



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

"ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA AL MENOR EN  
LA ESCUELA PRIMARIA PROF. RAMÓN DURAND  
CLAVE 51-136-23-III-X"

**M E M O R I A**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL  
P R E S E N T A :  
MARIA GABRIELA LUNA RUELAS

ASESOR: LIC. LUCILA MEDRANO QUINONES

MEXICO, D. F.

1995

FALLA DE ORIGEN



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**CON CARINO A:**

**A mi familia**

**Ing. Francisco Robledo U.**

**Lic. Lucila Medrano Q.**

**Y CON ESPECIAL DEDICACION A:**

**Gilberto**

**Lilia Lizbeth**

**Miguel Angel**

**Rodrigo**

**Noé**

**Saúl**

**Pedro**

**y Dalia.**

**Laura Mariana**

**CON LA ESPERANZA DE QUE PUEDAN TENER**

**UNA VIDA MEJOR.**

**Gabriela Luna.**

# FALLA DE ORIGEN EN SU TOTALIDAD

"ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA AL MENOR EN LA  
ESCUELA PRIMARIA PROF. RAMON DURAND  
CLAVE 51-136-23-III-x".

## INTRODUCCION

### CAPITULO I LA ATENCION MULTIDISCIPLINARIA A MENORES EN LA ESCUELA PRIMARIA PROF. RAMON DURAND.

1.1 Programa multidisciplinario de atención al menor en la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand.	4
1.2 El PSSM y el Sector Escolar III Coyoacán	23
1.2.1 Programa del Servicio Social	26
1.3 Intervención de Trabajo Social	36

### CAPITULO II EL TRABAJO MULTIDISCIPLINARIO EN EL AMBITO EDUCATIVO Y LA PROBLEMÁTICA FAMILIAR.

2.1 El ámbito de la educación formal	40
2.1.1 La multi e interdisciplina en la acción profesional	43
2.1.2 Trabajo Social en la educación	45

2.2	La familia y la violencia intrafamiliar	48
2.2.1	Principales problemas	50
2.2.2	Enfoque multidisciplinario	56
2.2.3	Enfoque social	60

**CAPITULO III RESULTADOS DEL TRABAJO EN EL PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE ATENCION AL MENOR**

3.1	Resultados obtenidos en el programa del equipo multidisciplinario	67
3.2	La importancia de la atención multidisciplinaria	86
3.3	Contradicciones del proceso	89

**CAPITULO IV PERSPECTIVAS DE LA ATENCION MULTIDISCIPLINARIA DIRIGIDA A MENORES.**

4.1	Hipótesis para futuras investigaciones	93
4.2	Aportes del T.S. a la atención multidisciplinaria a menores	94
4.3	Propuesta al programa multidisciplinario de atención al menor	98

<b>CONCLUSIONES</b>	<b>106</b>
<b>ANEXOS</b>	
<b>Apéndice 1</b>	<b>113</b>
<b>Apéndice 2</b>	<b>140</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>153</b>

## INTRODUCCION

En la presente Memoria, elaborada de acuerdo a los lineamientos de la opción de Titulación a través del Servicio Social, se da a conocer la experiencia de la pasante de Trabajo Social, durante su participación en el "Programa multidisciplinario de atención al menor en Escuelas Primarias". Servicio realizado del 16/mayo/94 al 15/marzo/95.

Este programa tuvo como característica principal el que las acciones fueran a través de un equipo multidisciplinario conformado al azar, en este caso, por dos pasantes de Técnico en Enfermería General, una de la Licenciatura en Pedagogía y una en Trabajo Social. Este hecho tuvo sus ventajas y desventajas, pero independientemente de ello representó una experiencia profesional enriquecedora.

En particular, las acciones de Trabajo Social estuvieron encaminadas a la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar, tema elegido en base a los problemas detectados por otros equipos del mismo Programa, a la experiencia de la Pasante en otras escuelas federales y sobre todo al deseo de realizar un trabajo significativo y novedoso para la población.

Es conveniente señalar que esta intervención es la primera que tiene Trabajo Social en el Programa mencionado, por lo que se pretende hacer notar la importancia de la profesión en el

desarrollo de éste. No sólo por la relevancia de trabajar con menores, sino también para los Trabajadores Sociales que deseen participar en esta opción de Servicio Social.

La Memoria, entendida como una síntesis de las actividades realizadas durante determinado periodo, está integrada por cuatro capítulos que comprenden, en el primero, la descripción del Programa en el que se prestó el Servicio Social, así como del contexto institucional y de la estrategia metodológica utilizada.

En el segundo se proporciona un marco referencial de los aspectos que intervinieron en la experiencia, así como un enfoque multidisciplinario y social del problema de la violencia en la familia.

Por otro lado, en el tercero se presentan los resultados obtenidos en el programa, las contradicciones surgidas en éste y se evalúa la importancia de la atención multidisciplinaria a menores.

Por último, en el cuarto capítulo, se sugieren hipótesis para futuras investigaciones, surgidas de la experiencia. Así como recomendaciones para mejorar el trabajo con menores y un modelo de intervención para la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar, que puede ser aplicado por el Trabajador Social en cualquier escuela del Sector Escolar III Coyoacán.



**CAPITULO I**

**LA ATENCION MULTIDISCIPLINARIA A MENORES  
EN LA  
ESCUELA PRIMARIA PROF. RAMON DURAND.**

## 1.1 PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE ATENCION AL MENOR EN LA ESCUELA PRIMARIA PROF. RAMON DURAND.

### A) Antecedentes

El Programa del Servicio Social Multidisciplinario (PSSM), como instancia coordinadora del Servicio Social de facultades y escuelas de la UNAM ofrece diversas opciones, una de ellas es el denominado "Programa multidisciplinario de atención al menor en escuelas primarias", en el cual participan profesionales de distintas carreras, y que tiene por objeto proporcionar al menor atención integral multidisciplinaria que enriquezca física e intelectualmente las necesidades de esta etapa de desarrollo, del niño que se encuentra en las escuelas primarias del Sector Escolar III de la SEP, en la Delegación Coyoacán.

Este programa está abierto a todas las carreras de la UNAM, no obstante, se busca la participación principalmente de Psicología, Trabajo Social, Derecho, Artes Visuales, Teatro, Pedagogía, Enfermería, Sociología, Música y Odontología. Este programa surge a partir de un acuerdo del PSSM, Facultades, Escuelas y un convenio de participación entre la Dirección General de Educación Primaria en el D.F. y el Programa del Servicio Social Multidisciplinario.

En lo particular el PSSM, ofrece a los prestadores de servicio social: capacitación, opción a tesis, dirección de ésta, asesoría académica, supervisión, evaluación y una beca.

Los prestadores por su parte deben elaborar un proyecto de servicio social que atienda la problemática del menor y su

familia, como puede ser: deserción escolar, bajo aprovechamiento, lento aprendizaje, desorganización familiar, problemas logales, etc; para ello debe partirse de la investigación diagnóstica realizada sobre la escuela primaria y del objetivo de cada perfil profesional.

En la organización de este programa cada parte tiene funciones que realizar, como son:

1) El Programa del Servicio Social Multidisciplinario

- Elaborar lineamientos que sirvan de base para el trabajo multidisciplinario, que permitan unificar criterios con facultades y escuelas.
- Formalizar la coordinación con las instituciones de los sectores público y social que intervengan.
- Promover y difundir los programas multidisciplinarios.
- Capacitar a los integrantes que participan en los equipos multidisciplinarios.
- Dar a conocer los resultados y avances del programa a facultades y escuelas de donde proceden los prestadores.
- Propiciar reuniones académicas con los responsables del servicio social de las carreras participantes.
- Mantener coordinación con la Dirección General de Educación Primaria en el D.F. (SEP), así como con el Sector Escolar III Coyoacán y las Escuelas Primarias que designen.
- Mantener coordinación con los responsables de Servicio Social referente a asesorías, supervisiones y evaluación del programa multidisciplinario.

-Asignar apoyos económicos a los prestadores de servicio social inscritos a los programas multidisciplinarios, de acuerdo al presupuesto de la Secretaría de Programación y Presupuesto.

-Propiciar reuniones con los responsables de servicio social, para ver los avances o dificultades que presente el programa multidisciplinario.

-Integrar y coordinar al Comité de asesores de los equipos multidisciplinarios, donde participan académicos de facultades y escuelas de la UNAM.

## 2) Las Facultades o Escuelas de la UNAM.

-Designar asesor académico a los prestadores de servicio social.

-Delimitar las actividades a realizar acordes a su perfil profesional.

-Delimitar investigaciones que considere pertinentes a su área, que redunde en la atención integral de este sector de la población, en coordinación con la institución.

-Rescatar la información que permita evaluar la enseñanza-aprendizaje de los prestadores de servicio social.

-Participar en las reuniones académicas con los asesores de las carreras para analizar y evaluar el avance, las desviaciones u omisiones del programa.

-Rescatar los informes finales de los prestadores de servicio social que considere de alta calidad académica, que permita su inscripción al premio Gustavo Baz Prada, o bien para su tesis profesional.

### 3) La SEP y Escuelas Primarias del Sector Escolar III Coyoacán

-Permitir la asistencia del equipo multidisciplinario para el desarrollo del programa.

-Establecer las normas y políticas a seguir en el plantel.

-Designar lugar y horario de trabajo del equipo multidisciplinario, a fin de no interferir en las labores docentes.

-Permitir que se lleve a cabo la aplicación de la cédula diagnóstica inicial, a la población infantil, previo calendario que designe la dirección del plantel.

-Estar enterado de las actividades programadas por el equipo multidisciplinario.

-Informar al PSSM del Servicio Social de los prestadores.

-Informar previo aviso, del cambio o modificación de actividades programadas en el plantel, en casos no previstos.

### 4) Los prestadores del Servicio Social

-Inscribirse al Programa multidisciplinario.

-Integrarse al equipo multidisciplinario y participar en el Taller de Integración de equipos multidisciplinarios impartido por el PSSM.

-Participar en la investigación diagnóstica de la problemática para la atención al menor.

-Elaborar el programa de servicio social en base a los resultados de la investigación diagnóstica, presentando actividades acordes al perfil profesional.

-Acudir 4 horas diarias a fin de completar 480hrs, 6 meses de

requisito para cumplir con el servicio social.

-Entregar los informes mensuales a la facultad o escuela, así como acudir a las asesorías académicas.

-Elaborar el informe final que deberá entregar a la institución, así como a su facultad o escuela.

Debe señalarse que éste es un programa académico de servicio social porque cuenta con los siguientes elementos:

-Marco Legal, en el que se encuentra el contexto del aspecto social, disciplinario e histórico, que parte del artículo 5o. constitucional y su ley reglamentaria en la que se establecen las modalidades y los requisitos que debe seguir el servicio social para optar por un título profesional. Este marco incluye también el Reglamento General de servicio social de la UNAM, aprobado en 1985 por el H. Consejo Universitario, y que rige todos los reglamentos internos de servicio social de facultades y escuelas de la institución.

-Subprogramas de Servicio, que marcan los objetivos generales, a partir de la institución, de sus programas de acción, sus políticas, funciones y de los cuales se desprenderá el programa de trabajo de los equipos multidisciplinarios de servicio social en las escuelas primarias.

-Subprograma de Enseñanza, donde se ubica la capacitación a través del taller de integración que se da a los prestadores, siendo éste de carácter multidisciplinario e interinstitucional.

Este taller contempla temas tan importantes como la

metodología de la investigación, las características del niño y el adolescente y los aspectos legales que los involucran. Asimismo se dan a conocer las particularidades de la población de las Escuelas Primarias del Sector III Coyoacán, y se proporciona una orientación sobre la planeación de programas multidisciplinarios, la elaboración del diagnóstico institucional, la toma de decisiones e imagen profesional, las relaciones humanas y el liderazgo.

Otros temas que se incluyen para dar un panorama general a los pasantes, son la multi e interdisciplina, la familia, el nivel de vida, la salud y los problemas ecológicos nacionales. Esta capacitación permite a los prestadores vislumbrar los alcances de su intervención profesional, y planear acciones concretas aún antes de insertarse en el área de trabajo. En este subprograma se contempla además, el comité de asesores integrado por académicos de la Facultad de Psicología, de la Facultad de Derecho, de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, de la ENEP Iztacala (carreras de Odontología y Enfermería), de la Facultad de Filosofía y Letras (carrera de Pedagogía), de la Facultad de Medicina y de la Escuela Nacional de Trabajo Social. Estos académicos fungen como capacitadores en el taller de Integración, así como asesores de tesis u orientaciones que se soliciten.

