

DISEÑO Y APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO
SOCIAL CON PADRES DE MENORES HIPERACTIVOS

GLORIA RAMIREZ CANO
MARITZA GONZALEZ DE PADILLA
RODIO VILLAFANA PEREA
VIVIANA MORALES ORTEGA

Trabajo de grado presentado co
mo requisito parcial para optar
el título de Trabajadora Social.

Asesor: Dr: LUIS ALBERTO HOYOS

BARRANQUILLA
CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL
DESARROLLO SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

1987

Nota de Aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

Barranquilla, Noviembre 12 de 1987

TABLA DE CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCION	1
1. NOMBRE DEL PROYECTO	3
1.1. GENERALIDADES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3
1.2. OBJETIVOS DEL ICBF	6
1.3. AREAS DE SERVICIO	6
1.3.1. Nutrición	7
1.3.2. Jurídica	7
1.3.3. Protección	8
1.4. POLITICA DEL ICBF	9
1.5. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LAS REGIONALES DEL BIENESTAR	10
1.6. SERVICIOS QUE PRESTA	12
1.6.1. Programas	12
1.6.2. Programa de protección preventiva	12
1.6.3. Progrma de protección especial	13
1.7. DISTRIBUCION DE LOS CENTROS ZONALES DE LA REGIONAL ATLANTICO	15
1.7.1. Estructura administrativa de los Hogares Infantiles	16
1.8. OBJETIVOS DE LOS HOGARES INFANTILES	17
2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO	20

3.	OBJETIVOS LOGRADOS	29
3.1.	GENERAL	29
3.2.	ESPECIFICOS	29
3.3.	CONFRONTACION DE OBJETIVOS PROPUESTOS Y LOGRADOS	30
4.	DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO DE EJECUCION	32
4.1.	REUNIONES	32
4.2.	VISITAS	33
4.3.	ENTREVISTAS	34
5.	ANALISIS DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE INVESTIGACION EN LA APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO SOCIAL PARA PADRES CON MENORES HIPERACTIVOS	35
5.1.	CONTENIDO, ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO	36
5.2.	DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO	38
5.3.	PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL PARA LA ATENCION DE LA PROBLEMATICA PLANTEADA	40
5.4.	CAMPO DE INTERVENCION Y FUNCIONES DESARROLLADAS POR EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL DISEÑO Y EJECUCION DEL PROYECTO	58
6.	BENEFICIARIOS DEL PROYECTO	61
6.1.	PARTICIPACION DE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LOS RESULTADOS OBTENIDOS	62
6.2.	GARANTIA DE LOS RESULTADOS	63
7.	RECURSOS DISPONIBLES	65
7.1.	HUMANOS	65
7.2.	MATERIALES	65
7.3.	INSTITUCIONALES	65
7.4.	LOCATIVOS	66

8.	MECANISMOS DE EVALUACION UTILIZADOS	67
9.	LIMITACIONES	68
	CONCLUSIONES	69
	RECOMENDACIONES	71
	BIBLIOGRAFIA	72
	ANEXOS	73

INTRODUCCION

La asesoría de los padres constituye una de las tareas centrales de la salud mental infantil.

Patricia López de Lérida, afirma que las técnicas de tratamiento individual que ejercen psicólogos y psiquiatras ante el fenómeno de hiperactividad en el menor, resultan insuficientes.

El trabajo de los padres de familia se basa en la afirmación que la familia es la estructura social, la unidad básica, donde el niño adquiere los patrones de conducta fundamentales, los valores y normas.

Por lo tanto, Trabajo Social creó un Modelo alternativo para el trabajo con padres de niños hiperactivos dentro de un enfoque preventivo basado en el hecho que los padres están cada día más interesados en cooperar al crecimiento y superación de sus hijos.

Este modelo alternativo busca formar actitudes, de entregar

conocimientos y de lograr habilidades en los padres sobre la forma del manejo de la hiperactividad en los niños. Este modelo aborda los aspectos más relevantes que se dan en la familia, como: identificación familiar, tipo de comunicación familiar, manejo de conflictos, formación de imagen personal de los participantes y sus hijos, e implementación del manejo de conductas en la familia.

El modelo trata de sesiones semanales que varían de acuerdo con las necesidades del grupo, y tienden a incluir a padres en número que fluctúa entre ocho y 12 personas, cada sesión persigue objetivos diferentes que se consideran básicos para el establecimiento de las relaciones interpersonales saludables para cualquier núcleo familiar.

Para la aplicación de este modelo, se tomaron como muestras diez niños del Hogar Infantil Carlos Meisel y diez del Hogar Infantil de Los Andes, los cuales pertenecen a la Zona El Recreo del ICBF de la ciudad de Barranquilla, cuyas edades están entre los cuatro a siete años para posteriormente desarrollar el trabajo con los de esos niños.

1. NOMBRE DEL PROYECTO

" Diseño y Aplicación de un modelo de Trabajo Social para padres con menores Hiperactivos".

1.1. GENERALIDADES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR

Creado por la ley 75 de 1968 y reglamentado por el decreto 398 de marzo de 1969, es un establecimiento público con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propios adscritos al Ministerio de Salud, los aspectos trascendentales de esta ley son las normas sobre filiación natural, las causales de declaración judicial de paternidad natural la posición del estado civil, la competencia para conocer los juicios de esta materia, los procedimientos, patria potestad, capacidad para el ejercicio de las tutelas y curatelas, adopción, alimentos, impuestos sobre sucesiones y donaciones y la creación del cargo de defensor de menores.

La ley 27 de 1974, se creó para atender el problema de la niñez desprotegida que continuaba presentando altos índices de mortalidad y morbilidad debido a que la madre, ante la

necesidad de integrarse a la fuerza de trabajo, no podía atender a sus hijos. El código laboral establecía que los patronos que tuvieran a su servicio cincuenta o más trabajadores, deberían organizar guarderías infantiles.

Como disposición no siempre se cumplía y la cobertura era muy baja, el Gobierno tomó esta responsabilidad mediante el establecimiento de Centros de Atención Integral al Pre escolar (C.A.I.P.)

La ley 27 de 1974, creó los C.A.I.P. y ordenó a entidades públicas y empresas privadas al pago del 2% de las nóminas mensuales al ICBF. En el año de 1975 se promulga la ley 5a. y el decreto 752 mediante los cuales se asigna al Instituto la facultad de adelantar el programa de adopción.

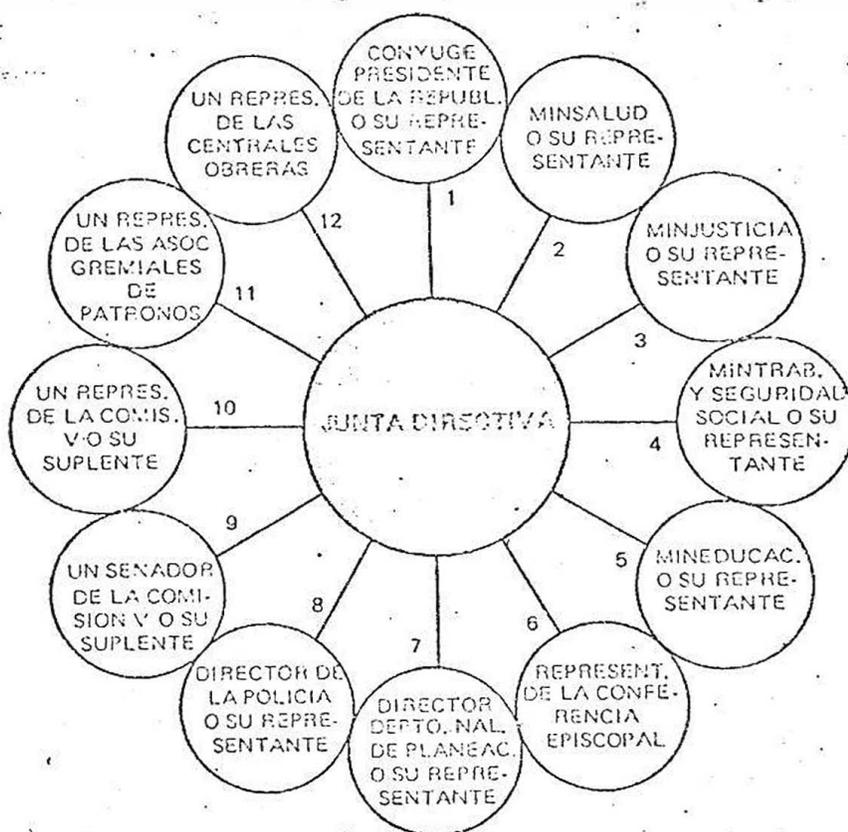
La ley 7a. de 1979 definió el servicio y el sistema de bienestar familiar para proyectar, ejecutar y coordinar la política en materia de bienestar familiar y le estableció como fines: promover la integración y realización armónica de la familia, proteger al menor, garantizar los derechos de la niñez y vincular al mayor número de personas y coordinar las entidades estatales en el manejo de los problemas de la familia y el menor.

El decreto 2388 de 1979 reglamentario de la ley 7a define

el servicio público de bienestar como el conjunto de actividades del estado, encaminadas a satisfacer en forma permanente y obligatoria las necesidades de la sociedad colombiana relacionadas con la integración y realización armónica de la familia, la protección preventiva y especial del menor.

También definió el sistema nacional de bienestar familiar como el conjunto de organismos, instituciones, agencias o entidades públicas o privadas que total o parcialmente atienden la prestación del servicio.

FIGURA 1. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DEL ICBF.



El Instituto está representado en todo el territorio nacional por 26 regionales ubicadas en los departamentos, intendencias, comisarías y el Distrito Especial de Bogotá, los cuales prestan atención directa al público en 136 Centros zonales y 37 Centros locales.

1.2. OBJETIVOS DEL ICBF

El ICBF contribuye al bienestar de la familia cuando fortalece sus vínculos y relaciones y protege al menor en su aspecto social y legal, protección que se realiza por medio de:

- La prevención de la desintegración familiar y del abandono del menor.
- La prestación de servicios jurídicos encaminados a la protección preventiva y especial del menor y la familia.
- La prevención de la desnutrición de la población infantil.

1.3. AREAS DE SERVICIOS

Las Subdirecciones jurídicas, técnica de protección y desnutrición, producción y distribución de alimentos constituye las tres áreas de servicio del ICBF y como tales, sus acciones están encaminadas a la protección del menor y el for

talecimiento de la familia.

1.3.1. Nutrición. Para contribuir a la solución de la desnutrición, el ICBF ha desarrollado una serie de programas dirigidos a la población más vulnerable, es decir, hacia los niños y mujeres embarazadas o en período de lactancia, generalmente situados en el estrato más desprotegido de la sociedad. Entre los programas adelantados por esta área, vale la pena destacar:

- Los servicios escolares urbanos y rurales de restaurantes (refrigerios simple y reforzados).
- Atención maternc infantil.
- Recuperación nutricional.
- Producción de la mezcla vegetal llamada Bienestarina.
- Educación nutricional y suministro de alimentos en los programas DRI - PAN.
- Atención complementaria nutricional a comunidades indígenas y ancianatos oficiales.

1.3.2. Jurídica. Le corresponde a esta área la prestación servicios a la niñez y a la familia por medio de los Centros Zonales o Locales situados en cada una de las regionales del Instituto, en donde el usuario encuentra fuera de trabajadores sociales y nutricionistas, defensores de menores que atienden y orientan lo relacionado con los procesos de:

- Investigación a la paternidad.
- Impugnación de la legitimidad presunta.
- Proceso de alimentos.
- Pérdida y rehabilitación de la patria potestad y custodia personal.
- Provisión de guardas y reglamentación de visita.
- Adopciones y asesoría conyugal.
- Permisos para salir del país.

Realiza además esta área, acciones preventivas por medio de la aplicación y divulgación de la legislación sobre el menor y la familia, con el objeto de fortalecer la unidad familiar y propender por la procreación responsable para dar en esta forma una afectiva protección a la infancia.

1.3.4. Protección. El Instituto no solo atiende lo relacionado con los problemas de desnutrición o inasistencia familiar, también vela por la integración al menor de siete años, labor que cumple la subdirección técnica de protección quien para desarrollar sus acciones cuenta con la división de educación familiar, protección preventiva y protección especial.

La división de educación familiar realiza proyectos de formación y educación a la familia, orientación y tratamiento a la familia. La división de protección preventiva

se encarga del proyecto de atención integral al menor de siete años. A la división de protección especial le corresponde ejecutar los proyectos de atención al menor abandonado en peligro físico y/o mora-.

1.4. POLITICA DEL ICBF

La política busca actuar sobre la familia como unidad teniendo en cuenta que dependiendo del ciclo de vida, sus miembros presentan problemáticas particulares, esto lleva a plantear objetivos y estrategias específicas de atención al grupo familiar, velando por el desarrollo de la paternidad responsable y prevenir las causas que conducen a la desintegración del grupo familiar, y el abandono en la niñez. Como mecanismo, se propone entre otro el ICBF, impulsar procesos de participación comunitaria en programas de atención a la familia y protección al menor, desarrollar programas educativos para la vida en familia, así como tratamiento en grupos individuales sobre conflictos familiares.

Para dar cumplimiento a estas políticas, el ICBF se propone desarrollar acciones orientadas a fortalecer el grupo familiar por ser éste el más adecuado para propiciar el desarrollo integral del niño y del joven, brindar prioritariamente atención a la población de más bajos ingresos con alto índice de abandono, maltrato, desnutrición y desinte

gración familiar, vincular activamente a la comunidad en el fortalecimiento de la unidad familiar y en el mejoramiento de las condiciones de vida.

1.5. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LAS REGIONALES DEL BIENESTAR

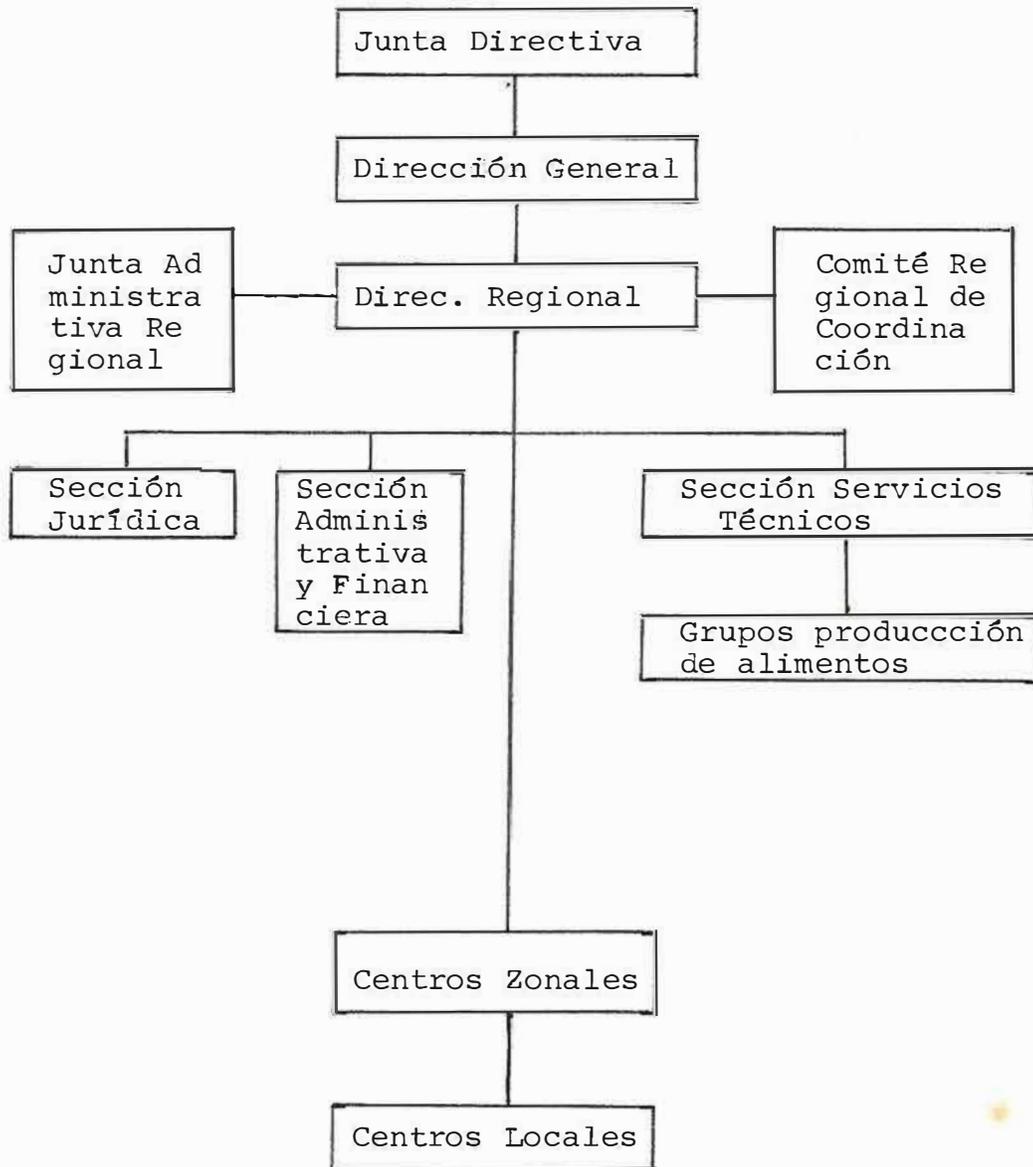
De conformidad con la ley 7a de 1979, decretó reglamentos y estatutos, la estructura regional está conformada por las Juntas Administrativas Regionales, los Centros Zonales y Locales, las Divisiones o Secciones de apoyo o de servicios y las instituciones.

Las juntas están integradas por los delegados de los ministerios de Justicia, Salud, Trabajo y Seguridad Social y de educación Nacional o sus suplentes, el Comandante de la Policía Nacional del lugar o su suplente, un delegado de Planeación Nacional o su suplente, un representante de agremiaciones de patronos y de las centrales obreras reconocidas por la ley, que son escogidos por el Gobernador o la primera autoridad del lugar de tres candidatos que éstos presentan.

Las funciones de la Junta Administradora, son determinadas por las Juntas Directivas del ICBF.

La organización del nivel Zonal y Local del Instituto, la

FIGURA 2. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LAS REGIONALES DEL ATLANTICO



constituyen los Centros Zonales y Locales del ICBF. Las Direcciones Regionales son los organismos de dirección del sistema a nivel departamental, distrital, intendencial y comisaral que gozan de autonomía administrativa dentro de las normas establecidas para la prestación del servicio. Véase Figura 2.

1.6. SERVICIOS QUE PRESTA

1.6.1. Programas. Cuando la familia no garantiza los derechos del niño, los diferentes grupos sociales deben tomar esta responsabilidad; con frecuencia esta protección al niño no se da por la inexistencia de comunicades organizadas siendo necesaria la intervención del Estado, a través de acciones transitorias que sirvan para corregir y remediar la situación de desprotección.

El ICBF, es el organismo del Estado que impulsa, coordina y ejecuta acciones de protección en el área preventiva y especial. Preventiva cuando evita la desintegración de la familia y el abandono del menor y especial cuando éstos problemas existen.

1.6.2. Programa de protección preventiva. Es el conjunto de acciones necesarias para evitar el abandono del menor y la desintegración de la familia, con el objetivo de fortalecer el grupo familiar, organizar la comunidad y crear las

condiciones para que todos los niños reciban los beneficios sociales y tengan acceso a todos los servicios y se garanticen sus derechos, a través de los siguientes proyectos:

- Protección preventiva al menor y la familia.
- Protección preventiva a la familia y la comunidad.
- Protección preventiva al menor.
- Atención integral al menor de siete años.
- Información y educación a la familia.
- Atención complementaria al escolar y al adolescente.

1.6.3. Programa de protección especial. Se define como el tratamiento integral, legal, nutricional y social, que se proporcione al menor desprotegido (niño de la calle); al menor abandonado y/o en peligro físico o moral, al menor abandonado con limitaciones físicas o mentales y al menor con problemas de conductas por violación de la ley o por de adaptación social. Este tratamiento generalmente se proyecta a la familia de la cual depende el menor buscando dar respuesta a las causas que genera la situación irregular; por lo tanto, el ICBF adelanta las siguientes acciones:

- Atención al menor en procesos civiles.
- Atención al menor en procesos penales.
- Atención al menor en proceso de protección.
- Atención al menor con problemas de conducta.

- Atención al menor con limitaciones físicas o mentales.
- Orientación y tratamiento a la familia.
- Recuperación nutricional ambulatoria.

Teniendo en cuenta estos programas, el ICBF presta sus servicios en aspectos como:

- Investigación de la paternidad.
- Ofrecimiento de alimento.
- Proceso de alimento.
- Proceso para aumento o disminución de cuota alimentaria.
- Permiso para salir del país.
- Registro Civil.
- Protección.
- Proceso ejecutivo por alimento.
- Nutrición.

Programa de adopción.

- Proceso de suspensión de la patria potestad, guarda y cuidado personal.
- Proceso para proveer la guarda del menor.
- Impugnación de legitimidad presunta.
- Reglamentación de visitas.
- Atención integral al menor.

Nuestro trabajo está incertado dentro del Programa de Protección Preventiva que desarrolla el ICBF a través de la

atención al menor de siete años, el cual comprende acciones destinadas a crear las condiciones necesarias para el desarrollo integral del niño y la participación activa y consciente de la familia y la comunidad, quienes tienen la responsabilidad directa de su educación y formación, mediante los hogares infantiles en los que se benefician 8.664 menores, distribuidos en la Regional Atlántico en cinco unidades zonales.

