INFORME FINAL PLAN DE PRÁCTICA

PRACTICA ACADEMICA EN EL CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIÁN CONGREGACION SAGRADOS CORAZONES

MARCELA CAROLINA GONZÁLEZ TRUJILLO

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PEREIRA

DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA – PRÁCTICA PROFESIONAL II

PEREIRA

2012

INFORME FINAL PLAN DE PRÁCTICA
PRACTICA ACADEMICA EN EL CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIÁN
CONGREGACION SAGRADOS CORAZONES

Marcela Carolina González Trujillo

Psicóloga Practicante

Tutora

Paula Tatiana Ortiz Cardona

Psicóloga Especialista en Neuropsicopedagogía.

Universidad Católica de Pereira

Departamento de Prácticas Profesionales

Programa de Psicología – Práctica Profesional II

Pereira

2012

Tabla de Contenido

INFORME FINAL PLAN DE PRÁCTICA *1*

PRACTICA ACADEMICA EN EL CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIÁN CONGREGACION SAGRADOS CORAZONES *1*

Tabla de Contenido *3*

LISTA DE APÉNDICES *6*

LISTA DE ANEXOS *6*

LISTA DE ILUSTRACIONES *6*

INTRODUCCION *8*

1. PRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O SITIO DE PRÁCTICA. *9*

1.1 Reseña histórica: 9

1.2 Estructura Organizacional: 11

1.3 Direccionamiento estratégico: 12

2. DIAGNÓSTICO DEL ÁREA DE INTERVENCIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES. *13*

3. EJE DE INTERVENCIÓN. *16*

4. JUSTIFICACION DEL EJE DE INTERVENCION *18*

4.1 Atención individual o grupal a estudiantes: 18

4.2 Escuela de Docentes: 19

4.3 Escuela de Familia: 21

5. MARCO TEORICO *23*

6. PROPUESTA DE INTERVENCION *42*

6.1 INTERVENCIÓN INDIVIDUAL O GRUPAL A LOS ESTUDIANTES. 43

6.1.1 Objetivo General del eje: 43

6.1.2 Objetivos Específicos: 43

6.1.3 Estrategias de acción para alcanzar los objetivos: 43

6.1.4 Procedimiento desarrollado: 43

6.1.5 Población a la que va a desarrollar el eje: 44

6.1.6 Indicadores de logro de tipo cualitativo: 44

6.1.7 Indicadores de logro de tipo cuantitativo: 44

6.1.8 Presentación y análisis de resultados: 45

6.2 ESCUELA DE DOCENTES: 54

6.2.1 Objetivo General del eje: 54

6.2.2 Objetivos Específicos: 55

6.2.3 Estrategias de Acción para alcanzar los objetivos: 55

6.2.4 Procedimiento desarrollado: 55

6.2.5 Población con la que va a desarrollar el eje 56

6.2.6 Indicadores de Logro de tipo cualitativo: 56

6.2.7 Indicadores de Logro de tipo cuantitativo: 56

6.2.8 Presentación y análisis de resultados: 56

6.3 ESCUELA DE FAMILIA: 60

6.3.1 Objetivo General del Eje: 61

6.3.2 Objetivos Específicos: 61

6.3.3 Estrategias de acción para alcanzar los objetivos: 61

6.3.4 Procedimiento desarrollado: 61

6.3.5 Dificultades presentadas 61

6.3.5 Población con la que va a desarrollar el eje: 62

6.3.6 Indicadores de Logro de tipo Cualitativo: 62

6.3.7 Indicadores de logro de tipo Cuantitativo: 62

6.3.8 Presentación y análisis de resultados: 62

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES I 65

8. CONCLUSIONES 73

9. RECOMENDACIONES 74

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 75

11. APÉNDICES 77

12. ANEXOS 85

LISTA DE APÉNDICES

APÉNDICES 1. Formato de Anamnesis 77
APÉNDICES 2. Formato de Evaluación 80
APÉNDICES 3. Remisión de estudiantes a Psicología 83
APÉNDICES 4. Listado de padres atendidos 84

LISTA DE ANEXOS

Anexos 1. Fotografías de las intervenciones grupales con los grados segundo 85
Anexos 2. Fotografías de las intervenciones grupales con los grados terceros 90
Anexos 3. Fotografías de las intervenciones grupales con los grados cuarto y quinto 94
Anexos 4. Fotografías de la escuela de docentes 96
Anexos 5. Escuela de Familia 99

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Intervenciones Individuales 45
Ilustración 2. Práctica # 2 46
Ilustración 3. Baberos (Grado 2do) 47
Ilustración 4. Rostros Sonrientes (Grado 3ro) 50
Ilustración 5. Mensajes Positivos (grado 4to) 51
Ilustración 6. Causas de Remisión 52
Ilustración 7. Causas de Remisión Práctica II 54
Ilustración 8. Aceptación y Adaptación al Cambio (A1) 58
Ilustración 9. Trastornos 59
Ilustración 10. Acompañamiento Familiar 62
Ilustración 11. Acompañamiento Familiar II 63
Ilustración 12. Escuelas de Familia 64

Síntesis

El presente es el plan de práctica realizado en el centro Educativo Padre Damián congregación Sagrados Corazones desarrollado en el periodo comprendido entre septiembre de 2011 y junio de 2012. La práctica fue dirigida a una población que se encuentra comprendida por niños (as), padres de familia, y docentes. Se realizaron diversas intervenciones de tipo individual y grupal,

así mismo diversas escuelas de familia y escuela de docentes frente las temáticas de importancia en el momento dado. Dichas intervenciones se realizaron de tal manera que se diera cuenta de las necesidades existentes en el centro educativo y a su vez desarrollar los objetivos propuestos en el plantel.

Palabras clave: intervención individual, intervención grupal, escuela de docentes, escuela de familia.

Abstract

This is the practice plan made in the Education Center Sacred Hearts Father Damien congregation developed in the period between September 2011 and June 2012.he practice was aimed at a number of populations that is understood by children (as), parents, and teachers. Various interventions were carried put individual and group turn to the various schools of family and school teachers towards the issues of importance in the given time. These interventions are performed so as to realize the needs in the school and in turn develop the objectives proposed in the campus.

Keywords: Individual intervention, group intervention, school teachers, school family.

INTRODUCCION

A partir del mes de septiembre del año 2011 hasta el mes de junio del año 2012 se vio la necesidad de instaurar el servicio de psicología en el Centro Educativo Padre Damián, puesto que

en dicho plantel se encuentran diversas necesidades que van ligadas al contexto sociocultural en la cual se encuentran inmersos cada uno de las personas que componen al centro educativo.

Por tanto al hacer una búsqueda de las diversas necesidades que pudiera presentar el centro educativo se dio inicio a intervenciones individuales que van ligadas a necesidades de tipo comportamental y aprendizaje, al igual que las intervenciones a los docentes en diferentes áreas en las cuales ellos manifestaron tener capacitaciones en ello, también se vio necesario realizar acercamientos de tipo grupal en la que se les informara a los padres de familia las diversas temáticas que son de importancia en torno a los niños, lo cual ayuda a orientarlos, guiarlos e incentivar un cambio a nivel familiar.

1. PRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O SITIO DE PRÁCTICA.

1.1 Reseña histórica: La congregación de los Sagrados Corazones nace en Poitiers (Francia) en la Navidad de 1800. Fue fundada por Pierre Coudrin (El Buen Padre) y Enriqueta Aymer (La Buena Madre). Su misión es contemplar a un Dios hecho Corazón y experimentado como amigo

de la Eucaristía, vivir el amor en una vida de fraternidad y cercanía en todos los ambientes y anunciar el amor de Jesús y de María, buscando transformar el corazón humano y construir un mundo más justo en solidaridad con los pobres.

Enriqueta Aymer de la Chevalerie: Nació el 11 de Agosto de 1767 en Francia. Fue una mujer que se caracterizó por su personalidad firme y fuerte frente al sufrimiento; afectiva, tierna, sin miedo a la amistad, alegre y con amor por la vida. Enriqueta descubre el pecado de injusticia presente en el mundo y esta situación la impulsa a comprometerse en forma solidaria con el proyecto salvador de Dios: restaurar, reconciliar y liberar a los hombres.

José María Coudrín: Nació el 1 de marzo de 1768 en Francia. Pertenencia a una familia sencilla, donde se vivían los valores cristianos, especialmente la oración, la fidelidad y el trabajo. Se caracterizó por su espíritu libre, arriesgado y de un gran amor por los pobres. Su incansable entrega al servicio directo de las almas, su osado apostolado en condiciones de clandestinidad y persecución son señales de un rasgo típico que define su personalidad y la sociedad que el fundara.

PADRE DAMIÁN DE VEUSTER PATRONO DEL CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIÁN SAGRADOS CORAZONES.

Nació el 3 de Enero de 1840 en Trémelo, Bélgica. Lo han llamado “el leproso voluntario”, porque con tal de poder atender a los leprosos que estaban en total abandono, aceptó volverse leproso como ellos. Un 10 de mayo de 1873, Damián de Veuster entraba para siempre en la isla de Molokai. Tenía entonces 33 años de edad y de 10 de sacerdocio.
Iniciaba de este modo dieciséis años de generoso y abnegado acompañamiento a ese grupo de leprosos que eran literalmente arrojados en la península de Kalaupapa, en un extremo de la isla.

IDENTIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIAN

Educamos con la pedagogía de Jesús para que los niños y niñas del centro educativo tomen conciencia de su dignidad, de su calidad de ser persona amable, llamados a vivir en relación con los demás en una actitud de servicio a la comunidad desde un liderazgo de valores de acuerdo a los principios del evangelio.

El centro Educativo es consciente que su principal riqueza son las personas y por lo tanto, se compromete a crear condiciones favorables para su promoción integral, respetando sus ritmos, el proceso, la creatividad, la originalidad y los valores de cada persona.

Busca ubicar a las personas en su realidad histórica y social para que se comprometan en la transformación de su ambiente.

En definitiva va logrando un adecuado equilibrio e integración entre los compontes académicos – intelectuales las dimensiones humano –formativas, que son de trascendente importancia para lograr que los niños y niñas sean hombres y mujeres de calidad, capaces de ejercer un liderazgo de valores en la sociedad actual.

1.2 Estructura Organizacional:

CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIÁN SAGRADOS CORAZONES

ORGANIGRAMA

CONGREGACIÓN DE LOS SAGRADOS CORAZONES

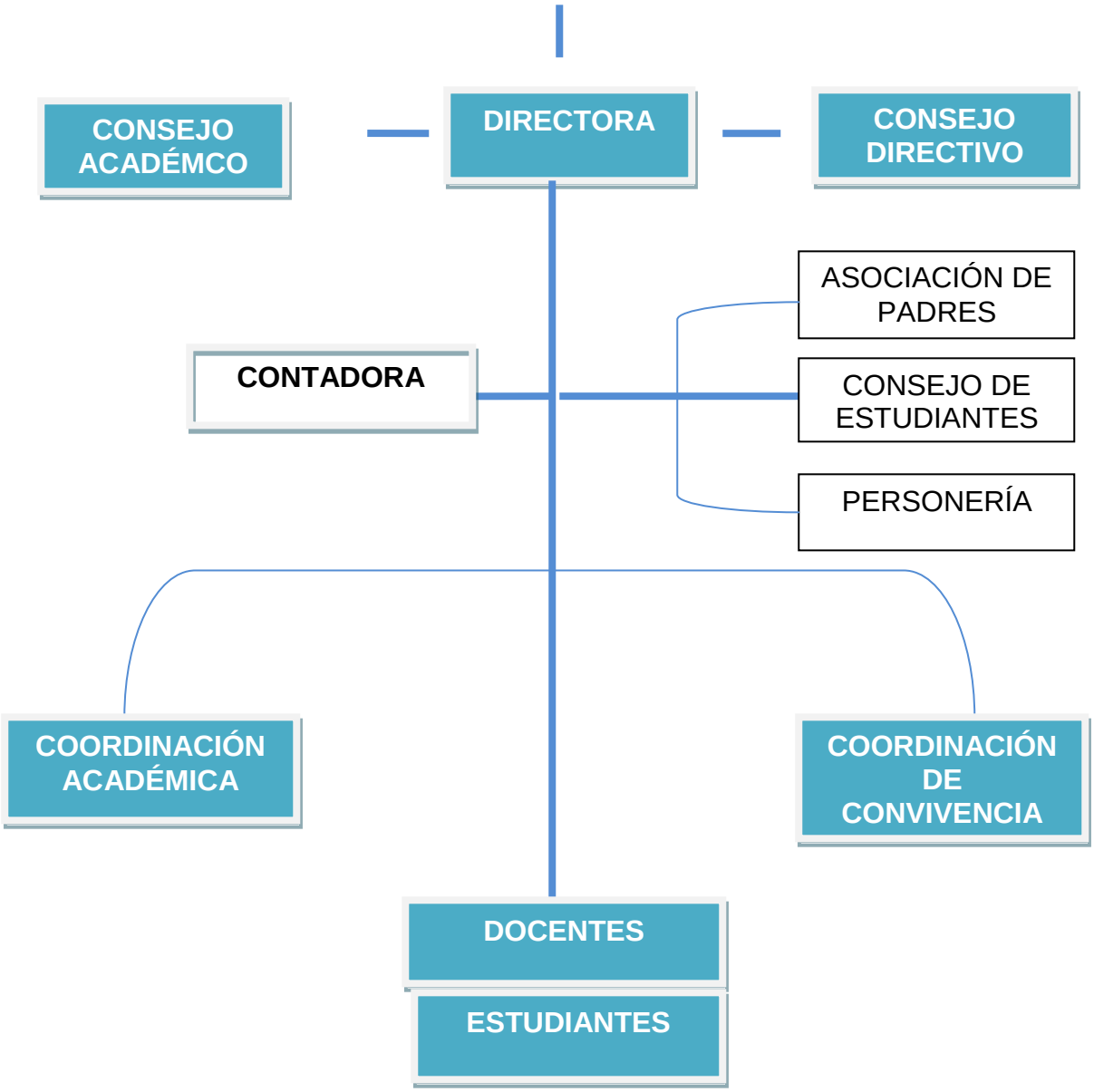


Diagrama de la estructura organizacional.

Fuente: Elaboración del centro educativo.

1.3 Direccionamiento estratégico:

Misión: El Centro Educativo tiene como misión la formación integral del niño y de la niña que les permita vivir relaciones interpersonales de calidad y ejercer un liderazgo desde los valores del

evangelio, la filosofía SS.CC y la excelencia académica, que los capacite y comprometa en la construcción de una nueva sociedad más justa y reconciliada.

Visión: Al año 2015 el Centro Educativo Padre Damián, Sagrados Corazones, será formador de ciudadanos con criterios humanistas y evangelizadores desde la pedagogía de Jesús, con un proyecto de vida propio que los potencie como líderes emprendedores, para que sean protagonistas y agentes de cambio en la familia y la sociedad.

Valores: Evangelización, Espíritu de Familia, Sencillez, Alegría, Respeta, Responsabilidad.

Número de Empleados: 7 profesores.

2. DIAGNÓSTICO DEL ÁREA DE INTERVENCIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES.

En el año 2010, en el centro educativo Padre Damián se realizo una caracterización Neuropsicológica con estudiantes que presentaban dificultades académicas, dichas remisiones fueron realizadas por parte de los docentes quienes evidenciaron dicha problemática en los estudiantes, dando cuenta que en el centro educativo se presentan estos y muchos casos que requieren de un acompañamiento psicológico, y de un ente multidisciplinar que posibilite la guía y tratamiento a niños - niñas y padres de familia de escasos recursos, pues el estrato socioeconómico que prevalece en esta población oscila entre 1 y 2, dando cuenta de la necesidad de un apoyo psicológico en esta población, en ese mismo sentido, se encuentra que dentro del centro educativo no se cuenta con un área de psicología debidamente organizado que posibilite tal acompañamiento a los estudiantes, padres de familia y docentes, en relación a los diversos procesos y dinámicas que subyacen en esta población.

Hechas las consideraciones anteriores, es claro decir, que en el momento de la identificación de las necesidades se utilizo diversas técnicas de recolección de la información, las cuales fueron de gran importancia, puesto que permitió indagar y conocer las necesidades que tienen los estudiantes, docentes y padres de familia, dichas necesidades del centro educativo serán abordadas durante 9 meses de práctica profesional.

A lo largo de los planteamientos hechos, dichas técnicas de recolección de la información fueron:

- ✓ ***Conversaciones con los docentes:*** Este instrumento se realizo a los docentes del centro educativo Padre Damián quienes en sus narraciones verbales dieron cuenta de cada una de las necesidades que presentan a su vez manifestaron algunas necesidades dentro de la institución (estudiantes – padres de familia). Dichas necesidades apuntan a recibir por parte de la practicante estrategias de enseñanza del aprendizaje, a su vez el docente poder establecer e interiorizar una comunicación de manera asertiva con los padres de familia y los estudiantes.

- ✓ ***Cuestionario:*** Este instrumento está constituido por preguntas abiertas que va dirigida a los padres de familia, así mismo está construido con temas de importancia para los padres y la concepción que ellos tienen de los temas propuestos, de esta manera los temas varían desde el abuso sexual, sustancias psicoactivas, maltrato, sexualidad, entre otros, y las diversas actividades que a los padres les gustaría participar para llevar a cabo la temática propuesta, al igual este instrumento abre las posibilidades de indagar aspectos importantes que los padres de familia quisieran que se les realizara de manera conjunta a padres de familia y estudiantes sobre la conceptualización de los temas antes propuestos.

- ✓ ***Observación Directa:*** Con este instrumento la pretensión es poder evidenciar las relaciones existentes entre los estudiantes, docentes y padres de familia, al igual que poder determinar los conflictos principales que se presentan dentro y fuera del centro educativo.