-Subprograma de Investigación, se encuentra integrado por la investigación diagnóstica del equipo multidisciplinario y la elaboración de tesis o investigaciones que se generen a partir de los integrantes de los equipos en coordinación con su facultad,

así como con la Escuela Primaria. Este subprograma respeta y contempla el plan de estudios de cada una de las carreras involucradas.

-Subprograma de Supervisión y Evaluación, en el primer aspecto se contempla la supervisión cada dos meses, directa en la institución e indirecta a través de informes mensuales. En este aspecto además se contemplan las metas, actividades, relación con la institución, problemática que se presente, y la asesoría de acuerdo a las necesidades del equipo multidisciplinario.

En cuanto al aspecto de evaluación, se involucra la evaluación del informe final, la reunión final de evaluación, el diagnóstico y el programa del equipo.

-Subprograma de Promoción y Difusión, en donde de acuerdo a los apoyos administrativos y de infraestructura del PSSM, se da a conocer el programa a través de carteles, pláticas, Gaceta UNAM, y el módulo de orientación e información que visita las escuelas y facultades.

-Subprograma de Registro y Control, en el que se coordinan los trámites para el banco de programas, en el cual se registra con una clave que permite al alumno inscribirse a través de su facultad o escuela con las cartillas que se proporcionan para los programas de la UNAM (en el apéndice 1 se presenta el esquema del programa).



B) Programa aplicado en la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand.

Desde el punto de vista de que el "Programa multidisciplinario de atención al menor", está dirigido a un sector infantil de 7 a 14 años de edad, de las escuelas primarias del sector escolar III coyoacán, se tomó en cuenta que las características propias de estas escuelas ubicadas en una zona suburbana del D.F., hacen que el trabajo sea un reto para las carreras universitarias, al integrarse con los docentes normalistas de la SEP. Todo esto justifica la participación de los universitarios en la solución de los problemas que afectan a la educación básica.

A partir de lo anterior, a continuación se presenta el plan de trabajo multidisciplinario, implementado en la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, que se encuentra ubicada en Cda. de Tizar s/n, col. Pedregal de Sto. Domingo. El equipo estuvo integrado por una Lic. en Pedagogía, dos técnicos en Enfermería General y una Lic. en Trabajo Social. El trabajo se basó en el objetivo que plantea el PSSM en cuanto a este programa, en el conocimiento del diagnóstico institucional ya existente en la escuela, en la observación y en el análisis de la situación encontrada.

B) I. Justificación

El Servicio Social como medio de retribuir a la sociedad la formación recibida en la Universidad, representa la oportunidad de participar en la solución de problemáticas que afectan a los

individuos. En la UNAM, una opción de trabajo es precisamente el "Programa Multidisciplinario de atención al menor", a cargo del PSSM.

En este programa se pretende atender los problemas que presentan los niños en las escuelas primarias del sector escolar III Coyoacán, a través de un equipo multidisciplinario, con la consecuente riqueza y diversidad de perfiles profesionales

Considerando que la educación básica se conforma por la intervención de varios elementos (medio ambiente, profesores, alumnos, padres de familia y Director), sobresale la necesidad de crear un trabajo multidisciplinario, para darle atención al niño como una unidad biopsicosocial. En especial, a niños de escuelas gubernamentales donde remarcadamente se carece de recursos humanos, físicos y materiales. Agravando la situación, si la escuela se encuentra ubicada en una zona conurbada donde existe un nivel socioeconómico bajo, como es el caso de la colonia Pedregal de Santo Domingo, perteneciente a la Delegación Coyoacán.

Específicamente en la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, el equipo conformado por los perfiles profesionales de Enfermería, Pedagogía y Trabajo Social, consideró la importancia de conocer, prevenir y tratar los problemas de la comunidad escolar, en un nivel integral con el propósito de que los menores y sus familias, atiendan a tiempo, obstáculos que puedan impedir un sano desarrollo físico, mental y emocional.

No hay que olvidar que los niños son el sector más vulnerable que existe y por lo tanto más necesitado de apoyo para llegar a configurarse como adultos felices y útiles a la sociedad.

**B) II. Objetivos**

**Objetivo General**

Proporcionar al menor de la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, atención integral multidisciplinaria, que enriquezca física e intelectualmente las necesidades en esta etapa de desarrollo del niño.

**Objetivos Específicos**

**Enfermería General:** Aplicar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos a lo largo de la carrera enfocando diversas habilidades hacia la promoción de hábitos de higiene para la prevención de enfermedades.

**Pedagogía:** Conocer la importancia que tiene la comunicación dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, integrado por profesores, padres de familia y alumnos.

**Trabajo Social:** Intervenir en la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar y en general, cualquier problemática derivada del entorno familiar.

**B) III. Límites**

**Espacio:** Escuela Primaria Prof. Ramón Durand

**Clave** 51-136-23-III-x

**Turno** matutino

Ubicada en Cda. de Tizar s/n col. Pedregal de Santo Domingo, Delegación Coyoacán, c.p. 04360.

Tiempo: Del 5 de Septiembre de 1994 al 15 de Marzo de 1995.

4 horas, de lunes a viernes de 8:00 a 12:00 hrs.

Universo: Niños de 1o. a 6o. grado de la Escuela Primaria, aproximadamente 332 alumnos. Así como sus respectivos padres.

#### B) IV. Actividades

##### Generales

- 1) Presentación ante el Director de la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, Maestro Gonzalo Roque Patiño y el Supervisor de zona Angel Pasarán García.
- 2) Presentación con la brigada multidisciplinaria anterior.
- 3) Conocimiento del diagnóstico institucional de la primera brigada 92-93.
- 4) Elaboración del plan de trabajo a realizar por el equipo actual 94-95.
- 5) Presentación del plan de trabajo ante la planta docente de la institución.
- 6) Reunión con padres de familia para dar a conocer el plan de trabajo.
- 7) Reuniones mensuales con profesores para retroalimentar el plan de trabajo, realizado por la brigada.
- 8) Actualización del diagnóstico 92-93.

## Específicas

### Area de enfermería

- Organización de 2 botiquines escolares.
- Aplicación de cédulas escolares y familiares (1o. A y B y dos niños de cada grupo de los grados restantes).
- Curso de primeros auxilios, dirigido a profesores y alumnos.
- Aplicación de fluor.
- Canalización de casos con problemas visuales, dentales y de pie plano.

### Area de Pedagogía

- Pláticas de orientación a padres de familia.
- Pláticas de orientación a profesores.
- Detección de casos que presenten problemas de adaptación y comportamiento.
- Revisión de material bibliográfico existente en la institución.

### Area de Trabajo Social

- Plática informativa con el equipo multidisciplinario sobre problemática familiar.
- Plática de sensibilización a profesores del plantel sobre problemas familiares en especial, la violencia intrafamiliar.
- Pláticas de orientación a padres de familia (4o., 5o. y 6o. grado), sobre la problemática que puede darse en la familia, su importancia y consecuencias.
- Elaboración de periódico mural sobre los temas ya mencionados.
- Talleres reflexivos con alumnos de 4o., 5o. y 6o. grado.

- Detección y tratamiento de casos específicos.
- Canalización de casos que lo requieran.

**B) V. Recursos**

**1) Humanos -Brigada multidisciplinaria integrada por:**

Micaela Fabela Solís	Enfermería Gral.
Jorge Arturo Varela Argote	Enfermería Gral.
Laura Rechy Rodríguez	Pedagogía
Ma. Gabriela Luna Ruelas	Trabajo Social

**2) Materiales**

Enfermería. Rotafolios, carteles.

Pedagogía. Rotafolios, artículos, fuentes bibliográficas, test, cartas descriptivas.

Trabajo Social. Diario de campo, crónicas, formatos de entrevista y estudio social, famillograma, carteles y trípticos.

**3) Financieros**

Beca otorgada por el PSSM

Recursos proporcionados por la Escuela Primaria

Los que aporten los prestadores de servicio social.

**C) Escuela Primaria Prof. Ramón Durand**

Para que se conozca mejor el lugar donde se implementó el programa mencionado, a continuación se describe el funcionamiento

de la Institución.

#### **Objetivo General de la Escuela**

Elevar la eficiencia de la tarea educativa encomendada a la escuela.

#### **Area administrativa.**

##### **Objetivo Particular**

Optimizar la eficiencia del servicio educativo a través de un seguimiento adecuado de cada una de las acciones programadas y una permanente comunicación con las instancias de supervisión y control del mismo.

##### **Objetivos específicos:**

-Se dará seguimiento a cada una de las actividades propuestas mediante la orientación a los maestros en lo relacionado a la elaboración y manejo de los elementos de planeación, seguimiento y evaluación de la labor docente.

-Elaboración de la documentación de planeación, control y evaluación de las mismas: registro de inscripción, registro de asistencia y calificaciones, estadísticas.

#### **Area Social**

##### **Objetivo Particular**

Hacer del acontecer escolar, la oportunidad de convivencia armoniosa de escuela y comunidad.

##### **Objetivos específicos**

-Se establecerá comunicación permanente con los padres de familia en relación al grado de avance de cada alumno.

-Se fomentarán en el alumno actitudes de participación en eventos

que le permitan identificarse con las tradiciones y costumbres de nuestro país.

#### Area material

##### Objetivo Particular

Optimizar las condiciones materiales del edificio escolar y de los servicios básicos para mejorar el desarrollo de la actividad docente.

##### Objetivos específicos

- Se harán las gestiones correspondientes para la ejecución de trabajos de mantenimiento mayores.
- Se organizarán jornadas de mantenimiento y reparación de mobiliario.
- Se adquirirán los recursos didácticos mayormente requeridos.
- Se continuará con los trabajos de adecuación en la Dirección.

#### Plan de trabajo

##### Objetivos específicos

- Se dará orientación al profesorado respecto al manejo de programas.
- Se fomentará en el alumno el hábito de investigación y lectura a través de los libros de texto y del uso del lote Rincón de Lectura.
- Se integrarán los grupos conforme a criterios pedagógicos y de organización.
- Se hará que el alumno comprenda la importancia de la autodisciplina en él, en la convivencia y trabajos cotidianos.
- Se implementarán formas de comunicación con la comunidad



infantil que faciliten una mejor comunicación que permita apreciar las diferencias individuales a considerar en la tarea educativa.

-Se motivará la participación de maestros y alumnos en eventos de carácter pedagógico.

-Se adaptarán las posibilidades metodológicas actuales, a las necesidades de la labor por realizar.

-Se implementará el uso de los recursos didácticos existentes y se pugnará por la consecución de los que se requieran.

-Se fomentará en el alumno el desarrollo de actividades de respeto, reconocimiento a los valores nacionales así como de los símbolos patrios.

-Se encausará el interés del alumno por aquellas situaciones que guardan relación con la práctica del cooperativismo como resultado de solución de determinadas necesidades.

-Se dará la introducción al conocimiento de los temas relacionados con la sexualidad.

#### Políticas de la Escuela

El componente político se presenta como una fusión de los componentes, el filosófico y el teórico, ya que informa sobre la totalidad de los procesos de la modernización y define las estrategias mediante las cuales tanto la filosofía como la teoría intervienen en la realidad educativa. La política arranca desde el momento en el que se plantea la necesidad de revisar y reorganizar todo el proceso así como cada uno de sus componentes.

La política consiste en el establecimiento de tres grandes géneros de medidas que la Secretaría de Educación Pública ha

establecido, las medidas mencionadas se refieren a:

- a) la revisión y la reelaboración a fondo de la naturaleza y contenidos de la educación en términos de ofertas alternativas para satisfacer la demanda educativa actual.
- b) la distribución de la función educativa: la política incluye entonces una decidida búsqueda de equidad en la distribución de sus servicios, prioritariamente los de educación básica, en especial los de la primaria, en virtud de que, como se señala, la universalidad de la primaria completa es una medida necesaria para cumplir con la justicia social que obliga a ofrecerla a todo mexicano reduciendo las disparidades de atención educativa entre regiones y grupos sociales. Consecuentemente, haría el objetivo prioritario y alcanzario, modificará el sistema en su conjunto. La primaria no se considera sólo un escalón que conduce hacia grados superiores, sino una etapa completa, suficiente, que ofrecerá elementos para vivir mejor, para vincularse a la producción o, si se desea, para profundizar y ampliar lo ya aprendido, con el apoyo de los servicios existentes y la apertura de nuevas modalidades.
- c) la organización de los servicios educativos como un esfuerzo de modernización, demanda en todos los sectores eficiencia y productividad crecientes, por lo que el sector educativo no puede ser la excepción. De ahí que se esté llevando a cabo una profunda transformación en los procedimientos de planeación educativa a partir de nuevas concepciones en las que la participación, la redefinición de los espacios de competencia entre el sector central y los estados juega un

papel fundamental. Además el proceso de revisión de la estructura interna de la SEP contribuye a que la calidad vaya más allá del ejercicio docente, penetrando en todos los procesos y procedimientos en torno a la educación de tal manera que la reforma administrativa actualmente en curso, es en sí misma una acción educativa.

