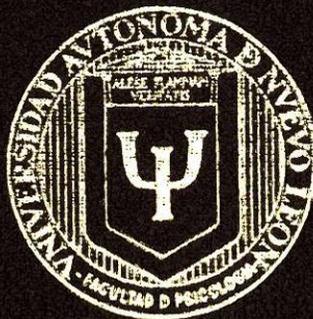


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE PSICOLOGIA



"LOS EFECTOS EMOCIONALES DEL NIÑO AL  
INGRESAR Y DURANTE LA ESTANCIA EN  
EL HOGAR INFANTIL"

TESIS

PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA

PRESENTAN

IRACEMA ZURITA DAVILA  
DORA ELIA CUEVAS MARTINEZ

MONTERREY, N. L.,

MARZO DE 1984

TL

BF721

.28

c.1



1080070795



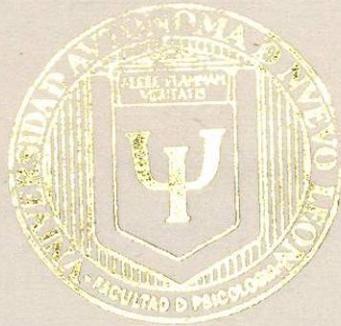
**BIBLIOTECA**  
**"DR. SANTIAGO RAMIREZ"**

UNIVERSIDAD ANTONIO M. DE NOYOLA  
FACULTAD DE PSICOLOGIA  
LIBRERIA  
CALLE 200 N. AV. 14  
C. A. SANTIAGO RAMIREZ

001007

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE PSICOLOGIA



"LOS EFECTOS EMOCIONALES DEL NIÑO AL  
INGRESAR Y DURANTE LA ESTANCIA EN  
EL HOGAR INFANTIL"

TESIS

PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA

PRESENTAN

IRACEMA ZUEITA DAVILA

DORA ELIA CUEVAS MARTINEZ

MONTERREY, N. L.,

MARZO DE 1984

112 h.  
001007

T  
b 721  
z 8



A MIS PADRES:

ING: JUAN MANUEL ZURITA SAMPEDRO

SRA: MA. ENRIQUETA DAVILA DE ZURITA

CON TODO MI AMOR, POR HABERME IMPULSADO CON SUS  
CONSEJOS Y ME BRINDARON LA OPORTUNIDAD DE SER ALGUIEN EN-  
LA VIDA.

A MIS HERMANOS CON CARIÑO:

JUAN FRANCISCO

JUAN MANUEL

RUTH ANGELICA

A MIS MAESTROS:

AGRADEZCO INFINITAMENTE A LOS QUE DE UNA U OTRA  
FORMA CONTRIBUYERON A LA REALIZACION DE MI TESIS.

LIC. BELLA AURORA GARZA CONTRERAS

LIC. MA. DE GUADALUPE VILLARREAL PEÑA

LIC. LETICIA ESQUIVEL MARTINEZ

LIC. CARLOS BOCANEGRA PEÑA.

A LOS NIÑOS DEL HOGAR INFANTIL MI AGRADECIMIENTO

OYE HIJO MIO, LA INSTRUCCION DE TU PADRE.  
Y NO DESPRECIAS LA DIRECCION DE TU MADRE;  
PORQUE ADORNO DE GRACIA SERAN A TU CABEZA,  
Y COLLARES A TU CUELLO.

PROV. I; 8-9

---

PRESIDENTE

---

SECRETARIO

---

VOCAL

El desarrollo de ésta Tesis se llevó a cabo en el Hogar Infantil Municipal en la Ciudad de Monterrey, N.L., bajo la dirección de la Licenciada - María de Guadalupe Villarreal Peña, - a quien expresamos nuestro agradecimiento por la asesoría en la realización de este trabajo.

# I N D I C E

	PAG.
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I	
DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO DE 2 A 4 AÑOS.....	4
A.- Características del Desarrollo Bio-Psico-Social.....	5
B.- Influencia del Medio Ambiente.....	17
C.- Desarrollo Afectivo del Niño.....	25
CAPITULO II	
LAS CARACTERISTICAS DE UN NIÑO INTERNO EN UN HOGAR INFANTIL.....	33
A.- Las características Afines de las Familias - donde proceden los Niños Internos en el Hogar Infantil.....	33
B.- Manifestaciones del Trauma de la Separación-Madre-Hijo.....	40
CAPITULO III	
CASOS PRACTICOS.....	49
CAPITULO IV	
CARACTERISTICAS DE UNA INSTITUCIÓN IDEAL.....	86
CONCLUSIONES.....	107
APENDICE.....	108
BIBLIOGRAFIA.....	110

## I N T R O D U C C I O N

La familia ejerce la primera y más importante influencia sobre el niño. La crianza de los hijos no -- contempla solo satisfacer las necesidades materiales y físicas del pequeño, sino también sus necesidades emocionales y darle un sentido de seguridad.

En ésta tesis intentamos revisar y esclarecer las características del desarrollo, principalmente la conducta motriz, la conducta adaptativa, el lenguaje y la conducta personal social, con objeto de adentrarnos a analizar la influencia del medio ambiente, fundamentalmente de la familia, el papel de los padres, y cuáles son las circunstancias que enfrenta el niño en el internado y cómo afectan éstos su desarrollo psicológico. Tomando en cuenta los factores externos podemos observar el desarrollo afectivo del niño para ver como -- introyecta los afectos de las personas que lo rodean y cómo se establecen patrones de comportamiento basados en ellos. Observamos la importancia que tiene la familia como núcleo para el desarrollo total del niño y hemos visto como afecta el hecho de que familias sin valores firmemente establecidos, sin manejo adecuado de la

afectividad de sus integrantes, sin soportes de seguridad, influyen decisivamente en el deficiente desarrollo de la personalidad de los niños que están en el internado.

Las familias del Hogar Infantil revisadas a través de nuestro trabajo carecían de las propiedades de una familia integrada. Así que analizamos someramente la función materna desde el punto de vista Biológico Psicológico y Social para entender el fenómeno que algunos autores denominan como "Trauma de Separación", presentándose principalmente en los niños que por algún motivo abandonan el hogar para ir a vivir en un internado.

El Hogar Infantil al que nos referimos cuenta con una población de 29 niños en edad de 2 a 4 años; y hemos elegido como muestra representativa tres casos para hacer una serie de observaciones y registros comportamentales, para poder constar o refutar lo planteado a nivel teórico y cumplir de ésta forma nuestros objetivos, que son fundamentalmente:

- 1.- Examinar las circunstancias por las que un niño --  
          ingresa a un Hogar Infantil.
- 2.- Observar cómo la desintegración puede afectar el --

desarrollo de su personalidad.

- 3.- Proponer alternativas de organización para el manejo adecuado del niño.

Ante las observaciones realizadas y las condiciones que prevalecen hacemos la proposición de una institución ideal con objetivos concretos que a nuestro -- juicio pueden aplicarse en forma inmediata.

No obstante, siendo un problema tan complejo el manejo del niño en los internados, es necesario seguir investigando para que el psicólogo, los educadores y personal profesional relacionado, tengan guías más -- eficientes para el desarrollo de su labor.

## CAPITULO I

## DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO DE 2 A 4 AÑOS.

El problema principal de todo niño en crecimiento, incapacitado o normal es el mismo. Se trata -- del problema del desarrollo, de madurar y organizar el equipo de conducta de acuerdo con la dotación que cada uno posee y desde que el desarrollo, en el sentido biológico resulta completamente natural que muchos de los llamados niños normales encuentren dificultades a lo - largo del camino que conduce a la madurez. Es normal, - en niños normales, presentar problemas de desarrollo.

Los caminos naturales del crecimiento son en verdad tortuosos, pero podemos confiar en la seguridad de ellos, ya que el niño normal no lo enseñamos a - -- arrastrarse, a gatear, pararse o caminar. El lo hace a medida que crece.

Una apreciación sobre la relatividad del crecimiento hará que los padres sean más filósofos en el enfoque de los cotidianos problemas que surgen en el - manejo del niño. 1

1 El Desarrollo Normal y Anormal del Niño. Arnold Ge-  
sell y C. Amatruda, Editorial Paidós, B. Aires (1958)  
(pág. 314-314).

## A.- CARACTERISTICAS DEL DESARROLLO BIO-PISCO-SOCIAL

A continuación presentamos someramente el tema del desarrollo del niño, desde el punto de vista de la teoría de Gesell, él opina que el ciclo <sup>2</sup> de la vida comienza con la fertilización de una célula huevo. Esta partícula casi microscópica atraviesa por prodigiosas transformaciones de desarrollo. Se convierte, en un movimiento de rápida secuencia, en una cosa viva, en un embrión palpitante, en un feto, en un ser no nacido, en un bebé, en un niño que hace pininos, en una criatura - preescolar, en un niño de escuela, un adolescente, un adulto. En un sentido biológico, el ciclo de la vida está casi completo cuando el individuo se encuentra suficientemente maduro para producir células germinales aptas para perpetuar la especie.

La madurez psicológica, sin embargo es una -- condición más avanzada en una cultura moderna. Puede -- ser definida como una etapa de madurez personal apta -- para tomar a su cargo la responsabilidad de la paternidad. Este tipo de madurez tarda en producirse. En una -- época más primitiva, los niños se convertirán - - - - -

<sup>2</sup> La Educación del Niño en la Cultura Moderna, Arnold Gesell, Frances L.T.L.G., Editorial Nova, B.Aires (1948) pág. 74 .

rápidamente en adultos. La civilización prolonga el -- período de la infancia y depende ella misma de ésa prolongación.

Según Gesell <sup>3</sup> el niño se convierte en un - ser social de una manera gradual, haciéndose poco a poco sensible e insensible a los hitos de la vida en grupo.

El organismo humano <sup>4</sup> es un complicado sistema de acción y requiere el exámen de cuatro campos de conducta, representativos de los diferentes aspectos - de crecimiento y para Gesell son a saber:

1.- La Conducta Motriz:- Es de particular interés debido a sus numerosas implicaciones neurológicas y porque la capacidad motriz del niño consituye el natural punto de partida en la estimación de su madurez. Deben considerarse tanto los grandes movimientos corporales como - las mas finas coordinaciones motrices. Ejemplo de reacciones postulares: Mantenimiento de la cabeza, sentarse pararse, gateo, marcha, forma de aproximarse a un - --

<sup>3</sup> El diálogo Corporal, Pierre Vager, Ed. Científico Médica (1977) pág. 7.

<sup>4</sup> Veáse El Desarrollo Normal y Anormal, Pág. 35.

objeto, de asirlo y manejarlo.

2.- La Conducta Adaptativa:- Es la capacidad de percepción de los elementos significativos en una situación - y de utilizar la experiencia presente y pasada para - - adaptarse a nuevas situaciones.

3.- La Conducta del Lenguaje:- El lenguaje articulado es una función socializada que requiere la existencia - de un medio social. Abarcando todas las formas de comunicación y comprensión de los gestos, sonidos y palabras que expresan otras personas. El habla articulada - se halla en un estado de creciente actividad. Predominando considerablemente los nombres de cosas, personas, acciones y situaciones.

3.- La Conducta Personal-Social:- Son las reacciones personales ante las demás personas y cultura social, La adaptación social del niño presenta una doble vertiente.

a) La de la adaptación al mundo de los demás.

b) La de la autonomía progresiva a ese mundo de los demás, ante las necesidades elementales de la vida diaria. Estos dos aspectos de la adaptación, están vinculados a toda la evolución psicomotriz, aunque si bien - el primero se realiza en un clima esencialmente afectivo, el segundo implica una serie de conocimientos o más bien, de aprendizaje que son, en gran parte, el - - - -

resultado de una educación, por ejemplo, comer vestirse, controlar sus esfínteres, lavarse, etc., que requieren de un control de sí mismo, una coordinación de sus gestos, retención y al mismo tiempo implican un deseo de autonomía, que está íntimamente ligada a la relación con el adulto, por lo que la ayuda afectiva de éste al principio debe ir haciéndose cada vez más reducida. De ahí los conflictos del desarrollo que se presentan, a veces difícil es entre las relaciones afectivas y la necesidad de la autonomía progresiva del niño <sup>5</sup>,

No es fácil apreciar, sobre todo en el niño, la evolución de las relaciones afectivas, sin embargo - sí lo es el observar el comportamiento adaptativo y el grado de autonomía del niño ante las situaciones de la vida diaria como son: alimentarse, vestirse y desnudarse, higiene y aseo, autonomía en los desplazamientos, - juegos y socialización.

A continuación detallaremos brevemente el crecimiento de éstos cuatro procesos en las edades que nos interesan de los 2 a 4 años.

5 Veáse El Diálogo Corporal, Pág. 41-42

6 Veáse El Diálogo Corporal, Pág. 41-42

1.- La Conducta Motriz.

El niño de dos años<sup>7</sup> es capaz de apresurar - el paso sin por ello perder el equilibrio, pero todavía no puede lanzarse a correr y efectuar giros rápidos o - detenerse súbitamente. A los tres años su correr es -- mas suave, aumenta y disminuye la velocidad con mayor - facilidad, dá vueltas más cerradas y domina las paradas bruscas. A los cuatro años, corre con más facilidad, -- asimismo puede alternar los ritmos regulares de su paso es capaz de realizar un buen salto en largo a la carre- ra o parado.

El niño de dos años, disfruta enormemente de la actividad motriz gruesa, puede subir y bajar escale- ras, pero se ve forzado a usar los dos pies por cada es calón, puede saltar el primer escalón sin ayuda, adelan- tanto un pié al otro en el salto.

El niño de tres años, puede subir las escale- ras sin ayuda, alternando los pies, puede saltar del -- último escalón con los pies juntos.

7 El Niño de Uno a Cinco Años, Arnold Gesell, Fran- ces L.I.L.G., Ed. Paidós, Buenos Aires, Pág. 53, 56, 57 60, 61, 64, 65, 69, 70.

El niño de cuatro años, también puede brincar saltos con rebote sobre uno y otro pié, puede mantenerse en equilibrio sobre un pié durante varios segundos.

A los dos años, el niño garabatea espontáneamente. Cuando se le enseña un trazo vertical, lo imita pero es incapaz, sin embargo, de alternar la dirección imitando un trazo horizontal. Se le enseña después, cómo se hace un trazo circular y él lo imita, diferenciándolo claramente del vertical. Tanto en el dibujo espontáneo como en el imitativo.

A los tres años, muestra una mayor capacidad de inhibición y delimitación del movimiento, sus trazos están mejor definidos y son menos difusos y repetidos, puede hacer trazos controlados lo cual revela un creciente discernimiento motor.

A los cuatro años, al dibujar es capaz de dedicar su atención concentrada a la representación de un solo detalle. Es incapaz de copiar un rombo de un modelo, aunque sí puede combinar un trazo vertical y otro horizontal, para formar una cruz.

