones, ideas, no reconoce individualidades ni la diversidad del pensamiento, el irrespeto es latente entre seres humanos.

La violencia intrafamiliar tiene un ciclo y patrón de conducta que puede durar años y suelen repetirse de una generación a otra, convirtiéndose en violencia trans generacional.(11)

2.3.3 NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS.

2.3.3.1 Antecedentes Históricos Del Acogimiento Institucional

En los primeros siglos del cristianismo, se dedicaban a atender a pobres, enfermos, extranjeros sin hogar, niños, niñas huérfanos y abandonados, en estas instituciones los niños, niñas estaban mezclados con los adultos, ya que hasta mucho después, no se entiende la infancia como una etapa diferenciada de la edad adulta.

En esta época aparecen ya las inclusas o casas de expósitos, en las que se recogen niños, niñas abandonados hasta que tienen edad para valerse por sí mismos según la concepción de la época (a los 7 años). Por tanto, durante muchos siglos, el alojamiento en las grandes instituciones ha constituido la única medida de protección para los niños, niñas que carecían de familia o debían ser separados de ella. Esta situación se ha prolongado en la mayoría de los países Europeos hasta mediados del siglo XX.

Hasta los años cuarenta no nacen críticas acerca del modo de atender a los niños, niñas en las grandes instituciones. En este período aparecen una serie de estudios sobre los efectos negativos que tiene en los niños, niñas la institucionalización en orfanatos, casas cuna, hospitales, etc. Que tuvieron una gran repercusión en la opinión pública, así como en la de los científicos y políticos de la época y de las décadas posteriores. Estos estudios tratan de dejar al descubierto la situación de los niños, niñas especialmente los más pequeños, que son ingresados en diversas instituciones.

En los años 50, Bowlby da lugar a debates importantes sobre la importancia del cuidado materno. Recoge la teoría de Spitz y asegura que el amor de la madre en el período infantil es absolutamente necesario para el desarrollo del niño, niña. La privación de ese contacto constante, íntimo y cálido con la madre se da, por supuesto,

en las instituciones aunque también puede ocurrir si la madre, dentro del hogar, no es capaz de proporcionar al niño, niña el cuidado que requiere.

Aún a pesar de las ventajas que pueden ofrecer las residencias (ambiente estable, aprendizaje de valores y normas sociales, convivencia con un grupo y sentimiento de pertenencia, etc.), el hecho de verlas como último recurso hace que los niños, niñas atendidos en ellas sean discriminados socialmente y sea difícil su integración.

Mientras, en los años 70, comienza el modelo anglosajón que se denominó “planificación para la permanencia”, que promulga la búsqueda de una familia para los niños, niñas lo antes posible y con carácter permanente como forma de aportar al niño, niña un ambiente estable en el que vivir. Gracias a él se potencian muchas actuaciones en beneficio de la infancia desprotegida, aunque contribuye a reforzar la idea de que las residencias son un recurso no deseable.

Siguiendo esta tendencia, en Barcelona se crea el Movimiento de Atención a Cierta Infancia en 1975 que busca el acogimiento familiar de los niños, niñas que se consideran en situación de semi abandono.

Potter (1987) defiende que las residencias son lo más adecuado para adolescentes que no pueden volver a casa y no quieren establecer lazos afectivos con otras figuras parentales, pero al comienzo de estos años, el acogimiento todavía se realizaba en macro instituciones.(12)

2.3.3.2 Que Significa Un Niño, Niña Institucionalizado

Se entenderá por institucionalización a todas aquellas situaciones en las que a partir de la intervención del Estado se decide internar a niños, niñas como parte de una medida de resguardo o abrigo ante un entorno considerado socialmente de riesgo. La institucionalización es la principal respuesta instituida frente a la falta de cuidado parental.(7)

2.3.3.3 El Acogimiento Institucional

Art. 232.- Concepto y finalidad.- El acogimiento institucional es una medida transitoria de protección dispuesta por la autoridad judicial, en los casos en que no sea posible el acogimiento familiar, para aquellos niños, niñas que se encuentren privados de su medio familiar.

Esta medida es el último recurso y se cumplirá únicamente en aquellas entidades de atención debidamente autorizadas.

Durante la ejecución de esta medida, la entidad responsable tiene la obligación de preservar, mejorar, fortalecer o restituir los vínculos familiares, prevenir el abandono, procurar la reinserción del niño, niña o adolescente en su familia biológica o procurar su adopción.(7)

La institucionalización de los niños, niñas ha sido una de las respuestas que la sociedad ha generado para enfrentar múltiples situaciones de conflictos familiares, violencia intrafamiliar. Se genera por dos grandes vertientes. La primera, la percepción de incompetencia por parte del adulto a cargo para asumir las tareas propias de la crianza y que solicita a la autoridad competente el ingreso de uno o más hijos/as a un establecimiento para el acogimiento institucional. Otra vía es el cuestionamiento de alguna institución, escolar, salud, comunitaria, entre otras, quienes definen que los adultos a cargo deben ser evaluados en sus competencias parentales o son un riesgo para la integridad física o psicológica del niño, niña. Por tanto las funciones de protección y cuidado son transferidas a otros de manera transitoria o permanente.

La institucionalización implica un desarraigo del grupo primario, una reorganización del sistema familiar y la reinserción en éste conlleva un nuevo proceso de acomodación, y adaptación para el niño, niña. La prolongación de esta situación, puede derivar en la separación del grupo familiar de manera permanente.

La institucionalización tiene efectos emocionales y psicológicos para ellos que determinarán en muchas ocasiones el tipo de vida y futuro de los niños, niñas.

En su publicación *El Cuidado Materno y Salud Mental*, Bowlby resumió las observaciones de Spitz (1945, 1946) y de muchos otros acerca de los efectos dañinos de la institucionalización prolongada en el desarrollo de la personalidad. Según Bowlby, los niños, niñas que habían sido privados de sus madres, particularmente aquellos niños, niñas institucionalizados, sufrían en su desarrollo emocional, intelectual, verbal, social e incluso físico.(13)

2.3.3.4 Ventajas De La Institucionalización

El trabajo desempeñado en las instituciones de Acogimiento, promueven avances importantes en la mayoría de los niños, niñas en lo relativo a la autonomía en los cuidados personales, y en la integración social dentro del contexto institucional y escolar, en cuanto a la asimilación de normas de convivencia y relación con los demás.

Otras Ventajas que tiene la institucionalización de niños, niñas es que se precautela los derechos en cuanto a las necesidades físicas básicas del menor como son (alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en las situaciones potencialmente peligrosas, educación y cuidados médicos) que anteriormente no son atendidas por ningún miembro del grupo que convive con el niño, niña.

2.3.3.5 Desventajas De La Institucionalización

A pesar de todo, aún la integración social de estos menores sigue obteniendo unos resultados bajos en las relaciones que el niño, niña mantiene con la comunidad como:

- ✓ Participación en actividades, cumpleaños, grupos de amigos.
- ✓ Compartir en familia.
- ✓ Aislamiento
- ✓ No compartir en sociedad más que con su entorno.
- ✓ Mal manejo por parte del personal de la institución.
- ✓ Carencia Afectiva del grupo familiar primario.

2.3.3.6 Trabajo de instituciones en beneficio de los niños, niñas en Acogimiento Institucional

1) Permanencia en la institución: Ya no son frecuentes los casos de niños, niñas que hayan pasado la mayor parte de su infancia y adolescencia acogidos en una institución.

Se hace un esfuerzo porque esta solución sea lo más breve posible de forma que el ingreso es sólo un paso para conseguir que el niño, niña pueda volver a su hogar si esto es posible, o se integre en una nueva familia o si la edad lo permite, se prepare para la vida independiente.

A pesar que la permanencia es menor, si existe un número elevado de niños, niñas que ingresan y salen de la institución con frecuencia. En algunos casos por fracaso en el intento de acogida por parte de una nueva familia o en la vuelta a la propia, y en otras ocasiones por diversas situaciones de crisis en sus familias.(14)

2) Importancia del trabajo con las familias: Las redes sociales de los niños, niñas en situación de desprotección suelen ser muy limitadas, y el ingreso en una institución puede provocar la ruptura con lazos sociales importantes para él (compañeros de la escuela, amigos del barrio, familiares)

Por esta razón, además de intentar que su estancia en caso de necesidad sea temporal, se da cada vez más importancia al hecho de que el niño, niña permanezca en su propia comunidad, donde no sólo conservaría sus relaciones sociales sino también un mayor contacto con su grupo familiar de origen.

Por otro lado, se trata de trabajar con la familia, en caso de que haya referentes familiares intentando darles las ayudas y tratamientos necesarios para que los padres puedan aportar los cuidados necesarios a sus hijos.

Estas condiciones están basadas en el respeto de los derechos del niño, niña, de forma que se evite cualquier tipo de “maltrato institucional”. Por ello, la calidad de la atención ofrecida a un niño, niña en instituciones de protección, debe ser mayor a la exigida a una familia, porque de hecho, las instituciones son una respuesta protectora de la sociedad.(14)

3) Trabajo individualizado: La reducción del número de niños, niñas que ingresan en las instituciones, junto con la profesionalización del personal permiten un trabajo más individualizado. El máximo exponente de este trabajo es la existencia de un plan o programa que guíe todo el proceso de intervención con cada niño, niña.

Cada niño, niña debe ser valorado según sus circunstancias personales tanto en la casa de acogida como en los servicios de protección a la infancia de forma que el entorno y tratamiento que se le proporciona sea el adecuado para aportar seguridad, estabilidad y un desarrollo adecuado. Es importante que el personal encargado del cuidado de los niños, niñas en acogimiento institucional, conozca el plan de cada niño, niña porque las actividades y la atención que debe desarrollarse serán diferentes en cada caso.(14)

2.3.3.7 Causas de la Institucionalización.

2.3.3.7.1 Niños, niñas que se encuentran en situación de riesgo.

Son niños, niñas que proceden de hogares disfuncionales desestructurados, los problemas se presentan de una manera repentina y se suscitan en todos los estratos y esferas sociales. Además afectan gravemente el desarrollo de las potencialidades de los niños, niñas. Dichos menores presentan problemas de conducta o dificultades en el aprovechamiento. El castigo unido a la negligencia y a la educación, puede dar lugar a que los niños, niñas que no son atendidos, guiados, cuidados, encuentren en la calle un lugar propicio para desarrollar conductas aprendidas.

A través de una ficha de registro que se utilizó en la investigación, se logró conocer las causas por las cuales los niños y niñas fueron institucionalizados en la “Casa Hogar San Carlos” el 40% corresponde a niños, niñas que se encuentran en situación de riesgo por no tener los cuidados adecuados, y porque sus derechos han sido vulnerados. Los efectos psicológicos que se pueden evidenciar en los cuatro niños ingresados por situación de riesgo son Depresión y Ansiedad.

2.3.3.7.2 Negligencia en el cuidado.

La negligencia es una forma de maltrato infantil que comprende omisiones y falencias intencionales de un adulto para suplir las necesidades de un niño, niña o para proveer el cuidado que necesita. La negligencia hace referencia a un patrón continuo de cuidado inadecuado y se identifica en las personas más próximas y responsables de un niño, niña. Dentro del análisis de la investigación el 30% de niños, niñas ingresaron a “Casa Hogar San Carlos” por negligencia en el cuidado por parte de sus padres o cuidadores, ya que no recibieron la medida necesaria de protección y seguridad para su desarrollo tanto físico como emocional, se considera como tal la ausencia parcial como las respuestas incongruentes por parte de los adultos a las señales de interacción afectiva del niño, niña lo que provoca un descuido de apoyo protección y estimulación necesarias, además predomina la violentación del adulto sobre el niño, niña expresada en forma verbal o física. Por tal razón los efectos psicológicos en los niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos” son Depresión y Ansiedad, en una niña se evidencia un buen autocontrol, un adecuado desarrollo emocional y valores.

2.3.3.7.3 Niños, niñas que han sufrido abandono y callejización.

Son niños, niñas privados de atención familiar y protección de un adulto ya que han perdido a sus progenitores o tutores (niños y niñas huérfanos) o han sido abandonados.

La explotación, la violencia, el abuso, la falta de alimentos, atención y acceso a la educación escolar, son las condiciones de vida de los niños y niñas de la calle. Se encuentran indefensos, son discriminados. La mayoría de los niños, niñas que viven en la calle ya tienen un historial de violencia y de abandono, el 30 % de niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos” son ingresados por esta causa y presentan los efectos psicológicos como son Ansiedad y Depresión, y en un niño se evidencia una buena autoestima, un buen desarrollo emocional y valores.

2.3.3.8 Objetivos de la Institucionalización

La atención tiene un planteamiento de carácter temporal, y no se considera en ningún momento la alternativa definitiva a la familia.

La temporalidad del acogimiento implica que los niños, niñas tengan un plan individual acerca del entorno en el que se cree que es mejor integrar al niño, niña en el futuro. A este respecto existen tres opciones:

- Que el niño, niña vuelva con sus padres
- Que se integre en una familia diferente.
- Que el niño, niña se integre a un referente familiar distinto al de su grupo familiar primario, como puede ser abuelos, tíos, etc.
- Si ninguna de las anteriores es posible, prepararse para la independencia cuando alcance la mayoría de edad.(14)

Se distinguen tres formas de acogimiento institucional:

A corto plazo: Acogimiento de respiro, emergencia y primera acogida. La situación de muchos niños, niñas que han sufrido abuso sexual, maltrato físico o emocional grave, hace prever que el acogimiento familiar no sea adecuado en un primer momento. Éstos niños, niñas necesitan recibir un trato especializado, además de tomarse un tiempo antes de establecer nuevos vínculos.

A medio plazo: El acogimiento institucional puede servir como puente para la adopción o para un acogimiento familiar, y como tratamiento de trastornos emocionales y de comportamiento social del niño, niña antes de regresar a su casa o de estar preparado para convivir en un hogar de acogida.

A largo plazo: Permite preparar a los adolescentes para la vida independiente y prestar una atención continuada a los niños, niñas que debido a sus graves trastornos comportamentales, retrasos intelectuales y necesidades de atención especializada, no puede encontrarse otro recurso familiar. También a largo plazo esta medida es

adecuada para grupos de hermanos para los cuales se ha valorado que deben permanecer juntos y no se ha encontrado ninguna familia que pueda acogerlos.

Dado en cualquiera de estos casos su carácter transitorio, su función principal es crear un ambiente de convivencia que sustituya de forma temporal al medio familiar.

Este nuevo contexto debe asegurar el desarrollo integral de la persona, cubriendo todas sus necesidades en un ambiente de seguridad, protección y afecto.