1.7. DISTRIBUCION DE LOS CENTROS ZONALES DE LA REGIONAL ATLANTICO

Unidad Zonal Sabanalarga

Unidad Zonal La Victoria

Unidad Zonal Centro

Unidad Zonal Hipodromo

Unidad Zonal El Recreo

Cada una de estas unidades cuenta con Hogares Infantiles, tomando como centro de atención para el trabajo, la Zona El Recreo, en donde existen los Hogares Infantiles, eligiendo los de Carlos Meisel y Los Andres, que tienen una cobertura de 220 y 120 niños respectivamente, en los cuales los niños entre los tres y siete años de edad, reciben atención en los aspectos de salud, nutricional y educación, buscando siempre su desarrollo integral.

Tiene, así mismo, el carácter de Unidad de Protección, donde además de realizar actividades que fomentan el desarrollo y crecimiento del niño, se vincula a los padres, familias, vecinos y representantes de la comunidad en múltiples actividades que promueven el bienestar de la familia y de la misma comunidad. Los servicios que brindan los Hogares Infantiles Carlos Meisel y los Andres, son: educación, comedor, salud, programas de nutrición, estimulación (terapia de lenguaje, fisioterapia, psicología).

1.7.1. Estructura administrativa de los Hogares Infantiles.

FIGURA 3. ORGANIGRAMA DE LOS HOGARES INFANTILES



El ICBF, está facultado para celebrar contratos con personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, para el manejo y administración de los Hogares Infantiles, por tanto, el Hogar Infantil Carlos Meisel es administrado por FÉ y Alegría y el Hogar Infantil Los Andres por el Club de Leones de Barranquilla ("Aeropuerto Internacional"). El servicio que

se presta en estos centros, es brindado directamente a niños menores de siete años que se encuentran en alto riesgo de abandono parcial debido a la actividad laboral de la madre o padres, y que debido a los bajos ingresos económicos, no pueden suministrar al hijo las mínimas condiciones de protección familiar.

1.8. OBJETIVOS DE LOS HOGARES INFANTILES

- Favorecer en el niño el desarrollo de sus capacidades de iniciativa e imaginación, el espíritu de curiosidad o investigación y descubrimiento, con el fin de establecer relaciones creadoras y transformadora de su medio social, respetando siempre los valores propios de cada comunidad.

- Estimular la organización y fortalecimiento de las comunidades, para favorecer la creación de las condiciones de vida necesaria para el desarrollo integral del menor.

A través de las actividades de rutina, afianzar y desarrollar habilidades y potenciales individuales en el niño mediante actividades dirigidas y a fomentar el desarrollo intelectual. Estas actividades están orientadas por maestras jardineras, quienes constantemente están siendo capacitadas para el desempeño de sus funciones y reciben una continua supervisión y asesoría de personal especializado del ICFB.

La clasificación por niveles de edad en la mayoría de los Hogares Infantiles corresponde a:

- Párvulos : niños de tres años
- Jardín: niños entre tres años y medio y siete años.

Se fomenta igualmente la participación de la comunidad a través de sus organizaciones de padres de familias, vecinos jóvenes, estudiantes, y demás personas relacionadas con el niño, en los procesos de toma de decisiones, ejecución y evaluación de las actividades relativas a su protección y atención integral, además se brinda capacitación a padres de familia mediante charlas sobre salud y nutrición, desarrollo evolutivo del niño, manejo del menor a nivel familiar, relaciones familiares y desarrollo de técnicas manuales para las madres, con el objeto de mejorar su nivel de vida y concientizar a este personal para que sirva como agente educativo a la comunidad a la cual pertenece.

Para el desarrollo de este programa, se ha hecho énfasis en la educación familiar y la participación comunitaria en los Hogares Infantiles, lo cual ha brindado un gran apoyo para la implementación de las nuevas modalidades de atención al menor y a la familia.

Día a día los Hogares Infantiles se han convertido en verdaderos centros iniciadores de progreso para la comunidad;

son un punto de partida para el desarrollo de iniciativas y programas comunitarios alrededor del menor y la familia y paralelamente generan cambios de actitud de la comunidad.

2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

Para desarrollar el proyecto dirigido que va a permitir obtener el título de Trabajadora Social, se procedió a escoger varios temas de interés para esta profesión, después de una minuciosa investigación sobre cada uno de éstos, se seleccionó el tema "LA HIPERACTIVIDAD EN EL MENOR".

"La hiperactividad en el menor ha venido convirtiéndose en un problema muy complejo y de difícil manejo por parte de los padres y maestros.

El niño se presenta continuamente en movimiento, tocando todo sin ningún fin útil, destruyendo, trasladándose de un lugar a otro, buscando apoyo físico en los adultos y requiriendo atención por parte de éstos. Son niños impulsivos que no piensan en las consecuencias de sus actos, mientras su humor varía constantemente, no pueden fijar su atención ni concentrarse mucho tiempo en sus actividades, su memoria es variable, son sumamente distraídos, en consecuencia su desempeño escolar es pobre y son difícilmente manejables en clase, ya que continuamente molestan a sus compañeros, pegan, insultan, escupen, arrojan objetos, tratando constantemente de llamar la atención de sus maestros y familiares, ninguna medida disciplinaria les atemoriza, siendo difícil modificar sus actitudes. Estas diferencias se pueden atribuir básicamente al proceso de socialización, en donde los padres son los agentes de socialización más importantes durante su infancia". 1.

1. KNOBEL, Mauricio. *Psiquiatría Infantil Psicodinámica*, Bogotá, 1979. p. 170

A continuación hacemos mención de las posibles causas que provocan el comportamiento hiperactivo bajo tres aspectos como: expectativas evolutivas, disfunciones neurológicas y causas ambientales.

- Expectativas Evolutivas. La hiperactividad en el niño es normal en ciertas edades y estadio de crecimiento. El pequeño se desarrolla y aprende mediante proceso de movimiento activo del cuerpo y exploración sensorial, los cuales se van refinando gradualmente e inhibiendo con la edad y la experiencia. Un padre o un maestro deben de ser conocedores de estos turbulentos períodos de crecimiento y no se debe considerar la conducta necesariamente desviada o anormalmente hiperactiva.

Además, de estas etapas de aprendizaje agitadas pero normales, necesitamos pensar en las muchas diferencias evolutivas que existen entre los niños. Muchos empiezan un estadio de crecimiento mucho antes o después de la edad que otros chicos lo hacen. Como ejemplo apunta Tanner, que los juegos de contacto corporal no son aconsejables entre niños que han madurado pronto y chicos de la misma edad que lo han hecho tarde.

Muchos niños hiperactivos también padecen desordenes sin evolutivos significativos en la motricidad y el lenguaje.

En la escuela se les percibe con dificultades de aprendizaje tales como problemas de lectura. Estos niños pueden recibir en ocasiones la etiqueta especial de Dislexia, lo que implica diversas clases de desorganización cerebral debida a factores genéticos innatos.

Todos los estudios concuerdan en que padecen de hiperactividad dificultades de aprendizaje y alteraciones evolutivas más niños que niñas, puesto que las niñas son físicamente más maduras que los niños, teniendo una mielinización de las fibras nerviosas más rápida, una discriminación visual avanzada y las funciones superiores del lenguaje a término a los diez años.

Si bien muchas alteraciones evolutivas pueden ser tratadas médicamente, la mayoría de estos problemas son recuperados mejor mediante diferentes formas de tratamiento terapéutico ayudando al hiperactivo a emplear sus fuerzas y actitudes para resolver los diferentes problemas de cada estadio crecimiento y evolución.

- Difusiones Neurológicas. Cuando las células cerebrales son incapaces de funcionar adecuadamente, el niño puede tener dificultad para atender, percibir y responder a su entorno. Muchos niños hiperactivos tienen difusiones cerebrales debido a algunas formas de desequilibrios químicos en

el cerebro o en sistema nervioso. Las conexiones neuronales pueden ser incapaces de funcionar adecuadamente: fracasan en diferir los estímulos que entran, a través de los cuales el niño está percibiendo su entorno. En muchos casos, el sistema neuro-fisiológico puede estar dañado debido a enfermedades o accidentes y este modo es incapaz de un funcionamiento normal.

Sin embargo, numerosos estudios médicos sobre niños hiperactivos, con lesiones cerebrales mínimas, y con problemas de aprendizaje concluyen que el desequilibrio químico es en gran medida la causa primordial de disfunciones neurológicas.

Esto no es un descubrimiento nuevo en las ciencias médicas. En 1937 el doctor C. Brad Leis descubrió medicamente el síndrome hiperquinético, en el que incluía un rendimiento escolar pobre, escasa capacidad de atención impulsividad, irritabilidad y concentración pobre. Este estudio atrajo la atención hacia la posible intervención química en la ayuda del niño hiperactivo.

Cott pone énfasis también en la dieta e informa que en el plazo de dos a seis meses de terapias ocurren mejorías conductuales significativas incluyendo la reducción de la hiperactividad.

Es una responsabilidad paterna el iniciar un tratamiento médico con aquellos niños sospechosos de difusión neurclógicas. Muchos padres necesitan ser informados porque desconocen la importancia de los desequilibrios bioquímicos y deben de ser enviados a personas que puedan tener contacto con el niño.

Podemos concluir que unos programas terapéuticos adecuados y un tratamiento médico reduce la distracción e indirectamente la conducta motora, tendiendo a ayudar al niño a controlar su hiperactividad. Como resultado, el niño aumenta su atención general en las tareas de aprendizaje y también es capaz de mantener contacto más positivo con sus amigos, padres y profesores.

Sin embargo, debe enfatizarse de la mejor atención médica no puede compensar las tareas de aprendizaje inadecuadas o un ambiente inapropiado de aprendizaje escolar-familiar. Las medicinas no pueden superar las inadecuaciones familiares, una atención y guía impropia o una enseñanza pobre, por lo tanto Trabajo Social se ha centrado en desarrollar un programa de aprendizaje que sea adecuado para el niño y luego trabajar de cerca con los padres para precisar la cooperación entre la familia y la escuela con respecto a la conducta del niño. Sólomente se le debe remitir al médico si se considera como una parte necesaria del programa de

tratamiento total para reducir la hiperactividad.

- Causas Ambientales. Existen muchos determinantes ambientales de la conducta hiperactiva. Todas las personas están sometidas constantemente a estímulos variados en el hogar, la escuela, el trabajo y las diversiones, que les distraen e interfieren con la atención y el aprendizaje. Vamos a considerar brevemente algunas de las distracciones ambientales más importantes para el niño.

El entorno Psico-socio-físico del hogar es frecuentemente muy perturbador. Obviamente, es difícilmente concentrarse en una casa ruidosa con música estridente sonando y gente gritando. El niño en tal situación está inmerso en medio de una constante confusión, interrupción y caos. Si un chico tiende a ser hiperactivo, es esencial que se le ofrezca un lugar muy tranquilo en casa que pueda considerar como suyo, o al menos proporcionarle un lugar y tiempo con distracciones o interrupciones mínimas.

Numerosos factores sociales, económicos y geográficos pueden también producir irritables conductas hiperactivas.

En suma, el más sutil clima psicológico del hogar influye sobre el niño en alto grado. Los problemas matrimoniales crónicos y las diferencias acusadas en las prácticas educativas infantiles, inevitablemente tienen efectos negativos

en el niño. Cuando la atmósfera familiar es tensa emocionalmente irritada, generalmente se producen estallidos. Si el chico percibe que está siendo menospreciado o tratado con mala fé, con frecuencia se resiste activamente. Al tratar tal caso, los padres deben obtener toda la ayuda que sea necesaria para un ambiente familiar más positivo. La escuela y el aula pueden presentar distracciones ambientales semejantes.

Los aspectos que se tuvieron en cuenta para seleccionar este problema fueron:

- La inquietud que tienen los padres sobre el manejo de la hiperactividad.

- Las estadísticas cuidadosamente realizadas por el psicólogo Robert Valett en las que indica que la cantidad de niños con problemas de aprendizajes, impulsividad y movimiento corporal excesivo en la población escolar es de un cinco por ciento considerando que tres de cada cien niños en edad escolar padecen tales alteraciones, o sea, que presenta un comportamiento hiperactivo por consiguiente necesitan de un tratamiento adecuado y a tiempo. Puesto que si no se maneja este problema a tiempo y con destreza, es posible que el niño al llegar a la adolescencia se convierta en un problema social en el que va a influir el factor socio-económico proba

blemente, convirtiéndose en un futuro en una persona desadaptada al medio ambiente. Motivo por el cual induce al Trabajador Social a tomar una actitud a buscar una forma de intervención a este problema. Además nos va a permitir incursionar en un nuevo espacio profesional.

Teniendo en cuenta lo anterior y considerando a los padres y maestros, son las personas que inciden directamente en desarrollo integral del menor.

Trabajo Social diseñó un modelo alternativo para la educación de padres, que puede funcionar como estrategia preventiva y como estrategia remedial que va a contribuir a la orientación que requieren los padres, para desarrollar un adecuado ambiente familiar y escolar para obtener un cambio de conducta o reducir la hiperactividad en los niños.

En cualquier intento de ayudar a reducir o eliminar la hiperactividad en los niños, es esencial que la modificación de conducta se utilice adecuadamente tanto por los profesores como por los padres de familia. El objetivo principal de este modelo, es diseñar un programa de aprendizaje, incluyendo ejercicios, lecciones y tareas apropiadas.

Para la aplicación de este modelo, se tomó como muestra los menores hiperactivos de la zona "El Recreo" del ICBF de Ba

tranquila. Al crear este modelo, se piensa beneficiar tanto al menor como a toda la familia, ya que ésta es la unidad básica, el lugar en donde el niño adquiere patrones o normas de conducta fundamentales, que le van a permitir estructurar su personalidad.

El diseño y aplicación del modelo es importante, puesto que a través del trabajo en grupo con los padres de menores hiperactivos, se van a concientizar y cuestionar brindándoles una asesoría a los padres, familiares y maestros para que tomen una actitud positiva frente a los menores hiperactivos. Una vez aplicado el modelo, va a convertirse en una guía para los padres sobre la forma como deben manejar la personalidad del menor, esperando obtener un cambio en el clima familiar aumentando la comunicación, minimizando conflictos familiares y logrando que los niños mejoren su imagen personal y su relación con los padres.

3. OBJETIVOS LOGRADOS

3.1. GENERAL

- Implementar con los padres de niños hiperactivos de los Hogares Infantiles de la Zona de "El Recreo" del ICBF a través del trabajo en equipo, un modelo diseñado por Trabajo Social para que conozcan y puedan manejar las diferentes situaciones conflictivas que se presentan en sus hijos.

3.2. ESPECIFICOS

- Conocer y analizar las diferentes actitudes que asumen los padres de los niños hiperactivos de los Hogares Infantiles de la Zona "El Recreo" del ICBF, ante el comportamiento de dichos menores.
- Desarrollar un proceso de planeación, organización, aplicación y evaluación del modelo de concientización, cuestionamiento y ajuste del trabajo con padres de menores hiperactivos, análisis crítico del manejo de ellos, para

disminuir las interacciones destructivas.

- Integrar grupos de trabajo con los padres de menores hiperactivos para crear estrategias que desarrollen conductas positivas en sus hijos.
- Desarrollar habilidades de comunicación en la familia que permita entender las dificultades que presentan los niños hiperactivos.

3.3. CONFRONTACION DE OBJETIVOS PROPUESTOS Y LOGRADOS

Con la implementación del modelo de Trabajo Social, se logró que el aprendizaje adquirido por los participantes en cada sesión se proyectara al grupo familiar, creándose en ellos un sentido práctico de análisis de sus propios problemas y la utilización adecuada de los recursos necesarios para la solución de éstos. Los asistentes mostraron interés por participar en las actividades que se programaron, logrando de esta forma integración de todos alrededor del programa.

En el transcurso de las sesiones, utilizando las diversas técnicas, nos permitió clarificar las dificultades en la comprensión y en la expresión de los mensajes, permitiendo reflexionar sobre las conductas asumidas en las diferentes situaciones presentadas.

Con la aplicación de este modelo se logró que los padres percibieran un ambiente empático, sus emociones y la del resto del grupo familiar y por último, se logró que la información recibida, así como las habilidades y conductas logradas se pudiesen transferir a las situaciones de la vida cotidiana.

4. DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO DE EJECUCION

Una vez diseñado el plan de trabajo, se procedió a darlo a conocer al equipo técnico del ICBF para su aprobación y a los directores de los Hogares Infantiles Carlos Meisel y a los Andes para la puesta en marcha del mismo.

Para ello realizamos una serie de actividades que se describirán y analizarán a continuación:

4.1. REUNIONES

Las primeras reuniones se realizaron con la participación de la Jefe del equipo técnico del ICBF Regional Atlántico para exponer nuestra propuesta de trabajo.

Las reuniones planeadas posteriormente fueron: con los Directores de los Hogares Infantiles Carlos Meisel y Los Andes, con el fin de darles a conocer el tipo de actividades a desarrollar en dichos hogares, para obtener la mayor participación posible en los padres de familia.

Con las jardineras de los Hogares Infantiles Carlos Meisel

y Los Andes con el fin de informarles sobre el programa a ejecutar para proceder a seleccionar a los menores hiperactivos que participarían en el proyecto.

Con padres de los niños seleccionados en dichos Hogares Infantiles, con el propósito de darles a conocer las características del proyecto, para motivarlos y lograr su participación en el mismo.

4.2. VISITAS

Las visitas realizadas las podemos clasificar en internas y externas; las internas las realizamos en las diferentes dependencias de los Hogares Infantiles Carlos Meisel y Los Andes como: oficinas, aulas, comedores y sitios recreativos dentro de los mismos, con el fin de conocer las situaciones problemas que afectan al niño, así como también las condiciones ambientales en la que se desenvuelven los menores que fueron seleccionados para aplicar el modelo. Y las externas como: a la sede Regional de ICBF, a las viviendas de los menores previamente seleccionados, a las diferentes Universidades y a otros profesionales del área social, con el propósito de adquirir conocimientos amplios del origen, causas e implicaciones de la hiperactividad en el niño y conocer directamente el ambiente familiar en el que se desarrolla el menor hiperactivo. Cabe anotar,

que estas visitas permitieron conocer la realidad existente en el contexto social intervenido, y la manera como se podrían canalizar las actividades surgidas de la problemática detectada.

4.3. ENTREVISTAS

Las entrevistas las realizamos en su orden de la siguiente manera: en primer lugar, con la licenciada María Eugenia Visbal, Jefe de Servicios Técnicos del ICBF Regional Atlántico, para concretar los recursos que esta institución tenía disponibles para ejecutar el proyecto.

Y en segundo lugar, con los padres de familia de los niños seleccionados, con el fin de detectar los aspectos más relevantes de las relaciones sicoafectivas entre los miembros de la familia.

Y en tercer lugar, con varios sicólogos, con el objeto de obtener una orientación sobre el manejo de la conducta del menor que presenta el fenómeno de hiperactividad.

5. ANALISIS DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE INVESTIGACION EN LA APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO SOCIAL PARA PADRES CON MENORES HIPERACTIVOS

Para abordar contenidos específicos de las experiencias resaltamos de manera especial que el trabajo está dirigido a los padres, dentro de un enfoque preventivo, el cual se basa en el hecho de que ellos están cada día más interesados en cooperar en el crecimiento y superación de sus hijos y es un hecho observado que cuando se presentan dificultades en los niños originadas en la relación con los padres, las secuelas que ellos causan son más fáciles de extinguir y se hace un análisis del problema con la presencia de los padres.

Se consideró conveniente trabajar en sesiones con los padres de familia de los niños hiperactivos, pretendiendo lograr que se asuman actitudes positivas, de brindar conocimientos o desarrollar habilidades que puedan transferirse a la situación familiar concreta, para lo cual se hace necesario que el modelo vaya acompañado de ejercicios y tareas concretas que deban realizar los padres en la aplicación de cada sesión y en el Hogar.

Compartir las experiencias de diferentes familias permite descubrir soluciones y, entrega un espacio y un tiempo para la reflexión, permitiendo una posibilidad de cambio en la actuación con sus hijos, estableciendo un modo más satisfactorio de comunicación, formando así un sistema de relación gratificante.

5.1. CONTENIDO, ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO

El diseño y aplicación de un modelo de Trabajo Social para padres con menores Hiperactivos, se encuentra ubicado en un nivel preventivo, cuyas acciones pueden darse en diferentes formas de acuerdo a los lineamientos teóricos que posea el profesional encargado de ejecutar el mismo, de las necesidades específicas de los padres hacia las cuales van dirigidas o de los problemas específicos que presenten los niños.

La efectividad del programa con los padres no radica en lo activa, excitante o novedosas que puedan ser las sesiones, si no en la forma en que los conocimientos, actitudes y habilidades logradas pueden transferirse a la situación familiar concreta. Para ello es necesario ir enriqueciendo el programa con ejercicios y tareas concretas a realizar por los padres en el hogar uno de los intereses del programa está centrado en el crecimiento de todos los miembros de la familia, tanto los padres como los hijos. Todos ellos deben ser considerados como sujetos en posibilidad de cambio

y crecimiento, la posibilidad de cambio está dada por el establecimiento de un modo más satisfactorio de comunicación, por las experiencias correctivas que implica expresar las emociones y la posibilidad de establecer un sistema de relaciones familiares más gratificante.

La acción terapéutica y preventiva de los padres asegura una mayor afectividad que la de cualquier agente de socialización, ya que son ellos quienes poseen mayor valencia afectiva para sus hijos.