- ✓ ***Revisión de Documentos:*** Es claro decir que en el año anterior a la práctica, el centro educativo tuvo un acercamiento a unas profesionales (psicología), quienes realizaron una caracterización neuropsicológica con algunos estudiantes del centro educativo, aquella caracterización psicológica fue realizada por las remisiones que presentaron los docentes puesto que los estudiantes presentaban bajo rendimiento académico, dichos documentos se encuentran en el centro educativo, lo que permitió poder evidenciar la necesidad de un acompañamiento psicológico y poder fomentar un vinculo con otros profesionales, en la que en el centro educativo se logre un trabajo conjunto con saberes multidisciplinares.

Después de lo anterior expuesto, se pudo determinar principalmente que en el centro educativo existe prioridad en realizar un asesoramiento psicológico a estudiantes con dificultades académicas, dejando claro que en los mismos hay pocas estrategias de resolución de problemas, los docentes manifestaron la importancia de tratar en las aulas de clase temáticas que son de importancia para los mismos, como lo son sustancias psicoactivas, sexualidad, maltrato, abuso sexual, entre otros.

De los anteriores planteamientos se deduce que claramente los instrumentos de recolección de la información permitieron identificar tres necesidades básicas en el centro educativo, tales son:

- ✓ ***Atención Individual o grupal a los estudiantes.***
- ✓ ***Escuela de Familia.***
- ✓ ***Escuela de Docentes.***

En relación con esto último, las técnicas de recolección de la información anteriormente mencionada evidencia las necesidades y problemáticas que subyacen en el centro educativo, por lo tanto son aquellas a intervenir en el trascurso de la práctica profesional en el Centro Educativo Padre Damián.

3. EJE DE INTERVENCIÓN.

Partiendo de la identificación de las necesidades en el centro educativo por medio de las técnicas utilizadas para la recolección de la información, es de suma importancia poder establecer los ejes de intervención que serán intervenidos desde el campo de la psicología en un periodo comprendido de septiembre del 2011 hasta junio del 2012 respectivamente, tales ejes serán descritos a continuación:

- ✓ **Atención Individual o grupal a estudiantes:** Es importante mencionar que esta necesidad desde el inicio de practica fue mencionada por parte de los docentes y directora del centro educativo, de esta manera en este eje se abordara la evaluación psicológica y el acompañamiento que se le realice al estudiante o a un grupo de estudiantes que se encuentren presentando dificultades socio afectivas, dificultades de aprendizaje y dificultades comportamentales, las cuales pueden estar afectando el desempeño del estudiante dentro y fuera del centro educativo. Para realizar esta intervención psicológica, previamente se contara con una remisión que será realizada por el docente o el encargado del grupo, pues este es quien conoce profundamente la historia, los antecedentes y todos aquellos procesos de aprendizaje del menor. Es claro decir que tras la valoración psicológica, se implementaran unas estrategias psicoeducativas y se plantearan unas metas terapéuticas a seguir con el estudiante, cabe agregar según lo planteado anteriormente y el proceso del estudiante si este requiere de una evaluación con otros profesionales, se

logrará buscar el apoyo y acompañamiento de los mismos, pues facilitara y complementara a la salud mental y la calidad de vida del estudiante.

- ✓ **Escuela de Familia:** Con este eje la intervención radica en poder realizar un acercamiento a los padres de familia ya sea en talleres, actividades lúdicas, cine foro, volantes informativos, entre otros, en los que se abordaran temáticas de principal interés de los mismos. Es evidente entonces realizar este acercamiento con los padres de familia, puesto que los niños nacen, crecen y se desarrollan en compañía de los padres, por lo tanto la interacción, la convivencia, el modo de actuar, los aprendizajes, los propósitos en la vida son el resultado de la acción familiar y social al que niño se encuentre inmerso. Así mismo se ve la importancia de realizar un acercamiento a los padres pues son estos los que proveen el ambiente físico y social en el que el niño crece, sus primeros acercamientos a la socialización se presenta desde el núcleo familiar, lo que preverá que este se desenvuelva en un momento determinado con su ente social, por lo tanto realizar las actividades conjuntas (centro educativo – padres de familia), permitirá que los padres conozcan sobre temas que son de importancia actualmente y los cuales repercutirán en el actuar de los estudiantes si no se les da el adecuado manejo, es así que se necesita de la compañía de los padres de familia para que estos conceptualicen y guíen a sus hijos con las problemáticas que actualmente se presentan en nuestra sociedad.

- ✓ **Escuela de Docentes:** En relación a este eje de intervención, se vio la necesidad de realizar un acercamiento a los docentes, pues en los centros educativos es un factor primordial la interacción que existe entre el docente y el estudiante, es preciso decir que los mismos docentes realizaron la petición, puesto que presentan falencias en algunos temas, tales como, el manejo de estudiantes, la comunicación asertiva, pocas estrategias de enseñanza, manejo en el repertorio conductual de los estudiantes cuando este es inadecuado, reconocimientos en las fallas de aprendizaje por parte de los estudiantes, por lo tanto son los docentes y los padres de familia los que se encuentran inmersos en el aprendizaje que los estudiantes adquieran en el plantel educativo. La dinámica en este eje

es poder orientar a los docentes en las diversas estrategias de enseñanza para los estudiantes, capacitarlos en temas que se encuentren en estrecha relación con todas aquellas alteraciones que promueven dificultades a niveles escolares y comportamentales.

4. JUSTIFICACION DEL EJE DE INTERVENCION

De acuerdo a la identificación de las necesidades que se presentan actualmente en el centro educativo Padre Damián, es fundamental la labor que cumple el psicólogo dentro de una institución educativa, aun más en este centro puesto que la población que la conforma carece de este servicio, es claro decir, que los habitantes de este sector presentan un estrato socio económico bajo, en la que predominan vivencias como lo son el maltrato intrafamiliar, abuso sexual, sustancias psicoactivas, prostitución, entre otros, generando así que los estudiantes vivencien muchas de estas situaciones la cual se va a ver reflejado en los problemas de aprendizaje, problemas conductuales, haciendo que su dinámica familiar, escolar y social sea más difícil.

4.1 Atención individual o grupal a estudiantes:

Actualmente los docentes han hecho remisiones para que la practicante de psicología intervenga en esta necesidad, generalmente la mayoría de los casos que son enviados a consulta provienen por problemas de aprendizaje, evidenciándose la incomodidad que presenta el estudiante en el aula de clase, ya sea por los comentarios por parte de sus compañeros de clase, por los juicios que realizan sus padres frente a esta situación, por pensar que de nuevo van a repetir el año, esta necesidad será abordada con los estudiantes en la medida en la que se logre realizar la aplicación de algunas baterías que permitan visualizar en qué nivel se encuentran estos estudiantes y así

plantear unas metas terapéuticas que posibiliten que se les enseñe nuevas estrategias de aprendizaje, implementar unidades didácticas en la que por medio de actividades lúdicas se pueda aproximar al estudiante al entendimiento de las áreas con mayor dificultad.

Hecha la observación anterior es preciso aclarar que en el centro educativo también se presentan casos de disfuncionabilidad de la familia que está ocasionando que los estudiantes manifiesten tal necesidad y vacio en el centro educativo (solitarios, apáticos, tristeza, llanto, baja concentración en el aula de clase, agresivos), siendo necesario la intervención de la practicante de psicología para lograr determinar tal afectación e implementar estrategias o técnicas que ayuden al mejoramiento o mantenimiento de la conducta emitida por el estudiante.

En este mismo orden y dirección existen dinámicas grupales en el aula de clase y en los espacios de convivencia en la que se evidencia poco compañerismo, agresividad, falta de respeto, poca tolerancia, baja autoestima en algunos de los estudiantes, falta de compromiso, entre otros, en donde se observa claramente la necesidad de realizar actividades grupales para elevar la autoestima, fomentar el compromiso con las labores académicas y del hogar, así mismo educar a los jóvenes en valores, y por último realizar actividades para crecer en grupo y como grupo.

4.2 Escuela de Docentes:

Es evidente entonces, el vinculo que existe entre los docentes y los estudiantes, en este caso en el centro educativo Padre Damián, se observa el compromiso, respeto, cariño y unión por parte de los docentes hacia los estudiantes de la institución, por lo tanto y por la constante interacción y acercamiento de los mismos, al igual que están presente en cado uno de sus procesos educativos y familiares, son los docentes quienes realizan las remisiones a psicología, por lo tanto los docentes manifiestan no contar con las herramientas de enseñanza que sean adecuadas para transmitir a los estudiantes que estén presentando dificultades de aprendizaje, al igual que manifiestan que en los

estudiantes que presentan dificultades a nivel comportamental no cuentan en muchas ocasiones con una comunicación asertiva hacia los mismos o las familias.

Como puede observarse es fundamental implementar estrategias de enseñanza a los docentes, estrategias para que la comunicación sea asertiva, mejorar los procesos pedagógicos y las relaciones de trabajo entre los docentes, al igual que los docentes tienen una gran responsabilidad frente a la sociedad, pues es esta la formación de los ciudadanos, ya que en el centro educativo se les dan unos conocimientos, se les forma en valores, se terminan de formar rasgos de personalidad que el docente observa en el transcurso de su compartir con el estudiante, se les forma para que estos sean capaces de amar, de identificar la verdad, actuar con rectitud, entre otros.

Cabe agregar que habitualmente todos estos valores y formas de comportamiento era ocupación de las familias, en donde el niño realiza la socialización primaria, pero en la actualidad esta enseñanza se ha transformado en una tarea y función de la escuela, pues dichos aprendizajes que se instauran en el núcleo familiar, como lo son, el respeto, el compartir, la escucha, el buen comportamiento, obedecer, alejar las malas palabras se ha convertido de manera progresiva en una labor de la escuela.

Resulta oportuno decir, que esta necesidad de realizar una escuela de docentes en el centro educativo Padre Damián, es precisa puesto hoy en día en la escuela se involucra a los estudiantes a un proceso de construcción y reconstrucción de sus propios conocimientos, actitudes, valores, formas de comportarse, habilidades, entre otras, aprendizajes como estos subyacen en la dinámica de los docentes, pues son estos los que posibilitan actualmente que los niños interioricen estas concepciones que son brindadas y fundamentadas en la escuela, puesto que en el núcleo familiar este apoyo se ha perdido a causa de las largas jornadas de trabajo de los padres lo que indica que los jóvenes quedan la mayor parte del tiempo solos o en compañía de otros familiares que no potencian unas reglas o normas a cumplir.

4.3 Escuela de Familia:

En relación a este eje es fundamental realizar un acercamiento a la concepción que se tiene de familia, de todo esto se desprende que la familia es la principal herramienta formadora en aprendizajes para los jóvenes, de ahí la necesidad de realizar tal cumplimiento del eje propuesto puesto que las dinámicas familiares en el sector en donde se encuentra ubicado el centro educativo van ligadas a temáticas de gran impacto y de manejo para que los estudiantes no entiendan tal situación y promover que estos no se sumerjan en las problemáticas sociales, dichas vivencias familiares se relacionan con la prostitución, consumo y venta de sustancias psicoactivas, maltrato intrafamiliar, entre otros.

Actualmente con la incorporación de la mujer al mundo laboral y las largas jornadas de trabajo de los padres, la familia ha evolucionado, dejando claro que ahora la familia no es la única encargada de la formación de los jóvenes, delegando tal responsabilidad a la escuela, de acuerdo a los acercamientos que se ha logrado por parte de la practicante de psicología hacia los padres de familia, muchos de estos casos acierta a que ambos padres trabajan generando que los niños permanezcan la gran mayoría del tiempo solos o en compañía de sus abuelos, tíos, o algún familiar que pueda responsabilizarse de ellos, esta situación origina que se presenten en algunas familias la desescolarización por parte de los estudiantes o que los jóvenes no cuenten con la total atención por parte de sus padres, evidenciándose en los bajos rendimientos académicos, la falta de compromiso, no cumplen con los deberes escolares ya que no hay alguien en el hogar que los guie y les instaure unas normas y reglas a cumplir.

Con referencia a lo anterior, es preciso decir que la familia es el ente con mayor influencia sobre los niños, pues es en la familia donde se producen aquellos elementos que dan sentido a los rasgos de personalidad de los niños, es decir que el niño trae consigo todas aquellas enseñanzas de sus padres que son manifestadas en todos los ámbitos de actuación de los menores.

Ante la situación planteada se da sustento a esta necesidad puesto que en todo centro educativo es primordial entablar relaciones con los padres de familia y acercar a estos padres a que se vinculen más con los procesos de cada uno de sus hijos, pues la colaboración de la familia y de la escuela que son las fuentes principales de socialización de los niños posibilita que el centro educativo conozca como son los padres de familia, sus experiencias de vida y sus comportamientos ya que de esta manera se puede inferir o justificar los comportamientos que los niños manifiestan en el aula de clase.

A lo largo de los planteamientos hechos se puede demostrar que la importancia de estos ejes de intervención radica en el acercamiento que se realice dentro del centro educativo, pues dichas necesidades están vinculadas a caracterizar y realizar un acercamiento desde la psicología y favorecer a la calidad de vida desde las tres dinámicas que componen el centro educativo (estudiantes, padres de familia y docentes).

Cabe agregar que el interés de desarrollar estos tres ejes de intervención esta, en que en el centro educativo Padre Damián no se cuenta con un área de psicología, lo cual es vital puesto que en el sector se puede evidenciar un sin número de problemáticas las cuales están afectando directamente a los estudiantes que hacen parte del centro educativo.

A manera de resumen final, es claro que la utilidad de este plan de práctica y sus ejes de intervención radica en el abordaje a tres necesidades básicas que se están presentando en el centro educativo, generando así que desde el campo de la psicología se aborden y se logre una mejora en la calidad de vida tanto de los estudiantes como de los padres de familia y docentes.

5. MARCO TEORICO

Para dar inicio al desarrollo del marco teórico es fundamental establecer que según las remisiones de los docentes y las manifestaciones constantes por parte de los padres de familia las dificultades que presentan a nivel comportamental y dificultades en el aprendizaje son altamente significativas; llevando a que este marco teórico se enfoque desde los campos teóricos tanto clínico y educativo.

En ese mismo sentido es preciso dar inicio a los teóricos en relación a la psicología clínica, pues esta tuvo su surgimiento después de la segunda guerra mundial en los Estados Unidos, su término está marcado, según Pedinielli en el texto Introducción A La Psicología Clínica lo define como "más pragmáticos, reagrupan las actividades concretas, las técnicas, y los conocimientos que intervienen en un ámbito amplio, que va desde la enfermedad hasta las dificultades de adaptación" (Pág. 19), es claro que la psicología clínica realiza una agrupación de todo el proceso por el que pasa el sujeto al presentar algún trastorno, sin dejar de lado que dicho enfoque se centra al igual en las dificultades de adaptación del sujeto lo que provocara un cambio e inestabilidad en su estilo de vida.

Con referencia a lo anterior es necesario plantear los objetivos que rigen a la psicología clínica, pues estos están orientados a la psicopatología del sujeto, es decir, se hace una construcción teórica del saber para poder abordar el fenómeno o la patología desde los diferentes ámbitos que posibilitan que se manifieste lo teórico y la actividad practica desde tres órdenes de tareas: científica, técnica y practica, por lo tanto a continuación se presentan los objetivos que se manifiestan desde la psicología clínica:

- ✓ Identificar y clasificar las diferentes formas de los trastornos psíquicos a partir de los diferentes modelos desde la descripción de los síntomas hasta la noción de enfermedad.
- ✓ Describir y definir la patología mental.

- ✓ Identificar los mecanismos psicológicos que caracterizan la entidad y en la práctica, las particularidades del sujeto que es el portador de ellas.
- ✓ El objeto del psicólogo es el de definir, no en función de la causa del fenómeno sino de lo que es propiamente psicológico, ya sea la reacción del sujeto, o la determinación psicológica de algunos fenómenos.
- ✓ Definir la función de los temas, el lugar de intervención, los momentos del desarrollo en el cual interviene el psicólogo clínico.
- ✓ Identificar las estructuras, los procesos y los mecanismos de defensa, elementos que restablecen la idea de dinámica de los procesos psíquicos
- ✓ Realizar la evaluación y el diagnóstico, la práctica de terapias o de reeducaciones, el consejo y la intervención institucional.
- ✓ El psicologo clinico debe realizar una intervención de acuerdo a la población en la que tenga que intervenir (infantil, adultos, ancianos) así como del carácter de la intervención (preventiva, tratamiento y rehabilitación).

Hecha la observación anterior es preciso plantear la concepción que se tiene sobre el diagnostico en la psicología clínica, pues este es considerado por Huber, en el texto Introducción A La Psicología Clínica de Jean-Louis Pedinielli, como la actividad principal de la psicología clínica, veía en él "un resultado final de un proceso complejo, durante el cual el psicólogo clínico busca informaciones, sobre una persona, y las elabora para circunscribir sus problemas y sus causas, decidir si hay que intervenir y como, y evaluar las intervenciones y sus efectos" (Pág. 86).

Siendo este (el diagnostico clínico) el que se interesa no solo en la enfermedad del sujeto, si no que se centra también en otros aspectos como, el tipo de personalidad, de razonamiento, la evaluación de los procesos psicopatológicos, de las competencias del entorno y de los modos de comunicación.