El control manual ha progresado en la coordinación motora fina, tanto en los flexores para asir como en los extensores para soltar. Puede cortar a los dos años, con un par de tijeras, puede ensartar cuentas con una aguja.

A los tres años, puede doblar un pedazo de papel a lo largo y a lo ancho, pero no en diagonal aún con la ayuda de un modelo. Y a los cuatro años, puede doblar tres veces una hoja de papel, haciendo un pliegue oblicuo.

2.- La Conducta Adaptativa:- A los dos años, denota un progreso real en el terreno de la atención. Busca los juguetes perdidos, recuerda lo que pasó ayer. En la conducta perceptual e imitativa demuestra un discernimiento más fino, reconoce muchas figuras. Tres años, constituye un estado de transición en el cual empieza a tener lugar muchas individualizaciones perceptuales. El niño trata de desprenderse de la basta red de preceptos y nociones en la cual él es parte y en la que está aprisionado. A los cuatro años posee una capacidad de generalización y de abstracción que ejercita con mucha más frecuencia.

A los dos años se estrecha la interdependencia entre el desarrollo mental y el motor. A esta edad el niño parece pensar con músculos. Interpreta lo que ve y muchas veces lo que oye.

Todavía a los dos años sus problemas evolutivos parecen consistir no tanto en seguir la acción a la palabra, sino la palabra a la acción. A los tres años - su floreciente vocabulario lo ayuda en la tarea de desenredarse en esa maraña intelectual. Sus expresiones - frecuentemente repetidas son índices de un proceso de -- clasificación, identificación y comparación. Sus fre--- cuentes preguntas revelan una incansable tendencia ha-- cia la clasificación perceptual.

Al llegar a los cuatro años sus procesos intelectuales, sin embargo son estrechos en alcance. Su com prensión del pasado y del futuro es muy escasa y aún -- tratándose de cuentos manifiesta muy poco interés por el argumento.

3.- La Conducta del Lenguaje:- Al niño de dos años le gusta escuchar tanto por razones del lenguaje como por razones sonoras, pues escuchando adquiere ciertos - -

sentidos de la fuerza descriptiva de las palabras. Predominan considerablemente los nombres de cosas, personas, acciones y situaciones. Los adverbios, adjetivos y preposiciones se hallan en minoría. Los pronombres mío, mí, tu y yo empiezan a ser usados más o menos en el orden dado. A los tres años las palabras se convierten en instrumentos para designar preceptos, conceptos, ideas y relaciones.

Las palabras del niño de tres años se hallan en etapas de desarrollo muy desiguales algunos son meros sonidos, otros tienen un valor musical o humorístico.

Un niño despierto de cuatro años puede elaborar e improvisar preguntas casi interminablemente. Tal vez esto sea una forma evolutiva de práctica de la mecánica del lenguaje.

Los por qué y los cómo aparecen frecuentemente en las preguntas, no le interesan gran cosa las explicaciones más le interesa observar la forma en que las respuestas se ajustan a sus propios sentimientos. Sus frases están saturadas con el pronombre de primera persona.

4.- La Conducta Personal-Social:- Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en el cual vive. A los dos años la palabra niño manifiesta un interés inconfundible por la propiedad de cosas y personas. Cuando juega con otros niños se vuelve principalmente sobre sí mismo. Sus contactos con otros compañeros son casi exclusivamente físicos, pues los contactos sociales son escasos y breves. Se limita a juegos solitarios o de tipo paralelos. El niño de tres años ya reconoce a otros y la existencia de cosas y seres distintos de él. Puede esperar su turno. Le gusta esperar e incluso le gusta compartir sus juguetes. Aunque manifiesta un interés creciente por el juego con otros niños, todavía le gustan los juegos de tipo solitario y paralelo. Su cooperación es incoherente, vacilante y fragmentaria. Esto no significa que sea superficial o que carezca de valor.

Su naturaleza social crece poco a poco y estas breves experiencias sociales le llevarán con el tiempo a un mayor discernimiento.

A los cuatro años representa una interesante combinación de independencia y sociabilidad.

Su confianza en sí mismo y en los hábitos personales, contribuyen a hacerlos parecer más firme e independientes. Comparte la posesión de las cosas que tiene, sugiere turnos pero no sigue en modo alguno un orden consecutivo.

A los dos años es incapaz de desatar el nudo de los zapatos, empieza el interés por el abotonamiento y desabotonamiento de las ropas. A los tres años de muestra mayor interés y habilidad para vestirse y desvestirse; sabe desprender los botones de adelante y de costado y sabe desatar y quitarse los zapatos y los pantalones. En la vida hogareña requiere mucho menos cuidados el niño de cuatro años, ya que puede vestirse y desvestirse casi sin ayuda, hace el lazo de los zapatos (pero es incapaz de atarlos), se peina solo y sólo se cepilla los dientes. A los dos años se ríe contagiosamente y hasta se complace en rasgos de humor elementales para diversión de compañeros o mayores, creando situaciones socialmente incongruentes. Muestra síntomas de comprensión, simpatía, modestia y vergüenza. Si se le reta, hace pucheros y sonríe si se le alaba. A los tres años sus rebeliones, aunque violentas, son menos infantiles y menos frecuentes. Se sobrepone a los

berrinches mucho más pronto que en edades anteriores.

Cuando desea resistirse se vale comunmente - del lenguaje, en lugar de los métodos más primitivos - de patear, morder y arañar. Como ésta, dá otras muchas muestras de facilidad para adecuarse a las exigencias culturales. El niño de cuatro años tiene arranques repentinos, portándose desastrosamente con toda - deliberación. Pero eso no se debe tanto a impulsos anti-sociales como el deseo de provocar reacciones sociales con los demás. Le divierte provocar tales reacciones y puede ser un verdadero sargento para dar órdenes a los demás.

## B.- INFLUENCIA DEL MEDIO AMBIENTE.

Muchas variables ambientales afectan al feto. Entre ellas están el estado nutricional de la madre, lo mismo que enfermedades, medicamentos y otros agentes -- tóxicos, y las vicisitudes del propio proceso de nacimiento. Por ejemplo premadurez grave y complicaciones graves del embarazo, que contribuyen de muchas maneras a los trastornos de la conducta en la vida madura, incluso cuando se conserven constantes los factores de -- clase social.

Puede ser que la madre <sup>8</sup> recurra a su hijo para expresar sus propios deseos conscientes e inconscientes. En ocasiones su fantasía la hará creer que se puede hacer ella misma de nuevo en el niño, o al menos corregir "las tendencias equivocadas con las que se desarrolló ella misma".

Estas influencias se hacen incluso más complejas si cualquiera de los padres está ausente, por separación o divorcio, enfermedad o muerte; en caso de cualquier conflicto persistente entre uno de los padres y -

8 Desarrollo Psicológico del Niño, Melvin Lewis, - Ed. Interamericana 1973, Pág. 4 .

el hijo, éste seguirá haciendo una contribución propia.

La madre es solo parte del ambiente del niño<sup>9</sup> aunque la mas importante durante los primeros años del pequeño. El padre amará al pequeño como un acontecimiento natural de su amor por la madre.

Pero el padre quizás no ame a la madre, o se siente ambivalente e incluso puede faltar motivación o madurez para el matrimonio y la paternidad. El padre se sentirá ansioso ante el aumento de su responsabilidad, o ante su identificación con su propio padre.

En algunas ocasiones las ideas del padre de lo que deben ser el papel de la madre y el papel del padre están en conflicto con las ideas de la madre al respecto. Si el padre es inseguro en su labor será incapaz de llenar las necesidades de Madre-Hijo.

Abuelos, tías, tíos y hermanos constituyen también parte del ambiente del pequeño, todos sabemos que algunos abuelos son útiles en tanto que otros son

9 Véase Desarrollo Psicológico del Niño, Pág. 5.

intrusos. Debemos añadir que se necesitan dos personas para construir un conflicto, a menudo, un padre en conflicto con un abuelo ha fomentado este problema, en -- otros casos, no ha sido capaz de tomar medidas necesarias para resolverlos.

Podría decirse que durante el desarrollo el individuo recibe una modelación de ciertas labores - - principales. Sobresaliendo entre éstas labores están; - el control del cuerpo y de los impulsos, lograr un sen tido individual de sí mismo, y la evolución de la reso lución de sus sentimientos hacia su familia y hacia -- los demás.

A veces una característica particular del -- pequeño lo pone en posición de experimentar un ambiente al parecer normal, o bien un ambiente adverso por - lo que su desarrollo y resolución -de cualquiera de -- las labores que ya hemos mencionado sufre como conse-- cuencia las vicisitudes lógicas.

El niño, considerado en su ambiente natural<sup>10</sup> es decir el familiar, es a la vez débil y fuerte. Su -

10 La Infancia Irregular, L. Bourrat y Otros, Ed. Kapelusz B. Aires, Segunda Edición 1958, Pág. 120.

debilidad es evidente y le es necesaria la fuerza, no solamente para perseverar en su estado, sino para poco a poco conquistar su lugar entre sus hermanos y hermanas, sus camaradas y para liberarse progresivamente de la dependencia de sus padres.

Sus necesidades serán, pues de órdenes diferentes y aún opuestas, en relación con las dos particularidades de su condición. En efecto por una parte tendrá necesidad de protección para su debilidad, y de -- otra necesidad de poder para ejercer su fuerza. Así es "como recibe el niño, en la familia la protección que le es necesaria". Se manifiesta <sup>11</sup> bajo dos formas:- Una de disciplina y la otra de amor.

La disciplina a que es sometido el niño está compuesta de muy diversos elementos. Se apoya en las reglas de higiene, en las costumbres adquiridas, y en la idea que se forman los padres acerca de lo que es nocivo para la salud o el desarrollo del cuerpo y del espíritu del niño. Estas reglas limitan más o menos su acción, según la amplitud de visión de los padres.

11 Véase La Infancia Irregular, Pág. 121, 122.

El niño reconoce implícitamente su utilidad o sirve de marco a su actividad. El amor por el contrario, es un sentimiento muy vivo del niño para sus pa--dres que le hace encontrar en ellos sus protectores --naturales.

Los padres pueden comprender las necesidades de sus hijos para dirigirlos, no solo de manera negativa, prohibiéndoles ciertos casos que le son nocivos --sino también de manera positiva ayudándole a aprove---char su experiencia para encontrar aquello que les es necesario.

Pero el niño no solamente tiene necesidad de protección, debe también de ser fuerte. Le es necesaa--rio conocerse a sí mismo, como persona independiente, es un sentimiento de poder, al mismo tiempo que la de ser dirigido por una autoridad respetada y amada. No -existe incompatibilidad alguna entre estas dos necesi--dades.

Los padres deberán estar atentos a los inte--reses y a las necesidades de los niños, ante todo de -formar la individualidad psíquica del niño.

Son pues las necesidades afectivas las que en primer lugar habrá de tratar de satisfacer, y es a las relaciones afectivas de personas a personas a las que habrá de conceder mayor importancia.

Para salvaguardar el equilibrio afectivo, es importante que el medio permita la adaptación, desde el punto de vista de la higiene. La vivienda o del alimento, con tal que los padres hagan cuanto puedan por sus hijos.

#### EL CAMPO DE BIENESTAR DEL NIÑO.

Siempre que consideramos el bienestar <sup>12</sup> de algún niño debemos comprender que cuando se hacen necesarios los servicios de otras personas que no son sus padres algo ha ocurrido en su vida, algunas de las razones por las que pueda hacerse necesario que una persona ajena a su hogar brinde comprensión y ayuda a un niño, parecen ser bastante obvias, por ejemplo el niño puede verse privado de su propio hogar debido a la muerte, invalidez, incompetencia o enfermedad de uno o ambos padres; puede también encontrarse-

<sup>12</sup> El Niño y su Bienestar, Hazel Frederiksen R.A.-Muligan, Ed. Continental 1976, Pág. 29, 79.

sin la protección normal de sus padres por haber sido abandonado, descuidado, desamparado o nacido fuera del matrimonio; su hogar puede haber sido deshecho por presiones económicas, desempleo, falta de armonía mari--tal, u otros desacuerdos familiares, el niño que es rechazado por uno o ambos padres, puede desarrollar an--siedades y complejos de inferioridad que tal vez le dificulten entablar relaciones sociales con facilidad.

El niño que se siente privado de seguridad -emocional en su propio hogar puede exigir una atención excesiva por ejemplo quizás no pueda tolerar que se le contraríe sin ponerse malhumorado o hacer un berrinche.

Si el niño ha sido sobreprotegido en exceso y sus padres nunca le han dado la oportunidad de afrontar desengaños, estará totalmente impreparado para -afrontar frustraciones en su vida posterior.

Estas y otras influencias en el mecanismo de la formación de la personalidad son de gran importan--cia para determinar la futura adaptación del niño a la vida. Ya sean las influencias del medio ambiente las -que contribuyen al problema del niño o las actitudes -

emocionales de sus padres hacia él y la falta de seguridad afectiva que encuentra en su vida familiar.

En el tratamiento de un niño, la meta principal es determinar las necesidades de aquel y tratar de satisfacer dichas necesidades mejorando las condiciones de vida del pequeño.

Este mejoramiento puede consistir en la modificación de las actitudes de los adultos que lo rodean al proporcionarles oportunidades para que conozcan experiencias satisfactorias, y quizás hasta colocarlo en un nuevo medio ambiental más favorable.

## C.- DESARROLLO AFECTIVO DEL NIÑO.

### LA VIDA AFECTIVA

Constituyen la vida <sup>13</sup> afectiva aquellas experiencias en las cuales nos sentimos afectados placenteramente o dolorosamente. La alegría o tristeza que un hecho nos produce; el temor ante un mal que preveo, la esperanza, el amor, el odio, etc., son otras tantas experiencias que pertenecen a la vida afectiva. El especial modo de conducirse a afectarse nuestro ser ante determinados acontecimientos psíquicos, la denomina---ción de sentimientos, éstos son modos de ser de noso--tros mismos.

### DIMENSIONES AFECTIVAS

Discuten <sup>14</sup> los psicólogos sobre el número de modalidades o dimensiones que tienen las experien--cias afectivas, para algunos el número es ilimitado, -ya que el sujeto puede reaccionar afectivamente de di--versa manera ante el ilimitado número de objetos de --conocimiento o de tendencia. Otros, Lipps y Wundt, sosu

13 Psicología, Teodoro D. Soria, Revisión Agustín - Mateos M. XIV Edición, Editorial Esfinge 1950 Pág. 193.

14 Véase Psicología, Teodoro D. Soria, Pág. 195.

tienen que son tres tan solo las dimensiones de las experiencias afectivas: agrado-desagrado, excitación-depresión y tensión-relajamiento. La mayoría de los psicólogos opinan que es única la dimensión de los sentimientos agrado-desagrado, y otros no niegan, sin embargo, la posibilidad de la existencia de otras dimensiones, además de las ya mencionadas.

