



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE FILOSOFÍA, CIENCIAS Y LETRAS DE LA EDUCACIÓN

**ELABORAR UN PLAN DE RECUPERACIÓN PARA UNA NIÑA DE 9 AÑOS
CON BAJA AUTOESTIMA, DEL CUARTO DE EDUCACIÓN BÁSICA, DE LA
ESCUELA FISCAL ZOILA AURORA PALACIOS A TRAVÉS DE TERAPIA
DE JUEGO**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO EN
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN PSICOLOGA
EDUCATIVA TERAPEÚTICA**

AUTORA: JENNIFER ALÉXIS LÓPEZ SALAMEA

DIRECTOR: MST. JORGE QUINTUÑA

CUENCA-ECUADOR

2007

DEDICATORIA

Dedico el presente proyecto profesional de grado a Dios, que es mi luz y mi sabiduría. A mis padres, por darme la oportunidad, la fuerza y el amor para culminar con éxito mi carrera.

A mis hermanos con los que comparto mis inquietudes y me brindan su cariño y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi madre que con su alentadora ayuda hizo posible que culminara con éxito mis estudios.

De igual manera a mi director de tesis que supo compartir sus conocimientos y colaborar con esta investigación.

Igualmente a mis maestros, y a las personas que me brindaron su apoyo y colaboraron en la realización de este trabajo.

RESUMEN

El presente trabajo monográfico ha sido realizado sobre el caso de: VALERIA de 9 años de edad alumna del 4to. Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Zoila Aurora Palacios, presenta baja autoestima debido a conflictos familiares. Esta situación afecta a la niña tanto emocionalmente como en su rendimiento escolar.

Se ha aplicado un plan de intervención terapéutico por un periodo de dos meses, a través de cinco sesiones de terapia de juego no-directiva, dos sesiones de terapia psicomotriz y dos dinámicas grupales, con dicha intervención pretendo superar el problema de baja autoestima y de esta forma puede desenvolverse en el medio familiar, social y educativo.

ABSTRACT

This research paper has been developed around the case of VALERIA, a nine-year-old student attending fourth grade at the fiscal elementary school “ Zoila Aurora Palacios”. The girl presents low self-esteem due to family conflicts. This situation has affected the child both emotionally and in her school performance.

A therapeutic intervention plan has been applied for a period of two months through five non-directive game therapy sessions, two psychomotor therapy sessions, and two group dynamics. This intervention intends to help her overcome her low self-esteem problem in order to make it possible for her to interact in family, educational, and social environments.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ABSTRACT.....	vi

INTRODUCCIÓN.....	2
-------------------	---

CAPITULO 1 DIAGNÓSTICO PSICOPEDAGÓGICO

1.1 Estudio del caso.....	4
1.2 Entrevistas.....	6
1.3 Observación conductual, emocional y social.....	8
1.4 Resultado del psicodiagnóstico.....	9
1.4.1 Test de WECHSLER.....	10
1.4.2 Test de BENDER.....	11
1.4.3 Test de la Familia.....	13
1.4.4 Test del HTP.....	14
1.4.5 Test de SACKS.....	15
1.5 Evaluación pedagógica.....	16

CAPITULO 2 AUTOESTIMA

2.1 El autoconcepto.....	20
2.2 El Autoestima.....	21
2.2.1 El Autoestima positivo.....	22
2.2.2 El autoestima negativo.....	23
2.3 El autoestima en los niños.....	23
2.3.1 Un niño con mucha autoestima.....	24
2.3.2 Un niño con poca autoestima.....	24
2.4 Factores que influyen en una buena autoestima.....	26
2.4.1 Medio familiar.....	26
2.4.2 Medio social.....	28
2.5 Factores que influyen en una baja autoestima.....	29
2.5.1 El maltrato familiar.....	29
2.5.2 El abandono del madre.....	30
2.5.3 Influencia del maltrato familiar en el autoestima de un niño.....	31
2.6 Actitud del niño en el medio escolar con baja autoestima.....	32
2.7 Actitud del niño con baja autoestima frente al sociedad.....	33

CAPITULO 3 TERAPIAS APLICABLES EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE BAJA AUTOESTIMA

3.1 Terapia de juego No-Directiva.....	34
3.1.1 Actitud del terapeuta.....	35
3.1.2 Los ocho principios básicos que debe seguir el terapeuta.....	37
3.1.3 Adecuación de la sala.....	37
3.1.4 Materiales de juego.....	38
3.1.5 Niños que se benefician de la terapia.....	39
3.1.6 ¿Cómo se logrará en el niño el sentimiento de autoestima a través de la terapia?.....	40
3.2 Terapia psicomotriz.....	40

CAPITULO 4 PLAN DE INTERVENCIÓN TERAPEÚTICO

4.1 Microproyectos.....	43
4.2 Sesiones psicomotrices.....	47
4.3 Sesiones psicoterapéuticas.	50
 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	 62
BIBLIOGRAFIA.....	64
ANEXOS.....	65

INTRODUCCIÓN

La autoestima es la valoración, el amor y el respeto que tenemos hacia sí mismos. Es lo que nos dice quiénes somos, es la capacidad de reconocernos, de saber cómo actuamos y reaccionamos ante las dificultades y momentos agradables. Por ello al ser asignada este caso terapéutico orienté mi trabajo hacia la aceptación de la niña de manera integral, pues reconozco que aprendiendo a quererse a sí misma será capaz de procesar su imagen corporal y su autoconcepto que le permita superarse y adaptarse al medio escolar donde tiene serios problemas de relaciones sociales y de aprendizaje.

Si bien el núcleo familiar de donde proviene es muy complejo y dificulta que la niña desarrolle los pilares básicos de la autoestima como son la singularidad, el poder, la vinculación y las pautas a través de las figuras paternas ocasionando confusión en su YO interno. Sin embargo con la realización de un psicodiagnóstico integral reconociendo la situación económica, cultural, social y emocional se debe realizar un trabajo sostenido a partir de una recuperación terapéutica.

Después de conocer la situación a la que se enfrenta Valeria planifique mi terapia considerando los siguientes recursos:

Observaciones dentro del ambiente escolar y familiar, entrevistas a la maestra del aula, a los padres de familia y la niña para estudio integral del caso, aplicación de microproyectos terapéuticos con los compañeros del aula a fin de lograr una aceptación y compañerismo hacia la niña, quien se encontraba marginada por sus propias actitudes hostiles generadas por el temor e inseguridad. También se realizó terapias psicomotrices para desarrollar su singularidad a través de la expresión de sentimientos y conocimiento de su esquema corporal. Por último desarrolle la terapia de juego no-directiva la cual permite expresar sus sentimientos reprimidos a través del juego y del dibujo.

Al culminar mi carrera veo conveniente realizar este esfuerzo ya que me permite enriquecer mis conocimientos y de esta manera poder enfrentarme a situaciones nuevas con eficiencia y capacidad. Consciente de que no está en mis manos la

solución de la problemática socioeconómica, con mi vocación de solidaridad me he permitido colaborar en la sanación psicológica del caso a exponer.

Se desarrolla el trabajo en la Escuela Fiscal Zoila Aurora Palacios perteneciente a la Ciudadela Álvarez, se me remite el caso por parte del Director de la Institución quien a su vez ha sido informado por la maestra de la niña por su baja autoestima, problemas familiares, mala adaptación y problemas de aprendizaje.

CAPITULO 1

DIAGNÓSTICO PSICOPEDAGÓGICO



1.1 ESTUDIO DEL CASO

La niña Valeria, alumna del cuarto año de Educación Básica de la Escuela Zoila Aurora Palacios, fue remitida por presentar una baja autoestima.

Este caso ha sido considerado como proyecto de investigación, el mismo que estará sujeto a un proceso psicodiagnóstico y a un plan de recuperación, mediante la terapia de juego.

Inicio con la presentación de los datos de identificación.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Valeria

EDAD: 9 años 2 mes

FECHA DE NACIMIENTO: 10 de Diciembre de 1998

ESCOLARIDAD: Cuarto de Educación Básica

ESCUELA: Zoila Aurora Palacios

FECHA ACTUAL: 2 de Enero del 2007

NOMBRE DE LA MADRE: Patricia

PROFESIÓN: Ama de casa

NOMBRE DEL PADRE: Pedro

PROFESIÓN: Albañil

COMPOSICIÓN FAMILIAR: Es la segunda hija, tiene una hermana mayor, dos hermanos menores y uno en periodo de gestación.

<u>Número</u>	<u>Nómina</u>	<u>Relación</u>	<u>Edad</u>	<u>Nivel escolar</u>	<u>Trabajo</u>
1	Pedro	Padre	33 años	Secundaria	Albañil
2	Patricia	Madre	28 años	Primaria	Amade casa
3	Andrea	Hermana	11 años	Primaria	Estudiante
4	Valeria	Hija	9 años	Primaria	Estudiante
5	Josué	Hermano	8años	Primaria	Estudiante
6	Marco	Hermano	5 años	Primaria	Estudiante

REALIDAD FAMILIAR: La madre actualmente no trabaja pasa en casa y se dedica al los quehaceres domésticos y al cuidado de sus hijos, el padre trabaja en una fábrica por la tarde y noche lo cual dedica tiempo a sus hijos por la mañana. Tanto padre y madre dan mayor atención el fin de semana a los hijos saliendo a pasear. La relación de Valeria con sus hermanos es llevadera, pero hay agresividad y peleas entre los mismos. Hay presencia de alcoholismo por parte del padre y hubo maltrato hacia la madre lo cual ocasionó problemas en la relación familiar.

MOTIVO DE REMISIÓN

La niña es remitida por su maestra del aula regular por presentar problemas familiares, por no prestar atención y concentración en las tareas realizadas en clase, por descuidada en su aseo personal y materiales de trabajo, lo cual ha ocasionado una baja autoestima y falta de motivación.

EVOLUCIÓN DEL DESARROLLO

Embarazo: Fue deseado

Duración del embarazo: A término

Parto: Normal

Desarrollo motor: tardío

Desarrollo del lenguaje: tardío

Comportamiento psicosocial: Presenta conductas de tipo emocional y social: agresiva, quejumbrosa, protestona, no le gusta llevarse con sus amigas de la escuela, le gusta pasar tiempo con sus amigos del barrio, es obediente, le gusta colaborar, y es poco participativa.

Escolaridad: Ingresó a un centro de desarrollo infantil a los dos años

Examen auditivo: No presenta lesión

Examen de la vista: No presenta problemas

1.2 ENTREVISTAS:

Se realizó una entrevista a la maestra, padres de familia y a la alumna con la finalidad de conocer más sobre el desarrollo, actitudes, comportamiento y sentimientos de la niña.

Ver anexo #1

1.2.1 ENTREVISTA A LA MAESTRA:

La maestra da a conocer que la niña presenta una desadaptación regular en la escuela ya que no se relaciona con sus compañeros, demuestra inseguridad de si misma, se enoja fácilmente cuando algo no le sale bien, se distrae fácilmente y suele cojerse las cosas de los compañeros. También presenta problemas personales, porque trata de llamar la atención, necesita de la aprobación constante, está a la defensiva, aislada, callada, triste, a veces cumple con las tareas, no cuida su presentación y sus padres no le brindan apoyo.

COMENTARIO:

Las características que la maestra da a conocer de la niña, me ha permitido conocer las actitudes y comportamientos en el medio escolar como la falta de relación, inseguridad, tendencia a la cleptomanía, distracción, necesidad de aprobación, tristeza, callada y no cuida sus pertenencias, para lo cual me permite comprender mejor su problema y dar la mejor solución.

1.2.2 ENTREVISTA A LOS PADRES:

Los padres a través de la ficha psicológica dan a conocer que son una familia de bajos recursos económicos, la vivienda es prestada, y viven 7 personas en la casa. A

la vez que la niña ha tenido problemas en su desarrollo, pues a los 5 meses de nacida le ha dado hepatitis, por lo que han tenido que hacerle una transfusión de sangre, su desarrollo motor y del lenguaje ha sido tardío, en su estado emocional confirman que es ansiosa, desconfiada, agresiva y peleona, le gusta colaborar en casa y se lleva bien con sus hermanos.

COMENTARIO:

Las características que los padres dan de la niña, me permite conocer más a fondo su historia personal desde su nacimiento hasta el presente, a la vez su realidad familiar y la situación en la que se encuentran, cómo también su comportamiento y actitudes en el hogar, siendo una información valiosa para comprender la personalidad de la niña y ahondar mas en el estudio del caso.

1.2.3 ENTREVISTA A LA NIÑA

A la niña se le hizo una entrevista donde da a conocer la relación que tiene con su familia. Confirma que comparte con sus padres por lo general en la merienda, que si existe diálogo, los temas que tratan son sobre el hermano que va a nacer y de la enfermedad del abuelito, le preocupa que algo le suceda a su hermano menor, que a veces sus padres se interesan por saber de cómo esta en la escuela, le revisan los deberes. A demás que tiene mayor confianza en sus padres y que la mayoría de tiempo los papás están ocupados cuando los busca.