De igual modo el diagnostico tiene en cuenta, los signos que se encuentran presentes y ausentes (transformación de síntomas en signos) encontrados tanto en la información dada por un paciente como en la relación, plantea una hipótesis referida a una enfermedad, a la discusión de dicha hipótesis, a la formulación de un nuevo diagnostico y a la eliminación de otros, es un análisis exhaustivo que debe contener, la presentación del paciente, el motivo de consulta, los antecedentes personales y familiares, la anamnesis, la historia de los trastornos, la naturaleza del episodio actual, la semiología de los trastornos de personalidad, la semiología de los mecanismos de defensa, los elementos médicos y en algunos casos la evolución (Pág. 87) los cuales le permitirán al psicólogo clínico la discusión del diagnostico.

Otro elemento importante que se debe tener en cuenta en relación a la función de un psicólogo clínico es la evaluación, la cual "pretende describir además toda dinámica individual, el juego de fuerzas, debilidades, déficits y funciones adaptativas, que determinan este comportamiento individual y su evolución" (Pedinielli, J-L. Introducción A La Psicología Clínica. Pág. 86. Es por esto que la evaluación y el diagnostico corresponden a una adquisición de informaciones, en el reagrupamiento de los signos en un cuadro coherente y ordenado.

Así mismo otra función del psicólogo clínico es desempeñarse en las instituciones, las intervenciones puntuales y el consejo psicológico, este último no con el fin de "dar un consejo" si no en ayudar a elegir una solución, es por esto que es definido como "un encuentro puntual con un sujeto - que forzosamente no presenta una patología o un sufrimiento- que intenta resolver un problema especifico con la ayuda del psicólogo en la medida en la que él no puede hacerlo solo" (Pedinielli, J-L. Introducción A La Psicología Clínica. Pág. 100).

En estos casos el psicólogo debe ser neutral, pues este no deberá interferir con las posiciones del sujeto, ni elegir en el lugar de este, el sujeto expondrá el problema y el clínico con sus preguntas le ayudara a percibir posibles soluciones, pues la función de dicha técnica es la de facilitar la vida de los sujetos en la medida en la que se respeten sus valores, sus recursos

personales y sobre todo su capacidad de decisión. El método que utiliza el psicólogo clínico en dicha técnica es la entrevista, pues esta permite al sujeto, expresar sus dificultades, sus angustias, a hacer una exploración de sus propias reacciones y de cómo se menciono anteriormente a tomar sus propias decisiones.

Dadas las condiciones que anteceden es importante ahondar un poco en otra función más que cumple la entrevista clínica, la cual va dirigida a la intervención en crisis, por tanto el terapeuta debe saber que no puede eliminar el dolor de un paciente originado por ciertas situaciones, sino el deber esta en acompañarlo y ayudarlo a atravesar por dichos momentos, al igual que hacerle comprender y sobre todo saber escucharle e igualmente canalizar y amortiguar, el dolor, las manifestaciones de ira e indignación por las que este atraviesa.

Se debe tener en cuenta las diversas situaciones trágicas por las que puede pasar un sujeto y las distintas formas que tiene de afrontarlas cada uno de estos e igualmente tener presentes los posibles efectos que se dan a tanto a largo como a corto plazo que puede llegar a afectar de alguna manera la salud mental y física de los afectados. Por tanto Juan M. Fernandez en su texto apoyo psicológico expresa que “La crisis se refiere a una situación en la que un suceso amenaza al sujeto con alterar su equilibrio personal, el proceso por el cual debe pasar el sujeto resulta traumático en sí, requiere que el paciente ponga en práctica todas sus estrategias de afrontamiento para poder ser capaz de aceptar y superar dichas crisis, igualmente se puede obtener algo positivo de dichas crisis es la oportunidad que tiene el sujeto de salir fortaleciendo personal y emocionalmente, mientras que cuando se habla de emergencia se refiere a la situación que se resuelve con los recursos médicos asistenciales, locales como por ejemplo, las continuas intervenciones de servicios sanitarios que cubren accidentes de tráfico, los desastres son conocidos una de las situaciones más graves, en la cual se da un mayor número de heridos y de damnificados, por último encontramos el concepto de catástrofe que se refiere a un desastre masivo con consecuencias destructivas suponen un gran esfuerzo humano material y de coordinación (apoyo Psicológico en situaciones de emergencia. Pág. 22)”.

En este propósito se hace necesario introducir la importancia de las diversas habilidades terapéuticas que el psicólogo debe de tener para que la intervención sea un éxito. En efecto, el psicólogo como profesión en su campo de acción deberá cumplir con unas habilidades terapéuticas para poder desarrollar efectivamente su terapia, ejerciéndola así con un éxito total. Es por ello que se hace necesario hacer la distinción entre habilidades terapéuticas y habilidades del terapeuta; siendo la habilidad terapéutica la que establece una relación directa no solo con la técnica sino también con el método, el procedimiento y el conocimiento científico y técnico, por otra parte la habilidad del terapeuta tiene que ver con la forma, características, modos de ejercicio y así mismo como habilidades, condiciones y destrezas personales. Es importante resaltar que una situación es la formación del terapeuta y otra es su puesta en práctica.

Significa entonces que la psicología no abarca una sola terapia, pues de acuerdo al enfoque en el que este sumergido se puede realizar la relación terapéutica, desde las diferentes perspectivas dependiendo de su pretensión, por lo tanto se abarcara la relación terapéutica desde el enfoque cognitivo – conductual según como se ha visto la necesidad en el centro educativo, pues dicha necesidad está centrada en dos enfoques específicamente, cognitivo conductual y el enfoque educativo.

Precisando de una vez la relación terapéutica desde el enfoque cognitivo – conductual surge en la época de los años 70 a partir de las influencias de la psicología conductual y de la terapia del procesamiento de la información. Así mismo en la década de los 50 surgió la terapia de conducta como una forma de aplicar los principios del conductismo a la resolución de problemas del comportamiento.

Gracias a esos aportes se puede apreciar la terapia cognitivo – conductual como un modelo adecuado y propicio en la entrevista y por ende en el mismo tratamiento; lo cual se basara en las siguientes habilidades, según Buela – Casal en su libro Manual del terapeuta (pág. 30) “en primera instancia el terapeuta debe manifestar confianza al paciente lo que propicia un optimo

trabajo para la aplicación del tratamiento, de igual manera se debe seguir las siguientes habilidades y destrezas que debe poseer un terapeuta:

- Ser asertivo y directo, ya que debe ir marcando las pautas que se han de seguir dejando claro quién guía.
- Comportamiento asertivo profesional: Punto clave en la terapia, tratando de entablar una buena comunicación y expresar correctamente lo que se le quiere decir al paciente.
- Manejos de instrumentos de evaluación: No solo es necesario tener un conocimiento previo de las técnicas de evaluación, sino también saber aplicarlas.
- Capacidad para motivar al paciente: Habilidad fundamental ya que facilitara el compromiso y el seguimiento del paciente.
- Control emocional: Ser conscientes de los estados y respuestas emocionales del terapeuta ya que si se ignoran podría influir negativamente.
- Elaboración de informes: saber plasmar la información recogida durante el proceso de evaluación.
- Capacidad de comunicación: cumple la función de servir de vehículo a los contenidos explícitos de los mensajes.

No obstante se debe tener en cuenta el comportamiento del terapeuta en la terapia.

- La mirada debe ser horizontal, tanto los ojos del paciente como los del terapeuta deben estar a la misma altura.
- Expresión facial: el terapeuta debe mostrar expresiones adecuadas en dicho proceso.
- Movimiento de la cabeza: Asentir con la cabeza para conseguir una adecuada escucha activa.
- Sonrisa: Sonrisa franca, abierta y sincera.
- Postura del cuerpo: Al estar al lado del paciente comunica de forma no verbal una gran variedad de mensajes; por ejemplo “tengo tiempo para ti”.
- Gestos con las manos: resulta de gran utilidad para enfatizar y clarificar mensajes.
- Distancia: Proximidad, respetar la distancia mínima que limita el territorio de cada persona, no invadir “el espacio vital” del paciente, pues este puede sentirse amenazado.
- Contacto físico: Respetar las peculiaridades culturales que el tema conlleva.
- Volumen: Buscar y optimizar el volumen de voz propio de cada persona.

- Tono: El tono de voz es importante a la hora de subrayar los aspectos claves de lo que se está diciendo.
- Fluidez: Hay que tener en cuenta que es el terapeuta el que dirige la terapia, el que tiene conocimiento, lo cual produce una seguridad que permitirá aflorar lo que sabemos acerca del problema.
- Capacidad pedagógica: No se debe olvidar que los terapeutas son "maestros" de sus propios conocimientos por lo que se debe transmitir adecuadamente al paciente, pues el problema no está en el receptor si no en el emisor.

Como ya se ha aclarado son estos los estamentos que se deben de tener en cuenta a la hora de realizar una intervención, sin dejar de lado las diversas actividades institucionales que realiza el psicólogo, por tanto en la actividad institucional el psicólogo, puede tener su opinión y aportarla, participar en la creación de nuevas estructuras y el funcionamiento de la institución, identificando a si mismo dificultades de la misma y aportando a la modificación de un funcionamiento interno haciendo referencia a la problemática de la psicología clínica; "su actuación se realizara mas sobre el grupo de facultativos o sobre la comunidad interna, las relaciones de los pacientes con la institución que es difícil de percibir o interfiriendo poco en los problemas que surjan" (Pedinielli, J-L. Introducción A La Psicología Clínica. Pág. 102).

Resulta oportuno decir que la práctica diaria de los terapeutas clínicos se necesita conocer lo que le ocurre al paciente, su motivo de consulta, cómo se sienten y lo que esperan del terapeuta. Con frecuencia, los problemas de los pacientes se manifiestan en las quejas que los incitan a consultar. El paciente debe conocer las posibilidades y limitaciones del terapeuta a la hora de responder a sus demandas y necesidades. Para poder llevar a cabo con éxito esta comunicación son necesarios una serie de elementos, entre los que destacan las habilidades del terapeuta en el desarrollo de la entrevista clínica, sin dejar de lado el tiempo del que se dispone para desarrollar la entrevista o el motivo por el que se consulta, entre otros.

Con referencia a lo anterior la entrevista clínica es el proceso de comunicación que se produce entre médico y paciente, en el marco del desarrollo de su profesión. Es importante aclarar que se entiende por comunicación, como aquella interrelación que se produce entre al menos dos personas que intercambian mensajes y consiguen hacerse conscientes equitativamente de sus sentimientos e ideas, por medio de expresiones verbales y no verbales. En definitiva, la entrevista clínica es el proceso de comunicación ene l marco del desarrollo profesional por el que el terapeuta y paciente procuran entenderse.

La entrevista clínica requiere de unos conocimientos y habilidades pero a través de ella el médico debe ser capaz de transmitir su humanidad al paciente. Existen unas técnicas y recomendaciones determinadas que pueden mejorar la capacidad de la entrevista clínica. La forma de iniciar la relación con un paciente, de obtener información mediante la conversación y la exploración, la capacidad para hacerse entender, la habilidad para la negociación y el compromiso con las recomendaciones que hacemos, la sensibilidad hacia los problemas del pacientes. El objetivo principal de la entrevista clínica es contribuir al buen resultado de la atención que se presenta, para ello se necesita conocer la demanda real del individuo que consulta, su problemática como paciente y como persona, para así poderle ayudar a resolverla, disminuirla o alivianarla.

Condicionantes de la entrevista clínica:

El paciente

Las características del paciente es uno de los principales fundamentos de la entrevista clínica. Existen situaciones clínicas especiales en que es muy difícil comunicarse con un paciente, como puede ser el caso de personas con deterioro cognitivo, algunas alteraciones neurológicas y mentales u otras. La relación terapeuta – paciente es uno de los elementos que más condiciona la entrevista clínica. Hay pacientes con los que nos llevamos mal e incluso con los que se producen muestras de desagrado, por parte del médico o del paciente, o mutuamente, desde el inicio del encuentro.

Fases de la entrevista clínica:

La entrevista clínica podrá desarrollarse de una u otra forma. Normalmente se distinguen dos fases en la entrevista clínica: Fase exploratoria y Fase resolutiva.

En la primera lo que se pretende es explorar y descubrir los problemas del paciente como un todo y en la segunda analizarlos, proponer y decidir las posibles soluciones.

Por lo tanto se presenta esta descripción donde se hace un acercamiento a los planteamientos a seguir sobre el desarrollo de la entrevista clínica:

- Recepción del paciente.
- Escucha de su motivo de consulta.
- Identificación de la demanda, del problema o problemas de salud por los que se solicita el servicio.
- Enunciación del problema detectado.
- Propuesta de posibles soluciones / recomendaciones.
- Valorar las opiniones del paciente.
- Toma de decisiones y compromiso por ambas partes.
- Plan de seguimiento.

Fase exploratoria:

Es aquella donde se hace una recepción del paciente, pues cuando un paciente entra en la consulta, debería poder sentir que es el centro de nuestra atención. Y de no ser así porque aún estemos ocupados con cosas del paciente anterior o de otro tipo, deberíamos establecer contacto con él y señalarle que espero un momento, en la consulta o fuera, de forma atenta. Pues según lo investigado a las personas les molesta sentirse invisibles y desatendidas.

Fase Resolutiva:

Trasmite al paciente una información derivada de la anamnesis. De igual manera es necesario compartir con el paciente un plan de acción ya sea diagnostico o terapéutica, de esta forma es indispensable lograr el cumplimiento de las medidas propuestas.

Como se dijo anteriormente entre las fases de la entrevista clínica se encuentra la **apertura** que corresponde a la revisión de antecedentes, ambiente físico, saludo, presentación, acomodación, demostración de interés, disposición de atención. El **cuerpo** y el **cierre** que hace parte de revisar y confirmar el contrato, hacer una invitación final y un seguimiento por último la despedida.

De esta manera debe tenerse en cuenta que el psicólogo clínico debe ser un investigador científico, altamente capacitado para poder aplicar su conocimiento de manera correcta. Debe ser un buen profesional de la salud mental para poder diagnosticar y dar una solución inmediata al paciente dentro de su alcance, es un buen observador y un buen orientador, debe tener la capacidad para apartar los problemas personales de su profesión y no involucrarlos e igualmente le corresponde tener claras las consideraciones éticas a las cuales debe regirse.

Para poder establecer los ámbitos de intervención de la psicología clínica, se hace necesario reconocer que la intervención terapéutica del psicólogo está centrada en la evaluación, observación, y generalmente se hace estrategias de autobservación, que permite una evolución de la diversa patología presentada por el paciente, la demanda social, entre otros; generando que se presenten nuevos objetivos que son de interés de la psicología clínica a su vez que dichos intereses estén agrupados en tres grupos, el primero hace alusión al ámbito de la salud, el segundo a la educación y reeducación y por último el ámbito de la sociedad.

En relación a lo antes expuesto, se encuentra el ámbito de la salud en la cual los clínicos intervienen fuera de los servicios de psiquiatría, trabajan con pacientes que presentan trastornos orgánicos. Este ámbito permite que se estudie los factores que interfieren el aspecto psicológico

del sujeto y la afectación de estas enfermedades en los sujetos, sin dejar de lado la aparición inesperada de la enfermedad, además promueve comportamientos, orienta modos de vida más saludables, la prevención, entre otros.

A su vez se encuentra el ámbito de la sociedad, en este ámbito existen algunos objetivos que son importantes para la psicología clínica en la medida en la que se encuentran relacionados con los fenómenos sociales, con las relaciones institucionales o con las relaciones que se tienen entre un individuo y su entorno. En este ámbito el interés se encuentra en analizar los efectos psicológicos que se presentan en el sujeto en su constante interacción con el entorno social, como se dijo anteriormente en esas relaciones institucionales que dejaran en el sujeto unos conflictos a nivel interno.

De igual manera se encuentra el ámbito de desarrollo, educación y reeducación, en este ámbito podemos encontrar que la psicología clínica presenta un interés por los primeros meses de la vida, el desarrollo del individuo, y de las diversas etapas del ciclo de la vida, de igual manera a los aspectos emocionales y sociales. Así mismo hace referencia en que la psicología clínica interviene en los sujetos que tienen dificultades en su interacción con la sociedad y de tipo personal, en la medida en la que se van a fomentar aspectos psicológicos que permitan un entendimiento claro de la enseñanza inicial como lo es la trasmisión de conocimientos inicialmente, una formación para que se pueda presentar una adaptación del sujeto al medio y pueda romper esas dificultades con el medio social.

De acuerdo con los razonamientos que se han venido realizando, es preciso realizar un acercamiento desde la psicología clínica tomando como referencia la población en el centro educativo PADRE DAMIAN, dicha población oscila entre los 7 y los 13 años aproximadamente, dando cuenta de esta manera de los posibles trastornos que acontecen en estos rangos de edad.

Precisando de una vez, la infancia, es la etapa de la vida más vulnerable hacia los estresores externos, dejando preocupaciones en el niño y por ende en su familia, es claro decir la importancia de la familia, puesto que cuando se presente un trastorno en este ciclo vital, se requiere que los padres puedan entender la situación por la que se encuentra pasando su hijo, permitiendo así que estos ayuden en la posible solución a dicha problemática. Está claro que las conductas que son emitidas por los niños son el reflejo de la interacción que este tiene con el contexto, pues es este el que determina que los primeros aprendizajes sean de manera adaptativo o no.

Todo lo anterior lleva a realizar una descripción de los tipos de trastornos en la infancia:

- ✓ Trastorno de Depresión en la infancia: No suele manifestarse como en la de los adultos, en los niños se presenta de manera tal que se evidencia bajo rendimiento escolar, irritable, inquieto, molestias físicas, se presenta un cambio en el sueño, cambio en la alimentación, se muestra triste, no siente diversión con los juegos.