Este modelo fue diseñado teniendo en cuenta el criterio de varios autores y tomando como base los modelos tradicionales en las familias. Inicialmente se diseñó con el propósito que participara la pareja, de tal manera que se facilitaran los mecanismos de identificación y comunicación de hombres y mujeres en el grupo. El propósito inicial de trabajar con la pareja no fue posible debido, a la concepción que se han creado los padres acerca de sus responsabilidades, delegando a la madre actividades como reuniones escolares, por lo tanto, se contó con un mayor número de madres participantes.

El diseño del modelo es flexible, formativo e informal y para la aplicación del mismo se eligieron los padres cuyos hijos presentan características del fenómeno de hiperactividad.

5.2. DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO

Este modelo trata de sesiones habitualmente de grupo que tiende a incluir a los padres de niños hiperactivos, en un número que fluctúa entre 8 y 12 personas.

El modelo consta de seis sesiones las que abordan los aspectos más relevantes que inciden en la familia como: identificación familiar, tipo de comunicación, manejo de conflictos, formación de imagen personal de los participantes e implementación del manejo de conducta de la familia. Sin embargo se realizaron sesiones complementarias de refuerzo de acuerdo a las necesidades del grupo.

Se programaron charlas de acuerdo al tema de cada sesión, transmitiendo conocimientos positivos para que se logre un cambio de actitud de los padres frente a las situaciones conflictivas que se presenten con los hijos; se realizaron ejercicios de tal manera que los participantes puedan reestructurar la información cognoscitiva y modificar sus actitudes, para lograr una mejor integración familiar, que enriquece el contenido con tareas concretas a realizar por los padres en el hogar para que la información recibida, así como las habilidades y conductas logradas se puedan transferir a la situación de la vida cotidiana. Este diseño cuenta con objetivos determinados que se consideran básicos para el es

tablecimiento de relaciones interpersonales saludables en cualquier núcleo familiar.

Las sesiones se programaron por un tiempo de dos horas distribuidos así:

Entrega de información: De 20 a 30 minutos.

Ejercicios en grupo o individual: 30 minutos.

Discusión: 30 minutos.

Dinámicas: 15 minutos.

Control de tareas en casa: 15 minutos.

Las sesiones se desarrollaron en las sedes de los hogares infantiles Carlos Meisel y en los Andes, durante los días sábados del mes de Octubre. Las sesiones complementarias y de evaluación se realizaron los primeros sábados del mes de Noviembre del año en curso.

Se escogió el día sábado en las horas de la tarde para facilitar la asistencia de los participantes, ya que en su gran mayoría éstos trabajan durante toda la semana.

La distribución del tiempo programado para cada sesión variaba adaptándose de acuerdo a las necesidades del grupo.

Este modelo debe continuar con la misma modalidad que se ha venido desarrollando el programa (sesiones).

Haciendo evaluaciones parciales que permite hacer los ajustes necesarios de acuerdo al grupo de padres en que se está trabajando.

5.3. PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL PARA LA ATENCION DE LA PROBLEMATICA PLANTEADA

A continuación vamos a detallar las diversas sesiones que se llevaron a cabo para la atención del problema hiperactividad en el menor.

Es de resaltar que el presente modelo ha sido diseñado y aplicado por las autoras del presente trabajo como respuesta a las situaciones conflictivas que sirven en el núcleo familiar de los niños que presentan estas características y como una forma de abrir nuevos ámbitos profesionales; tradicionalmente se ha encasillado al trabajador social como ejecutor de programas diseñados por otros profesionales, con el presente modelo estamos demostrando que el trabajador social cuenta con suficientes elementos teóricos-prácticos para diseñar y ejecutar programas que impulsen un ambiente colectivo.

- Primera sesión: Identificación Familiar

Objetivo:

- Conocer los participantes, al grupo familiar, a la forma

de integración de la familia, a la identificación de los conflictos y el interés que tienen los padres en la participación de este modelo.

Ejercicios realizados:

- Ejercicio de presentación: en el cual se reunió al grupo, formando un círculo, quienes debían responder las siguientes preguntas que los caracterizaban:

1 ¿Quién eres tú?

2 ¿Quién es tu familia?

- ¿Quiénes son tus hijos?

La persona que estaba al lado debía decir el nombre de sus compañeros anteriores con sus características; agregando su nombre y características, y así sucesivamente con los otros participantes.

Las preguntas 3,4,5 están orientadas a conocer las opiniones que tienen los participantes sobre sus hijos.

3 ¿Cómo es mi hijo?

4 ¿Cómo quiero que sea mi hijo?

5 ¿Qué puedo yo aportar para el cambio de mi hijo?

Estas preguntas fueron respondidas en forma individual, clarificándole al grupo que era importante la respuesta completa.

Con relación a estas preguntas se organizaron grupos de discusión para lograr una identificación del grupo familiar.

Técnicas utilizadas

- Dinámica de presentación "Chorizo de nombre". Esta dinámica consiste en que los participantes formando un semicírculo deben cada uno presentarse ante los demás dando les a conocer su nombre y algunos otros aspectos que lo identifiquen como: el número de hijos, el nombre de los hijos, la edad de éstos, etc.

Esta dinámica la inicia la cabecilla del semicírculo y la persona que le sigue debe decir el nombre y características de la persona anterior a él y agregar su nombre y características propias que lo identifique, y se continúa en su orden.

Esta dinámica ayudó a crear un ambiente de familiaridad entre los participantes y de éstos con la Trabajadora Social, y permitió que se identificara con sus nombres entre sí.

Phillip 66

En el cual se reunieron los participantes en pequeños grupos con el propósito de analizar y responder algunas preguntas que nos permitiera identificar el concepto que tenían de sus hijos y a la vez nos permitió esta técnica medir el interés que tenían en la participación de este programa que

acabamos de iniciar.

Tiempo de duración de la sesión: dos horas.

Esta sesión fué de gran éxito, por una parte permitió que el grupo se identificara entre sí y además porque conocimos el concepto que tienen acerca de sus hijos y de sí mismos.

En esta sesión cada uno de los participantes del grupo tuvo la oportunidad de expresar sus experiencias, obteniendo la intervención activa de todos y a la vez se iba reforzando algunos conocimientos como las causas y características de la hiperactividad. Haciendo una reflexión crítica acerca del comportamiento de los menores que presentan este fenómeno.

Segunda sesión: Comunicación y Ambiente Físico del Hogar.

Objetivo:

- Lograr el conocimiento de cómo se desarrolla la comunicación en los miembros de las familias de los integrantes del grupo y remover algunos obstáculos que pueden existir en la comunicación.
- Resaltar la importancia del ambiente físico y psicológico de la familia y proveer a los niños y a la familia de otros modelos de identificación que no sean los propios de tal forma que puedan prepararse para hacerle frente a las diferentes situaciones.

Ejercicios realizados:

Los ejercicios uno y dos se hicieron en forma individual y se discutieron en grupo.

- 1 Escribir en una hoja de papel dos comunicaciones espontáneas que hayan tenido durante la semana con su hijo.
- 2 Analizar cuales son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hijo y los demás miembros de la familia (Ver anexo 1).

Después que los participantes respondieron las preguntas, se intercambiaron entre todos los asistentes, para que conocieran las diferentes respuestas, con el fin de analizar la comunicación que más les llamara la atención; para luego llevarlas a una plenaria resaltando las comunicaciones negativas y positivas. Reforzando las inquietudes de los participantes a través de una charla sobre "El Proceso de Comunicación Humana " (Ver anexo).

Los ejercicios tres y cuatro se realizaron también en forma individual previo a la discusión.

- 3 Analizar las reglas positivas usadas en la comunicación.
- 4 Analizar los elementos positivos de dos formas de comunicación.

En la discusión se trató de clasificar las consecuencias que trae consigo una comunicación basada en reglas constructivas y los efectos negativos del uso de elementos destructivos en la comunicación.

Las preguntas cinco y seis se formularon para que sus respuestas fueran discutidas en grupo.

5 ¿Es el ambiente físico de la casa acogedor, cálido y alegre? ¿Los niños pueden desenvolverse sin restricciones?

6 ¿Las relaciones de la familia con el mundo externo cómo los catalogaría?

Amplios

Restringidos

Confiados

Desconfiados

Estas preguntas se discutieron y se reforzaron con una charla sobre "La influencia del ambiente físico y social de la familia y la importancia de dar a los niños otros modelos de identificación diferentes". (Ver anexo 1 y 2).

Ejercicios para la casa:

- Registrar por escrito los diferentes tipos de comunicación que se den en la familia durante la semana, haciendo énfasis

fasis de aquellos tipos de comunicación que no utilizaban y ver cómo han reaccionado los niños ante el manejo de la nueva comunicación.

- Tratar de modificar las relaciones de la familia y con los vecinos, y que los padres interactúen con los padres de los niños vecinos.
- Observar cómo es el ambiente físico del hogar y hacer las modificaciones necesarias para darle al niño un espacio.

Técnicas utilizadas:

- Cuestionarios: Esta técnica permitió a los participantes conocer las diferentes formas de comunicación que se dan en cada una de las familias, resaltando los aspectos positivos para que fuesen retomados como modelos de comunicación.
- Roll Play. Esta técnica consistió en que los participantes en forma espontánea montaran un pequeño drama, en el cual hacían de padres y de hijos en el que sostenían un diálogo mostrando en forma real cómo se desarrollaba la comunicación entre los padres participantes del programa y sus niños.

Tiempo de duración: Dos horas.

Esta sesión fue de gran importancia, teniendo en cuenta que la base primordial para un buen funcionamiento en la familia

es la comunicación, y más aún el interés que despertó en los padres asistentes, quienes expresaron que por el desconocimiento que tenían sobre el tema y basado en su ideología no tenían una buena comunicación creando obstáculos y deterioro en las relaciones familiares. Razón ésta por lo que se entregó algunas reglas sanas de comunicación.

Si observamos que la comunicación influye tanto en el menor como en la familia, también se puede agregar que el ambiente físico incide en gran parte en el comportamiento de los individuos, especialmente en los niños. Por esta razón se les brindó una orientación acerca de la influencia de un adecuado ambiente físico en el hogar.

Tercera sesión: Manejo de Conflictos Familiares.

Objetivos:

- Conocer si los integrantes del grupo mejoraron la comunicación familiar, el ambiente físico del hogar, y si modificaron las relaciones en familia y la interacción del niño con otros en relación a lo aprendido en la anterior sesión.
- Conocer cómo los integrantes del grupo resuelven los conflictos que se les presenten a los hijos y desarrollar en los padres habilidades para la solución de éstos.

Ejercicios:

- Describir la actuación con su hijo en las siguientes si

tuaciones, de acuerdo a la edad del niño.

1 Niños de cinco años: "Me hice pipí en el colegio",

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar la situación.

2 Niños de siete años: "Se me perdió la libreta en el colegio".

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar la situación.

3 Niños de ocho años: "Me saqué cuatro en el examen de matemáticas?"

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar su situación.

4 Niño de cuatro años: "Mami que rico tengo mañana un cumpleaños en el jardín"

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar su interacción.

5 Integre sus respuestas de los ejercicios anteriores. La toma de conciencia anticipada.

6 ¿Qué actitudes asumiría usted para tratar de disminuir los conflictos en la familia?

7 ¿Porqué considera usted que los niños actúan de esta manera?

Después de dar respuesta a las anteriores preguntas, se discutieron en grupo y se hizo un análisis sobre la forma correcta de cómo se debe interactuar con sus hijos frente a situaciones similares, sintetizando con esto los objetivos que pretendimos lograr con esta sesión.

Ejercicio para la casa (tareas):

- Enfrentar un conflicto que se le presente con su hijo durante la semana, aplicando lo aprendido durante la sesión y registrarlo por escrito.

Técnicas: Roll Play

A través de esta técnica se desarrollaron los cuatro primeros ejercicios tratando de que los padres dramatizaran las diferentes situaciones que viven sus hijos a diario.

Plenaria

Esta técnica se utilizó con el propósito de que los padres expusieran sus inquietudes, sacar la forma como debían ellos manejar las situaciones conflictivas que se les presentaban a sus hijos, y los conflictos que se presentaban en la pareja.

Tiempo de duración: Dos horas.

Esta sesión fué de gran importancia para los padres de familia participantes ya que nos mostraron las formas negativas y positivas sobre el manejo de las situaciones que se presentan a sus hijos, la forma como resuelven sus problemas y se desarrollaron habilidades en ellos a través de la charla "Las relaciones conyugales y su influencia en la educación" (Ver anexo 3) concientizando a los padres de la influencia que ejercen sus actitudes y comportamiento en la conducta y personalidad del niño, dándoles a conocer los elementos que caracterizan a una pareja armónica y las situaciones y problemas conyugales que afectan negativamente al niño ofreciendo les elementos que favorezcan a la solución de conflictos.

Cuarta sesión: Formación de imagen de los participantes.

Objetivos:

- Conocer la imagen personal que tiene de sí mismos los participantes del grupo y hacer que ellos describan la imagen personal que tienen de sus hijos.
- Desarrollar habilidades que les permitan contribuir a la formación de una imagen personal positiva de sus hijos.

Ejercicios realizados:

- 1 Describese a sí mismo en lo físico, en lo afectivo, en lo intelectual y en lo moral.

- ¿Qué le gusta de sí mismo?

- ¿Qué no le gusta de sí mismo?

2 Trate de recordar que decían sus padres en lo físico, lo afectivo, en lo intelectual y en lo moral.

Especifiquen:

- Lo negativo, con las emociones que le despertaban o le despiertan.
- Lo positivo, con las emociones que le despertaban o le despiertan.

Después de responder estas preguntas en forma individual se comparten con el grupo. Siempre recalcando las emociones negativas que despiertan las respuestas y el valor de las emociones positivas.

Al terminar lo expuesto por los padres, reforzamos sus ideas, dándoles una adecuada orientación sobre su autoestima. (Ver anexo 4).

Las preguntas 3,4,5 se discuten con el grupo, haciendo énfasis en lo inhibitorio que resultan los temores para el desarrollo, y lo orientadoras que puedan ser las imágenes positivas.

3 Describa a sus hijos desde lo físico, lo afectivo, lo intelectual y lo moral.

Especifique:

- Areas positivas.
- Areas negativas.
- 4 Qué expectativas tiene usted para sus hijos en el futuro?
- 5 Qué temores tiene en relación a él?

En las preguntas 6 y 7 se discuten en grupo, analizando las implicaciones de estas frases para el desarrollo del niño transformando los mensajes negativos en guías positivas.

- 6 Escriba tres frases positivas que le digan frecuentemente al niño, en relación a su imagen personal.
- 7 Escriba tres frases negativas que le digan frecuentemente al niño, en relación a su imagen personal.

En la medida que se daban a conocer las preguntas, los padres reflexionaban sobre ésta exponiendo sus ideas y tratando de encontrar en ellas los aspectos que más afectaron en ellos, transmitiendo en ocasiones esos mismos a sus hijos.

Las anteriores preguntas fueron orientadas con una charla acerca de la Autoestima con relación a su imagen personal, (Ver anexo 4), ejercitando la transformación de los mensajes negativos en guías positivas.

Ejercicios para la casa:

- Buscar los elementos que en el niño sería necesario de

sarrollar en término de imágen personal y diseñar dos situaciones que permitan al niño una respuesta positiva y elogiarlo por ella.

Técnicas utilizadas:

- Cuestionario: Permitiendo conocer a través de éste el grado de su autoestima y los aspectos negativos que influyeron en el de su familia de origen.

Tiempo de duración: Dos horas 15 minutos.

Esta sesión al igual que las demás nos demostrarán que los temas tratados en cada una de ellas son de gran importancia para un mejoramiento en las relaciones familiares al igual que un cambio de conducta en el niño hiperactivo.

En esta sesión logramos que los participantes despertaran sus emociones negativas con el fin de resaltarlas y hacerles comprender, que si ellos, como padres han vivido estas emociones deben evitar que los niños incurran en ellas, ya que influirían en ellos también en forma negativa sirviendo esto como coyuntura para una retroalimentación positiva para el autoestima, y a su vez lograr que sus familias sean una familia nutridora donde sepan manejar situaciones difíciles, que entiendan que el niño puede aprender unicamente cuando se valora a sí mismo y sienten que los demás también lo hacen. Darles a conocer que el valor propio no se here

da, se aprende y es precisamente en el núcleo familiar donde se aprende, por lo tanto, el hijo lo aprenderá en su familia creada por sus padres.

Quinta sesión: Implementación en el manejo de conductas.

Objetivos:

- Conocer las normas y sistemas disciplinarios que maneja la familia.
- Desarrollar habilidades para establecer los límites sin utilizar castigo.
- Entregar información acerca de los aspectos que puedan ser utilizados para implementar el manejo de conductas.

Ejercicios realizados. Inicialmente se revisó y reforzó el ejercicio que se había dejado en la anterior sesión.

- 1 Describa el tipo de refuerzo positivo que usaba en familia de origen y las emociones que él le despertaba.
- 2 Especifique el tipo de estímulo negativo que utilizaban con usted cuando pequeño.
- 3 Describa el tipo de refuerzo positivo y negativo que habitualmente utiliza con su hijo.
- 4 Describa dos medidas disciplinarias frente al problema de conducta que más perturba la relación con su hijo.
- 5 Describa una conducta problema del niño.

Estos ejercicios se repondían en forma individual y se discutían en grupo, haciendo énfasis en que los estímulos negativos, inciden negativamente en el comportamiento de los menores, con el propósito de hacer un análisis crítico y en conjunto sobre ciertas actitudes y estímulos que podían asumir los padres para ayudar a la modificación de la conducta de los menores hiperactivos.

Se reforzaron estos aspectos a través de una charla grabada en la que se le dan algunas orientaciones específicas sobre las actitudes positivas y actuaciones que los padres de niños hiperactivos deben considerar e intentar llevar a la práctica.

Ejercicios para la casa:

- Realizar un programa que tienda a mejorar una conducta que esté en deterioro en el niño.

Técnica utilizada:

Dinámica de conocimiento "Por ahí va la vieja chocha".

Esta técnica se utilizó para desarrollar las cinco preguntas formuladas en esta sesión.

Consistió en colocar las preguntas por escrito dentro de una cajita la cual se iba rotando dentro de los participantes a medida que el moderador iba diciendo las siguientes frases: "Ahí va la vieja chocha con su pirulín pin pao" al decir pao

la persona que tuviera la cajita en el momento se quedaba con ella extrayendo un papelito en el que contenía una pregunta de las indicadas en el ejercicio, la que debería responder.

Al finalizar cada respuesta se hacía una plenaria con todos los participantes.

Esta técnica nos permitió conocer las actitudes y estímulos negativos y positivos que utilizaban los participantes con sus hijos, y se comparó con el tipo de estímulo y actitudes que los padres usaban con ellos (participantes), cuando estos eran niños, concluyendo que no todas las veces los padres no pueden aplicar a sus hijos los modelos de su familia de origen puesto que los tiempos cambian y con la forma de pensar y de actuar de las personas, por lo tanto se deben de buscar la mejor forma de estimular al niño.

Tiempo de duración: Dos horas.

Sexta sesión: "Sesión opcional de acuerdo a las necesidades del grupo".

Objetivo:

- Implementar a los padres nuevos conocimientos que refuerzen aquellos que obtuvieron en las anteriores sesiones.

Técnica: Cineforo

Con la proyección de temas como las relaciones conyugales, y su influencia en la educación del niño, la comunicación en la pareja, el niño agresivo como característica del fenómeno de hiperactividad y fábulas que hacían referencias a la forma de educación del menor por parte de los padres, todas estas proyecciones se realizaron con el fin de reforzar en los participantes algunos aspectos tratados en el transcurso de las anteriores sesiones y que son de tal importancia para obtener un conocimiento sobre la forma adecuada para manejar sus aspectos conflictivos que se presentan en sus hijos especialmente si su comportamiento es hiperactivo.

Tiempo de duración: Dos horas.

Esta sesión fué exitosa puesto que a través de las proyecciones se logró hacer que los padres sintieran la necesidad de comunicación verdadera y auténtica entre ellos y para con sus hijos, y trataran de favorecer como elemento básico ya que es importante en la relación con sus hijos y su relación de pareja, también se refuerzan los elementos que caracterizan a una pareja armónica para que los padres se concientizaran de la influencia que ejercen sobre sus hijos, al actuar, al comportarse, puesto que este comportamiento servirá de modelo para sus hijos.

Al finalizar cada proyección se realizaba una plenaria don de intervenían cada uno de los padres exponiendo sus experiencias.

5.4. CAMPO DE INTERVENCION Y FUNCIONES DESARROLLADAS POR EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL DISEÑO Y EJECUCION DEL PROYECTO

Una vez descrito el contenido de la propuesta diseñada por las autoras del presente trabajo; las mismas han considerado hacer una pequeña disertación en lo relacionado al campo intervenido en la atención a la problemática familiar del menor hiperactivo.

El ICBF brinda a la población servicios sociales específicos y particulares, ubicandose a un nivel terciario; por lo que la labor del Trabajador Social se encuentra incertado en el mismo.

Dentro de estos servicios se encuentra:

- Bienestar social a la familia.
- Bienestar social de la infancia y la adolescencia.

Ubicando nuestro trabajo dentro del Bienestar Social de la familia para lo cual trabajamos en las siguientes áreas:

- Escuelas de padres.
- Terapia familiar.
- Educación familiar.

- Orientación matrimonial.
- Organización del Grupo de Padre.

Partiendo de esta base se diseñó el modelo para padres con menores hiperactivos, específicamente en la Escuela de Padres impulsando la organización de Grupo de Padre en la educación familiar, con el fin de que estos tuvieran varios patrones aplicables a las diferentes situaciones conflictivas que se estuvieran presentando con sus hijos.