COMENTARIO:

A través de estas características, puedo conocer que la relación que tiene la niña con sus padres y hermanos es distante y que cuando necesita de los mismos están ocupados sin dar la atención que requiere para el desarrollo de su persona, a la vez sus preocupaciones, sentimientos y preferencias, siendo un aporte más para comprender su realidad personal y de esta manera mejorar la situación en la que se desenvuelve.

COMENTARIO GENERAL

La información obtenida a través de las entrevistas es importante porque me ayuda a conocer más a fondo a la niña y a la vez comprender mejor lo que le sucede en su

personalidad en las distintas áreas, para así aplicar un tratamiento psicológico y ayudarla a salir adelante.

1.3 OBSERVACIÓN CONDUCTUAL, EMOCIONAL Y SOCIAL DE LA NIÑA DENTRO Y FUERA DEL AULA

Se realizó una observación desde el martes 2 de enero hasta el miércoles 9 de enero, en la Escuela Zoila Aurora Palacios, con la finalidad de conocer sus actitudes, emociones, comportamiento, relaciones y habilidades tanto dentro y fuera del aula.

A continuación daré a conocer las siguientes características:

1.3.1 Comportamentales

- Poco participativa.
- No muestra inquietud motora.
- Se distrae fácilmente.
- No molesta a los compañeros.
- No establece diálogo con los compañeros.
- No participa con los compañeros en las tareas escolares.
- Descuidada en su material de trabajo y aseo personal.
- Comparte sus cosas.
- Obedece a la maestra.
- Cumple con las órdenes que le da su maestra.
- Pide permiso para realizar las cosas.
- Está atenta para lo que diga su maestra.
- Muerde con ansiedad el lápiz.
- Observa lo que sus compañeros están haciendo.
- Permanece en su puesto el tiempo que es necesario.

1.3.2 Emocionales

- Presenta desmotivación para realizar los trabajos escolares.
- Se alegra al ver sus buenas calificaciones.
- Por lo general es seria.

- No ríe.
- Es peleona y se disgusta con facilidad.
- Muestra sentirse mal al no poder hacer sus trabajos en clase.

1.3.3 Sociales

- No sale al recreo con los compañeros.
- En el recreo pasa sola.
- No juega.
- A veces pasa con sus hermanos o con la prima por periodos cortos en el recreo.
- Hay poca comunicación con los compañeros.
- No participa en los juegos.
- Se pasea por el patio y no comparte con nadie.
- Sus amigas no les gusta estar con ella.

1.3.4 Aprendizaje

- Es lenta para los trabajos en clase.
- Tiene problemas en la escritura y lectura.

COMENTARIO:

Con las observaciones realizadas puedo concluir que la niña adolece de un modelo familiar positivo, ha demás de que presenta problemas en el momento de socializar y participar, en la adaptación escolar y en el aprendizaje. Debido a su baja autoestima carece de vínculos positivos con sus maestros y compañeros. Los problemas mas significativos son: es desmotivada para realizar los trabajos escolares, no ríe, se disgusta con facilidad, es lenta al realizar los trabajos en clase, tiene problemas de lectura y escritura, no juega, no comparte, descuidada con su persona y es poco participativa.

1.4 RESULTADOS DEL PSICODIAGNÓSTICO

Fecha de aplicación: Viernes 11 de Enero hasta el lunes 29 de Enero del 2007

Tests a aplicar: test de Wechsler, test de Bender, test de la familia, HTP y test de Sacks.

A la niña se le aplico el test de inteligencia de Wechsler con la finalidad de conocer sus potencialidades y limitaciones intelectuales en las principales áreas del aprendizaje.

Ver anexo # 2

1.4.1 Test de WECHSLER

Escala Verbal: C.I. 92 Normal

	Ptje	Valor Equivalente
Información:	13	12
Comprensión verbal:	7	6
Analogías y semejanzas:	8	10
Vocabulario:	16	5
Razonamiento numérico:	5	5
Retención de dígitos:	7	6

		44

Escala de ejecución: C.I. 106 Normal

	Ptje	Valor Equivalente
Símbolos:	29	10
Figuras incompletas:	15	16
Comprensión visual:	7	5
Ensamblaje:	9	5
Diseño de cubos	10	9
Laberintos:	14	9

		54

Escala total: 99 Inteligencia normal

COMENTARIO:

La niña tiene una inteligencia normal aunque presenta una mayor debilidad en la escala verbal en lo que se refiere al vocabulario porque no sabe el significado de palabras como carta, uña, cojín, retroceder, entre otras; en el razonamiento numérico porque no pudo realizar operaciones mentales como sumas y restas; y en las analogías y semejanzas porque no pudo decir en que se parece un teléfono con el correo, la sal y el agua, la hierba y el árbol, etc. En la escala de ejecución su mayor falencia es en la comprensión visual porque no pudo formar las historias de una madre, incendio, boxeo, picnic; y en el ensamblaje porque no pudo armar los rompecabezas de un caballo, auto, y cara, aspectos que pueden explicarse al conocer su entorno familiar y situación económica muy limitada carente de motivación y recursos que posibiliten una mejor vinculación y aprendizaje.

1.4.2 Test de BENDER

Se le aplicó el Test Gestáltico Visomotor de Bender con finalidad de considerar su coeficiente intelectual, el nivel de escolaridad a la que pertenece, indicadores emocionales y posible lesión cerebral

A	5 años 6 meses
1	9 años 1 mes
2	9 años 0 meses
3	9 años 0 meses
4	9 años 0 meses
5	6 años 0 meses
6	9 años 0 meses
7	9 años 0 meses
8	6 años 0 meses

	71 años 7 meses

Realizando la conversión del puntaje en edad mental y luego de la suma total, se procede a la obtención del CI.

CI: 87

DX: Inteligencia normal inferior

Escala de Kopitz

A distorsión de la forma

1

2 integración

3 integración

4 rotación

5

6 perseveración

7

8 distorsión de la forma

6

Diagnóstico de la escolaridad: Madurez escolar equivalente a tercero de educación básica.

Diagnóstico del tiempo: 3 5 normal

Indicadores emocionales: Presenta ansiedad, conducta retraída, constricción y timidez.

Diagnóstico de lesión cerebral: Posible lesión cerebral, la que se debe confirmar con un especialista.

COMENTARIO:

En conclusión indica que tiene una inteligencia normal inferior, a la vez que existe una inmadurez escolar aspecto notorio al comparar con la observación que puede llevar a cabo en la escuela. Igualmente los indicadores emocionales de ansiedad, timidez y conducta retraída llevan a la niña a una desadaptación patente en el aula y en las dependencias escolares. Debido a la adición de ángulos en dos de las figuras indicadas presenta una posible lesión cerebral la cual recomiendo confirmar con un especialista.

COMENTARIO GENERAL:

Las escalas verbal y de ejecución nos brindan un coeficiente intelectual normal tomando en consideración el entorno familiar y educativo bajo en motivación especialmente en el área verbal que conducen a la niña a poseer una comprensión verbal y vocabulario muy bajo respecto a su edad cronológica. También la niña sufre de comprensión visual débil por la carencia de estímulos que tampoco han permitido que tenga una efectiva psicomotricidad. En cuanto al reactivo de Bender el diagnóstico de madurez escolar nos da una equivalencia de tercero de educación básica inferior a la realidad escolar. Con cierta reserva debo indicar que existe una posible lesión cerebral según este test lo cual no me aventuro a afirmar, y recomiendo un diagnóstico de un especialista.

1.4.3 Test de la familia

Se aplicó el test de la familia para que la niña a través del dibujo exprese libremente sus sentimientos y sus tendencias reprimidas. Conocedora de que en la vida del sujeto se dan una serie de conflictos que deben ser atendidos en los primeros años de vida y al no ser así se convierte en una fuente generadora de problemas, por lo cual vi necesario la aplicación del mismo.

Rasgos familiares

- Demuestra ser sensible en el ambiente, al movimiento y al afecto de los demás.
- Hay ausencia de padre y madre.
- Falta de interpretación de roles.
- Confusión de roles.
- Problemas de comunicación en el hogar.
- Carencia de afecto.
- Distancia con la madre.
- Más apego hacia la hermana mayor .
- Buena relación con el papá y los abuelitos.

COMENTARIO:

En conclusión la carencia afectiva del hogar impide que se desarrolle un vínculo afectivo positivo con sus progenitores especialmente con su madre, a quien según la anamnesis realizada prefiere ignorar, la confusión de roles y la poca comunicación entre los miembros hacen que la niña se proyecte en su hermana mayor que tiene 11 años, situación que crea inseguridad y distanciamiento con las figuras de autoridad.

1.4.4 HTP

Este reactivo dinámico es aplicado con el objetivo de conocer los componentes más sobresalientes de la personalidad tales como imaginación, tendencias instintivas, relaciones con el ambiente circundante y autoconfianza.

Rasgos de la personalidad detectados

- Inseguridad.
- Necesidad de apoyo.
- Dificultad de contacto con el ambiente.
- Evasión.
- Hostilidad.
- Agresividad controlada.
- Impaciencia.
- Prisa.
- Inseguridad personal.
- Falta de apoyo.
- Violencia.
- Explosividad.
- Autoafirmación.
- Carga y descarga instantánea de afectos.
- Amabilidad.
- Imaginación.
- Comprensión afectiva.
- Aspiraciones intelectuales.

- Alteraciones intracraneales.
- Fantasía.
- Infantilidad.
- Dificultad en las relaciones interpersonales.
- Problemas en su desarrollo.
- Falta de conocimiento de su esquema corporal.
- Se siente rechazada.
- Tendencia al negativismo.

COMENTARIO:

En conclusión confirma que la niña padece de una falta de seguridad personal, de autoafirmación, por lo que recurre a la violencia y agresividad como un mecanismo que le permite liberar su hostilidad. También presenta dificultad en el contacto con su ambiente y una gran necesidad de apoyo pues se siente rechazada, situación que le lleva a tener un bajo conocimiento de su esquema corporal y dificultades para adaptarse al medio.

1.4.5 Test de SACKS

Este test tiene como finalidad conocer de forma indirecta las dificultades y conflictos en el área familiar, en las relaciones heterosexuales e interpersonales y en el concepto de sí mismo, por lo cual es conveniente su aplicación.

Área familiar

DX: presenta una moderada inadaptación.

Área relaciones heterosexuales

DX: presenta normal adaptación.

Área del concepto de sí mismo

DX: presenta una moderada inadaptación.

Área de relaciones interpersonales

DX: presenta una grave inadaptación.

Puntaje: 50

Diagnóstico global: La niña requiere de orientación y consejería oportuna.

COMENTARIO:

Al concluir este reactivo en el área del concepto de sí misma, la niña presenta una moderada inadaptación al igual que en el área familiar y de las relaciones interpersonales por sus limitaciones como la baja autoestima, la falta de conocimiento de su esquema corporal y las tendencias al negativismo, situaciones que al no ser orientadas oportunamente podrían desembocar a una adulta desadaptada. También es pertinente resaltar que al tener una buena relación con su padre y hermanos presenta una normal adaptación heterosexual.

COMENTARIO GENERAL:

Los test proyectivo de la familia y el HTP, y el test de adaptación de Sacks confirman mi sospecha de la alta carencia afectiva que carece la niña, los problemas de comunicación, la falta de interpretación de los roles dentro del hogar que revierten en la inseguridad personal, evasión, hostilidad y su difícil contacto con el ambiente, situación que es confirmada mediante estos tres reactivos.

1.5 EVALUACIÓN PEDAGÓGICA

Se realizó una evaluación desde el viernes 2 de Febrero hasta el martes 6 de Febrero del 2007 en las áreas psicomotriz, perceptivas y cognoscitivas, lenguaje y emocional, a la vez que se evaluó dificultades en la escritura, lectura y cálculo.

A continuación daré a conocer las dificultades en las distintas áreas:

1.5.1 Área psicomotriz

- No puede realizar movimientos alternados y simultáneos de abrir la una mano mientras la otra se cierra.

- Pinza incorrecta.
- Al dibujar la figura humana no constan de por lo menos 9 partes del cuerpo.
- No hay un buen conocimiento del esquema corporal.

1.5.2 Área perceptiva y cognoscitiva

- Entre varios gráficos, no puede seleccionar el dibujo que falta para completar.
- Entre varias piezas similares no puede seleccionar la correcta para completar el dibujo.
- Tiene dificultad al terminar una tarea durante un tiempo determinado.
- Tiene dificultad en seguir series.