Ligada a esta primera función, existe otra igualmente importante, consistente en facilitar la adaptación e integración social de los niños, niñas.(14)

2.3.3.9 Necesidades de los Niños Institucionalizados.

- Muchos de estos niños, niñas han sufridos situaciones de maltrato que afectan a su desarrollo biopsicosocial.
- Necesidades comunes a todos los niños, niñas
- Necesidades relacionadas con la separación de la familia.

Es indiscutible la necesidad de los cuidados de un adulto para que el niño, niña sobreviva y se desarrolle cuando es pequeño. Estas necesidades son básicas y deben ser cubiertas en todo momento, sea cual sea la edad del menor. Son las referidas a alimentación, higiene, prevención de riesgos y accidentes, vestido, etc

2.3.3.10 Niños y Niñas que recobraron sus derechos en “Casa Hogar San Carlos”

2.3.3.10.1 SALUD: Tomando en cuenta que la salud es indispensable para la vida de los niños, niñas y que este derecho fue vulnerado, en cuanto a los cuidados sanitarios las manifestaciones pueden ser dos, despreocupación en cuanto a la atención del menor enfermo y despreocupación por las visitas de salud o lo que es lo mismo ausencia de cuidados médicos rutinarios. El 100 % de niños, niñas que están dentro de la “Casa Hogar San Carlos” son atendidos por un doctor cuando están enfermos.

El derecho a la salud otorga a las personas el derecho a acceder a los servicios de cuidado médico. Sin embargo, la salud no significa estar sano físicamente, sino un bienestar de manera integral. Además es un estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de funcionamiento, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades.

Para los niños, niñas una buena salud mental significa poder desarrollar relaciones interpersonales seguras, sinceras y expresar sus emociones e interactuar con otros apropiadamente. Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a los niños, niñas a entender y a relacionarse emocionalmente con el mundo que los rodea. Para fomentar ésta clase de desarrollo, se brinda al niño, niña un ambiente de apoyo emocional y con sentido de pertenencia.

2.3.3.10.2 EDUCACIÓN: Una vez institucionalizados se restaura el derecho a la educación, independientemente de la edad del niño, niña es ingresado a una institución educativa con una educación de calidad inicia o continua sus estudios de forma regular. Los 100% de niños, niñas en acogimiento institucional manifiestan estar de acuerdo con la educación que reciben en los establecimientos educativos.

Dentro de “Casa Hogar San Carlos” con las educadoras a su cargo refuerzan los conocimientos que les imparten en los establecimientos educativos a través de tareas dirigidas. El estado garantiza que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos. La educación asegurará los conocimientos, valores y actitudes indispensables para desarrollar la personalidad, las aptitudes, la capacidad mental y física del niño, niña hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo. Además desarrollar un pensamiento autónomo, crítico y creativo.

2.3.3.10.3 ALIMENTACION: La alimentación es un elemento importante en la buena salud, influye la calidad de los alimentos, la cantidad de comida y los hábitos

alimentarios para un bienestar del ser humano, con lo cual se obtiene una nutrición equilibrada.

Los niños, niñas refieren que dentro de su hogar no eran alimentados correctamente inclusive no comían en todo el día, desde el ingreso a “Casa Hogar San Carlos” la alimentación se suministra cinco veces al día, el 100 % de los niños, niñas manifiestan que la alimentación que reciben es adecuada.

Mientras los niños, niñas, mantengan una alimentación equilibrada acorde a las necesidades diarias, el cuerpo mantendrá un equilibrio tanto físico como mental para conservar la salud de una forma integral. Además de recibir una alimentación saludable, en “Casa Hogar San Carlos” las personas encargadas de la preparación de los alimentos se preocupan porque la alimentación sea del agrado de los niños y niñas.

2.3.3.10.4 VIVIENDA: Una vivienda adecuada significa más que un techo para vivir, también significa privacidad adecuada, espacio adecuado, accesibilidad física, seguridad adecuada.

La adecuación se determina en base a las personas involucradas, teniendo en cuenta las necesidades de los niños de “Casa Hogar San Carlos” ya que ellos necesitan una infraestructura especial donde se sientan cómodos y puedan desarrollarse libremente.

El 80% de los niños, niñas manifiestan que el lugar donde viven es adecuado para ellos ya que muchas veces no vivían en condiciones adecuadas, ya sea por el espacio o por encontrarse en la calle y refieren sentirse cómodos en la institución.

El 20 % de los niños, refieren que el lugar donde viven no es adecuado para ellos debido a su falta de adaptación en la institución y manifiestan que estarían mejor en sus hogares.

Este derecho no debe entenderse solamente como el derecho al refugio, sino también como un derecho que abarca todos los elementos de la residencia que son esenciales para una vida digna. El Estado garantiza el bienestar a las personas más vulnerables

como son los niños, niñas brindándoles las comodidades necesarias para mejorar su calidad de vida dentro de la institución.

La principal función de la “Casa Hogar San Carlos” es ofrecer un lugar adecuado y confortable para resguardar a los niños, niñas protegiéndoles de peligros, amenazas o intimidaciones por peligros externos que pongan en riesgo la seguridad de los mismos.

2.3.3.11 Niños caracteriales “difíciles” o “inadaptados”

Debemos entender por carácter aquel elemento de la personalidad, propio de cada individuo, que está definido por el conjunto de tendencias emotivo-afectivas, heredadas o adquiridas que regulan y equilibran las condiciones individuales de la persona con las condiciones del medio ambiente, en una interacción mutua.

Cuando esta interacción es armónica y equilibrada, decimos que el sujeto estará adaptado al medio. En el caso contrario, nos hallamos ante los llamados niños, niñas caracteriales, difíciles o inadaptados. No hay que incluir en estas denominaciones al niño, niña que ocasionalmente, a causa de una circunstancia transitoria, presenta algún trastorno del comportamiento, el niño, niña caracterial a de exhibir un trastorno manifiesto y duradero y oponer cierta resistencia al tratamiento.

Consideraremos propiamente caracteriales aquellos niños, niñas menores de catorce años de edad que presentan un nivel normal de inteligencia y ninguna perturbación orgánica evidente. La característica común a todos ellos será la inadaptación, que sin embargo puede adoptar distintas formas dando niños, niñas inestables, agresivos, coléricos, ladrones, huidizos, mitómanos reprimidos o excitados, inhibidos o desinhibidos, impulsivos, hiperemotivos, con rasgos de carácter fóbico obsesionales, histéricos, etc. Siempre como rasgo o característica dominante en su conducta. Precisamente, el que les impide integrarse y desenvolverse con normalidad en el ambiente que les rodea.(15)

2.3.3.11.1 Reacciones Inadaptadas.

Los estudios realizados con diferentes tipos de niños, niñas afectados por el trastorno de carácter y el comportamiento, han permitido establecer distintas pautas de reacciones inadaptadas.

2.3.3.11.2 Reacción hipercinética: El niño, niña muestra una gran inestabilidad motriz, y en un lugar igualmente inconsistente e inestable tiende a vivir en constante y creciente conflicto con sus padres y a volverse incontrolable.

2.3.3.11.3 Reacción de aislamiento: Caracterizada por el desapego, la sensibilidad, la timidez y la incapacidad general para las relaciones sociales interpersonales. Es frecuente en niños, niñas que viven una relación insatisfactoria con sus padres y carecen de calor afectivo.

2.3.3.11.4 Reacción hiperansiosa: Es la que define a aquellos niños, niñas que sufren una ansiedad constante, un miedo excesivo e injustificado y dan una tasa excesiva de respuestas autónomas. Son seres inmaduros, que carecen de confianza en sí mismo. Se muestran conformistas inhibidos, sumisos, y altamente aprensivos ante toda situación nueva que se produzca al margen del entorno familiar.

2.3.3.11.5 Reacción de huida: Es también propia de niños, niñas muy tímidos, cuya conducta más habitual suele ser el robo y la fuga aislada y apática casi siempre tiende a asociarse a otros compañeros que muestran también un comportamiento antisocial. Es frecuente en todos estos casos hallar un rechazo por parte de los padres, iniciando antes o después del nacimiento, así como una gran severidad.

2.3.3.11.6 Reacción agresiva no socializada: Es propia de un medio familiar inestable y corresponde a niños, niñas que muestran a una obediencia hostil, velada o manifiesta, un humor belicoso, una agresividad física o verbal un instinto de venganza y destrucción, frecuentes arrebatos de cólera y finalmente una desinhibición sexual. Todo niño, niña con semejantes características está expuesto a desarrollar una personalidad anti social y psicopática.(15)

2.3.4 EFECTOS PSICOLÓGICOS.

2.3.4.1 Definición:

Se describe los efectos psicológicos en los niños, niñas afectados por: un sentimiento profundo de soledad, sentimientos de incompreensión, sentimientos de rechazo, baja autoestima, aislamiento de la sociedad en general, desarraigo, incertidumbre frente a su futuro al no saber quién los va a apoyar y proteger.

Los efectos psicológicos son el resultado de la conjunción de muchas funciones y actividades psíquicas diversas que se integran en la unidad de la personalidad infantil.

Es un proceso gradual y progresivo de construcción de formación y de la personalidad se presenta como una serie de transformaciones de la conducta y de la personalidad en todos sus aspectos.

Estudia los cambios conductuales y psicológicos de las personas, durante el periodo que se extiende desde su concepción hasta su muerte, y en todo tipo de ambientes, tratando de describirlos y explicarlos en relación con el propio sujeto, así como en relación con las diferencias que existen entre ellos, a fin de poder llegar a predecir los comportamientos, optimizar el desarrollo.

Son consecuencias positivas y negativas que enfrentan los niños, niñas en su diario vivir, durante la permanencia dentro y fuera de la institución. Los efectos psicológicos desempeñan un papel fundamental en los niños, niñas ya que determinan su comportamiento y la forma de interactuar en el medio que se desenvuelven.(16)

2.3.4.2 CLASIFICACIÓN DE LOS EFECTOS PSICOLÓGICOS.

Efectos psicológicos negativos: Depresión, Aislamiento, Discriminación, Agresividad, Ansiedad.

Efectos Psicológicos Positivos: Autoestima, Autocontrol, Valores, Resiliencia, Desarrollo emocional.

2.3.4.3 EFECTOS PSICOLÓGICOS POSITIVOS

Alison Clarke, encontró que efectivamente los niños, niñas que están más tiempo fuera del hogar o separados de la madre tienden a ser tanto o más sociables confiados en sí mismo persistentes, exitosos, solucionan mejor los problemas que los niños, niñas que han estado en el hogar.(10)

2.3.4.4 Autoestima:

La autoestima es la valoración y respeto de uno mismo, autoestimarse incluye respetar a los demás, pero también tener armonía y paz propia, es la auto valoración, el reconocerse, como un ser único e irreplicable, observarse tanto internamente como externamente:

- ✓ Autoestima es la decisión de cambio de actitudes
- ✓ Autoestima es actitud de cambio
- ✓ Autoestima es interactuar adecuadamente
- ✓ Autoestima es aceptar a los padres con sus debilidades y limitaciones
- ✓ La autoestima incluye el perdonarse a uno mismo y a los demás.
- ✓ Amarse a uno mismo total e incondicionalmente
- ✓ Ser digno de dar y recibir amor
- ✓ Ser suficientemente capaz de alcanzar lo que deseo
- ✓ Tener límites sobre sus actos
- ✓ Tengo la capacidad de decir “no” cuando se ve forzado a realizar lo que no es aceptable
- ✓ Tener deseos de formar metas altas sin exponerse a riesgos exagerados y perjudiciales
- ✓ Valorarse, y respetar a los demás.(11)

2.3.4.5 Autocontrol

Proceso mediante el cual el sujeto es capaz de controlar su conducta o sus operaciones mentales. Se asocia a procesos relacionados con la meta cognición.

El autocontrol hace referencia al control de los propios impulsos y reacciones se trata de poder decidir por uno mismo, y no verse influenciado por otros de ninguna manera.(17)

2.3.4.6 Valores

Los valores en la sociedad encierran una vivencia de transmisión y de respuesta. Intentan construir un código moral, consolidar un cuerpo de pensamiento que respalde la conducta e integrar personalmente las pautas transmitidas de manera consciente y madura. Cada sistema, establecerá sus valores y creará la posibilidad de integrar lo individual, lo familiar, y lo social al vez que facilitará las respuestas personales, hace referencia tanto a los pensamiento o ideas, como a las costumbres que conducen a la persona a actuar y relacionarse con los demás y con el entorno. Normalmente los valores son asumidos y queridos por voluntad propia y suelen ser pautas orientativas a lo largo de toda la vida, sea para tomar decisiones o para criticar opciones. Podemos entender, por lo tanto, que los valores deberían ser la base sobre la que constituirá la personalidad del niño, niña para que después el los organice y los estructure según sus prioridades.(18)

2.3.4.7 Desarrollo Emocional:

Las emociones son aquellas con las que el individuo nace son naturales no aprendidas, cumplen una función adaptativa. Ellas forman parte de la persona y cumplen un papel vital para poder sobrevivir y adaptarlas al mundo, hay que convivir con todas, integrarlas a la vida y aprender de su funcionamiento.(19)

2.3.4.8 Resiliencia

La resiliencia habla de una combinación de factores que permiten a un ser humano, afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida, se refiere a una amplia

gama de factores de riesgo y los resultados de competencia. Puede ser producto de una conjunción entre los factores ambientales, como el temperamento y un tipo de habilidad cognitiva que tienen los niños, niña cuando son muy pequeños.

También, se entiende como resiliencia la capacidad de una persona de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversas, a las frustraciones, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado, en otros términos, acceder a una vida significativa y productiva para sí y para la sociedad en la que está inserto.(20)

2.3.4.9 EFECTOS PSICOLÓGICOS NEGATIVOS

2.3.4.10 Depresión Infantil

El término depresión ha sido definido de diversas maneras y ampliamente estudiado a lo largo de los siglos, sin embargo, desde el punto de vista psicológico actual, la depresión es un término genérico que se aplica a un conjunto de desórdenes de la afectividad, cuyo rasgo esencial y común es una alteración del estado de ánimo unida a problemas cognitivos, psicomotores, psicofisiológicos e interpersonales, que ocurre como condiciones únicas o acompañados de otros estados patológicos, es decir, la esfera psíquica, la somática y la conductual son perturbadas en grados diversos.

La depresión se define como un desorden caracterizado por una alteración en el estado de ánimo, acompañada de cambios en el comportamiento, a nivel escolar, en el hogar o la comunidad. La condición depresiva persiste e interfiere con las capacidades y acciones de la persona.