Teniendo en cuenta la anterior finalidad, podemos señalar las funciones que desempeñamos en el desarrollo y ejecución del proyecto.

- Acción preventiva: Se actuó sobre las causas inmediatas del problema de hiperactividad para evitar la aparición o el surgimiento de diferentes factores desencadenante de la problemática.
- Acción asistencialista: Satisfaciendo necesidades y presentando alternativas a las familias que carecen de un conocimiento eficaz para atender a los menores.
- Acción rehabilitadora: Procurando la reinmersión social del núcleo familiar una vez atendida la problemática de la hiperactividad de los menores para evitar que este

DISEÑO Y APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO
SOCIAL CON PADRES DE MENORES HIPERACTIVOS

GLORIA RAMIREZ CANO
MARITZA GONZALEZ DE PADILLA
RODOLFO VILLAFANA PEREA
VIVIANA MORALES ORTEGA

Trabajo de grado presentado co
mo requisito parcial para optar
el título de Trabajadora Social.

Asesor: Dr: LUIS ALBERTO HOYOS

BARRANQUILLA
CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL
DESARROLLO SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

1987

Nota de Aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

Barranquilla, Noviembre 12 de 1987

TABLA DE CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCION	1
1. NOMBRE DEL PROYECTO	3
1.1. GENERALIDADES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3
1.2. OBJETIVOS DEL ICBF	6
1.3. AREAS DE SERVICIO	6
1.3.1. Nutrición	7
1.3.2. Jurídica	7
1.3.3. Protección	8
1.4. POLITICA DEL ICBF	9
1.5. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LAS REGIONALES DEL BIENESTAR	10
1.6. SERVICIOS QUE PRESTA	12
1.6.1. Programas	12
1.6.2. Programa de protección preventiva	12
1.6.3. Progrma de protección especial	13
1.7. DISTRIBUCION DE LOS CENTROS ZONALES DE LA REGIONAL ATLANTICO	15
1.7.1. Estructura administrativa de los Hogares Infantiles	16
1.8. OBJETIVOS DE LOS HOGARES INFANTILES	17
2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO	20

3.	OBJETIVOS LOGRADOS	29
3.1.	GENERAL	29
3.2.	ESPECIFICOS	29
3.3.	CONFRONTACION DE OBJETIVOS PROPUESTOS Y LOGRADOS	30
4.	DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO DE EJECUCION	32
4.1.	REUNIONES	32
4.2.	VISITAS	33
4.3.	ENTREVISTAS	34
5.	ANALISIS DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE INVESTIGACION EN LA APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO SOCIAL PARA PADRES CON MENORES HIPERACTIVOS	35
5.1.	CONTENIDO, ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO	36
5.2.	DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO	38
5.3.	PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL PARA LA ATENCION DE LA PROBLEMATICA PLANTEADA	40
5.4.	CAMPO DE INTERVENCION Y FUNCIONES DESARROLLADAS POR EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL DISEÑO Y EJECUCION DEL PROYECTO	58
6.	BENEFICIARIOS DEL PROYECTO	61
6.1.	PARTICIPACION DE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LOS RESULTADOS OBTENIDOS	62
6.2.	GARANTIA DE LOS RESULTADOS	63
7.	RECURSOS DISPONIBLES	65
7.1.	HUMANOS	65
7.2.	MATERIALES	65
7.3.	INSTITUCIONALES	65
7.4.	LOCATIVOS	66

8.	MECANISMOS DE EVALUACION UTILIZADOS	67
9.	LIMITACIONES	68
	CONCLUSIONES	69
	RECOMENDACIONES	71
	BIBLIOGRAFIA	72
	ANEXOS	73

INTRODUCCION

La asesoría de los padres constituye una de las tareas centrales de la salud mental infantil.

Patricia López de Lérida, afirma que las técnicas de tratamiento individual que ejercen psicólogos y psiquiatras ante el fenómeno de hiperactividad en el menor, resultan insuficientes.

El trabajo de los padres de familia se basa en la afirmación que la familia es la estructura social, la unidad básica, donde el niño adquiere los patrones de conducta fundamentales, los valores y normas.

Por lo tanto, Trabajo Social creó un Modelo alternativo para el trabajo con padres de niños hiperactivos dentro de un enfoque preventivo basado en el hecho que los padres están cada día más interesados en cooperar al crecimiento y superación de sus hijos.

Este modelo alternativo busca formar actitudes, de entregar

conocimientos y de lograr habilidades en los padres sobre la forma del manejo de la hiperactividad en los niños. Este modelo aborda los aspectos más relevantes que se dan en la familia, como: identificación familiar, tipo de comunicación familiar, manejo de conflictos, formación de imagen personal de los participantes y sus hijos, e implementación del manejo de conductas en la familia.

El modelo trata de sesiones semanales que varían de acuerdo con las necesidades del grupo, y tienden a incluir a padres en número que fluctúa entre ocho y 12 personas, cada sesión persigue objetivos diferentes que se consideran básicos para el establecimiento de las relaciones interpersonales saludables para cualquier núcleo familiar.

Para la aplicación de este modelo, se tomaron como muestras diez niños del Hogar Infantil Carlos Meisel y diez del Hogar Infantil de Los Andes, los cuales pertenecen a la Zona El Recreo del ICBF de la ciudad de Barranquilla, cuyas edades están entre los cuatro a siete años para posteriormente desarrollar el trabajo con los de esos niños.

1. NOMBRE DEL PROYECTO

" Diseño y Aplicación de un modelo de Trabajo Social para padres con menores Hiperactivos".

1.1. GENERALIDADES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR

Creado por la ley 75 de 1968 y reglamentado por el decreto 398 de marzo de 1969, es un establecimiento público con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propios adscritos al Ministerio de Salud, los aspectos trascendentales de esta ley son las normas sobre filiación natural, las causales de declaración judicial de paternidad natural la posición del estado civil, la competencia para conocer los juicios de esta materia, los procedimientos, patria potestad, capacidad para el ejercicio de las tutelas y curatelas, adopción, alimentos, impuestos sobre sucesiones y donaciones y la creación del cargo de defensor de menores.

La ley 27 de 1974, se creó para atender el problema de la niñez desprotegida que continuaba presentando altos índices de mortalidad y morbilidad debido a que la madre, ante la

necesidad de integrarse a la fuerza de trabajo, no podía atender a sus hijos. El código laboral establecía que los patronos que tuvieran a su servicio cincuenta o más trabajadores, deberían organizar guarderías infantiles.

Como disposición no siempre se cumplía y la cobertura era muy baja, el Gobierno tomó esta responsabilidad mediante el establecimiento de Centros de Atención Integral al Pre escolar (C.A.I.P.)

La ley 27 de 1974, creó los C.A.I.P. y ordenó a entidades públicas y empresas privadas al pago del 2% de las nóminas mensuales al ICBF. En el año de 1975 se promulga la ley 5a. y el decreto 752 mediante los cuales se asigna al Instituto la facultad de adelantar el programa de adopción.

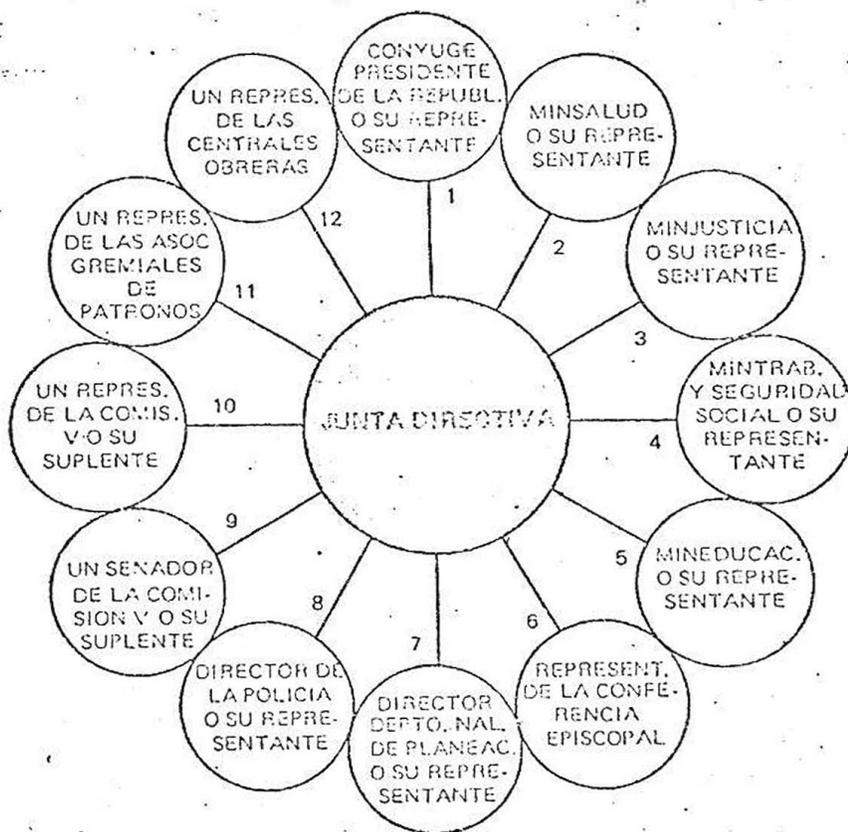
La ley 7a. de 1979 definió el servicio y el sistema de bienestar familiar para proyectar, ejecutar y coordinar la política en materia de bienestar familiar y le estableció como fines: promover la integración y realización armónica de la familia, proteger al menor, garantizar los derechos de la niñez y vincular al mayor número de personas y coordinar las entidades estatales en el manejo de los problemas de la familia y el menor.

El decreto 2388 de 1979 reglamentario de la ley 7a define

el servicio público de bienestar como el conjunto de actividades del estado, encaminadas a satisfacer en forma permanente y obligatoria las necesidades de la sociedad colombiana relacionadas con la integración y realización armónica de la familia, la protección preventiva y especial del menor.

También definió el sistema nacional de bienestar familiar como el conjunto de organismos, instituciones, agencias o entidades públicas o privadas que total o parcialmente atienden la prestación del servicio.

FIGURA 1. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DEL ICBF.



El Instituto está representado en todo el territorio nacional por 26 regionales ubicadas en los departamentos, intendencias, comisarías y el Distrito Especial de Bogotá, los cuales prestan atención directa al público en 136 Centros zonales y 37 Centros locales.

1.2. OBJETIVOS DEL ICBF

El ICBF contribuye al bienestar de la familia cuando fortalece sus vínculos y relaciones y protege al menor en su aspecto social y legal, protección que se realiza por medio de:

- La prevención de la desintegración familiar y del abandono del menor.
- La prestación de servicios jurídicos encaminados a la protección preventiva y especial del menor y la familia.
- La prevención de la desnutrición de la población infantil.

1.3. AREAS DE SERVICIOS

Las Subdirecciones jurídicas, técnica de protección y desnutrición, producción y distribución de alimentos constituye las tres áreas de servicio del ICBF y como tales, sus acciones están encaminadas a la protección del menor y el for

talecimiento de la familia.

1.3.1. Nutrición. Para contribuir a la solución de la desnutrición, el ICBF ha desarrollado una serie de programas dirigidos a la población más vulnerable, es decir, hacia los niños y mujeres embarazadas o en período de lactancia, generalmente situados en el estrato más desprotegido de la sociedad. Entre los programas adelantados por esta área, vale la pena destacar:

- Los servicios escolares urbanos y rurales de restaurantes (refrigerios simple y reforzados).
- Atención maternc infantil.
- Recuperación nutricional.
- Producción de la mezcla vegetal llamada Bienestarina.
- Educación nutricional y suministro de alimentos en los programas DRI - PAN.
- Atención complementaria nutricional a comunidades indígenas y ancianatos oficiales.

1.3.2. Jurídica. Le corresponde a esta área la prestación servicios a la niñez y a la familia por medio de los Centros Zonales o Locales situados en cada una de las regionales del Instituto, en donde el usuario encuentra fuera de trabajadores sociales y nutricionistas, defensores de menores que atienden y orientan lo relacionado con los procesos de:

- Investigación a la paternidad.
- Impugnación de la legitimidad presunta.
- Proceso de alimentos.
- Pérdida y rehabilitación de la patria potestad y custodia personal.
- Provisión de guardas y reglamentación de visita.
- Adopciones y asesoría conyugal.
- Permisos para salir del país.

Realiza además esta área, acciones preventivas por medio de la aplicación y divulgación de la legislación sobre el menor y la familia, con el objeto de fortalecer la unidad familiar y propender por la procreación responsable para dar en esta forma una afectiva protección a la infancia.

1.3.4. Protección. El Instituto no solo atiende lo relacionado con los problemas de desnutrición o inasistencia familiar, también vela por la integración al menor de siete años, labor que cumple la subdirección técnica de protección quien para desarrollar sus acciones cuenta con la división de educación familiar, protección preventiva y protección especial.

La división de educación familiar realiza proyectos de formación y educación a la familia, orientación y tratamiento a la familia. La división de protección preventiva

se encarga del proyecto de atención integral al menor de siete años. A la división de protección especial le corresponde ejecutar los proyectos de atención al menor abandonado en peligro físico y/o mora-.

1.4. POLITICA DEL ICBF

La política busca actuar sobre la familia como unidad teniendo en cuenta que dependiendo del ciclo de vida, sus miembros presentan problemáticas particulares, esto lleva a plantear objetivos y estrategias específicas de atención al grupo familiar, velando por el desarrollo de la paternidad responsable y prevenir las causas que conducen a la desintegración del grupo familiar, y el abandono en la niñez. Como mecanismo, se propone entre otro el ICBF, impulsar procesos de participación comunitaria en programas de atención a la familia y protección al menor, desarrollar programas educativos para la vida en familia, así como tratamiento en grupos individuales sobre conflictos familiares.

Para dar cumplimiento a estas políticas, el ICBF se propone desarrollar acciones orientadas a fortalecer el grupo familiar por ser éste el más adecuado para propiciar el desarrollo integral del niño y del joven, brindar prioritariamente atención a la población de más bajos ingresos con alto índice de abandono, maltrato, desnutrición y desinte

gración familiar, vincular activamente a la comunidad en el fortalecimiento de la unidad familiar y en el mejoramiento de las condiciones de vida.

1.5. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LAS REGIONALES DEL BIENESTAR

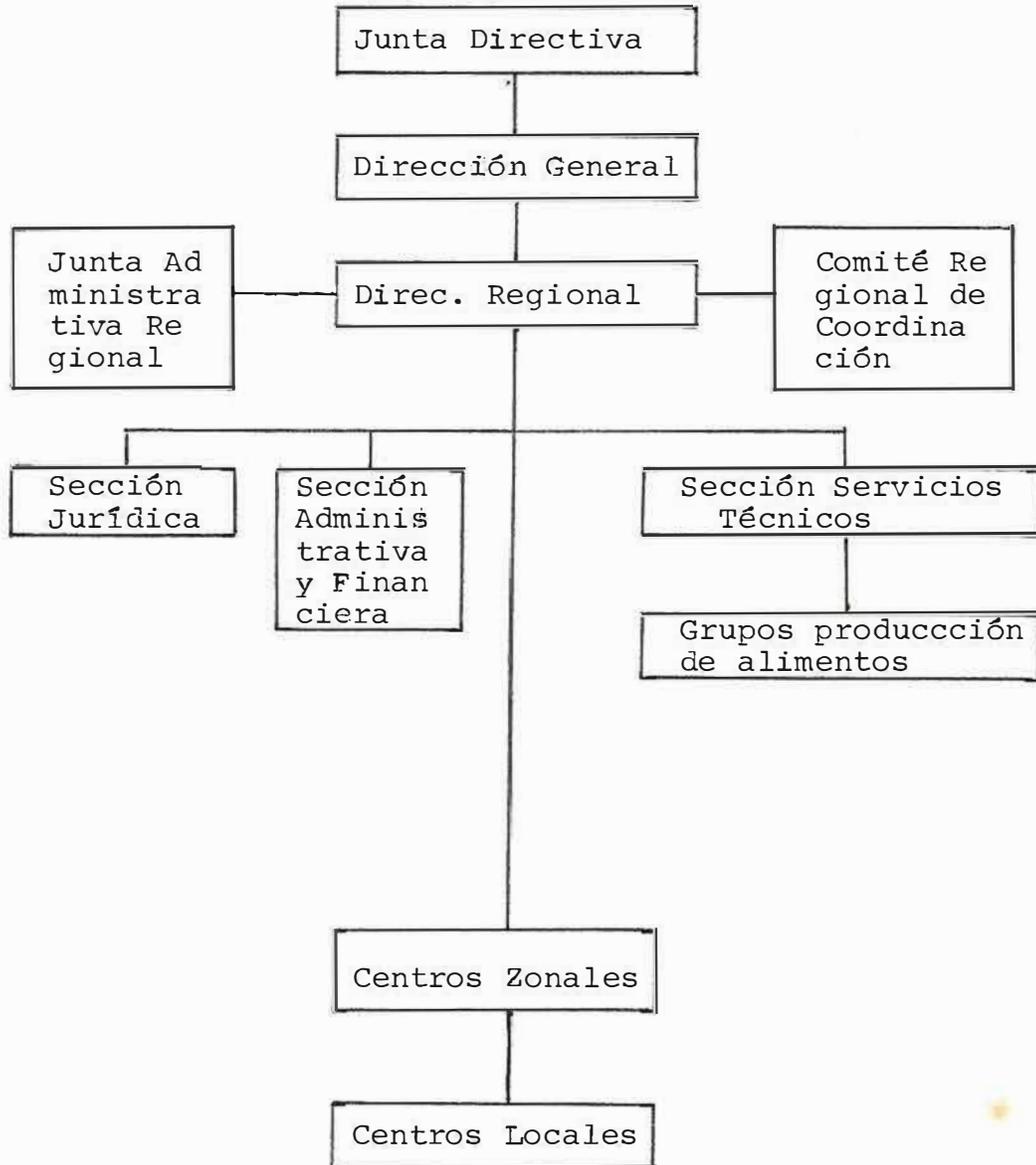
De conformidad con la ley 7a de 1979, decretó reglamentos y estatutos, la estructura regional está conformada por las Juntas Administrativas Regionales, los Centros Zonales y Locales, las Divisiones o Secciones de apoyo o de servicios y las instituciones.

Las juntas están integradas por los delegados de los ministerios de Justicia, Salud, Trabajo y Seguridad Social y de educación Nacional o sus suplentes, el Comandante de la Policía Nacional del lugar o su suplente, un delegado de Planeación Nacional o su suplente, un representante de agremiaciones de patronos y de las centrales obreras reconocidas por la ley, que son escogidos por el Gobernador o la primera autoridad del lugar de tres candidatos que éstos presentan.

Las funciones de la Junta Administradora, son determinadas por las Juntas Directivas del ICBF.

La organización del nivel Zonal y Local del Instituto, la

FIGURA 2. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LAS REGIONALES DEL ATLANTICO



constituyen los Centros Zonales y Locales del ICBF. Las Direcciones Regionales son los organismos de dirección del sistema a nivel departamental, distrital, intendencial y comisaral que gozan de autonomía administrativa dentro de las normas establecidas para la prestación del servicio. Véase Figura 2.

1.6. SERVICIOS QUE PRESTA

1.6.1. Programas. Cuando la familia no garantiza los derechos del niño, los diferentes grupos sociales deben tomar esta responsabilidad; con frecuencia esta protección al niño no se da por la inexistencia de comunicades organizadas siendo necesaria la intervención del Estado, a través de acciones transitorias que sirvan para corregir y remediar la situación de desprotección.

El ICBF, es el organismo del Estado que impulsa, coordina y ejecuta acciones de protección en el área preventiva y especial. Preventiva cuando evita la desintegración de la familia y el abandono del menor y especial cuando éstos problemas existen.

1.6.2. Programa de protección preventiva. Es el conjunto de acciones necesarias para evitar el abandono del menor y la desintegración de la familia, con el objetivo de fortalecer el grupo familiar, organizar la comunidad y crear las

condiciones para que todos los niños reciban los beneficios sociales y tengan acceso a todos los servicios y se garanticen sus derechos, a través de los siguientes proyectos:

- Protección preventiva al menor y la familia.
- Protección preventiva a la familia y la comunidad.
- Protección preventiva al menor.
- Atención integral al menor de siete años.
- Información y educación a la familia.
- Atención complementaria al escolar y al adolescente.

1.6.3. Programa de protección especial. Se define como el tratamiento integral, legal, nutricional y social, que se proporcione al menor desprotegido (niño de la calle); al menor abandonado y/o en peligro físico o moral, al menor abandonado con limitaciones físicas o mentales y al menor con problemas de conductas por violación de la ley o por de adaptación social. Este tratamiento generalmente se proyecta a la familia de la cual depende el menor buscando dar respuesta a las causas que genera la situación irregular; por lo tanto, el ICBF adelanta las siguientes acciones:

- Atención al menor en procesos civiles.
- Atención al menor en procesos penales.
- Atención al menor en proceso de protección.
- Atención al menor con problemas de conducta.

- Atención al menor con limitaciones físicas o mentales.
- Orientación y tratamiento a la familia.
- Recuperación nutricional ambulatoria.

Teniendo en cuenta estos programas, el ICBF presta sus servicios en aspectos como:

- Investigación de la paternidad.
- Ofrecimiento de alimento.
- Proceso de alimento.
- Proceso para aumento o disminución de cuota alimentaria.
- Permiso para salir del país.
- Registro Civil.
- Protección.
- Proceso ejecutivo por alimento.
- Nutrición.