1.5.3 Área del lenguaje

- No puede deletrear una palabra luego de ser escuchada.
- En una escena atiborrada que sirve de fondo no puede encontrar las partes de un objeto que sirve de muestra.

1.5.4 Área emocional

- No demuestra confianza en si mismo al ejecutar tareas y demás actividades.
- No es optimista al enfrentar las situaciones cotidianas.
- No tiene buen sentido del humor.

1.5.5 Escritura

- Confunde las letras por el sonido: ll con ñ, b con v.
- Confunde letras con orientación similar: d con b.
- Une indebidamente las letras.
- Trastorno en la fluidez y ritmo escritor.

1.5.6 Lectura

- realiza movimientos de la cabeza mientras lee.
- lee de forma lenta y cortada.
- Al agrupar las palabras dentro de la frase lo realiza incorrectamente.

1.5.7 Cálculo

- Presenta dificultad al realizar cálculos mentales.

COMENTARIO:

Al analizar las dificultades en las distintas áreas recalcaré que la niña carece de un apropiado conocimiento de su esquema corporal, a la vez que presenta problemas en el aprendizaje específicamente en la lecto-escritura, ya que confunde los fonemas: b con d y ll con ñ, une indebidamente las letras y tiene una escritura lenta acorde a su edad, en cuanto a la lectura es cortada y lenta y mueve la cabeza al leer lo que impide una buena comprensión y aprendizaje. Esto refuerza su baja autoaceptación ahondando más en sus problemas de agresividad controlada y aislamiento.

OBSERVACIONES GENERALES

Al aplicarle los reactivos la niña se mostró entusiasmada, con alegría de trabajar y colaboradora, puso atención a las órdenes dadas, estuvo distraída y conversaba sobre sus experiencias familiares.

DIAGNÓSTICO GENERAL:

La niña presenta una inteligencia normal inferior de acuerdo a los resultados obtenidos de las pruebas aplicadas, su parte afectiva y emocional es conflictiva por las impresiones recibidas a través de los problemas familiares a la vez que tiene baja autoestima y mala relación con sus pares. Necesita ayuda psicológica y mi propuesta es a través de terapia de juego y terapia psicomotriz ya que proporciona establecer un vínculo efectivo consigo misma y con los demás permitiéndole descargar

emociones y sentimientos reprimidos que le afectan negativamente, también a través de estas terapias se puede establecer un puente de apoyo para reestablecer la adaptación escolar y familiar que tanto bien harían a su persona.

CAPITULO 2

AUTOESTIMA

Al tener presente que la niña posee una baja autoestima es necesario involucrar en este trabajo conceptos claros de la autoimagen y autoestima, A demás los factores que intervienen tanto en una autoestima positiva y negativa de un niño, ya que facilitará el entendimiento del caso.

La baja autoestima es un problema que afecta la vida de la persona y más aun a un niño que esta en proceso de desarrollo, por ello es conveniente intervenir con una terapia de juego No-directiva y con terapia psicomotriz que abordaré en mi próximo capitulo. Estas permitirán superar ese conflicto interno de la personalidad dando como resultado una mejor visión y aceptación de su yo interno.

2.1 EL AUTOCONCEPTO

El autoconcepto es el sentido y la conciencia que se tiene de sí mismo, el cual se va formando a partir de los 5-6 años a través de cómo nos ven los mayores, es decir los padres, maestros, parientes, etc con una conciencia activa de ello y las experiencias que se van adquiriendo.

A medida que los niños crecen el autoconcepto se va modificando pues empiezan a percibirse como personas, con pensamientos, deseos y sentimientos distintos a los demás, descubren y diferencian las características físicas de las psicológicas, comienza a describirse a sí mismos y como miembros de determinados grupos sociales o familiares.

En el autoconcepto intervienen varios componentes y factores que están interrelacionados entre sí:¹

Componentes:

- **Nivel cognitivo - intelectual:** constituye las ideas, opiniones, creencias, percepciones y el procesamiento de la información exterior. Basamos nuestro

¹ http://www.acropolix.com/educacion/edu_autoestima.htm RESINES ORTÍZ RAQUEL PSICOLÓGA CLÍNICA.

autoconcepto en experiencias pasadas, creencias y convencimiento sobre nuestra persona.

- **Nivel emocional afectivo:** es un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales. Implica un sentimiento de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros.
- **Nivel conductual:** es la decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente.

Factores:

- **La actitud o motivación:** es la tendencia a reaccionar frente a una situación tras evaluarla positiva o negativa. Es la causa que impulsa a actuar, por tanto, será importante plantearse los porqués de nuestras acciones, para no dejarnos llevar simplemente por la inercia o la ansiedad.
- **El esquema corporal:** supone la idea que tenemos de nuestro cuerpo a partir de las sensaciones y estímulos. Esta imagen está muy relacionada e influenciada por las relaciones sociales, las modas, complejos o sentimientos hacia nosotros mismos.
- **Las aptitudes:** son las capacidades que posee una persona para realizar algo adecuadamente (inteligencia, razonamiento, habilidades, etc.).
- **Valoración externa:** es la consideración o apreciación que hacen las demás personas sobre nosotros. Son los refuerzos sociales, halagos, contacto físico, expresiones gestuales, reconocimiento social, etc.

Al tener presente estos componentes y factores en la vida no sólo de un niño que está en desarrollo sino también como adultos, ayuda a la buena formación del autoconcepto permitiendo tener un equilibrio psíquico, saber relacionarse en la sociedad, admitir y saber superar los errores y fracasos, y sobre todo saberse identificar tanto exterior como interiormente.

2.2 EL AUTOESTIMA

La autoestima es la valoración, el amor y el respeto que tenemos hacia sí mismos. Es lo que nos dice quiénes somos, es la capacidad de reconocernos, de saber cómo actuamos y reaccionamos ante las dificultades y momentos agradables.

La autoestima no es algo estático sino que puede cambiarse y modificarse a través de las experiencias que se van teniendo a lo largo de la vida y para que esta sea efectiva es importante tener en cuenta los factores que influyen en la formación, porque de esta manera se los conoce y se puede corregir aquellos aspectos que dañen la confianza de sí mismo. También depende de los pensamientos, ideas, opiniones, confianza que se tiene hacia sí mismo, por ejemplo si modifico un pensamiento negativo acerca de mí mismo por otro positivo, seguramente me sentiré mejor y ese sentimiento de bienestar me impulsará a actuar haciendo algo de lo que no me creía capaz.

La formación de la autoestima se inicia desde muy pequeños y se continúa a lo largo de la edad adulta con la influencia del entorno familiar y cultural. Desde que se empieza a interactuar con otras personas se reciben palabras que pueden ser positivas o negativas, siendo esas las primeras comunicaciones, ideas, pensamientos, opiniones de lo que otros sienten hacia nosotros, de lo agradables o desagradables que somos, de la confianza que nos pueden tener, si somos o no capaces de hacer las cosas, etc. De esta manera a través del tiempo se va asimilando el concepto que los otros nos transmiten y vamos asignando valor a ese concepto, siendo esta valoración la autoestima. A la vez influye también la manera en que cada persona siente y piensa a cerca de sí misma, de amarse, apreciarse, valorarse, respetarse y protegerse.

COMENTARIO:

En el caso de Valeria al ser ella la segunda hija de un hogar de bajos recursos, donde existe maltrato y discriminación, desde los primeros años de vida es subvalorada tanto en sus capacidades como en sus potencialidades. La falta de estímulo en comunicación y afectividad, hacen de ella una niña temerosa y aislada que mira con recelo todas las oportunidades que se le podría ofrecer la sociedad.

Hay dos tipos de autoestima que se puede ir formando en el individuo según sea la situación o experiencias que viva:

2.2.1 Autoestima positiva: Es cuando la valoración que hacemos hacia nosotros mismos es buena para nuestra salud y calidad de vida, permitiendo desarrollar una buena personalidad y una percepción mas plena de ver la vida.

Al tener una autoestima positiva nos permite tener la capacidad de afrontar y superar las dificultades con una actitud correcta, de adquirir compromisos y ser responsables de los mismos, potencia la creatividad, se es mas independiente, se tiene mas confianza, mayor capacidad de fijar metas y se establece relaciones sociales satisfactorias.

2.2.2 Autoestima negativa: Es cuando la valoración que hacemos hacia nosotros mismos es perjudicial, no se tiene confianza para enfrentar los retos que se nos presentan en la vida, haciendo que la calidad de vida sea mala.

Al tener una autoestima negativa hace que disminuya la capacidad para enfrentar los problemas y riesgos que se presentan en la vida, no se tiene confianza en sí mismo y en las capacidades personales, hace que se evite los compromisos, las responsabilidades, se privan de nuevas experiencias que pueden ser vitales, no se fijan metas y aspiraciones y las relaciones sociales son malas ya que muchas de las veces para abordar los conflictos se actúa de manera sumisa o agresiva.

2.3 LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS:

Es importante recordar que la autoestima es un sentimiento que se expresa con hechos y por tanto en los niños puede detectarse la misma por lo que hace y por cómo lo hace.

La autoestima no es conocerse a uno mismo sino es lo que se cree de sí mismo, el niño tiene una idea sobre cómo se ve haciendo las cosas, si están bien o mal, de acuerdo a la sociedad en la que nazca y se desarrolla, sobre sus preferencias sobre lo que le gusta y lo que no, sobre el papel que desempeña en sus relaciones sociales y las exigencias que él mismo se marca.

COMENTARIO:

La autoestima comienza formándose en el hogar , recibiendo el afecto y estimulación de los padres, por ello Valeria carece de autoestima positiva ya que su madre por algún tiempo se ha mantenido alejada y en los primeros años de vida no ha

establecido el vínculo emocional que le permita desarrollar una personalidad firme. El rol de la madre fue cubierto por la Abuela quien por su nivel cultural , educativo y edad no pudo cumplir adecuadamente con este papel.

A continuación daré a conocer las características de los niños que tienen mucha o poca autoestima:

2.3.1 Un niño con mucha autoestima estará orgulloso de sus logros, actuará con independencia, asumirá responsabilidades con facilidad, sabrá aceptar las frustraciones, afrontará nuevos retos con entusiasmo, se sentirá capaz de influir sobre otros y mostrará amplitud de emociones y sentimientos.

2.3.1 Un niño con poca autoestima evitará las situaciones que le provoquen ansiedad, desprezará sus dotes naturales, sentirá que los demás no le valoran, echará la culpa de su propia debilidad a los demás, se dejará influir por otros con facilidad, se pondrá a la defensiva y se frustrará fácilmente, se sentirá impotente y tendrá privación de emociones y sentimientos.

Existen cuatro condiciones que se deben dar para que se desarrolle la autoestima de los niños:²

2.3.1.1 Vinculación: *“Es la satisfacción que obtiene el niño al establecer vínculos que son importante para él y que los demás reconocen importantes.”* Es decir, que el niño se sienta importante y necesario en la familia, en el equipo, en la clase, que se identifique con grupos concretos, que se relaciona con los otros, que es importante para los demás y para sí mismo. Los niños necesitan relacionarse con personas que son importantes en sus vidas, ya que estas les brindarán el calor, la seguridad, comprensión, humor, confianza y le producirá satisfacción y una buena autoestima.

2.3.1.2 Singularidad: *“Es el conocimiento y respeto que el niño siente por las cualidades o los atributos que le hacen especial o diferente, apoyado por el respeto y aprobación que recibe de los demás por sus cualidades.”* Es decir, que el niño necesita respetarse y valorarse, saber que es alguien especial, saber que puede hacer cosas que los demás no pueden, saber que los demás le creen especial, capaz de

² REYNOLD BEAN HARRIS CLEMES, Cómo desarrollar la autoestima en los niños, Edit DEBATE Pág. 29

expresarse a su manera, saber que es alguien diferente y disfrutarlo. Es importante reconocer en los niños sus virtudes pues esto les agrada y les hace sentir bien, a la vez hay que ayudarles a identificar sus singularidades para que se sientan más capaces de realizar nuevas cosas o habilidades.

2.3.1.3 Poder: *“El niño es el que dispone de los medios, de las oportunidades y de la capacidad de modificar las circunstancias de su vida de manera significativa”*. Es decir, que el niño tiene la sensación de que puede influir en lo que le pase en su vida y para ello se le debe permitir elegir y ser responsable frente a los estímulos que reciba. El niño necesita creer que puede hacer lo que se propone, sentir que tiene a cargo cosas importantes de su vida, sentirse a gusto cuando algo está bajo su responsabilidad, saber tomar decisiones, resolver problemas, usar sus habilidades y saber como comportarse en sus diferentes estados de ánimo.