La depresión infantil puede definirse como una situación afectiva de tristeza mayor que ocurre en un niño, niña, esta alteración se presenta de muchas formas con grados y duración variable.(21)

2.3.4.10.1 Factores psicológicos

Los niños, niñas que viven con mucha tensión, que han experimentado una pérdida, que tienen desordenes de la atención, del aprendizaje o de la conducta corren mayor riesgo de sufrir depresión.

La falta de cariño materno y la pobreza emocional cultural de muchas familias son factores que pueden originar trastornos depresivos o reforzados en una dirección determinada.

Los factores de depresión pueden ser situaciones externas, como la muerte prematura de la madre, el divorcio de los padres, o el abandono al niño, niña.

Desde la perspectiva de la psicología cabe establecer regularmente las raíces de desarrollos depresivos, remontándose hasta la primera infancia, no recibieron la medida necesaria de protección y seguridad para su desarrollo emocional. De ahí que algunos trastornos depresivos patógenos se encuentran frecuentemente en huérfanos, en hijos de padres separados, o en niños, niñas que crecieron en diferentes asilos u hospicios

Durante los dos primeros años de vida, las reacciones depresivas se manifiestan en el niño, niña como resultado de un proceso continuado de graves carencias afectivas.

Otros cuadros depresivos de mayor entidad puede surgir durante la edad preescolar, entre los 2 a 5 años en realidad los síntomas son psicosomáticos, relacionados directamente con la esfera de la de la afectividad. Así, podrán observarse trastornos como la enuresis, la onicofagia, las manipulaciones genitales compulsivas, algunos miedos nocturnos recurrentes y crisis de llanto o gritos. La depresión tiende a iniciarse en las familias.

A partir de los 5 años, hasta la adolescencia propiamente dicha, las depresiones son poco frecuentes entre los niños, niñas aunque cuando se produce suele avanzar con particular virulencia y gravedad.(10)

2.3.4.10.2 Características de la depresión infantil

- Ideas de muerte.
- Suicidio.
- Sentimientos persistentes de inferioridad.
- Autor reproches constantes.
- Agresividad hacia sí mismo y los demás.
- Tristeza persistente, lloriqueo y llanto profuso.
- Perdida de interés en sus actividades favoritas
- Aburrimiento persistente y falta de energía.
- Aislamiento social, comunicación pobre.
- Baja autoestima, culpabilidad
- Aislamiento
- Ausencias frecuentes de la escuela y deterioro en los estudios.
- Concentración pobre.
- Cambios notables en los patrones de comer y dormir.
- Hablar o tratar de escaparse de la casa.(17)

2.3.4.11 Aislamiento.

El aislamiento de un niño, niña es la manifestación de algún trastorno, que se ve motivado por situaciones incómodas, dolorosas y desagradables. La mayoría de las veces se presenta de diferentes maneras, cuando se rehúsa a tener contacto social, cuando vive en extrema soledad, el niño, niña reprime ese sufrimiento, y de ningún modo lo exterioriza, cuando huye de su realidad, evadiendo el problema que lo tensiona en ese momento.

El aislamiento es el desapego físico de una persona debido a situaciones tensas, si es utilizada en exceso puede convertirse en desadaptación. Esto no quiere decir que el niño, niña o cualquier otra persona no necesite el aislamiento, pero en una medida que no limite las capacidades del niño, niña al enfrentar su medio.(10)

2.3.4.11.1 Causas y Comportamiento del niño, niña aislado.

Dentro de las causas también se encuentran las socioculturales, que son de tipo familiar y ambiental. La familia es el ámbito más importante, ya que en ella se da el desarrollo de la infancia y es en ella donde nuestras experiencias, a pesar de ser inefables, se graban en nosotros y se reproducen en el presente.

Como ya se sabe, los procesos del desarrollo psíquico esenciales, como también la estructuración de la vida afectiva y emotiva del niño, niña son dirigidos por la familia, esto significa que la familia ejerce una influencia determinante en el desarrollo social del niño, niña. Las experiencias que después tenga el infante con respecto a su desarrollo social podrán afectar o modificar aquellas que se construyeron dentro de la familia, pero nunca las anularan completamente.

Se dice que el neurótico construye castillos en el aire y que el psicótico vive en los castillos. Este peligroso mecanismo de evadir la realidad para así resolver el conflicto es especialmente característico en el niño, niña que tiene como pasatiempo decir mentiras, la mayoría de las veces lo hacen para ser aceptados por las personas que lo rodean. El infante vive de lo que dice y si se lo cree y empieza a vivir en un mundo imaginario, donde realiza las más audaces aventuras, que debido a su aislamiento no se atreve a llevar a efecto. Todo niño, niña siente vivamente las situaciones en que se avergüenza y trata como todo el mundo de salir de ellas como puede.

Las Conductas negativas, como los celos y los sentimientos de inferioridad, siempre van acompañadas y son reforzadas por sentimientos de inseguridad. El niño, niña aislado se siente inferior porque cree que no es atractivo física o intelectualmente, o porque no se le presta la atención suficiente, esto lo lleva a hacer todo lo que esta a su alcance para obtenerla, en caso de conseguir su objetivo, no se permitirá perderla, y en cuanto sienta que algo o alguien(aunque sea imaginario) le quita la atención de la persona, trata de cambiar esa situación, y adoptará una conducta de celos, que puede ser desde un enfado hasta la agresión hacia la persona o cosa que el sienta que es el motivo de la pérdida.(10)

2.3.4.12 Agresión:

La agresión, una característica fundamental de todos los organismos vivos, es una expresión del deseo del niño, niña de llevar a la práctica su plan de acción propia. Literalmente el término significa “ira hacia” infunde la idea de acción y vitalidad y son esenciales para mantener la vida. Cuando el niño, niña se introduce en el medio permite hacer uso del medio para la satisfacción de necesidades, se pone en contacto con la agresión más establecida e intencional de la sociedad.

De la interacción entre su agresión y la sociedad en que vive surgen los potenciales del niño, niña para el sentimiento y la acción agresivos, constructivos y destructivos. Así el niño, niña aprende que debe abandonar parte de su individualidad, para convertirse en un miembro del grupo.

Desafortunadamente, la agresión ha llegado a significar hostilidad, ataque y destrucción.

Su reacción ante la frustración depende de la personalidad y a donde y como sean fijados los límites a esta libertad. Cuando los límites son demasiado estrechos y se imponen demasiado rígidos, automáticos o incoherentes, o cuando aparecen fácilmente ante las demandas del niño, niña este se muestra ansioso e inseguro. Así, el exceso de control o la falta de él frustran los procesos normales de crecimiento. Posteriormente la agresión reprimida puede estallar en una conducta neurótica.

Las respuestas agresivas tienden a aumentar durante los años preescolares, pero los niños desempeñan una función más agresiva en el intercambio social con las niñas.

Lorenz señala que la agresión puede surgir espontáneamente, sin un estímulo provocador, y dirigirse contra los miembros de la misma especie es una distribución equilibrada entre tendencias instintivas y modelos culturales.(17)

2.3.4.12.1 Algunas circunstancias que contribuyen a la aparición de conductas agresivas.

- La aparición o agudización de la rivalidad en una situación familiar anómala, si el clima afectivo que reina en el hogar no es suficiente para compensar o neutralizar las tendencias agresivas.
- Ante determinados factores orgánicos que crean en el niño, niña un sentimiento de inferioridad, desesperación y desorganización, y una intensa necesidad del afecto que se le niega.
- Ante dificultades escolares insuperables en un niño, niña que es consciente de su inferioridad.
- Cuando el niño, niña ante un estado de intensa y permanente agresividad en los padres, ha de protegerse con la única reacción que está a su alcance, una equivalente agresividad
- Hay que preferir una descarga controlada a una represión o inhibición total. Es tarea de los adultos reconducir al componente que existe en las reacciones del niño, niña aprovechándolas en sentido positivo para su maduración individual y social.
- Todos los niños, niñas se encolerizan en determinadas situaciones y exteriorizan su irritación no obstante hay, ciertas circunstancias que contribuyen decisivamente a la aparición de conductas anormalmente agresivas.(17)

2.3.4.12.2 Agresividad Patológica.

Estos niños, niñas demuestran placer o completa indiferencia hacia daños que han hecho a objetos, o al sufrimiento que causa a las personas. Destruyen sus juguetes, ropa y muebles, son crueles con los animalitos, dañan a los niños menores que ellos y son desafiantes o indiferentes con los adultos.

El factor patológico se encuentra en el terreno de desarrollo emocional que ha sido detenido debido a condiciones adversas, ya sean internas o externas, tales como la ausencia del objeto de amor, la falta de respuesta emocional del ambiente adulto, la

ruptura de lazos emocionales en cuanto se forman y la deficiencia del desarrollo emocional debido a razones innatas.(10)

2.3.4.13 Ansiedad:

Es una vivencia adquirida, que nace de una experiencia precoz desagradable, la ansiedad está íntimamente relacionada con la angustia, y puede indicar de manera más precisa el componente psicológico de ésta. La ansiedad es de orden psíquico y la angustia de orden somático, la ansiedad se acompaña de síntomas relativos al sistema nervioso autónomo como temblores, palpitaciones, sudación profusa.(17)

2.3.4.13.1 Ansiedad por separación:

Es una ansiedad concerniente al alejamiento del hogar o de aquellas personas a quienes el sujeto está vinculado, los sujetos pueden experimentar malestar al estar separados de su hogar o de las personas con quienes están más vinculados los niños, niñas suelen expresar miedo a perderse y a no reunirse nunca más con sus padres, los niños, niñas al alejarse del hogar o de las personas con quienes están más vinculados, pueden manifestar retraimiento social, apatía, tristeza o dificultades para concentrarse en la escuela o en el juego, los niños, niñas pueden quejarse de que nadie los quiere o de que nadie les cuida, y otros desearían que estuvieran muertos.(22)

2.3.4.14 Principales efectos psicológicos que se observan en los niños y niñas de la “Casa Hogar San Carlos”

A través de la investigación realizada se encontró que los efectos psicológicos negativos más comunes en la mayoría de niños y niñas en acogimiento institucional son: depresión, ansiedad, agresividad, aislamiento.

Mediante de la observación y evaluación se evidenció que los efectos psicológicos positivos se encuentran en menor proporción en los niños y niñas de la “Casa Hogar San Carlos” los principales son un buen autoestima, valores y un adecuado desarrollo emocional.

2.3.4.15 TALLER:

Efectos Psicológicos y Estrategias Psicoterapéuticas dirigido a las educadoras de la “Casa Hogar San Carlos”

OBJETIVO GENERAL:

Plantear alternativas estratégicas de ayuda psicológica por medio de un taller psicoeducativo dirigido a las educadoras de los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos”

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Detectar conductas agresivas
- Prevenir el desarrollo de la violencia entre niños, niñas institucionalizados.
- Enseñar al niño, niña a auto controlarse
- Ayudar al menor a diferenciar conductas sociales validas de las conductas sociales no válidas.

Desarrollo: Para la realización del taller se utilizara material didáctico, mapas mentales, el mismo tendrá una duración de una hora y media. El contenido del taller inicia con la definición de Efectos Psicológicos y la clasificación de Efectos Psicológicos Positivos y Negativos, posteriormente se procederá a la explicación de la técnica de la “Tortuga” que consta de una historia que sirve para reducir los efectos psicológicos negativos y la segunda historia ayudará al niño, niña a tener un entrenamiento en relajación, finalmente se concluye con una encuesta para evaluar el taller explicado.

2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Abandono Emocional: Se considera como tal la ausencia permanente de respuestas por parte de los adultos a las señales de interacción afectiva del niño, niña. Esta situación es difícil que se produzca de forma masiva, se da a veces en bebés institucionalizados y siempre provoca trastornos muy graves en los niños, niñas.

Abandono: Acción de abandonar, descuido, incumplimiento de la obligación legal de suministrar alimentos o cuidados a quien tiene derecho a recibirlos. Incumplimiento de los deberes derechos del cargo o función.

Afectivo: Propenso a sentir y manifestar afecto o cariño, enseguida se encariña con la gente, es muy afectivo.

Calidez: La calidez busca mejorar las condiciones de vida e igualdad de oportunidades para todos. Es un instrumento de cambio para pasar de un estado de situación desfavorable a uno más favorable. Es un proceso de formación que permite un desarrollo integral, con equidad de género y afectiva, donde todos dan y todos reciben, ayudando a crecer para vivir mejor y lograr la realización personal en la vida y para la vida. La calidez se logra cuando la persona implica un trato con afectividad y ternura, para que se sientan amadas. Se da una relación muy respetuosa donde se dignifica a la persona, respetando sus modos de vivir y pensar, se considera sus sentimientos, emociones, pensamientos y necesidades.

Calidad de Vida: Se refiere al bienestar en todas las facetas del hombre, atendiendo a la creación de condiciones para satisfacer sus necesidades materiales psicológicas, sociales y ecológicas, se preocupa por el ser humano de una forma integral.

Carencia: Ausencia o insuficiencia de cuidados, la repercusión de una carencia afectiva depende de la edad del niño, niña en el momento en que la sufre.

Callejización: Es el niño, niña que vive permanentemente en la calle y que ha roto su lazos familiares y para su subsistencia realiza diversas actividades, tales como robo, mendicidad. Drogadicción, etc.

Deprivación: Según Winnicott deprivación o desposesión provoca aquello que la psicología académica llama trastornos de conducta. No obstante es una llamada de esperanza, un pedido de auxilio, cuando un niño, niña se queja con una conducta errabunda tenemos que pensar en el profundo dolor que puede sentir al sentirse solo o sola.

Emocional(es): Término que engloba diferentes emociones referidas a un estado interno que se caracterizan por cogniciones y sensaciones específicas.

Emotivo: Es una persona que se deja llevar por sus sentimientos y que suele actuar teniendo como guía sus sentimientos más, que la razón, se conmueven fácilmente.

Estereotipos: Generalización simplificada, rígida y comúnmente aceptada con respecto a una persona o grupo, o sobre un aspecto de la estructura social o programa social.

Hiperemotivos: Quienes tienen esa modalidad se caracterizan por nunca hallarse tranquilos, siempre tienen algo que les preocupa, angustia o molesta. Todo repercute en su ánimo en forma exagerada y les hace padecer o precipitarse a hacer algo que luego lamentan y se convierte en una fuente de padecimientos

Homeostasis: Hace referencia al mantenimiento de las condiciones ideales en el interior del cuerpo, a pesar de las variaciones del medio externo.

Inestable: Se aplica a la persona que sufre constantes o frecuentes alteraciones del carácter, el humor y la tranquilidad.

Inmutable: Inmutable es lo que no cambia. Se dice que es inmutable lo que no está sometido a la condición temporal, requisito necesario del cambio

Insustituible: Que es muy adecuado o bueno en su función y no puede ser sustituido o es muy difícil sustituirlo.