- ✓ Trastornos Adaptativos en la Infancia: Este trastorno se evidencia cuando el niño presenta dificultades de adaptación frente a situaciones nuevas, por ejemplo, separación de los padres, generando en el menor un cambio en su repertorio conductual, dificultades a nivel familiar, cambio de barrio, de colegio, cambio de ciudad, entre otros, son estos algunos desencadenantes de un posible Trastornos Adaptativo en la Infancia.

- ✓ Trastornos de Comportamiento en la Infancia: Lo más común es que los niños manifiesten su malestar con malos comportamientos, de igual manera es de aclarar que esta situación puede ser algo generalizado o situacional. A su vez se presentan casos en la que los niños en su casa se comportan de mala manera pero en el centro educativo su comportamiento es el adecuado o de manera contraria, al igual con personas que son extrañas para el menor, dicha situación posibilita a los padres de familia poder entender y dar posibles soluciones a los diversos causantes de malestares en sus hijos, de tal manera que le permitan expresar de una manera diferente sus sentimientos negativos. (Pág. 114).

Hechas las consideraciones anteriores es necesario dar inicio a las conceptualizaciones y aproximaciones que se realizan desde el campo educativo en relación a la necesidad de realizar intervenciones desde este campo, puesto que las remisiones que han llegado a consulta se encuentran relacionadas con problemas de aprendizaje y sus derivados que afectan la calidad de vida de los estudiantes.

En este propósito es fundamental realizar una aproximación al rol del psicólogo educativo, pues este hace uso de "la entrevista, pruebas diagnosticas y hasta las informaciones sobre la historia personal y el ambiente familiar del sujeto" (El mago sin magia. p. 51), de esta manera se puede evidenciar las estrategias que utiliza el psicólogo educativo para solventar las necesidades a nivel educativo y todos aquellos procesos en este campo que dificultan la estabilidad emocional, y conductual dentro del centro educativo.

De esta manera el psicólogo educativo genera un cambio en los funcionamientos al interior de la institución, es decir, convoca a los docentes, padres de familia y estudiantes a la reflexión sobre las dinámicas escolares, problemas de aprendizaje, concientiza la manera de relacionarse entre docentes y estudiantes, lo que genera una elaboración de los procesos a nivel institucional.

Dentro de las funciones del psicólogo educativo es preciso destacar las relaciones y comunicaciones permanentes que éste debe mantener con la institución, los profesores, padres, alumnos y personas que tengan algún tipo de vinculación con la institución, realizando orientaciones y direccionamientos a quienes lo soliciten, educando a individuos con necesidades especiales; facilitando además las relaciones sociales, siendo cooterapeutas de los estudiantes, brindando apoyo e información a los padres respecto al desarrollo de sus hijos, efectuando orientaciones vocacionales, así como también evaluando los procesos de enseñanza – aprendizaje dentro de la institución; las problemáticas que se presenten tanto en los grupos como a nivel

personal, más aún teniendo en cuenta que estas pueden repercutir de una u otra manera en los procesos de aprendizaje.

En éste sentido, es pertinente decir que el rol que desempeña el psicólogo no está encaminado estrictamente en evaluar, detectar y analizar las situaciones que se estén presentando en el centro educativo sino que de igual manera debe potencializar las habilidades y capacidades de los individuos y sobretodo desarrollar estrategias y cambios para modificar o prevenir aquellas situaciones o aspectos que lo requieran, con el fin de mejorar las condiciones y/o ambientes educativos.

A su vez que el psicólogo educativo está presente en todas aquellas construcciones que se evidencien en la institución, logrando que los docentes sientan pertenencia hacia el plantel, conceptualizarlos en aquellas problemáticas mas significativas en los estudiantes (dificultades de aprendizaje), vínculos entre docentes y estudiantes, y generar mayor compromiso de los padres de familia en los procesos educativos de los estudiantes.

Asimismo, asiste en la formación que brindan los profesores, sirviendo como apoyo y sostén a su labor, al estar "aportando su preparación específica sobre las áreas evolutivas, cognitivas, afectivas, comportamentales, psicosociales e institucionales" (Colodrón, Mª F.), ampliando las perspectivas y marcos referentes al desarrollo del alumnado así como sirviendo de guía y promotor de nuevos métodos de enseñanza-aprendizaje; teniendo en cuenta que el mismo psicólogo puede tener la función de docente dentro de la misma institución, aportando sus saberes y concepciones a otros.

Cabe agregar que desde el campo educativo y en relación a la infancia, es común hacer referencia al aprendizaje como algo que transversaliza el acto humano, pues a través de dicho aprendizaje se construyen conocimientos, se adquieren experiencias que son vividas en la constante interacción con el ambiente y el otro.

En este propósito el aprendizaje es definido como “un proceso que se manifiesta por cambios adaptativos de la conducta individual como resultado de la experiencia” (Thorpe (1956), citado por Lobo, N, Santos, C. Pág. 35). Así mismo Rubén Ardila lo define como “un cambio relativamente permanente del comportamiento que ocurre como resultado de la práctica.” (Pág. 19). Con estas concepciones de aprendizaje se puede determinar que dicho proceso no tiene un origen de forma natural sino que se encuentra ligado a las vivencias y constante interacción con el contexto.

Es claro decir, que los estudios realizados han dado cuenta de la existencia de unos factores que intervienen en el aprendizaje, dichos factores se encuentran estrechamente vinculados, por lo tanto son clasificados en dos grupos:

“1. Factores intrínsecos al sujeto que aprende:

Características psicológicas de las edades evolutivas

- ✓ Anomalías que afectan al niño
- ✓ Capacidad
- ✓ Motivación
- ✓ Hábitos de organización y disciplina.

2. Factores extrínsecos al sujeto que aprende:

- ✓ Recursos humanos
- ✓ Recursos Materiales
- ✓ Ambiente Físico
- ✓ Medio Social
- ✓ Sistema Educativo
- ✓ Aspectos didácticos” (Lobo, N, Santos, C. (2003). Pág. 288).

Las personas que presentan un trastorno del aprendizaje, presentan un desarrollo del lenguaje más lento, deficiencias para orientarse en el espacio, percepción de tiempo – espacio son impropias, coordinación motora general deficiente y motora fina. De esta manera cabe agregar la importancia de definir qué se entiende por un trastorno del aprendizaje y por un problema de aprendizaje, permitiendo que se logre identificar y categorizar cada uno de estos dos grupos.

En relación con esto último, un trastorno del aprendizaje, pues este según la Ley pública 94142 (Education for All Handicapped Children Act), de 1982 de los Estados Unidos es definido como "Un trastorno es uno o más de los procesos psicológicos implicados en la comprensión o uso del lenguaje escrito o hablado que pueden manifestar como una capacidad imperfecta para escuchar, pensar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos matemáticos" (citado por Lobo, N, Santos, C. Pág. 288).

Por lo tanto diversos autores describen los tipos de trastornos del aprendizaje, siendo así:

- ✓ "Dislexia: es un desorden manifestado por la dificultad en el aprendizaje de la lectura a pesar de una instrucción convencional, con una adecuada inteligencia y oportunidades socioculturales. Es dependiente fundamentalmente de una inhabilidad cognoscitiva, que es de origen orgánico" (Group on developmental Dislexia of the world Federation of Neurology, (citado por Lobo, N, Santos, C. Pág. 288).
- ✓ Discalculia: Fallas en la comprensión numérica, falla verbal al nombrar cantidades o números, incapacidad para la comprensión numérica abstracta, falla en la aplicación de reglas matemáticas y alteraciones en el reconocimiento de símbolos matemáticos.
- ✓ Disgrafía: Se considera disminución en la proporción y calidad de la adquisición del uso del lenguaje escrito. Este trastorno suele ir asociado a un mal funcionamiento previo o concomitante a nivel del lenguaje oral, se puede acompañar a otros problemas de manipulación simbólica, así como un desordenado desarrollo de los conceptos de espacio y tiempo.
- ✓ Disfunción cerebral mínima: Este término fue utilizado por muchos años para incluir a los niños con trastornos de aprendizaje; se refiere a los niños con inteligencia promedio que

presentan ciertas alteraciones en aprendizaje y comportamiento, que podrían varias de leves a severas

- ✓ Hiperactividad**:** Suele referirse a un grupo de características tales como la agresividad, actividad constante, tendencia a la distracción, impulsividad, incapacidad para concentrarse y otros comportamientos parecidos. Los comportamientos característicos pueden ser inquietud o movimiento constante, deambular, hablar en exceso y dificultad para participar en actividades silenciosas, como la lectura. La hiperactividad no es fácil de definir pues suele depender de la tolerancia del observador, ya que el comportamiento que puede parecer excesivo para una persona puede no serlo para otra. .” (Lobo, N, Santos, C. (2003). Pág. 288).

En este propósito se puede evidenciar como se clasifican las diferentes problemáticas a nivel de aprendizaje permitiendo así que los sujetos que presenten tal dificultad puedan centrarse en una dificultad como tal que da razón a las vivencias presentadas frente a cualquier problema de esta índole.

Por las consideraciones anteriores se da paso a realizar un acercamiento frente a lo que se entiende como un problema del aprendizaje, reconociendo que el aprendizaje trae consigo unos cambios en la manera en la que el niño piensa (dominio cognoscitivo), en la manera de sentir (dominio afectivo), y/o actuar (dominio psicomotor), por lo tanto las vivencias que vive el sujeto y que bloquean, alteran, dificulten, las manifestaciones de todos aquellos cambios, es lo que posibilita establecer que nos encontramos frente a un problema del aprendizaje. (Pág. 291).

- ✓ De acuerdo a esto es preciso decir que, “Un problema de aprendizaje es la dificultad que presenta un niño o un joven, que aunque tiene capacidad intelectual “normal” o superior, presenta dificultad en la asimilación (recibir información), el procesamiento (organización), la codificación e interiorización de conceptos verbales o de ejecución (construir una torre con cubos, por ejemplo), evocación (poder recordar a corto o largo

plazo una información) y/o ejecución (poner en práctica)". (Lobo, N, Santos, C. (2003). Pág. 292).

A manera de resumen final, es preciso decir que dentro del centro educativo existe una variedad de edades que comprenden desde los 7 años hasta los 13 aproximadamente, siendo preciso categorizarlos según los estadios del desarrollo cognoscitivo según Piaget.

Por lo tanto son descritos de la siguiente manera:

"***Estadio sensoriomotor (edad aproximada: 0 a 2 años):*** Al nacer, solo se cuenta con esquemas sensomotrices congénitos, que se van coordinando,

- ✓ constituye como en los animales una organización adaptativa elemental, que se perfecciona y abre a niveles superiores por medio de las acomodaciones y asimilaciones (creación e interiorización de esquemas). Pasa por tanto, de los movimientos reflejos a una actividad orientada hacia un objetivo (acción significativa). El niño comienza a advertir que los objetos no dejan de existir cuando se hallan ocultos (permanencia del objeto)
- ✓ ***Estadio preoperatorio (edad aproximada: 2 a 7 años):*** Desarrollo gradual del lenguaje y capacidad de pensar de forma simbólica. Dificultad para adoptar el punto de vista de los demás a causa de su egocentrismo. No se razona aún según los principios lógicos (principio de identidad, del tercero excluido, etc.)
- ✓ ***Estadio de las operaciones concretas (edad aproximada: de 7 a 11 años):*** Capacidad para resolver de forma lógica problemas concretos. Entendimiento de las leyes de la conservación y capacidad para clasificar y ordenar.
- ✓ ***Estadio de las operaciones formales (edad aproximada: de 11 a 15 años):*** Capacidad para resolver de forma lógica problemas abstractos. La reflexión se torna más crítica y se desarrolla desde distintas perspectivas. Es capaz de formular hipótesis y preparar experiencias mentales para comprobarlas." (Hernández, P. (2005). Pág. 156- 157).

La importancia de presentar los estadios propuestos por Piaget, radica en que se dentro del centro educativo hay tal variedad de edades, las cuales se pueden estructurar según los estadios antes mencionados, posibilitando así conocer los procesos cognitivos que varían según las edades.

Después de las consideraciones anteriores y de acuerdo a dos ejes de intervención en el centro educativo es fundamental realizar algunas aproximaciones frente a la importancia que tiene el padre de familia en la educación, de tal manera que el campo educativo actualmente es el más vulnerable pues la vida actual y el sistema económico hace que la familia delegue esta responsabilidad a la escuela, y esta se convierte en la verdadera familia de los estudiantes, pues están encargados de los procesos escolares y van educando en valores y normas en el ámbito social.

Es evidente entonces la importancia de la familia, pues esta es la encargada de apoyar los procesos educativos del niño, potenciando el desarrollo de la inteligencia, las formas de pensar y actuar, esto en concordancia con un tiempo claro, especifico y comprometedor pues se está educando e integrando al nuevo sujeto de la sociedad.

Ante la situación planteada es claro que la familia es el primer y la única institución que se encarga de la formación de los nuevos individuos, pues es esta la que suple necesidades infantiles, materiales y espirituales, sin dejar de lado la formación de valores y habilidades para la inserción a la vida adulta, por tanto en el centro educativo se potencia mucho el compromiso y la participación de los padres de familia con los estudiantes, pues se motiva a que los padres de familia se preocupen por los procesos que están adquiriendo los niños, puesto que cuando los niños se encuentran acompañados y apoyados por sus padres muestran un gran cambio a nivel académico y comportamental.

En este propósito es preciso manifestar las observaciones que tiene la ley en relación a los padres de familia, por tanto Solís Pontón de la Universidad de París manifiesta que "tener un hijo

no significa convertirse automáticamente en padre o en madre. Esto es algo que va mucho más allá. Explica Pontón: “la parentalidad tiene que ver con un proceso eminentemente psicológico que supone un trabajo que los padres hacen sobre sí mismos”. (Pág. 3).

De acuerdo a lo antes aquí propuesto clarifica una vez más la importancia de un vinculo cercano entre padres e hijos, pues los niños necesitan sentirse importantes al menos para un adulto significativo y sentir que sus esfuerzos y sus competencias son reconocidos y estimulados, por tanto se instauro una nueva metodología de acercamiento con cada uno de ellos, exponiendo temáticas de acuerdo a la necesidad del sector y necesidades principalmente de tipo familiar, es importante esta metodología de acercamiento a ellos el cual fue denominado como escuelas de familia puesto que en el centro educativo no se había realizado antes un encuentro mensual de este tipo.

Ante la situación planteada se puede se puede evidenciar al igual que los padres de familia la importancia que tiene el docente en la vida de los estudiantes, en efecto, los docentes son los gestores de los procesos de aprendizaje, son los guías, orientadores, acompañan a los niños en sus diferentes etapas de aprendizaje, son promotores de valores éticos y morales, pues el docente está encargado de acompañar a los estudiantes en la búsqueda de preguntas y respuestas, de orientar en temáticas del contexto sociocultural y el aquel que con el paso del tiempo va observando el cambio en el contexto educativo. Es evidente entonces el papel que juega el docente en cada uno de los estudiantes, por tanto al igual que en los padres de familia se vio la necesidad de realizar encuentros con los docentes del centro educativo en la cual se expusieran temáticas que son de importancia para la educación de los jóvenes, así dicho contenido está encaminado a orientar, capacitar y escuchar cada una de las necesidades que presentan los docentes en su ejercicio profesional.

6. PROPUESTA DE INTERVENCION

6.1 INTERVENCIÓN INDIVIDUAL O GRUPAL A LOS ESTUDIANTES.

6.1.1 Objetivo General del eje:

- ✓ Realizar una evaluación con los estudiantes que se encuentren presentando dificultades de tipo conductual o de aprendizaje.

6.1.2 Objetivos Específicos:

- ✓ Atender las remisiones que surjan en el centro educativo.
- ✓ Orientar a los estudiantes frente a diversas problemáticas que lo ameriten.

6.1.3 Estrategias de acción para alcanzar los objetivos:

- ✓ Se realizó entrevistas semiestructuradas con los estudiantes remitidos.
- ✓ Se entrevistó a los padres de familia y docentes.
- ✓ Se realizó juegos pedagógicos que posibiliten la intervención en los estudiantes.
- ✓ Se realizó actividades para crecer en grupo y como un grupo.
- ✓ Se realizó exposiciones sobre temáticas de importancia en la etapa infantil.

6.1.4 Procedimiento desarrollado:

Al momento de comenzar el ejercicio de práctica se tuvo un acercamiento con cada uno de los docentes del centro educativo para orientar y clarificar en la realización de las remisiones que se realicen al área de psicología, a su vez que se les realizo una breve explicación de los temas que serian oportunos abordar desde el área de psicología.

Con referencia a lo anterior es preciso decir que ya se han realizado la mayoría de acercamientos con aquellos estudiantes que fueron remitidos por parte de los docentes, dando inicio a una entrevista seguida de un acercamiento con los padres para obtener datos de identificación y la ejecución del plan de intervención que ya se ha instaurado en cada uno de ellos. Al igual que se han realizados desde el año pasado y el presente actividades en la cual se ha integrado a los grados que existen en el centro educativo, con el fin de realizar intervenciones de tipo grupal frente a temáticas que se han venido presentando en el trascurso de la práctica.

6.1.5 Población a la que va a desarrollar el eje:

La población a la cual va dirigido este eje es a los estudiantes a quienes previamente se les ha realizado una remisión por parte del docente, ya sea por problemas de aprendizaje o conductuales.

Al igual que las intervenciones grupales que se han venido realizando desde la práctica I y conjunta con la práctica II el acercamiento ha sido con los grados en los cuales los niños son más grande, por tanto son los grados 3°, 4° y 5°.

6.1.6 Indicadores de logro de tipo cualitativo:

- ✓ Mejora en la calidad de vida de los estudiantes.
- ✓ Reconoce su comportamiento social dentro de la institución.
- ✓ Participa de las actividades en el programa de psicología.