2.3.1.4 Pautas: *“Que reflejen la habilidad del niño para referirse a los ejemplos humanos, filosóficos y prácticos adecuados que le sirvan para establecer su escala de valores, sus objetivos, ideales y exigencias personales”*. Es decir, que en el niño influyen las personas, las ideas, las creencias y las propias experiencias, es todo aquello que tenga que ver con los valores personales, objetivos e ideales. El niño necesita saber qué personas son las adecuadas para servir como modelo, desarrollar la capacidad de distinguir entre lo bueno y lo malo, tener valores y creencias que guíen su comportamiento, dar sentido a lo que ocurre a su vida, saber cómo aprender y tener un sentido de orden.

COMENTARIO:

Como había comentado anteriormente la vinculación de Valeria con su familia es muy limitada y carente de singularidad, pues según en los test aplicados ella se proyecta por medio de su hermana mayor, en algunos reactivos Ella muestra una inclinación al género masculino porque hasta la actualidad no ha podido establecer un autoconcepto del género al que pertenece. A la vez su sentido de poder es limitado por las condiciones socioeconómicas en las que se desarrolla su familia. Los límites sociales que Valeria a logrado asimilar son propios de una familia tradicional rural debido a la procedencia de sus progenitores.

La autoestima es la clave para comprendernos y comprender a los demás, para proyectarnos hacia el éxito o hacia al fracaso, dependerá del entorno familiar y social en el que nos vamos desarrollando y a la vez de la capacidad que tenemos de amarnos, respetarnos y tener confianza.

Al ser la autoestima el motor de la persona, nos impulsa a seguir adelante y nos motiva para conseguir aquello que nos hemos propuesto, a la vez al ser promotora de la conducta nos dirá como somos, quienes somos.

2.4 FACTORES QUE INFLUYEN EN UNA BUENA AUTOESTIMA

La autoestima se va formando a través de la interrelación entre el temperamento del niño y el ambiente en el que se desenvuelve. Se construye por un proceso de asimilación e interiorización desde el nacimiento a la pubertad, siendo esta la etapa en la que generalmente marca la autoestima que tendremos, por ser un periodo donde se es más vulnerable y manejable pudiendo modificarse a lo largo de la vida.

Desarrollar una buena autoestima dependerá de sí mismo, del medio familiar (padres, hermanos o figuras de apego) y social (maestros, compañeros, cultura) en el que se desenvuelva el niño.

2.4.1 Medio familiar: Al ser el medio familiar donde recibe el niño las primeras comunicaciones, valores, normas, amor, respeto, trato y aprobación es la principal influencia en la autoestima, y quienes brindan lo antes mencionado son los padres.

Los padres son el modelo de adulto al cual se refieren los hijos en el momento de tomar las primeras decisiones sobre cómo ser y cómo actuar en la vida, son la primera fuente de información sobre lo que es bueno o malo, lo que pueden o no hacer y ser, por lo tanto según como sean o actúen los padres, dependerá como los hijos reaccionen y actúen en los diferentes aspectos de la vida.

El niño imita los sentimientos, actitudes, manera de hablar, las cosas que hacen y gustos de sus padres, y de esta manera aprenden a actuar en el medio, todas estas pautas pasan inadvertidos para los padres incluyendo las creencias y comportamientos que pueden afectar indirectamente la autoestima. Por lo tanto es importante que el modelo que brindan a los hijos sea positivo, es decir, actuando siempre con respeto, amor, sinceridad y control.

También es importante la autoestima que los padres tienen, ya que de ello dependerá la formación de la misma en los hijos. Para ello deberán evaluar sus propias creencias y sus conductas fortalecedoras y desmoralizantes en diversos ámbitos de su vida. A partir de tres preguntas podrán evaluar de qué manera influyen como modelos en la autoestima de sus hijos:³

1.- *¿En qué términos fortalecedores o desmoralizantes viven consigo mismos?* Es decir, si se aceptan y se valoran a sí mismos, si se cuidan o se descuidan hacia sí mismos, si asumen sus responsabilidades o las otorgan a otros.

2.- *¿En qué términos fortalecedores o desmoralizante se vinculan con los demás?* Es decir, son sinceros o engañan a los demás, si dicen lo que piensan y se expresan o se cierran y no dicen nada, si suelen abrirse para conectarse con la gente o se aíslan.

3.- *¿En qué términos fortalecedores o desmoralizantes interactúan con el mundo en general?* Es decir, si creen que esforzarse vale la pena o es una pérdida de tiempo, si creen en la iniciativa personal o aceptan lo que ocurra, si tienen confianza en un futuro o piensan que sólo es frustraciones.

Los padres deben aprender a expresar sus sentimientos y emociones, en vez de dejarse llevar por la frustración y el resentimiento, ya que si se quiere tener hijos con actitudes positivas hacia ellos mismos, hacia los demás y la vida en general, deben motivar y activar esas actitudes en ellos mismos.

Es cierto que los padres tienen mucha influencia en la formación de la autoestima por el amor, el trato, la aprobación y porque establecen las normas de convivencia en el hogar, sin embargo el control de tener una buena autoestima esta también en las decisiones que el niño tome sobre qué hacer o qué no hacer o cómo sentirse.

Los padres pueden recomendar dos reglas de conducta basadas en la responsabilidad:⁴

1. No dejes que el modo en que los otros te identifiquen limite cómo te defines a ti mismo.
2. No dejes que el modo en que los otros te evalúen limite cómo juzgas lo que vales.

³ PICKHARDT CARL, Ph.D. Claves para desarrollar la autoestima de sus hijos. Edit Longseller. Pag 31-32.

⁴ PICKHARDT CARL Ph.D. Claves para desarrollar la autoestima de sus hijos. Edit Longseller. Pag 17

Por lo tanto la autoestima de los niños depende mucho de ellos mismos, lo importante esta en saber enseñarles a aceptarse, quererse y respetarse. A la vez se definen a sí mismos a través de sus conductas que van asumiendo y estas pueden ser fortalecedoras, es decir, felicitarse por sus logros alcanzados; o desmoralizantes es decir, calificarse de tonto por algún error cometido. Es ahí donde los padres actúan instruyendo, guiando, enseñando cuando algo anda mal y así el niño se sentirá bien consigo mismo o reforzando al hacer algo bien.

ENTONCES:⁵

- Es responsabilidad personal del niño manejar su autoestima.
- Es responsabilidad de los padres enseñar al niño a manejar su autoestima.

2.4.2 Medio social:

Es cierto que el medio familiar influye directamente en la formación de la autoestima, pero el medio social tiene un papel determinante a lo largo de la vida de un individuo, pues no podemos substraernos a la presión que el sujeto en los primeros años de vida percibe. Al ser una persona con buenos lazos familiares que fortalezcan su singularidad, poder, pautas y vinculaciones, este estaría preparado para enfrentar y superar la adversidad del medio social y aceptar las posibilidades de motivación y estímulo positivo que la sociedad le ofrece, pero al provenir de una formación familiar donde el autoestima de adultos y niños es baja y carente de vinculación, poder, pautas y singularidad, la persona puede ser presa fácil de la presión social.

COMENTARIO:

El caso en estudio me ha preocupado sobre manera ya que la niña no ha establecido una vinculación eficaz y peor aun amorosa con su madre, como resultado de una situación de maltrato doméstico debido a lo cual la madre en algunas ocasiones a tenido que abandonar el hogar dejando a sus hijos bajo el cuidado de su padre. En estas condiciones la niña tiene una baja autoestima razón por la cual también se

⁵ PICKHARDT CARL Ph.D. Claves para desarrollar la autoestima de sus hijos. Edit Longseller. Pág. 19

limita socialmente en el medio escolar, se siente discriminada y Ella misma actúa a la defensiva lo que provoca en sus compañeros rivalidad y aislamiento.

2.5 FACTORES QUE INFLUYEN EN UNA BAJA AUTOESTIMA

Son innumerables los factores que intervienen en la formación de una baja autoestima: el autoconcepto de sí mismo, la autovaloración, la autoimagen y algunos otros determinantes en el amor que sienta por sí mismo. Pero en el caso de Valeria e creído que su autoestima baja se debe principalmente a causas familiares como el maltrato familiar y el abandono de la madre que han repercutido en los problemas de aprendizaje que la niña desde el inicio de la escolarizada ha presentado.

2.5.1 El maltrato familiar

La familia es la principal fuente de influencia para los hijos, ya que desde su nacimiento el niño recibe de ella satisfacción a sus necesidades, es la primera fuente de estímulo para su desarrollo como persona y como ser social. Al tener una buena calidad en las relaciones familiares facilita el desarrollo del niño y podrá ser un individuo que se valore, respete, sea capaz de tomar decisiones y enfrentar los problemas, rechazar y aceptar la influencia de los demás y protegerse. Pero un niño al formarse en un hogar donde existe la violencia, maltrato físico y psicológico, normas inadecuadas, presencia de alcohol u otras sustancias, no cabe duda que será un individuo con conflictos internos como una baja autoestima, pérdida del control, depresión, agresividad, mala relaciones con la sociedad, culpabilidad entre otros.

El maltrato familiar es una realidad que viven muchos hogares y los más afectados son los hijos al presenciar actos de golpes, empujones, malas palabras hacia un progenitor, en este caso el padre maltrata a la madre, esto hace que se dañe la integridad de la personalidad del niño. Existen tres tipos de maltrato, los cuales pueden darse dentro de la relación familiar:

- 1.- Maltrato físico: Son todas aquellas acciones violentas que dañan la integridad física de las personas. Por lo general, es un maltrato visible.
- 2.- Maltrato psicológico: Es toda palabra, gesto o hecho que tienen por objeto humillar, devaluar, avergonzar o dañar la dignidad de cualquier persona.

3.- Maltrato sexual: Es toda manifestación de abuso de poder en la esfera de la vida sexual de las personas.

Muchas de las veces estos tipos de maltrato se deben a que de pequeños fueron tratados de la misma manera reflejando en su hogar sus maltratos y agresiones verbales y físicas; suele ser también por el consume de alcohol u otras sustancias por el progenitor, en este caso un padre que ingiere alcohol por periodos regulares haciendo que al estar alcoholizado maltrate a la madre ocasionando que los demás miembros de la familia lo rechace, le reproche, lo insulte y lo teman. Y por último porque el progenitor tiene un problema psicológico que sienta satisfacción al maltratar a sus seres queridos.

Muchas son las causas por las que se produce el maltrato pero hay que tomar en cuenta que los hijos son los mas perjudicados que por lo general son los que reciben el desahogo de su madre ocasionando malas conductas, inseguridad, timidez, etc.

Por lo tanto si hay presencia de maltrato en el hogar lo más fundamental es tomar conciencia de las consecuencias que sufren los hijos al desenvolverse en un ambiente así, o tomar decisiones como seguir una terapia familiar o el divorcio para que de esta manera haya una pasividad en el hogar y mostrar un ejemplo mejor.

La buena comunicación es la clave para evitar los conflictos, ya que ayuda a comprender y reflexionar muchas de las situaciones desagradables. Cabe resaltar que la comunicación no se da únicamente en el plano oral, pues la comunicación corporal es la que los niños comprenden mucho mejor y su mensaje es determinante en la formación de su personalidad.

2.5.2 Abandono de la madre

La madre juega un papel predominante ya que tiene en su poder funciones amplias dentro del hogar y la sociedad. En el hogar porque es la que brinda el cariño, la comprensión en los buenos y malos momentos, brinda los cuidados, es decir posee ese carácter fuerte y agresivo que también el padre, a mas de ser quien se dedica a desempeñar el de ama de casa y dar el afecto y apoyo a su conyugue.

Es importante que la madre tenga un equilibrio emocional y a la vez mantenga una buena relación con los hijos, porque de ello depende que haya o no problemas futuros en el desarrollo de la personalidad del niño, su integración social y la correcta adquisición de conocimientos. Con ello no quiero decir que el padre no pueda hacer

lo mismo, también es importante el papel que cumple en el desarrollo del niño. En este caso nos referiremos a la madre debido a la influencia que tiene en el hogar el caso que se ha tratado.

La madre al abandonar el hogar ya sea por cualquier causa como un maltrato físico o psicológico, para evitar la agresión por parte del conyugue, o porque siente una frustración y no puede corresponder como madre en ese ambiente familiar, sin tomar en cuenta como puede sentirse un hijo al abandonarlo. No cabe duda que el niño al sentir que su madre no esta y que la ha perdido ocasiona un trauma doloroso, llevándolos a la depresión, agresividad y al sentimiento de culpa. A la depresión al no saber donde esta, que le estará pasando, se llenan de incógnitas que no pueden explicarse; al sentimiento de culpa, porque piensan que ellos son los culpables que su madre los haya abandonado; y agresividad porque sienten odio que puede ser dirigida hacia el padre porque son los que han presenciado cierto maltrato o rechazo hacia la madre, en ciertos casos.