Programa de adopción.

- Proceso de suspensión de la patria potestad, guarda y cuidado personal.
- Proceso para proveer la guarda del menor.
- Impugnación de legitimidad presunta.
- Reglamentación de visitas.
- Atención integral al menor.

Nuestro trabajo está incertado dentro del Programa de Protección Preventiva que desarrolla el ICBF a través de la

atención al menor de siete años, el cual comprende acciones destinadas a crear las condiciones necesarias para el desarrollo integral del niño y la participación activa y consciente de la familia y la comunidad, quienes tienen la responsabilidad directa de su educación y formación, mediante los hogares infantiles en los que se benefician 8.664 menores, distribuidos en la Regional Atlántico en cinco unidades zonales.

1.7. DISTRIBUCION DE LOS CENTROS ZONALES DE LA REGIONAL ATLANTICO

Unidad Zonal Sabanalarga

Unidad Zonal La Victoria

Unidad Zonal Centro

Unidad Zonal Hipodromo

Unidad Zonal El Recreo

Cada una de estas unidades cuenta con Hogares Infantiles, tomando como centro de atención para el trabajo, la Zona El Recreo, en donde existen los Hogares Infantiles, eligiendo los de Carlos Meisel y Los Andres, que tienen una cobertura de 220 y 120 niños respectivamente, en los cuales los niños entre los tres y siete años de edad, reciben atención en los aspectos de salud, nutricional y educación, buscando siempre su desarrollo integral.

Tiene, así mismo, el carácter de Unidad de Protección, donde además de realizar actividades que fomentan el desarrollo y crecimiento del niño, se vincula a los padres, familias, vecinos y representantes de la comunidad en múltiples actividades que promueven el bienestar de la familia y de la misma comunidad. Los servicios que brindan los Hogares Infantiles Carlos Meisel y los Andres, son: educación, comedor, salud, programas de nutrición, estimulación (terapia de lenguaje, fisioterapia, psicología).

1.7.1. Estructura administrativa de los Hogares Infantiles.

FIGURA 3. ORGANIGRAMA DE LOS HOGARES INFANTILES



El ICBF, está facultado para celebrar contratos con personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, para el manejo y administración de los Hogares Infantiles, por tanto, el Hogar Infantil Carlos Meisel es administrado por FÉ y Alegría y el Hogar Infantil Los Andres por el Club de Leones de Barranquilla ("Aeropuerto Internacional"). El servicio que

se presta en estos centros, es brindado directamente a niños menores de siete años que se encuentran en alto riesgo de abandono parcial debido a la actividad laboral de la madre o padres, y que debido a los bajos ingresos económicos, no pueden suministrar al hijo las mínimas condiciones de protección familiar.

1.8. OBJETIVOS DE LOS HOGARES INFANTILES

- Favorecer en el niño el desarrollo de sus capacidades de iniciativa e imaginación, el espíritu de curiosidad o investigación y descubrimiento, con el fin de establecer relaciones creadoras y transformadora de su medio social, respetando siempre los valores propios de cada comunidad.

- Estimular la organización y fortalecimiento de las comunidades, para favorecer la creación de las condiciones de vida necesaria para el desarrollo integral del menor.

A través de las actividades de rutina, afianzar y desarrollar habilidades y potenciales individuales en el niño mediante actividades dirigidas y a fomentar el desarrollo intelectual. Estas actividades están orientadas por maestras jardineras, quienes constantemente están siendo capacitadas para el desempeño de sus funciones y reciben una continua supervisión y asesoría de personal especializado del ICFB.

La clasificación por niveles de edad en la mayoría de los Hogares Infantiles corresponde a:

- Párvulos : niños de tres años
- Jardín: niños entre tres años y medio y siete años.

Se fomenta igualmente la participación de la comunidad a través de sus organizaciones de padres de familias, vecinos jóvenes, estudiantes, y demás personas relacionadas con el niño, en los procesos de toma de decisiones, ejecución y evaluación de las actividades relativas a su protección y atención integral, además se brinda capacitación a padres de familia mediante charlas sobre salud y nutrición, desarrollo evolutivo del niño, manejo del menor a nivel familiar, relaciones familiares y desarrollo de técnicas manuales para las madres, con el objeto de mejorar su nivel de vida y concientizar a este personal para que sirva como agente educativo a la comunidad a la cual pertenece.

Para el desarrollo de este programa, se ha hecho énfasis en la educación familiar y la participación comunitaria en los Hogares Infantiles, lo cual ha brindado un gran apoyo para la implementación de las nuevas modalidades de atención al menor y a la familia.

Día a día los Hogares Infantiles se han convertido en verdaderos centros iniciadores de progreso para la comunidad;

son un punto de partida para el desarrollo de iniciativas y programas comunitarios alrededor del menor y la familia y paralelamente generan cambios de actitud de la comunidad.

2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

Para desarrollar el proyecto dirigido que va a permitir obtener el título de Trabajadora Social, se procedió a escoger varios temas de interés para esta profesión, después de una minuciosa investigación sobre cada uno de éstos, se seleccionó el tema "LA HIPERACTIVIDAD EN EL MENOR".

"La hiperactividad en el menor ha venido convirtiéndose en un problema muy complejo y de difícil manejo por parte de los padres y maestros.

El niño se presenta continuamente en movimiento, tocando todo sin ningún fin útil, destruyendo, trasladándose de un lugar a otro, buscando apoyo físico en los adultos y requiriendo atención por parte de éstos. Son niños impulsivos que no piensan en las consecuencias de sus actos, mientras su humor varía constantemente, no pueden fijar su atención ni concentrarse mucho tiempo en sus actividades, su memoria es variable, son sumamente distraídos, en consecuencia su desempeño escolar es pobre y son difícilmente manejables en clase, ya que continuamente molestan a sus compañeros, pegan, insultan, escupen, arrojan objetos, tratando constantemente de llamar la atención de sus maestros y familiares, ninguna medida disciplinaria les atemoriza, siendo difícil modificar sus actitudes. Estas diferencias se pueden atribuir básicamente al proceso de socialización, en donde los padres son los agentes de socialización más importantes durante su infancia". 1.

1. KNOBEL, Mauricio. *Psiquiatría Infantil Psicodinámica*, Bogotá, 1979. p. 170

A continuación hacemos mención de las posibles causas que provocan el comportamiento hiperactivo bajo tres aspectos como: expectativas evolutivas, disfunciones neurológicas y causas ambientales.

- Expectativas Evolutivas. La hiperactividad en el niño es normal en ciertas edades y estadio de crecimiento. El pequeño se desarrolla y aprende mediante proceso de movimiento activo del cuerpo y exploración sensorial, los cuales se van refinando gradualmente e inhibiendo con la edad y la experiencia. Un padre o un maestro deben de ser conocedores de estos turbulentos períodos de crecimiento y no se debe considerar la conducta necesariamente desviada o anormalmente hiperactiva.

Además, de estas etapas de aprendizaje agitadas pero normales, necesitamos pensar en las muchas diferencias evolutivas que existen entre los niños. Muchos empiezan un estadio de crecimiento mucho antes o después de la edad que otros chicos lo hacen. Como ejemplo apunta Tanner, que los juegos de contacto corporal no son aconsejables entre niños que han madurado pronto y chicos de la misma edad que lo han hecho tarde.

Muchos niños hiperactivos también padecen desordenes sin evolutivos significativos en la motricidad y el lenguaje.

En la escuela se les percibe con dificultades de aprendizaje tales como problemas de lectura. Estos niños pueden recibir en ocasiones la etiqueta especial de Dislexia, lo que implica diversas clases de desorganización cerebral debida a factores genéticos innatos.

Todos los estudios concuerdan en que padecen de hiperactividad dificultades de aprendizaje y alteraciones evolutivas más niños que niñas, puesto que las niñas son físicamente más maduras que los niños, teniendo una mielinización de las fibras nerviosas más rápida, una discriminación visual avanzada y las funciones superiores del lenguaje a término a los diez años.

Si bien muchas alteraciones evolutivas pueden ser tratadas médicamente, la mayoría de estos problemas son recuperados mejor mediante diferentes formas de tratamiento terapéutico ayudando al hiperactivo a emplear sus fuerzas y actitudes para resolver los diferentes problemas de cada estadio crecimiento y evolución.

- Difusiones Neurológicas. Cuando las células cerebrales son incapaces de funcionar adecuadamente, el niño puede tener dificultad para atender, percibir y responder a su entorno. Muchos niños hiperactivos tienen difusiones cerebrales debido a algunas formas de desequilibrios químicos en

el cerebro o en sistema nervioso. Las conexiones neuronales pueden ser incapaces de funcionar adecuadamente: fracasan en diferir los estímulos que entran, a través de los cuales el niño está percibiendo su entorno. En muchos casos, el sistema neuro-fisiológico puede estar dañado debido a enfermedades o accidentes y este modo es incapaz de un funcionamiento normal.

Sin embargo, numerosos estudios médicos sobre niños hiperactivos, con lesiones cerebrales mínimas, y con problemas de aprendizaje concluyen que el desequilibrio químico es en gran medida la causa primordial de disfunciones neurológicas.

Esto no es un descubrimiento nuevo en las ciencias médicas. En 1937 el doctor C. Brad Leis descubrió medicamente el síndrome hiperquinético, en el que incluía un rendimiento escolar pobre, escasa capacidad de atención impulsividad, irritabilidad y concentración pobre. Este estudio atrajo la atención hacia la posible intervención química en la ayuda del niño hiperactivo.

Cott pone énfasis también en la dieta e informa que en el plazo de dos a seis meses de terapias ocurren mejorías conductuales significativas incluyendo la reducción de la hiperactividad.

Es una responsabilidad paterna el iniciar un tratamiento médico con aquellos niños sospechosos de difusión neurclógicas. Muchos padres necesitan ser informados porque desconocen la importancia de los desequilibrios bioquímicos y deben de ser enviados a personas que puedan tener contacto con el niño.

Podemos concluir que unos programas terapéuticos adecuados y un tratamiento médico reduce la distracción e indirectamente la conducta motora, tendiendo a ayudar al niño a controlar su hiperactividad. Como resultado, el niño aumenta su atención general en las tareas de aprendizaje y también es capaz de mantener contacto más positivo con sus amigos, padres y profesores.

Sin embargo, debe enfatizarse de la mejor atención médica no puede compensar las tareas de aprendizaje inadecuadas o un ambiente inapropiado de aprendizaje escolar-familiar. Las medicinas no pueden superar las inadecuaciones familiares, una atención y guía impropia o una enseñanza pobre, por lo tanto Trabajo Social se ha centrado en desarrollar un programa de aprendizaje que sea adecuado para el niño y luego trabajar de cerca con los padres para precisar la cooperación entre la familia y la escuela con respecto a la conducta del niño. Sólomente se le debe remitir al médico si se considera como una parte necesaria del programa de

tratamiento total para reducir la hiperactividad.

- Causas Ambientales. Existen muchos determinantes ambientales de la conducta hiperactiva. Todas las personas están sometidas constantemente a estímulos variados en el hogar, la escuela, el trabajo y las diversiones, que les distraen e interfieren con la atención y el aprendizaje. Vamos a considerar brevemente algunas de las distracciones ambientales más importantes para el niño.

El entorno Psico-socio-físico del hogar es frecuentemente muy perturbador. Obviamente, es difícilmente concentrarse en una casa ruidosa con música estridente sonando y gente gritando. El niño en tal situación está inmerso en medio de una constante confusión, interrupción y caos. Si un chico tiende a ser hiperactivo, es esencial que se le ofrezca un lugar muy tranquilo en casa que pueda considerar como suyo, o al menos proporcionarle un lugar y tiempo con distracciones o interrupciones mínimas.

Numerosos factores sociales, económicos y geográficos pueden también producir irritables conductas hiperactivas.

En suma, el más sutil clima psicológico del hogar influye sobre el niño en alto grado. Los problemas matrimoniales crónicos y las diferencias acusadas en las prácticas educativas infantiles, inevitablemente tienen efectos negativos

en el niño. Cuando la atmósfera familiar es tensa emocionalmente irritada, generalmente se producen estallidos. Si el chico percibe que está siendo menospreciado o tratado con mala fé, con frecuencia se resiste activamente. Al tratar tal caso, los padres deben obtener toda la ayuda que sea necesaria para un ambiente familiar más positivo. La escuela y el aula pueden presentar distracciones ambientales semejantes.

Los aspectos que se tuvieron en cuenta para seleccionar este problema fueron:

- La inquietud que tienen los padres sobre el manejo de la hiperactividad.

- Las estadísticas cuidadosamente realizadas por el psicólogo Robert Valett en las que indica que la cantidad de niños con problemas de aprendizajes, impulsividad y movimiento corporal excesivo en la población escolar es de un cinco por ciento considerando que tres de cada cien niños en edad escolar padecen tales alteraciones, o sea, que presenta un comportamiento hiperactivo por consiguiente necesitan de un tratamiento adecuado y a tiempo. Puesto que si no se maneja este problema a tiempo y con destreza, es posible que el niño al llegar a la adolescencia se convierta en un problema social en el que va a influir el factor socio-económico proba

blemente, convirtiéndose en un futuro en una persona desadaptada al medio ambiente. Motivo por el cual induce al Trabajador Social a tomar una actitud a buscar una forma de intervención a este problema. Además nos va a permitir incursionar en un nuevo espacio profesional.

Teniendo en cuenta lo anterior y considerando a los padres y maestros, son las personas que inciden directamente en desarrollo integral del menor.

Trabajo Social diseñó un modelo alternativo para la educación de padres, que puede funcionar como estrategia preventiva y como estrategia remedial que va a contribuir a la orientación que requieren los padres, para desarrollar un adecuado ambiente familiar y escolar para obtener un cambio de conducta o reducir la hiperactividad en los niños.

En cualquier intento de ayudar a reducir o eliminar la hiperactividad en los niños, es esencial que la modificación de conducta se utilice adecuadamente tanto por los profesores como por los padres de familia. El objetivo principal de este modelo, es diseñar un programa de aprendizaje, incluyendo ejercicios, lecciones y tareas apropiadas.

Para la aplicación de este modelo, se tomó como muestra los menores hiperactivos de la zona "El Recreo" del ICBF de Ba

tranquila. Al crear este modelo, se piensa beneficiar tanto al menor como a toda la familia, ya que ésta es la unidad básica, el lugar en donde el niño adquiere patrones o normas de conducta fundamentales, que le van a permitir estructurar su personalidad.

El diseño y aplicación del modelo es importante, puesto que a través del trabajo en grupo con los padres de menores hiperactivos, se van a concientizar y cuestionar brindándoles una asesoría a los padres, familiares y maestros para que tomen una actitud positiva frente a los menores hiperactivos. Una vez aplicado el modelo, va a convertirse en una guía para los padres sobre la forma como deben manejar la personalidad del menor, esperando obtener un cambio en el clima familiar aumentando la comunicación, minimizando conflictos familiares y logrando que los niños mejoren su imagen personal y su relación con los padres.

3. OBJETIVOS LOGRADOS

3.1. GENERAL

- Implementar con los padres de niños hiperactivos de los Hogares Infantiles de la Zona de "El Recreo" del ICBF a través del trabajo en equipo, un modelo diseñado por Trabajo Social para que conozcan y puedan manejar las diferentes situaciones conflictivas que se presentan en sus hijos.

3.2. ESPECIFICOS

- Conocer y analizar las diferentes actitudes que asumen los padres de los niños hiperactivos de los Hogares Infantiles de la Zona "El Recreo" del ICBF, ante el comportamiento de dichos menores.
- Desarrollar un proceso de planeación, organización, aplicación y evaluación del modelo de concientización, cuestionamiento y ajuste del trabajo con padres de menores hiperactivos, análisis crítico del manejo de ellos, para

disminuir las interacciones destructivas.

- Integrar grupos de trabajo con los padres de menores hiperactivos para crear estrategias que desarrollen conductas positivas en sus hijos.
- Desarrollar habilidades de comunicación en la familia que permita entender las dificultades que presentan los niños hiperactivos.

3.3. CONFRONTACION DE OBJETIVOS PROPUESTOS Y LOGRADOS

Con la implementación del modelo de Trabajo Social, se logró que el aprendizaje adquirido por los participantes en cada sesión se proyectara al grupo familiar, creándose en ellos un sentido práctico de análisis de sus propios problemas y la utilización adecuada de los recursos necesarios para la solución de éstos. Los asistentes mostraron interés por participar en las actividades que se programaron, logrando de esta forma integración de todos alrededor del programa.

En el transcurso de las sesiones, utilizando las diversas técnicas, nos permitió clarificar las dificultades en la comprensión y en la expresión de los mensajes, permitiendo reflexionar sobre las conductas asumidas en las diferentes situaciones presentadas.

Con la aplicación de este modelo se logró que los padres percibieran un ambiente empático, sus emociones y la del resto del grupo familiar y por último, se logró que la información recibida, así como las habilidades y conductas logradas se pudiesen transferir a las situaciones de la vida cotidiana.

4. DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO DE EJECUCION

Una vez diseñado el plan de trabajo, se procedió a darlo a conocer al equipo técnico del ICBF para su aprobación y a los directores de los Hogares Infantiles Carlos Meisel y a los Andes para la puesta en marcha del mismo.

Para ello realizamos una serie de actividades que se describirán y analizarán a continuación:

4.1. REUNIONES

Las primeras reuniones se realizaron con la participación de la Jefe del equipo técnico del ICBF Regional Atlántico para exponer nuestra propuesta de trabajo.

Las reuniones planeadas posteriormente fueron: con los Directores de los Hogares Infantiles Carlos Meisel y Los Andes, con el fin de darles a conocer el tipo de actividades a desarrollar en dichos hogares, para obtener la mayor participación posible en los padres de familia.

Con las jardineras de los Hogares Infantiles Carlos Meisel

y Los Andes con el fin de informarles sobre el programa a ejecutar para proceder a seleccionar a los menores hiperactivos que participarían en el proyecto.

Con padres de los niños seleccionados en dichos Hogares Infantiles, con el propósito de darles a conocer las características del proyecto, para motivarlos y lograr su participación en el mismo.

4.2. VISITAS

Las visitas realizadas las podemos clasificar en internas y externas; las internas las realizamos en las diferentes dependencias de los Hogares Infantiles Carlos Meisel y Los Andes como: oficinas, aulas, comedores y sitios recreativos dentro de los mismos, con el fin de conocer las situaciones problemas que afectan al niño, así como también las condiciones ambientales en la que se desenvuelven los menores que fueron seleccionados para aplicar el modelo. Y las externas como: a la sede Regional de ICBF, a las viviendas de los menores previamente seleccionados, a las diferentes Universidades y a otros profesionales del área social, con el propósito de adquirir conocimientos amplios del origen, causas e implicaciones de la hiperactividad en el niño y conocer directamente el ambiente familiar en el que se desarrolla el menor hiperactivo. Cabe anotar,

que estas visitas permitieron conocer la realidad existente en el contexto social intervenido, y la manera como se podrían canalizar las actividades surgidas de la problemática detectada.

4.3. ENTREVISTAS

Las entrevistas las realizamos en su orden de la siguiente manera: en primer lugar, con la licenciada María Eugenia Visbal, Jefe de Servicios Técnicos del ICBF Regional Atlántico, para concretar los recursos que esta institución tenía disponibles para ejecutar el proyecto.

Y en segundo lugar, con los padres de familia de los niños seleccionados, con el fin de detectar los aspectos más relevantes de las relaciones sicoafectivas entre los miembros de la familia.

Y en tercer lugar, con varios psicólogos, con el objeto de obtener una orientación sobre el manejo de la conducta del menor que presenta el fenómeno de hiperactividad.

5. ANALISIS DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE INVESTIGACION EN LA APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO SOCIAL PARA PADRES CON MENORES HIPERACTIVOS

Para abordar contenidos específicos de las experiencias resaltamos de manera especial que el trabajo está dirigido a los padres, dentro de un enfoque preventivo, el cual se basa en el hecho de que ellos están cada día más interesados en cooperar en el crecimiento y superación de sus hijos y es un hecho observado que cuando se presentan dificultades en los niños originadas en la relación con los padres, las secuelas que ellos causan son más fáciles de extinguir y se hace un análisis del problema con la presencia de los padres.

Se consideró conveniente trabajar en sesiones con los padres de familia de los niños hiperactivos, pretendiendo lograr que se asuman actitudes positivas, de brindar conocimientos o desarrollar habilidades que puedan transferirse a la situación familiar concreta, para lo cual se hace necesario que el modelo vaya acompañado de ejercicios y tareas concretas que deban realizar los padres en la aplicación de cada sesión y en el Hogar.

Compartir las experiencias de diferentes familias permite descubrir soluciones y, entrega un espacio y un tiempo para la reflexión, permitiendo una posibilidad de cambio en la actuación con sus hijos, estableciendo un modo más satisfactorio de comunicación, formando así un sistema de relación gratificante.

5.1. CONTENIDO, ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO

El diseño y aplicación de un modelo de Trabajo Social para padres con menores Hiperactivos, se encuentra ubicado en un nivel preventivo, cuyas acciones pueden darse en diferentes formas de acuerdo a los lineamientos teóricos que posea el profesional encargado de ejecutar el mismo, de las necesidades específicas de los padres hacia las cuales van dirigidas o de los problemas específicos que presenten los niños.