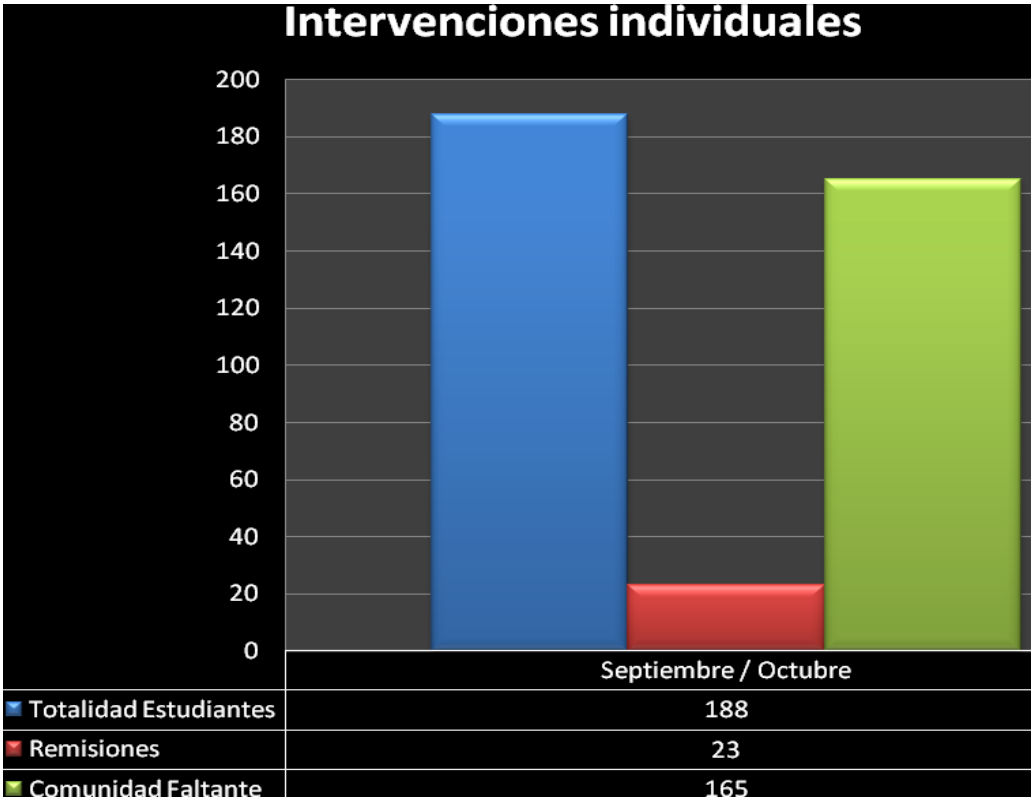
6.1.7 Indicadores de logro de tipo cuantitativo:

- ✓ Contar con la presencia de quince (15) estudiantes por semestre que sea necesario realizar un proceso clínico, ya sea por dificultades en el aprendizaje o por problemas conductuales.

- ✓ Participar de una entrevista por semana en la que se avance en el proceso terapéutico.
- ✓ Lograr una actividad lúdica en la que se enfaticen temas de importancia para los estudiantes.

6.1.8 Presentación y análisis de resultados:

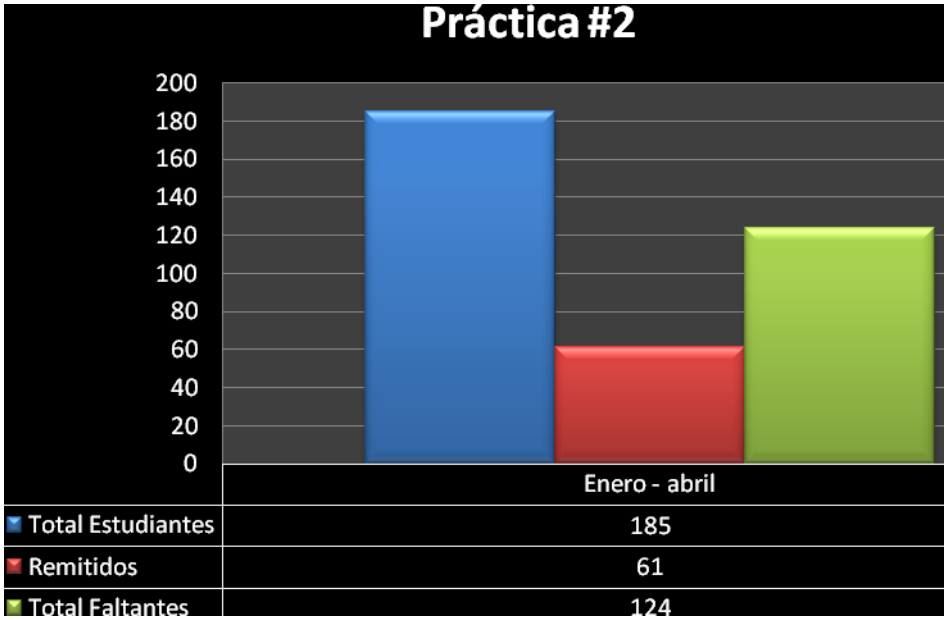
Ilustración 1. Intervenciones Individuales



*****Fuente: Elaboración Propia

Según esta necesidad, y desde el inicio de la práctica en las fechas correspondientes a septiembre del 2011 el total de estudiantes fue de 188 por lo tanto hasta la fecha se ha contado con 23 remisiones, las cuales han sido atendidas correspondientemente como se planteo en el primer eje. De esta manera se puede evidenciar que hasta la fecha existe un total de 165 estudiantes que de acuerdo a los docentes y padres de familia aun no se ha realizado ningún tipo de remisión. Así mismo a pesar de ser una minoría que se está atendiendo, se busca establecer que el trabajo de intervención a estudiantes se realizara con fines de minorizar la problemática institucional en cuanto al estudiantado.

Ilustración 2. Práctica # 2



*Fuente: Elaboración Propia.

En relación a la práctica II lo cual indica lo trascurrido en el año 2012 comprendido por los meses de enero hasta la fecha (marzo) el centro educativo cuenta con un total de 185 estudiantes, hasta el momento los docentes han realizado diversas remisiones al programa de psicología y los padres de familia ya buscan a la practicante de piscología una orientación o la prestación del servicio, para dando un total de 61 casos, lo cual indica que aún queda un total de 124 estudiantes a los cuales no se les ha realizado ningún tipo de remisión, ya sea porque no es necesario según consideraciones de los docentes y padres de familia, es claro decir, que esta

grafica va a variar de acuerdo a las necesidad al aumento de remisiones que surjan hasta la fecha de terminación de práctica.

ACTIVIDADES GRUPALES

ACTIVIDAD PARA EL GRADO SEGUNDO:

"**Titulo:** "Baberos".

Descripción: Técnica de conocimiento que ayuda a que los miembros de un grupo se conozcan y relacionen mejor.

Intencionalidad: Generar un ambiente de familiaridad y confianza. Tiene una duración de 20 a 30 minutos y puede realizarse en espacio abierto o cerrado.

Una manera de hacerlo:

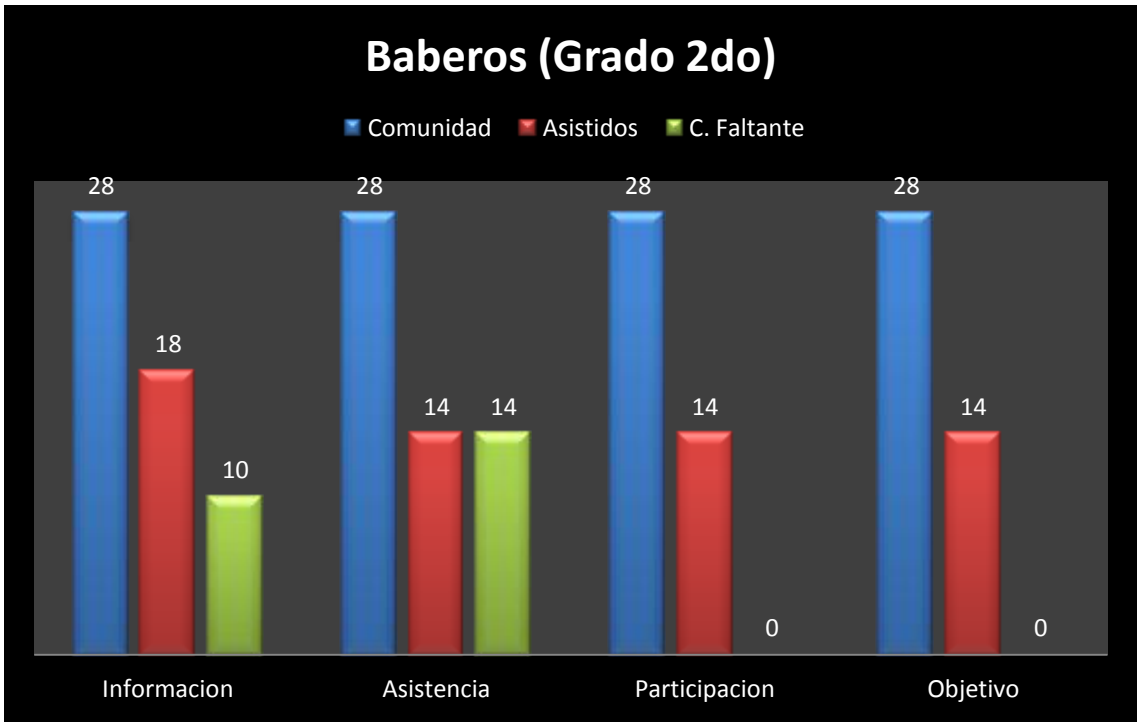
- Cada persona escribe en una hoja de papel su nombre completo y algunos detalles como: edad, gustos, palabras o frases que lo caractericen. Se coloca la hoja en el pecho.

El facilitador pide que se desplacen en silencio por donde están reunidos los demás miembros del grupo procurando interactuar con todos; permitiendo que cada uno lea su

- mensaje y a su vez hacerlo con los otros.
- Relacionadas esta primera parte, se confrontan los sentimientos ahora que conocen algo más de sus compañeros.

Materiales: Hoja de papel, ganchos o alfileres, marcadores.

Ilustración 3. Baberos (Grado 2do)



*Fuente: Elaboración Propia.

La actividad que se realizo con los estudiantes de grado segundo, tenía como objetivo que los estudiantes se conocieran mejor para posibilitar una mejor relación entre cada uno de ellos, por lo tanto es importante realizar una descripción de los participantes de la actividad, como lo refleja la grafica el número total de estudiantes de grado segundo es de 28 estudiantes, de tal manera que la practicante de psicología se encargo de ubicar a cada uno de ellos por medio de llamadas telefónicas puesto que los mismos se encontraban en receso de año lectivo, se logro tener contacto con 18 de ellos, lo cual indica que no se logro tener comunicación con el resto (10). De igual manera el día de la actividad solo asistieron 14 de los 18 estudiantes informados de la actividad, la participación fue activa por parte de los estudiantes que asistieron a la actividad, lo cual indica que el objetivo propuesto para la actividad de logro.

ACTIVIDAD PARA EL GRADO TERCERO

“Titulo: Técnica de los rostros sonrientes

Descripción: Por medio de esta técnica, un subgrupo de personas es invitado a dibujar un "ROSTRO SONRIENTE", teniendo en ellos los ojos vendados.

Intencionalidad: Hacer ver la importancia del trabajo en equipo y la responsabilidad de cada miembro, en un trabajo común.

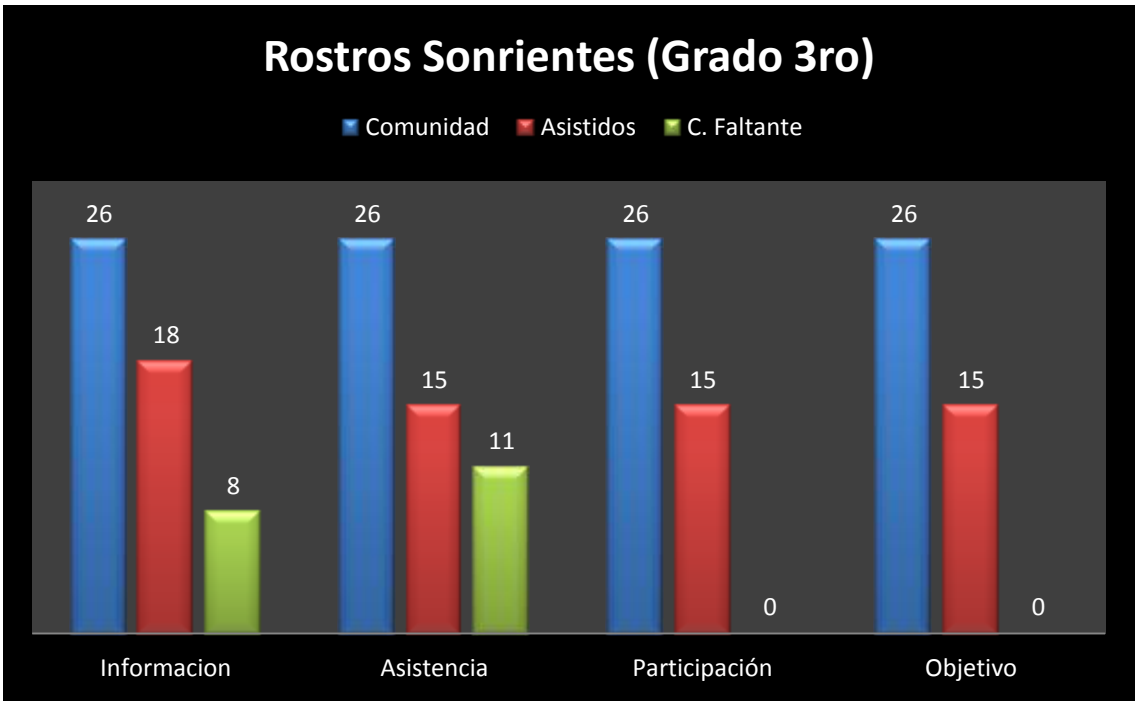
Una manera de hacerlo:

- Se divide el grupo en subgrupos de a 5 personas.
- Se invita a cada subgrupo a dibujar un "rostro sonriente" entre todos, para lo cual es necesario ponerse de acuerdo acerca de la parte que va a dibujar cada uno.
- Se pasa luego a un papelógrafo o tablero donde entre todos, con los ojos vendados cada uno se limita a dibujar únicamente la parte que le corresponde.
- Va pasando cada subgrupo, se les vendan los ojos a todos a la vez y el facilitador los conduce hasta el tablero o papelógrafo.
- Uno a uno van dibujando la parte que se habían comprometido a hacer.
- Cuando un grupo termina se quitan las vendas y continúa el otro.. así hasta que pasen todos (no se borran los dibujos).
- Se invita al grupo a la reflexión, con preguntas como:
- ¿Cómo me sentí con los ojos vendados?
- ¿Qué responsabilidad tuve en este trabajo común?
- ¿Cómo me siento al ver la obra final?
- ¿Es este un "rostro sonriente"? ¿Es un monstruo?
- ¿En qué se parece esta actividad a la vida, a nuestra misión?
- ¿Hubo trabajo en equipo? ¿Qué lo facilito o que falto?

Texto sugerido: “El veloz (Anexo A – Pág. 115)” (Bolívar, M, Castrillón, M, Cols, (2000), pág. 21).

Materiales: Vendas suficientes para cada grupo, marcadores o tizas, papelógrafo o tablero, hojas de papel.

Ilustración 4. Rostros Sonrientes (Grado 3ro)



*Fuente: Elaboración Propia.

En relación a esta actividad el número total de estudiantes del grado tercero es de 26, se logro tener contacto con 18 de ellos, sin embargo no se logro comunicar con 8 estudiantes, el día 6 de diciembre que se realizo la actividad se conto con la presencia de 15 estudiantes, mostrando de esta manera que 11 estudiantes fueron los faltantes a la actividad, así mismo la participación de los 15 estudiantes fue activa, pues cada uno de ellos mostraron interés y realizaron la actividad sin dificultad alguna, es claro decir, que tras la participación de los estudiantes en la actividad, la integración de cada uno de ellos, la discusión de la actividad y la importancia del trabajo en equipo se logro el objetivo principal del mismo.

ACTIVIDAD PARA EL GRADO CUARTO:

“Titulo: “Intercambiando mensajes positivos”

Descripción: Es un ejercicio de expresión de sentimientos. Dura aproximadamente 80 minutos con un grupo de 20 personas.

Intencionalidad: Se estimula la expresión de sentimientos positivos en un grupo, para fomentar su cohesión y un clima afectivo favorable.