#### Recursos Físicos y Materiales

##### a) instalaciones

El inmueble escolar está constituido por : planta baja, primer y segundo piso. La escuela tiene 12 salones, cada uno cuenta aproximadamente con 15 mesas, 30 sillas, 1 bote de basura y un pizarrón.

El servicio sanitario está compuesto por cinco baños, de los cuales sólo 2 funcionan, asimismo existen 7 de 10 lavabos funcionando.

Existe además un patio, jardineras y una cancha de basketball.

##### b) Equipo y material

Se cuenta con una biblioteca con 750 libros aproximadamente, la mayor parte de estos son de secundaria, por lo que nadie hace uso de ellos. Asimismo existen 15 mapas, 15 esquemas, 1 muñeco sintético con los órganos del cuerpo expuestos, 1 globo terraqueo, 5 juegos de geometría de madera.

Por otro lado se cuenta con equipo de sonido que consta de 1 micrófono, bocinas y amplificador, las condiciones en que se encuentra son regulares. Existe también una grabadora portátil de

mediano tamaño y doble cassettera. Dentro de la Dirección existe una fotocopidora que no recibe mantenimiento, por lo que constantemente no funciona; se cuenta además con una televisión con videocassettera integrada que frecuentemente es utilizada con fines no educativos.

## 1.2 EL PSSM Y EL SECTOR ESCOLAR III COYOACÁN

Antecedentes del programa de servicio social de atención al menor en el Sector Escolar III Coyoacán.

El Programa del Servicio Social Multidisciplinario (PSSM), como encargado de elaborar, proponer, coordinar y supervisar programas multidisciplinarios que extiendan los beneficios de la ciencia, la técnica y la cultura a la sociedad, propuso como una opción más de servicio social, para los egresados de la UNAM, el programa multidisciplinario para la atención del niño. Considerando para ello dos grandes propósitos: poner al egresado en contacto directo con la experiencia del quehacer cotidiano en el campo de trabajo, y contribuir al desarrollo de la educación infantil. Todo esto, favorecido por el hecho de que las brigadas se conformaran por profesionales de diferentes carreras.

La relación entre el PSSM y el Sector Escolar III Coyoacán, surgió con la propuesta del primero, de un proyecto de Servicio Social en Escuelas Primarias Federales a través de equipos multidisciplinarios.

A partir de pláticas y concertaciones, en marzo de 1992, se inició el Programa Multidisciplinario de Atención al niño en Escuelas Primarias, en el espacio proporcionado por la Escuela Primaria Xitle, con un equipo multidisciplinario conformado por las carreras de Pedagogía y Psicología.

En base a los resultados obtenidos en esta primera experiencia, la participación de los prestadores se amplió a 3 Escuelas Primarias en ambos turnos, logrando apoyar a la

educación básica en relación a educación para la salud, atención psicológica, atención psicopedagógica, apoyo jurídico, atención odontológica, y apoyo a actividades socioculturales.

Estas experiencias marcaron el inicio de la atención profesional a las Escuelas Primarias del D.F. y permitieron, posteriormente, la participación de Psicología, Pedagogía, Trabajo Social, Enfermería y Odontología, entre otras.

Las actividades más significativas de los equipos multidisciplinarios hasta ahora han sido:

- Diagnósticos institucionales para detectar problemas y necesidades básicas en cada plantel.
- Aplicación de cédulas escolares para determinar el estado general de salud de los niños.
- Registro de peso, talla, huella plantar, agudeza visual, agudeza auditiva, y caries en los niños de las escuelas.
- Realización de programas de salud e higiene escolar.
- Orientaciones a alumnos, maestros y padres de familia, sobre prevención de accidentes, conservación del medio ambiente, nutrición, higiene, cólera, alcoholismo y drogadicción.
- Talleres pedagógicos para profesores.
- Detección y atención de alumnos con problemas escolares.
- Elaboración de material didáctico.
- Creación de Talleres de lectura.
- Capacitación a profesores sobre el manejo de la computadora personal.
- Programa de Artes Plásticas.
- Participación en festivales cívicos y sociales en las escuelas.
- Participación en actividades de apoyo a los directores de las

escuelas.

En estas primeras experiencias, los problemas encontrados fueron el espacio físico, no contemplado por las autoridades; el celo profesional de los profesores; el no compromiso de la autoridad, por desconocer los perfiles de las carreras participantes; así como la limitante de los recursos materiales que cada una de las carreras necesitaba para realizar sus actividades. Es importante señalar además que en un principio, la población se tornó apática ante las acciones de los prestadores. Por otra parte los equipos se vieron afectados en su proceso de integración y en el trabajo operativo con la población, debido a la presión de la autoridad y de los profesores en la solución de los problemas que se presentaban en las escuelas (1).

Esto fue de importancia para intensificar el trabajo de supervisión y de motivación a los equipos con el fin de que se integraran y cumplieran con las expectativas contempladas. Esta etapa marcó la pauta para implementar un programa de servicio social para la supervisión conjunta con prestadores del área de Pedagogía y Trabajo Social, esto por falta de recursos humanos del PSSM.

Por otro lado, el Sector III Coyoacán tuvo que nombrar a dos profesores supervisores para que coordinaran a los equipos, así como para que concientizaran a la autoridad de la importancia de

(1) cit. pos. Documento de apoyo para la creación de equipos multidisciplinarios en Escuelas Primarias.

dejar trabajar al equipo de acuerdo a su perfil profesional, proporcionándoles el material necesario. Esto permitió, en el caso de artes plásticas, que los padres donaran el material para un mural y que apoyaran a las enfermeras en campañas de pediculosis y aseo personal.

Estas acciones marcaron el inicio del trabajo, en las que sobresale el arduo proceso de concientización de algunos directores para que participaran en las acciones implementadas para beneficio de la población infantil.

La gran ventaja de este servicio social multidisciplinario es que facilita a los pasantes la interacción con otros perfiles profesionales en la elaboración en conjunto, de diagnósticos institucionales y programas que atiendan las necesidades reales de las instituciones.

Por otro lado, el prestador tiene la oportunidad de ampliar su visión del ejercicio profesional, su rol institucional y la especificidad de su profesión. Lo más importante de "este tipo de programas multidisciplinarios en instituciones es que benefician al prestador, a la institución y a la población asistente a los servicios que se otorgan" (2).

### 1.2.1 Programa del Servicio Social

Cabe mencionar que dentro de los lineamientos del servicio social se encuentra la asesoría y supervisión por parte de la

(2) MEDRANO, Lucila. Antecedentes de los programas multidisciplinarios. XXII Congreso Nac. de Serv. Soc. Guadalajara, 1993.



ENTS, lo cual permitió elaborar un programa de servicio social, que fue aprobado y presentado al PSSM. En este programa se contemplaron las actividades generales a realizar por el prestador de servicio social, a nivel central y operativo, a seguir del 16 de mayo de 1994 al 15 de marzo de 1995. Este programa permitió hacer una evaluación, al final de este periodo, de los objetivos planteados acordes al perfil profesional de Trabajo Social.

Las actividades realizadas durante el servicio, como ya se mencionó, se llevaron a cabo en dos instancias: el PSSM y la Escuela Primaria. Las acciones a nivel central tuvieron como propósito la preparación para el mejor desempeño en el trabajo operativo.

A continuación se describe este programa:

#### PROGRAMA DEL PRESTADOR DE TRABAJO SOCIAL EN LA ENTS

##### Justificación

La prestación del servicio social conforme a lo dispuesto en el artículo 5o. constitucional y su ley reglamentaria, se realiza con la finalidad de aplicar los conocimientos que se han obtenido a lo largo de la carrera y que esto implique el ejercicio de la práctica profesional en beneficio de la sociedad. Según el reglamento de servicio social de la UNAM, éste tiene por objeto: extender los beneficios de la ciencia, la técnica y la cultura a la sociedad; consolidar la formación académica y capacitación profesional del prestador de servicio social; y fomentar en él

una conciencia de solidaridad con la comunidad.

El Programa del Servicio Social Multidisciplinario impulsa la práctica de servicio social universitario, en sus aspectos académico y de servicio, en beneficio de la sociedad, instituciones públicas y comunidad universitaria, ubicando al estudiante dentro de la problemática y sus posibles soluciones; coordinando con facultades y escuelas y otras dependencias de la UNAM, así como con dependencias de los sectores públicos, social y educativo, el registro, planeación, operación, evaluación, promoción y difusión de los programas de servicio social.

Es así como dentro de los programas multidisciplinarios rurales, urbanos y suburbanos del PSSM, existe el "Programa Multidisciplinario de atención al menor en escuelas primarias", con el que se pretende brindar al niño una atención integral a través de profesionales de diversas áreas. Esto es de suma importancia ya que el equipo multidisciplinario tendrá elementos teórico-prácticos que le permitan abordar la problemática del menor en todos los ámbitos. La atención al menor es de gran importancia, siendo éste uno de los grupos más vulnerables y cuyo descuido puede ocasionar graves problemas futuros.

Este programa se eligió como opción del servicio social titulación, por el interés de la pasante en realizar un trabajo que tuviera una trascendencia importante, no sólo para la elaboración de un trabajo final de calidad, sino para beneficio de la población a la que va dirigido, en este caso, los niños, grupo merecedor de toda la atención posible.

Asimismo deberá realizarse una investigación bibliográfica que fundamente el trabajo en la escuela primaria y que permita el conocimiento de aspectos tan importantes como la educación en México, la creación de las escuelas primarias, sus programas de estudio y la participación del maestro en la educación integral del niño, entre otros.

Por todo lo anterior se presenta el siguiente programa para la realización del servicio social.

#### Objetivos

##### A) General

Proporcionar al menor atención integral multidisciplinaria que enriquezca física e intelectualmente las necesidades en esta etapa de desarrollo del niño, que se encuentra en las escuelas del sector escolar III de Coyoacán.

##### B) Específicos

###### Primera etapa

###### (PLANEACION)

-Aplicar los conocimientos adquiridos durante la Licenciatura de Trabajo Social, en la realización del servicio social.

-Elaborar un programa unidisciplinario que guíe las acciones.

-Conocer los objetivos, funciones y actividades del departamento de Promoción del PSSM y participar en éstas últimas.

-Conocer el programa de nivel central

"Programa multidisciplinario en instituciones para la atención del niño, adolescente y anciano".

-Realizar una investigación bibliográfica que sustente el trabajo en el "Programa multidisciplinario de atención al menor".

## Segunda Etapa

### (EJECUCION)

-Participar en el Taller de Integración de equipos multidisciplinarios para la atención del niño en escuelas primarias.

-Contribuir a la elaboración del diagnóstico institucional y el programa multidisciplinario, en conjunto con los pasantes que integren el equipo multidisciplinario.

-Realizar las actividades enunciadas en el programa multidisciplinario para alcanzar los objetivos propuestos.

-Elaborar informes mensuales y bimestrales de actividades multi y unidisciplinarias.

-Participar en la supervisión directa e indirecta que se efectue al equipo multidisciplinario, programada por el depto. de promoción (área de supervisión).

-Elaborar el informe final de servicio social que contendrá las actividades uni y multidisciplinarias que se realizarán durante el servicio social.

## Metas

### Primera Etapa

- Lograr aplicar el 100% de los conocimientos adquiridos durante la carrera.
- Elaborar 1 programa unidisciplinario.
- Conocer el funcionamiento del departamento de promoción en un 100% y participar en el 80% de sus actividades.
- Conocer el 100% del programa multidisciplinario en instituciones para la atención del niño, adolescente y anciano.
- Realizar el 90% de la investigación bibliográfica que sustente el trabajo en la escuela primaria.