Malos tratos psicológicos: Aquellas situaciones de interacción donde predomina la violentación del adulto sobre el niño, niña expresada en forma verbal o en actitudes a través de amenazas, castigos, críticas, culpabilización, aislamiento, etc

Niño, niña: Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad.

Niñez: Se designa aquel período de la vida humana que se extiende desde el nacimiento del individuo hasta la llegada de la pubertad, entre los 11 y 12 años, cuando se dará paso a otra etapa de la vida.

La Niñez resulta ser el momento de la vida de las personas en la cual se crece más, a pasos agigantados se podría decir, que son prácticamente constantes los cambios físicos psicológicos que se van desarrollando durante la misma y se encuentra conformada por tres etapas: Lactancia, primera infancia y segunda infancia.

Perturbación: La palabra perturbación, con origen en el latín *perturbatio*, describe al acto y consecuencia de perturbar o terminar perturbado. Se trata de un verbo que refiere al hecho de modificar y alterar el orden o la quietud de una cosa o ser. Una persona perturbada, entonces, es aquella que tiene alterado su raciocinio, está impactada o que atraviesa un mal momento emocional.

Privación: Ausencia continuada de afecto a la que es sometida una persona por sus familiares o amigos. El afecto de los padres a sus hijos o el maltrato de los niños, niñas por parte de las personas que los rodean falta de amor y atención de las personas que están a nuestro alrededor padres, esposos, etc

Tutela: La palabra tutela proviene del latín tutela. Se trata de la autoridad que se confiere para cuidar de una persona que, ya sea por minoría de edad o por otras causas, no tiene completa capacidad civil.(17)(23)(24)

2.5 HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.5.1 HIPÓTESIS

La institucionalización causa efectos psicológicos positivos y negativos en los niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos”. Periodo Octubre 2012 – Marzo 2013

2.5.2 VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

- Niños, niñas institucionalizados

VARIABLE DEPENDIENTE

- Efectos Psicológicos

2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIONES CONCEPTUALES	CATEGORIAS	INDICADORES	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Variable Independiente</p> <p>Niños, niñas institucionalizados</p>	<p>Es una medida transitoria de protección dispuesta por la autoridad judicial, en los casos en que no sea posible el acogimiento familiar, para aquellos niños, niñas que se encuentren privados de su medio familiar.</p>	<p>Niños, niñas que se encuentran privados de su medio familiar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Niños, niñas que se encuentran en situaciones de riesgo • Han sido abandonados • Padres negligentes en su cuidado. 	<p>Observación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ficha de registro de la “ Casa Hogar San Carlos “
<p>Variable Dependiente</p> <p>Efectos Psicológicos</p>	<p>Son consecuencias de situaciones positivas y negativas que enfrentan los niños, niñas.</p>	<p>Consecuencias de situaciones positivas y negativas.</p>	<p>Efectos Psicológicos Negativos :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ansiedad (agresividad) ▪ Depresión (aislamiento) <p>Efectos psicológicos positivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Autoestima. ▪ Autocontrol. ▪ Resiliencia. ▪ Desarrollo emocional. 	<p>Reactivos psicológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ IDARE (inventario de ansiedad para niños: Rasgo- Estado) ▪ CDI (Cuestionario de depresión infantil) <p>Observación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuestionario

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. MÉTODO

3.1.1. MÉTODO CIENTÍFICO

3.1.2. Tipo de Investigación: La investigación descriptiva ayudará a detallar el estado actual de casos, interpretando en forma real lo que se investiga, para comparar o constatar la veracidad de los hechos en base a una interpretación clara de la información recogida y coherente, exposición de los resultados obtenidos.

3.1.3. Diseño de La Investigación:

De campo: El proceso investigativo se llevara a cabo en el lugar específico y adecuado en el que se realiza la investigación.

Documental: Como parte esencial de un proceso de investigación científica, constituyéndose en una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades (teóricas o no) usando para ello diferentes tipos de documentos. Indaga, interpreta, presenta datos e informaciones sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, una metódica de análisis, teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de la creación científica.

3.1.4. Tipos de Estudio Transversal: Mide la prevalencia de la exposición y del efecto de una muestra poblacional en un solo momento temporal es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición en un momento dado.

El estudio se realizó desde el mes de Octubre de 2012 hasta el mes de Marzo de 2013.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

El campo de estudio está compuesto por un total de 47 niños y niñas de la “Casa Hogar San Carlos” de la ciudad de Riobamba.

3.2.2 MUESTRA

La muestra de estudio consta de 10 niños de edades comprendidas entre 6 y 12 en acogimiento institucional en “Casa Hogar San Carlos” de Riobamba.

3.2.2.1 Criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión

- Niños, niñas que provienen de familias disfuncionales, carecen de cuidados parentales, experimentaron abandono o se encontraron en situación de riesgo, por lo que se encuentran institucionalizados.
- Niños, niñas de 6 a 12 años que no tienen un tutor a su cargo.
- Niños, niñas que han permanecido en Acogimiento Institucional por un tiempo mayor a 6 meses.
- Niños, niñas que su situación legal no está resuelta.

Exclusión.

- Niños, niñas que se encuentran en acogimiento institucional temporal durante un periodo máximo de 6 meses.
- Niños, niñas que su situación legal está por resolverse.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Observación: Esta técnica consiste en observar atentamente el desenvolvimiento de los niños, niñas para su posterior análisis. La observación es un elemento fundamental en el proceso investigativo.

Ficha de registro: En las fichas de registro se exploran diversos elementos de información, sobre la fuente consultada en este caso los niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos” la misma que ayuda a conocer las causas por las cuales los niños, niñas fueron institucionalizados.

Cuestionario: El cuestionario pretende acumular información por medio de una serie de preguntas realizadas a los niños, niñas sobre los efectos psicológicos positivos con la finalidad de recopilar información que permitan avanzar con nuestra investigación. De tal manera que se pueda, comparar la información recolectada.

REACTIVOS PSICOLÓGICOS

IDARE (Inventario De Ansiedad Rasgo Estado): De Ansiedad Rasgo Estado. Se desarrolló este inventario para investigar fenómenos de ansiedad, se ha demostrado que es también útil en la medición de la ansiedad en adolescentes, niños, niñas. Consiste de veinte afirmaciones en las que se le pide a los sujetos que respondan como se sienten generalmente.(25)

CDI (cuestionario de depresión infantil): Cuestionario de Depresión Infantil, que sirve para guiar una posible sospecha de Depresión en el niño, niña se puede aplicar a niños, niñas en edades comprendidas entre 6 y 17 años. Se trata de un cuestionario auto administrado. Cada ítem responde a una escala donde 0 indica "normalidad", 1 indica "cierta intensidad" y 2 indica la "presencia inequívoca" de un síntoma depresivo. Cuanto mayor es la puntuación, también lo es la intensidad de sintomatología depresiva.

CAPÍTULO IV

4.1 TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

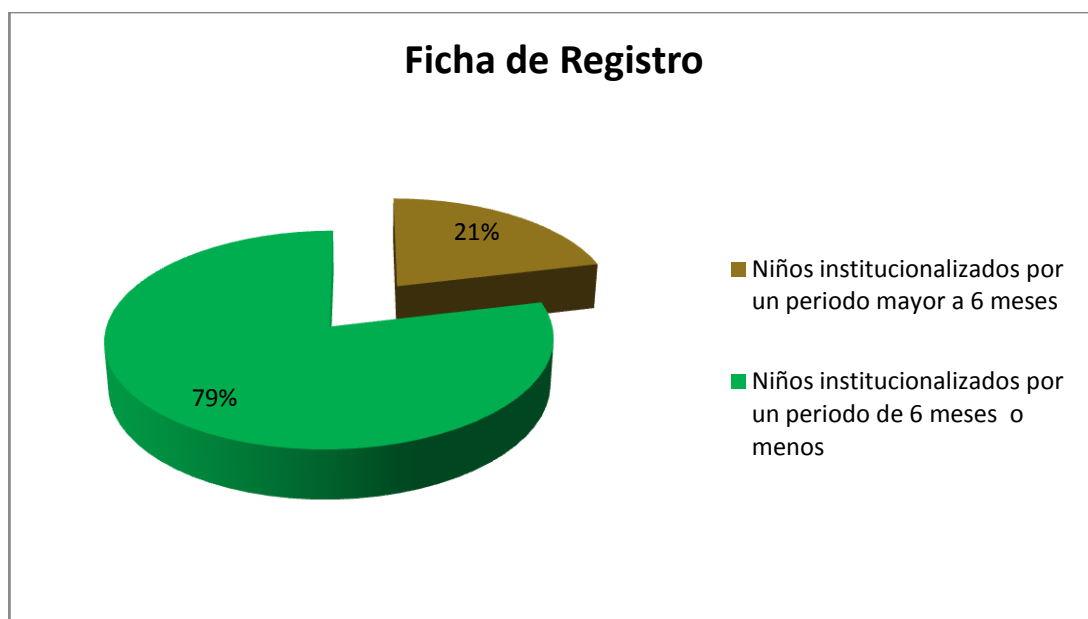
CUADRO N° 1: FICHAS DE REGISTRO DE LOS NIÑOS, NIÑAS DE LA “CASA HOGAR SAN CARLOS”

Indicador	NÑ	Porcentaje
Niños, niñas institucionalizados por un periodo mayor a 6 meses	10	21%
Niños , niñas institucionalizados por un periodo de 6 meses o menos	37	79%
Total	47	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 1



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

La ficha de registro fue utilizada para conocer la muestra con la que se trabajó, ya que el 79 % (37 niños, niñas) fueron excluidos debido a que son niños, niñas que se encuentran en acogimiento institucional temporal durante un periodo de 6 meses o menor a 6 meses y que su situación legal está por resolverse, porque existen referentes familiares que reclaman la potestad de los mismos.

Por otra parte el 21% que corresponde a (10 niños, niñas) fueron escogidos para trabajar en la investigación por ser niños, niñas que provienen de familias disfuncionales, carecen de cuidados parentales, experimentaron abandono o se encuentran en situación de riesgo, por lo que se encuentran institucionalizados, su situación legal no está resuelta debido a que no tienen un tutor a su cargo. De esta manera sumamos un total de 47 niños, niñas que equivalen al 100% de la población. Los niños, niñas que se encuentran en la institución por un periodo mayor a 6 meses fueron institucionalizados ya que en estos casos no fue posible el acogimiento familiar. La institucionalización implica un desarraigo del grupo primario, una reorganización del sistema familiar y esto conlleva un nuevo proceso de acomodación y adaptación para el niño, niña. La prolongación de esta situación puede derivar en la separación del grupo familiar de manera permanente. Los niños, niñas que se encuentran en un período menor a 6 meses se encuentran en un acogimiento de respiro emergencia y primera acogida. La situación de muchos niños, niñas que han sufrido abuso sexual, maltrato físico o emocional grave, hace proveer que el acogimiento familiar no sea adecuado en un primer momento, estos niños, niñas necesitan recibir un trato especializado además de tomarse un tiempo antes de establecer nuevos vínculos. A pesar de que la permanencia es menor si existe un número elevado de niños, niñas que ingresan y salen de la institución con frecuencia, en algunos casos por fracaso en el intento de acogida, por parte de una nueva familia o a la vuelta a la propia, y en otras ocasiones por diversas situaciones de crisis en sus familias. Dado en cualquiera de estos casos su carácter transitorio, su función principal es crear un ambiente de convivencia que sustituya de forma temporal al medio familiar.

FICHA DE REGISTRO DE LOS NNA – INFA

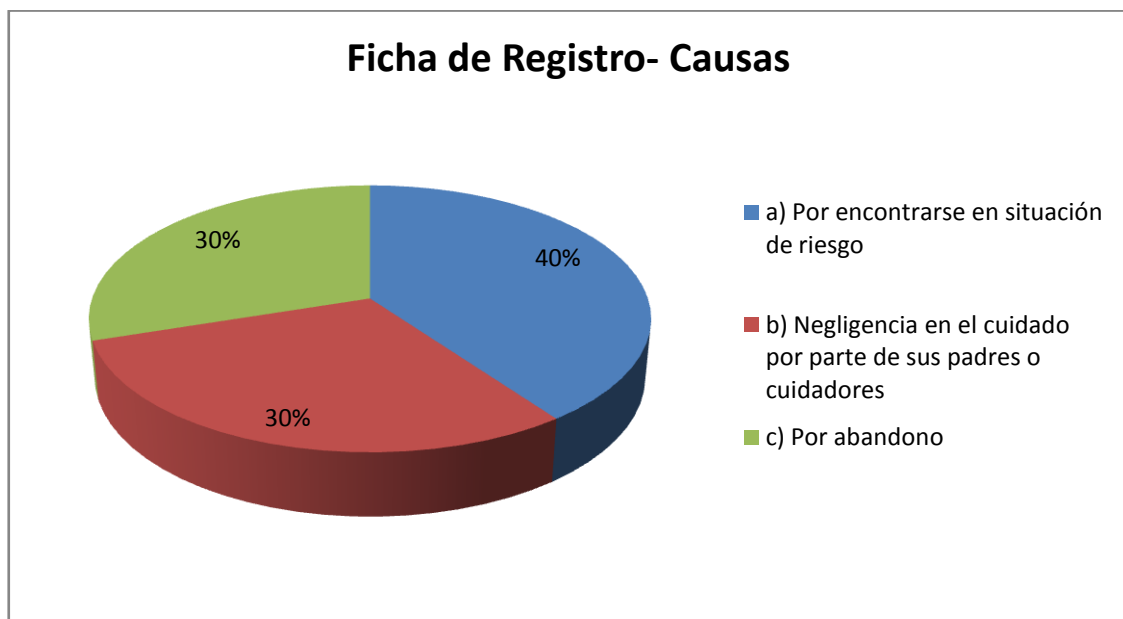
CUADRO N° 2: ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS POR LAS QUE LOS NIÑOS, NIÑAS FUERON INSTITUCIONALIZADOS?

CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Situación de Riesgo	4	40 %
Negligencia en el cuidado	3	30%
Abandono	3	30%
Total:	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhohana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N°2



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhohana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

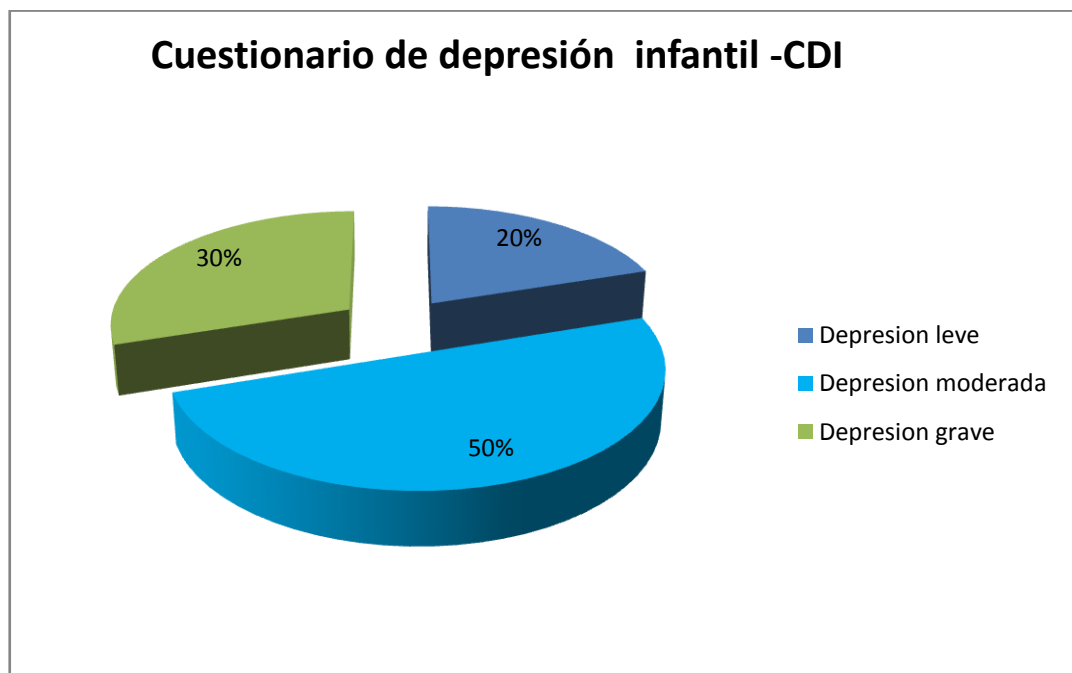
Aplicamos la ficha de registro para conocer las causas por las que los niños, niñas fueron institucionalizados el 40% corresponde a niños, niñas que se encuentran en **situación de riesgo** por no tener los cuidados adecuados y porque sus derechos han sido vulnerados a demás proceden de hogares disfuncionales desestructurados, los problemas se presentan de una manera repentina y se suscitan en todos los estratos y esferas sociales. Dichos menores presentan problemas de conducta y problemas en el aprovechamiento, el castigo unido a la negligencia puede dar lugar a que los niños, niñas desarrollen conductas inadecuadas, un 30% corresponde a niños, niñas que han ingresado a la institución **por negligencia en el cuidado** por parte de sus padres o cuidadores, ya que no recibieron la medida necesaria de protección y seguridad para su desarrollo tanto físico como emocional, se considera como tal la ausencia parcial como las respuestas incongruentes por parte de los adultos a las señales de interacción afectiva del niño, niña lo cual provoca un descuido de las necesidades de apoyo protección y estimulación necesarias para su desarrollo además predomina la violentación del adulto sobre el niño, niña expresada en forma verbal o en actitudes a través de amenazas, castigos, críticas, y aislamiento y finalmente el 30% correspondiente a niños, niñas que han sufrido **abandono** ya sea por decisión de los padres o por orfandad, haciendo un total del 100%. De esta manera se cumplió con el primer objetivo específico propuesto al inicio.

CUADRO N° 3: CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL -CDI

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Depresión leve	2	20%
Depresión moderada	5	50%
Depresión grave	3	30%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 3



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Se escogió el cuestionario de depresión infantil - CDI ya que sirve para guiar una posible sospecha de Depresión en el niño, niña además es ideal porque se aplica en el rango de edad escogido en la muestra.

El 20 % que corresponde a dos niños, niñas muestra un nivel de depresión baja, ya que su capacidad de adaptación y resiliencia se ven reflejadas dentro de la institución.

El 50% (5 niños, niñas) muestran depresión moderada evidenciando así que la mayor parte de la población se ve afectada por los efectos psicológicos negativos como la depresión, situación que afecta dentro de la institución y en la escuela.

Y el 30% correspondiente a 3 niños, niñas que presentan depresión grave, siendo este un indicador grave donde se refleja la poca adaptación del niño, niña limitando al mismo en su normal desarrollo.

La depresión infantil puede definirse como una situación afectiva de tristeza mayor que ocurre en el niño, niña esta alteración se presenta de muchas formas con grados y duración variable.

Los niños, niñas que viven con mucha tensión, han experimentado una pérdida, que tienen desordenes de la atención, aislamiento, aprendizaje o de la conducta, corren mayor riesgo de sufrir depresión.

La falta de cariño materno y la pobreza emocional cultural de muchas familias son factores que pueden originar trastornos depresivos o reforzados en una dirección determinada.

Los factores de depresión pueden ser situaciones externas, como la muerte prematura de la madre, el divorcio de los padres, el abandono al niño, niña y la institucionalización.

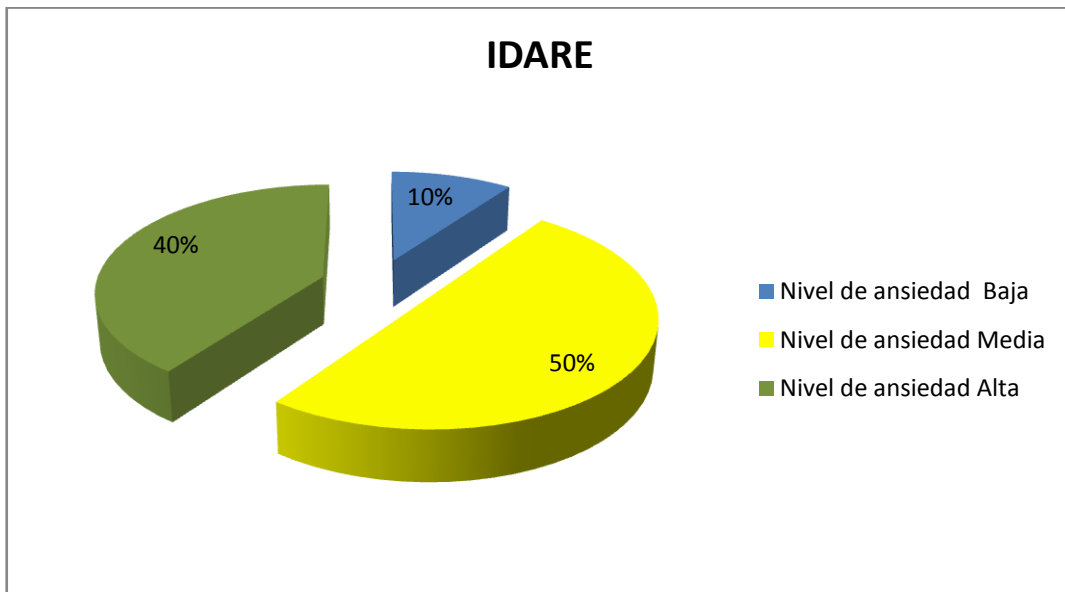
CUADRO N° 4: INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO – ESTADO (IDARE)

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nivel de ansiedad Baja	1	10%
Nivel de ansiedad Media	5	50%
Nivel de ansiedad Alta	4	40%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N°4



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Al aplicar el inventario de ansiedad rasgo estado, el mismo que fue diseñado específicamente para detectar niveles de ansiedad en los niños, niñas, pudimos encontrar que el 10% corresponde a un niño, niña con nivel de ansiedad baja.

El 50% cinco niños, niñas con niveles de ansiedad media, mientras que el 40% que corresponde a 4 niños, niñas con niveles de ansiedad alta, lo que nos demuestra que la mayoría de niños, niñas están en los niveles de ansiedad media y alta, evidenciándose así la tensión que ellos sienten por no encontrarse en su contexto familiar.

Es una vivencia adquirida, que nace de una experiencia precoz desagradable, la ansiedad está íntimamente relacionada con la angustia, y puede indicar de manera más precisa el componente psicológico de ésta.

Se presenta en los niños, niñas debido al alejamiento del hogar o de aquellas personas a quienes el niño, niña está vinculado y pueden experimentar malestar al estar separados de su hogar o de las personas con quienes están más vinculados suelen expresar miedo a perderse y a no reunirse nunca más con sus padres, los niños, niñas al alejarse del hogar o de las personas con quienes están más vinculados, pueden manifestar retraimiento social, apatía, tristeza o dificultades para concentrarse en la escuela o en el juego, los niños, niñas pueden quejarse de que nadie los quiere o de que nadie les cuida.

ANÁLISIS DEL CUESTIONARIO DE EFECTOS PSICOLÓGICOS POSITIVOS.

CUADRO N° 5: AUTOESTIMA

PREGUNTA N°1: ¿USTED SE VALORA, RESPETA Y SE QUIERE TAL Y CÓMO ES?

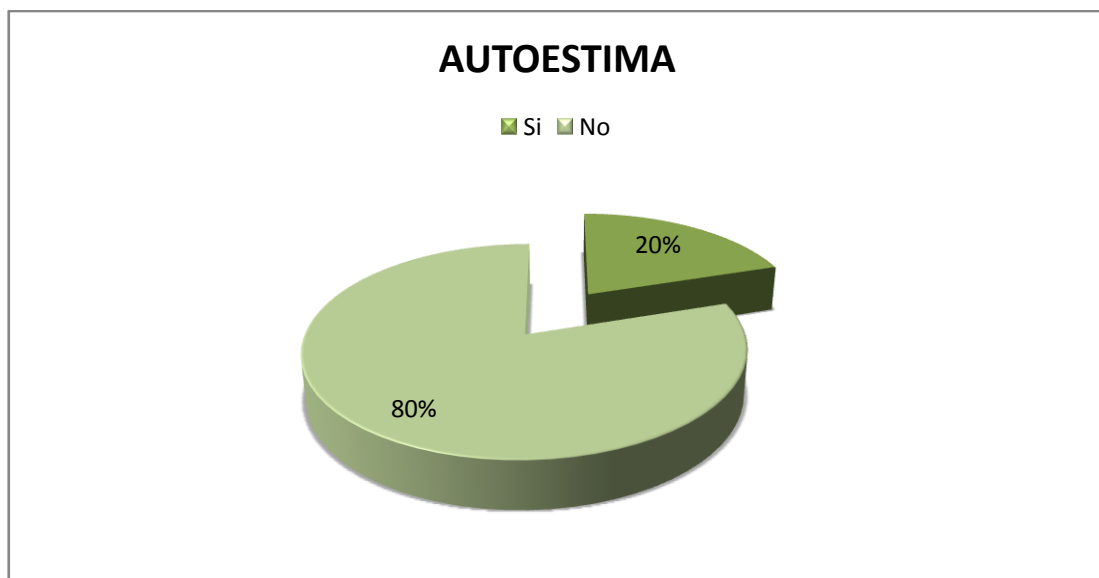
INDICADOR	N Ñ	PORCENTAJE
Si	2	20%
No	8	80%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 5

PREGUNTA N°1: ¿USTED SE VALORA, RESPETA Y SE QUIERE TAL Y CÓMO ES?



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Tomando en cuenta que la autoestima es la valoración y respeto de uno mismo, autoestimarse incluye respetar a los demás, pero también tener armonía y paz propia, es la autovaloración el reconocerse como un ser único e irrepetible, observarse tanto interna como externamente.(11)

El 20% de niños, niñas institucionalizados que corresponde a dos niños, niñas refieren tener una buena autoestima, ya que se aceptan y valoran tal y como son y esto se ve reflejado en su comportamiento dentro de la institución.

El 80% de niños, niñas en Acogimiento Institucional que corresponde a ocho niños, niñas muestran una baja autoestima, ya que se sienten inferiores frente a los demás niños, niñas y manifiestan no quererse a sí mismos ni a los demás, evidenciando así un comportamiento inadecuado en su diario vivir. El análisis estadístico muestra claramente que la mayoría de niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos” tienen un autoestima baja, la institución a través de recobrar los derechos vulnerados de los niños, niñas les ayuda a recuperar y fortalecer su autoestima, ya que una buena vivienda vestido, alimentación y unos cuidados sanitarios adecuados aporta a su desarrollo normal en la escuela, que es donde ellos se ven más afectados.

CUADRO N° 6: AUTOCONTROL

PREGUNTA N°2 ¿CONTROLA SUS IMPULSOS Y ACCIONES? Y TOMA SUS PROPIAS DECISIONES?

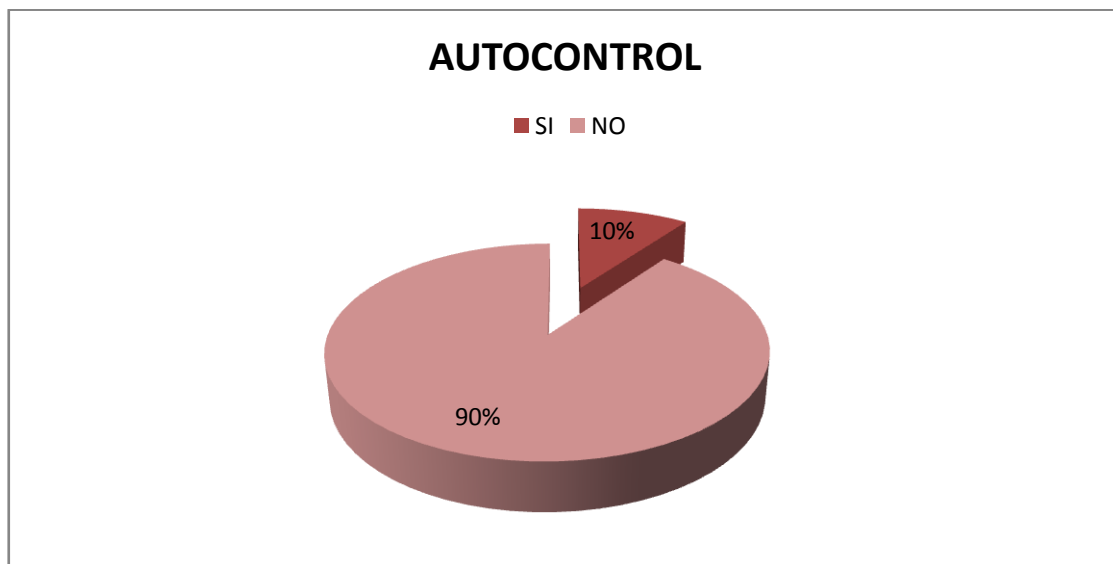
INDICADOR	N Ñ	PORCENTAJE
Si	1	10%
No	9	90%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 6

PREGUNTA N°2 ¿CONTROLA SUS IMPULSOS Y ACCIONES? Y TOMA SUS PROPIAS DECISIONES?