El niño no exige afecto, pero lo necesita. - El niño tiene, al nacer, cuanto necesita para convertirse en un ser razonable y afectuoso y nunca se creará un ser superior porque se le trate con cariño. Los niños necesitan de sonrisas, buenas palabras, juegos y caricias, y el que no recibe pruebas de afecto, se vuelve huraño y no sabrá corresponder a ningún sentimiento afectuoso. La falta de caricias es tan perjudicial en el niño como el prodigárselos en exceso que también se ha de evitar.

En cuanto al tono afectivo <sup>15</sup> que domina en cada una de las diferentes etapas de la vida humana, cada edad se caracteriza por el predominio de una actitud emocional. En la infancia predomina el miedo al --

15. Véase Psicología, Teodoro D. Soria, Pág. 202.

más fuerte, el miedo al adulto. Por ejemplo, los niños de tres años suelen ser muy emocionales sintiéndose -- contentos, tristes o enojados a consecuencia de acontecimientos insignificantes, y a los tres años los procesos de autocontrol han empezado.

El niño es una personalidad cambiante, necesita recibir afecto, comprensión, seguridad y disciplina, y necesita también ser estimulado para el éxito y la aceptación social.

También es necesario, que el niño sienta satisfacción en su relación con sus padres, que desarrolle el sentimiento de que puede provocar amor, que su individualidad sea respetada por sus padres y que tenga confianza en su propia fuerza y capacidad como con sus derechos propios.

Sandler describió muy bien el cuidado maternal constante e interesado produce y mantiene en el niño un estado afectivo de bienestar. En cualquier etapa del crecimiento la ausencia o la pérdida, e incluso la pérdida imaginaria de las personas de quien el niño depende puede interrumpir dichos sentimientos de bienestar afectivo.

La interrupción de afecto produce en el niño la sensación subjetiva de pérdida que puede ser tan intensa que le hace responder con un comportamiento que se caracteriza por desamparo y pasividad que quizás -- sea mejor denominar "depresión" de la infancia. La depresión del niño no necesariamente se relaciona con -- sentimientos de agresión hacia el progenitor o sustituto de progenitor que el niño ha perdido. Según Sandler el niño en crecimiento responde a la ausencia del ser querido, en una de las formas siguientes:

- a) Protesta en forma iracunda, se muestra agresivo y se rehusa a aceptar la pérdida.
- b) Niega la pérdida a través de una actitud pasiva.
- c) Invierte sus sentimientos y se comporta como un payaso.
- d) Dirige su dolor contra sí mismo.
- e) Presenta síntomas psicossomáticos.

Si el niño logra modificar los estados de privación es posible que se produzca un desarrollo y un crecimiento normal.

Aproximadamente al comenzar el tercer año, la necesidad de establecer relación con otras personas y de aceptar sus valores, aumentan en forma definida.

Otros factores que pueden distorcionar la relación entre los padres y el niño y trastornar el desarrollo de la personalidad son las neurosis, las psicósis o las tendencias psicópatas, antisociales o agresivas en uno de los padres.

El destino psicológico del niño está determinado, en gran parte por la salud emocional de los padres y por las fuerzas complejas que interactúan dentro del grupo familiar. Muchas relaciones defectuosas entre los padres y el niño tienen su origen en la estrutura de la personalidad propia de los padres, en sus conflictos emocionales, en sus parcialidades y sus experiencias pasadas.

Para obtener un cuadro claro de las influencias a las que el niño está sujeto hay que saber qué sentimientos inconscientes experimentan los padres respecto al niño, qué conflictos alteran la relación entre los padres y sus hijos, incluso cuáles conflictos han-

existido entre los padres y sus propios padres, y cómo dichos problemas han afectado la capacidad de los padres para relacionarse con sus hijos. Por eso...

NO HAY QUE PASAR POR ALTO LA RELACION EMOCIONAL DE LOS PADRES ANTE LA CONDUCTA DEL NIÑO.

En relaciones, la conducta de los padres es el resultado de la conducta del niño y no su causa. Si durante los primeros años de vida se interna al niño en una institución para que ahí lo cuiden o se interrumpen en otra forma la continuidad de la relación entre los padres y el niño se producen efectos dañinos que conducen hacia la formación de defectos en el desarrollo de la personalidad para establecer relaciones con otras personas, incapacidad para aceptar las obstrucciones, los fracasos y las separaciones y trastornos perceptuales e intelectuales y del lenguaje.

LAS RELACIONES DEL NIÑO CON SUS HERMANOS PUEDEN SER LA FUENTE DE LOS PROBLEMAS DE LA PERSONALIDAD.

El favoritismo de los padres y el sentimiento de haber sido suplantado por el nacimiento de un

hermano menor puede desencadenar celos y rivalidades - anormales respecto al hermano.

Hay que recordar que para algunos niños es - especialmente difícil compartir un adulto (especialmente uno de los padres) con otros niños.

A VECES LAS PRIVACIONES ACTUAN PARA PRODUCIR RASGOS -- NEUROTICOS O TRASTORNOS DE LA CONDUCTA.

En tales casos las privaciones tienen un significado especial para el niño.

El niño que se siente rechazado suele ser inseguro y sentirse angustiado como resultado de lo cual es hiperactivo y emocionalmente inestable, tiene dificultad para concentrarse, experimenta resentimientos - hacia la persona que le niegue el amor que él quiere y que expresa sus sentimientos hostiles en forma de crisis temperamentales -(berrinche) y desobediencia.

Puede encubrir su necesidad de afecto con su aire de bravata y ataque. Los que estudian la delincuencia infantil, informan que en general el delincuente ha tenido una infancia infeliz caracterizado por --

sentimientos de rechazo, de incompetencia y por falta de cariño.

No hay que olvidar al niño privado de afectos que parece ser retardado en todos los campos del desarrollo de la personalidad incluyendo el funcionamiento intelectual.

Estos niños suelen encontrarse principalmente entre los que pasaron su primera infancia en instituciones.

## CAPITULO II

### LAS CARACTERISTICAS DE UN NIÑO INTERNO EN UN - HOGAR INFANTIL.

#### A.- LAS CARACTERISTICAS AFINES DE LAS FAMILIAS DONDE PROCEDEN LOS NIÑOS INTERNADOS EN EL HOGAR INFAN- TIL.

La familia está constituida por el padre, -  
la madre y los hijos que viven bajo un mismo techo. -  
Estos pueden estar experimentando dificultades para -  
ajustarse entre sí.

Aunque las familias tienen que afrontar mu-  
chos problemas derivados de factores externos, la ma-  
yoría de las dificultades familiares son problemas --  
que emanan de la familia misma y de su sistema social  
interno.

Las relaciones familiares consisten en una  
red de relaciones sociales que existen entre los espo-  
sos, parientes, progenie y otras personas que pueden  
considerarse miembros de un grupo familiar.

Las características afines de las familias -- que aquí presentamos dan como resultado los requisitos que marca el reglamento de la institución a la cual -- nos referimos en nuestro estudio, siendo el 100% base de los 29 niños internados.

Mencionamos a continuación la estadística de acuerdo a las características de las familias que son aceptadas en ésta institución.

EL ESTADO CIVIL de los padres de los 29 casos estudiados: Se observa la mayor población la ocupa las madres solteras, las viudas y por último la unión libre.

A continuación presentamos el cuadro del Estado Civil.

MADRES SOLTERAS ---	51.72%
DIVORCIADAS -----	20.68%
SEPARADAS -----	10.35%
CASADAS -----	10.35%
VIUDAS -----	3.45%
UNION LIBRE -----	3.45%

EL ORIGEN DE las familias:

Las familias foráneas ocupan el porcentaje - más alto dando un total de 72.41%. Y el porcentaje de las familias de origen del área metropolitana es de -- 27.59%.

LA ESCOLARIDAD de las madres de los niños se clasificó de la siguiente manera:

PRIMARIA -----	44.80%	44.82 / 0
PRIMARIA INCOMPLETA-----	20.68%	10.25 /
SECUNDARIA -----	10.36%	10.3 / 0
COMERCIO -----	10.36%	3.5 / 0
NINGUNA -----	10.36%	20.6 % / 0
PREPARATORIA -----	3.44%	10.35 % / 0

La mayoría de las madres de los niños, tie-- nen como afinidad el no haber terminado la enseñanza - básica.

EL OFICIO desempeñado por las madres:

El oficio que desempeña la mayor parte de -- las madres es el trabajo doméstico, que alcanza un - - 27.58%. Una minoría de madres se encuentra sin trabajo esto es el 6.90%. Y el resto de la población de madres

trabajadoras ocupan un 65.52% distribuyéndose éste porcentaje en los siguientes oficios: niñera particular, -afanadoras, costureras, obreras, tortillera, forradora, mesera, lavaplatos, lava-plancha, florista, auxiliar de oficina, vendedora, demostradora y secretaria.

#### LAS RELACIONES FAMILIARES.

Con respecto a las relaciones familiares de las madres de los niños internos por lo general guardan la afinidad de ser sus relaciones conflictivas con sus familiares directos como con sus padres, parientes políticos, amistades.

El porcentaje más alto ocupando el tipo de relaciones familiares conflictivas que es de 96.55% y dándose un mínimo de 3.45% en relaciones familiares positivas.

#### LOS HIJOS INTERNADOS

Las familias que tienen solamente un hijo internado en el Hogar Infantil alcanzando un 24.14%. Los niños de éste internado abarcan edades de 2 a 4 años; tienen hermanos en otras instituciones por lo general

son los más chicos de la familia y corresponden al resto que es de 75.86%.

### EL TIPO DE CONSTRUCCION

Describiremos a continuación el tipo de construcción de las viviendas de éstas familias.

A).- Casa construída con materiales: paredes de block, techo de placa de cemento, piso de mosaico, alcanzando un 44.83%.

B).- Casa construcción tipo mixto: paredes de block, techo de lámina que puede ser de cartón, galvanizada o de asbesto, el piso es de cemento, éste tipo de vivienda alcanza un 44.83%.

C).- Tejabán. la construcción es paredes de madera, pisos de cemento y el techo siendo de lámina, de cartón o galvanizado, éste tipo de vivienda es de un 20.34%.

CUADRO DE CONCENTRACION DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS FAMILIAS  
DEL HOGAR INFANTIL.

CASOS	ESCOLARIDAD	OFICIO	ESTADO CIVIL	ORIGEN	MEDIO AMBIENTE	CONST.	RELACIONES FAMILIARES
1	a	Fo	M-S	F-1	S	B	C
2	a	E.D.	M-S	F-2	U	A	C
3	a	N.P.	D	F-1	U	A	C
4	f	E.D.	M-S	F-3	S	B	C
5	b	C	M-S	M	U	A	C
6	f	E.D.	M-S	F-5	U	A	C
7	a	A	D	E-N-6	S	C	C
8	a	M	M-S	F-7	S	A	B
9	f	O	U-L	M	S	B	C
10	a	T	M-S	F-8	U	A	C
11	e	L	S	M	U	B	C
12	a	E.D.	M-S	F-3	U	A	C
13	a	F	M-S	MX-15	U	C	C
14	d	D	M-S	M	U	A	C
15	b	M	M-S	F-9	U	A	C
16	c	S.T.	D	E-N-10	S	A	C
17	e	E.D.	C	F-3	U	B	C
18	c	E.D.	M-S	F-11	U	B	C
19	e	O	S	F-9	S	C	C
20	b	Aa	M-S	M	U	B	C
21	c	S	D	M	U	A	C
22	a	V	S	M	U	B	C
23	e	E.D.	V	F-3	U	A	C
24	a	E.D.	M-S	F-12	U	A	C
25	a	S.T.	D	F-11	U	B	C
26	a	A	C	F-1	U	B	C
27	a	C	D	M	U	B	C
28	e	O	C	F-13	U	B	C
29	e	L.p.	M-S	F-14	U	B	C

## SIGNIFICADO DE CLAVES USADAS EN LA ESTADISTICA

## ESTADO CIVIL

O R I G E N

M-S	Madre Soltera	M	Monterrey	8	Coahuila, Coah.
D	Divorciada	E.N	Estado de Nuevo León	9	Torreón, Coah.
S	Separada	F	Foránea	10	San Nicolas De Los Garza, N.L.
C	Casada	1	Zacatecas, Zac.	11	Poza Rica
V	Viuda	2	Xalapa, Ver.	12	Arteaga, Coah.
U-L	Unión Libre	3	San Luis Potosí	13	Charcas, S.L.P.
		4	Matehuala, S.L.P.	14	Villa de Yera, Tamp.
		5	Oaxaca, Oax.	15	México, D.F.
		6	Pesquería, N.L.		

## ESCOLARIDAD

O F I C I O

a	Primaria	E.D.	Empleada Doméstica	M	Mesera
b	Primaria Incompleta	S.T.	Sin Trabajo	L	Lava-Plancha
c	Secundaria	N.P.	Niñera Particular	F	Florista
d	Comercio	A	Afanadora	D	Demostradora
e	Ninguna	C	Costurera	Aa.	Auxiliar de Oficina
f	Preparatoria	0	Obrera	S	Secretaría
		T	Tortillera	V	Vendedora
		F	Forradora	L.P	Lava platos

## B.-MANIFESTACIONES DEL TRAUMA DE LA SEPARACION MADRE-HIJO

La naturaleza dota a la mujer de un sentido especial que llamamos instinto maternal <sup>16</sup>, que les permite adivinar, comprender a su niño y sa- ciar sus necesidades físicas y de afecto, como na- die está capacitado para hacerlo.

Es por eso que aún en la mejor institu- ción de niños, provistos de todas las comodidades, se observa que los niños que allí se crían no son como los que crecen al lado de su madre. Todas sus necesidades físicas pueden estar cubiertas pero sus necesidades de amor maternal no lo están. La empleada o persona encargada tiene que ocuparse de varios niños a los cuales atiende. Los alimenta, los baña, los arropa y los cuida, pero de una manera imperso- nal y mecánica. No hay tiempo para más. Son niños que no se cargan, que no se arrullan, a los que no se les habla, ni se juega con ellos lo suficiente. Hay una empleada en la mañana y otra en la tarde --

16. Educación y Desarrollo Emocional del Niño, 1979  
H. Nágera, Editorial Prensa Médica Mexicana, --  
Pág. 20.

con otra voz, otra manera de cargar, de dar los alimentos por breve tiempo. El niño no puede, pues hacer un contacto permanente con una figura maternal que le permita crecer y desarrollarse normalmente<sup>17</sup>.

Los resultados de ésta situación, no tardarán mucho en aparecer; ya que en los primeros meses de la vida es notorio el daño de ésta ausencia de relación maternal. Y lo mismo ocurrirá frente a cualquier cambio en cualquiera de los cuidados rutinarios de que es objeto. Reacciona, pues, con terror, frente a toda situación nueva lo cual detiene e impide su desarrollo.