### Segunda etapa

- Asistir durante 15 días al taller de integración de equipos multidisciplinarios.
- Elaborar en conjunto 1 diagnóstico institucional y 1 programa multidisciplinario.
- Realizar el 90% de las actividades enunciadas en el programa multidisciplinario.
- Elaborar 4 informes biensuales unidisciplinarios y 6 informes mensuales multidisciplinarios.
- Asistir al 100% de las reuniones de supervisión y a las asesorías académicas, programadas por el PSSM.
- Elaborar 1 informe final de servicio social.

## Límites

- A) Tiempo: 10 meses; del 16 de mayo de 1994 al 15 de marzo de 1995.
- B) Espacio: En la primera etapa, las instalaciones del PSSM; y en la segunda, una escuela primaria del sector escolar III Coyoacán.
- C) Universo: Aproximadamente 350 niños de 7 a 12 años, de 1o. a 6o. grado de la escuela primaria elegida.

## Organización

### A) Recursos humanos

El prestador dependerá de la Lic. Lucila Medrano Q., Jefe del departamento de promoción del PSSM. Por otro lado se contará con la participación de Enfermeras, Psicólogos, Pedagogos, Odontólogos y Trabajadores Sociales, los cuales se integrarán en un equipo de 5 personas de diferentes áreas del conocimiento que abordarán la problemática de los menores de la escuela primaria.

### B) Recursos materiales.

Papelería, diario de campo, crónicas de grupo, formato de actividades diarias, cronograma de actividades, formato de entrevista, formato de expediente, formato de evaluación, formato de supervisión, cédulas de investigación diagnóstica, informe mensual, bimestral y final. Además de las instalaciones del PSSM y de la escuela primaria.

### C) Recursos económicos

El PSSM otorgará al pasante las siguientes prestaciones

- Asesoría académica
- Supervisión
- Asesoría para tesis
- Beca

### Funciones y Actividades

#### A) Primera etapa

- Investigación -Consulta bibliográfica sobre temas específicos
- Planeación -Elaboración de un programa unidisciplinario  
-Delimitación de actividades a realizar
- Promoción -Participación en las actividades del departamento de promoción
- Evaluación -Elaboración de informes

#### B) Segunda etapa

- Coordinación -Participación en el taller de integración de equipos multidisciplinarios
- Planeación -Elaboración del diagnóstico institucional  
-Elaboración del programa multidisciplinario
- Investigación -Investigación diagnóstica de la problemática del menor
- Ejecución -Participación en el trabajo en la escuela primaria
- Evaluación -Elaboración de informes.

La pasante de Trabajo Social podrá realizar otras funciones de acuerdo con las necesidades del programa multidisciplinario.

#### Supervisión

Esta será realizada por la Lic. Lucía Medrano Q., jefe del departamento de promoción cada 2 meses. También será llevada a cabo por los supervisores generales del sector III de educación primaria, Coyoacán, de la SEP, una vez al mes. Por el director de la escuela primaria elegida de manera diaria. Y por último, el trabajo será supervisado por la Lic. Juliana Ramírez, jefa de la sección académica de servicio social de la ENTS y por el asesor asignado por dicha escuela, a través de informes bimestrales y asesorías respectivamente.

#### Cronograma

ACTIVIDADES	FECHAS
Primera etapa	
Elaboración de programa unidisciplinario	mayo, junio y
Investigación	julio de
Apoyo al dpto. de promoción	1994.
Segunda etapa	
Taller de integración de equipos multidisciplinarios	15 al 26 agosto
Trabajo en escuela primaria	septiembre'94 a
	15 marzo'95
Estructuración del informe final	marzo 1995.



## **Evaluación**

Esta se realizará de manera continua, bimestralmente por los encargados de la supervisión, y diariamente por el prestador a través del diario de campo.

### 1.3 INTERVENCION DE TRABAJO SOCIAL

Las características que predominan en la población que acude a las escuelas del sector escolar III y en particular, a la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, son las de un nivel socioeconómico bajo, ya que aunque la mayoría vive en casa propia, carecen de drenaje y tienen malas condiciones de higiene. Por otra parte, su bajo nivel de escolaridad y de ingreso los hace dedicarse a actividades como el comercio y tener problemas económicos (3).

Asimismo, consultando el diagnóstico de otra escuela primaria (4) del mismo sector, puede decirse que los principales problemas sociales que afectan a la colonia Pedregal de Sto. Domingo, son la farmacodependencia, el pandillerismo, la falta de seguridad pública; así como las familias numerosas, la desintegración y el maltrato al menor.

Fue en base a estas características que Trabajo Social planeó acciones encaminadas a prevenir y tratar la problemática en la familia. La estrategia utilizada, tuvo como objetivo intervenir en la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar y en general, cualquier problemática derivada del entorno familiar.

Se eligió la violencia doméstica por considerarla una cuestión grave, de grandes consecuencias tanto a nivel personal como social. Y sobre todo por la problemática detectada en la colonia en la que se encuentra la Escuela Primaria asignada.

(3) (4) cit. pos. Diagnóstico Institucional Esc. Prim. Ramón Durand y Esc. Carlos Hdz. Selvas. Octubre, 1993.

Es por esto que se planearon las siguientes acciones, con el fin de cumplir el objetivo establecido:

- 1) Realizar 1 plática informativa con el equipo multidisciplinario sobre problemática familiar.
- 2) Realizar 1 plática de sensibilización a profesores del plantel, sobre problemas familiares, en especial la violencia intrafamiliar.
- 3) Realizar 3 pláticas de orientación a padres de familia de 4o., 5o. y 6o. grado, sobre la problemática que puede darse en la familia, su importancia y consecuencias.
- 4) Elaborar 1 periódico mural, 3 trípticos y 1 directorio para difundir el problema de la violencia en el hogar.
- 5) Realizar 2 talleres reflexivos con alumnos de 4o. a 6o. grado, para brindarles información que les permita comprender los problemas familiares y hacer respetar su integridad ante el adulto.
- 6) Detección y tratamiento de 10 casos específicos.
- 7) Canalización de casos que lo requieran.
- 8) Actividades que surjan de las necesidades de la Escuela Primaria.

Para realizar las pláticas y la atención individual se eligió únicamente niños de 4o. a 6o. grado, por razones de tiempo, ya que existían otras actividades por realizar. Por otro lado, los recursos previstos para su realización, fueron Humanos: el equipo multidisciplinario; Materiales: Diario de campo, crónicas de grupo, formatos de entrevista, expedientes, video sobre abuso sexual y las instalaciones de la escuela primaria; y

por último, Económicos: consistentes en una beca proporcionada por el PSSM.

La participación del Trabajador Social se realizó en un nivel tanto preventivo como de tratamiento; y no sólo como ejecutor de acciones ya establecidas, sino como investigador y programador.

Estas actividades implicaron la realización de funciones propias de Trabajo Social, tales como investigación, planeación, promoción, ejecución y evaluación.

**CAPITULO II**

**EL TRABAJO MULTIDISCIPLINARIO  
EN EL AMBITO EDUCATIVO  
Y LA PROBLEMATICA FAMILIAR**

## 2.1 EL AMBITO DE LA EDUCACION FORMAL

A continuación se presenta un desarrollo teórico de los aspectos involucrados durante el servicio social, el cual se tomó como referencia para las acciones realizadas.

La educación en un sentido amplio "es el proceso de inculcar la cultura a los miembros jóvenes de la sociedad"(5); "es todo acto o acción intencional, sistemático y metódico que el educador realiza sobre el educando para favorecer el desarrollo de las cualidades morales, intelectuales o físicas, que todo hombre posee"(6).

La educación según el artículo 3o. Constitucional es un derecho de todos, así como una función del Estado, que imparte la educación preescolar, primaria y secundaria, siendo éstas últimas obligatorias.

La educación es un proceso que influye de manera decisiva en el desarrollo, tanto de los individuos como de la sociedad. En el proceso educativo interactúan de manera activa los elementos que lo conforman:

-El educando, que es una parte esencial, puesto que es quien adquirirá ideas, hábitos y destrezas, es decir un conocimiento. El educando debe participar activa y creativamente en el proceso.

-El educador, que es quien debe proporcionar los elementos del aprendizaje al alumno. Es el responsable de lograr la

(5) FAIRCHILD, Henry. Diccionario de Sociología. Edit. F.C.E. México, 1974. p. 103

(6) ANDER EGG, Ezequiel. Diccionario de Trabajo Social. Edit. El Cid. Argentina, 1979. p. 133-134.

participación de los educandos, en el proceso y en el cumplimiento de los objetivos.

-Por último, la escuela, que es la instancia material donde se realiza la tarea educativa. Incluye aspectos como la actividad, libertad, objetividad, autonomía, disciplina, técnicas de enseñanza, estudio general y dirigido.

El Estado indica que la educación debe ser laica y gratuita y tener por fines:

I. Contribuir al desarrollo integral del individuo para que ejerza plenamente sus actividades.

II. Favorecer el desarrollo de facultades para adquirir conocimientos, así como la capacidad de observación, análisis y reflexión.

III. Fortalecer la conciencia de la nacionalidad y la soberanía, el aprecio por la historia, los símbolos patrios y las instituciones nacionales.

IV. Promover el español como un idioma común para todos, sin dejar de proteger las lenguas indígenas.

V. Infundir el conocimiento y la práctica de la democracia.

VI. Promover el valor de la justicia, la observancia de la Ley, la igualdad de los individuos y el conocimiento y respeto de los Derechos Humanos.

VII. Fomentar actitudes que estimulen la investigación y la innovación científica y tecnológica.

VIII. Impulsar la creación artística y difundir los bienes y valores de la cultura universal.

IX. Estimular la educación física y la práctica del deporte.

X. Desarrollar actividades solidarias y crear conciencia de la preservación de la salud, la planeación familiar, así como de la paternidad responsable.

XI. Hacer conciencia de la necesidad de aprovechar racionalmente los recursos naturales y la protección del ambiente.

XII. Fomentar actitudes solidarias y positivas hacia el trabajo, el ahorro y el bienestar (7).

El criterio que orienta esta educación es democrático, nacional y dirigido a una mejor convivencia humana.

La educación se divide en dos tipos: formal y no formal. Por lo general, toda la educación formal se obtiene en la escuela y ésta comprende el nivel preescolar, primaria, secundaria, preparatoria y la educación superior.

Asimismo, la educación también se divide en básica, especial y superior. La educación básica es la que nos concierne y tiene los siguientes objetivos:

- "1. Favorecer el desarrollo armónico de todas las actividades mentales del individuo.
  2. Enseñarle a operar con conceptos abstractos.
  3. Enseñarle a ampliar sus conocimientos por su cuenta.
  4. Iniciarle en la interpretación de los hechos sociales y de los fenómenos naturales del mundo real.
  5. Estimular en cada edad la evolución psicomotriz del niño "
- (8).

(7) Cit. pos. SEP. Ley General de Educación. Edit. SEP. México, 1993. p.50-52.

(8) NEWMAN, Bárbara. Manual de psicología infantil. Edit. Limusa. México, 1988. p.53.



La educación primaria pretende que el niño domine el lenguaje, sienta las bases del mundo social, aprenda nociones lógico-matemáticas, y realice actividades prácticas.

Es en este nivel educativo donde más "deben combatirse las causas que inciden desfavorablemente en la reprobación y la deserción escolares, que se traducen en baja eficiencia terminal de los diferentes niveles educativos y en desperdicio de los recursos que la sociedad destina a la educación" (9).

#### 2.1.1 La multi e interdisciplina en la acción profesional

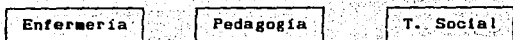
La multidisciplina se refiere a "muchas disciplinas", en un sentido académico se habla de ésta como un conjunto de disciplinas que se reúnen aportando sus conocimientos para resolver un problema específico. La multidisciplina o lo multidisciplinario, se refiere también a la conjunción de diversas disciplinas que a veces no tienen ninguna relación aparente. Puede entenderse como "un conjunto de disciplinas cuyo único lazo común consiste en impartirse en el mismo centro docente" (10).

Por otro lado, se habla de la coordinación multidisciplinaria, como una relación e integración de diversas disciplinas para que un currículum funcione como una totalidad.