El niño busca un sustituto o modelo que pueda remplazar el rol de madre, que por lo general es la abuelita o hermana mayor, que son las mas allegadas, comienzan a buscar la ternura y comprensión de las mismas, habiendo así una confusión de roles. La presencia femenina es necesaria y recomendable porque el niño proyecta una imagen fraterna que posibilite el equilibrio emotivo y una plenitud afectiva.

2.5.3 Influencia del maltrato familiar en la autoestima del niño

El maltrato o conflicto familiar puede ser una experiencia emocionalmente perturbadora, cuando se produce una frustración de enojo o temor en los padres, ya que eso produciría que sean agresivos, hostiles, maltratadores, etc. Esto puede ocasionar en los hijos un conflicto en la autoestima. Cuando no se controlan las emociones en un conflicto familiar, la impulsividad puede provocar un efecto destructivo.

Cuando un miembro de la familia agrede física o verbalmente al otro durante un conflicto con la finalidad de ganar o de lastimarlo, se pierde la confianza, la seguridad, el amor y el respeto dentro de la relación familiar, esto limita la autoestima del niño y experimenta una falta de identidad que lo lleva a tener problemas emocionales, es decir, comienzan a demostrar agresividad, depresión, enojo, problemas en las relaciones sociales y hasta bajón en el rendimiento escolar.

Para las personas en general, y en particular a los niños, el ser amado por aquellos que están más al cuidado y pendiente, es vital para el autoestima, por ello la pérdida temporal de este amor durante un conflicto resulta un golpe muy duro para los hijos. Como por ejemplo cuando un padre dice a su hijo, ¡me tienes cansado, tú no debiste haber nacido!, ocasiona una herida y puede lesionar la **autodefinición**: perdí el amor de mis padres y la **autoevaluación**: no merezco más el amor de mis padres. Después de que se calme la situación, el padre o madre pueden disculparse y tratar de corregir su error, pero una vez dichas esas palabras o tal vez un golpe, es difícil que puedan borrarse esas experiencias, por el hecho de haber sido muy dolorosas. Por ello es que los padres deben aprender a manejar un conflicto. Depende de ellos dar el ejemplo, enseñar, poner límites y sentar las pautas de manera que no dañen el autoestima de cualquier miembro de la familia y de esta manera los hijos tendrán un mejor porvenir y un buen desarrollo de su personalidad.

2.6 ACTITUD DEL NIÑO EN EL MEDIO ESCOLAR CON BAJA AUTOESTIMA

Un niño al tener baja autoestima es común que se de un bajón en el rendimiento escolar, pues está pasando por una crisis emocional que le producirá ansiedad o tal vez una preocupación si está enfrentando problemas familiares.

Al tener baja autoestima suelen encontrar poca satisfacción en la escuela, comienzan a perder la motivación y el interés, empleando mayor concentración y energía en aspectos que se relacionan con los sentimientos hacia sí mismo. Por lo general las experiencias que se obtienen de la escuela son las que más refuerzan la autoestima de los niños ya sea por las buenas calificaciones, por la participación en las distintas áreas de trabajo, por lo que haga o diga la maestra, entre otros. Ello produce una ansiedad con la que luchará continuamente, comenzará a sacar malas notas, tendrá poco interés por hacer las tareas, o ser llamado la atención por sus maestros o padres, esto lo induce a considerarse todavía menos y a tener menos estimación por sí mismo.

Entre otras consecuencias también tenemos que el niño empieza a tener problemas de concentración, son inquietos en clases u otros son muy pasivos, se los ve con un aspecto de tristeza, tienen una reacción depresiva, y pueden darse problemas de aprendizaje. Por último se da un deterioro en las relaciones con los compañeros de la

escuela y suele suceder que los amigos (as) no entiendan el porque es así y lo dejen de lado por un tiempo.

2.7 ACTITUD DEL NIÑO CON BAJA AUTOESTIMA FRENTE A LA SOCIEDAD

Un niño al tener una mala autoestima no podrá enfrentar a las situaciones que vengan del medio, es decir no será capaz de resolver problemas, no podrá enfrentar una situación, tendrá dificultades para relacionarse con los demás, se aislará, no aceptará compromisos o responsabilidades consigo mismo o con la sociedad, se privan de tener experiencias nuevas y pueden optar comportamientos agresivos como buscar peleas, golpear; o pasivos como aislándose, no tienen una buena comunicación.

Un niño con poca autoestima, al ser muy agresivo o reservado en sus relaciones, produce poca satisfacción en los demás, lo que dificulta el establecimiento de nuevas relaciones. Es importante considerar que también les es elemental las relaciones personales porque de los demás esperan el apoyo y la aprobación que no encuentra en sí mismo, es decir, un niño suele mal interpretar la comunicación y las actitudes de los otros, terminando por creer que los otros piensan de él lo que él piensa de sí mismo, y esto conlleva a que se frustren las amistades.

COMENTARIO:

En nuestra sociedad con rasgos feudales es socialmente aceptado dentro del medio rural el maltrato doméstico y es censurado la aprobación y exaltación de los aspectos positivos de los niños pues estos se mal interpretan como consentir y mal educar a los mismos. Aún se limita las manifestaciones físicas de cariño y aprobación que los padres pueden mostrar a sus hijos. Esta situación veo reflejada en el caso de Valeria quien proviene de raíces indígenas acopladas a estas costumbres; que desde su infancia fue testigo de hechos de violencia y presencia de alcoholismo de su padre, así como también de pobreza y limitación económica, educativa y cultural del hogar.

CAPITULO 3

TERAPIAS APLICABLES EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE BAJA AUTOESTIMA

Al encontrarme estudiando la situación de Valeria he visto conveniente aplicar algunas de las terapias aprendidas en la formación académica, debido a la edad, situación y nivel escolar en el que se encuentra la niña; he creído conveniente aplicar la terapia de juego no-directiva y la terapia psicomotriz, así como dinámicas grupales que permitan a Valeria adaptarse al medio escolar y ser aceptada eficientemente dentro de este entorno.

3.1 TERAPIA DE JUEGO NO-DIRECTIVA

El juego es un medio natural de autoexpresión, experimentación y aprendizaje que utiliza el niño, es placentero, espontáneo y creativo, permite liberar y expresar sentimientos ocultos, problemas, frustraciones y agresiones; también brinda experiencias que pueden ser renovadoras, sanas y constructivas en la vida del niño. A su vez ofrece la oportunidad de crecimiento emocional, cognoscitivo, físico y social, puede reducir eventos atemorizantes y traumáticos, y es posible que permita descargar la ansiedad y tensión. También, a través del juego los niños aprenden acerca del mundo y de las relaciones humanas, puede ayudar a la relajación, diversión y el placer. Por lo tanto el juego ofrece esa oportunidad de someter a prueba la realidad y explorar roles y emociones.

Al ser el juego el lenguaje que utiliza un niño para expresarse, para los adultos es fácil entender el mundo del niño al observarlo mientras juega. Y se relaciona más fácil con él a través de las actividades de juego que por medio de una discusión verbal. Por lo tanto una terapia de juego es conveniente para tratar problemas emocionales de un niño permitiéndole aflorar sentimientos tantos positivos como

negativos. A continuación daré a conocer en que consiste una terapia de juego no-directiva.

“La terapia de juego no-directiva se basa en la suposición de que cada individuo lleva dentro de sí mismo, no sólo la habilidad para resolver sus propios problemas de manera efectiva, sino también el impulso de crecimiento que hace que la conducta madura llegue a ser mas satisfactoria que la conducta inmadura.”⁶

La terapia no-directiva se basa en la permisividad del individuo, es decir permitirle hacer lo que él quiere de esta manera experimenta un crecimiento personal, bajo las condiciones más favorables, ya que el juego le permite actuar demostrando sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, inseguridad, agresión, temor, duda y confusión, expresándolos abiertamente, y así el niño puede enfrentarse a ellos, aprendiendo a controlarlos o a rechazarlos.

Esta ofrece al individuo la oportunidad de ser él mismo, de aprender a conocerse, de poder realizar sus acciones de manera libre y franca, de reconocer y clarificar sus actitudes emocionales y sobre todo aceptar su YO sin cambios.

Cuando un paciente esta en terapia se siente la persona mas importante, pues es el momento en donde puede controlar la situación y así mismo, donde nadie le dice que hacer ni que decir, nadie lo critica, nadie le regaña y nadie se entromete en su vida privada. Siente que puede expresarse y hacer cosas libremente ya que es aceptado por completo por el terapeuta. A la vez es un momento en donde no tiene que competir con la autoridad de los adultos o la rivalidad de otros niños o una situación de frustraciones y agresiones con otra persona.

Además el niño en terapia es respetado y aceptado, puede hacer y decir lo que él desee, puede jugar con los juguetes de la manera que él quiera, puede amar, odiar o ser indiferente, puede ser rápido o lento, es decir lo que se espera en la terapia es que el paciente sienta una experiencia única siendo él mismo y disfrutar de un momento donde encuentre una relajación emocional.

3.1.1 Actitud del terapeuta

⁶ AXLENE VIRGINIA M. Terapia de juego. Edit DIANA. Pág. 24

El comportamiento del terapeuta es la base para que una terapia tenga éxito, por ello es importante establecer un rapport, es decir tener la confianza y respeto por parte del paciente y viceversa, en pocas palabras ser amigos y disfrutar ese momento en terapia.

A continuación daré a conocer aspectos que se deben considerar:

- El terapeuta no debe ser pasivo, sino requiere de toda su atención y apreciación de lo que el niño esta diciendo o haciendo.
- Debe ser permisible y accesible en todo momento.
- Debe entender y tener un interés en el niño.
- Ser eficiente y digno de confianza.
- Que trate con respeto, sencillez, y honestidad al paciente.
- Su postura debe ser recta y tranquila.
- El terapeuta no dirige al niño en sus juegos.
- Tiene que tener paciencia y sentido del humor que hace que el niño se relaje y lo tranquiliza.
- Ser madura y responsable al aceptar un trabajo con un niño.
- Conserva su actitud profesional.
- No traiciona la confianza que el niño le ha brindado, comentando con los padres, maestros u otras personas.
- Debe gustar de los niños y conocerlos a fondo.
- Debe tener actitudes de bondad, paciencia, comprensión y constancia, siendo parte de su integra personalidad.
- Estar alerta para captar y analizar con precisión los sentimientos que expresa un niño.
- Debe conocer a fondo la terapia.
- Evitar una relación extrema con el paciente donde empiece a depender del mismo.
- Desarrollar una disciplina personal donde cumpla con los horarios, que no anule entrevistas ni sesiones, no terminar el proceso terapéutico sin tomar en cuenta los sentimientos del niño y tener buena presencia.
- El terapeuta no se relaciona emocionalmente con el niño ya que fracasaría la terapia.

- Debe ser una persona equilibrada, sensible y tener habilidad para conservar la terapia en función.

3.1.2 Los ocho principios básicos que debe seguir el terapeuta

Los principios básicos son aquellos que guían al terapeuta en el momento que esta en sus contactos terapéuticos y deben ser ejecutados con sinceridad consistencia e inteligencia.⁷

1. El terapeuta debe desarrollar una relación interna y amigable con el niño, mediante la cual se establece una armonía lo antes posible.
2. El terapeuta acepta al niño tal y como es.
3. El terapeuta crea un sentimiento de actitud permisiva en la relación, para que el niño exprese sus sentimientos.
4. El terapeuta esta alerta a reconocer los sentimientos del niño y los refleja de nuevo hacia él de tal forma que logra profundizar más en su comportamiento.
5. El terapeuta observa un gran respeto por la habilidad del niño para solucionar sus problemas, si a éste se le ha brindado la oportunidad para hacerlo. Es responsabilidad del niño decidir y realizar cambios.
6. El terapeuta no intenta dirigir las acciones o conversación del niño. El niño guía el camino y el terapeuta lo sigue.
7. El terapeuta no pretende apresurar el curso de la terapia. Este es un proceso gradual y, como tal reconocido por el terapeuta.
8. El terapeuta establece aquellas limitaciones que son necesarias para conservar la terapia en el mundo de la realidad y hacerle patente al niño de su responsabilidad den la relación.

3.1.3 Adecuación de la sala

La sala de terapia de juego es un lugar que brinda un crecimiento al niño. Por lo tanto su adecuación debe estar echa de la mejor manera para que de esta manera propicie una atmósfera de tranquilidad.

La sala debe estar adaptada:

⁷ AXLENE VIRGINIA M. Terapia de juego. Edit DIANA. Pag 81-82.

- Contra ruidos.
- Disponer de un lavado con agua fría y caliente.
- Las ventanas deben tener rejas y cortinas.
- Las paredes y pisos deberán ser protegidos con un material de fácil limpieza.
- Puede ser condicionada para realizar grabaciones y equipada con pantalla unilateral para las observaciones sin que el niño se de cuenta. Pero esto podrá ser sólo en caso de investigaciones y como un auxiliar de aprendizaje para terapeutas estudiante. No es pertinente que los padres observen el proceso terapéutico del niño.