En cambio, el niño criado por su madre -- reaccionará sin miedo a cualquier innovación que se introduzca adaptándose rápidamente a ellas y progresando en su desarrollo con velocidad normal<sup>18</sup>.

En el hogar infantil, se observa que cuan

17. Véase Educación y Desarrollo Emocional del Niño, 1979, Pág. 21.

18 Véase Educación y Desarrollo Emocional del Niño, 1979, Pág. 22.

do el niño regresa a éste después de haber estado - el fin de semana en su casa familiar, se presentan - una serie de manifestaciones <sup>19</sup> del trauma de separación: Estas pueden presentar una gama enorme, según el grado de traumatismo, edad, etc.. Van por -- ejemplo desde:

- 1.- Dificultades en conciliar el sueño.
- 2.- Se rehusa a asistir a la escuela, y otras diversas fobias.
- 3.- Otra forma de reacción bastante grave, es el desarrollo de una sociabilidad alegre pero superficial hacia todo adulto que se mueve hacia su alrededor, sin distinción de personas.

Esto más bien es grave indicio de que no se ha establecido ningún vínculo estable, ni con la madre ni con ninguna otra persona, así el niño no es capaz de distinguir entre personas allegadas y extrañas.

19. Tesis, Problema de Separación Madre-Hijo en la Temprana Infancia, Pág. 27, Capítulo IV.

## FACTORES DETERMINANTES DEL GRADO DE TRAUMATISMO

Bowlby <sup>20</sup> ha observado tres fases en las - - reacciones del niño al ser separado de la madre:

- a) Protesta
- b) Desesperación
- c) Retirada de afecto.

El daño que puede dejar tras de sí ésta separación madre-hijo depende de la combinación como un paralelogramo de fuerzas de muchos factores.

- 1.- La edad en que ocurre tal separación. En términos - generales paradójicamente es mayor el posible daño a la edad de un año que a la de un mes.
- 2.- La duración de la separación.
- 3.- El estado previo de la relación madre-hijo.
- 4.- El momento de evolución interior en el desarrollo del niño (lenguaje).
- 5.- Si la separación va o no acompañada de un cambio - global del medio ambiente, por ejemplo limitacio-- nes de espacio (movimiento).

20. Tesis, Problemas de Separación Madre-Hijo, en la Temprana Infancia. Pág. 28.

- 6.- Si hay cambios en las costumbres alimenticias o no.
- 7.- Atmósfera general del medio al que se traslada. Recientemente investigaciones de Robertson muestra - que si una madre sustituta posee una alta capacidad para asumir la función materna puede lograr -- disminuir considerablemente los efectos traumáticos de la separación. Sin embargo también suele -- presentarse un nuevo problema al separar al niño - de la buena madre sustituta. El cambio frecuente - de turnos en las instituciones es evidentemente -- desfavorable como lo afirma Robertson.
- 8.- El manejo durante el reencuentro.
- 9.- La existencia de fantasías que no corresponden a - la realidad exterior (mi mamá ya no regresará, mi mamá ya no me quiere, etc.).

Margareth Mahler establece diferencias mucho más finas en cuanto al estado evolutivo en que se encuentra el niño en su relación con la madre.

La misma autora señala el afecto benéfico - de la amorosa atención del padre, sobre todo en el desarrollo de la identidad sexual. El padre juega un papel mucho más importante de lo que hasta ahora se ha querido admitir. Este conocimiento ha tenido como consecuencia el que la madre pueda compartir la carga de

responsabilidad que cae sobre sus hombros. La función materna no excluye la labor paterna. Tomemos en cuenta y esto ha sido mérito de Lacan, que el padre está siempre entre la madre y el hijo, aunque el padre estuviese o esté físicamente ausente, psiquiátricamente está en el inconsciente de la madre, aunque sea odiado o rechazado, el padre de todos modos está presente en la psiquis de la madre, e influye en el hijo temprana e indirectamente al nivel de fantasía.

#### FUNCION MATERNA

La experiencia clínica con mujeres ya madres, o en edad de serlo permite observar que los problemas de embarazo y de educación de los hijos tiene que ver con perturbaciones de la función materna.

El deterioro de ésta función, tal vez sea lo que va a determinar el que las madres realicen voluntariamente separaciones inadecuadas por innecesarias, prematuras o mal manejadas, teniendo todo esto como común denominador el rechazo fundamental al hijo, o mejor dicho, un mal manejo de los sentimientos ambivalentes. El tener hijos constituye una compleja

y difícil prueba de la personalidad global, tanto a niveles biológicos, psicológicos como sociales. En realidad no son muchas las mujeres que pueden salir avantes en dichas pruebas. Ordinariamente "síndrome de deterioro de la función materna" fueron a su vez hijas abandonadas física y emocionalmente en su más temprana infancia.

Madres que muestran una conducta de abandono hacia los hijos durante los primeros años de la vida, son generalmente aquellas que mostraron rechazo al embarazo, que tuvieron embarazos conscientes o inconscientes no deseados y que a su vez fueron abandonados en su infancia. O sea, se trata de una manifestación del deterioro de la función materna: Dificultad de concebir, tendencia a abortar por conflictos emocionales, incapacidad de amamantar, actitudes inadecuadas frente al niño y finalmente, abandono o agresión directa al hijo en diversos grados.

Hay casos en que si la función materna está muy deteriorada o en serios conflictos con otras funciones femeninas, puede estar indicada una separación que evite mayores daños. En estos casos otras figuras

maternas sustitutas suelen cumplir funciones benéficas sobre todo cuando son consistentes.

"La incapacidad de una madre para satisfacer las necesidades de su hijo, tienen su origen, en la mayoría de los casos, en una relación insatisfactoria -- con su propia madre y con la perturbación narcisista - en el sentido de no valorarse adecuadamente por no haber sido valorada por su propia madre.

El cúmulo de agresiones recibidas durante la vida, particularmente en la infancia cobra ahora ven-- ganza hacia el hijo y esto a pesar de los mecanismos - innatos inhibidos de agresividad con los que viene provisto el niño.

En trabajos entre psicoanalistas y pediatras ha salido a la luz que las madres que descuidan seriamente la salud de sus hijos, y que acuden al pediatra tardíamente, mostrando dicha conducta en forma persistente, expresan así sus deseos de muerte hacia sus hijos.

Desde luego otra forma sutil de deterioro de

la función materna y que constituye aparentemente su polo opuesto, resulta ser la sobreprotección, o la - - acentuación de la simbiosis, es decir la diferencia en realizar progresiva y paulatinamente la separación del hijo, el respeto y reconocimiento del hijo como un ser aparte y diferente. Esto puede llegar al grado de que la madre intenta en diversas formas, a veces muy sutiles, detener el desarrollo del hijo. Muchas veces ocurre retraso del aprendizaje, en el hablar, en el caminar o en el aprendizaje en general.

En conclusión, se observa que las madres con dificultades en separarse de su propia madre, suelen tener dificultades en lograr la separación armónica y oportuna con los hijos.

Hacemos la observación que en el Capítulo -- III hablaremos sobre la Evaluación del Desarrollo Psicológico del Niño según Gesell; así como observaciones directas de los niños internos en el Hogar Infantil.

### CAPITULO III

#### CASOS PRACTICOS

Cuando<sup>21</sup> se habla de hogares desunidos o inestables se entiende por esto, todos aquellos hogares - - donde hay desavenencias de los padres con o sin ruptura definitiva; pudiendo incluirse todas aquellas situaciones de duelo, de abandono o de divorcio.

En entrevistas realizadas con las madres de - niños internos en el Hogar Infantil, nos dicen que suelen ser censuradas por sus propios parientes. Por lo -- que tienen ya que han desintegrado sus familias al desavenirse o separarse de sus padres por ser madres solteras que recurrir a la ayuda familiar o al servicio -- público volviéndose dependiente de ellos.

A continuación presentaremos tres casos de familias desintegradas con el objeto de visualizar más -- palpablemente las observaciones de los niños internos - y sus comportamientos en diferentes situaciones de su - estancia en el Hogar Infantil.

21. La Apercepción Familiar del Niño Abandonado. María Nieves Pereira de Gómez. Pág. 23.

Los casos elegidos son de un Hogar Infantil pertenecen a una Institución de Monterrey en donde en sus diferentes centros de internados existen elementos administrativos básicos y características específicas en su reglamentación interna que de una o de otra forma influyen en las relaciones del personal con los niños internados. Por lo que a continuación anexamos el Reglamento del Hogar Municipal; con el fin de permitir una mejor comprensión de nuestras observaciones y conclusiones, pues creemos que el entorno y sus normas, condicionan por su influencia, el desarrollo de quienes viven en dichos hogares.

## REGLAMENTO PARA EL HOGAR INFANTIL.

En vista de que han sido aceptados en el Hogar Infantil a mi(s) hijo(s) menor(es) de edad, para recibir las atenciones que en ésta Institución se proporcionan, tales como: Hogar, Alimentación, Servicio Médico, Educación y otras actividades educativas; me comprometo a dar cumplimiento a las siguientes cláusulas:

- 1o.- Demostrar buen comportamiento en todos mis actos, dentro y fuera de mi trabajo.
- 2o.- Cumplir con todas las indicaciones y disposiciones que señale la Institución.
- 3o.- Aceptar que la institución no se hace responsable en caso de enfermedad, accidente y otros actos -- que efectúe el menor fuera de lo normal (en tales casos la institución actuará de acuerdo a las circunstancias).
- 4o.- Cubrir el primer domingo de cada mes, la cuota de recuperación establecida de \$ \_\_\_\_\_ así como todo lo indispensable para el aseo personal y material escolar necesario.
- 5o.- Comprar los uniformes diseñados por la institución.

- 60.- No se permite que el menor traiga consigo: dinero, alimentos y objetos de valor; no haciéndose responsable la institución en caso de pérdida.
- 70.- Cumplir con el horario semanal establecido, para los días de salida del (los) menor(es), mismo que será el siguiente:
- SALIDA:
- REGRESO:
- 80.- Aceptar que los niños pasen las vacaciones escolares (Navidad, Semana Santa, Verano) bajo mi responsabilidad.
- 90.- Asistir a las reuniones de padres de familia cuando se convoquen.
- 100.- Permitir que los niños usen cabello corto durante el tiempo de estadía en la institución.
- 110.- Dar mi absoluto consentimiento en cuanto a las decisiones de la institución en lo relacionado con la salida del (los) menor(es) en aquellos casos que sea necesario y conveniente (visitar al médico, paseos, actividades culturales).
- 120.- Entregar y recibir a mi(s) hijo(s) personalmente en las salidas semanales y vacacionales o bien presentar formalmente la persona de mi confianza, que autorizo para que realice ésta obligación en

mi lugar.

- 13o.- Traer mi fotografía tamaño credencial y la de la persona que autorizo en la cláusula anterior.
- 14o.- Presentar constancia de trabajo incluyendo nombre del patrón o empresa donde trabaja, domicilio exacto y completo, teléfono, días y horario de trabajo, comprometiéndose a informar todo cambio que se suscite.
- 15o.- Dar a conocer a la Administradora o Trabajadora Social todos aquellos pormenores que en la salud del niño le afecten con el fin de controlar dicha situación.
- 16o.- Entenderse con la Administrador del Hogar, con la debida cordura sobre aquellos problemas que afecten al menor en la institución y dar soluciones de acuerdo a sus posibilidades.
- 17o.- Aceptar el Reglamento convenido para los niños, en cuanto a la asignación de tareas hogareñas, mismas que tienden a la enseñanza de actividades propias de la vida familiar y educación de mi(s) hijo(s).
- 18o.- Tres faltas consecutivas a lo antes expuesto sin razón justificada, acepto que me sea(n) entregado(s) el(los) menor(es).

- 19o.- Al atrasarse tres meses en sus pagos el(los) menor(es) serán suspendidos.
- 20o.- Si llegan después de la hora de entrada o salida, no se recibirán los niños hasta el lunes, antes de la hora de clases o después de la hora de salida, dando una causa satisfactoria, tres retardos causará expulsión.
- 21o.- Si después de 30 días de que el niño fué dado de bajo no recoge sus documentos, no será responsable la institución de su documentación.
- 22o.- Si soy madre de familia, una vez aceptado mi(s) hijo(s) en el Hogar Infantil me comprometo a no embarazarme durante el tiempo que esté recibiendo el servicio de mi(s) hijo(s) en la institución de lo contrario acepto me sea(n) entregado(s).
- 23o.- Yo hombre padre de familia recogeré a mi(s) hijo(s) una vez me haya reintegrado a mi familia o haya formado nuevamente un hogar.
- 24o.- Me comprometo a reintegrar a mi(s) hijo(s) al Hogar Infantil en buenas condiciones de aseo, tanto en su persona como en su vestuario, cada vez que me lo lleve de vacaciones o los fines de semana; en ningún momento deberé entregarlos con piojos u otros bichos que afecten a sus com

pañeros, de lo contrario me serán devueltos hasta que los tenga en condiciones normales.

- 25o.- Cumplir con la lista de artículos necesarios, -- para que mi hijo permanezca en el Hogar Infantil, y estoy de acuerdo que es un requisito obligatorio que me sean aceptados.
- 26o.- Al no cumplir con alguna de las cláusulas, acepto que se anule el ingreso de mi(s) hijo(s).
- 27o.- El padre firma el reglamento.

---

Firma del Padre de Familia.

Brevemente mencionamos a continuación el contenido y desarrollo de las entrevistas hechas a las madres de los niños internos de los 3 casos que se eligieron al azar de los 29 niños del Hogar Infantil; en las entrevistas nos damos cuenta como se llevó a cabo la unión de la pareja, las circunstancias por las que ahora es una familia desintegrada. Anexamos también una historia clínica sobre antecedentes del niño; así como observaciones hechas por las niñeras en las diferentes actividades de los niños. Se registraron conductas de los niños basándose en los 4 aspectos de Gesell.

El objetivo del estudio de estos casos es para darnos cuenta como hay cierta similitud en el inicio del progreso de la problemática familiar hasta llegar a la desintegración del hogar, y por consecuencia el ingreso de los niños al internado, también son muy visibles los rasgos de conducta característicos de niños internos ya que éstos entran al Hogar Infantil el domingo a las 5:00 P.M. y salen el viernes después de tomar sus alimentos del mediodía.

CASO # 1.

ENTREVISTA PROPORCIONADA POR LA MADRE DE LA NIÑA.

En el mes de Abril del presente año se presentó la señora Elsa a solicitar internado para su hija Mayra. La señora tiene 27 años de edad, originaria de Torreón, Coah., es la séptima de sus 13 hermanos, actualmente trabaja como obrera. En la entrevista se muestra alegre, simpática, agradable y comprensiva, su vestir es sencillo y de clase media baja.