(9) CSG. Plan Nacional de Desarrollo 89-94. Edit. SPP. México, 1990. p.103.

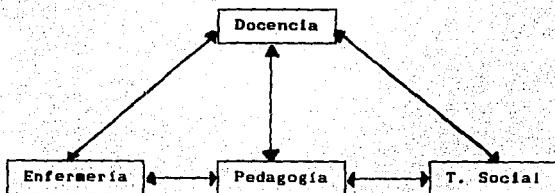
(10) MARIN, RICARDO. Interdisciplinaridad y enseñanza en equipo. Edit. Paraninfo. España, 1979. p.51

Gráficamente la multidiscipliplina se representa de la siguiente manera:



En cuanto a lo interdisciplinario, éste se considera como un encuentro de disciplinas que tienen una verdadera relación entre sí. Esta "correlación procura un trabajo de unificación de las actividades que corresponden a diversas disciplinas a fin de que ellas no se produzcan en forma aislada, dispersa o fraccionada. Así las disciplinas no pierden su autonomía y por el contrario, tratan de entroncarse con las demás, siempre que ello sea necesario" (11).

La interdisciplinaridad puede ser representada de la siguiente manera:



(11) NERICI, IMIDEO. Hacia una didáctica general dinámica. Edit. kapelusz. Argentina, 1990. p.150

Dentro de la acción profesional la atención multidisciplinaria debe implicar una relación objetiva donde cada disciplina respete el sentido y desempeño de las diferentes áreas que estén involucradas en el proceso de satisfacción de las necesidades detectadas.

"La Escuela Primaria es tal vez la institución que más recepta y refleja la problemática del sistema social global y que mayor trascendencia tiene en la vida de los hombres" (12). En este nivel de enseñanza es donde se encuentran una serie de problemas que pueden afectar el desarrollo sano del niño lo que presenta la necesidad de trabajar en un equipo que permita atender la problemática de una manera multi e interdisciplinaria.

Los miembros de un equipo multidisciplinario deben comprender y aceptar la función del equipo que bien puede ser diagnóstica, de atención de casos o de consulta.

La efectividad de este equipo está determinada por el deseo y la habilidad de los miembros para trabajar en conjunto.

### 2.1.2 El Trabajo Social en la Educación

"El Trabajo Social en la educación se empezó a desarrollar en Estados Unidos, alrededor del año de 1906; cuando los maestros

(12) KISNERMAN, NATALIO. Teoría y práctica del Trabajo Social. Edit. Humanitas. Argentina. p.158.

comprendieron que, entre el hogar y la escuela se necesitaba un vínculo para acercar más a ambos sectores y permitirles cooperar y conocerse mejor" (13).

Al principio fueron los propios maestros quienes realizaban visitas a los hogares detectados, pero llegó el momento en que se hizo necesaria la existencia de una preparación adecuada para enfrentar los problemas, fue así como surgió el Trabajo Social Escolar.

Este campo de trabajo tiene como objetivos más importantes, los siguientes:

"a) lograr con el equipo educativo (maestro, pedagogo, psicólogo y Trabajador Social), la detección precoz de problemas de aprendizaje y arbitrar alternativas de acción que tiendan a superarlos;

b) atender directamente a los educandos con problemas de aprendizaje en la escuela y en su medio familiar, haciendo partícipe de esto a todo su grupo de pertenencia;

c) capacitar al personal docente para la comprensión y explicación de la incidencia de los problemas sociales en el aprendizaje, tendiendo a modificar actitudes de los docentes y a lograr su colaboración en la recuperación de los niños afectados por ellos;

d) lograr establecer una comunicación entre los sistemas escuela-comunidad, con el fin de que asuman una mutua cooperación en la solución de necesidades y problemas comunes;

(13) CASTELLANOS, MARIA. Manual de Trabajo Social. Edit. Prensa Médica. México, 1962.p.56.

e) crear progresivamente incentivos socioculturales que favorezcan el aprendizaje y la convivencia social mediante grupos recreativos, procurando que la propia comunidad se convierta en agente educativo" (14).

El Trabajador Social en esta área debe tener una capacitación especializada que le permita manejar conocimientos de psicología infantil y del aprendizaje, además de recreación, orientación vocacional e higiene mental; asimismo, es indispensable el entusiasmo y deseo de trabajar con niños.

Los problemas a los que puede enfrentarse un T.S. escolar son muchos, entre los principales están el mal aprovechamiento escolar, mal comportamiento, problemas en el hogar, asistencia irregular, malas relaciones escolares y rasgos de personalidad inaceptable (15).

En este sentido el papel fundamental del Trabajador Social es aconsejar, orientar y ayudar a los individuos a que resuelvan sus conflictos, concertando los esfuerzos del Director, el maestro, el niño y sus padres.

(14) KISNERMAN, N. ob.cit. p.158

(15) Cit.pos. CASTELLANOS, M. ob.cit. p.60

## 2.2 LA FAMILIA Y LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

"La familia constituye el campo psicológico más importante de un niño: es un refugio y una fuente de afectos, identidad e identificación"(16). La familia constituye todavía la unidad primaria de nuestra sociedad, y continua siendo el grupo donde los niños empiezan a vivir como miembros de ella.

La familia debe atender las necesidades básicas de los hijos y no sólo las de alimento y vestido, sino las psicológicas y emocionales, porque todo niño necesita sentirse seguro, aceptado, querido, perteneciente a algo.

Los padres son esenciales para el desarrollo de sus hijos, pues son su gran influencia. Esta puede ser tan poderosa que si es negativa puede impedir que el niño desarrolle sus potencialidades.

El niño necesita que sus padres sean afectuosos, que lo estimulen, lo guíen y lo hagan sentirse seguro, si esto no sucede sentirá el vacío de que nadie lo quiere y siempre buscará llenarlo. El niño que siente afecto y respeto por sus padres tendrá la capacidad de resistir la influencia de amigos dudosos o pandillas. En la medida que el niño aprende a convivir en armonía con su familia, puede hacerlo con los demás.

Esto es de vital importancia ya que "el niño sin amor se volverá al primero que le ofrezca la satisfacción y seguridad de

(16) LIEBERMAN, FLORENCE. El Trabajo Social, el niño y su familia. Edit. Pax. México, 1987.p.33.

formar parte de algo, y se inclinará a aceptar sin cuestionarias, las normas y la conducta de sus nuevos amigos, aunque sean absolutamente contrarias a las que le hayan enseñado como correctas" (17).

Si la familia es tan importante para el desarrollo sano del niño es posible imaginar las consecuencias que pueden traer los problemas, tales como la separación o el divorcio de los padres que provoca a los hijos un sentimiento de pérdida, de abandono, y muchas veces de culpabilidad, algo muy difícil de superar.

Por otro lado, las familias con carencias económicas viven constantes tensiones que pueden llevarlos a situaciones límite, perjudiciales para todos. Estas carencias no son tan importantes si los padres pueden dar el afecto e interés que sus hijos necesitan.

Otros problemas importantes son las crisis familiares provocadas por la muerte o enfermedad de algún miembro. He ahí la importancia de hablar con los niños, pues el platicar con un adulto los ayuda a esclarecer sus ideas y ordenar sus fantasías.

Las familias con enfermos siempre se sienten irritables, culpables y afligidas; el dolor y la tristeza forman parte de su vida diaria.

Estas situaciones se complican cuando existen problemas de violencia, la cual puede estar dirigida a la mujer, a los niños o a ambos. La violencia intrafamiliar es un problema que tiende a pasar desapercibido por su carácter de "íntimo", y sobre todo

(17) JENKINS, GLADYS. Este es el mundo de su hijo. Edit. Paidós. Argentina 1976. p. 59.

porque los agresores creen estar ejerciendo un derecho y no sienten ninguna culpa. Sin embargo, tiene innumerables consecuencias en las personas, ya que nulifica su autoestima, su capacidad para relacionarse, inclusive, puede hacer que los niños repitan ese esquema de relación cuando sean adultos, ya que se les está educando con un modelo de relaciones agresivas.

### 2.2.1 Principales problemas

El maltrato doméstico puede existir en todas las familias, sin importar la clase social, la raza o la religión. No es un suceso accidental, por el contrario, está reforzado por la estructura social que apoya la ideología de que controlar a las mujeres y a los niños agrediéndolos es algo natural y justificable.

La violencia en el hogar "es la manifestación más cruda de la subordinación de la mujer en el espacio al que precisamente, corresponde la socialización de todos los seres humanos: la familia" (18).

La violencia intrafamiliar puede definirse "como actos violentos ejercidos por una persona con un rol marital, sexual, parental o de cuidados hacia otros con roles recíprocos" (19). Esta definición incluye el maltrato conyugal en la unión libre y el abuso al menor por parte de padres, hermanos, padrastros o

(18) SAUCEDO, Irma. Violencia doméstica. Revista FEM. México, 1993 p. 16.

(19) STHITH, SANDRA. Psicología de la violencia en el hogar. Edit. Desclée de Brouwer. España, 1992. p. 27.



cualquier persona, implica además todo abuso físico o emocional, psicológico o económico.

El maltrato doméstico puede dividirse en dos, refiriéndose a la persona que es víctima.

#### 1) Violencia Conyugal.

Esta es la que recibe la mujer, por parte de su esposo, compañero, novio, etc. y puede ser:

- A) Psíquica: Por esta se entiende toda clase de amenazas, burlas, coacciones o gritos.
- B) Física: Que se refiere a manifestaciones agresivas como empujones, tirones de cabello, patadas, puñetazos, traumatismos, abortos provocados, lesiones desfigurantes y homicidio.
- C) Sexual: Referente a toda demanda de sexo con amenazas, violaciones. Condiciones en las que se abusa o se obliga a la mujer a prácticas sexuales que no desea.

La violencia hacia la mujer se da en situaciones cíclicas y se caracteriza por tres importantes fases:

#### 1) Acumulación de tensión

En esta fase el agresor cambia de ánimo constantemente, reacciona de manera negativa hasta que da el primer golpe, casi siempre menor, y justificado por ambas partes.

La mujer trata de no provocar al hombre, mostrándose complaciente, pero él malinterpreta su actitud y los pequeños golpes se van haciendo más frecuentes.

#### 2) Explosión o descarga aguda de violencia

En esta fase se golpea sin control a la mujer, lo que la

hace perder su equilibrio emocional. Puede considerar la denuncia a la policía, pero el temor a más golpes le impide hacerlo; por otro lado la mujer puede llegar a justificar la golpiza recibida, lo que la imposibilita para defenderse.

### 3) Calma o reconciliación

En esta fase el agresor se muestra arrepentido y pide perdón, tratando de reparar el daño. Se comporta de esta manera, no obstante, cree que tenía el derecho de darle una lección a "su mujer".

La víctima siente que debe ayudar a su esposo y que éste no volverá a agredirla; "sin embargo, si ella ha pasado ya por varios ciclos, probablemente se dé cuenta en el fondo de que está arriesgando su bienestar físico y emocional por un breve respiro de amor. Este conocimiento disminuye aún más su autoestima"(20).

## CICLO DE LA VIOLENCIA (21)

### FASE 1

Acumulación de la tensión

### FASE 2

Descarga aguda de  
la violencia (explosión)

### FASE 3

Calma o Reconciliación

- (20) TORRE, Patricia. Violencia en casa. Revista FEM. México, 1987. P. 14.  
(21) GROSMAN, et. al. Violencia en la familia. Edit. Universidad. Argentina, 1992. P. 73.

Es importante que la mujer identifique este ciclo ya que su seguridad está en juego, aunque ello resulta difícil, ya que en esta situación la mujer pierde la confianza en sí misma, en medio de sus obligaciones y dificultades, lo que la lleva a sentirse culpable, avergonzada y tolerar la situación en silencio.