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El autocontrol hace referencia al control de sus propios impulsos y reacciones se trata de poder decidir por un mismo, y no verse influenciado por otros de ninguna manera. Además de ser un proceso mediante el cual el individuo es capaz de controlar su conducta.(17)

Al aplicar el cuestionario para conocer los efectos psicológicos positivos en los niños, niñas los resultados muestran que el 10% de los niños, niñas controlan sus impulsos y no se dejan influenciar por las demás personas.

El 90% de los niños, niñas institucionalizados responden que no controlan ni sus impulsos ni sus acciones se observan actitudes de rebeldía, agresividad, y poco interés por controlar su conducta, además se dejan influenciar fácilmente por líderes negativos.

Los niños, niñas al ser institucionalizados aprenden a manejar sus impulsos, reacciones y controlar su conducta, ya que recuperan su derecho a la vivienda y la educación, al recobrar este derecho las normas en su diario vivir son impuestas por las personas que están a cargo de su cuidado, y con una educación permanente y adecuada les enseñan a autocontrolarse formando su conducta y aportan al desarrollo de su personalidad.

CUADRO N° 7: VALORES

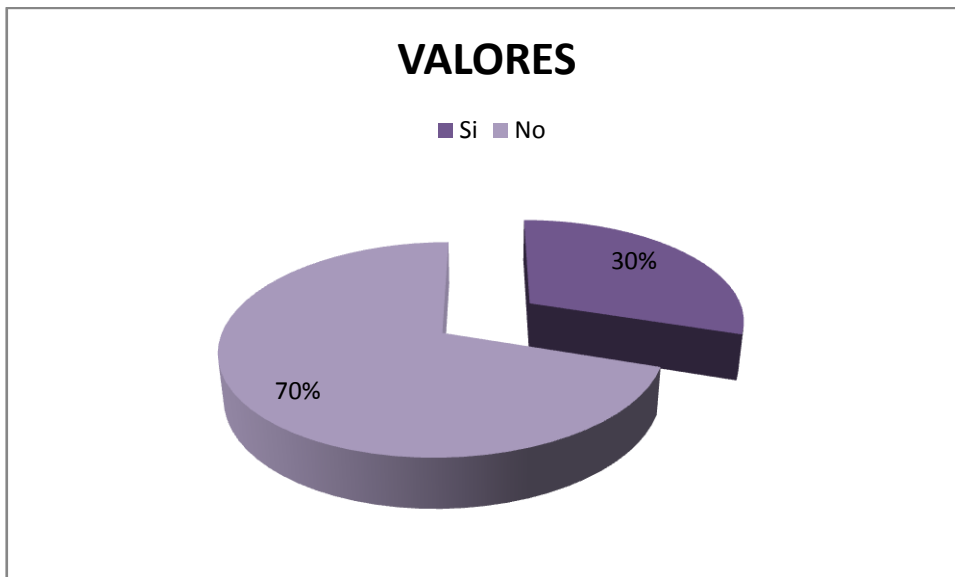
PREGUNTA N°3 ¿PRACTICA LOS VALORES COMO EL AMOR, EL RESPETO Y LA AMISTAD?

INDICADOR	N Ñ	PORCENTAJE
Si	3	30%
No	7	70%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 7

PREGUNTA N°3 ¿PRACTICA LOS VALORES COMO EL AMOR, EL RESPETO Y LA AMISTAD?



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Normalmente los valores son asumidos y queridos por voluntad propia y suelen ser pautas orientativas a lo largo de toda la vida, sea para tomar decisiones o para criticar opciones. Se entiende, por lo tanto, que los valores deberían ser la base sobre la que constituirá la personalidad del niño, niña para que después el los organice y los estructure según sus prioridades.(18)

El 30% de los niños, niñas que corresponde a 3 niños, niñas responde que si practican valores como el amor, el respeto y la amistad, esto se ve reflejado en su comportamiento en la “Casa Hogar San Carlos” ya que debido a su buena práctica de valores se sienten adaptados a la institución.

El 70 % de los niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos” responde que no practican los valores como el amor, respeto y amistad, mostrando así actitudes incorrectas y mal comportamiento, debido a que estos valores no son inculcados de una buena manera, al no tener figuras paternas que pongan las bases de los mismos, las personas que están al cuidado de los niños, niñas no reemplazan este deber que es de los padres, y esto les lleva a que sus relaciones con el medio que le rodea no den de una manera adecuada, y por ende no se adaptan a la institucionalización. Día a día en la institución los niña niñas van recuperando sus valores ya que al recobrar el derecho a tener una vivienda segura y estable van formando en ellos valores que al encontrarse en condiciones de callejización no les inculcaron de una buena manera, además hay que tener en cuenta que la escuela es un pilar social fundamenta en reglas, convivencia social y sobre todo valores morales, a ingresar a la institucionalización recobra también el derecho a la educación.

CUADRO N° 8: RESILIENCIA

PREGUNTA N°4 ¿TIENE UNA BUENA CAPACIDAD PARA AFRONTAR Y RESOLVER SUS PROBLEMAS?

INDICADOR	N Ñ	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	10	100%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 8

PREGUNTA N°4 ¿TIENE UNA BUENA CAPACIDAD PARA AFRONTAR Y RESOLVER SUS PROBLEMAS?



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACION:

La resiliencia habla de una combinación de factores que permiten a un ser humano, afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida, se refiere a una amplia gama de factores de riesgo y los resultados de competencia.

Puede ser producto de una conjunción entre los factores ambientales, como el temperamento y un tipo de habilidad cognitiva que tienen los niños, niñas cuando son muy pequeños(20)

Al aplicar el cuestionario el 100 % de los niños, niñas respondieron que no tienen una buena capacidad para afrontar y resolver problemas, observando así que su resiliencia está afectada esto se evidencia en la poca adaptación que tienen los niños niñas y su bajo nivel de tolerancia a la frustración que presentan ante los problemas.

CUADRO N° 9: DESARROLLO EMOCIONAL

PREGUNTA N°5 ¿CONOCE SUS EMOCIONES Y LAS ADAPTA AL MEDIO DONDE SE DESENVUELVE?

INDICADOR	N Ñ	PORCENTAJE
Si	2	20%
No	8	80%
Total	10	100%

Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

GRAFICO N° 9

PREGUNTA N°5 ¿CONOCE SUS EMOCIONES Y LAS ADAPTA AL MEDIO DONDE SE DESENVUELVE?



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”

Elaborado por: Jhojana Bonilla y Evelyn Sany

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Las emociones son aquellas con las que el individuo nace son naturales no aprendidas, cumplen una función adaptativa. Ellas forman parte de la persona y cumplen un papel vital para poder sobrevivir y adaptarlas al mundo, hay que convivir con todas, integrarlas a la vida y aprender de su funcionamiento.(19)

En la “Casa Hogar San Carlos” los derechos son fundamentales, por esta razón los niños, niñas que viven dentro de la institución tienen derecho a un espacio adecuado, seguridad adecuada ya que ellos necesitan de un lugar especial donde puedan desarrollar no solo sus capacidades físicas si no también intelectuales.

El 20% de los niños, niñas responden que conocen sus emociones y las adaptan al medio donde se desenvuelven, y se observa que manejan sus emociones de una forma adecuada dependiendo de la circunstancia en la que se encuentren. El 80% de niños, niñas responden, que no controlan sus emociones y que se dejan llevar por sus impulsos mostrando así comportamientos inadecuados y esto a su vez desencadena un desarrollo emocional pobre.

4.2 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS.

A través de la aplicación de instrumentos y reactivos psicológicos se obtuvo resultados importantes para el análisis de la investigación.

Al aplicar los test proyectivos de Depresión (CDI) y ansiedad (IDARE), pudimos comprobar la hipótesis, ya que los resultados de los test y la observación muestran que el 50% de los niños, niñas sufren de depresión moderada y el 30% depresión grave, mientras que el 50% presenta un nivel de ansiedad media y el 40 % un nivel de ansiedad alta, dando a notar que efectivamente los niños, niñas institucionalizados tienen efectos psicológicos negativos.

El cuestionario fue escogido para comprobar si los niños, niñas tienen efectos psicológicos positivos, una vez realizada la tabulación correspondiente se deduce que un 80 % de los niños, niñas no tienen efectos psicológicos positivos y un 20 % presentan efectos psicológicos positivos como valores autocontrol dando a notar que es un índice muy bajo de efectos psicológicos positivos, se concluye que la institucionalización si causa efectos psicológicos tanto positivos como negativos comprobando así la hipótesis.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el presente trabajo se concluye que:

- Las causas por las que los niños, niñas fueron institucionalizados corresponden al 40% por encontrarse en situaciones de riesgo, el 30% por negligencia y el 30 % por abandono.
- Con el cuestionario de depresión infantil se pudo evidenciar que los niños, niñas presentan el 20 % depresión leve, el 50 % depresión moderada y el 30 % depresión grave, esto muestra que los niños, niñas en su mayoría presentan altos grados de depresión afectándolos de esta forma en su desarrollo.
- El inventario de ansiedad IDARE refleja un nivel de ansiedad baja del 10 %, un nivel de ansiedad medio 40% y un nivel de ansiedad alta con el 40 %, formando un alto porcentaje de afectación en los niños, niñas ya que suelen expresar esta ansiedad por no estar con sus padres y por no sentirse queridos afectando de esta manera en la esfera psicológica.
- A través del análisis estadístico la institucionalización causa efectos psicológicos en los niños, niñas al no existir referentes familiares su esfera emocional se agrava lo cual interfiere en su personalidad y su bienestar.
- Al aplicar el cuestionario de efectos psicológicos positivos se evidencia que el 20% de niños, niñas institucionalizados refieren tener una buena autoestima, ya que se aceptan y valoran tal y como son y el 80% de niños, niñas muestran una baja autoestima, porque se sienten inferiores frente a los demás niños, niñas y manifiestan que no se aceptan tal y como son.
- El 10% de los niños, niñas controlan sus impulsos y no se dejan influenciar por las demás personas, mientras que el 90% de los niños, niñas indican que no controlan ni sus impulsos ni sus acciones, además se observa actitudes de rebeldía, agresividad, y poco interés por controlar su conducta, y se dejan influenciar fácilmente por líderes negativos.
- El 10 % de los niños, niñas respondieron que no tienen una buena capacidad para afrontar y resolver problemas, evidenciando así que su resiliencia está

afectada, debido al poco nivel de adaptación, su baja tolerancia a la frustración, y su mala adaptación a la institución.

- El 30% de los niños, niñas responden que si practican valores como el amor, el respeto y la amistad, esto se ve reflejado en su comportamiento al encontrarse adaptados en su ambiente de institucionalización, el 70 % de los niños, niñas responden que no practican los valores como el amor, respeto y amistad, mostrando así actitudes incorrectas y mal comportamiento.
- El 20% de los niños, niñas responden que conocen sus emociones y las adaptan al medio donde se desenvuelven, y se observa que manejan sus emociones de una forma adecuada. El 80% de niños, niñas muestran, que no controlan sus emociones y se dejan llevar por sus impulsos mostrando una mala adaptación en la institución y un desarrollo emocional pobre
- Con una orientación adecuada a las educadoras, se logró fomentar a través de un taller las estrategias psicológicas para que infundan a los niños, niñas los efectos psicológicos positivos, por medio de las encuestas aplicadas a las educadoras al finalizar el taller se recogió las opiniones de cada una y se concluyó que el taller les fue de mucha ayuda.
- Los derechos para los niños niñas son indispensables para la vida de los mismos, por esta razón en la “Casa Hogar San Carlos” se restauran los derechos para un óptimo desarrollo biopsicosocial.

RECOMENDACIONES

Ya que la salud mental en un niño, niña es fundamental e importante se recomienda que:

- La falta de personal que está al cuidado de los niños, niñas es notoria cuando ellos demandan de atención, se sugiere a las autoridades tomar en cuenta esta necesidad básica para ellos.
- El coordinador de la “Casa Hogar San Carlos” a través de profesionales adecuados, fomente por medio de capacitaciones en prevención primaria, técnicas que eviten que los efectos psicológicos negativos afecten a los niños, niñas y restablezcan los efectos psicológicos positivos.
- Las autoridades de la Universidad Nacional De Chimborazo que adquieran material bibliográfico con la temática relacionada a los efectos psicológicos y a la institucionalización en niños, niñas esto facilitará a los estudiantes sus investigaciones.
- Si bien es cierto la tesis fue un aporte para la “Casa Hogar San Carlos” se sugiere que en las próximas investigaciones, se tome en cuenta este trabajo y se dé continuidad a los efectos psicológicos para de esta manera lograr una adecuada salud mental en los niños, niñas y así se puedan rescatar los efectos psicológicos positivos.
- Debido a que el ambiente no es completamente favorable para los niños, niñas y dificulta la convivencia, es conveniente que se realice actividades recreativas con la finalidad de mejorar las relaciones entre ellos.
- Las personas que se encuentran a cargo del cuidado de los niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos” tomen en cuenta que los efectos psicológicos tanto positivos como negativos son parte de la personalidad, cuando no existe un medio adecuado, y un soporte familiar estable las causas en lo posterior pueden provocar conflictos en la conducta, por esta razón es importante que busquen alternativas psicológicas que contribuyan al bienestar de los niños, niñas.

- La carencia afectiva provoca en el niño, niña inseguridad, sentimientos de soledad, tristeza, baja autoestima, ya que el grupo familiar primario debe ser el soporte principal para la vida de los niños, niñas se recomienda poner énfasis en la terapia familiar ya que esta permite una reestructuración del sistema familiar.
- Concienciar en el caso que exista referentes familiares la importancia del cuidado de los niños, niñas y las consecuencias que causa en ellos el estar institucionalizados.
- A las autoridades de la “Casa Hogar San Carlos” deben dar charlas y capacitaciones permanentes en los lugares más vulnerables para evitar que los niños, niñas sean institucionalizados y prevenir la negligencia en el cuidado de los mismos.
- A través de políticas de estado se tome en cuenta bienestar emocional del niño, niña y creen leyes que beneficien el normal desarrollo de los menores.