3.1.4 Materiales de juego

Los materiales de juego deberán ser sencillos en su construcción y fáciles de manejar para que el niño no se sienta frustrado por no poder manipular los mismos. A la vez deben estar diseñados para aguantar maniobras rudas. Los juguetes son los siguientes:

- Biberones
- Una familia de muñecos.(mamá, papá, hermanos, bebé y los abuelos)
- Una casa de muñecas amueblado.
- Soldados de juguete.
- Materiales domésticos de juego: mesa, sillas, cama de muñecas, estufa, vasijas de hojalata, sartenes, cucharas, vestidos de muñecas, un cordel para tender la ropa y un cesto para la misma.
- Una muñeca grande de trapo
- Títeres con un escenario. (representando los miembros de una familia)
- Tizas de colores, arcilla, pinturas, arena, agua.
- Pistolas de juguete.
- Juego de palas.
- Mazo de madera
- Muñeca de papel
- Autos pequeños, aeroplanos.
- Una mesa recubierta de esmalte para dibujar y hacer trabajos con arcilla.
- Un caballete de pintor.

- Un teléfono de juguete
- Estantes, que deben ser colocados donde el niño tenga fácil acceso y pueda escoger lo que desee.
- Papel para dibujar, pinturas, periódicos viejos, fotografías de personas.
- Una casa
- Animales
- Trapeador, escoba, trapos.
- Una caja grande de arena, es el lugar ideal para los soldados, la familia de muñecos, autos, aeroplanos y los animales.

Los materiales de juego que no son recomendables para la terapia son:

- Los juegos mecánicos.
- Los juegos de damas

Estos hacen que el niño no sea creativo y expresivo.

3.1.5 Los niños que se benefician de la terapia de juego no-directiva

Los que se benefician de la terapia son aquellos niños con problemas, que al parecer se aferran a un comportamiento infantil, son nerviosos, tienen pesadillas, son ansiosos, se muerden las uñas, tienen tics, no quieren comer, son agresivos, poseen un mal comportamiento. Entonces la terapia ofrece a estos niños una oportunidad para resolver sus problemas, aceptándose tal y como son, siendo ellos mismos y de crecer con madurez.

1. **El niño impedido**, es decir son individuos con alguna lesión física como ceguera, sordera, mancos, etc. Haciendo que se genere tensiones en el interior del niño ocasionando un desequilibrio emocional.
2. **El niño con problemas conductuales**, son niños con problemas de desadaptación, son reprimidos, agresivos, inhibidos y apartados.
3. **El niño con problemas de estudio**, es decir son niños que están ligados a conflictos y tensiones emocionales.
4. **El niño con problemas de lenguaje**, son niños con problemas de tartamudeo, inseguridad al hablar, expresión infantil, lenguaje repetitivo y confuso.

5. **El niño con problemas de lectura**, son niños que tienen problemas al leer y sienten miedo, tensión y ansiedad.

3.1.6 ¿CÓMO SE LOGRA EN EL NIÑO EL SENTIMIENTO DE AUTOESTIMA A TRAVÉS DE LA TERAPIA?

Valeria es una niña con baja autoestima, la cual está desarrollándose en un ambiente que se le niega las condiciones necesarias para establecer una buena personalidad consciente, y trata de adquirirla a través de las agresiones, peleas, mentiras y fantasías que se hace para aceptar su YO. Ella quiere sentir que es una persona que se le puede dar cariño, que se le puede respetar, y ser capaz de hacer todo lo que se propone. Por lo tanto necesita lograr ese sentimiento de autoestima, y este se crea cuando empieza a sentir que es amada y se siente segura de sí misma satisfaciendo su necesidad de amor, seguridad y que es aceptada como individuo valioso.

Al tener estos sentimientos, la terapia de juego no-directiva hace que se cree un sentimiento de estimarse y autodirigirse, de tener una conciencia de lo que son y pueden hacer, de ser independientes, de ser responsables y aceptarse hacia sí mismos. Por medio de la misma se puede llegar a armonizar las dos proyecciones de la personalidad, es decir, lo que el individuo es dentro de sí mismo y como es externamente su yo interno.

3.2 TERAPIA PSICOMOTRIZ

Una terapia psicomotriz es un método muy eficiente para utilizarlo como técnica de enseñanza preescolar, para prevenir retrasos motores, dificultades en el aprendizaje, retrasos del lenguaje, problemas emocionales, etc. Además los resultados en el campo de la prevención, reeducación y rehabilitación son óptimos.

Es un método de fácil aplicación, no requiere de gastos mayores y sus resultados son muy buenos.

Las sesiones psicomotrices, permiten que el niño se involucre mejor en las actividades tanto personales como sociales, le brinda la oportunidad de sentir algo que lo hace descansar y de vivir un instante diverso.

En una sesión psicomotriz se involucran los siguientes aspectos:⁸

- 1. La música:** Las primeras sesiones, especialmente las relativas al diálogo tónico son de tipo relajante, tranquilas, que ayudan a adquirir confianza necesaria para luego continuar con los otros niveles.
- 2. El calentamiento:** Se inicia con una serie de ejercicios tendientes a preparar al cuerpo para la acción física, este momento debe permitir la movilización de todos los elementos corporales, con el fin de calentarlos para continuar con la sesión. Dura entre 5 a 7 minutos.
- 3. La sesión propiamente dicha:** Es el instante en el cual se aplican los ejercicios gracias a los cuales lograremos cumplir con el objetivo propuesto. Dura de 10 a 15 minutos.
- 4. El relajamiento:** Permite al niño el logro de la conciencia y el conocimiento de sí, le permitirá tener su propio dominio y control. A la vez en el momento que esta en la relajación, hace que se cancelen momentáneamente las acciones habituales y que se aparte del mundo real para entrar en el suyo propio. Se hace primero un relajamiento muscular, esto ayuda a bajar las tensiones y suavizar los músculos y ligamentos. Luego se le hace sentir sensaciones de sus elementos corporales en base a sus situaciones reales y vividas anteriormente, la conciencia esta siempre presente y el sujeto sigue las acciones con un total control de sí. No se debe usar la sugestión y tiene una duración de no mas de 5 minutos en los niños ya que la atención y el propio control debe estar siempre presente, y no es recomendable hacerlos cerrar los ojos.
- 5. La verbalización:** Es muy importante este momento de la sesión, es donde el niño expresa lo que vivió, sintió, experimento, si fue placentero o no y sus razones.

COMENTARIO:

En las sesiones aplicadas he ido robusteciendo una relación social positiva y una vinculación muy estrecha con Valeria, quien comienza a mostrar indicios de empatía y adaptación en el medio escolar y familiar, se ha notado un paulatino mejoramiento

⁸ PROAÑO ARIAS MARGARITA. Apuntes de psicomotricidad. Pag 134-136.

en el aprendizaje situación que ha sido confirmada por la maestra de grado, también he podido evaluar mi intervención por el cumplimiento y motivación frente a las tareas encomendadas que a su vez han repercutido en la superación de su imagen corporal y autoestima.

CAPITULO 4

PLAN DE INTERVENCIÓN TERAPEÚTICO

El plan de intervención terapéutico se llevó a cabo con la finalidad de alcanzar una pronta recuperación del problema de baja autoestima de Valeria. Al analizar su situación emocional a través de los reactivos aplicados, vi conveniente aplicar 5 sesiones de terapia de juego no-directiva, 2 microproyectos dentro del aula y dos sesiones de terapia psicomotriz. A continuación daré a conocer las diferentes intervenciones:



4.1 MICROPROYECTOS

Macroproyecto N 1

Fecha: Miércoles 18 de Enero del 2007

Análisis y sondeo: Al comprender que Valeria tiene una mala relación con sus compañeros del aula y una falta de educación referente a los valores, me pareció pertinente realizar un trabajo en grupo, para tratar sobre la importancia de los valores, los cuales son el amor, el respeto, la amistad, el aseo personal, el compartir; y cuanto influyen en la vida del ser humano.

Justificación: Luego de una observación y conversación con la maestra del aula, llegué a la conclusión que es necesario intervenir en una educación sobre los valores, siendo estos de gran influencia para tener una vida más amena. A la vez para que Valeria comparta con los compañeros y así socialice.

Elección del tema: Los valores (amor, respeto, amistad, compartir, aseo)

Objetivo general: Dar a conocer a los alumnos sobre cuan importante es poner en práctica los valores en las acciones de la vida, y hacer que Valeria socialice con sus compañeros.

Objetivo específico: Lograr concientización y reflexión por parte de los alumnos para que tengan un mejor vivir y la aceptación por parte del grupo a Valeria.

Cronograma de trabajo

Qué hacemos	Con qué hacemos	Tiempo	Responsables
Dinámica emotiva (enredadera)	Psicóloga alumnos	16:00 a 16:15	Psicóloga
Introducción al tema, preguntas y comentarios	Psicóloga Alumnos	16:15 a 16:30	Psicóloga
Collage grupal	Alumnos	16:30 a 17:00	Psicóloga
Reflexión por medio de exposiciones grupales	Alumnos Psicóloga Maestra	17:00 a 17:20	Psicóloga
Conclusión	Psicóloga	17:00 17:35	Psicóloga

Desarrollo del proyecto

Se realizó una dinámica para alcanzar un dinamismo en el grupo, luego se paso a dar a conocer sobre la importancia de los valores aceptando la participación de los alumnos a través de comentarios y preguntas, después se los dividió en 5 grupos de 6 personas con un valor a analizar y reflexionar cada grupo, siendo estos el amor, el respeto, el aseo personal, el compartir y la amistad. Por medio de un papelografo los niños tenían que armar una collage con recortes de revistas, dibujos, palabras, oraciones, representando el valor correspondiente. Por consiguiente cada grupo pasó a exponer su trabajo donde se requería la participación de todos, y por último se realizó una conclusión f sobre cuan importante son los valores en la vida diaria y de ponerlos en práctica para tener una vida mas llevadera.

Evaluación:

Por medio de la participación, de preguntas y comentarios por parte de los alumnos se ha obtenido un conocimiento y reflexión de la importancia de los valores.

Valeria demostró estar muy alegre y se motivo al compartir con sus compañeros sus ideas y conocimiento, a la vez se sintió que ella es capaz de hacer eso y muchas cosas más.

Microproyecto N 2

Fecha: Miércoles 31 de Enero del 2007-03-07

Análisis y sondeo: Al comprender que Valeria está pasando por un problema de baja autoestima que abarca poco conocimiento y aceptación de su personalidad, me pareció conveniente hablarles sobre la importancia de conocernos y aceptarnos hacia sí mismos, realizando un trabajo individual y a la vez dando a conocer a los demás sobre nuestros sentimientos.

Justificación: Luego de una observación y conversación con Valeria, llegué a la conclusión que a la niña le hace falta dar a conocer los que siente hacia ella misma y

ser aceptada por el grupo tal y como es, y así sentirse bien y tener nuevas experiencias que enriquezcan su vida.

Elección del tema: ¿Quién soy?

Objetivo general: Dar a entender a los alumnos cuan importante es conocerse hacia si mismos y aceptarse tal y como son.

Objetivo específico: Lograr la aceptación y conocimiento de si mismos.

Cronograma de trabajo

Qué hacemos	Con qué hacemos	Tiempo	Responsables
Dinámica emotiva (tingo tengo)	Psicóloga alumnos	16:00 a 16:10	Psicóloga
Introducción al tema, preguntas y comentarios	Psicóloga Alumnos	16:10 a 16:20	Psicóloga
Colage individual	Alumnos	16:20 a 17:00	Psicóloga
Reflexión por medio de exposiciones individuales	Alumnos Psicóloga Maestra	17:00 a 17:20	Psicóloga
Conclusión	Psicóloga	17:00 17:35	Psicóloga

Desarrollo de proyecto

Se desarrollo un dinámica para motivar al grupo, luego se procedió a dar una explicación sobre quién soy yo, donde participaron los alumnos a través de comentarios y preguntas, después realizaron un collage individual donde tenían que representar quienes son y escribir frases dedicadas hacia ellos mismos, por consiguiente pasó niño por niño a exponer su colage donde se le iba incentivando y aclarando que él es muy importante para si mismo, la familia y la sociedad. Por

último se realizó la conclusión donde se aclaró que cada uno es un ser diferente y que deben aceptarse tal y como son, tendiendo siempre presente sus metas y logros alcanzados.

Evaluación:

Por medio de las exposiciones y comentarios por parte de los alumnos se ha obtenido una reflexión y aceptación de ellos hacia si mismos, concientizandose que son muy importantes y valiosos.

Valeria presento estar muy motivada y alegre y pudo decir lo que sentía y pensaba de si mismo sin demostrar desconfianza.