## 2) Maltrato al menor.

Los niños de cualquier edad pueden ser víctimas de maltrato, el cual puede definirse como la puesta en peligro de la salud física o mental, o su seguridad, por omisiones llevadas a cabo por el padre o la madre u otras personas encargadas de su cuidado. Este abuso puede dividirse en:

- A) **Agresión física:** Cualquier lesión, hematomas, quemaduras, golpes en la cabeza, fracturas, daños abdominales o envenenamientos.
- B) **Negligencia en alimentación, salud y protección:** Cualquier falla en cuanto a salvaguardar la salud, seguridad y bienestar del niño.
- C) **Violencia psicológica:** Constante rechazo al niño, castigos excesivos, aterradorantes, o bien insultos y humillaciones.
- D) **Abandono físico o emocional:** Se refiere a deshacerse del niño por periodos prolongados, ya sea por no tener tiempo para cuidarlo o por falta de interés. En cuanto a lo emocional, esto se refiere a no hablar con él, considerarlo tonto o poco inteligente y no tomarlo en cuenta, no importando que tenga todo lo material por parte de sus padres.
- E) **Perturbación o violencia sexual:** Situación en la que un adulto

utiliza su interrelación con un menor para obtener satisfacción sexual, en condiciones tales que el/la niño (a), es sujeto pasivo y "carece de capacidad para consentir plena y conscientemente"(22). Esta agresión puede ir desde el exhibicionismo hasta la penetración.

Esta última forma de abuso es devastadora para los niños pues por lo general se trata de adultos conocidos que en muchas ocasiones son sus parientes. En un estudio publicado recientemente, se demuestra que de 49 niños agredidos sexualmente, en el 79% de los casos el agresor era conocido: siendo éste el padre, padrastro, amigo, abuelo, profesor, o novio en el caso de los adolescentes (23).

Se sabe que este abuso puede darse en 14 tipos diferentes como son:

1. El adulto se pasea "inocentemente" desnudo por la casa.
2. El adulto se quita la ropa delante del menor, generalmente cuando están solos.
3. El adulto expone sus genitales para que la menor los vea y llama su atención hacia ellos. Puede pedir a la niña que lo toque.
4. El adulto vigila a la niña cuando ésta se desviste, se baña, orina o defeca.
5. El adulto besa a la niña en forma prolongada e íntima, propia de manifestaciones entre adultos.

(22) Qué es y cómo se da el abuso sexual de menores. Revista FEM. México, 1987. p. 31.

(23) Cit. pos. VILLEDA, Concepción. Agresión sexual infantil. Revista Padres e Hijos. México, 1994. p.16.

6. El adulto acaricia a la menor en los senos, el abdomen, la zona genital, el interior de los muslos, o las nalgas. Puede pedirle a la niña que lo acaricie a él.
7. El adulto: se masturba frente a la menor, observa a la menor masturbándose, masturba a la menor, pide a la menor que lo masturbe, o bien: adulto y menor se observan masturbándose simultáneamente, o adulto y menor se masturban entre sí simultáneamente.
8. El adulto hace que la menor tome su pene en la boca; o el adulto toma el pene del niño en su boca o ambas cosas.
9. El adulto coloca su boca y lengua en la vulva de la niña; la niña es obligada a poner su boca y lengua en la vulva de la adulta.
10. El adulto introduce el dedo u objetos como plumas, crayolas, en el ano de la menor.
11. El adulto introduce su pene en el ano de la menor.
12. El adulto introduce su dedo en la vagina de la niña. También suele introducir otros objetos.
13. El adulto penetra con su pene la vagina de la niña.
14. El adulto frota su pene en las áreas genitales, nalgas y muslos de la menor. Esto se denomina "sexo seco" " (24).

Este comportamiento puede darse en cinco fases:

1. Seducción: Hay una manipulación por parte del adulto y puede ofrecer regalos, amenazar o forzar al menor.

(24) Qué es y cómo se da... art.cit. p.31-32.

2. Interacción sexual: se desarrolla en forma progresiva como en los tipos anteriormente expuestos. El menor puede comportarse ansioso, ausente, agresivo o bajar en su rendimiento escolar.
3. Secreto: El agresor obliga al menor a guardar el secreto, haciéndole ver que nadie va a creerle.
4. Descubrimiento: A veces nunca se llega a esta fase, pero la víctima debe estar apoyada para poder enfrentar la crisis que esto implica.
5. Negación: Se da en las familias que niegan la importancia del hecho, o bien que haya sucedido.

Como puede verse la violencia intrafamiliar es un problema de graves consecuencias. El bienestar de los niños está basado en la estabilidad de la familia, por lo que su desequilibrio puede afectar su desarrollo como persona adulta, lo que involucra a la sociedad en su conjunto.

### 2.2.2 Enfoque multidisciplinario

La atención a niños a través de un equipo multidisciplinario es lo idóneo, ya que la riqueza de varios perfiles sólo puede beneficiar a la población a la que se da el servicio.

En el caso de una Escuela Primaria, que tanta trascendencia tiene en la vida del individuo, este equipo debe lograr el pleno y adecuado desarrollo integral de los niños. El maestro tiene la responsabilidad de conducir el proceso de enseñanza-aprendizaje;

el psicólogo, atender los trastornos emocionales que inciden en éste; el pedagogo, debe detectar los problemas de aprendizaje y dar al docente los lineamientos metodológicos que le permitan mejorar su enseñanza. Al Trabajador Social corresponde, detectar y atender la problemática social que interfiere en el aprendizaje y evitar bloqueos que perjudiquen el desarrollo del niño.

El propósito del PSSM al enviar un equipo multidisciplinario a la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, fue el de atender integralmente al niño y contribuir a su sano desarrollo físico y mental. Y cabe mencionar que en este punto se enfocará la problemática del menor en base a la experiencia del equipo multidisciplinario.

La participación de Trabajo Social encaminada a prevenir y tratar la violencia doméstica y los problemas familiares en general, tuvo poco apoyo de la Brigada, a excepción de una de las pasantes de Pedagogía. Esto surgió porque ella también atendía casos individualizados y trabajaba con padres de familia.

Para retomar su experiencia y para conocer su opinión sobre el trabajo multidisciplinario en la atención de la violencia intrafamiliar, se aplicó un cuestionario a las dos pasantes de la Licenciatura en Pedagogía, y a una de la carrera de Técnico en Enfermería General. El otro pasante de Enfermería, se negó a cooperar en esta actividad.

## CUESTIONARIO

- 1) Crees que es importante prevenir y atender la violencia intrafamiliar en el nivel de escuela primaria, por qué?
- 2) Has tenido experiencias con respecto a esta problemática?
- 3) Qué opinas con respecto a la atención de este problema a través de un equipo multidisciplinario y qué carreras considerarías más importantes para conformarlo?
- 4) Qué acciones realizarías de acuerdo a tu perfil profesional?

La opinión del Equipo sobre la importancia de atender la problemática familiar en la Escuela Primaria fue la siguiente. En cuanto al área de Pedagogía, comprendida por dos pasantes de esa Licenciatura, expuso que la violencia intrafamiliar es un problema que afecta en gran medida el desarrollo físico, mental e intelectual de los niños, así como su rendimiento escolar. El ambiente que priva en su hogar repercute en su proceso de enseñanza-aprendizaje, y si éste es negativo sus emociones y sentimientos no le permitirán desenvolverse ni relacionarse con sus compañeros.

He ahí la importancia de intervenir ya que no se tiene la certeza de que el niño pueda superar sus problemas y lo que éstos le afecten en un futuro inmediato.

En la práctica han tenido experiencias con algunos niños maltratados en los que se observa el descuido, la falta de



atención e interés. Basado en esto, creen que es importante atender la problemática familiar a través de un equipo multidisciplinario que debe estar conformado por las Licenciaturas de Psicología, Pedagogía, Trabajo Social y Medicina; que es innecesario mezclar carreras técnicas que tienen una visión limitada de los problemas.

Las acciones a realizar por el área de Pedagogía deben ser encaminadas a detectar deficiencias en el proceso de enseñanza-aprendizaje que involucra el aprovechamiento escolar.

Por otro lado la pasante de Enfermería opinó que es importante la atención al niño a través de un equipo multidisciplinario, pero sólo cree relevante la participación de Psicología y Trabajo Social.

Cierto es que tres opiniones no son suficientes para elaborar un enfoque multidisciplinario sobre el problema de la violencia intrafamiliar, pero todo lo mencionado es de gran importancia, ya que permitió al Trabajador Social vislumbrar lo que podría lograr un equipo multidisciplinario avocado a la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar. En el servicio realizado esto no fue posible debido a que cada carrera tenía sus propios proyectos.

Fue por ello que en la ejecución de las actividades planeadas por Trabajo Social se contó sólo con la participación de una de las pedagogas, en las pláticas a los padres de familia; resultando una intervención enriquecedora en contenido y novedosa, puesto que nunca antes se había dado algo parecido en esa escuela. La colaboración surgió por invitación de la pasante

de Trabajo Social a todo el equipo, siendo la Pedagoga la única que se mostró interesada en ello, ya que en sus actividades también se contemplaban las pláticas a padres de familia.

Esto permitió además, atender a los casos detectados con su cooperación, y no sólo aportó su opinión, también se programaron entrevistas conjuntas con niños y sus padres. En este sentido, se adquirió práctica en detectar problemas de aprendizaje en los niños atendidos. Además el apoyo de sus conocimientos sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje, facilitó el manejo de los problemas que los niños presentaban.

En la opinión de la que suscribe, lo ideal sería que el equipo estuviera integrado de la siguiente manera: la Pedagoga que sería un gran apoyo en el proceso de enseñanza-aprendizaje; la psicóloga atendería los conflictos emocionales; el médico por su parte, haría una valoración del estado de salud del niño. Asimismo, el abogado sería el encargado de dictar el camino legal a seguir, en el caso de que el problema lo requiera; y el Trabajador Social elaboraría el diagnóstico social de la familia, integrando todos los puntos de vista en el plan social a seguir, para resolver la problemática.

### 2.2.3 Enfoque social

La pauta que predomina en la sociedad dentro de la familia es en la que el esposo o padre, tiene la máxima autoridad. Esto parte de que es él quien provee económicamente a la familia; es el que sabe, fuerte, seguro, independiente y decidido. El poder

de la esposa o madre, radica en cambio en su relación con los hijos y su marido, y su autoridad se basa precisamente en su capacidad de ponerse al servicio de su familia. Es así que, cuando los problemas se presentan en casa, es el padre quien tiene la última palabra (25).

La cultura tiene mucho que ver en esto, pues se educa a los niños y niñas con las ideas predominantes en la sociedad de que la mujer debe ser tierna, dulce, cariñosa, comprensiva y pasiva, y el hombre por su parte, agresivo, libre fuerte e independiente.

Esto se ve reforzado por los medios de comunicación que exaltan los valores maternos y la obediencia de la mujer a su esposo. En cuanto a la familia, se dice que ésta es el "refugio del amor", que todo lo que pase en ella no le incumbe a los extraños y que su unión debe preservarse por encima de todo.

En este contexto puede surgir la violencia, siendo ésta facilitada cuando existen las siguientes características:

- a) "una organización jerárquica fija basada en la creencia de desigualdades naturales.
- b) un sistema de autoridad en el que se conforman relaciones de dominación/subordinación autoritarias.
- c) una modalidad relacional cercenadora de la autonomía.
- d) una rígida adhesión a los supuestos explícitos e implícitos de la cultura.

(25) Cit. pos. GROSMAN, et.al. ob. cit. p.60.

e) una comunicación de significados que invisibilizan el abuso e imponen naturalidad al hecho dentro de la familia" (26).

La violencia en la familia no es un problema moderno, lo que pasa es que actualmente hay instituciones que promueven la protección integral del núcleo familiar. Por otro lado, el problema se exhibe debido a la nueva situación de la mujer en la sociedad y la consideración del niño como sujeto de derechos.

Según algunos modelos sobre el surgimiento de la violencia (27), se dice que la violencia marital, surge cuando un hombre psíquicamente perturbado, maltrata a su esposa; o bien cuando la comunicación es tan deficiente que lleva a la violencia, es decir, hay actitudes de desprecio, agresión verbal y de sumisión.

Otro posible origen de la violencia puede ser cuando se han vivido situaciones de violencia durante la infancia, lo que los lleva a creer que ésta es la única forma de imponerse frente a los problemas.

Por último, puede decirse que la violencia es consecuencia de la estructura misma de la sociedad, en donde existe una desigualdad sociocultural entre hombres y mujeres. En este sentido, el empleo de la violencia, es un recurso frente a la frustración dentro de un sistema en donde el hombre tiene una posición más elevada que la mujer, y el adulto en general, más que el niño.

(26) Ibid. P.68-69.

(27) Ibid. P.31-46.

Todo esto puede verse alimentado por las condiciones de vida o de trabajo, que provocan sentimientos de frustración que tarde o temprano desencadenan la violencia. Esta no es siempre del hombre hacia la mujer pero si en la mayoría de los casos, como puede comprobarse en artículos, libros y videografía consultados por la que suscribe, al respecto.