El papá de la señora es viudo y trabaja como obrero. La mamá de la señora falleció cuando era niña. El papá resentido con ella a causa del fracaso de su matrimonio, le aconsejaba que se separara de él, pero ella no quería, pues tenía esperanza de que su esposo cambiara. La unión duró 8 años, procreando tres niños y una niña. Los golpes y la irresponsabilidad del esposo la obligaron a separarse y a irse en calidad de "arrimada" con un hermano casado que es el mayor de la familia y el único que le brindó apoyo.

La señora estudió hasta cuarto año de primaria, siempre ha trabajado como obrera. Se negó a proporcionar todos los datos referentes a su matrimonio. Transcurrieron tres años, conoció a un muchacho de 29 años de edad, él pasaba mucho por su casa hasta que un

día decidió acercarse e insistentemente le preguntó -- por su estado de ánimo, ella por lo regular se encontraba llorando y le daba evasivas a sus preguntas. Después de tratarse cinco meses se hicieron novios, él le aconsejaba que dejara a su esposo que no tenía necesidad de soportar malos tratos, le propuso irse a vivir con él, que en él encontraría la tranquilidad y el -- amor que no tenía en su hogar, después de tanta insistencia accedió a su petición, de esa unión nació la niña Mayra. La madre de la niña no soportó vivir mucho tiempo con el padre de ésta ya que recibía los mismos tratos que le daba su esposo, se separó sin darse cuenta que estaba embarazada, teniendo oportunidad de decirle la existencia de su embarazo prefirió ocultarlo hasta la fecha.

#### DATOS DE IDENTIFICACION.

NOMBRE: Mayra

FECHA DE NACIMIENTO: 9 de Junio de 1981

EDAD: 2 años

SEXO: Femenino.

#### FACTORES FISICOS.

##### 1.- DESARROLLO PRE-NATAL Y NATAL.

Durante todo el embarazo no presentó problema alguno, tuvo atención médica durante el desarrollo del embarazo. El parto fue simple y normal. La niña -- al nacer tuvo un peso de 2,800 Kg. y su talla fue de 40 cm.

## 2.- DESARROLLO EN LA PRIMERA INFANCIA.

La alimentación fue de pecho durante un año y medio y sus primeras palabras fueron como al año un mes. El control de la vejiga y de los intestinos fue a los dos años, pero cuando se pone nerviosa se orina, o cuando hace berrinches.

3.- ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO. Granitos de agua en todo el cuerpo (infección).

## 4.- FACTORES FAMILIARES.

La mamá de Mayra vive en casa del hermano -- mayor y tiene cinco hijos; los dos hijos mayores están al cuidado del hermano de ella, la tercera hija se encuentra en un internado X, el cuarto hijo se encuentra en otro internado y Mayra que es la quinta de la familia se encuentra internada en el Hogar Infantil. Los niños que se encuentran internados salen con ella los fines de semana.

El hermano mayor de la madre es el que dirige la conducta de los niños.

5.- EXPERIENCIA TRAUMATICA DE LA NIÑA.

No ha tenido ninguna.

6.- RELACIONES INTERPERSONALES.

Es una niña adaptada, no tiene amiguitas, -- pues prefiere la compañía de sus hermanitos.

7.- FACTORES ECONOMICOS.

El nivel económico de la familia es de clase media baja no contando con casa propia.

8.- HABITOS E INTERESES.

La niña es de buen comer y duerme tranquila y sola.

Intereses Particulares.

Tiene preferencia por andar corriendo y jugando con sus hermanitos.

9.- RASGOS DE CARACTER.

La madre dice que es una niña tímida, cariñosa, tranquila y obediente.

10.- En nuestras observaciones recabamos la siguiente información de Mayra.

En el comedor su comportamiento más relevante es su agresividad hacia sus compañeros más cercanos a ella.

En el Jardín de Niños presenta enuresis diurna y agresividad.

En el dormitorio presentándose enuresis diurna así como nocturna, es agresiva e hiperactiva.

11.- La Educadora del Jardín de Niños reporta el siguiente comportamiento:

Cuando Mayra llega al salón en su estado de ánimo manifiesta estar contenta, entra corriendo y saludando a todos sus compañeros diciéndoles "Buenos Días y Hola". Al comunicarse con sus compañeros su vocabulario es muy corto, sus palabras son incompletas con dicción no muy clara. La manera de realizar un trabajo escolar es lenta, pero muy cuidadosa y apropiada a su edad. Con respecto a su atención: Se distrae mucho con cualquier cosa y se sale del tema que se está tratando.

Cuando Mayra regresa del fin de semana al Jardín de Niños su estado de ánimo es bueno, le agrada

volver a ver a sus compañeros.

12.- Las observaciones de la Niñera con las siguientes:

Cuando la niña se encuentra en el dormitorio es muy tranquila, no causa problemas. Al pasar al comedor se come todos sus alimentos sin que se le esté diciendo que se coma todo. Con respecto a las órdenes -- que se le dan es obediente aunque no siempre dependiendo de su estado de ánimo.

A Mayra le gusta mucho el agua así que para bañarla no hay ningún problema. También le gusta tener como amigas a niñas de su edad.

13.- El comportamiento de la niña al volver a ver a su madre cuando ésta viene para sacarla el fin de semana es: de seriedad, la mamá le pide un beso y no se lo dá.

14.- En cuanto a su regreso al Hogar Infantil, Mayra - no se quiere quedar y llora mucho; la señora no platica con ella simplemente la deja en manos de la niñera y se va.

## EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOLOGICO DEL NIÑO SEGUN GESELL.

### 1.- ASPECTO MOTRIZ GRUESO.

Presenta mucha facilidad tanto para subir 4 escalones como para bajarlos, puede soltar una pelota chica sin dificultad, como patearla; en cuanto al manejo del pulgar lo mueve bien, así como su lengua porque le gusta hablar mucho encontrándose la dificultad en parlotear palabras recientes, masticando alimentos automáticamente.

### ASECTO MOTRIZ FINO.

Puede sostener un vaso estando con agua, -- así como asir y cortar con tijeras, ensartar cuentas, permanece sentada durante períodos largos.

### 2.- ASPECTO ADAPTATIVO.

Tiene habilidad para buscar y encontrar juguetes perdidos, doblar y plegar una hoja, presentando mucha dificultad para recordar lo que pasó ayer, - para discriminar colores, para reconocer figuras, para distinguir de lo blanco y negro, así como también señalar objetos con vocablo numérico, hablar frecuentemente mientras está ocupada, trazos horizontales.

### 3.- ASPECTO DEL LENGUAJE.

Tiene facilidad para la descripción de cosas, personas, patrones sonoros y le gusta escuchar, tiene dificultad para describir situaciones, inclinación a nombrarse, para contar sus experiencias, para usar frases de 3 a 4 palabras, tiene dificultad para juicios negativos y correlación entre objetos y palabras.

### 4.- ASPECTO PERSONAL-SOCIAL.

Tiene facilidad para abrochar y desabrochar la blusa, en cuanto al manejo de la cuchara lo hace bien; sabe controlar sus esfínteres tanto diurnos como nocturnos, presenta espontaneidad afectiva.

### CONCLUSIONES.

Mayra es una niña tímida, tuvo dificultad en el aspecto adaptativo y en el aspecto del lenguaje, durante la sesión permaneció muy seria, pero esto no le impidió cumplir las consignas que se le pedían.

## CASO # 2

NOMBRE: Martha Elva

EDAD: 2 años 5 meses

ENTREVISTA PROPORCIONADA POR LA MADRE DE LA NIÑA.

En el mes de febrero del año en curso se presentó la señora Martha solicitando internado para su - hija. Dando los siguientes datos: edad de la madre 26- años, originaria de San Nicolás de los Garza, N.L., actualmente se encuentra sin trabajo, ocupa el primer lugar de su familia formada por seis hermanos de los cuales tres están casados y tres son solteros.

Desde niña ella ha sido la responsable del - trabajo doméstico en su casa, conforme iba creciendo - la responsabilidad aumentaba.

La señora estudió hasta primero de comercio, conoció al papá de su hija en un camión, el noviazgo - duró seis meses y se casaron procreando dos hijos, un varón y una niña. Este matrimonio duró seis años, actualmente tiene un año de divorciada.

El motivo de la desintegración familiar fué la irresponsabilidad del padre, los abandonó cuando - Elva contaba con siete meses, fué de visita una Navidad a ver a sus hijos, el padre quiso acariciar a la niña quien reaccionó negativamente con llanto y rechazo a lo cual le explicó la madre sobre tal reacción: - que cómo quería que su hija lo reconociera si los - - abandonó desde muy pequeños, por lo que para ellos él era un extraño, no su padre.

Ante ésta situación el padre de Elva, dolido por tal reacción, decidió no volver al hogar.

Al no recibir el apoyo de su familia y al encontrarse sola con la responsabilidad de sus dos hijos y sin trabajo, solicitó internado para Elva quien en ése lugar iba a encontrar lo que en esos momentos ella no les puede proporcionar, el niño se encuentra también internado.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: Martha Elva

FECHA DE NACIMIENTO: 21 de Diciembre de 1980

EDAD: 2 años 5 meses

SEXO: Femenino.

## FACTORES FISICOS:

### 1.- DESARROLLO PRENATAL Y NATAL.

En el embarazo no presentó ninguna dificultad, no tuvo atención médica durante el desarrollo -- del embarazo. El parto fué simple y normal, la niña -- al nacer pesó 3.600 Kg. y su talla fué de 45 cm.

### 2.- DESARROLLO EN LA PRIMERA INFANCIA.

La alimentación fué de pecho, durante un -- año, en cuanto a su dentición fué de cinco meses, sus primeras palabras fueron al año de edad.

### 3.- ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO.

Tos ferina, Sarampión, Varicela, Rubeola, -- Anginas, Parasitosis.

### 4.- FACTORES FAMILIARES.

La mamá de la niña Elva vive en Fomerrey -- # 22 con sus dōs hijos, de los cuales la niña se en-- cuentra internada en el Hogar Infantil y el niño en -- otra institución de la localidad y salen con ella los fines de semana. La madre es quien dirige la conducta de los niños.

#### 5.- EXPERIENCIA TRAUMATICA DE LA NIÑA.

A la edad de un año Elva se cayó de la cama presentando asfixia durante varios segundos al grado de ponerse morada.

#### 6.- RELACIONES INTERPERSONALES.

Es una niña muy adaptada, tiende a buscar - figuras femeninas como sustituto de la figura materna su juego es solitario en el internado y con respecto a su hogar le gusta jugar con dos amigüitas, vecinas suyas.

#### 7.- FACTORES ECONOMICOS.

El nivel económico de la familia es clase - baja, contando con casa propia.

#### 8.- HABITOS E INTERESES.

La niña Elva es de mal comer y dormir cuando está en su casa y durante su estancia en el internado es todo lo contrario, como muy bien y su dormir es tranquilo.

Intereses Particulares: Le gusta brincar, - le atrae todo objeto que tenga altura para bajarlo.

9.- RASGOS DE CARACTER.

Es una niña cariñosa, noble, a veces caprichosa y autoritaria, éstas son las observaciones de la madre con respecto a su hija.

10.- En nuestras observaciones mencionaremos la siguiente información de la niña.

En el comedor cuando está tomando sus alimentos su comportamiento es más bien tranquilo. En el Jardín de Niños su desenvolvimiento en el desempeño de sus labores muestra una conducta tranquila.

En el dormitorio presenta enuresis nocturna y es muy tranquila.

11.- La Educadora reporta el siguiente comportamiento de Elva.

Cuando la niña llega al salón saluda a sus maestras sonriendo; diciendo ¡Hola, Buenos Días!. Su vocabulario es muy extenso aunque tartamudea y dice las palabras mal pronunciadas. En los trabajos que se le indican trata de hacerlo y ayuda a los demás niños; su atención la mantiene fija en lo que se está hablando. Cuando regresa del fin de semana al Jardín de - -

Niños lo hace muy contenta y platicando.

12.- Las observaciones de la Niñera son las siguientes:

En el dormitorio a la niña le gusta estar sentada como si estuviera agotada.

En el comedor se comporta muy bien, cuando va a tomar sus alimentos se distrae muy fácilmente -- con sus compañeros, se pone a jugar y no come. En -- cuanto a la obediencia siempre lo hace, así también -- es cumplida en sus obligaciones y en todo lo que se -- le manda. A la hora del baño, llora mucho pues no le gusta el agua. Casi con todas las niñas juega y se -- lleva bien con ellas.

13.- El comportamiento de la niña al volver a ver a su madre cuando ésta viene para sacarla el fin de semana; se va contenta y feliz, la mamá se ve muy contenta de ver a la niña.

14.- El comportamiento de la niña cuando su madre la viene a dejar al internado, llora mucho, se resiste a quedarse, le mamá trata de calmarla haciendole promesas, etc.

### CONCLUSION:

Como conclusión de nuestras observaciones -- podemos decir que existen buenas relaciones entre madre e hija, como lo dijimos anteriormente hay reciprocidad positiva cuando se encuentran, en sí no es una niña problema en el internado, pues es una niña contenta y tranquila.

### EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOLOGICO DEL NIÑO SEGUN GESELL.

#### 1.- ASPECTO MOTRIZ GRUESO.

Teniendo dificultad para hablar y parlotear palabras recientes, mostrando sin embargo habilidad - para subir y bajar los escalones, soltar y patear la pelota, manejar el pulgar, mover la lengua, masticar automáticamente los alimentos .

#### ASPECTO MOTRIZ FINO.

No presentando ningun problema en la realización de las siguientes actividades: asir, sostener un vaso con agua, ensartar cuentas, permanecer sentado; en cuanto al manejo de las tijeras, tuvo dificultad pero logró el manejo adecuado.

## 2.- ASPECTO ADAPTATIVO.

Presenta dificultad en la distinción de lo blanco y negro, y hablar mientras está ocupado; logrando una mayor facilidad en buscar juguetes perdidos, en recordar lo que pasó ayer, en la discriminación de colores, reconocer figuras, en señalar objetos con vocablo numérico, doblar y plegar una hoja, y trazos horizontales.

## 3.- ASPECTO DEL LENGUAJE.

Teniendo habilidad para describir cosas, -- personas, patrones sonoros, inclinación a nombrarse, -- le gusta escuchar y contar sus experiencias; presen-- tando dificultad para la descripción en situación de usar frases de 3 o 4 palabras, de juicios negativos y correlación entre objeto y palabras.

## 4.- ASPECTO PERSONAL-SOCIAL.

Tiene dificultad en la posesión de objetos pronombre "mío", sin embargo, teniendo habilidad para abrochar y desabrochar la blusa, manejando el buen -- uso de la cuchara y controlando sus esfínteres tanto diurnos como nocturnos y teniendo una espontaneidad -- afectiva.

## OBSERVACIONES.

Martha Elva es una niña reservada, pero - -  
cooperadora, presentando dificultad en el aspecto del  
lenguaje.

## CASO # 3

NIÑO: Oscar

EDAD: 2 años 2 meses

ENTREVISTA PROPORCIONADA POR LA MADRE  
DEL NIÑO.