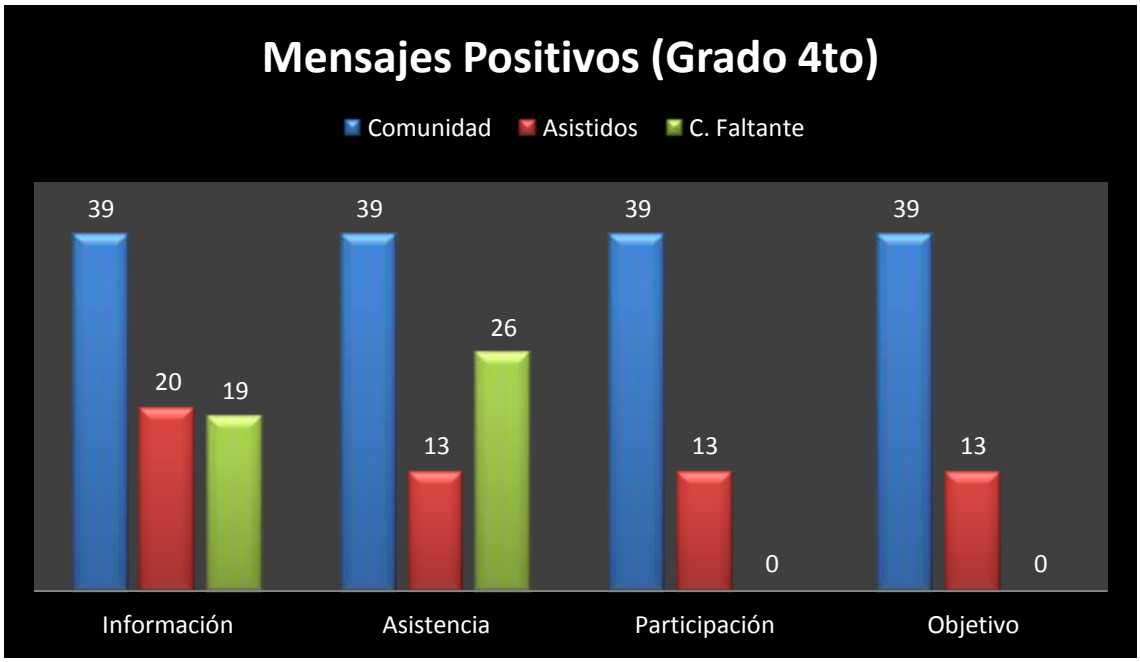
Una manera de hacerlo:

- Se invita al grupo a distribuirse espacialmente en forma de círculo para favorecer la integración grupal.
- Se solicita a los participantes escribir mensajes positivos en forma libre a sus compañeros, pegándolos en la espalda de la persona elegida.
- Cuando se terminen los mensajes, se escogen de los recibidos, aquellos que se identifiquen con los rasgos personales y en subgrupos se comentan las coincidencias encontradas y se plantean metas grupales para continuar fortaleciendo un ambiente agradable a partir del reconocimiento de los otros.

Textos sugeridos: Para finalizar se hace la lectura del poema de Mario Benedetti “Hagamos un trato” (Anexo Q – pág. 144)

Materiales: Alfileres o cinta pegante, papeles, marcadores y fotocopias del poema.”(Bolívar, M, Castrillón, M, Cols, (2000), pág. 30).

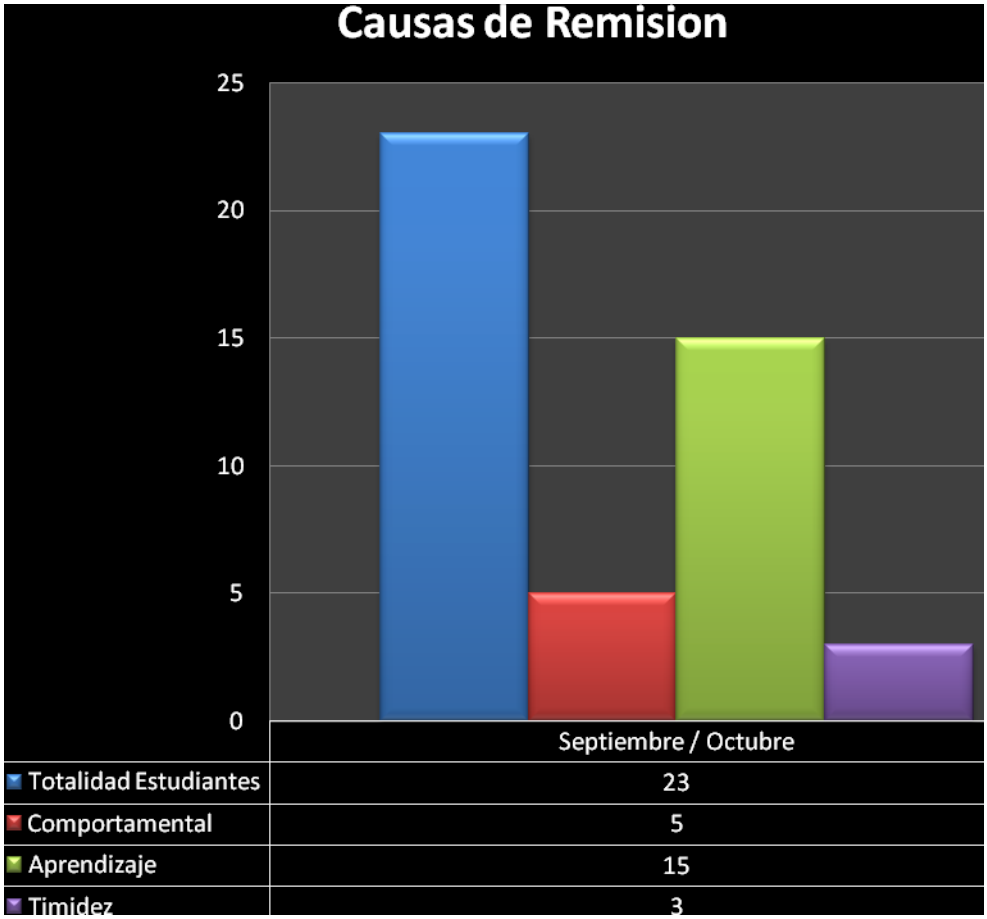
Ilustración 5. Mensajes Positivos (grado 4to)



*Fuente: Elaboración Propia.

La actividad de mensajes positivos estaba planteada para desarrollarse con los 39 estudiantes del grado cuarto, se logro informar a 20 estudiantes de dicha actividad, los 19 estudiantes faltantes no se logro contacto alguno con ellos, por lo tanto el día que se desarrollo la actividad asistieron 13 de ellos, lo que indica que el número total de estudiantes que faltaron a la actividad fue de 26, la participación en la actividad fue positiva pues los estudiantes respondieron de manera acertada a la misma, determinando de esta manera que el objetivo propuesto para la actividad se llevara a cabo a su totalidad.

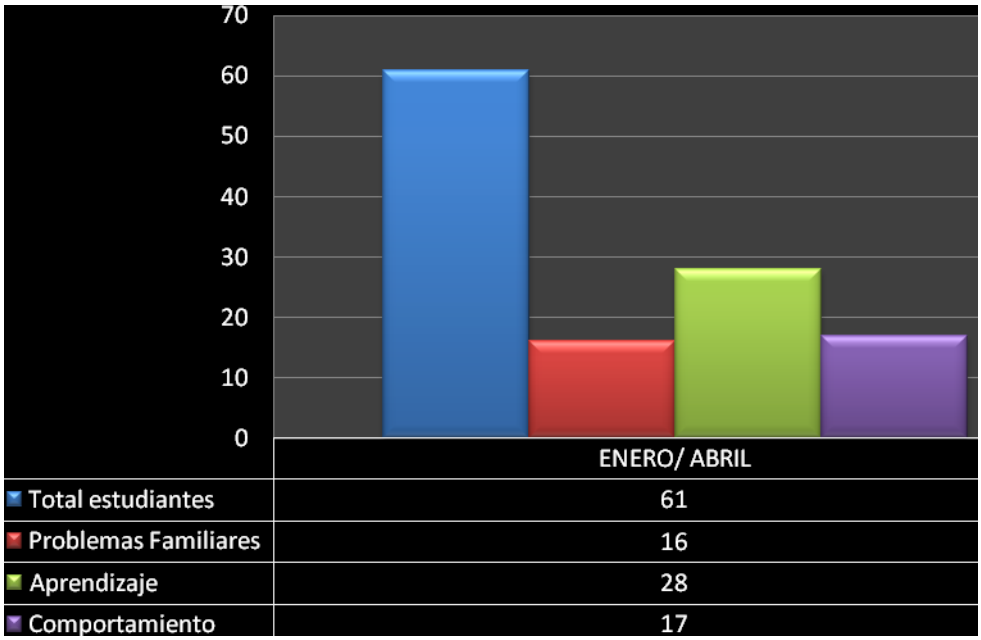
Ilustración 6. Causas de Remisión



*Fuente: Elaboración Propia.

En relación a esta representación, es claro decir, que según las remisiones realizadas por los docentes al programa de psicología está encaminada en tres dificultades principalmente, a nivel comportamental se cuenta hasta la fecha con un total de 5 casos atentidos hasta el momento, seguidamente se encuentran remisiones realizadas por posibles problemas de aprendizaje (15), es importante manifestar que aún las intervenciones se están realizando y no se puede definir como tal que dichos estudiantes presenten problemas de aprendizaje. A su vez se han realizado tres remisiones por dificultades en la timidez, estos 23 casos en total se pretende dar cuenta de uno de los objetivos planteados en relación al diagnostico de los casos enviados a consulta psicológica. Según el proceso que se considere adecuado con los estudiantes, con el tiempo se espera disminuir este número de población en las diversas problemáticas que hasta el momento se presentan con mayor frecuencia en los estudiantes.

Ilustración 7. Causas de Remisión Práctica II



*Fuente: Elaboración Propia.

Esta grafica representa a las causas de remisiones que van hasta la fecha en práctica II, por tanto las necesidades han cambiado pues a diferencia de esta práctica se logra evidenciar que se presentan problemas familiares en un total de 16 estudiantes, aprendizaje 28 y por último comportamiento 17 estudiantes, lo cual indica que ya no se presentan casos de timidez.

6.2 ESCUELA DE DOCENTES:

6.2.1 Objetivo General del eje:

Orientar a los docentes del centro educativo en las temáticas que más se presenten en las aulas escolares en relación a las dificultades de aprendizaje y de comportamiento.

6.2.2 Objetivos Específicos:

- ✓ Estimar herramientas de manejo de aula.
- ✓ Facilitar el conocimiento de los docentes en la identificación de problemas de aprendizaje y comportamentales.
- ✓ Afianzar estrategias de trabajo en equipo
- ✓ Afianzar en la comunicación asertiva.

6.2.3 Estrategias de Acción para alcanzar los objetivos:

- ✓ Se realizo actividades con los docentes en la cual se expongan temáticas que se encuentren encaminadas a problemas de aprendizaje y comportamentales.
- ✓ Se expuso a los docentes herramientas de enseñanza.
- ✓ Se dio a conocer a los docentes estrategias para una comunicación asertiva en relación a los padres de familia, estudiantes y los mismos docentes.

6.2.4 Procedimiento desarrollado:

Desde inicio de la practica en el mes de septiembre en el año 2011 y su culminación en el mes de junio de 2012 se tuvo acercamiento con los docentes frente a temáticas de importancia en el centro educativo, se logro realizar actividades en torno al trabajo en equipo, pues en el trascurso de la practica se logro evidenciar grandes cambios en la planta de docentes, lo cual se hizo necesario realizar aproximaciones en torno a esta temática como tal. A su vez se realizaron actividades en las cuales sus objetivos apuntaban a identificar problemas de aprendizaje y problemas conductuales en los estudiantes dándoles entrega de un contenido que evalúa estos mismos, dicho acercamiento se realizo puesto que es una de las necesidades principales en el centro educativo, al igual que se realizaron encuentro en los cuales se expuso la comunicación asertiva y se les hizo entrega de unos volantes informativos.

6.2.5 Población con la que va a desarrollar el eje

Este eje se realizo a los siete (7) docentes que ejercen en el centro educativo Padre Damián.

6.2.6 Indicadores de Logro de tipo cualitativo:

- ✓ Se realizo reflexiones por medio de las socializaciones y actividades realizadas a los docentes, respecto a la comunicación asertiva hacia los padres de familia, los estudiantes y los propios docentes.
- ✓ Se desarrollo una actividad en relación a la mejora de las relaciones de trabajo.
- ✓ Se realizo una capacitación sobre los motivos para realizar una remisión al área de psicología.
- ✓ Logran identificar la necesidad de un proceso psicológico con los estudiantes.

6.2.7 Indicadores de Logro de tipo cuantitativo:

- ✓ Estimar con la presencia de los siete (7) docentes del centro educativo para realizar cada una de las actividades.
- ✓ Concretar actividades cada 2 meses en la que se expongan diversas temáticas organizadas con antelación.

6.2.8 Presentación y análisis de resultados:

En el trascurso del primer periodo de práctica este eje se encontraba en desarrollo, pues se estaban estructurando las actividades a desarrollar con los docentes en el año 2012, a su vez es preciso manifestar que la practicante tuvo un primer acercamiento con cada uno de los docentes para escuchar las dificultades que ellos presentaban en sus grados respectivamente, de esta manera a continiuacion se evidenciara las actividades que se han llevado a cabo en el trascurso de práctica I y II.

Es preciso decir que hasta la fecha se han realizado tres acercamientos los cuales estaban estipulados en los objetivos especificos, tales tenian como pretención el trabajo en equipo y la

identificacion de los posibles problemas de aprendizaje y dificultades conductuales en los estudiantes a su vez que la comunicación asertiva entre los docentes, padres de familia y los estudiantes.

PERMEANDO BARRERAS

El viaje de Ux

Ambiente: Se necesita de un ambiente adecuado mediante la utilización de música para los sentidos se induce a la respiración adecuada de cada uno de los participantes.

Para ello, Se invita a los integrantes a sentarse de la manera más cómoda posible para cada uno.

Mencionando las siguientes palabras: Pónganse cómodos, respiren profundo cierren los ojos, en este momento vamos a realizar un viaje a través de la imaginación, a través del tiempo y del espacio, dejen pasar todas las imágenes que lleguen a su mente en este momento, (Se hace una pausa de 3 segundos); no las detengan, déjenlas fluir, vamos a iniciar un maravilloso viaje, escuchen atentamente mi voz, vamos a dirigirnos hacia un lugar especial viajaremos a UX; un planeta en el cual habita un extraño ser, un ser de color extravagante que no tiene ojos ni boca como nosotros para ver o hablar, solo escuchamos que de su interior surge un sonido, algo así como Ux ; de allí su nombre.

No tiene piernas ni manos pero de su tronco se desprende un grupo 3 de brazos como tentáculos que le permiten percibir todo aquello con lo que se relaciona o le rodea. Quiero que le observemos detalladamente. Que diferente y fascinante puede ser este ser, su planeta es de un color amarillo intenso, en el no existen vías o transporte, la superficie es completamente plana, no hay montañas ni valles, ni sitios altos o bajos todo es completamente plano, casi puedes

contemplar toda su extensión en la distancia, Ux se mueve de un lado a otro impulsado por esos 3 brazos como meciéndose bamboleante por una suave brisa.

En su planeta Ux es plenamente feliz. Contemplen la brisa y sientan su frescura, escuchen el murmullo del viento que sopla sobre sus rostros y dejen pasar las imágenes por su mente no las detengan. Respiren suave y lentamente, abran los ojos muy lentamente, estiren sus brazos y cuerpo como si acabaran de despertar de un delicioso y reparador sueño.

Tiempo: 15 minutos

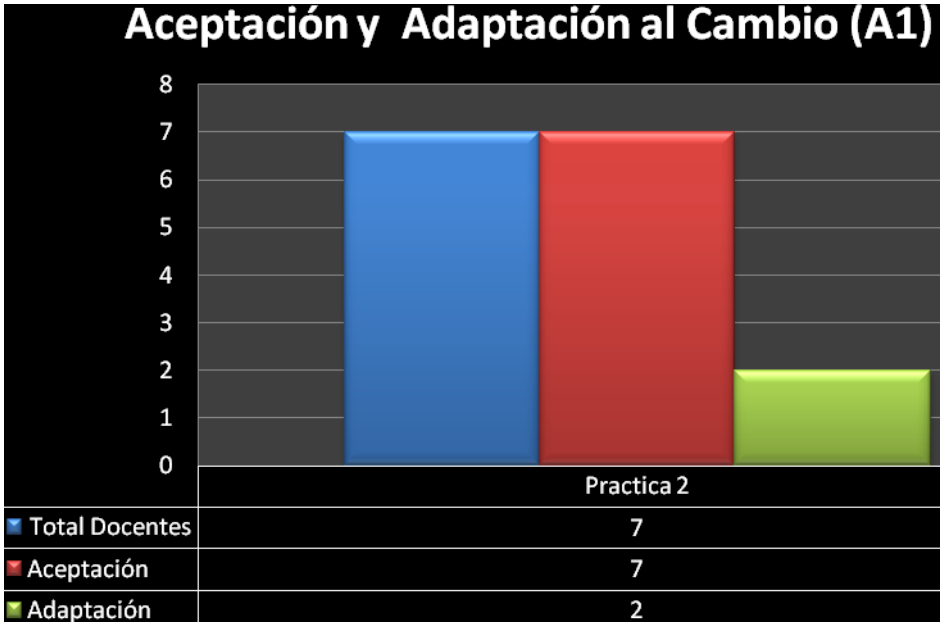
Con todos los elementos aportados a los integrantes mediante la narración anterior, se distribuirán por grupos de acuerdo a las instituciones presentes y se realizará la segunda parte de la actividad invitando a la participación activa.

Los grupos deberán discutir y reflexionar sobre las siguientes preguntas:

- Nos acaba de llegar una noticia. El planeta de Ux fue destruido por un cometa y tuvo que dirigirse a la tierra para sobrevivir, ahora deberá vivir con nosotros. ¿Que deberá hacer?
- ¿Qué necesita Ux para ser feliz en la tierra?
- ¿Qué dirán y como lo llamarán las personas que lo vean por primera vez?
- ¿Qué dificultades o barreras hallará Ux en su proceso de adaptación en la tierra?
- ¿Qué trasformaciones requiere el planeta tierra para que UX se sienta incluido?

Se reunirán en tres grupos de a dos personas y uno de a tres personas, se les hará entrega de pliegos de cartulina para que en conjunto den respuesta a las preguntas que se les está realizando sobre la historia de Ux, seguidamente se expondrán en grupo cada respuesta para compartir y aceptar las opiniones del resto de los integrantes de la actividad. De esta manera se logra que los participantes de la actividad vislumbren las adaptaciones que se debe de realizar de acuerdo a los cambios ya sea a nivel personal, laboral y entorno social, con el fin de generar una buena calidad de vida.