4.2 TERAPIA PSICOMOTRIZ

Se le aplicó a Valeria dos terapias psicomotrices con la finalidad de que logre conciencia y conocimiento de sí mismo. A la vez de que experimente nuevas sensaciones, descanse y viva un momento diferente a lo que acostumbra vivir. Esto le ayuda a tener dominio y control de si mismo. Ha continuación daré a conocer las terapias:



SESIÓN PSICOMOTRIZ N 1

Fecha: Miércoles 7 de Febrero del 2007

Objetivo: Conseguir la conciencia del cuerpo a través del juego con reglas.

1.- Calentamiento:

- caminar en forma de círculo.
- Mientras se camina respirar profundamente levantando y bajando los brazos.
- Trotar en el mismo lugar por un momento.
- Sacudir los pies hacia delante.
- Mover la cabeza en forma circular.
- Estirar los brazos y moverlos en forma circular.

2.- Sesión propiamente dicha:

- Caminar como un perro. (Reglas: caminar, como un perro)
- Caminar como un sapito. (Reglas: caminar, como un sapito).
- Caminar como un gatito lentamente hacia la derecha. (Reglas: caminar como un gato, lentamente hacia la derecha)
- En la posición de rodillas moverse hacia las direcciones que se indique
- En la posición de sentado estirar brazos y piernas, luego mover la cabeza en la dirección que se indique.

3.- Relajación:

Acuéstate en la alfombra y empieza a apretar cada miembro de tu cuerpo empezando por los pies, piernas, rodillas, muslos, cadera, estómago, pecho, hombros, brazos, manos, dedos, cuello y rostro. Empieza a soltar cada parte del cuerpo presionada y respira profundo, pon tu mente en blanco y olvídate de los problemas o preocupaciones que tengas en este momento. Olvídate de que estás en esta habitación y empiezas a sentirte muy ligera como una pluma y empiezas a volar por el cielo, entra una luz muy brillante por todo tu cuerpo y empiezas a verte como un ángel muy feliz, tu cuerpo brilla y se ve resplandeciente ahora comienzas a bajar y caminas por un camino que te conduce hacia tu familia que te espera con cariño y amor pero los ves recibes el afecto y continuas con tu camino porque sabes que algo tienes que cumplir y sólo tu lo sabes, empiezas a volar nuevamente y te encuentras en un cielo muy azul y la brisa te lleva hacia el lugar donde estas, ves el aula, y empieza a mover cada una de las partes del cuerpo respira y suelta el aire, siéntate y levántate.

4.- Verbalización.

Valeria cuenta que se siente bien y que se veía como un ángel bueno y alegre. Le gusta mucho y que lo quiere volver hacer.

SESIÓN PSICOMOTRIZ N 2

Fecha: Miércoles 14 de Febrero del 2007

Objetivo: Conseguir que la niña manifieste sus sentimientos a través de la expresión libre.

1.- Calentamiento:

- Caminar en puntillas.
- Saltar y flexionar los pies.
- Levantamos los brazos primero la izquierda luego la derecha.
- Ejercicios de cintura.
- Trotar y tocar el suelo a la orden dada por varias veces.

2.- Sesión propiamente dicha:

- hacer que repitan las siguientes órdenes: abrázate, di que te quieres, di soy importante.
- Hacer un dibujo y expresar lo que sientes en este momento.
- Mediante una oración expresa lo que te gusta y disgusta.
- Hacer el juego de Simón dice:

3.- Relajación:

Acuéstate en el piso boca arriba acomódate como mejor te sientas, empieza a presionar cada parte de tu cuerpo y suelta a la orden dada, empezando por lo pies hasta llegar a la cabeza, respira profundo y deja tu mente en blanco, deja de lado todas tus preocupaciones y problemas y concéntrate. Ahora vas abrir la puerta de esta aula y te vas a encontrar en un campo donde sólo se respira aire fresco y puro a tu alrededor están unos lindos animalitos que te sonríen y están gustosos de tu

presencia, los saludos pero continúas tu camino a lo lejos alcanzas a ver a tu familia que te llaman para decirte que te quieren y necesitan que tu seas feliz. Empiezas a sentirte muy contenta y te sientes bien contigo misma, te encuentras con tu familia y se dan un gran abrazo. Luego empiezas a saltar y a jugar con ellos cansada de tanto diversión descansas y ves una puerta la abres, entras y te encuentras con tu escuela sabes que tienes que regresar y estar aquí. Empieza a mover cada una de las partes de tu cuerpo, respira y siéntate. Ahora te vas a parar.

4.- Verbalización:

Valeria asegura haberse sentido extraña pero que después se concentró y pudo encontrarse con la familia y los animales. Le gusto y se sintió muy bien.

4.3 TERAPIA DE JUEGO NO-DIRECTIVA

Esta terapia se llevo a cabo con la finalidad de que Valeria saque de su interior sentimientos reprimidos que a sido motivo de sufrimiento en su vida que a ocasionado una baja autoestima, y de esta manera hacer que la niña sienta un desahogo y cambie esos sentimientos tristes y que le causan dolor y preocupación. El material empleado fue una caja que contenía cartulinas, hojas, revistas, papel brillante, peganol, plastilina, pinturas, acuarela, lápiz, borrador y marcadores; tomando en cuenta que fue un material que llamo mucho la atención de Valeria. El ambiente en el que se desarrollo la terapia fue en una aula la cual se le acoplo para realizar las intervenciones. Se realizaron 5 terapias las cuales daré a conocer a continuación:

Ver anexo # 3

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA # 1

Fecha: Jueves 22 de Febrero del 2007

Tiempo: 45 minutos

Objetivo: Determinar la factibilidad de la aplicación de la terapia de juego no-directiva.

Desarrollo de la terapia de juego:

Primero a la niña se le dio a conocer las normas cuando se esta en las sesiones, es decir que no puede llevarse el material, que tenga cuidado y que puede utilizar los materiales con confianza y a su conveniencia. Luego sin la intervención del terapeuta, comenzó a explorar desconfiada y tímida la caja, la abrió y por un momento quedó observando lo que hay ahí, no quería coger las cosas, lo cual me obligo a decirle que puede utilizar lo que ella quisiera. Después de manera ordenada sacaba las cosas y le llamo la atención una cartulina rosada con las pinturas. Se puso a dibujar y no decía nada, hasta que empozó a agregar mas detalles al dibujo y comienza a contar experiencias con su familia, pinta su dibujo y lo termina dando a conocer que son dos conejitos que juegan, están con hambre, que viven en una casa muy pequeña y quieren comer muchas frutas. Concluye la primera sesión preguntándole como se ha sentido y que le espero para la siguiente intervención.



Verbalizaciones de la niña:

- Fui al entierro de mi tío Carlos y ahí estábamos todos.
- A mis papas un señor les presto plata y quieren que ya lo devuelvan.
- Mi hermano Nicolás se lastimo por andar en la bicicleta.
- Mi papá toma con un amigo llamado Carlos y llegó a la casa y le pego a mi mamá, pero nosotros le dimos un monte para que le deje de pegar.

Conclusión:

Valeria a través de su dibujo muestra necesidad de afecto, apoyo y de alimentación, no define a los miembros de la familia sino se refleja ella y su hermano Nicolás como dos conejitos hambrientos y juguetones. Le preocupa su hermano pequeño por lo que le vaya a pasar, los problemas que tienen los papas y le afecta que su mamá sea golpeada por su papá.

Logro alcanzado:

A pesar que al principio de la terapia Valeria estaba confundida por ser una situación nueva, demostró comprensión y gustosa de lo que hacia, haciendo de ver que esta terapia es conveniente para ella.

Observaciones:

Valeria demostró estar nerviosa y desconfiada al principio de la sesión luego se motivo al llamarle la atención los materiales y comenzó a dibujar muy contenta y a contar sus pensamientos y sentimientos.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA # 2

Fecha: Viernes 23 de Febrero del 2007

Tiempo: 45 minutos

Objetivo: Identificar los sentimientos de la niña a través de la utilización del material didáctico.

Desarrollo de la terapia:

En el aula se encontraba la caja, el terapeuta y Valeria, extrañosa se dirigió hacia la caja y pregunta si puede abrirla, entonces se comenzó a darle confianza hasta que se acostumbrará hacer lo que ella quiere sin preocupación, luego la abrió y colocó todos los materiales en orden y se puso a trabajar dibujando y pintando con las temperas. Da a conocer un árbol de navidad, con un sol que esta feliz, una casa y un conejo que esta comiendo el pasto, después corta el papel brillante y hace una casa

para el conejito. No conforme con eso decide cortar de una revista a personas y pegar en la cartulina siendo estas la tía y individuos tristes porque no están con la abuelita. Así concluye la segunda sesión preguntándole como se ha sentido y que le espero para la siguiente intervención.



Verbalizaciones de la niña:

- Mis hermanos también quieren hacer lo que yo hago contigo.
- Mi mamá me manda 0.25 centavos para comer en el recreo y no quiero dar a nadie porque también tienen mis amigos comida.
- Sabemos ir a visitar el restaurante del tío Sam, luego vamos donde mi abuelitos y hay un señor que quiere matar a mi abuelo y a mi me da mucho miedo.
- Mis amigos ya mismo vienen a ver lo que yo estoy haciendo.
- Yo juego fútbol con mis hermanos y no me gusta que me metan muchos goles.
- Se pone a cantar una canción inventada por ella.

Conclusión:

En esta intervención Valeria demuestra necesidad de protección, se refleja como un conejito que le gusta estar en casa, además esta muy triste por no estar con la abuelita en su hogar de ser así fuera muy feliz. Se identifica con la figura masculina y

no da a conocer a ningún miembro de la familia, lo que quiere decir que al no haber una familia integrada bajo concepto de amor y realización las relaciones insanas que vive la niña hacen que ella desvalorice a su núcleo familiar lo cual nuevamente influye en su baja autoestima.

Logro alcanzado:

Valeria al sentir mas confianza en hacer lo que ella quiere, da a conocer sus sentimientos y preocupaciones siendo estos dedicados hacia los abuelitos. Logrando identificar su estado emocional actual.

Observaciones:

Se mostró extrañosa al principio, pero luego le cogió la confianza y se puso a realizar muy gustosa los dibujos.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA # 3

Fecha: Miércoles 28 de Febrero del 2007

Tiempo: 50 minutos

Objetivo: Establecer las reacciones emocionales de la niña al aplicar esta sesión.

Desarrollo de la terapia:

Al entrar en el aula Valeria, se siente con mas confianza y se dirige hacia la caja, se sienta y la abre para ponerse a trabajar, saca una cartulina y se pone a dibujar un avión, una casa grande y a lado otra pequeña, un perro y una niña bañándose afirmando que es su prima que esta sucia, luego pinta con las acuarelas y termina. Coje otra cartulina, dibuja un árbol, una casa y los pinta de la misma manera. Concluye el trabajo diciéndome que se siente bien al estar haciendo esas cosas.



Verbalizaciones de la niña:

- Mi mamá esta de seis meses de embarazo.
- Tengo que hacer los deberes sino mi mamá me pega.
- Mi papá no quiere que nazca ese bebe, porque dice que no es de él y nosotros le decimos que si es hijo de él.
- No hay como juntarse con las amigas porque son peleonas, además dicen que mi prima es mentirosa y peleona.
- La mamá es mamá y el papá es papá.
- A mi mamá le dicen que le van a dar un centavo porque sólo trae bebes.
- A mi no me gusta jugar básquet con mis amigas porque son aburridas.
- Yo no salgo a la calle porque están violando unos chicos.
- Estoy en catecismo y es chévere pero me da miedo de los fantasmas de la escuela.
- Son chistosos mis amigos.
- Me aburro cuando no esta mi prima porque sólo paso caminando.
- Mi papá quiere irse a Colombia a matarse porque ese bebe no es de él.

Conclusión:

Valeria se ha proyectado por medio de la prima haciendo suyas las necesidades y requerimientos propios del entorno social, busca estar acorde a las necesidades de su

medio escolar para ser aceptada, a la vez no le gusta que sus padres se peleen por su hermanito que va a nacer, pues siente mucha ilusión por el bebe, demuestra necesidad de afecto dentro del hogar y no da a conocer ni al papá ni a la mamá, dando a relucir que existe mucho conflicto entre ellos que le causa dolor e inseguridad.

Logro alcanzado:

Al estar ya en una tercera sesión el procedimiento va bien, pues ha podido dar a relucir sus sentimientos reprimidos y sentir un desahogo al contar sus preocupaciones. Por ello se esta logrando una mejoría en el procedimiento.

Observaciones:

Valeria se mostró entusiasmada y con más confianza de decir lo que siente y piensa.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA # 4

Fecha: Miércoles 7 de Marzo del 2007

Tiempo: 50 minutos

Objetivo: Profundizar el estado emocional de la niña.