En el mes de Febrero del año en curso se presentó la señora Petra Lara solicitando internado para su hijo Oscar. La señora tiene 21 años de edad, originaria de San Pedro de Las Colonias, Coah., escolaridad primaria, su ocupación es tortillera, ocupa el quinto lugar de la familia de cuatro hermanos mayores, los --cuales se encuentran actualmente casados.

Su padre así como sus hermanos viven en San Pedro, Coah., el señor cuenta con 58 años de edad y de ocupación campesino, su mamá falleció cuando ella tenía 3 años de edad, las relaciones de su papá y su mamá eran buenas. La señora cuando tenía 19 años conoció a un muchacho de 24 años, se hicieron novios, ellos se conocieron en un baile cuando vino a visitar a una tía de ésta ciudad, éste noviazgo duró 2 años; durante ése tiempo él la convenció de tener relaciones sexuales --con la promesa de matrimonio, al volver a la casa pa--

terna y al transcurso del tiempo se dió cuenta de estar embarazada y ella le comunicó a su tía, hermana de su madre el problema que tenía, su tía y ella se regresaron a Monterrey en busca de su novio, al encontrarlo ambas le informaron la noticia de que iba a ser papá, a lo que él respondió lo siento ya es demasiado tarde, si lo hubiera sabido antes, me hubiera casado contigo, pero me he casado y mi esposa está esperando un hijo. Ella ante tal negativa decidió regresar al lado de su padre. La familia se disgustó, después se conformaron y el único que le brindó apoyo en esos casos, fué su padre.

Desde que se encontraba embarazada hasta que el niño cumplió un año, una tía le aconsejó venirse a Monterrey y que pusiera al niño en una guardería, así batallarían menos y se pondría a trabajar. Ella trabajaba en la cocina de un restaurante durante todo su embarazo, al faltar un día para que naciera el niño su hermano mayor le brindó su casa.

DATOS DE IDENTIFICACION:

NOMBRE: Oscar

FECHA DE NACIMIENTO: 28 Mayo, 1980.

EDAD: 3 años

SEXO: Masculino

## FACTORES FISICOS.

### 1.- DESARROLLO PRENATAL Y NATAL.

El embarazo fué normal, a veces la señora -- lloraba y se le hacía difícil tener el niño por el hecho de encontrarse sola. El niño al nacer tuvo un peso de 3.850 Kg y su talla fué de 52 cm.

### 2.- DESARROLLO EN LA PRIMERA INFANCIA.

La alimentación fué de pecho durante un año, su dentición fué normal como a los seis meses, sus primeras palabras eran incompletas como al año de edad.

El control de la vejiga y de los intestinos fué aproximadamente a los dos años y medio.

### 3.- ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO.

Anginas, Diarrea, Varicela.

### 4.- FACTORES FAMILIARES.

La mamá de Oscar vive en la misma casa de - sus patronos ya que la dueña del negocio de la torti- llería es su madrina y le proporciona un cuarto donde tiene sus pertenencias; al niño no le está permitido andar por toda la casa, solamente limitarse a ése cuar-

to, pues el esposo de la señora es muy delicado y no soporta el ruido que hace el niño, además dice que le puede arruinar los muebles. Por ése motivo Oscar se -- haya internado en el Hogar Infantil y sale con su madre los fines de semana.

#### 5.- EXPERIENCIAS TRAUMATICAS DEL NIÑO.

Su madre lo dejaba encerrado en el cuarto -- para ella poder trabajar, solamente le llevaba de comer y le cambiaba de ropa ya que no controlaba sus esfínteres. El negocio se encuentra en la planta alta de la casa así es que tenía la oportunidad de ir a verlo pues tenía miedo que se fuera a hacer daño con alguno de los juguetes, la señora cada vez que se alejaba del niño para ir a trabajar, éste lloraba mucho; también nos dice que le explicaba que tenía que irse pero que volvería por lo que el niño se callaba pues le entendía.

#### 6.- RELACIONES INTERPERSONALES.

Oscar es un niño muy serio, triste, apartado no convive con los demás niños, cuando se le acercan sus demás compañeros los muerde y pelea con ellos.

## 7.- FACTORES ECONOMICOS.

El nivel económico de la familia es de clase baja, cuenta con casa propia.

## 8.- HABITOS E INTERESES.

El niño a veces come bien, en ocasiones no quiere comer, cuando está en su casa. En el internado, su comportamiento en el comedor es el siguiente: hace berrinches, pelea y es muy inquieto.

Cuando se va a la casa con su mamá duerme -- con ella, hay veces que duerme bien, otras se despierta llorando, la señora no se explica el por qué.

Intereses Particulares.

Le gusta correr, la madre manifiesta que -- cuando lo saca a la calle nadie lo puede detener.

## 9.- RASGOS DE CARACTER.

Es un niño muy serio, no sabe expresar afecto, no habla y hace ruidos guturales solamente; es muy agresivo, su madre dice que hay veces que no se soporta y que si le habla enojada no le hace caso, tiene -- que hablarle calmadamente, sólo así entiende.

10. En nuestras observaciones en el internado recabamos la siguiente información de Oscar.

En el comedor el niño hace berrinches, por que le corrigen su manera de comer, etc., es agresivo ya que empieza a golpear a sus compañeros mas cercanos y es muy inquieto.

En el Jardín de Niños Oscar se comporta -- agresivamente con sus compañeros, llora porque le quiere quitar los juguetes a otros niños y no se los dan, del berrinche se orina y se defeca, no avisa a sus maestros de sus necesidades.

En el Dormitorio el niño es agresivo, pelea con sus compañeros en ocasiones porque ellos mismos jugando lo empujan y cae, o le llegan a pegar y él devuelve el golpe.

11.- La Educadora del Jardín de Niños reporta el siguiente comportamiento del niño Oscar.

Cuando llega al salón lo hace muy serio, no habla con nadie. Al comunicarse con sus compañeros su vocabulario es muy corto, no se le entiende en absoluto. La manera de realizar su trabajo escolar lo hace volteando para todos lados.

En cuanto a su atención se distrae mucho con cualquier cosa, quiere estar jugando.

12.- Las observaciones de la Niñera son las siguientes:

Cuando Oscar se encuentra en el dormitorio juega, corre, se mete debajo de las camas, y también es tranquilo, en el comedor habla con sus compañeros y a veces tira las verduras, y no agarra bien la cuchara es obediente y cumple con sus responsabilidades. Sus amigos con los que comparte sus juegos, son Hugo, - - Israel, César y Daniel, la Niñera lo describe como un niño triste.

13.- El comportamiento de Oscar al volver su madre cuando ésta viene para sacarlo el fin de semana, es de seriedad, el niño se va muy serio, la mamá muy reservada no hace ningún intento de cariño para su hijo, se van sin hablar.

14.- A su regreso al Hogar Infantil, llega también -- muy serio y se muestra triste mientras la Niñera lo -- cambia, la mamá va a comprarle papitas, etc., pero no se despide del niño, solamente se va sin decir nada. - Podemos describir a la señora como una persona triste, amargada, reservada, solamente esboza una ligera sonrisa, responde solamente a las preguntas que se le hacen y cuando llega a hablar lo hace agachada.

EVALUACION DEL DESARROLLO PSISOLOGICO DEL NIÑO SEGUN  
GESELL.

1.- ASPECTO MOTRIZ GRUESO.

Tiene la habilidad de subir y bajar escale--  
ras, saltar y patear con fuerza la pelota, puede mane-  
jar el pulgar así como hacer movimientos lentos con la  
lengua; no le gusta hablar con nadie, tampoco parlotea  
palabras recientes, masticando automáticamente.

ASPECTO MOTRIZ FINO.

Puede asir perfectamente todos los objetos,-  
como sostener un vaso con agua, presenta dificultad --  
para cortar con las tijeras, tampoco puede ensartar --  
cuentas, permanece sentado por largo tiempo aunque so-  
lo.

2.- CONDUCTA ADAPTATIVA.

Logra buscar juguetes perdidos. no es capaz -  
de recordar lo que pasó ayer, no puede discriminar co-  
lores, no reconoce muchas figuras, no tiene habilidad  
para distinción de lo blanco y lo negro, no puede señal  
lar objetos con vocablo numérico, no puede hablar fre-  
cuentemente mientras está ocupado; puede doblar y - --

plegar una hoja con dificultad, puede hacer trazos horizontales, no puede probar razonamiento deductivo.

### 3.- ASPECTO DEL LENGUAJE.

Presenta dificultad en todo lo que se realice a éste aspecto que nos ocupa, como son la discriminación de cosas, de personas, de situación, sí hay patrones sonoros aunque inteligibles, no puede nombrarse, le gusta escuchar, no es capaz de contar sus experiencias, no usa frases de 3 o 4 palabras, no hace juicios negativos, no hay relación entre objetos y palabras.

### 4.- ASPECTO PERSONAL-SOCIAL.

Presenta dificultad en la posesión de objetos, pronombre "mío", no puede abrochar y desabrochar, sin embargo, maneja bien la cuchara, no controla sus esfínteres diurnos y nocturnos, no logra la espontaneidad afectiva.

### OBSERVACIONES.

Oscar es un niño muy serio, tiene una apariencia de tristeza, es un niño solitario, coopera en todo lo que se le dice, no habla, solo emite sonidos - inteligibles.

OBSERVACIONES DIRECTAS DE LOS NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS -  
INTERNADOS EN EL HOGAR INFANTIL.

Las causas de las conductas del niño son a nuestro juicio, la temprana separación de la madre y la privación prolongada de sus cuidados, y como consecuencia del ingreso en institución; por lo tanto, el que mas afecta el desarrollo del niño.

Mencionaremos a continuación algunas conductas en las diferentes actividades del niño dentro del internado.

- 1.- En el comedor observamos las siguientes conductas mas relevantes dándose de los 29 casos de los niños internados, 5 niños que lloran, 9 niños que presentan berrinche, 11 son agresivos, 14 niños son sumisos, 17 niños son traviosos y 2 son mentirosos.
- 2.- En el Jardín de Niños, las conductas mas sobresalientes presentándose 2 casos de enuresis, llanto en 5 niños, encopresis en 2 niños, berrinches 4 niños, agresivos 7 niños, sumisos y tranquilos 25 niños, hiperactivos 7 niños, siendo mentirosos 3 niños.

3.- En el dormitorio se presentan 5 casos de enuresis, 4 casos de llanto, agresivos 16 niños, sumisos 15 niños, hiperactivos 17 niños, un niño mentiroso.

Por medio de nuestras observaciones nos damos - - cuenta que es más alto el número de niños que se sienten contentos, felices, tranquilos, dando muestra de - afecto a sus madres ya que ellas mismas van por sus hijos, siendo correspondido el cariño por sus madres. De los 29 niños, 18 estaban ansiosos de estar al lado de sus madres e ir a sus casas, ver a sus hermanos, sus - amiguitos o a sus familiares. El resto de los niños -- que son 11 se mostraron serios, incommunicativos no daban muestra de afecto, en el caso de éstos niños tam--bién fueron sus madres por ellos, madres que son tam--bién serias, incommunicativas, no saben dar afecto.

Gran parte de las desventajas de la vida del in--ternado desaparecerían si pudiese el niño, con relati--va frecuencia, mantener alguna relación con sus pa---dres o familiares. Es un hecho comprobado que aquellos--casos en que ha vivido con la familia, por poco contacto que haya tenido con ella, presentan características diferentes y mas favorables que aquellos que desde su nacimiento se vieron privados de ella. Así su vida se

desenvuelve en dos ambientes; el suyo y el de la institución. Para salvar éste gran obstáculo hace falta mucho amor y ciencia. Amor, para comprender al niño y -- quererle personalmente con todas sus características -- y ciencia para saber resolver el caso concreto de cada niño <sup>22</sup>.

22 La Apercepción Familiar del Niño Abandonado, María Nieves Pereira de Gómez, Ld. Trillas 1981. Pág. 32.

## CAPITULO IV

## CARACTERISTICAS DE UNA INSTITUCION IDEAL

Institución Ideal es aquella que protege en forma efectiva al niño, dado que existen muchos motivos por los cuales el niño no puede permanecer con sus progenitores, pero se tiende a dar a las instituciones que han de acogerlo, un carácter lo mas familiar posible, buscando atenuar los inconvenientes y multiplicar las condiciones favorables dentro del régimen a que es sometido el niño <sup>23</sup>.

Con la palabra "Institución" nos referimos a aquellos centros encargados de atender al menor desamparado, sin hogar <sup>24</sup>.

## SU FUNCION.

Podríamos reducir a tres las funciones primordiales de estos centros:

- a)- Cultivar la personalidad del interno.
- b)- Prepararlo para su misión trascendente.

<sup>23</sup> La Apercepción Familiar del Niño Abandonado. María Nieves Pereira de Gómez, (1981) Pág. 31

<sup>24</sup> Tomado de la Primera Conferencia Nacional sobre Familia, Infancia y Juventud, (1970). Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Reg. Colds.

c)- Suplir, en lo posible la carencia del hogar.

El Hogar Infantil es una institución para -- dar albergue a niños de 2 a 4 años con una capacidad - para 50 niños, actualmente solo cuenta con 29 niños de ambos sexos. Los servicios asistenciales tienen por objetivo proporcionar estancia durante toda la semana a los niños de familias desintegradas de modo que se cubran las necesidades básicas; emocionales y sociales - del niño. Solamente se admitirán niños que ameriten -- protección y seguridad por conflictos de divorcio o separación de los padres, niños que uno o ambos padres - estén enfermos física o mentalmente, de tal manera que les impida hacerse responsables de sus hijos; que no - padezcan ninguna enfermedad contagiosa previo estudio médico, una vez aplicada la evaluación psicológica no presenten problemas emocionales, severos u orgánicos.