Ilustración 8. Aceptación y Adaptación al Cambio (A1)

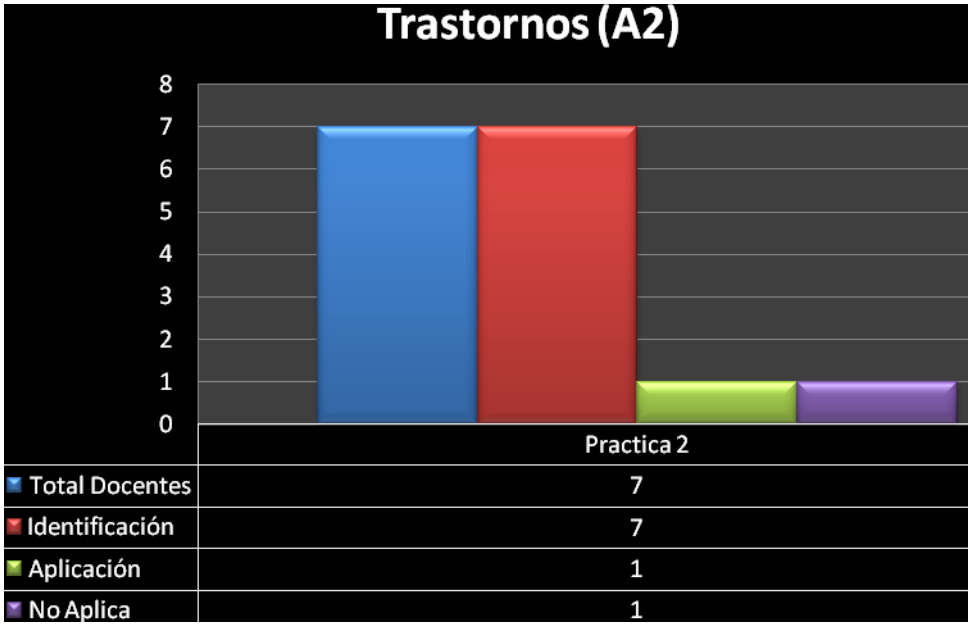


*Fuente: Elaboración Propia.

Esta actividad se realizó a los 7 docentes del centro educativo, fue planeada y ejecutada con el objetivo de que los docentes evidenciaran la necesidad de trabajar en equipo y lograran aceptar y familiarizarse frente a los nuevos cambios en el centro educativo, por tanto en el momento de la actividad los 7 docentes participaron activamente en la actividad y realizaron una aceptación de la misma, por tanto hasta la fecha y aun después de realizada la actividad existe una dificultad en relación al trabajo en equipo en 2 docentes que aún persisten en tal dificultad.

TRASTORNOS DE APRENDIZAJE Y COMPORTAMENTALES

Ilustración 9. Trastornos



*Fuente: Elaboración Propia.

Como se encuentra estipulado en los objetivos de práctica se realizo una capacitación a los docentes en relación a los trastornos de aprendizaje y a los problemas conductuales, con el fin de que ellos logren identificar y realizar una remisión acertada, por tanto se realizo a los 7 docentes generando identificación en cada uno de ellos, hasta la fecha solo 1 docente ha implementado este método evaluativo y ha hecho entrega al programa de psicología el formato con las remisiones pertinentes, es claro precisar que este método no aplica para un docente del centro educativo puesto que en este momento no tiene a cargo estudiantes sino que está realizando labores que se encuentran encaminadas a la dirección del centro educativo.

6.3 ESCUELA DE FAMILIA:

6.3.1 Objetivo General del Eje:

Proponer un espacio en el que se realicen actividades con los padres de familia, brindándoles herramientas sobre temas que sobresalen en la comunidad y como deben abordarlos desde el núcleo familiar.

6.3.2 Objetivos Específicos:

- ✓ Abordar temas tales como, el maltrato intrafamiliar, sustancias psicoactivas, abuso sexual infantil, pautas de crianza, abandono de la formación escolar, embarazos adolescentes, problemas de aprendizaje.
- ✓ Realizar actividades lúdicas que sensibilicen a los padres de familia en relación a los temas propuestos con anterioridad.
- ✓ Generar espacios en los que los padres de familia puedan manifestar las situaciones de familia y expresar sus temores.

6.3.3 Estrategias de acción para alcanzar los objetivos:

- ✓ Se realizo una presentación cada 2 meses en la cual contenga los temas de mayor importancia en los padres de familia.
- ✓ Se hizo entrega de volantes que contenían información sobre temáticas de importancia.

6.3.4 Procedimiento desarrollado:

Se realizo una serie de actividades cada 2 meses en la que se contó con la presencia de los padres de familia, con el fin de que estos conocieran sobre problemáticas que surgen en la comunidad, permitiéndoles entender y manejar dicha situación de forma diferente en el núcleo familiar.

6.3.5 Dificultades presentadas

En vista que los padres de familia cada vez que eran citados para dichas reuniones se disminuía su asistencia, puesto que los padres de familia no estaban presentando interés en este tipo de reuniones se hizo un cambio en la metodología, haciendo uso de volantes informativos en los cuales contenían información sobre temáticas que son de importancia para la educación integral de los estudiantes.

6.3.5 Población con la que va a desarrollar el eje:

Este eje va dirigido a los padres de familia de los estudiantes que hacen parte del Centro Educativo Padre Damián.

6.3.6 Indicadores de Logro de tipo Cualitativo:

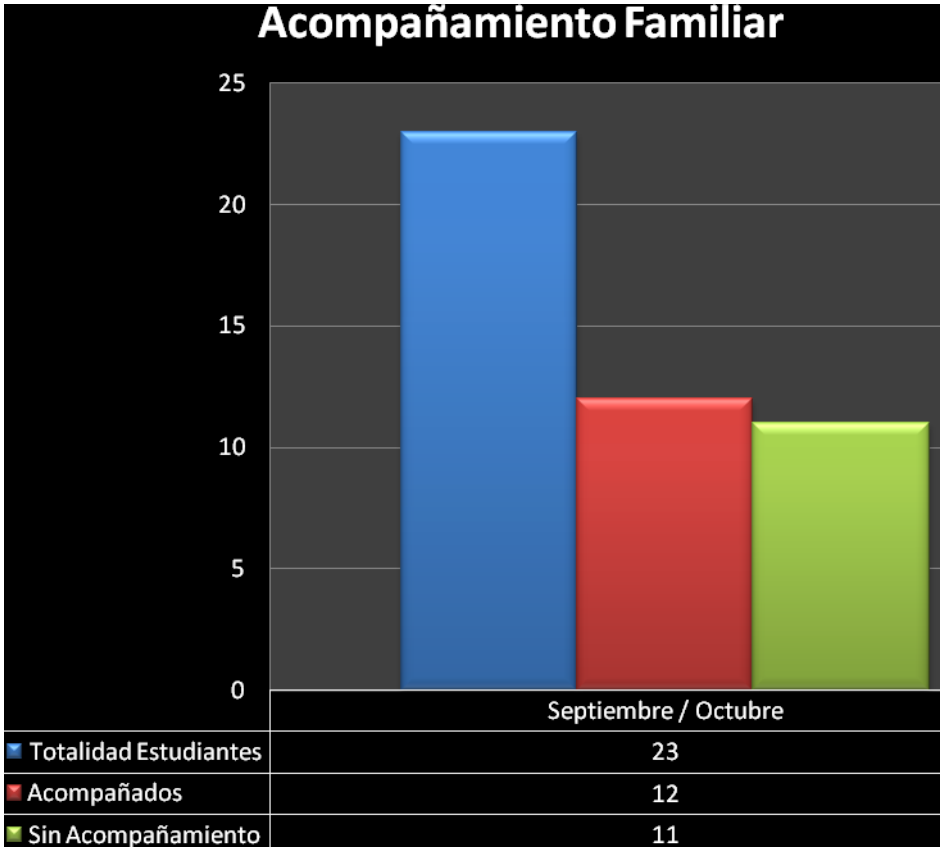
- ✓ Reflexiona sobre las temáticas de mayor importancia dentro del centro educativo.
- ✓ Reconoce la importancia de las actividades y contenidos de la misma en relación a los temas a abordar.
- ✓ Implementa pautas de crianza dentro el núcleo familiar.
- ✓ Reconoce la importancia de la buena relación entre padre de familia y estudiante.

6.3.7 Indicadores de logro de tipo Cuantitativo:

- ✓ Logra la integración de los padres de familia según la temática presentada
- ✓ Reconoce y asiste al taller realizado por parte la practicante de psicología.
- ✓ Comprende la necesidad de participar de las escuelas de familia y tiene en cuenta la información que allí se trasmite, al igual que acepta los volantes informativos.

6.3.8 Presentación y análisis de resultados:

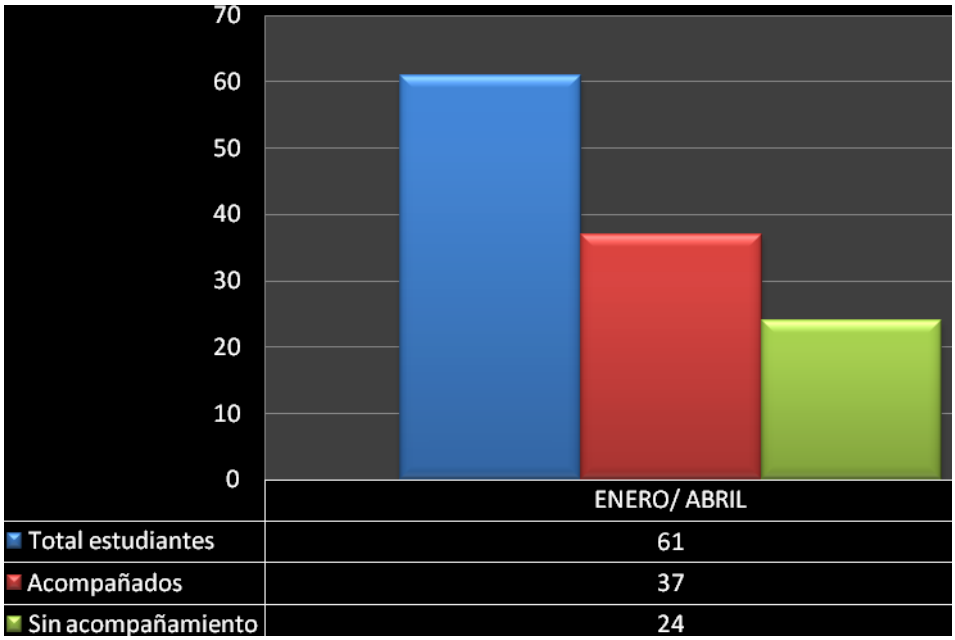
Ilustración 10. Acompañamiento Familiar



*Fuente: Elaboración Propia.

En relacion a esta grafica, la intención es poder demostrar que a pesar de contar con un total de 23 casos que se encuentran atendiendo solo 12 de los padres de estos menores han asistido al llamado del proceso psicologico a seguir, dando cuenta que es muy similar a los padres que no han asistido a las consultas psicologicas (11), lo que indica que se deben de realizar acercamientos hacia los mismos como se planteo anteriormente según las escuelas de familia, posibilitando que los padres se vinculen con mayor compromiso en los procesos de construccion y aprendizaje de sus hijos, sabiendo asi la importancia de la union del vinculo familiar para el total desempeño de los estudiantes.

Ilustración 11. Acompañamiento Familiar II

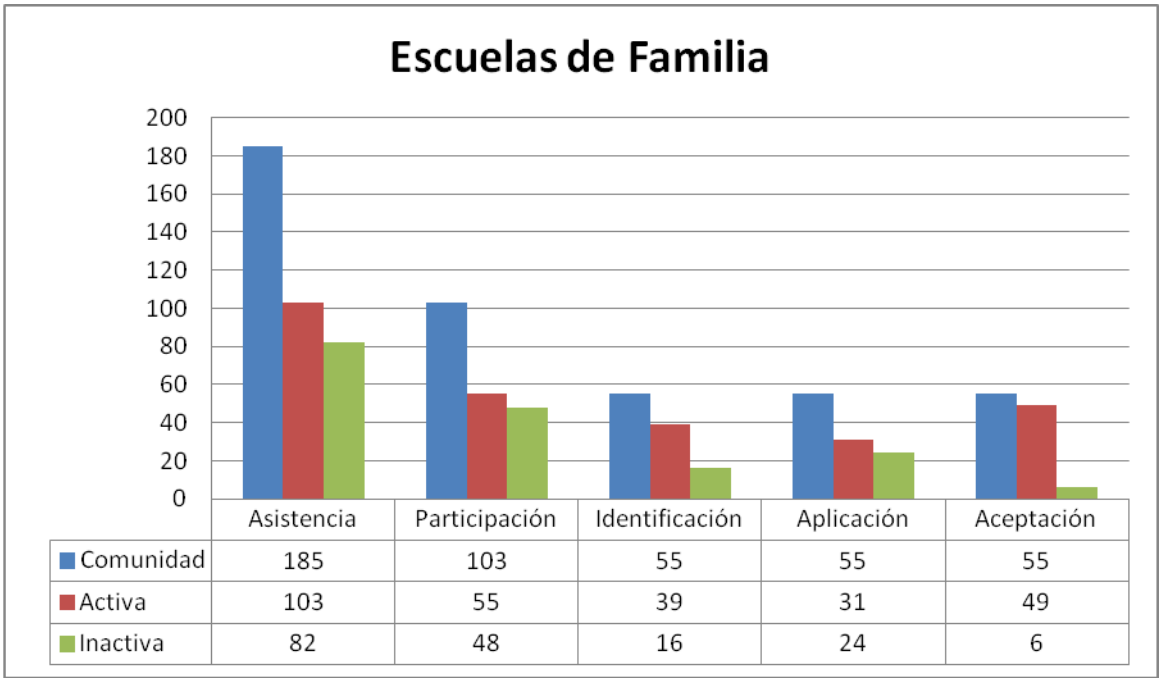


*Fuente: Elaboración Propia.

De acuerdo al acompañamiento que presentan los estudiantes en relación a los padres de familia según práctica II se logra evidenciar que de los 61 estudiantes remitidos al programa de psicología hasta el momento 37 de ellos cuenta con el acompañamiento de sus padres y el resto que es 24 no cuentan con ellos, puesto que la practicante de psicología ha tratado comunicación con ellos para dar continuidad al proceso psicológico y hasta la fecha no ha sido posible.

PAUTAS DE CRIANZA

Ilustración 12. Escuelas de Familia



	Asistencia	Participación	Identificación	Aplicación	Aceptación
Comunidad	185	103	55	55	55
Activa	103	55	39	31	49
Inactiva	82	48	16	24	6

*Fuente: Elaboración Propia.

Como se puede evidenciar la circular de citación a la reunión de padres fue emitida a un total de 185 padres de familia, el día de la reunión asistieron 103 de ellos, lo cual indica que 82 padres de familia no se hicieron presentes en la reunión convocada por el centro educativo, al igual que la participación en el día de la escuela de familia fue dada por 103 padres de familia, presentándose de manera activa en 45 de ellos y en 48 de los padres de familia fue de manera inactiva, la identificación del tema presentado fue a 55 de ellos 39 de forma activa e inactiva 16, la aplicación de los cuestionarios de evaluación del taller fue a 55 de la comunidad, 31 fueron activos e inactivos 24 y por último la aceptación del taller en pautas de crianza fue de 49 padres de familia y a 6 fueron inactivos.

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES I

SEPTIEMBRE DEL 2011

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES

5	*6*	*7*	*8*
INDUCCION A LA PRACTICANTE			
12	*13*	*14*	*15*
REVISION DE DOCUMENTOS SOBRE LAS CARACTERIZACIONES NEUROPISOLOGICAS REALIZADAS			
19	*20*	*21*	*22*
REUNION CON LOS PROFESORES PARA ESCUCHAR LAS PROBLEMATICAS DE CADA CURSO.			
26	*27*	*28*	*29*
IDENTIFICACION DE LAS NECESIDADES			

OCTUBRE DEL 2011

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
3	*4*	*5*	*6*
INTERVENCION CON ESTUDIANTES			
10	*11*	*12*	*13*
SEMANA DE RECESO			
17 **FESTIVO**	*18* **INTERVENCION A ESTUDIANTES**	*19* **ELABORACION DE CRONOGRAMA**	*20* **INTERVENCION A ESTUDIANTES**

24 **ESCUELA DE FAMILIA EN LA UCP**	*25* **ENTREVISTA CON PADRES DE FAMILIA**	*26*	*27*
		INTERVENCION A ESTUDIANTES	
31 **INTERVENCION A ESTUDIANTES**			

NOVIEMBRE DE 2011

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
	1	*2*	*3*
ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES (AVANCE EN EL PLAN DE PRACTICA)			
7 **FESTIVO**	*8*	*9*	*10*
	INTERVENCION A ESTUDIANTES		
14 **FESTIVO**	*15*	*16*	*17*
	ENTREVISTA CON PADRES DE FAMILIA		
21	*22*	*23*	*24*
PLANEACION INTERVENCION GRUPAL			
28	*29*	*30* **SUSTENTACION PLAN DE PRÁCTICA.**	
PLANEACION INTERVENCION GRUPAL			

DICIEMBRE 2011

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
			1 **INTERVENCION GRUPAL A PRIMERO "DIBUJANDO NOMBRES".**	
5 **INTERVENCION GRUPAL GRADO SEGUNDO "BABEROS"**	*6* **INTERVENCION GRUPAL GRADO TERCERO "TECNICA DE LOS ROSTROS SONRIENTES"**	*7* **INTERVENCION GRUPAL GRADO CUARTO. "INTERCAMBIANDO MENSAJES POSITIVOS"**	*8* **FESTIVO**	
12	*13*	*14*	*15*	*16*
INTERVENCION INDIVIDUAL A ESTUDIANTES Y ENTREVISTA CON PADRES DE FAMILIA.				