Desarrollo de la terapia:

Al tener ya confianza y gustación de la terapia por parte de Valeria ella va muy gustosa a sentarse para abrir la caja y ponerse a realizar un dibujo. Primero coje la cartulina y dibuja una casa, con un sol y unas nubes, se pone a colorear con acuarelas y marcadores, luego se queda pensativa y reacciona para tomar la plastilina y hacer unas frutas siendo estas uvas y una naranja, pero no conforme dibuja una manzana, un queso y un personaje afirmando que es la tía bajando del cerro con unas frutas para darle ha ella y a sus hermanos. Luego le llama la atención las revistas y empieza a recortar a personas en grupo, a tres en forma individual y un perro, dice que son sus tías y tíos con sus primas y amigas, por último da a conocer a su hermano y a la amiga de la mamá.

Así concluye la cuarta sesión dando a conocer que se siente contenta y divertida al realizar estos trabajos.



Verbalizaciones de la niña:

- Mi abuelita siempre le viene a ver a mi hermano Nicolás.
- Vamos ir donde mi tía con mi abuelita a comer cuchi.
- Unos señores van a votar comida para que los niños se mueran.
- Un día llego la policia y le llevaron a un señor que era amante de mi mamá y a dejado embarazadas a muchas mujeres y les han violado.
- Mi mamá me va a comprar unos cuadernos para escribir porque dice que tengo fea letra.
- Esta es mi tía que baja del cerro con unas frutas.
- Hay una niña nueva que es muy engreída y me cae mal porque me confunde con otra Valeria.
- Yo se soñar que los ladrones entran a mi casa y me asusto mucho.
- Mi papá compra cosas donde hay chicas que están violadas y eso me da miedo.
- El otro día un señor le dijo a mi mama que si quiere casarse con ella y nosotros le votamos agua caliente pero no se murió.
- Usted ha visto a dos hombres haciendo el amor, yo si y las mujeres les envenenan y eso es muy feo, es sólo para los adultos.

Conclusión:

Al parecer Valeria ha demostrado tener mucha afinidad con sus tías siendo importantes en la vida de la niña, nuevamente muestra una necesidad de alimentación, afecto, protección siendo para ella casi inexistente la familia como ente de realización. Y por lo que verbaliza y refleja esta recibiendo malos ejemplos por parte del papá y percibiendo violencia sexual en su entorno, razón por la cual se ha impactado y asustado ocasionando incompreensión y curiosidad de cosas que no están acorde a su edad.

Logro alcanzado:

Cada vez se va conociendo más las emociones de Valeria y por ende hay una mejoría, pues ha podido revelar sentimientos negativos y cosas que le han impactado que le causaban preocupación, temor y desconfianza.

Observaciones:

Se mostró motivada, alegre y entusiasmada. Le preocupaba que los niños de su escuela hagan tanto ruido, pero no se impidió para hacer lo que ella aspiró.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA # 5

Fecha: Viernes 9 de Marzo del 2007

Tiempo: 45 minutos

Objetivo: Mejorar la situación emocional de la niña.

Desarrollo de la terapia:

Esta sesión es la última por lo que a la niña se le ha informado de la mejor manera pues se le ha motivado que ha mejorado, que se le ve bien y que es una niña muy dulce y que sabe hacer lindas cosas, haciendo que ella se sienta bien y carismática. Al entrar en el aula Valeria se dirige hacia la mesa, se sienta, abre la caja y se pone a realizar el trabajo. Comienza dibujando un corazón, luego dibuja a una mujer

afirmando que es la tía y pinta con las acuarelas. Coje plastilina y comienza a realizar una casa grande y al lado dibuja una casa pequeña diciendo que es muy fea y va a destruirse. Hace un gran corazón y dentro de el escribe feliz navidad y san Valentín. Coje otra cartulina y con el papel brillante hace un árbol, dibuja una casa grande y a lado una montaña con la familia de los ositos dándose una confusión al dar los personajes ya que primero decía que es mi papá, mi mamá con mis hermanos y luego que es la prima con los tíos y su niño el Nicolás, aumenta un sol sonriente y unas nubes. Y así concluye esta última sesión dando a conocer que se ha sentido contenta y que le gustaría seguir haciendo estos trabajos porque le hace sentir bien.



Verbalizaciones de la niña:

- Estoy contenta porque mi papá me compró unas botas.
- Mi profesora me revisó mi cuaderno y me dijo que esta bien.
- Ayer noche mi mamá durmió conmigo y estuvo lindo porque me abrigó.
- Yo veo las novelas como juegos prohibidos dan bien noche.
- Estoy aprendiendo en el catecismo y esta chévere.
- Yo les llamo a mis tíos para hacer los deberes y las lecciones.
- Estoy contenta porque ya mismo nace mi niño y voy a decir que me preste mi mamá para jugar con él.

Conclusión:

Valeria ha demostrado sentirse parte de su familia nuclear sin embargo aun los siente alejados de ella y confunde los roles de sus progenitores con los de sus parientes

cercanos, a la vez sigue reflejando su necesidad de poder y aceptación a través de su hermano Nicolás, es tanto su marginación familiar que por primera vez dio a conocer a los miembros familiares. Empieza a aceptar situaciones de alegría al haber compartido momentos con su papá y mamá. También la familia ampliada representa la visión ideal de lo que es un hogar, lo que lleva a pensar que todavía hay esa necesidad de afecto, apoyo y comprensión en el núcleo familiar.

Logro alcanzado:

Al ser última sesión la niña ya va aceptando ser parte de su familia nuclear, pero siempre teme por la estabilidad dada la situación de sus progenitores fundamentalmente a través del dibujo sigue reflejando que la seguridad y la vinculación radica en su familia ampliada, por lo tanto la terapia esta dando resultado por la recuperación mínima en su personalidad, adaptación familiar y medio escolar por lo que requiere seguir en terapia.

Observaciones:

Valeria se mostró contenta y como siempre muy motivada al realizar la terapia, estuvo extrañosa al saber que ya se acabaron las intervenciones pues afirmó que lo que hace es bueno y le ayuda para sentirse mejor.

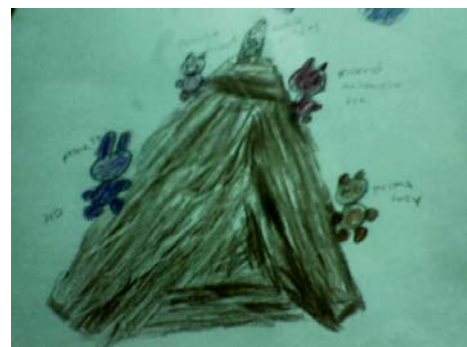
CONCLUSIÓN FINAL:

Quererse a sí mismo es un hecho importante que nos da seguridad y garantiza supervivencia y bienestar en este mundo tan complejo que vivimos. Sin embargo en la cultura tradicional y con fuertes raíces rurales es mal visto la aprobación personal y los padres generalmente dan poco afecto y aprobación a sus hijos, reprimiendo aun el diálogo corporal y verbal. En esta situación se encuentra Valeria quien ha reflejado una desintegración de su yo el que se manifiesta únicamente a través de su familia, en ocasiones teme por su sobrevivencia vital de hecho Ella esta adolece de temores y conflictos en los que se siente amenazada su familia nuclear. Logra equilibrar esta percepción por el acercamiento a su familia ampliada quien le prodiga seguridad pero al mismo tiempo le causa confusión de roles.

Siendo el autoestima la característica fundamental de aceptación y aprobación de su persona puedo afirmar que la niña aun es incapaz de reconocer su esquema corporal. La búsqueda más importante de ella es el sentido del poder reflejado a través de la figura masculina, siendo su padre y su hermano menor los personajes que le proveen seguridad y se convierten en figuras a seguir; en este contexto no nos puede llamar la atención que su singularidad no se haya manifestado, la Madre tiene muy poco poder y la vinculación con la niña tiene profundos rasgos de temor, angustia e inseguridad, más aun en la situación de que espera un niño que es repudiado por su padre porque cuestiona su paternidad. Esta situación da lugar a manifestaciones graficas y verbales que revive la niña de actos de violencia y desorientación sexual. Los valores familiares son muy débiles por lo que la niña refleja un descuido en su aseo personal, en su compañerismo, en el respeto y la convivencia; siendo difícil para Ella desarrollar el valor de compartir con su familia y compañeros.

Esta manifestación de los sentimientos le ha permitido a Valeria desahogarse de sus conflictos internos y lentamente va asumiendo la situación de su familia nuclear apoyada en la estabilidad que le brinda su familia ampliada, pese a la terapia aun existe confusión de roles entre los miembros familiares selección algunos que le permiten proyectarse y buscar su equilibrio emocional.

Estas sesiones terapéuticas ha tenido un relativo acierto para que la niña se adapte a su entorno pero al ser varios los trastornos en los que se encuentra asumida requiere un seguimiento terapéutico que no sólo apunte a lo psicológico sino también en su aprendizaje y orientación familiar tanto en el aspecto psicológico, sociocultural y económico.



CONCLUSIÓN

Debo concluir que muchas expectativas han surgido, los conocimientos universitarios se han visto valorados y aplicados a raíz de este caso. Que a más de ser una oportunidad de aplicación académica ha permitido mi crecimiento personal al comprobar que en algo puedo aportar para la formación de entes positivos a la sociedad. Mi vocación me ha dado la oportunidad de conocer a Valeria, sensibilizarme de su situación, apoyarle y abrir un camino hacia la recuperación de su autoestima y lograr con ello que la niña este en condiciones de superarse en su medio familiar y escolar. La niña al sentirse insegura y desorientada se le permitió experimentar cosas positivas para mejorar su personalidad para luego irle encaminando en un proceso de superación, que poco a poco fueron dando buenos resultados al demostrar la niña una mejor adaptación de su yo interno, que le ha permitido desenvolverse mejor en su entorno familiar y escolar.

También debo reconocer que el caso estudiado requiere un seguimiento terapéutico sostenido por lo que me siento comprometida a continuar mi trabajo con dedicación y amor.

RECOMENDACIONES:

Para el maestro:

- Reforzar los logros realizados de la niña a través de estímulos positivos.
- Llevar una buena comunicación con los padres de la niña.
- Llevar una relación afectiva y controlada con la niña.
- Realizar actividades extras en clases como los trabajos en grupos con temas para motivar la personalidad de los alumnos y así llevar una mejor armonía.
- Hablarles a los alumnos utilizando palabras que los motiven como: Son inteligentes, son importantes, si pueden, son capaces, son responsables, etc. Para ayudar a formar un buen concepto de si mismos.

Para los padres:

- Asistir a terapia familiar el tiempo que se requiera para mejorar la armonía del núcleo familiar.
- Llevar una buena comunicación entre padres e hijos.

- Llevar una relación basada en el afecto, comprensión y enseñanza entre padres e hijos.
- Dedicar tiempo de calidad a los hijos con el fin de llevar una buena relación afectiva y comunicativa entre padres e hijos.
- Reforzar los logros de la niña a través de estímulos positivos.
- Llevar una comunicación con la maestra de aula de la niña para saber el progreso en su aprendizaje.
- Crear hábitos en la niña, es decir que se haga responsable de sus tareas en casa, en la escuela y de su aseo personal, para que así obtenga una mejor presencia permitiéndole dar seguridad y confianza en sí misma.

BIBLIOGRAFÍA

- AXLINE, Virginia Terapia de juego. Mexico Edit Diana. Pág 173. s.a
- ENCICLOPEDIA DE LA PSICOLOGÍA INFANTIL Y JUVENIL. Barcelona-España. Edit Océano. Pág 157. s.a
- ENCICLOPEDIA DE PEDAGOGÍA PRÁCTICA ESCUELA PARA MAESTROS. Lima-Perú Edit. LEXUS. Pág 1024. 2004
- MACHARGO, Julio Programa de Actividades para el desarrollo de la Autoestima, España. Edit Escuela Española. Pág 134.1996.
- PICHARTDT, Carl, PH.D Claves para desarrollar la autoestima de sus hijos. Edit Longseller. S.a
- PROAÑO, Margarita Apuntes de Psicomotricidad. 2002
- REYNOLD, Harris Cómo desarrollar la autoestima en los niños, España. Edit Debate. Pág 123. s.a
- WEST Janet, Ma Terapia de juego centrada en el niño. México D.F. Edit Cempro. Pág 270. s.a

BIBLIOGRAFÍA DE INTERNET

- <http://www.psicologiaonline.com>
- <http://www.guiainfantil.com>. HERNÁNDEZ, Eduardo Médico Pediatra.
- http://www.acropolix.com/educacion/edu_autoestima.htm RESINES, Raquel Psicóloga Clínica.
- <http://www.angelfire.com> HAGGIO, Eduardo Psicólogo.