BLIBLIOGRAFIA

1. Estadísticas de los niños institucionalizados. [En línea] 24 de Octubre de 2012. <http://www.relaf.org/documento.pdf>.
2. **Minuchin, Salvador** .Técnicas de Terapia Familiar. España : Paidós , 1981.
3. Los niños y las niñas isntitucionalizados. Una Perspectiva Educativa. [En línea] 12 de Abril de 2013. <http://www.uam.mx/cdi/rfdpicorregido/red/jalisco/diagin5.html>.
4. Los vínculos de apego en niños, niñas institucionalizados. [En línea] 14 de Abril de 2013.
<http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17288/18030>.
5. Alteraciones de conducta Socioeconomicas en niños, niñas institucionalizados . [En línea] 15 de Abril de 2013.
http://www.sanmartin.edu.co/academicos_new/psicologia/revista/N3/Caracterizacion_Psicosocial_Ni%C3%B1os.pdf.
6. **Satir , Virginia** .Relaciones humanas en el núcleo familiar . México D.F : Pax-México , 1978.
7. Código de la niñez y la adolescencia . [En línea] 6 de Noviembre de 2012. http://www.unal.edu.ec/medida/reglamentacion_vigente/codigo_niñes.pdf.
8. **Asen, K Eia y Tomsom, Peter**.Intervención Familiar . España : Paidós, 1997.
9. Funciones de la Familia . [En línea] 20 de Noviembre de 2012. <http://es.scribd.com/doc31704854/funciones/-básicas-d-la-familia..>
10. **García Gonzalez , Enrique**.Psicología de la infancia y la adolescencia . México : Trillas, 2003.
11. **Carrera, Maria Susana** .Maltrato Infantil Intrafamiliar . Ecuador : Edipcentro , 2009.
12. **Garcia , Ma Elena y Sánchez, Baamonde**. Pdf. Análisis de la competencia ligüística y de la adaptación personal, social, escolar y familiar en los niños intitucionalizados en centros de acogida. [En línea] Febrero de 2013.
13. **Bravo Arteaga , A y Fernández del Valle, J**. Pdf, Evaluación de la integración social en acogimiento residencial. Psicotema. [En línea] 2001.

14. **Bravo Arteaga, A y Fernández del Valle, J.** Pdf, Las redes del apoyo social de los adolescentes acogidos en residencias de protección. un análisis comparativo con población normativa .s.l.psicotema. [En línea] Febrero de 2013.
15. **Envega.**Pedagogía y Psicología infantil . España : Cultural , 1996.
16. Definición de Efectos Psicológicos. [En línea] 20 de Diciembre de 2012. <http://es.scribd.com/doc/40324401/Desarrollo-Etico-y-Desarrollo-Psicologico>.
17. **Canda Moreno, Ferenado.**Diccionario de Pedagogía y Psicología . Madrid : Cultural S.A., 1999.
18. **Rodríguez Torrente, Jesús.**Familia y Pobreza. Madrid : Alberdi S.A., 1997.
19. **Rizo, Walter.**Sabiduría Emocional. Colombia : Norma, 2011.
20. Resiliencia. [En línea] 22 de Marzo de 2013.
<http://resilnet.uiuc.edu/library/resiliencia/resiliencia2.pdf>..
21. Depresión Infantil. [En línea] 03 de Enero de 2013.
http://dgsa.uaeh.edu.nx/revita/psicología/IMG/pdf/5_-_No._6pdf..
22. **First, Michael B., Pincus, Harold Alan y Frances, Allen.**DSM IV. España : Masson, 2003.
23. **Garzón Galindo, Armando.**Gran Diccionario Enciclopedia Visual. Colombia : Encas, 1994.
24. Diccionario Manual de la Lengua Española Vox. s.l. . s.l. : Larousse Editorial. S.L. , 2007.
25. **Dr. C. D. Spielberger y Dr. R. Díaz_ Guerrero .**IDARE. California : Copyright, 1970.

ANEXOS



FICHA DE REGISTRO DE LOS NNA

Datos de identificación.

Nombre:

Edad:

Lugar y fecha de nacimiento:

Nombre de la Madre:

Nombre del Padre:

1) Cuáles son las causas por las que el niño, niñas fue institucionalizado:

- a) Por encontrarse en situación de riesgo. ()
- b) Negligencia en el cuidado por parte de sus padres o cuidadores ()
- c) Por abandono ()

IDARE

Inventario de autoevaluación

Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y llene el círculo numerado que indique cómo se siente *generalmente*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa cómo se siente *generalmente*.

		CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
		1	2	3	4
1	Me siento bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Me canso rápidamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Siento ganas de llorar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Quisiera se tan feliz como otros parecen serlo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Me siento cansado(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Soy una persona “tranquila, serena y sosegada”	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia g	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Soy Feliz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Tomo las cosas muy a pecho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Me falta confianza en mí mismo(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13	Me siento seguro (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Me siento melancólico (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Me siento satisfecho (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Soy una persona estable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso (a) y alterado(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL

Nombres y apellidos

Edad

Sexo

INSTRUCCIONES: Marque con una X la respuesta que ud crea la más apropiada

PREGUNTAS	R	PREGUNTAS	R
1		7	
Estoy triste de vez en cuando		Me odio	
Estoy triste muchas veces		No me gusta como soy	
Estoy triste siempre		Me gusta como soy	
2		8	
Nunca me saldrá nada bien		Todas las cosas malas son culpa mía	
No estoy segura de que las cosas me saldrán bien		Muchas cosas malas son culpa mía	
Las cosas me saldrán bien		Generalmente no tengo la culpa	
3		9	
Hago bien la mayoría de las cosas		No pienso en matarme	
Hago mal muchas cosas		Pienso en matarme pero no lo aria	
Todo lo hago mal		Quiero matarme	
4		10	
Me divierten muchas cosas		Tengo ganas de llorar todos los días	
Me divierten algunas cosas		Tengo ganas de llorar muchos días	
Nada me divierte		Tengo ganas de llorar cuando en cuando	
5		11	
Soy malo siempre		Las cosas me preocupan siempre	
Soy malo muchas veces		Las cosas me preocupan muchas veces	
Soy malo algunas veces		Las cosas me preocupan de cuando en cuando	
6		12	
A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas		Me gusta estar con la gente	
M e preocupa que me ocurran cosas malas		Muy a menudo no me gusta estar con la gente	
Estoy seguro que me van a ocurrir cosa terribles		No quiero en lo absoluto estar con la gente	

13		Muchas veces me preocupa el dolor , enfermedad	
No puedo decidirme		Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad	
Me cuesta decidirme		20	
Me decido fácilmente		Nunca me siento solo	
14		Me siento solo muchas veces	
Tengo buen aspecto		Me siento solo siempre	
Hay algunas cosas que de mi aspecto no me gustan		21	
Soy feo		Nunca me divierto en el colegio	
15		Me divierto en el colegio solo de vez en cuando	
Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes		Me divierto en el colegio muchas veces	
Muchas veces me cuestan ponerme hacer los deberes		22	
No me cuesta ponerme hacer los deberes		Mi trabajo en el colegio es bueno	
16		Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes	
Todas las noches me cuesta dormirme		Llevo mal las asignaturas que antes llevaba bien	
Muchas noches me cuesta dormirme		23	
Duermo muy bien		Nunca podre ser tan bueno como otros niños	
17		Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños	
Estoy cansado de cuando en cuando		Soy tan bueno como otros niños	
Estoy cansado muchos días		24	
Estoy cansado siempre		Nadie me quiere	
18		No estoy seguro de que alguien me quiera	
La mayoría de los días no tengo ganas de comer		Estoy seguro de que alguien me quiere	
Muchos días no tengo ganas de comer		25	
Como muy bien		Generalmente hago lo que me dicen	
19		Muchas veces no hago lo que me dicen	
No me preocupa el dolor y la enfermedad		Nunca hago lo que me dicen	

26			
Me llevo bien con la gente			
Me peleo muchas veces			
Me peleo siempre			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CUESTIONARIO

Dirigido a los niños, niñas de la “Casa Hogar San Carlos”

El presente cuestionario tiene como finalidad recopilar información que nos permita avanzar con nuestra investigación, la cual será de suma confidencialidad, por favor responder con absoluta sinceridad, anticipamos nuestro agradecimiento.

2 ¿Usted se valora, respeta y se quiere tal y cómo es?

SI ()

NO ()

3 ¿Controla sus impulsos y acciones? Y toma sus propias decisiones?

SI ()

NO ()

4 ¿Practica valores como el amor, el respeto y la amistad?

SI ()

NO ()

5 ¿Tiene una buena capacidad para afrontar y resolver sus problemas?

SI ()

NO ()

6 ¿Conoce sus emociones y las adapta al medio donde se desenvuelve?

SI ()

NO ()

GRACIAS POR SU COOLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**TÍTULO: EFECTOS PSICOLÓGICOS Y ESTRATEGIAS
PSICOTERAPÉUTICAS.**

OBJETIVO GENERAL:

Plantear alternativas estratégicas de ayuda psicológica por medio de un taller psicoeducativo dirigido a las educadoras de los niños, niñas institucionalizados de la “Casa Hogar San Carlos”

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✚ Detectar conductas agresivas
- ✚ Prevenir el desarrollo de la violencia entre niños, niñas institucionalizados
- ✚ Enseñar al niño, niña a auto controlarse
- ✚ Ayudar al menor a diferenciar conductas sociales validas de las conductas sociales no válidas.

DIRIGIDO A: Las Educadoras de la “Casa Hogar San Carlos”

DURACIÓN: Una hora y media

MATERIAL: Didáctico

- ✚ Se va a utilizar fomix, formando mapas mentales
- ✚ Al final se aplicará una encuesta para registrar las opiniones acerca del taller.

EFFECTOS PSICOLÓGICOS Y ESTRATEGIAS PSICOTERAPÉUTICAS.

EFFECTOS PSICOLÓGICOS.

Se describe los efectos psicológicos en los niños, niñas afectados por: un sentimiento profundo de soledad, sentimientos de incompreensión, sentimientos de rechazo, baja autoestima, aislamiento de la sociedad en general, desarraigo, incertidumbre frente a su futuro al no saber quién los va a apoyar y proteger.

Los efectos psicológicos son el resultado de la conjunción de muchas funciones y actividades psíquicas diversas que se integran en la unidad de la personalidad infantil.

EFFECTOS PSICOLÓGICOS NEGATIVOS	EFFECTOS PSICOLÓGICOS POSITIVOS
Depresión	Autoestima
Aislamiento	Autocontrol
Agresividad	Valores
Ansiedad	Desarrollo emocional
	Resiliencia

EFFECTOS PSICOLÓGICOS POSITIVOS

Autoestima:

La autoestima es la valoración y respeto de uno mismo, autoestimarce incluye respetar a los demás, pero también tener armonía y paz propia, es la auto valoración, el reconocerse, como un ser único e irrepitible.

Autocontrol

Proceso mediante el cual el sujeto es capaz de controlar su conducta o sus operaciones mentales. Se asocia a procesos relacionados con la meta cognición.

El autocontrol hace referencia al **control de los propios impulsos y reacciones** se trata de poder decidir por uno mismo, y no verse influenciado por otros de ninguna manera

Valores

Los valores en la sociedad encierran una vivencia de transmisión y de respuesta: intentan construir un código moral, consolidar un cuerpo de pensamiento que respalde la conducta e integrar personalmente las pautas transmitidas de manera consciente y madura.

Desarrollo emocional:

Las emociones son aquellas con las que se nace son naturales no aprendidas, cumplen una función adaptativa. Ellas forman parte de la persona y cumplen un papel vital para que podamos sobrevivir y adaptarnos al mundo, hay que convivir con todas, integrarlas a nuestra vida y aprender de su funcionamiento.

Resiliencia

La resiliencia habla de una combinación de factores que permiten a un ser humano, afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida, se refiere a una amplia gama de factores de riesgo y los resultados de competencia. Puede ser producto de una conjunción entre los factores ambientales, como el temperamento y un tipo de habilidad cognitiva que tienen los niños cuando son muy pequeños.

EFFECTOS PSICOLÓGICOS NEGATIVOS

La Depresión Infantil

La depresión se define como un desorden caracterizado por una alteración en el estado de ánimo, acompañada de cambios en el comportamiento, a nivel escolar, en el hogar o la comunidad. La condición depresiva persiste e interfiere con las capacidades y acciones de la persona.

La depresión infantil puede definirse como una situación afectiva de tristeza mayor que ocurre en un niño, niña esta alteración se presenta de muchas formas con grados y duración variable.

Aislamiento.

El aislamiento es el desapego físico de una persona debido a situaciones tensas, si es utilizada en exceso puede convertirse en desadaptación. Esto no quiere decir que el niño, niña o cualquier otra persona no necesite el aislamiento, pero en una medida que no limite las capacidades del niño, niña al enfrentar su medio

Agresión:

La agresión, una característica fundamental de todos los organismos vivientes, es una expresión del deseo del niño, niña de llevar a la práctica su plan de acción propia. Literalmente el termino significa “ira hacia” infunde la idea de acción y vitalidad y esenciales para mantener la vida. Cuando el niño, niña se introduce en el medio permite hacer uso de su medio para la satisfacción de necesidades, se pone en contacto con la agresión más establecida e intencional de la sociedad.

Ansiedad:

Es una vivencia adquirida, que nace de una experiencia precoz desagradable, la ansiedad está íntimamente relacionada con la angustia, y puede indicar de manera más precisa el componente psicológico de esta. La ansiedad es de orden psíquico y la angustia de orden somático, la ansiedad se acompaña de síntomas relativos al sistema nervios autónomos como temblores, palpitaciones, sudación profusa.

La ansiedad por separación es una ansiedad concerniente al alejamiento del hogar o de aquellas personas a quienes el sujeto está vinculado los sujetos pueden experimentar malestar al estar separados de su hogar o de las personas con quienes están más vinculados los niños, niñas suelen expresar miedo a perderse y a no reunirse nunca más con sus padres, los niños, niñas al alejarse del hogar o de las personas con quienes están más vinculados, pueden manifestar retraimiento social, apatía, tristeza o dificultades para concentrarse en la escuela o en el juego, los niños,

niñas pueden quejarse de que nadie los quiere o de que nadie los cuida, y que otros desearían que estuvieran muertos.

Prevención De Las Conductas Negativas En Los Niños, Niñas

Para prevenir el comportamiento agresivo la mejor estrategia consiste en disponer el ambiente de modo que el niño, niña no aprenda a comportarse agresivamente, y por el contrario, si lo dispongamos de modo que le resulte asequible el aprendizaje de conductas alternativas a la agresión. Se puede disponer el ambiente modelando, instruyendo y reforzando conductas adaptativas al tiempo que no refuerza las conductas agresivas.

Siempre que nos encontremos ante una situación conflictiva, sea con la persona que sea, tendremos que modelar la calma por medio de la expresión facial, la postura, los gestos, lo que se dice y el tono con el que, la velocidad y el volumen con que dice las cosas. Hay que modelar también comportamientos asertivos para defender nuestros propios derechos

En ningún caso y bajo ningún pretexto, hay que dejar que los niños, niñas desde pequeños consigan lo que desean cuando patean, gritan o empujan a alguien. Hay que esperar a dárselo cuando este lo pida de una forma calmada. Si aun el niño, niña no ha tenido la oportunidad de aprender cómo se pide calmadamente las cosas, le daremos instrucciones acerca de cómo debe hacerlo, y le reforzaremos con una sonrisa, o un "así me gusta". Hay que reforzar siempre cualquier intento que tenga el niño, niña aunque sea muy pequeño.