Las conductas agresivas existen en familias de todos los estratos sociales, sin embargo, gran parte de esta violencia permanece oculta. Este "silencio es fruto de la aceptación del golpe que lleva a la tolerancia y, a la vez, es consecuencia de su rechazo que conduce al secreto por bochorno y vergüenza" (28).

Los golpes que el esposo da a su esposa permanecen en secreto porque la misma afectada calla el hecho por toda una serie de circunstancias. Algunas veces porque de acuerdo a su socialización el hecho es "natural", es decir cree que el hombre tiene la autoridad de castigarla. Otras veces es dependiente total del hombre y no concibe su vida sola, fuera del núcleo familiar.

Por otro lado, la familia (padres, hermanos, etc.), pueden avalar la conducta agresiva y apoyar al hombre. Asimismo la creencia de que la familia es un mundo privado en el que nadie debe meterse hace que la víctima no hable de lo sucedido con otras personas, y mucho menos denuncie el hecho. "Lo que pasa dentro del hogar, el recinto de los sentimientos y la

(28) *Ibid.* P.360.

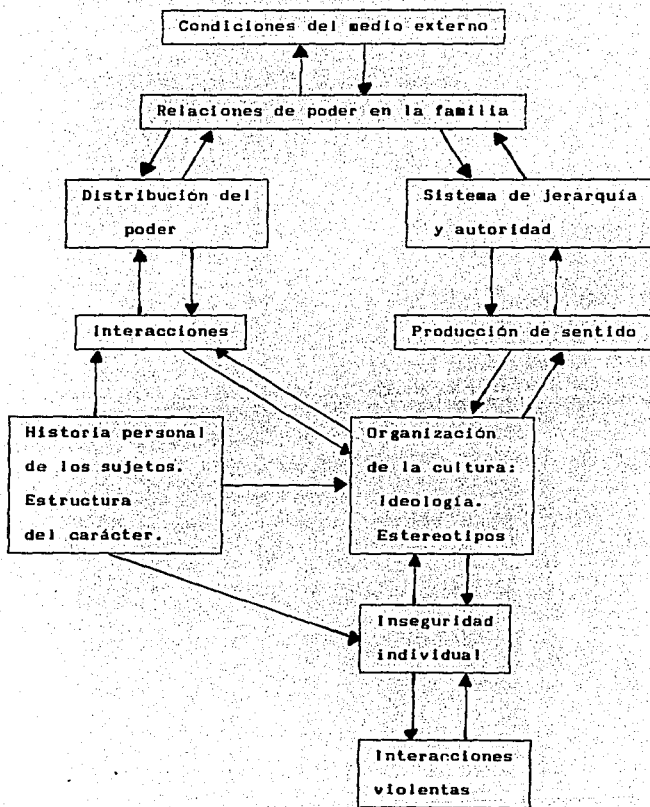
afectividad, sólo interesa y debe ser resuelto por los propios interesados" (29).

En resumen, la agresión surge cuando los roles dentro de la familia son rígidos, ocasionando que los problemas familiares no sean resueltos y se conviertan en detonantes de violencia. "Estas conductas no sólo lesionan derechos individuales, el derecho a la integridad corporal y a la seguridad personal, sino que también afectan las funciones de la familia, particularmente el proceso de socialización de los hijos, quienes son testigos presenciales de los hechos violentos, modelo de conducta éste que incidirá en su comportamiento futuro" (30). A continuación se presenta un esquema acerca de la violencia dentro del sistema familiar:

(29) Ibid. P.363.

(30) Ibid. P.368.

LA VIOLENCIA EN EL CONTEXTO DEL SISTEMA FAMILIAR (31).



(31) Ibid. P.79.

**CAPITULO III**

**RESULTADOS DEL TRABAJO  
EN EL  
PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE ATENCION AL MENOR.**



### 3.1 RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PROGRAMA DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.

La ejecución del programa propuesto por el equipo, se llevó a cabo con algunas limitaciones ya que en un principio los profesores del plantel mostraron resistencia a cooperar con los prestadores de servicio social.

Sin embargo, la Directora de la Escuela siempre apoyó las actividades emprendidas por los brigadistas.

#### A) ACTIVIDADES GENERALES

Las actividades generales realizadas por el equipo fueron:

- 1) Presentación ante el Director de la Escuela Primaria y el Supervisor general de zona, y
- 2) Presentación con la Brigada multidisciplinaria anterior.

Estas actividades se realizaron el día en el que la Brigada acudió por primera vez a la Escuela. El equipo fue presentado con el Director, Prof. Gonzalo Roque Patiño y el Supervisor, Angel Pasarán García. Asimismo se conoció a la Psicóloga María Constantina Tellez, a quien sólo le restaba un mes de servicio social, y a la Pedagoga Adriana Fuentes Ramírez, quien se retiraría de la escuela hasta marzo/95. Posteriormente, al realizarse un cambio de director, se conoció a la Prof. Eréndira Hernández González, quien en todo momento se mostró dispuesta a cooperar con los prestadores.

3) Conocimiento del Diagnóstico Institucional de la Brigada anterior.

Al llegar a la Escuela se conoció el diagnóstico institucional, elaborado por la primera brigada, que asistió a esta escuela, concluido en octubre/93. Del trabajo realizado posterior a esta fecha, no existía ningún documento en el plantel. Por lo que el programa elaborado se fundamentó en el mencionado diagnóstico.

4) Elaboración del plan de trabajo a realizar.

5) Presentación de éste ante la planta docente de la institución.

La elaboración de un programa de trabajo que conjuntara las acciones de los prestadores de Enfermería, Pedagogía y Trabajo Social, fue en un principio muy difícil, pues aunque se tenían algunas experiencias anteriores en prácticas profesionales propias de cada carrera, se desconocían los alcances reales de cada perfil profesional. Esto fue solucionado en parte por el interés de los pasantes y su buena disposición para el trabajo.

Este programa comprendió tanto las actividades generales de todo el equipo, como las específicas de cada carrera, todas ellas basadas en la atención integral al menor para lograr su óptimo desarrollo, y en las acciones que ya habían realizado en la escuela otros equipos.

La presentación de este programa se realizó sólo diez días después de iniciado el servicio, ante todos los profesores del plantel.

Al principio su actitud fue apática e indiferente, incluso

comentaron actitudes poco profesionales de la brigada anterior. Sin embargo, la actitud abierta del equipo y la invitación al diálogo logró que algunos profesores (5 de un total de 14), sugirieran un curso de primeros auxilios para los grados de 4o, 5o y 6o, además de ofrecer su apoyo para las pláticas programadas y la atención individual a los niños.

6) Reunión con padres de familia para dar a conocer el plan de trabajo de la Brigada.

Esta actividad no se realizó, por sugerencia de los profesores y la Directora, de que era inconveniente que los padres se citaran sólo para eso, ya que muchos trabajaban y sólo asistían a las firmas de boleta. En su lugar, la Directora presentó a la Brigada en una junta general de padres de familia. Esta presentación dió la pauta no sólo para que conocieran a los prestadores, sino también para que algunas personas se acercaran a pedir apoyo para sus problemas.

7) Reuniones mensuales con profesores para retroalimentar el plan de trabajo realizado por la brigada.

Estas reuniones nunca se llevaron a cabo por falta de planeación y la organización adecuadas por parte de la brigada. Los pasantes creyeron que era suficiente con la entrega de informes quincenales al Sector y a la Dirección de la Escuela, sin embargo, al final del servicio pudo constatar que los profesores desconocían los avances logrados por la brigada, puesto que nunca habían tenido acceso a los informes.

## B) Actualización del Diagnóstico Institucional 92-93.

Esto consistió en la aplicación de cédulas a una muestra de la población escolar y sus familias, así como la tabulación de los datos y su interpretación. Esta actividad fue en un principio una responsabilidad grupal, hasta que la maestra responsable de los prestadores de servicio social en el Sector Escolar III, dió la indicación de que actualizar el diagnóstico era trabajo exclusivo del área de Enfermería, mientras que de los otros perfiles participantes se esperaba que dedicaran sus esfuerzos a las pláticas con padres y la atención de niños con problemas específicos.

Esta situación provocó que la participación de las Pedagoga y la Trabajadora Social en este trabajo, fuera opcional y sólo cuando sus actividades se los permitían.

## B) ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

(Lo siguiente se retomó de la evaluación hecha por Enfermería a sus actividades).

Estas actividades estuvieron a cargo de dos prestadores del área, y consistieron en:

### 1) Organización de dos botiquines.

Esto se realizó porque al llegar a la institución, se revisó el botiquín existente, notándose que hacía falta mucho material; por otra parte, los profesores del plantel lo sugirieron y manifestaron su apoyo para la recolección de los materiales necesarios.

En un principio se pretendió organizar un botiquín por cada grupo (12 en total), pero esto no se logró debido a que la población escolar es en su mayoría de escasos recursos, por lo que muy pocos llevaron el material que se les había pedido. Sólo se integraron 3 botiquines en los grupos y otro en el estante a disposición de la brigada.

2) Curso de primeros auxilios a los grupos de 4o a 6o año (dos grupos por cada grado).

Se realizaron seis cursos en el plantel a petición de los profesores, ya que en ocasiones sucedían accidentes y nadie sabía qué hacer. Estos cursos fueron impartidos por toda la brigada y los resultados fueron muy satisfactorios ya que hubo amplia participación e interés por parte de los profesores y alumnos. Se captó un total de 6 maestros y 158 alumnos. (En la Escuela existen 332 alumnos, por lo que se está hablando de un 47.6% de la población).

3) Aplicación de fluor a los alumnos.

Se aplicó debido a la constante presencia de caries en los alumnos y porque existía una calendarización emitida por la SEP para hacerlo. En esta actividad participaron la Enfermera y la Trabajadora Social.

4) Canalización de casos detectados.

Se detectaron niños con problemas de agudeza visual, caries y pie plano de quienes se mandó llamar a sus padres para informarles y sugerirles lugares donde podían llevarlos, tales

como el DIF, Centro de Salud o su clínica del ISSSTE o del IMSS.

#### 5) Actualización del Diagnóstico.

Esta se realizó con un 7.8% de la población escolar, es decir, 26 niños y sus familias.

La muestra no se eligió más grande debido a que sólo estaba a cargo de dos pasantes de Enfermería, que no eran suficientes para abarcar una muestra mayor (32).

#### 6) Actividades no programadas, surgidas de las necesidades de la escuela.

-Elaboración de carteles sobre higiene personal.

Estos se elaboraron para colaborar con una campaña sobre el tema, a cargo de una profesora de tercer año. Pero ésta nunca se llevó a cabo.

-Pláticas sobre prevención de accidentes a grupos de 10. a 3er año.

Estas pláticas (6 en total), se realizaron en base a los tipos de accidentes que sucedieron en la escuela mientras la brigada estuvo presente. Se observó interés y se logró que los alumnos reflexionaran sobre la importancia de prevenir los riesgos que puedan afectarlos. A través de estas pláticas, se captó un total de 6 maestros y 164 alumnos.

(32) vid. infra. apéndice 2.

### C) ACTIVIDADES DE PEDAGOGIA

(Lo siguiente se retomó de la evaluación hecha por la Pedagoga a sus actividades).

Estas actividades fueron las siguientes:

#### 1) Pláticas de orientación dirigidas a padres de familia.

Estas pláticas se programaron para abordar los temas de la familia, la comunicación y los roles dentro de ella. En este sentido, se aprovecharon las pláticas dadas por la Trabajadora Social para intervenir en ellas con estos temas. Esto se decidió por la recomendación de los profesores de aprovechar al máximo las sesiones con los padres de familia.

#### 2) Pláticas dirigidas a profesores.

Sólo se realizó una sesión en la que se habló de la escuela como agente socializador y de la participación de los alumnos en el aprendizaje.

#### 3) Detección de casos con problemas de bajo rendimiento, adaptación y comportamiento.

Esta detección, según lo planeado, fue realizada en los grupos de 2do., 4o. y 6o. grado resultando once niños que requerían la atención. Una vez hecho esto se procedió al tratamiento, durante el cual se abandonaron algunos casos y se detectaron otros, teniendo un total de quince niños.