#### ORGANIZACION.

El Hogar Infantil está organizado de la si-- guiente manera:

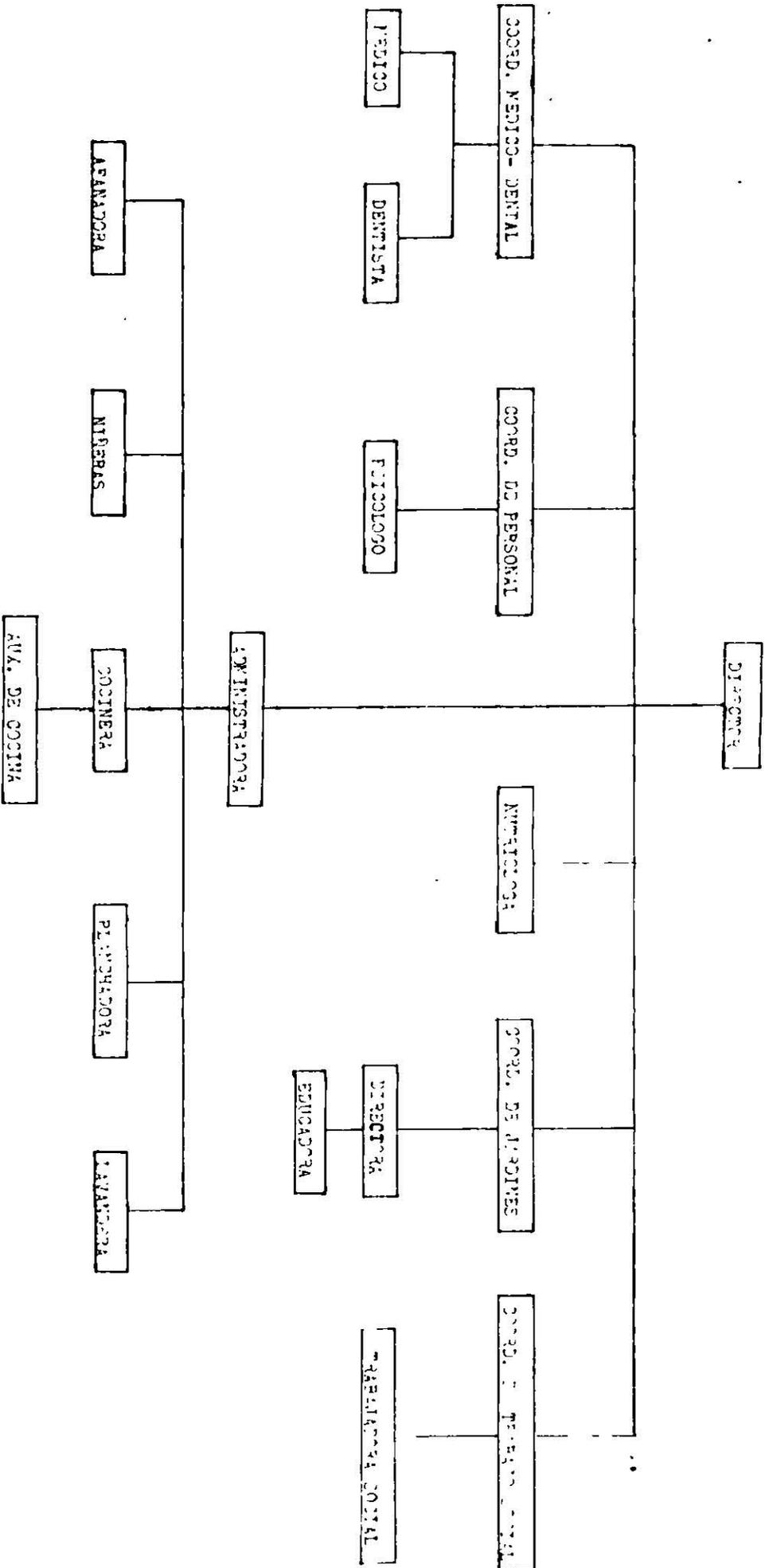
Cuando la madre solicita el servicio deberá pasar por los departamentos de:

1º Departamento de Trabajo Social.

2º- Departamento Médico.

- 3° Departamento de Psicología.
- 4° Departamento Administrativo.
- 5° Departamento Preescolar.
- 6° Departamento Dental.
- 7° Personal de Niñeras.

ORGANIGRAMA DEL HOGAR INFANTIL



Habiendo dos dormitorios uno para niñas y --  
otro para niños.

El personal responsable de los niños está --  
compuesto por 6 niñeras destinadas en 3 turnos, 2 por  
la mañana; 2 por la tarde; y 2 por la noche, descansan  
do un día a la semana.

La organización de la institución consta con  
el siguiente lineamiento de autoridad, y mencionaremos  
las funciones de cada departamento:

\*\* El Director de la Institución, elemento principal -  
y mas importante ya que recae en él el peso de la res-  
ponsabilidad del buen manejo del Hogar Infantil así --  
como guardar la filosofía y la imagen ante la sociedad.  
Es la única persona autorizada para hacer cambios de -  
personal, si así conviene. En la contratación de person  
al debidamente seleccionado solamente compete al Di--  
rector. Dentro de las obligaciones está el capacitar -  
al personal profesionista por medio de cursos, semina-  
rios, etc., mantiene comunicación con todo su personal.  
Así como estar presente en todos los eventos sociales  
no solo con el personal, sino convive periódicamente -  
con los niños.

\*\* Coordinación Médico-Dental. La coordinación médico dental está dependiendo directamente del Director y de la Coordinadora dependen los médicos y los dentistas.

a) Médico: Su función es realizar una entrevista con la madre del niño, para recabar datos y efectuar su historia clínica en donde se incluyen antecedentes, heredo familiares, antecedentes personales, no patológicos, así como signos vitales, peso y talla para sacar estado nutricional; además de la exploración clínica, se solicita estudio de laboratorio.

Biometría Hemática

E. G. O.

V. D. R. L.

Copro Seriado

Rx. Tórax

Los exámenes de laboratorio son realizados sin costo para las madres solicitantes así como para el Tx.

Es obligación del médico asistir al Hogar Infantil diariamente, atender a los niños enfermos; estar presente a la hora que los niños toman sus alimentos para observar si hay alguna anomalía en alguno

de ellos, inapetencia por ejemplo, o síntomas de alguna epidemia propia de su edad pues ya que su responsabilidad es aislar y entregar al niño a su madre para evitar un mal mayor y disminuir el número de contagiados y sus consecuencias.

En algunas ocasiones convive con los niños - en la hora de recreo, también ayuda a las niñeras a -- cambiar de ropa a los niños. Estas actividades voluntarias realizadas por el médico ayudan enormemente al niño, sobre todo lo ven como una figura importante para ellos y esencial para su identificación.

b) Dentista: La función del Dentista es básicamente preventiva odontológica lo cual consiste en hacer revisión de los niños cada 6 meses aproximadamente y aplicación de fluoruro para evitar las caries dentales.

- 1) Se elabora ficha de identidad.
- 2) Se hace revisión dental y tejidos blandos, que se encuentran normales cada 6 meses.
- 3) Se hace aplicación de fluoruro cada 6 meses aproximadamente.
- 4) Si presenta caries se hacen extracciones de - - -

amalgamas.

\*\* Coordinación de Personal, depende del Director y a su vez un responsable de los psicólogos.

#### PSICOLOGO.

El psicólogo es el responsable de evaluar al niño que va a ingresar al Hogar Infantil, una vez autorizada y justificada su entrada; los primeros días que son de mucha ansiedad para el niño por la reciente ausencia de la madre, permanece en el Departamento de -- Psicología en las horas que debería de estar en el Jardín de Niños hasta lograr que el niño por sí mismo - - quiera incorporarse al grupo para realizar las actividades de rutina. Diariamente se tiene terapias de juego formando grupos pequeños, algunas veces se hacen - al aire libre para estar en contacto con la naturaleza, y así el niño recibe más estimulación ambiental y al - mismo tiempo convive con personas adultas por ejemplo el Jardinero, los niños se acercan a él y empiezan las preguntas ¿Qué es lo que estás haciendo?, ¿Por qué?, - ¿Cómo? etc..

Se mantiene comunicación con las niñeras so-

bre la conducta de los niños.

A la hora de comida ayudamos a los niños a que tomen sus alimentos, al terminar los acompañamos a sus respectivos dormitorios.

Participamos en toda clase de festividades y eventos, periódicamente tenemos pláticas con las madres sobre todo con conductas relevantes con objeto de enterar a las madres del porque de la conducta del niño y que es lo que se está haciendo para ayudarlo.

El Departamento de Psicología da seminarios a personal técnico básicamente se les refuerza conocimiento del niño así como dinámicas de grupo, lo cual conjuntamente ayudará al personal a comprender la conducta del niño y los rasgos que se dan por ser niño -- institucionalizado.

Una vez al año participamos para dar cursos de capacitación a Educadoras.

NUTRICIONISTA.

Depende directamente del Director.

### Función del Nutriólogo.

a) La primera función del nutriólogo es entablar la comunicación. El establecimiento de comunicación conduce a la siguiente tarea: Reunir y valorar información.

b) El nutriólogo reúne datos exactos acerca de las prácticas alimenticias de los niños en relación a las necesidades de éste.

c) La valoración de las necesidades del niño debe tomar en cuenta la información sobre su estatura y su peso y algunos datos de laboratorio tales como -- los de la hemoglobina, hematocrito, glucosa, etc..

d) Intervendrá en la formulación e implantación de normas referentes a la asistencia nutricional de los niños las normas han de contener instrucciones para planear, comprar, almacenar, preparar y servir -- los alimentos de cubra las necesidades para adiestrar a los que sirven la comida y programas de educación -- nutricional para el personal, los niños y los padres. Una valoración nutricional que incluya las prácticas dietéticas se hará en el momento en que los niños ingresen al programa y, si es necesario, se establecerá un plan individual de asistencia. El proceso evolutivo del niño, sus costumbres alimenticias y su comportamiento en la mesa se anotarán y se incluirán en las confe-

rencias que se dan normalmente al personal y a los ---  
padres. Se brindará la oportunidad a éstos últimos de  
visitar el centro y participar en las actividades rea-  
lizadas en el curso de las comidas. Los menús han de -  
colocarse en sitios apropiados y distribuirse entre -  
los padres de los niños para facilitar la planeación -  
de las comidas que se sirven en casa.

\*\* Coordinadora de Jardines de Niños.

Depende directamente del Director. La Coor--  
dinadora está encargada de supervisar los Jardines de  
Niños, que no falte material para las diferentes acti-  
vidades que realizan los niños. Es quien exige a las -  
directoras de los jardines de niños los programas, lis-  
tas de niños y sus grados, decoración de los jardines  
según la estación del año, a su vez a las Educadoras -  
el cumplimiento de sus obligaciones, como también fe--  
chas importantes que marca el calendario llevarla a -  
cabo como indica la Secretaría de Educación del Esta--  
do. La coordinadora está presente en todos los eventos  
y festividades con la autorización del director puede  
llevar a cabo cambios de puestos y categorías. Es su --  
responsabilidad capacitar a las directoras como también

a las Educadoras.

\*\* Coordinadora de Trabajo Social.

Depende directamente del Director. La Coordinadora está al pendiente de la Trabajadora Social -- para supervisar su trabajo, orientarlas en algunas cosas difíciles.

Funciones que se le asignan a la Trabajadora Social:

-- Realizar entrevista inicial con el menor -- para suministrar toda la información necesaria sobre la institución y su situación dentro de ella, procurando que éste primer contacto sea significativo.

-- Tomar y registrar los datos de identificación del menor y del grupo familiar.

-- Establecer inmediatamente contacto con -- los padres del menor utilizando para ellos todos los medios disponibles.

-- Suministrarle a los padres toda la información necesaria acerca de la situación del menor y reglamentos de la institución.

-- Orientar a los padres sobre su obligación de atender al niño en la situación en que se encuentra y cumplir las citas que le sean formuladas para la ins

titución.

-- Trabajar con la familia del menor en forma permanente.

-- Participar y trabajar con el personal técnico.

-- Organizar actividades de motivación a la comunidad.

-- Planificar un trabajo social que ha de desarrollarse en la institución.

-- Llevar a cabo el tratamiento requerido en cada caso con base en el estudio realizado en observación.

-- Organizar trabajos de grupo con los menores.

-- Organizar actividades con las familias de los menores a fin de mejorar sus condiciones de acuerdo a las necesidades y características.

-- Actividades tendientes a lograr la interacción de Institución-Comunidad.

-- Participar con el equipo interdisciplinario.

-- Mantener actualizados los expedientes.

\*\* Administradora.

Es la persona responsable en particular del funcionamiento del Hogar Infantil así como mantener la armonía de distribuir el personal si así conviene - en caso de que falte alguna persona en su puesto, - - otra persona ocupará su lugar sin dejar de atender las obligaciones de su puesto asignado hasta no conseguir quien la supla. Está al pendiente de cada niño, y sobre todo de los niños enfermos y de comunicarse al médico, solamente si la enfermedad del niño necesita cuidados especiales y la presencia de la madre; la Administradora es la encargada de hablar al lugar de trabajo de la madre, ésta función corresponde tanto a la administradora como a la trabajadora social; la administradora es la que reparte el material de limpieza, como el de la despensa y es su obligación llevar inventario de la misma. Así también llevar registro de los niños, su entrada, salida, bajas, etc.. Lleva la contabilidad de cuotas y gastos. La administradora es la responsable de recordarles al personal sus obligaciones dentro del Hogar Infantil, teniendo bajo su responsabilidad el siguiente personal.

-- Las Afanadoras:

Son las encargadas de mantener la limpieza del área que la administradora le asigne como son la -

limpieza del Jardín de Niños, las Oficinas y las Ventanas.

-- Cocinera.

Es la responsable de preparar los menús indicados para cada día de la semana, ayudada por la nutrióloga. Es su deber en conjunto con su auxiliar mantener aseada la cocina, así como el comedor, la loza, en perfectas condiciones higiénicas.

-- Niñeras

OBJETIVO:

El personal debe tener adiestramiento en el bienestar del niño a fin de llevar a cabo programas vitales e inteligentemente deliberados, el personal -- debe estar dispuesto a ayudar al niño a ser independiente un individuo autosuficiente para que pueda volver a una vida en la comunidad que le satisfaga.

Para ser más eficaces, los miembros del personal deben disfrutar viviendo con niños y sentir satisfacción al observar y ayudar a éstos a crecer y desarrollarse.

ACTIVIDADES.

NIÑERAS DEL TURNO MATUTINO.

- 8:00 A.M. Al iniciar su jornada de trabajo recibirá del turno anterior a los niños en el comedor revisando que estén debidamente vestidos. Tomarán el desayuno juntos.
- 8:45 A.M. Acompañarán a los niños al dormitorio y supervisará que estos se laven las manos y dentadura.
- 9:00 A.M. Las niñeras acompañarán a los niños hasta el Jardín de Niños recibiéndolos las Educadoras.
- 9:05 A.M. A partir de que el dormitorio quede vacío -- empezarán y solo entonces a realizar sus labores de aseo, moviendo camas, barriendo y trapeando, efectuando la limpieza de los baños, así también aseará los vidrios del dormitorio.
- 11:45 A.M. A partir de ésta hora deberán de integrarse en grupos completos (niñas-niños), antes de pasar al comedor a fin de vigilar que asean las manos para tomar sus alimentos. Para entonces deberán estar debidamente presentables.
- 12:30 A.M. Llevará la niñera a su grupo al comedor y comerá en la misma forma establecida para el desayuno.