La efectividad del programa con los padres no radica en lo activa, excitante o novedosas que puedan ser las sesiones, si no en la forma en que los conocimientos, actitudes y habilidades logradas pueden transferirse a la situación familiar concreta. Para ello es necesario ir enriqueciendo el programa con ejercicios y tareas concretas a realizar por los padres en el hogar uno de los intereses del programa está centrado en el crecimiento de todos los miembros de la familia, tanto los padres como los hijos. Todos ellos deben ser considerados como sujetos en posibilidad de cambio

y crecimiento, la posibilidad de cambio está dada por el establecimiento de un modo más satisfactorio de comunicación, por las experiencias correctivas que implica expresar las emociones y la posibilidad de establecer un sistema de relaciones familiares más gratificante.

La acción terapéutica y preventiva de los padres asegura una mayor afectividad que la de cualquier agente de socialización, ya que son ellos quienes poseen mayor valencia afectiva para sus hijos.

Este modelo fue diseñado teniendo en cuenta el criterio de varios autores y tomando como base los modelos tradicionales en las familias. Inicialmente se diseñó con el propósito que participara la pareja, de tal manera que se facilitaran los mecanismos de identificación y comunicación de hombres y mujeres en el grupo. El propósito inicial de trabajar con la pareja no fue posible debido, a la concepción que se han creado los padres acerca de sus responsabilidades, delegando a la madre actividades como reuniones escolares, por lo tanto, se contó con un mayor número de madres participantes.

El diseño del modelo es flexible, formativo e informal y para la aplicación del mismo se eligieron los padres cuyos hijos presentan características del fenómeno de hiperactividad.

5.2. DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO

Este modelo trata de sesiones habitualmente de grupo que tiende a incluir a los padres de niños hiperactivos, en un número que fluctúa entre 8 y 12 personas.

El modelo consta de seis sesiones las que abordan los aspectos más relevantes que inciden en la familia como: identificación familiar, tipo de comunicación, manejo de conflictos, formación de imagen personal de los participantes e implementación del manejo de conducta de la familia. Sin embargo se realizaron sesiones complementarias de refuerzo de acuerdo a las necesidades del grupo.

Se programaron charlas de acuerdo al tema de cada sesión, transmitiendo conocimientos positivos para que se logre un cambio de actitud de los padres frente a las situaciones conflictivas que se presenten con los hijos; se realizaron ejercicios de tal manera que los participantes puedan reestructurar la información cognoscitiva y modificar sus actitudes, para lograr una mejor integración familiar, que enriquece el contenido con tareas concretas a realizar por los padres en el hogar para que la información recibida, así como las habilidades y conductas logradas se puedan transferir a la situación de la vida cotidiana. Este diseño cuenta con objetivos determinados que se consideran básicos para el es

tablecimiento de relaciones interpersonales saludables en cualquier núcleo familiar.

Las sesiones se programaron por un tiempo de dos horas distribuidos así:

Entrega de información: De 20 a 30 minutos.

Ejercicios en grupo o individual: 30 minutos.

Discusión: 30 minutos.

Dinámicas: 15 minutos.

Control de tareas en casa: 15 minutos.

Las sesiones se desarrollaron en las sedes de los hogares infantiles Carlos Meisel y en los Andes, durante los días sábados del mes de Octubre. Las sesiones complementarias y de evaluación se realizaron los primeros sábados del mes de Noviembre del año en curso.

Se escogió el día sábado en las horas de la tarde para facilitar la asistencia de los participantes, ya que en su gran mayoría éstos trabajan durante toda la semana.

La distribución del tiempo programado para cada sesión variaba adaptándose de acuerdo a las necesidades del grupo.

Este modelo debe continuar con la misma modalidad que se ha venido desarrollando el programa (sesiones).

Haciendo evaluaciones parciales que permite hacer los ajustes necesarios de acuerdo al grupo de padres en que se está trabajando.

5.3. PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL PARA LA ATENCION DE LA PROBLEMATICA PLANTEADA

A continuación vamos a detallar las diversas sesiones que se llevaron a cabo para la atención del problema hiperactividad en el menor.

Es de resaltar que el presente modelo ha sido diseñado y aplicado por las autoras del presente trabajo como respuesta a las situaciones conflictivas que sirven en el núcleo familiar de los niños que presentan estas características y como una forma de abrir nuevos ámbitos profesionales; tradicionalmente se ha encasillado al trabajador social como ejecutor de programas diseñados por otros profesionales, con el presente modelo estamos demostrando que el trabajador social cuenta con suficientes elementos teóricos-prácticos para diseñar y ejecutar programas que impulsen un ambiente colectivo.

- Primera sesión: Identificación Familiar

Objetivo:

- Conocer los participantes, al grupo familiar, a la forma

de integración de la familia, a la identificación de los conflictos y el interés que tienen los padres en la participación de este modelo.

Ejercicios realizados:

- Ejercicio de presentación: en el cual se reunió al grupo, formando un círculo, quienes debían responder las siguientes preguntas que los caracterizaban:

1 ¿Quién eres tú?

2 ¿Quién es tu familia?

- ¿Quiénes son tus hijos?

La persona que estaba al lado debía decir el nombre de sus compañeros anteriores con sus características; agregando su nombre y características, y así sucesivamente con los otros participantes.

Las preguntas 3,4,5 están orientadas a conocer las opiniones que tienen los participantes sobre sus hijos.

3 ¿Cómo es mi hijo?

4 ¿Cómo quiero que sea mi hijo?

5 ¿Qué puedo yo aportar para el cambio de mi hijo?

Estas preguntas fueron respondidas en forma individual, clarificándole al grupo que era importante la respuesta completa.

Con relación a estas preguntas se organizaron grupos de discusión para lograr una identificación del grupo familiar.

Técnicas utilizadas

- Dinámica de presentación "Chorizo de nombre". Esta dinámica consiste en que los participantes formando un semicírculo deben cada uno presentarse ante los demás dando les a conocer su nombre y algunos otros aspectos que lo identifiquen como: el número de hijos, el nombre de los hijos, la edad de éstos, etc.

Esta dinámica la inicia la cabecilla del semicírculo y la persona que le sigue debe decir el nombre y características de la persona anterior a él y agregar su nombre y características propias que lo identifique, y se continúa en su orden.

Esta dinámica ayudó a crear un ambiente de familiaridad entre los participantes y de éstos con la Trabajadora Social, y permitió que se identificara con sus nombres entre sí.

Phillip 66

En el cual se reunieron los participantes en pequeños grupos con el propósito de analizar y responder algunas preguntas que nos permitiera identificar el concepto que tenían de sus hijos y a la vez nos permitió esta técnica medir el interés que tenían en la participación de este programa que

acabamos de iniciar.

Tiempo de duración de la sesión: dos horas.

Esta sesión fué de gran éxito, por una parte permitió que el grupo se identificara entre sí y además porque conocimos el concepto que tienen acerca de sus hijos y de sí mismos.

En esta sesión cada uno de los participantes del grupo tuvo la oportunidad de expresar sus experiencias, obteniendo la intervención activa de todos y a la vez se iba reforzando algunos conocimientos como las causas y características de la hiperactividad. Haciendo una reflexión crítica acerca del comportamiento de los menores que presentan este fenómeno.

Segunda sesión: Comunicación y Ambiente Físico del Hogar.

Objetivo:

- Lograr el conocimiento de cómo se desarrolla la comunicación en los miembros de las familias de los integrantes del grupo y remover algunos obstáculos que pueden existir en la comunicación.
- Resaltar la importancia del ambiente físico y psicológico de la familia y proveer a los niños y a la familia de otros modelos de identificación que no sean los propios de tal forma que puedan prepararse para hacerle frente a las diferentes situaciones.

Ejercicios realizados:

Los ejercicios uno y dos se hicieron en forma individual y se discutieron en grupo.

- 1 Escribir en una hoja de papel dos comunicaciones espontáneas que hayan tenido durante la semana con su hijo.
- 2 Analizar cuales son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hijo y los demás miembros de la familia (Ver anexo 1).

Después que los participantes respondieron las preguntas, se intercambiaron entre todos los asistentes, para que conocieran las diferentes respuestas, con el fin de analizar la comunicación que más les llamara la atención; para luego llevarlas a una plenaria resaltando las comunicaciones negativas y positivas. Reforzando las inquietudes de los participantes a través de una charla sobre "El Proceso de Comunicación Humana " (Ver anexo).

Los ejercicios tres y cuatro se realizaron también en forma individual previo a la discusión.

- 3 Analizar las reglas positivas usadas en la comunicación.
- 4 Analizar los elementos positivos de dos formas de comunicación.

En la discusión se trató de clasificar las consecuencias que trae consigo una comunicación basada en reglas constructivas y los efectos negativos del uso de elementos destructivos en la comunicación.

Las preguntas cinco y seis se formularon para que sus respuestas fueran discutidas en grupo.

5 ¿Es el ambiente físico de la casa acogedor, cálido y alegre? ¿Los niños pueden desenvolverse sin restricciones?

6 ¿Las relaciones de la familia con el mundo externo cómo los catalogaría?

Amplios

Restringidos

Confiados

Desconfiados

Estas preguntas se discutieron y se reforzaron con una charla sobre "La influencia del ambiente físico y social de la familia y la importancia de dar a los niños otros modelos de identificación diferentes". (Ver anexo 1 y 2).

Ejercicios para la casa:

- Registrar por escrito los diferentes tipos de comunicación que se den en la familia durante la semana, haciendo énfasis

fasis de aquellos tipos de comunicación que no utilizaban y ver cómo han reaccionado los niños ante el manejo de la nueva comunicación.

- Tratar de modificar las relaciones de la familia y con los vecinos, y que los padres interactúen con los padres de los niños vecinos.
- Observar cómo es el ambiente físico del hogar y hacer las modificaciones necesarias para darle al niño un espacio.

Técnicas utilizadas:

- Cuestionarios: Esta técnica permitió a los participantes conocer las diferentes formas de comunicación que se dan en cada una de las familias, resaltando los aspectos positivos para que fuesen retomados como modelos de comunicación.
- Roll Play. Esta técnica consistió en que los participantes en forma espontánea montaran un pequeño drama, en el cual hacían de padres y de hijos en el que sostenían un diálogo mostrando en forma real cómo se desarrollaba la comunicación entre los padres participantes del programa y sus niños.

Tiempo de duración: Dos horas.

Esta sesión fue de gran importancia, teniendo en cuenta que la base primordial para un buen funcionamiento en la familia

es la comunicación, y más aún el interés que despertó en los padres asistentes, quienes expresaron que por el desconocimiento que tenían sobre el tema y basado en su ideología no tenían una buena comunicación creando obstáculos y deterioro en las relaciones familiares. Razón ésta por lo que se entregó algunas reglas sanas de comunicación.

Si observamos que la comunicación influye tanto en el menor como en la familia, también se puede agregar que el ambiente físico incide en gran parte en el comportamiento de los individuos, especialmente en los niños. Por esta razón se les brindó una orientación acerca de la influencia de un adecuado ambiente físico en el hogar.

Tercera sesión: Manejo de Conflictos Familiares.

Objetivos:

- Conocer si los integrantes del grupo mejoraron la comunicación familiar, el ambiente físico del hogar, y si modificaron las relaciones en familia y la interacción del niño con otros en relación a lo aprendido en la anterior sesión.
- Conocer cómo los integrantes del grupo resuelven los conflictos que se les presenten a los hijos y desarrollar en los padres habilidades para la solución de éstos.

Ejercicios:

- Describir la actuación con su hijo en las siguientes si

tuaciones, de acuerdo a la edad del niño.

1 Niños de cinco años: "Me hice pipí en el colegio",

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar la situación.

2 Niños de siete años: "Se me perdió la libreta en el colegio".

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar la situación.

3 Niños de ocho años: "Me saqué cuatro en el examen de matemáticas?"

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar su situación.

4 Niño de cuatro años: "Mami que rico tengo mañana un cumpleaños en el jardín"

- ¿Qué le diría espontáneamente?

- En relación a lo aprendido vea si podría mejorar su interacción.

5 Integre sus respuestas de los ejercicios anteriores. La toma de conciencia anticipada.

6 ¿Qué actitudes asumiría usted para tratar de disminuir los conflictos en la familia?

7 ¿Porqué considera usted que los niños actúan de esta manera?

Después de dar respuesta a las anteriores preguntas, se discutieron en grupo y se hizo un análisis sobre la forma correcta de cómo se debe interactuar con sus hijos frente a situaciones similares, sintetizando con esto los objetivos que pretendimos lograr con esta sesión.

Ejercicio para la casa (tareas):

- Enfrentar un conflicto que se le presente con su hijo durante la semana, aplicando lo aprendido durante la sesión y registrarlo por escrito.

Técnicas: Roll Play

A través de esta técnica se desarrollaron los cuatro primeros ejercicios tratando de que los padres dramatizaran las diferentes situaciones que viven sus hijos a diario.

Plenaria

Esta técnica se utilizó con el propósito de que los padres expusieran sus inquietudes, sacar la forma como debían ellos manejar las situaciones conflictivas que se les presentaban a sus hijos, y los conflictos que se presentaban en la pareja.

Tiempo de duración: Dos horas.

Esta sesión fué de gran importancia para los padres de familia participantes ya que nos mostraron las formas negativas y positivas sobre el manejo de las situaciones que se presentan a sus hijos, la forma como resuelven sus problemas y se desarrollaron habilidades en ellos a través de la charla "Las relaciones conyugales y su influencia en la educación" (Ver anexo 3) concientizando a los padres de la influencia que ejercen sus actitudes y comportamiento en la conducta y personalidad del niño, dándoles a conocer los elementos que caracterizan a una pareja armónica y las situaciones y problemas conyugales que afectan negativamente al niño ofreciendo les elementos que favorezcan a la solución de conflictos.

Cuarta sesión: Formación de imagen de los participantes.

Objetivos:

- Conocer la imagen personal que tiene de sí mismos los participantes del grupo y hacer que ellos describan la imagen personal que tienen de sus hijos.
- Desarrollar habilidades que les permitan contribuir a la formación de una imagen personal positiva de sus hijos.

Ejercicios realizados:

1 Describese a sí mismo en lo físico, en lo afectivo, en lo intelectual y en lo moral.

- ¿Qué le gusta de sí mismo?

- ¿Qué no le gusta de sí mismo?

- 2 Trate de recordar que decían sus padres en lo físico, lo afectivo, en lo intelectual y en lo moral.

Especifiquen:

- Lo negativo, con las emociones que le despertaban o le despiertan.
- Lo positivo, con las emociones que le despertaban o le despiertan.

Después de responder estas preguntas en forma individual se comparten con el grupo. Siempre recalcando las emociones negativas que despiertan las respuestas y el valor de las emociones positivas.

Al terminar lo expuesto por los padres, reforzamos sus ideas, dándoles una adecuada orientación sobre su autoestima. (Ver anexo 4).

Las preguntas 3,4,5 se discuten con el grupo, haciendo énfasis en lo inhibitorio que resultan los temores para el desarrollo, y lo orientadoras que puedan ser las imágenes positivas.

- 3 Describa a sus hijos desde lo físico, lo afectivo, lo intelectual y lo moral.

Especifique:

- Areas positivas.
- Areas negativas.
- 4 Qué expectativas tiene usted para sus hijos en el futuro?
- 5 Qué temores tiene en relación a él?

En las preguntas 6 y 7 se discuten en grupo, analizando las implicaciones de estas frases para el desarrollo del niño transformando los mensajes negativos en guías positivas.

- 6 Escriba tres frases positivas que le digan frecuentemente al niño, en relación a su imagen personal.
- 7 Escriba tres frases negativas que le digan frecuentemente al niño, en relación a su imagen personal.

En la medida que se daban a conocer las preguntas, los padres reflexionaban sobre ésta exponiendo sus ideas y tratando de encontrar en ellas los aspectos que más afectaron en ellos, transmitiendo en ocasiones esos mismos a sus hijos.

Las anteriores preguntas fueron orientadas con una charla acerca de la Autoestima con relación a su imagen personal, (Ver anexo 4), ejercitando la transformación de los mensajes negativos en guías positivas.

Ejercicios para la casa:

- Buscar los elementos que en el niño sería necesario de

sarrollar en término de imagen personal y diseñar dos situaciones que permitan al niño una respuesta positiva y elogiarlo por ella.

Técnicas utilizadas:

- Cuestionario: Permitiendo conocer a través de éste el grado de su autoestima y los aspectos negativos que influyeron en el de su familia de origen.

Tiempo de duración: Dos horas 15 minutos.

Esta sesión al igual que las demás nos demostrarán que los temas tratados en cada una de ellas son de gran importancia para un mejoramiento en las relaciones familiares al igual que un cambio de conducta en el niño hiperactivo.

En esta sesión logramos que los participantes despertaran sus emociones negativas con el fin de resaltarlas y hacerles comprender, que si ellos, como padres han vivido estas emociones deben evitar que los niños incurran en ellas, ya que influirían en ellos también en forma negativa sirviendo esto como coyuntura para una retroalimentación positiva para el autoestima, y a su vez lograr que sus familias sean una familia nutridora donde sepan manejar situaciones difíciles, que entiendan que el niño puede aprender unicamente cuando se valora a sí mismo y sienten que los demás también lo hacen. Darles a conocer que el valor propio no se here

da, se aprende y es precisamente en el núcleo familiar donde se aprende, por lo tanto, el hijo lo aprenderá en su familia creada por sus padres.

Quinta sesión: Implementación en el manejo de conductas.

Objetivos:

- Conocer las normas y sistemas disciplinarios que maneja la familia.
- Desarrollar habilidades para establecer los límites sin utilizar castigo.
- Entregar información acerca de los aspectos que puedan ser utilizados para implementar el manejo de conductas.

Ejercicios realizados. Inicialmente se revisó y reforzó el ejercicio que se había dejado en la anterior sesión.

- 1 Describa el tipo de refuerzo positivo que usaba en familia de origen y las emociones que él le despertaba.
- 2 Especifique el tipo de estímulo negativo que utilizaban con usted cuando pequeño.
- 3 Describa el tipo de refuerzo positivo y negativo que habitualmente utiliza con su hijo.
- 4 Describa dos medidas disciplinarias frente al problema de conducta que más perturba la relación con su hijo.
- 5 Describa una conducta problema del niño.

Estos ejercicios se repondían en forma individual y se discutían en grupo, haciendo énfasis en que los estímulos negativos, inciden negativamente en el comportamiento de los menores, con el propósito de hacer un análisis crítico y en conjunto sobre ciertas actitudes y estímulos que podían asumir los padres para ayudar a la modificación de la conducta de los menores hiperactivos.

Se reforzaron estos aspectos a través de una charla grabada en la que se le dan algunas orientaciones específicas sobre las actitudes positivas y actuaciones que los padres de niños hiperactivos deben considerar e intentar llevar a la práctica.

Ejercicios para la casa:

- Realizar un programa que tienda a mejorar una conducta que esté en deterioro en el niño.

Técnica utilizada:

Dinámica de conocimiento "Por ahí va la vieja chocha".

Esta técnica se utilizó para desarrollar las cinco preguntas formuladas en esta sesión.

Consistió en colocar las preguntas por escrito dentro de una cajita la cual se iba rotando dentro de los participantes a medida que el moderador iba diciendo las siguientes frases: "Ahí va la vieja chocha con su pirulín pin pao" al decir pao

la persona que tuviera la cajita en el momento se quedaba con ella extrayendo un papelito en el que contenía una pregunta de las indicadas en el ejercicio, la que debería responder.

Al finalizar cada respuesta se hacía una plenaria con todos los participantes.

Esta técnica nos permitió conocer las actitudes y estímulos negativos y positivos que utilizaban los participantes con sus hijos, y se comparó con el tipo de estímulo y actitudes que los padres usaban con ellos (participantes), cuando estos eran niños, concluyendo que no todas las veces los padres no pueden aplicar a sus hijos los modelos de su familia de origen puesto que los tiempos cambian y con la forma de pensar y de actuar de las personas, por lo tanto se deben de buscar la mejor forma de estimular al niño.

Tiempo de duración: Dos horas.

Sexta sesión: "Sesión opcional de acuerdo a las necesidades del grupo".

Objetivo:

- Implementar a los padres nuevos conocimientos que refuerzen aquellos que obtuvieron en las anteriores sesiones.

Técnica: Cineforo

Con la proyección de temas como las relaciones conyugales, y su influencia en la educación del niño, la comunicación en la pareja, el niño agresivo como característica del fenómeno de hiperactividad y fábulas que hacían referencias a la forma de educación del menor por parte de los padres, todas estas proyecciones se realizaron con el fin de reforzar en los participantes algunos aspectos tratados en el transcurso de las anteriores sesiones y que son de tal importancia para obtener un conocimiento sobre la forma adecuada para manejar sus aspectos conflictivos que se presentan en sus hijos especialmente si su comportamiento es hiperactivo.

Tiempo de duración: Dos horas.

Esta sesión fué exitosa puesto que a través de las proyecciones se logró hacer que los padres sintieran la necesidad de comunicación verdadera y auténtica entre ellos y para con sus hijos, y trataran de favorecer como elemento básico ya que es importante en la relación con sus hijos y su relación de pareja, también se refuerzan los elementos que caracterizan a una pareja armónica para que los padres se concientizaran de la influencia que ejercen sobre sus hijos, al actuar, al comportarse, puesto que este comportamiento servirá de modelo para sus hijos.

Al finalizar cada proyección se realizaba una plenaria don de intervenían cada uno de los padres exponiendo sus experiencias.

5.4. CAMPO DE INTERVENCION Y FUNCIONES DESARROLLADAS POR EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL DISEÑO Y EJECUCION DEL PROYECTO

Una vez descrito el contenido de la propuesta diseñada por las autoras del presente trabajo; las mismas han considerado hacer una pequeña disertación en lo relacionado al campo intervenido en la atención a la problemática familiar del menor hiperactivo.