- Se puede controlar los antecedentes eliminando la presencia de estímulos discriminativos; por ejemplo no dejar por mucho tiempo solos a los niños, niñas ya que suele ocurrir que uno de ellos agrede al otro.
- Reducción de estímulos discriminativos: Se puede facilitar la emisión de comportamientos alternativos a la agresión, exponiendo al niño, niña a modelos que tengan prestigio para él, manifestando conductas alternativas a la agresión, no solo mostrando esas conductas alternativas, sino mostrando también, como dicho comportamiento es recompensado.

- Reducir la exposición a modelos agresivos

TÉCNICAS:

Primeras habilidades sociales:

- Escuchar.
- Iniciar una conversación.
- Mantener una conversación.
- Formular una pregunta.
- Dar las gracias.
- Presentarse.
- Presentar a otras personas.
- Hacer un cumplido

Habilidades sociales avanzadas:

- Pedir ayuda.
- Participar.
- Dar instrucciones.
- Seguir instrucciones.
- Disculparse.
- Convencer a los demás.

Habilidades alternativas a la agresión:

- Pedir permiso.
- Compartir algo.
- Ayudar a los demás.
- Negociar.
- Emplear el autocontrol.
- Defender los propios derechos.
- Responder a las bromas.
- Evitar los problemas con los demás.
- No entrar en peleas.

TÉCNICA DE LA TORTUGA

“Antiguamente había una hermosa y joven tortuga, tenía 4 años y acababa de empezar el colegio. Su nombre era Pequeña Tortuga. A ella no le gustaba mucho ir al cole, prefería estar en casa con su hermano menor y con su madre. No le gustaba aprender cosas en el colegio, ella quería correr, jugar,... era demasiado difícil y pesado hacer las fichas y copiar de la pizarra, o participar en algunas de las actividades. No le gustaba escuchar al profesor, era mucho más divertido hacer ruidos de motores de coches que algunas de las cosas que el profesor contaba, y nunca recordaba que no los tenía que hacer. A ella lo que le gustaba era ir enredando con los demás niños, niñas meterse con ellos, gastar bromas. Así que el colegio para ella era un poco duro.

Cada día en el camino hacia el colegio se decía a sí misma que lo haría lo mejor posible para no meterse en líos. Pero a pesar de esto, era fácil que algo o alguien la descontrolara, y al final siempre acababa enfadada, o se peleaba o le castigaban. “Siempre metida en líos” pensaba “como esto siga así voy a odiar el colegio y a todos” y la Tortuga lo pasaba muy pero que muy mal. Un día de los que peor se sentía, encontró a la más grande y vieja tortuga que ella hubiera podido imaginar. Era una vieja tortuga que tenía más de trescientos años y era tan grande como una montaña. La Pequeña Tortuga le hablaba con una vocecita tímida porque estaba algo asustada de la enorme tortuga. Pero la vieja tortuga era tan amable como grande y estaba muy dispuesta a ayudarla “¡Oye! ¡Aquí!” dijo con su potente voz, “Te contaré un secreto ¿Tú no te das cuenta que la solución a todos tus problemas la llevas encima de ti?” La Pequeña Tortuga no sabía de lo que estaba hablando “¡tu caparazón” ¡tu caparazón!” le gritaba “¿para qué tienes tu concha? Tú te puedes esconder en tu concha siempre que tengas sentimientos de rabia, de ira, siempre que tengas ganas de romper cosas, de gritar, de pegar... Cuando estés en tu concha puedes descansar un momento, hasta que no te sientas tan enfadada. Así la próxima vez que te enfades, ¡métete en tu concha! A la Pequeña Tortuga le gustó la idea y estaba muy contenta de intentar este nuevo secreto en la escuela.

Al día siguiente lo puso en práctica. De repente un niño que estaba delante de ella accidentalmente le dio un golpe en la espalda. Empezó a sentirse enfadada y estuvo a punto de perder sus nervios y devolverle el golpe, cuando de pronto recordó lo que la vieja tortuga le había dicho. Se sujetó los brazos, las piernas y cabeza, tan rápido como un rayo, y se mantuvo quieta hasta que se le pasó el enfado. Le gustó mucho lo bien que estaba en su concha donde nadie le podía molestar. Cuando salió, se sorprendió de encontrarse a su profesora sonriéndole, contenta y orgullosa de ella. Continuó usando su secreto el resto del año. Lo utilizaba siempre que algo o alguien le molestaba, y también cuando ella quería pegar o discutir con alguien. Cuando logró actuar de esta forma tan diferente, se sintió muy contenta en clase, todo el mundo la admiraba y quería saber cuál era su mágico secreto”

¿En qué consiste la técnica?

“Totuga – relajación – solución de problemas”

Esta técnica utiliza la analogía de la tortuga, la cual como bien se sabe, se repliega dentro de su concha cuando se siente amenazada.

De la misma manera, se le enseña al niño, niña a replegarse dentro de su caparazón imaginario cuando se sienta amenazado, al no poder controlar sus impulsos y emociones ante estímulos ambientales, etc. En la práctica.

Se enseña al niño, niña a responder ante la palabra clave “tortuga”, encogiéndose, cerrando su cuerpo, metiendo la cabeza entre sus brazos. Después de que el niño, niña ha aprendido a responder a la tortuga, se le enseña a relajar sus músculos mientras hace la tortuga. La relajación es incompatible con la elevación de la tensión de los músculos necesaria para mostrar una conducta disruptiva/agresiva y por tanto, decrece la probabilidad de la ocurrencia de esa conducta.

Se enseña al niño, niña a utilizar las técnicas de solución de problemas para evaluar las distintas alternativas para manejar la situación que le ha llevado a hacer la tortuga.

El primer paso en el aprendizaje de la Tortuga es definir específicamente en qué conductas disruptivas nos gustaría que el niño, niña, utilizara la tortuga. Por ejemplo, un problema bastante común son las peleas; que incluye muy diversas manifestaciones: puñetazos con o sin provocación, golpes en respuesta a burlas, empujar, insultar. Hay que definir operativamente la categoría para saber en qué momentos se debe utilizar la técnica de la Tortuga.

La técnica de la Tortuga se pone en práctica de dos formas diferentes:

- Periodo de práctica dirigida
- Periodo normal

Es recomendable dejar un periodo de 15 minutos cada día para la práctica dirigida, preferiblemente siempre a la misma hora, como un descanso entre las actividades académicas.

El niño, niña debe responder a la palabra clave “Tortuga”. Esta respuesta se enseña en tres fases:

FASE 1: Historia inicial

Se empieza contando la historia

FASE 2: Práctica en grupo

Después de contar la historia, se pasa a la segunda fase en la que todos los niños, niñas tienen que responder a la Tortuga mirando la actuación de la educadora.

Sentada frente a la clase la educadora dirá algo como:

“¡Oh! Siento que me estoy enfadando con Juan porque me pegó, pero podría ser lista y fuerte y hacer la Tortuga. Pongo mis brazos y mis piernas cerrando mi cuerpo, y mi cabeza la inclino y apoyo mi barbilla en mi pecho y digo: “Tortuga”

En este momento se hace una pausa y se queda sin decir nada y más tarde estando en la misma postura dice:

“Es tan agradable estar en mi concha que se me pasan las ganas de pegar a Juan”

Se le pide a los niño, niña que imagine escenas parecidas y que todos hagan la Tortuga; se repiten la secuencia 5 o 10 veces hasta que se verifique que todos los niños, niñas la han aprendido. La enseñanza de esta parte de la prueba se puede plantear como un juego. La educadora explica a los niños, niñas que va a ponerse de espaldas y que tan pronto como se vuelva hacia la clase y diga “Tortuga” todos los niños, niñas lo harán. Inmediatamente tiene que reforzar la ejecución de la misma.

FASE 3: Práctica individual

Esta es la tercera fase. Si durante la fase anterior la educadora se dirigía a todo el grupo, poniendo ejemplos, a los que toda los niños, niñas debían responder haciendo la Tortuga, en la práctica individual se va dirigiendo a cada niño, niña por separado planteándole una o varias situaciones problemáticas de las que habitualmente se dan en la “Casa Hogar San Carlos”. La Educadora irá reforzando intensamente y de forma inmediata las buenas realizaciones. Hay que instruir a los niños, niñas para que refuercen mediante aplausos y/u ovaciones a cada niño, niña que ejecute la respuesta de la Tortuga.

Es importante animar a los niños, niñas, a que aplaudan y se pongan contentos cuando un niño , niña realice la tortuga. Hasta ahora, conseguía atención inmediata por su conducta impulsiva y disruptiva, a partir de ahora, él conseguirá aprobación y atención de sus compañeros por controlarse. Sólo a través de este apoyo el niño, niña se atreverá a hacer la Tortuga con la esperanza de que su nuevo autocontrol sea aceptado por sus compañeros y no lo percibirá como algo inútil.

Se ha observado con niños, niñas particularmente disruptivos, las alabanzas algunas veces no funcionan como refuerzo. En estos casos se pueden utilizar caramelos, o golosinas. La educadora puede coger un montón de estas golosinas y mientras los

niños, niñas practican tanto en grupo, como de forma individual, ir paseándose por donde estén y dándolas a quienes responden correctamente.

El resto de días de la semana, durante los 15 o 20 minutos de práctica se tomarán como conductas objetivo los incidentes que hayan ocurrido durante el resto del día. Una forma de hacerlo es recordar la historia de la Tortuga e insertar los nuevos ejemplos en la misma. Hacer ver a los niños, niñas como podrían haber utilizado en esas situaciones el nuevo truco cuando se han pegado, se han burlado de algún compañero o se han quitado algo.

Entrenamiento en relajación

La fase dos del programa de entrenamiento de la Tortuga incluye enseñar a los niños, niñas relajarse, a soltar sus músculos cuando ellos están realizando la Tortuga. Durante la práctica de la Tortuga se introduce la relajación con una explicación a través de la siguiente historia:

Historia:

“La pequeña Tortuga iba a la escuela cada día más contenta, y se introducía dentro de su concha cada vez que otros niños, niñas le pegaban, le insultaban, le rayaban en su hoja, o cuando ella se encontraba rabiosa, enfadada sin saber muy bien el motivo... Su profesora estaba muy contenta y le animaba a que lo siguiera haciendo y a veces le premiaba. Pero la pequeña Tortuga en ocasiones tenía sensaciones de enfado o rabia, o se encontraba mal después de que se metieran en su concha y aunque se quedara allí, no desaparecían. Ella quería ser buena llevarse bien con sus compañeros, obtener el premio que a veces le daban, pero los sentimientos de enfado a veces eran muy fuertes y le tentaban diciéndole “Pequeña Tortuga, por qué no le devuelves el golpe cuando la profesora no te está mirando y te quedas tan tranquila...” La Tortuga no sabía qué hacer, estaba muy desconcentrada, ella quería meterse dentro de su concha pero estos sentimientos de enfado la tentaban para hacerlo mal.

Entonces recordó a la vieja y sabia Tortuga que la había ayudado hacía tiempo. Antes de ir a la escuela corrió a la casa de la enorme Tortuga, se lo contó todo y le preguntó que podía hacer. Le dijo: “Tengo sentimientos de enfado en mi estómago después de meterme en mi concha. Los sentimientos me dicen que pegue pero yo no me quiero meter en líos, ¿qué puedo hacer para detener mis sentimientos de enfado?”

La Tortuga más sabia de las sabias, Tortuga de la ciudad, tenía la respuesta, sacudió por un momento su cabeza, se quedó un rato callada, y entonces le dijo a la pequeña Tortuga:” Cuando estés dentro de tu concha, relájate. Suelta todos tus músculos, y ponte en situación como si te fueras a dormir, deja que tus manos cuelguen, relaja tus pies, no hagas nada de fuerza con tu tripa, respira lenta y profundamente, deja ir todo tu cuerpo y los sentimientos de enfado también se irán... piensa en cosas bonitas y agradables cuando te estés relajando. Si no te sale yo le diré a tu educadora que te enseñe.”

A la pequeña Tortuga le gustó la idea. Al día siguiente le contó a su educadora todo lo que la vieja Tortuga le había enseñado. Cuando un compañero le hizo rabiar se metió en su concha y se relajó, soltó todos sus músculos y se quedó un ratito fijándose cómo la tensión y los malos sentimientos desaparecían. La Tortuga se puso muy contenta, continuó consiguiendo más premios y alabanzas y al profesor le gustó tanto la idea que le enseñó a todos los niños, niñas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TITULO DEL TALLER: EFECTOS PSICOLÓGICOS Y ESTRATEGIAS
PSICOTERAPÉUTICAS.

ENCUESTA

La presente encuesta tienen como finalidad la obtención de datos informativos importantes para nuestro trabajo de investigación, por favor responder con absoluta sinceridad le anticipamos nuestro agradecimiento.

1.- ¿El taller que acaba de recibir fue de su agrado, o no? ¿Y porque?

.....
.....

2.- ¿Con el taller anteriormente explicado que importancia tienen para ud los efectos psicológicos negativos en los niños, niñas institucionalizados?

.....
.....

3.- ¿Cómo fomentaría Ud en los niños, niñas los efectos psicológicos positivos?

.....
.....

4.- ¿Cree que la “técnica de la tortuga” se la puede aplicar en la convivencia con los niños, niñas?

.....
.....

5.-¿Que tan útil sería la técnica de la tortuga para Ud?

.....
.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CUESTIONARIO

Dirigido a los niños de Casa Hogar "San Carlos"

El presente cuestionario tiene como finalidad recopilar información que nos permita avanzar con nuestra investigación, la cual será de suma confidencialidad, por favor responder con absoluta sinceridad, anticipamos nuestro agradecimiento.

1. ¿Dentro de tu institución eres atendido por un doctor cuando estas enfermo?
SI () NO ()
2. ¿Cuándo sientes algún malestar se preocupan por tu salud?
SI () NO ()
3. ¿Desde qué entraste a la institución asistes a la escuela (o continúas tu educación)?
SI () NO ()
4. ¿Estás de acuerdo con la educación que recibes tanto en la escuela como en la institución?
SI () NO ()
5. ¿Recibes todas las comidas al día?
SI () NO ()
6. ¿Te gusta la comidas que recibes?
SI () NO ()
7. ¿El lugar donde vives en la institución es adecuado para ti?
SI () NO ()
8. ¿Te gusta el lugar donde te desenvuelves en la institución?
SI () NO ()
9. ¿Te sientes protegido en la institución?
SI () NO ()

GRACIAS POR SU COOLABORACION