- 1:00 P.M. Llevará la niñera a sus niños a sus respectivos dormitorios y verá que se cepillen la --  
dentadura.
- 1:30 P.M. Se encargará de que todos los niños estén --  
acostados.
- 2:30 P.M. Levantará a los niños, y les repartirá jugue  
tes para su entretenimiento.
- 3:00 P.M. Al terminar su turno deberá pasar el reporte  
correspondiente del día indicado, reportes -  
de enfermedades, indicaciones médicas, etc.;  
a la niñera del turno vespertino.
- 3:00 P.M. Recibe a los niños jugando pasándolos al co-  
medor a ver la televisión con programación -  
propia para su edad.
- 4:00 P.M. Llevando los dos grupos al jardín estando --  
pendientes de algún posible accidente en el-  
juego de los niños.
- 5:30 P.M. Regresando a sus respectivos dormitorios pa-  
ra su aseo personal.
- 6:00 P.M. Pasando al comedor para tomar la cena.
- 6:30 P.M. Vuelven a sus dormitorios y se preparan para  
bañarlos, vestirlos con ropa de dormir.
- 7:00 P.M. Libre.
- 8:00 P.M. La niñera los acostará y los cubrirá, apaga-  
rá las luces del dormitorio, dejando preñdi-

da la luz de los banos.

TURNO NOCTURNO.

10:00 P.M. Recibirá a los niños ya dormidos y el reporte correspondiente del turno anterior, de enfermos para proporcionar medicamentos indicados por el médico. Es la responsable de vigilar que los niños permanezcan en sus respectivas camas.

7:00 A.M. Los levantará para bañarlos y vestirlos.

8:00 A.M. Llevándolos al comedor y ella iniciará las bendiciones de los alimentos y los niños la seguirán. Terminada la oración tomarán sus alimentos.

-- Lavandera.

Es quien deberá mantener la ropa limpia de los niños así como la ropa de cama. También le corresponde la limpieza de la lavandería.

-- Planchadora.

Le corresponde mantener la ropa planchada, como también zurcir en caso de que la ropa lo necesite, pegar botones. Separar la ropa de cada niño para que la niñera no pierda tiempo y pudiera descuidar a los ni

ños. La niñera acomoda la ropa limpia planchada y ordenada en el respectivo casillero del guardarropa, identificándolo más fácilmente con el nombre completo del niño.

#### PROGRAMA DE PSICOLOGÍA.

El departamento está formado únicamente por una Psicóloga que labora en el turno matutino.

#### OBJETIVO GENERAL.

- Proporcionar al niño un medio ambiente que favorezca su desarrollo físico y emocional.
- Brindar orientación psicológica a la familia.

#### OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Evaluar el aspecto emocional y madurez del niño a través de pruebas psicométricas y proyectivas (Gesell, Bender, Dibujo de la Figura Humana).
- Brindar terapia individual y de grupo.
- Proporcionar orientación e información a la familia con relación al manejo del niño.

El anterior programa está dirigido a niños de 2 a 4 años, de ambos sexos internados en el Hogar Infantil.

#### PROGRAMA DE ACTIVIDADES.

Tomando en cuenta que el papel principal del psicólogo es proporcionar al niño los recursos que faciliten su adaptación al Hogar Infantil, disminuyendo así su nivel de ansiedad ocasionada por la separación que da con su madre.

La manera en que abordamos ésta problemática es realizada de acuerdo a las necesidades de cada niño. La terapia de grupo lo cual está fundamentada con la terapia de juego según Virginia M. Axline, la cual se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de auto expresión que utiliza el niño, es una oportunidad que se le da para expresar sus sentimientos y el problema por medio del juego.

#### FUNCIONES.

- Evaluación psicológica.
- Proporcionar orientación, información y supervisión.
- Participar en el proceso de inducción del niño.
- Brindar apoyo al niño mediante la terapia de juego, en grupo o individual según lo requiera el niño.
- Aumentar sus posibilidades de estimulación ambiental.

-- Mantener comunicación con el personal técnico y administrativo.

-- Participar en festividades y eventos.

-- Capacitación al personal técnico y administrativo.

#### PROPUESTAS

-- Deberá respetarse el objetivo principal - "Familias Desintegradas".

-- Deberá respetarse las edades correspondientes como marca el reglamento de la institución.

-- Que se fije un límite de tiempo a cada familia solicitante para solucionar su situación, para que el niño reanude su vida en un verdadero hogar.

-- Educar a las familias responsables de cada niño para que desempeñen con eficacia su papel de padres.

## C O N C L U S I O N E S

Es indispensable tomar en cuenta las condiciones del Hogar Infantil puesto que en el se le cubrirán sus necesidades básicas, así como su desarrollo físico y estabilidad emocional y brindarle una mejor atención de la cual carece en su hogar.

Por lo tanto mediante la observación y la experiencia de nuestro trabajo nos lleva a buscar los -- efectos emocionales que presentan los niños de 2 a 4 - años al ingresar durante su estancia en dicha institu--ción.

Al trabajar con niños surge la necesidad de--conocer más sobre el comportamiento de ellos, las cir--cunstancias por las que el niño es internado y los be--neficios y perjuicios que recibe dentro del Hogar In--fantil.

Proponemos alternativas de organización para el manejo adecuado del niño que fundamentalmente son:

Lograr la confianza de las madres de los ni--ños internados para proporcionarles información y orien--tación para posible solución de sus problemas, así co--mo el personal Departamento de Psicología deberá redu--cir la ansiedad del niño producida por la separación - de su madre, con lo cual pretendemos hacer de ellos futuros adultos, capaces y felices.

## A P E N D I C E

- 1.- EL DESARROLLO NORMAL Y ANORMAL DEL NIÑO.  
ARNOLD GESELL & C. AMATRUDA, EDITORIAL PAIDOS, 1958  
PAG. 314-315.
- 2.- LA EDUCACION DEL NIÑO EN LA CULTURA MODERNA, AR-  
NOLD GESELL & FRANCES L.I.C.G., EDITORIAL NOVA - -  
1948. PAG. 74.
- 3.- EL DIALOGO CORPORAL, PIERRE VAYER, EDITORIAL CIEN-  
FICO MEDICA, 1977, PAG. 7.
- 4.- VEASE EL DESARROLLO NORMAL Y ANORMAL DEL NIÑO, - -  
1958, PAG. 35.
- 5.- VEASE EL DIALOGO CORPORAL, 1977, PAG. 41.
- 6.- VEASE EL DIALOGO CORPORAL, 1977, PAG. 42.
- 7.- EL NIÑO DE UNO A CINCO AÑOS, ARNOLD GESELL & FRAN-  
CES L.I.L.G., 1975, PAGES. 53, 56, 57, 60, 61, 64,  
65, 69, 70.
- 8.- DESARROLLO PSICOLOGICO DEL NIÑO, MELVIN LEWIS, EDI-  
TORIAL INTERAMERICANA, 1973. PAG. 4.
- 9.- VEASE DESARROLLO PSICOLOGICO DEL NIÑO, 1973, PAG.5'
- 10.- LA INFANCIA IRREGULAR, L. BOURRAT Y OTROS, EDITO--  
RIAL KAPELUSZ, 1958, PAG. 120.
- 11.- VEASE LA INFANCIA IRREGULAR, 1958, PAGES. 121 y 122.
- 12.- EL NIÑO Y SU BIENESTAR, HAZEL FREDERICKSEN R.A. MU-  
LLIGAN, EDITORIAL CONTINENTAL, 1976, PAGES. 29 y 79.
- 13.- PSICOLOGIA, TEODORO D. SORIA, REVISION AGUSTIN MA-  
TEOS, EDITORIAL ESFINGE, 1950, PAG. 193.
- 14.- VEASE PSICOLOGIA, TEODORO D. SORIA, 1950, PAG. 195.
- 15.- VEASE PSICOLOGIA, TEODORO D. SORIA, 1950, PAG. 202.
- 16.- EDUCACION Y DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO, H. NAGE-  
RA, EDITORIAL PRENSA MEDICA MEXICANA, 1979, PAG.20
- 17.- VEASE EDUCACION Y DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO, -  
1979, PAG. 21.

- 18.- VEASE EDUCACION Y DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO,-  
1979, PAG. 22.
- 19.- TESIS, PROBLEMAS DE SEPARACION MADRE-HIJO EN LA--  
TEMPRANA INFANCIA, PAG. 27 CAPITULO IV.
- 20.- VEASE TESIS PROBLEMA DE SEPARACION MADRE-HIJO EN  
LA TEMPRANA INFANCIA, PAG. 28 CAPITULO IV.
- 21.- LA APERCEPCION FAMILIAR DEL NIÑO ABANDONADO, MA--  
RIA NIEVES PEREIRA DE GOMEZ, EDITORIAL TRILLAS, -  
1981, PAG. 23.
- 22.- LA APERCEPCION FAMILIAR DEL NIÑO ABANDONADO, 1981  
PAGS. 32 y 33.
- 23.- LA APERCEPCION FAMILIAR DEL NIÑO ABANDONADO, 1981  
PAG. 31.
- 24.- TOMADO DE LA PRIMERA CONFERENCIA NACIONAL SOBRE -  
FAMILIA INFANCIA Y JUVENTUD (1970). INSTITUTO CO-  
LOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REG. COLDOS.

## B I B L I O G R A F I A

- 1.- EL DIALOGO CORPORAL  
PIERRE VAYER  
EDITORIAL CIENTIFICO-MEDICO 1977.
- 2.- DESARROLLO PSICOLOGICO DEL NIÑO.  
MELVIN LEWIS 1973  
EDITORIAL INTERAMERICANA.
- 3.- EDUCACION Y DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO.  
H. NAGERA  
2a. EDICION LA PRENSA MEDICA MEXICANA 1979.
- 4.- EL NIÑO Y SUS INSTITUCIONES  
PIERO DI GIORGI  
EDITORIAL ROCA PEDAGOGICA 1977  
PRIMEKA EDICION
- 5.- PSICOTERAPIA FAMILIAR CONJUNTA  
VIRGINIA SATIR  
EDITORIAL PRENSA MEXICANA 1980
- 6.- EL DESARROLLO PRENATAL Y NACIMIENTO  
HELEEN BEE  
EDITORIAL YARLA HARPER & SOW  
EDITORIAL LATINOAMERICANA 1978.
- 7.- TRASTORNOS PSIQUICOS DEL NIÑO CAUSAS Y TRATAMIENTOS  
SULA WOLFF  
TERCERA EDICION  
EDITORIAL SIGLO XXI
- 8.- EL NIÑO SIN FAMILIA  
BURLINGHAN  
EDITORIAL LUIS MIRAGLE  
SEGUNDA EDICION 1967
- 9.- CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO  
BRECKENRIDGE MURPHY  
OCTAVA EDICION  
EDITORIAL INTERAMERICANA 1973.
- 10.- EL NIÑO DIFICIL  
ALFRED ADLER  
COLECCION AUSTRAL  
VOLUMEN EXTRA, EDITORIAL ESPASU-COLPE.
- 11.- EL NIÑO Y SU FAMILIA.  
CHARLOTTE BEULER  
SEGUNDA EDICION  
EDITORIAL PAIDOS 1959.

- 12.- LA MASTURBACION EN EL NIÑO.  
RENE SPITZ  
EDITORIAL PROTEO 1969
- 13.- AÑOS DE INFANCIA  
SUSAN ISSOES  
SEGUNDA EDICION  
EDITORIAL PAIDOS 1974.
- 14.- EL NIÑO DE UNO A CINCO AÑOS.  
ARNOLD GESELL  
OCTAVA EDICION  
EDITORIAL PAIDOS 1975
- 15.- NIÑOS INESTABLES  
DR. A. BEYLEY  
SEXTA EDICION  
EDITORIAL LUIS MIRACLE 1968
- 16.- EL NIÑO Y SU BIENESTAR  
HAZEL FREDERICKSEN R.A. MULLIGAN  
EDITORIAL CONTINENTAL 1976
- 17.- DIAGNOSTICO DEL DESARROLLO NORMAL Y ANORMAL DEL \_  
NIÑO.  
ARNOLD GESELL  
EDITORIAL PAIDOS 1958.
- 18.- PATERNIDAD POSITIVA  
ROGER C. & ALLAN MARKLE  
EDITORIAL TRILLAS 1981.
- 19.- EL NIÑO DESARROLLO Y ADAPTACION  
MAX L. HUTT & ROBERT GWYN GLBBY  
EDITORIAL CONTINENTAL.
- 20.\_ LA CONDUCTA Y DESARROLLO DEL NIÑO.  
B.R. Mc. CANDLESS  
TERCERA EDICION  
EDITORIAL INTERAMERICANA, 1961.
- 21.- LOS PADRES APRENDEN A ENSEÑAR  
DAVID L. LILLIE & PASCAL L. TROHAVIS  
EDICIONES LAS PARALELAS, 1976.
- 22.- INICIACION CON LOS NIÑOS  
JUDITH DANOFF, VICKI DREITHORF  
EDITORIAL TRILLAS.
- 23.- NIÑOS QUE ODIAN  
FRITZ REDL & DAVID WINEMAR  
EDITORIAL PAIDOS.

- 24.- EL NIÑO PREESCOLAR.  
MARGARET A. STANT  
EDITORIAL GUADALUPE
- 25.- PSICOLOGIA  
TEODORO D. SORIA.  
DECIMOCUARTA EDICION  
EDITORIAL ESFINGE.
- 26.- ENCICLOPEDIA DE PROBLEMAS PSICOLOGICOS.  
CLYDE M. NARRAMORE  
TERCERA EDICION 1972.
- 27.- SIMBIOSIS HUMANA  
MARGARET S. MAHLER  
EDITORIAL JOAQUIN MORTIZ 1972.
- 28.- PSIQUIATRIA CLINICA MODERNA  
NOYES LAWRENCE C. KOLB  
CUARTA EDICION  
EDITORIAL FOURNIER, S.A. 1971.
- 29.- INFANCIA IRREGULAR  
L. BOURRAT Y OTROS  
EDITORIAL KAPELUSZ 1958.
- 30.- TESIS PROBLEMA DE SEPARACION MADRE-HIJO EN LA TEMPERANA INFANCIA.
- 31.- LA EDUCACION DEL NIÑO EN LA CULTURA MODERNA  
ARNOLD GESELL & FRANCES L.I.L.G.  
EDITORIAL NOVA 1948.
- 32.- LA APERCEPCION FAMILIAR DEL NIÑO ABANDONADO.  
MARIA NIEVES PEREIRA DE GOMEZ  
EDITORIAL TRILLAS 1981.
- 33.- TEORIA DEL BIENESTAR SOCIAL  
EDMUND ARTHUR SMITH  
EDITORIAL HUMANITAS 1971.



**BIBLIOTECA**  
**DR. SANTIAGO RAMIREZ**

001007

001007

FACULTAD DE PSICOLOGIA

AUTOR

ZURITA DAVILA IRACEMA Y.....

TITULO

"LOS EFECTOS EMOCIONALES DEL NIÑO  
AT....."

FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

-.: BIBLIOTECA -.:



FACULTAD DE PSICOLOGIA, U.A..N.L.