El ICBF brinda a la población servicios sociales específicos y particulares, ubicandose a un nivel terciario; por lo que la labor del Trabajador Social se encuentra incertado en el mismo.

Dentro de estos servicios se encuentra:

- Bienestar social a la familia.
- Bienestar social de la infancia y la adolescencia.

Ubicando nuestro trabajo dentro del Bienestar Social de la familia para lo cual trabajamos en las siguientes áreas:

- Escuelas de padres.
- Terapia familiar.
- Educación familiar.

- Orientación matrimonial.
- Organización del Grupo de Padre.

Partiendo de esta base se diseñó el modelo para padres con menores hiperactivos, específicamente en la Escuela de Padres impulsando la organización de Grupo de Padre en la educación familiar, con el fin de que estos tuvieran varios patrones aplicables a las diferentes situaciones conflictivas que se estuvieran presentando con sus hijos.

Teniendo en cuenta la anterior finalidad, podemos señalar las funciones que desempeñamos en el desarrollo y ejecución del proyecto.

- Acción preventiva: Se actuó sobre las causas inmediatas del problema de hiperactividad para evitar la aparición o el surgimiento de diferentes factores desencadenante de la problemática.
- Acción asistencialista: Satisfaciendo necesidades y presentando alternativas a las familias que carecen de un conocimiento eficaz para atender a los menores.
- Acción rehabilitadora: Procurando la reinmersión social del núcleo familiar una vez atendida la problemática de la hiperactividad de los menores para evitar que este

retroceda.

6. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Con la aplicación de este modelo se piensa beneficiar tanto al menor como a toda la familia, que va a convertirse en una guía u orientación para los padres sobre la manera cómo deben manejar el comportamiento del menor, para obtener un cambio en el ambiente familiar, aumentar la comunicación, disminuir los conflictos familiares, logrando que los niños mejoren su imagen personal, su relación con los padres y modifiquen su conducta.

Otros de los beneficiarios de este modelo es la Institución, en estos momentos el ICBF, dentro del programa de protección integral al menor de siete años y más concretamente los Hogares Infantiles Carlos Meisel y los Andes, quedando la alternativa que lo puedan aplicar a sus otros Hogares.

También se benefician en la aplicación de este modelo las Trabajadoras Sociales y las estudiantes de Trabajo Social en práctica, adquiriendo nuevos conocimientos y experiencias.

6.1. PARTICIPACION DE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Una vez aplicado este modelo a los padres con niños hiperactivos, se logró que ellos establecieran una comunicación directa con los niños, cambiando su carácter y sus modalidades, al comprender que este cambio es más importante en el trato con los niños que las palabras. Por consiguiente, a través de su participación activa en el programa, logramos comprender que es importante permanecer tan calmados como sea factible, ya que la conducta de los padres va a ser indudablemente imitada y reflejada por el niño.

Los participantes asumieron actitudes positivas y actuaciones con sus niños tales como:

- Desarrollar una observación positiva, analizando las habilidades, actitudes, intereses y valores del niño.
- Ayudar al niño a desarrollar su autoconfianza y autoestima, estimulando a reconocer sus progresos por lentos o limitados que éstos puedan ser.
- Ofrecer demostraciones de cariño y aceptación a través de diferentes caricias y gestos.
- Intentar ver el fondo positivo de las cosas, ayudándolo

a descubrir y apreciar el humor.

- Darle responsabilidades familiares y tareas caseras de acuerdo con sus actitudes.

- Emplear los castigos físicos sólo cuando sea absolutamente necesarios.

6.2. GARANTIA DE LOS RESULTADOS

La modalidad del trabajo por ser flexible y por transmitir nuevas pautas de comportamiento, de comunicación y de manejo de situaciones familiares, permite que las familias vencien su problemática y puedan adquirir nuevos modelos para aplicar a situaciones concretas que en un momento cualquiera se presenta. Las familias que se beneficiaron del programa presentaron un cambio sustancial en el manejo que le venían dando a sus hijos hiperactivos ya que entendieron en que consistía este problema, sus características, causas, consecuencias y lo más importante, a tratar las situaciones stresantes de sus hijos; en consecuencia los menores hiperactivos pudieron sentirse menos presionados en el núcleo familiar y actuar de una manera más espontánea.

No podemos decir que la hiperactividad como tal desapareció, pero sí podemos garantizar que su atención ha sido más ra

cionalizada, tratando de comprender el por qué de esos comportamientos.

7. RECURSOS DISPONIBLES

7.1. HUMANOS

- Directoras de los Hogares Infantiles
- Menores Hiperactivos de los Hogares Infantiles
- Jardineras de los Hogares Infantiles
- Padres de familia de los menores hiperactivos
- Asesor de Tesis
- Equipo de Trabajo

7.2. MATERIALES

- Proyector
- Grabadora
- Lápices
- Marcadores
- Cámara fotográfica

7.3. INSTITUCIONALES

- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

- Hogar Infantil El Recreo
- Hogar Infantil Los Andes
- Hogar Infantil Carlos Meisel
- Universidad del Norte
- Corporación Universitaria de la Costa (CUC)
- Universidad Simón Bolívar

7.4. LOCATIVOS

- Sede del Hogar Infantil El Recreo
- Sede del Hogar Infantil Los Andes
- Sede del Hogar Infantil Carlos Meisel
- Sede Universidad Simón Bolívar

8. MECANISMOS DE EVALUACION UTILIZADOS

Las evaluaciones se realizaron de manera teórico-práctica.

Teórica a través de informes parciales descriptivos presentados al asesor del proyecto, y práctica, mediante el análisis crítico del desempeño profesional en los Hogares Infantiles. Se observó, en qué medida los recursos programados se ajustaron las características y necesidades del programa, la aplicabilidad del modelo diseñado, la utilización de los conocimientos adquiridos en las charlas, así como también las actitudes presentadas por todos y cada uno de los participantes.

La evaluación se hizo permanentemente, constituyéndose en actividad fundamental para el logro del programa y hacer los ajustes necesarios.

9. LIMITACIONES

Una de las limitaciones encontradas en el desarrollo de las actividades fué que se programó trabajar con ambos padres, pero siempre por un motivo u otro no acudía sino uno solo de ellos, ocasionando hacer reajuste al programa y asignando tareas a cumplir en la casa.

Otra limitación que se afrontó fue las condiciones climáticas, generalmente comenzaba a llover en horas de la tarde dificultando un poco el traslado de algunos padres a los Hogares Infantiles.

CONCLUSIONES

La asesoría a los padres de familia constituye una de las tareas fundamentales para prevenir situaciones críticas en el manejo adecuado de los niños hiperactivos.

Es de vital importancia fomentar, impulsar, este tipo de programas en instituciones que se encarguen de velar por el fortalecimiento de los lazos familiares para conciliar las expectativas de los padres en las posibilidades reales de los niños.

Esta comprobado que la familia (a la cual se le ha señalado siempre como el pilar de la sociedad) desconoce, casi totalmente el concepto de trastornos de conducta y más concretamente el de la hiperactividad, por lo mismo no puede hacer un adecuado manejo de las situaciones que se generen en torno a él y en consecuencia adoptando actitudes negativas para el menor afectado.

Le corresponde al Trabajador Social por ser uno de los profesionales de las ciencias Sociales tomar una actitud o bus

car una forma de intervención a esta situación, que se puede convertir en un problema social.

RECOMENDACIONES

Consideramos de vital importancia recomendar al ICBF que continúe con el programa, lo perfeccione e implante en los Hogares Infantiles de las diferentes zonas con que cuenta.

Vincular o crear un convenio entre la Universidad Simón Bolívar y el Equipo Técnico del ICBF para que continúe con el programa a través de los egresados en su trabajo de grado, para garantizar así la atención al problema objeto de intervención.

Adoptar un sistema de evolución a la eficacia de este modelo para irlo perfeccionando, teniendo en cuenta que se trabajó con un grupo y no puede medirse en consecuencia.

La Universidad Simón Bolívar y la Facultad de Trabajo Social deben interesarse por hacer una compilación de temas similares al estudiado, que permitan al Trabajador Social ampliar su radio de intervención.

BIBLIOGRAFIA

- CARTILLA DE INDUCCION - Usted es el ICBF. Edición, Sección de Divulgación. p.59.
- FOLLETO Qué es el ICBF, Asistencia Legal. Nutrición y Protección, Edic. Sección de Divulgación, Bogotá, Colombia, 1986.
- GARCIA, MANZANO, EMILIA y Otros. Biología, Psicología y Sociología del Niño en Edad Prescolar. 4a. Edic. Editorial CEAC, Perú 164, Barcelona España.
- INFORMES DE ACTIVIDADES 1982/1986 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Bogotá 1986, Edic. Sección de Divulgación. p.63
- KNOBEL, Mauricio. Psiquiatría Infantil Psicodinámica, Bogotá 1979, p.240.
- LOPEZ DE LERIDA, Patricio. Un Modelo Alternativo para el trabajo con padres, Chile, 1983 p.189.
- SAFER, Daniel. Niños Hiperactivos, Diagnóstico y Tratamiento, México, 1980. p.129
- SATIR, Virginia. Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar, Editorial Pax-México, Rep. Argentina, 9 México 1, D.F. 1978.
- VALLET, Robert. Niños Hiperactivos, Guía para la Familia y la Escuela. Barcelona, 1976. p.137
- SOLFFER, Rafael. Psicodinamismos de la Familia con Niños, Edif. Kapelus 2, Moreno 372 Buenos Aires, p.194.

ANEXOS

ANEXO 1

PROCESO DE COMUNICACION HUMANA

DEFINICION. La comunicación es el proceso mediante el cual transmitimos y recibimos informaciones, opiniones y actitudes, ésto es, realizamos un intercambio entre un emisor y un receptor.

ELEMENTOS DEL PROCESO DE COMUNICACION.

En este proceso intervienen los siguientes elementos:

Emisor: es la fuente de información. Es quien posee las ideas, actitudes, desea comunicarlos y tiene intención de comunicarlos.

Mensaje: es la información, sentimientos y opiniones que posee el emisor, los cuales éste transforma en signos verbales o escritos.

Canal: es el medio que sirve para llevar el mensaje.

Receptor: es el destinatario que recibe el mensaje, lo in

terpreta, lo descifra, lo acepta o rechaza y da su respuesta los mismos pasos del emisor.

Cuando el emisor, convertido en receptor acepta y da una respuesta, se da una retroalimentación.

BARRERA EN EL PROCESO

Existen barreras en el proceso que obstaculizan una buena comunicación, ya sea porque afectan al emisor, al mensaje, a los canales o al receptor; ésto es, afectan a uno o varios o a todos los elementos de la comunicación. Entre estos tenemos: los ruidos, la distancia, defectos físicos, la falta de interés por comunicarnos, la formación de prejuicios respecto a los demás sobre ciertos temas que intervienen por sus intereses y actitudes diferentes.

ANEXO 2

CAUSAS AMBIENTALES

Existen muchas determinantes de la conducta hiperactiva; todas las personas están sometidas constantemente a estímulos variados en el hogar, la escuela, el trabajo y las diversiones que les distraen e interfieren con la atención de las distracciones ambientales más importantes para el niño.

Obviamente, es difícil concentrarse en una casa ruidosa con música, y con gente gritando, donde el único lugar para estudiar sea la mesa de la cocina. El niño en tal situación está en medio de una constante confusión, interrupción y caos. Sin un niño tiende a ser hiperactivo, es esencial que se le ofrezca un lugar muy tranquilo en casa que pueda considerarlo como suyo, o al menos proporcionarle un lugar y tiempo con distracciones mínimas.

Numerosos factores sociales, económicos y geográficos pueden también producir imitables conductas hiperactivas, un lugar cerca de un ruidoso aeropuerto, o calles concurridas, pueden ocasionar distracción indebidas. De forma similar, una casa o apartamento con excesiva gente, hacen la concentración

literalmente imposible, una persona que viva en un inmenso bloque de apartamentos o en una área de alta criminalidad, puede ser sujeto de un descontrol.

En consecuencia al más sutil clima psicológico del hogar influye sobre el niño alto grado, los problemas matrimoniales, económicos también. Cuando la atmósfera familiar es tensa, emocionalmente irritado, generalmente se producen estallidos. Si el niño percibe que está sucediendo menospreciado con mala fé con frecuencia, se resiste activamente. Al tratar tales casos; los padres deben obtener toda la ayuda que sea necesaria para establecer un ambiente más positivos.

La escuela y el aula pueden presentar distracciones ambientales semejantes, los profesores y alumnos son totalmente conscientes de que una escuela pobre con excesivo número de alumnos, edificados en un lugar ruidoso interfiere destructivamente en el aprendizaje.

Timbres resonantes, asientos incómodos, habitaciones calientes o frías, distribuciones inadecuadas de los almuerzos y comidas, son precisamente algunas de las muchas condiciones ambientales que los niños deben luchar.

ANEXO 3

" LAS RELACIONES CONYUGALES Y SU INFLUENCIA EN LA EDUCACION "

Un niño sano, hijo de una pareja armónica, se siente libre; tiene seguridad, presenta una imagen positiva de sí mismo; tiene una proyección hacia los otros, es feliz. El amor más grande que existe es el de los padres por sus hijos, es un amor absoluto y feliz, sin reservas ni angustias; un amor hecho de confianza y adoración, de fé en la perfección de la persona que se ama, esta maravillosa confianza subsiste hasta que el adulto la traiciona y el niño lo advierte, apareciendo entonces la primera mentira del niño, aunque sea pequeñísima, dictada por el recuerdo de un castigo desproporcionado y más tarde el primer secreto confiado a un amigo y no a los familiares, de los que se teme, debido a experiencias mortificantes. En el niño estos cambios se producen poco a poco, y sin que el mismo se de cuenta, pero no faltan las desiluciones violentas y reveladoras, cuando advierten, por ejemplo, que los adultos discuten con frecuencia, que se complacen en pequeñas intrigas y hablan mal de personas que, no obstante, son queridas y simpáticas.

El niño comprende mucho más rápido y de manera más profunda, y sufre con más intensidad de lo que comúnmente se cree, mientras que los padres lo consideran demasiado pequeño para entender sus conversaciones y discusiones. Cuando las preocupaciones son el tema dominante de las conversaciones, cuando la actitud de los padres se vuelve tensa y el ambiente familiar se satura de nerviosismo, el niño se siente confuso, culpable de vivir.

En consecuencia se emplea en el niño un lenguaje excesivo que le da la impresión de que él es un peso y hasta un ser indeseado.

Es necesario que los niños sientan a su alrededor una atmósfera de felicidad y sepan que ésta se debe a ellos, a su presencia ya que el niño tiene necesidad de todo un clima de afecto y de seguridad que normalmente proporciona el amor recíproco y visible de los padres.

Por todo lo anterior, es evidente que la primera víctima de los conflictos conyugales es el niño, debido a que estos conflictos pueden presentarse en trastornos psicósomáticos, es decir, perturbaciones psíquica cuya expresión es puramente corporal convirtiéndose en niños hiperactivos.

ANEXO 4

AUTOESTIMA : SON LOS SENTIMIENTOS E IDEAS QUE UNO TIENE SOBRE SI MISMO

ENLACE CON LA SOCIEDAD

Son las relaciones de la gente con los demás y con las instituciones fuera de la familia.

En la familia problema se encuentra un Autoestima Bajo
En las familias llenas de vitalidad que dan apoyo y nutren a sus miembros, habitualmente descubro que hay un Autoestima Alto.

AUTOESTIMA ALTO: Integridad, Honestidad, Responsabilidad, Compasión, Amor.

AUTOESTIMA BAJO: Piensan que valen poco, esperan ser engañados, pisoteados, se menosprecian, se anticipan a lo peor, por el mismo aislamiento se vuelven apáticos, indiferentes hacia sí mismos y con las personas que los rodean, les resulta difícil ver, oír.

Cuando la persona de Autoestima Bajo sufre demuestra que se siente desesperado por lo tanto, no es raro que esta perso

nas recu-ran a las drogas y al suicidio.

Recuerdas cuando sometistes una grave falta o un error irreparable; o que tu Jefe o compañero te regaño o te sentistes incapaz para enfrentar una dificultad con los hijos? vuelve al pasado y revive los sentimientos de ese momento, aunque te resultan dolorosos. Así es como se sienten éstos con Autoestima Bajo.

Sentirse deprimido no es precisamente Autoestima Bajo. Autoestima Bajo significa experimentar de momento sentimientos indeseables y tratar de no comportarse como si no existiera, es una forma de mentirse uno mismo y a los demás.

Ahora relájate un instante y examina el estado actual, está Alto o Bajo? te ha sucedido alguna cosa en especial para sentirse así, o es tu estado de ánimo normal? Espero que hagan este experimento con los miembros de la familia, compartan sus sentimientos, comparen las cosas que les hacen sentir con Autoestima Bajo o Alto pueden descubrir nuevas dimensiones en las personas con quienes han convivido todos estos años y sentirse más unidos.

El auto estima no es algo g enético o hereditario, el sentido del valor propio  esto se aprende y es en seno familiar donde se aprende.

ANEXO 5

MODIFICACION DE CONDUCTA

La modificación de conducta consiste en diseñar un programa de aprendizaje en el que el comportamiento deseado es reforzado y fortalecido.

En cualquier intento de ayudar a reducir o eliminar la hiperactividad en los niños es esencial que los principios de modificación de conducta sean utilizados adecuadamente tanto por los padres como por profesores.

Los padres siempre sirven como modelo para sus hijos, si bien es muy difícil comprender la razón del comportamiento hiperactivo del niño. Los padres deben intentar conseguirlo. Mantener una comunicación abierta con él, es uno de los casos más importantes que los padres deben intentar conseguirlo, prestar atención y escuchar al niño es uno de los primeros escalones que puede ir acompañado por un cuestionario directo y honesto de sus responsabilidades. Una vez que esta relación se ha establecido, los miembros de la familia pueden ayudar aclarando y demostrando conductas deseables así como ofreciendo otras formas de colaboración y apoyo.

Una vez que la comunicación con el niño se ha establecido muchos padres necesitan dedicar el tiempo necesario para acimentar sus propias y mutuas responsabilidades. Si uno de los padres ha observado alguna conducta inusual por parte del niño, deberá comentarlos con su conyuge a fin de obtener otro punto de vista y planificar conjuntamente la mejor forma de ayudar al niño. A veces los padres deben cooperar estrechamente en la observación de alguna conducta específica que les interesa controlar.

Si la conducta hiperactiva afecta a las realizaciones escolares, es preciso que los padres hablen con el profesor tan pronto como sea posible, en general lo mejor es, primero una visita a la clase durante la jornada escolar para observar la conducta actual que interesa controlar. A esta visita seguirá una entrevista personal con el profesor, frecuentemente durante este encuentro; el profesor puede ayudar a los padres a comprender algo mejor el problema y al mismo tiempo realizar algunas sugerencias iniciales para que juntos, padres y maestros puedan hacer algo para ayudar al niño. Los amigos también pueden ayudar a los padres a entender a su hijo presentándoles aquellos puntos de vida que probablemente los padres no han considerado previamente.

Aquellos amigos o parientes que han tenido niños hiperactivos pueden ayudar especialmente compartiendo la comprensión

que ellos han tenido de su propio problema y la habilidad con lo que lo han afrontado, por supuesto los padres deberán ser cuidadosos y selectivos al comentar estos problemas con otras personas, sin embargo es cierto que la opinión valiosa de un amigo cercano y apreciado puede ser de auténtica ayuda; de igual forma un programa de educación para padres ofrece con frecuencia comprensión y muchas sugerencias para ayudar al niño.

Los padres también pueden obtener la colaboración de otros profesionales tales como Psicólogos, Médicos y Trabajadores Sociales. Las siguientes orientaciones sintetizan otras actitudes que los padres de niños hiperactivos deben considerar e intentar llevar a la práctica.

Desarrollar una observación positiva, analizando habilidades, aptitudes, intereses y valores del niño.

- Ayudar al niño a desarrollar sus auto confianza y auto estima.
 - Ofrecer demostración de cariño y aceptación a través de frecuentes caricias.
 - Estar seguro de aceptar al niño hiperactivo tal como es; un niño con un potencial humano para continuar desarrollándose.
 - Darle responsabilidades familiares.
-

ANEXO 6

EL APRENDIZAJE

El Aprendizaje es un proceso en el que interviene la totalidad de los factores interiores y exteriores de la propia situación de aprender. La característica fundamental que es necesario resaltar en esta definición es la de totalidad. El campo mental, integrador de los aprendizajes, no es una trama de tejidos con un funcionamiento mecánico, sino que es una configuración o totalidad psíquica integrada y diferenciada, por supuesto mucho más que la simple suma de elementos. Para aprender a escribir por ejemplo, es necesario que exista una estructuración de complejas configuraciones, motoras, conceptuales, etc.

En el uso vulgar, aprender tiene una cierta carga de pasividad y receptividad que evoca repetición y memoria. La concepción del concepto de aprendizaje está lejos de esta aceptación, a la que también incluye. El aprender tiene un sentido productivo que es el verdaderamente importante y lo que la didáctica llama elaboración.

Desde otro punto de vista, que en nuestro caso resulta muy

sugerente, el aprendizaje constituye un hecho básico de la vida, cuyo cambio sobrepasa con mucho el del aprendizaje formativo para convertirse en una forma elemental de actividad y un fenómeno primario en la vida del hombre. En esta consecuencia de asimilar una enseñanza, constituye el núcleo de la formación de las experiencias y viene dado gradualmente en todos los niveles funcionales y en cada grado de conciencia.