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PRÁCTICA II

ENERO DEL 2012

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
16	*17*	*18*	*19*
ORGANIZACIÓN DE CASOS		**MATRICULAS**	
23	*24*	*25*	*26*

ORGANIZACIÓN DE CASOS			
30	*31*		
INTERVENCION A ESTUDIANTES			

FEBRERO DEL 2012

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	DOMINGO
		1	*2*	
INICIO DE CLASES				
6	*7*	*8*	*9*	*12*
INTERVENCIÓN A ESTUDIANTES DE CASOS ANTERIORES				REUNION PADRES DE FAMILIA
13	*14*	*15*	*16*	
INTERVENCION A ESTUDIANTES				
20	*21*	*22*	*23*	
INTERVENCION A ESTUDIANTES Y PADRES DE FAMILIA				
27	*28*	*29*		
ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES (AVANCE EN EL PLAN DE PRACTICA)				

MARZO DE 2012

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	DOMINGO

			1	*4*
ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES (AVANCE EN EL PLAN DE PRACTICA)				**ESCUELA DE DOCENTES**
5	*6*	*7*	*8*	
INTERVENCION A ESTUDIANTES				
12	*13*	*14*	*15*	
EVALUACION INSTITUCIONAL				
19 **FESTIVO**	*20*	*21*	*22*	
INTERVENCION ESTUDIANTES				
26	*27*	*28*	*29*	
PLANEACION ESCUELA DE FAMILIA				

ABRIL 2012

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
2	*3*	*4*	*5*	
SEMANA SANTA				
9	*10*	*11*	*12*	*13*
INTERVENCION A ESTUDIANTES				**ESCUELA DE DOCENTES**

16	*17*	*18* **ESCUELA DE FAMILIA**	*19*	
ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES (AVANCE PLAN DE PRACTICA)				
23	*24*	*25*	*26*	
INTERVENCION A ESTUDIANTES				
30				
INTERVENCION A ESTUDIANTES				

MAYO 2012

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	DOMINGO
	1	*2*	*3*	*6*
INTERVENCION A ESTUDIANTES				**ESCUELA DE DOCENTES**
7	*8* **ESCUELA DE FAMILIA**	*9* **VOLANTES INFORMARTIVOS**	*10*	*13*
ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES6 (AVANCE PLAN DE PRACTICA)				
14	*15*	*16*	*17*	*20*
INTERVENCION A ESTUDIANTES				
21	*22*	*23* **VOLANTES INFORMATIV**	*24*	

		OS		
INTERVENCION A ESTUDIANTES		**ESCUELA DE FAMILIA (VOLANTES INFORMATIVOS)**		
28	*29*	*30*	*31*	
PLANEACION ESCUELA DE FAMILIA				

JUNIO 2012

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	DOMINGO
				3
				ESCUELA DE FAMILIA
4	*5*	*6* **VOLANTES INFORMATIVOS**	*7*	
ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES6 (AVANCE FINAL PLAN DE PRACTICA) Y ESCUELA DE FAMILIA (VOLANTES INFORMATIVOS)				
11	*12*	*13*	*14*	
INFORMES FINALES				

8. CONCLUSIONES

Se puede evidenciar que se pudo lograr el cumplimiento del objetivo general de la propuesta de práctica la cual tenía como pretensión realizar una evaluación a los estudiantes que llegaran a consulta psicológica, al igual que los objetivos específicos de dicha propuesta, por tanto se puede evidenciar en las graficas antes presentadas, las cuales dan cuenta de las intervenciones de tipo grupal.

A nivel de los docentes se logro realizar diversos acercamientos con ellos en reuniones antes planeadas las cuales contenían ciertas dinámicas de tipo informativo que posibilitaban su ejercicio docente en problemáticas de tipo comportamental, aprendizaje, comunicación asertiva de los docentes hacia ellos mismos y hacia los padres de familia, dichos acercamientos se pueden vislumbrar en las graficas presentadas al igual que las fotografías antes descritas.

En lo concerniente a la escuela de familia, hasta la fecha se logro realizar dos encuentros, puesto que los padres no estaban asistiendo a las reuniones planteadas, por tanto se hizo necesario realizar un cambio en la metodología para que al igual ellos tuvieran la información que se les pretendía compartir con el fin de que logren aceptaciones y cambios en sus repertorios familiares, todo ello se hizo por medio de volantes informativos que son entregados a cada uno de ellos cada 2 semanas.

Para finalizar se concluye también que los padres de familia ya conocen los procesos que se realizan en el programa de psicología y ellos mismos ya buscan una orientación por parte de la practicante de psicología del Centro Educativo.

9. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que se sigan realizando evaluaciones psicológicas a los niños que presenten dificultades de tipo comportamental, aprendizaje o problemas familiares.
- Seguir teniendo acercamiento con los docentes frente a temáticas de interés en el aula.
- Seguir realizando escuelas de familia que posibilita la participación activa de los mismos sobre problemáticas a nivel escolar y social.
- Continuar realizando intervenciones de tipo grupales en una manera didáctica lo cual posibilita que los estudiantes toman conciencia de temáticas en las relaciones sociales, comunicación asertiva, expresión de sentimientos, conocimientos de temas, entre otros.

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

AMAPSI. Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología.

Caballo, V. (2005). Manual para la evaluación clínica de los trastornos psicológicos. Estrategias de evaluación, problemáticas infantiles y trastornos de ansiedad. Ediciones Pirámide. Madrid.

Colodrón, Mª F. Rol del psicólogo de la educación. Documento aprobado por la Junta Estatal del Colegio Oficial de Psicólogos. Chile.

Buela – Casal, G; Verdugo, M. A y Sierra, J. C.(1997). El proceso de evaluación psicológica. Madrid, siglo XXI

El mago sin magia. Tercera parte. Capítulo 3: Algunas reflexiones teóricas.

El mago sin magia. Tercera parte. Capítulo 4: Modalidades de intervención intentadas y efectuadas.

Fernández, J. M. (2005). Apoyo Psicológico en situaciones de emergencia. Madrid – España. Ediciones Pirámide.

Hernández, P. (2005). Psicología de la educación. Corrientes actuales y teorías aplicadas. Editorial: Trillas. México.

Lobo, N; Santos, C. (2003). Psicología del aprendizaje. Teorías, problemas y orientaciones educativas. Universidad Santo Tomas. Bogotá, Colombia.

Núñez, A. (2005). Terapia Cognitiva Conductual. Universidad de Manizales. Colombia.

Pédinielli, J-L. (1994): Introducción a la psicología clínica. Editorial Biblioteca Nueva. España.

Pinsker, H. (2002). Introducción a la psicoterapia de apoyo. Editorial, Desclee de Brouwer, España.

Sanz, L. - Fernández, A. - Campos, F. – Pereto, M. y González, P. (1991). El rol del psicólogo educativo. Madrid.

Vallejo, M. (1998). Manual de Terapia de Conducta. Editorial Dykinson. Madrid.

11. APÉNDICES

APÉNDICES 1. Formato de Anamnesis

CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIAN

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUBSISTEMA DE INFORMACION

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre
Fecha de nacimiento
Edad
Dirección y Teléfono

Nombre de la madre
Edad
Ocupación

Nombre del padre
Edad
Ocupación

Institución educativa
Grado escolar

Fecha

II. HISTORIA PERSONAL

a. Antecedentes Prenatales: Es todo lo relativo al embarazo, salud física y emocional de la madre durante el embarazo.

¿El embarazo fue deseado?
SI NO

¿Emocionalmente como se sintió durante el embarazo?

¿Cómo estuvo su salud durante el embarazo?

¿Tuvo control médico durante el embarazo? SI NO

¿Tuvo alguna amenaza de aborto durante el embarazo?
SI NO ¿Cuál fue la causa?

¿Hubo algún consumo de medicamentos durante el embarazo?
SI NO ¿Cuál?

¿Hubo algún consumo de drogas durante el embarazo (cigarrillos, alcohol, etc.)? SI NO ¿Cuál?

¿Cómo fue la alimentación?

¿Cuál era su edad cuando quedó en embarazo?

¿Cuánto duro el embarazo?

¿Fue a término prematuro?

b. Antecedentes Perinatales: Datos durante el parto.

¿El parto fue corto o prolongado?

¿Se enredo el cordón umbilical en el cuello durante el parto? SI NO

¿Durante el parto se generaron complicaciones?
SI NO

¿Se presentaron otro tipo de complicaciones?
SI NO
¿Cuáles?

¿Cuál fue el estado del niño al nacer?

¿De qué color nació el niño?

¿El niño lloró inmediatamente nació?
SI NO

¿El niño estuvo en la incubadora?
SI NO

c. **Antecedentes Posnatales:**
Datos después del parto.

¿Qué enfermedades importantes ha tenido el niño después del nacimiento?

¿El niño ha convulsionado alguna vez? SI NO
Si ha convulsionado, ¿Esta ha sido por fiebres altas?
SI NO

¿El niño ha presentado caídas en donde haya sufrido golpes significativos en la cabeza? SI NO

¿El niño tiene todas las vacunas?
SI NO

¿Qué tratamiento especializado ha recibido el niño? ¿Con quién?

¿Usted considera que el niño tiene algún problema de audición o visión?
SI NO ¿Cual?

d. **Desarrollo Motor**

¿A qué edad sostuvo la cabeza el niño?

¿A qué edad empezó a dar giros?

¿A qué edad se sentó el niño o se sostuvo solo?

¿A qué edad gateo el niño?
¿Cómo lo hizo?

¿A qué edad se dio la marcha independiente en el niño?

¿A qué edad empezó a subir y bajar las escaleras?

¿A qué edad empezó a correr?

e. **Desarrollo del Lenguaje**

¿A qué edad empezó el balbuceo del niño?

¿A qué edad empezó a pronunciar sílabas?

¿A qué edad dijo sus primeras palabras?

¿A qué edad empezó a decir frases completas?

¿El niño comprende órdenes sencillas? SI NO

¿El niño expresa necesidades?
SI NO

¿Cómo expresa el niño las necesidades?

f. **Desarrollo Psicoafectivo**.

¿A qué edad empezó a dormir el niño solo?

Si duerme acompañado ¿Con quién lo hace?

¿Quién cuidó al niño durante el primer año de vida?

¿Cómo era la alimentación durante el primer año de vida?

¿Cuánto tiempo lo amamantó?

¿Cómo dormía el niño? ¿Dormía bien o mal?

¿Cómo reacciona el niño ante la ausencia del cuidador? (Sonriente, cariñoso, esquivo)

¿Cómo reacciona el niño ante la llegada del cuidador?

¿Cómo reacciona ante personas extrañas?

g. Autonomía.

¿Se toma solo el tetero?
SI NO
¿Pide por su propia cuenta algo para el? SI NO
¿Prende el televisor solo?
SI NO
¿Coge por si mismo los juguetes?
SI NO
¿Controla esfínteres en el día?
SI NO
¿Controla esfínteres en la noche?
SI NO

¿A qué edad se inició el control de esfínteres?

¿Cuáles son los juegos preferidos del niño?

¿Con quién juega el niño?

¿Quién es la figura de autoridad?

¿Cómo es la relación con esa figura de autoridad?

¿El niño acata normas? SI NO

¿Quién lo castiga?
¿Cómo?

¿Qué actividades realiza en el tiempo libre?

¿Cómo reacciona el niño ante las frustraciones?

¿Qué hace el niño en un día normas (desde que se acuesta hasta que se levanta)?

Realice una breve descripción del niño:

¿EL niño ha vivido alguna situación que usted considere difícil? SI NO ¿Cual?

h. Antecedentes. Identifique entre los familiares de la madre o el padre algunas dificultades que se hayan presentado.

Antecedentes	**Padre**		**Madre**	
	SI	**NO**	**SI**	**NO**
Problemas Psiquiátricos				
Dificultades intelectuales				
Epilepsia				

Otras
¿Cuáles?

¿Quién es el encargado de acompañar al niño en sus procesos?

III HISTORIA FAMILIAR

¿Con quién vive el niño actualmente?

Numero de hermanos que tiene el niño

¿Qué lugar ocupa el niño entre los hermanos?

¿Cómo es la relación con los hermanos?

¿Cómo es el ambiente familiar?

En la familia ¿con quién se entiende mejor el niño?

IV. HISTORIA ESCOLAR

¿A qué edad comenzó el niño a estudiar?

¿Cómo fue la adaptación del niño al entorno escolar?

¿Cómo es el comportamiento en el colegio?

APÉNDICES 2. Formato de Evaluación

CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIAN

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

SUBSISTEMA DE INFORMACION

IDENTIFICACION Y EVALUACION

A. DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1er apellido	2do apellido	1er y 2do Nombre	No. Historia Clínica

Fecha de inscripción			Fecha de nacimiento			Lugar de Nacimiento	Edad			Ocupación
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año					

Sexo		No. Identificación	Tipo de documento						
M	F		CC	CE	PA	RC	TI	ASI	MSI

REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL / C/S/V/O/P/ EPS, ARS, ASEGURADORA

DIRECCION RESIDENCIA HABITUAL/ BARRIO:

Teléfono	Municipio	Departamento	Estrato

DIRECCION CAMBIO RESIDENCIA/ BARRIO:

Teléfono	Municipio	Departamento	Estrato

Responsable del Paciente:

1er Apellido	2do Apellido	1er y 2do Nombre	Parentesco	Edad
Dirección/ Barrio:				
Teléfono	Municipio	Departamento	Estrato	

APÉNDICES 3. Remisión de estudiantes a Psicología

	CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIAN
	REMISIÓN DE ESTUDIANTES A PSICOLOGÍA

Grado	Profesor:		
Nombre y Apellido del estudiante	Nombre del Padre de familia	Feche de Remisión	Situación

APÉNDICES 4. Listado de padres atendidos

	CENTRO EDUCATIVO PADRE DAMIAN
	REMISIÓN DE ESTUDIANTES A PSICOLOGÍA

LISTADO DE PADRES DE FAMILIA ATENDIDOS

MES: _____

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA	DATOS DEL ESTUDIANTE		CITAS ASIGNADAS	CITAS CUMPLIDAS
	NOMBRE COMPLETO	GRADO		
Total de padres de familia atendidos				

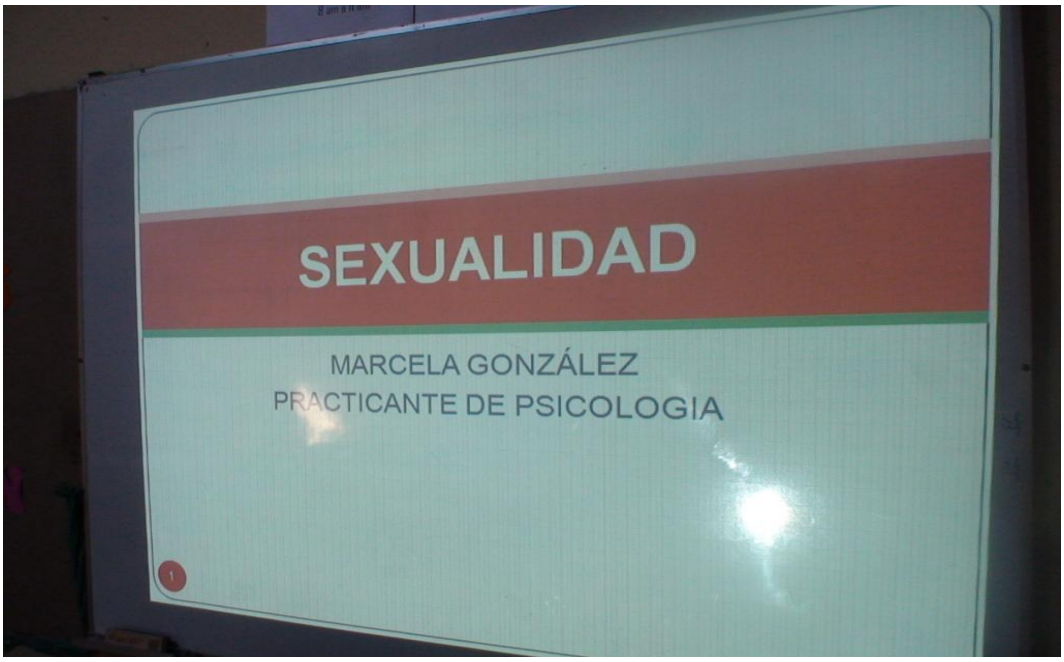
12. ANEXOS

Anexos 1. Fotografías de las intervenciones grupales con los grados segundo

LA PAZ Y EL AMOR

Anexos 2. Fotografías de las intervenciones grupales con los grados terceros

Anexos 3. Fotografías de las intervenciones grupales con los grados cuarto y quinto


SEXUALIDAD
MARCELA GONZÁLEZ
PRACTICANTE DE PSICOLOGIA

GRACIAS!!!

Anexos 4. Fotografías de la escuela de docentes

1 Buscar el modo de adoptar

EL AMOR, LA JUSTICIA
Y LA VERDAD

Anexos 5. Escuela de Familia

FESTACIONES DE LOS
PADRES

MANIFESTACIONES DE LOS PADRES
Temor a corregirlos
Distraerlos
Mentirles
Amenazarlos
Aquí no ha pasado nada
Ensayo y error.