ANEXO 7

NORMAS

El diccionario define norma como una guía establecida a una regulación para la acción, conducta, método, disposición. Estamos de acuerdo con él, pero nuestra intención es tomar la palabra a partir de su definición más sencilla y demostrar que las normas son realmente una fuerza vital dinámica y de enorme influencia en la vida familiar.

El objetivo es ayudarles como individuos y como familias a descubrir las normas con las cuales viven.

Las normas o reglas se relacionan con el concepto de los deberes, adquiriendo importancia tan pronto como dos o más personas viven juntas.

Para muchas familias, simplemente sentarse y descubrir sus normas resulta algo muy novedoso y con frecuencia sirve para aclarar algunos puntos. Los ejercicios que se realizan permiten abrir nuevos senderos positivos para la convivencia.

Las reglas constituyen una fuerza poderosa invisible que mueve la vida de todos los miembros de la familia, se necesita libertad de expresión. En la familia no solamente debe hablarse de lo bueno, correcto, apropiado y relevante. Cuando éste es el caso gran parte de los sucesos reales que se presenten, no podrán decirse, por consiguiente estas restricciones son las causas de que algunos niños mientan, otros sientan odio por, o se aislen de sus padres.

Si las reglas les permiten pensar que todos los sentimientos son humanos y por consiguiente, aceptables, el ego puede crecer. Si el sentimiento es aceptado, abrirá caminos para desarrollar diversas secuencias de acción, y de una acción más acertada.

ANEXO 8

FORMATO DE CITACION

Barranquilla, Septiembre 30/87

Señor: _____ y Sra.

Atentamente, nos permitimos invitarlos a una reunión que se realizará en el Hogar Infantil Carlos Meisel, el día sábado 3 de Octubre del presente año a las 2:00 p.m. con el fin de tratar aspectos relacionados con sus menores hijos.

Agradeciendo de antemano su puntual asistencia

Cordialmente,

Directora del Hogar Infantil
Carlos Meisel.

Trabajadora Social

ANEXO 9

CUESTIONARIO DE ORIENTACION FAMILIAR

Fecha: _____
Nombre del niño: _____
Fecha de nacimiento: _____. Edad ____ Sexo ____
Nombre del padre: _____
Nombre de la madre: _____
Dirección: _____

PREGUNTAS

¿Cómo es mi hijo? _____

Cómo quiero que sea mi hijo? _____

Qué puedo aportar yo para el cambio de mi hijo? _____

ANEXO 10

CUESTIONARIO SOBRE LA COMUNICACION

PREGUNTAS

1. Escriba dos comunicaciones espontáneas con su hijo, que haya tenido durante la semana.

2. Diga cuáles son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hijo y con los otros miembros de la familia?

Firma del padre de familia _____

Otros omentarios _____

Firma de los padres _____

caso No 11. "Tarea para la casa"

Enfrentar un conflicto que se presenta con su hijo en la semana. Registrarlo por escrito aplicando lo aprendido en la sesión.

El niño Luis Carlos hoy en la mañana quería tener el
Poco prendido yo se lo apague y el emperu se quitó
Que le prendiera el ~~pequeño~~ y yo le dije que no y
emperu tiró las cosas con tremenda rabia yo
me iré la dormida para que se le quitara la
rabia y así fue como me le pare bala al rato
me dijo mami quíreme agua yo le dije ya se le
quita la rabia y me dijo que sí entonces yo

CUESTIONARIO DE ORIENTACION FAMILIAR

Fecha: *octubre 3/87*
Nombre del niño: *Sandra Patricia Gamboa Sanjuan*
Fecha de nacimiento: *20 de julio 83* Edad: *4* Sexo: *femenino*
Nombre del Padre: *Guillermo Gamboa M.*
Nombre de la Madre: *Elizabeth Sanjuan E.*
Dirección: *Calle 63 #18-33 tel 364752 (mamé)*

PREGUNTAS

Cómo es mi hijo? *Para mi punto de analizar a mi niña es muy cariñosa, inteligente, coqueta, muy rápida las cosas; pero tiene un defecto cuando lo sorprendo en algo q' no me gusta. Se deniega.*
Cómo quiero que sea mi hijo? *La quiero como es porque ella es muy especial, lo q' quiero es que no sea muy recelosa cuando le llamo la atención de algo, tengo q' preguntar mucho, para q' me diga la verdad.*
Qué puedo aportar yo para el cambio de mi hijo? *Lo que es una tarea muy difícil, pero tengo la seguridad q' ella con la ayuda de los niños, y la profesora ella hará mucho.*

Otros comentarios

Desde q' tengo a Sandra
he querido q' ella tenga seguridad
en si misma, porque con nada
pienso yo que puede ser porque le
faltó mucho afecto.

Firma de los Padres

Elizabeth Sanjuán E.

PREGUNTAS

1.- Escribe dos comunicaciones espontáneas con su hijo, que haya tenido durante la semana.

① El día Viernes mi hijo Harrison me avisó q' llegara del trabajo - (colegio) luego me contome todo los sucesos q' habia pasado en el mes de septiembre y lo cual se sentia orgulloso ya lo felicite pero le recuerdo que asi como cuando sus hermanos se les mejoraron su disciplina

2.- Diga cuáles son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hijo y con los otros miembros de la familia?

La falta de tiempo ya que estudio y trabajo pero que trato de brindarle el poco tiempo que dispongo.

El carácter de mi esposa ya que ella es bastante mal geniosa y que poro carrizis a los niños la hace gritando.

Firma del padre de familia

Dubén Barroja E

PREGUNTAS

- 1.- Escriba dos comunicaciones espontáneas con su hijo, que haya tenido durante la semana.

ques ella en un momento me mucho cariñoso yo la abrazo y la beso y le pregunto que le digan cosito, bonito el papi se sorprende de ella con besitos y cuando llega tambien le da el besito y ellos se besan mucho cada rato son fines de semana y tienen bastante comunicacion, y juegan mucho

- 2.- Diga cuáles son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hijo y con los otros miembros de la familia?

el obstáculo más frecuente que hay es cuando el papi está viendo tv o sea los noticiarios ella habla pero él no le atiende en momentos y dice para después, y ella se disgusta y dice el papi no la quiere, y cuando me dice que le despotone la plusa y yo le digo que espere y se pone brava.

Firma del padre de familia

Raymundo Pineda

Oct 17/87

Primer aspecto:

Aunque el hogar de mi hija se reduce a una pieza, yo he tenido muy en cuenta el espacio que mi hija necesita para jugar, y estoy segura que ella no lo extraña.

En cuanto a comunicación: Es excelente en cuanto a diálogo se refiere, mi hija comprende perfectamente.

Para mi hija no solo soy madre también amiga. Cuando soy solo madre trato de hacerlo de la mejor manera para que mi hija no me falte al respeto.

Incidente para enfatizar (el viernes no quería ir al colegio. Situación en la cual yo actúe solo como madre autoritaria.

Las relaciones con los vecinos son muy buena y mejor las de mi hija.



- ① Observar como es el niño con el ambiente físico del hogar. y tratar de hacer las modificaciones necesarias para darle al niño un espacio.
 - ② Registrar los diferentes tipos de comunicación que se dan en la semana haciendo énfasis de aquellos tipos de comunicación que no utilizaban. y buscando, reaccionando ante la nueva comunicación.
 - ③ Trata de modificar las relaciones en la familia con los vecinos, tratar que los padres interactúan, con los padres niños y vecinos.
-

Leonardo Hernández Mora.

①. El Ambiente físico de hogar es aceptable ya que en el hogar todos son adultos, no hay niños.

Y el niño no tiene con quién compartir sus ideas, solamente con sus padres.

②. El Niño nunca a dormido solo, no ha tenido un espacio privado.

③. El diálogo durante la semana han sido muy buenos. pues ya el niño entiende un poco, ya tiene otras ideas por ej^o El nos dice que ya se porta bien en el colegio, que ya no pelea, que respeta a la seño.

Por otra parte está muy grosero, dice cosas que no escucha en la casa.

No respeta por ratos a la mamá.

Es muy inquieto cuando se sienta a ver televisión, por ratos.

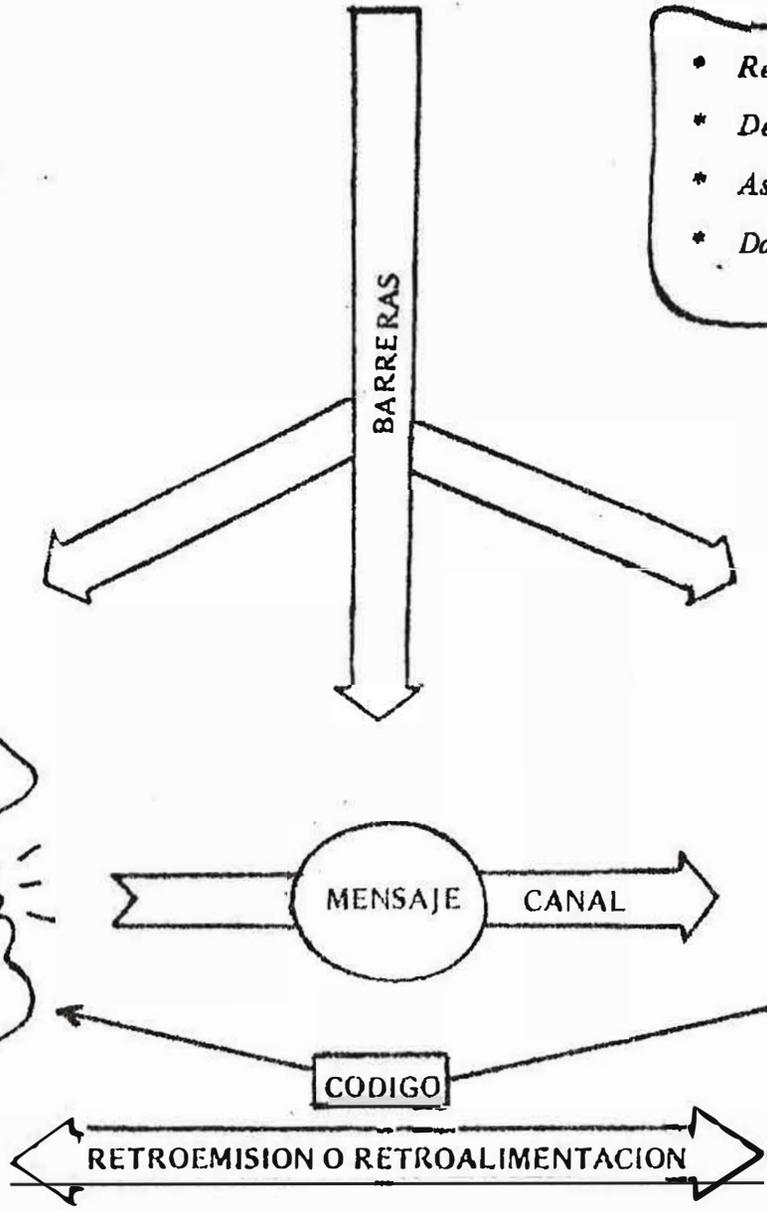
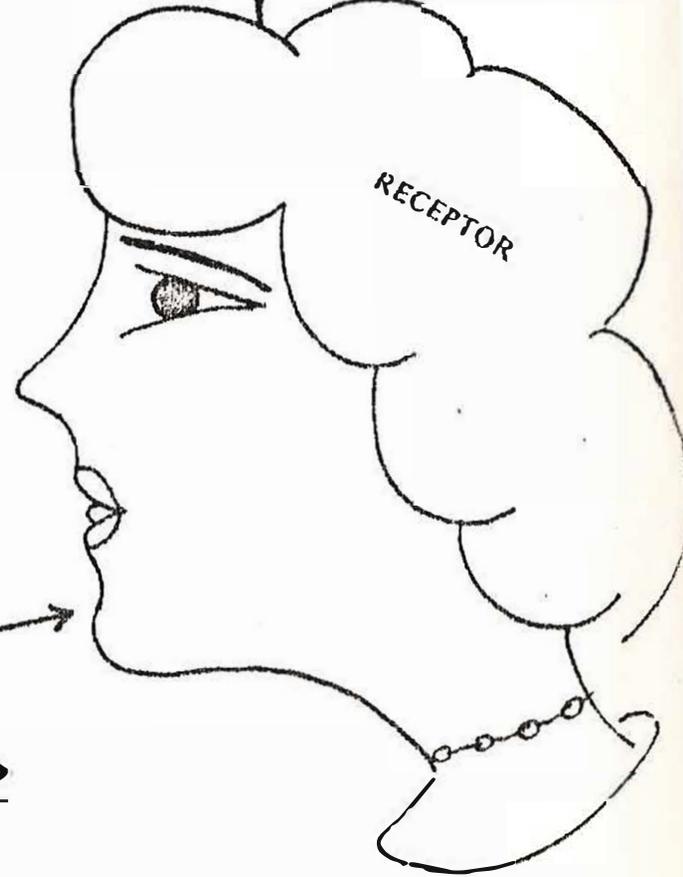
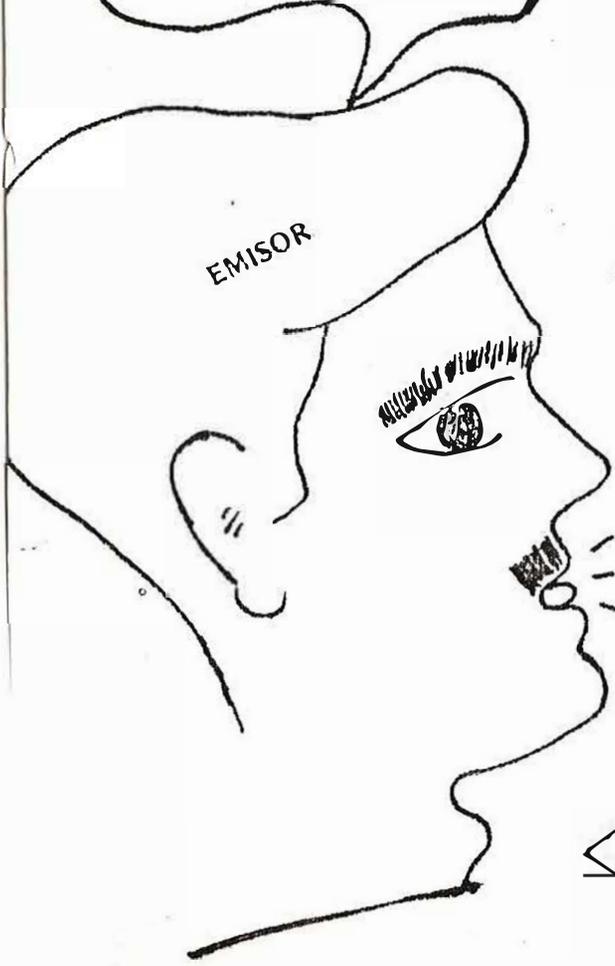
Ej: desde que viene del colegio viene hablando de lo que hizo en el colegio. luego come sus alimentos. y luego se va para la calle a jugar con los vecinitos, y se duerme a las 10:15 pm.

③. La relación que hay con el niño y la familia es bueno. con respecto a los vecinos es regular, ya que el niño es inquieto y fastidioso.

EL PROCESO DE LA COMUNICACIÓN

- * *Posee información*
- * *Desea comunicarse*
- * *Codifica la información*
- * *Emite el mensaje*

- * *Recibe el mensaje*
- * *Descifra el mensaje*
- * *Asimila o rechaza*
- * *Da respuesta, convirtiéndose en emisor*



PREGUNTAS

- 1.- Escriba dos comunicaciones espontáneas con su hija, que haya tenido durante la semana.

ques ella me me de mucho cariño y lo abraza y la beso y le gusta que le digan cosito, bonito el papi se despide de ella con besitos y cuando llega también le da el besito y ellos se besan mucho cada rato por fines de semana y tienen bastante comunicación, y juegan mucho

- 2.- Diga cuáles son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hija y con los otros miembros de la familia?

El obstáculo más frecuente que hay es cuando el papi está viendo tv o sea los noticiarios ella habla pero él no le atiende en momentos y dice para después, y ella se disgusta y dice el papi no la quisiera, y cuando me dice que le despotone la pluma y yo le digo que espere y se pone brava.

Firma del padre de familia

Alvaro Rivera J.

PREGUNTAS

1.- Escriba dos comunicaciones espontáneas con su hijo, que haya tenido durante la semana.

① El día Viernes mi hijo Harrison me avisó q' llegara al trabajo - (colegio) para matricularse. Todo los viernes q' había trabajado en el mes de septiembre y lo cual se sentía orgulloso. Yo lo felicite pero le recuerdo que así como cuando sus hermanos y ella mejoraron su disciplina.

2.- Diga cuáles son los obstáculos más frecuentes en la comunicación con su hijo y con los otros miembros de la familia?

La falta de tiempo ya que estudio y trabajo pero que trato de brindarle el poco tiempo que dispongo.
El carácter de mi esposa ya que ella es bastante anal geniosa y que para corregir a los niños lo hace gritando.

Firma del padre de familia

Ruben Barroza E

ANEXO 12

ILUSTRACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS



Estas ilustraciones muestran una actividad que los padres de familia realizan a través de un Roll Play.



Participacion de los padres en las actividades de
Roll Play

ESCALA VALORATIVA DE CONDUCTAS HIPERTATIVAS PARA PADRES Y MAESTROS

Nombre del niño: _____ Nombre del evaluador: _____
 Fecha de la evaluación: Padre (X) Maestra (X) (ojos)

Situaciones: Por favor, evalúe al niño en cada uno de los comportamientos descritos a continuación. Ponga una X en la casilla de la escala, que indique su apreciación de la conducta del niño comparada con otros niños de su misma edad y sexo. Después escriba un ejemplo de la conducta que usted haya observado.

COMPORTAMIENTO A EVALUAR		Menos que la mayoría de los niños	Igual que la mayoría de los niños	Un poco más que la mayoría	Más que la mayoría	Mucho más que la mayoría	Muchísimo más que la mayoría
		-0-	-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
1. Movimiento corporal excesivo: Esta constantemente hiperactivo, estrociándose, moviéndose, caminando, saltando, etc. <i>Ejemplo:</i>							
2. Impulsividad: Frecuentemente actúa y se mueve según estímulos del momento en pensar en los resultados. <i>Ejemplo:</i>							
3. Atención dispersa: No atiende, no se concentra, o no completa tareas o proyectos. <i>Ejemplo:</i>							
4. Variabilidad: Caracterizado considerable y variaciones impredecibles en su conducta y operaciones. <i>Ejemplo:</i>							
5. Emotividad: Tiene reacciones temperamentales explosivas y otros estados emocionales. <i>Ejemplo:</i>							

(sigue)

COMPORTAMIENTO A EVALUAR

COMPORTAMIENTO A EVALUAR		Menos que la mayoría de los niños	Igual que la mayoría de los niños	Un poco más que la mayoría	Más que la mayoría	Mucho más que la mayoría	Muchísimo más que la mayoría
		-0-	-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
6. Coordinación visuomotora pobre: Tiene dificultades para escribir, dibujar, calcar, recortar, etc. <i>Ejemplo:</i>							
7. Dificultades aritméticas: Dificultades en la exactitud al hacer la suma, resta, multiplicación, división, etc. <i>Ejemplo:</i>							
8. Lectura pobre: Problemas para asociar sonidos y letras, fonemas, comprensión, etc. <i>Ejemplo:</i>							
9. Memoria escasa: Facilmente olvida instrucciones, órdenes, lecciones, tareas, etc. <i>Ejemplo:</i>							
10. Tendencia al fracaso: Tiene a renunciar pronto, es temoso a emprender tareas nuevas. <i>Ejemplo:</i>							

Puntuación total del padre: _____
 Puntuación total del profesor: _____
 Suma total: _____

ANEXO 14

MARCO CONCEPTUAL

C.A.I.P. = Centro de Atención Integral al Pre-escolar.

Hiperactividad = Término que describe un conjunto de trastornos conductuales característicos.

Familia = En sentido estricto, grupo que tiene su fundamento en lazos consanguíneos.

Comunicación = Es el proceso mediante el cual transmitimos y recibimos información, opiniones, esto es, se realiza un intercambio entre un emisor y un receptor.

Causas ambientales = Determinantes que influyen de una u otra forma en el comportamiento del individuo.

Conducta = Manera como los hombres dirigen sus acciones, la conducta no se reduce a hechos materiales y objetivos, sino también en su acepción moral, manera de comportarse; así, se dice tener buena conducta o mala conducta.

Comportamiento = Psicológicamente, el término hace referencia a las reacciones de un individuo, en un medio y en un tiempo dados que son resultado del medio y de la propia experiencia. Se diferencia de la conducta en cuanto que ésta implica una valoración moral.

Aprendizaje = Puede diferenciarse como cualquier cambio de comportamiento a consecuencia de la experiencia o la práctica. Estos cambios van desde las variaciones en el movimiento de un músculo hasta los más complicados pensamientos.

Normas = Guía establecida a una regulación para la acción, conducta, método, disposición.

DISEÑO Y APLICACION DE UN MODELO DE TRABAJO
SOCIAL CON PADRES DE MENORES HIPERACTIVOS

GLORIA RAMIREZ CANO
MARITZA GONZALEZ DE PADILLA
ROCIO VILLAFANA PEREA
VIVIANA MORALES ORTEGA

Trabajo de grado presentado co
mo requisito parcial para optar
el título de Trabajadora Social.

Asesor: Dr: LUIS ALBERTO HOYOS

BARRANQUILLA
CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL
DESARROLLO SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

1987

Nota de Aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

Barranquilla, Noviembre 12 de 1987