Los test utilizados en los tratamientos fueron:

Test Goodenough: El niño realiza una figura humana (dibujándola en una hoja blanca tamaño carta), que da a

conocer los indicios de estímulos ambientales relacionados con su ambiente familiar, relación que pueda tener con la figura paterna (dependiendo de las características del dibujo).

**Test Bender:** Esta prueba consta de ocho dibujos pequeños que el niño debe copiar en una hoja blanca tamaño carta, el dibujo debe ser lo más parecido a los originales. Esto sirve para la detección de posibles dificultades para la lectura y escritura.

Los casos que lo requerían fueron canalizados a COEC y al Centro de Desarrollo Comunitario del DIF.

#### Alcances y Limitaciones de Pedagogía

- Se logró concientizar a los padres de familia, sobre los problemas de los niños que lo requerían
- En las pláticas conjuntas con la Trabajadora Social se logró que algunos de los asistentes se interesaran en los temas tratados y sugirieran otros para próximas sesiones.
- Respecto a la reunión con los maestros se logró la participación y el apoyo de la mayoría.
- Se logró concientizar a los maestros de los grados atendidos por Pedagogía acerca del tratamiento que necesitaba en ese momento su(s) alumno(s).
- Así como se recibió el apoyo de algunos padres en el tratamiento de sus hijos, existieron casos en los que no se interesaron por las actividades que se realizaban con los alumnos.



#### 4) Actividades complementarias.

Se revisó la bibliografía existente en la biblioteca "Rigoberta Menchú" (dentro de la misma escuela), la cual está conformada por 38 libros de educación secundaria y preparatoria y únicamente 10 de nivel primaria. Por lo que resulta inaccesible para la población escolar.

Es importante señalar que lo anterior es sólo un avance del área de Pedagogía ya que cuando la que suscribe concluyó su intervención en la escuela, aún le faltaban seis meses más de servicio social.

#### D) ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL.

Las acciones planeadas por la pasante de Trabajo Social se realizaron conforme a lo propuesto, en el espacio proporcionado por la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand. En un principio, se contempló la posibilidad de hacer partícipe a todo el equipo multidisciplinario en las actividades, no obstante esto no fue posible. En las pláticas a los padres de familia y la atención de los casos se contó con el apoyo de la Pedagoga y en ocasiones de la Enfermera de la brigada.

Las acciones que se realizaron fueron:

- 1) Plática informativa con el equipo multidisciplinario sobre problemática familiar.
- 2) Plática de sensibilización a profesores del plantel, sobre problemas familiares, en especial la violencia intrafamiliar.

Estas actividades se realizaron de manera conjunta a través de una plática en la que se expuso de manera sencilla, la importancia de detectar y prevenir este tipo de conductas. Se habló en específico de la violencia conyugal, el maltrato al menor y el abuso sexual de éste; tratando de concientizar tanto a los profesores como al mismo equipo de la relevancia del problema y su constante aparición en las familias de todos los niveles y clases sociales. Asimismo se les repartieron trípticos sobre el tema, elaborados por la propia Trabajadora Social, y se les invitó a canalizar a cualquier niño que presentara estos problemas.

Por otro lado se aclaró, que el universo de trabajo estaría limitado a alumnos de 4o., 5o. y 6o. por razones de tiempo, sin embargo podrían hacerse excepciones. Algunos profesores participaron pero la mayoría permaneció apática. En esta sesión asistieron un total de trece maestros (en la escuela hay un total de 14).

3) Pláticas de orientación a padres de familia de 4o., 5o. y 6o. grado, sobre la problemática que puede darse en la familia, su importancia y consecuencias.

Sólo se planearon 3 pláticas de orientación a padres, sin embargo se realizaron 6, por considerar que son ellos y no los niños los que tienen en sus manos el destino de la familia. Es importante que los menores conozcan sus derechos pero lo que verdaderamente puede beneficiarlos es que sus padres tomen consciencia del daño que pueden ocasionarles los problemas en el núcleo familiar.

Esta actividad se realizó de manera conjunta con la Pedagoga, quien apoyó las pláticas hablando sobre la importancia de la comunicación en la familia, en los grados ya mencionados. A través de éstas se logró captar un total de 93 padres de familia (un 28% aproximadamente de la población total), quienes respondieron con su participación, dudas, comentarios y peticiones de orientación.

4) Elaboración de periódico mural, 3 trípticos y Directorio sobre la violencia intrafamiliar.

Esta actividad se planeó con el propósito de difundir el problema entre los niños, sus padres y el personal docente de la escuela. Conforme a ello, se elaboraron trípticos sobre el síndrome del niño maltratado, la violencia en la familia y el abuso sexual de menores; así como el directorio de instituciones a las que se puede acudir en este tipo de problemas. En cuanto al periódico mural éste no se elaboró porque el tiempo destinado a esto se empleó en otras actividades que surgieron de las necesidades de la misma escuela.

5) Talleres reflexivos con alumnos de 4o., 5o. y 6o.

Estos tenían el propósito de brindar al niño información que le permitiera comprender los problemas familiares y a la vez, protegerse y hacer respetar su integridad ante el adulto.

Desafortunadamente los dos talleres que se planearon no se realizaron por dedicar este tiempo a la atención de los casos que así lo requerían.

#### 6) Detección y tratamiento de casos específicos.

Esto se realizó con el propósito de intervenir en los problemas que lo requerían, con el fin de mejorar la actitud de la familia y evitar riesgos futuros.

Esta detección se realizó en 4o., 5o. y 6o. grado, desde el inicio del servicio social, y el tratamiento duró desde esa fecha hasta Abril del 95. En total se detectaron 10 casos de los cuales se dejaron 5, 1 por no presentar problemas de importancia, 1 porque su maestro así lo decidió y los 3 restantes, porque la pedagoga ya los atendía.

Por otro lado, en este lapso de tratamiento, fue necesario incorporar 3 niños más de otros grados no previstos, por presentar graves problemas. El trabajo llevado a cabo con estos 8 niños, fue a través de la observación y las entrevistas, en las cuales se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Estudio Social. En el cual se recabaron los datos generales (nombre, domicilio, teléfono, edad, fecha de nacimiento, nombre de los padres, ocupación, etc.). Estado general de salud, organización del grupo familiar e ingresos, así como los datos generales de la vivienda. Este instrumento tuvo la finalidad de concentrar los datos generales de cada caso en un breve espacio.
- Socialización. Cuestionario sobre el tipo de familia, la comunicación, la integración y organización de ésta. Así como el régimen de propiedad sobre

la vivienda y el espacio habitacional. Los perceptores económicos, la historia sexual del menor; además de la aceptación que éste tiene de la autoridad, las conductas antisociales o violentas en él y su familia. Por otro lado, también contiene preguntas sobre los antecedentes de delitos en la familia, si ha trabajado alguna vez y si practica alguna religión.

- Pruebas proyectivas. Estas consistieron en dibujos elaborados por el menor, sobre sí mismo, su familia y el HTP (casa, árbol, persona). Con el objetivo de conocer su personalidad más a fondo, así como sus conflictos emocionales, y sobre todo su percepción de la familia.
- Dinámicas. A través de éstas pudieron conocerse algunos aspectos más de cada uno de los niños, tales como sus valores, cualidades, defectos y características propias de cada uno.
- Juegos. Estos fueron necesarios no sólo para romper el hielo, sino para ganarse la confianza de los niños y despejarlos de sus problemas.
- Familiograma. Que fue elaborado con todos los elementos obtenidos y que sirvió para un manejo fácil y rápido de cada caso. En él se contempló principalmente la estructura de la familia y

las relaciones entre sus miembros.

En los diagnósticos se detectaron problemas de excesiva agresividad, problemas familiares (falta de comunicación y de atención), maltrato (físico y emocional), mala conducta, inquietudes sexuales, todo esto reflejado en un bajo aprovechamiento escolar. A continuación se presenta una breve reseña de cada uno de ellos, la cual se basa en las pruebas aplicadas, en las entrevistas y la observación.

a) Franco 1er grado

6 años

Motivo de Estudio: Agresividad en su casa.

El caso se tomó a petición de la madre del niño. Durante el tratamiento se detectó que no tenía problemas familiares de importancia, sólo de adaptación por el cambio de escuela. Cuenta con el apoyo de sus padres y durante el tratamiento mejoró su conducta. Sólo se recomendó interesarlo en otras actividades además de la escuela.

b) Miguel 1er grado

7 años

Motivo de Estudio: Apatía y posible maltrato.

Este caso fue detectado por la pedagoga Adriana Fuentes, y se retomó por Trabajo Social por la sospecha de maltrato físico en su casa. Es un niño apático, triste, agresivo, y que en ocasiones se niega a hablar. Es importante realizar una investigación a fondo.

c) Olga

3er grado

9 años

Motivo de Estudio: Bajo rendimiento escolar y problemas familiares.

El caso se tomó a petición del padre de la niña y de la maestra. Es una niña que fue maltratada por su padre cuando era pequeña y su conducta presente demuestra que ahora le tiene miedo. Sus padres viven separados y ella tiene una actitud ambivalente ante esta situación. Tiene fuertes conflictos emocionales que la hacen nerviosa, insegura y muy sensible. Por otro lado, está en riesgo de sufrir un abuso sexual por parte de su tío de 14 años, quien ha presentado problemas de este tipo en la escuela primaria. Actualmente es atendida en un Hospital Psiquiátrico infantil.

d) Guadalupe

4o. grado

9 años

Motivo de Estudio: Problemas familiares.

Presenta una excesiva timidez, poca sociabilidad y rechazo a su propio cuerpo, por lo que se siente menos que otras niñas. Su padre es un alcohólico, por lo que hay poca comunicación en la familia. Durante la investigación se detectó que la niña sólo tiene buenas relaciones con la abuela y la hermana mayor. Por otro lado, su actitud demuestra que le tiene miedo a su padre ya que en ocasiones niega tener problemas. Sin embargo, se comprobó que había situaciones de violencia en su hogar.

e) Pablo

4o. grado

10 años

Motivo de Estudio: Excesiva agresividad y bajo rendimiento escolar.

Todo su comportamiento es producto del abandono de su padre y madre, quien aunque ahora está con él, lo desatiende mucho, todo esto crea en el niño un desequilibrio que es exteriorizado a través de su comportamiento agresivo. Tiene dificultades para aceptar la autoridad de su madre, esto como una reacción por el conflicto emocional que le causa el padre quien lo trata con una indiferencia total. Después de canalizarlo a terapia psicológica, se le ha observado más controlado, por otro lado, la madre también asiste a terapia lo que lo ha beneficiado.

f) Lilia

4o. grado

10 años

Motivo de Estudio: Bajo rendimiento, apatía y problemas familiares.

Se trata de una niña apática, agresiva, hostil, que tiene dificultades para relacionarse con los demás, y que muestra una gran tendencia a mentir y a ser depresiva. Burla la autoridad de la madre con facilidad y la manipula constantemente. Hay gran inestabilidad en su familia, por la desatención de la madre, la ausencia del padre y la existencia de un padrastro, lo que la coloca en un grave riesgo. Se le canalizó al psicólogo, pero se resiste a asistir y la madre no desea obligarla.



g) Eduardo

4o. grado

9 años

Motivo de Estudio: Bajo rendimiento escolar y problemas familiares.

El niño sufre una falta de atención desde que murió la madre, hace 4 años, ya que el padre trabaja y lo deja con los abuelos. Es un niño que necesita con quien jugar pues aunque tiene un hermano, éste es ya un adolescente. Tiene problemas para acatar órdenes, producto de la confusión de autoridad en su casa (padre- hermano mayor- abuelos), además no valora a su padre y le reprocha constantemente su ausencia, sin poder comprender que lo hace por su trabajo. Sin embargo, está equilibrado con su medio ambiente y poco a poco va superando la muerte de la madre.

h) Mauricio

5o. grado

10 años

Motivo de Estudio: mala conducta.

Sólo se le atendió un mes por no considerarse necesario. Su problema es básicamente normal, aunque le falta un poco de atención en casa y se siente relegado. En general, está bien adaptado a su medio.

i) Javier

6o. grado

11 años

Motivo de Estudio: Bajo rendimiento escolar.

Es un niño inseguro y dependiente de sus amigos, fácil de influenciar, aunque siempre se muestra desconfiado. Quiere llegar a estudiar una carrera universitaria, sin embargo asume

conductas que pueden desviarlo de su objetivo: fuma, es excesivamente agresivo y precoz sexualmente. Esto último, de manera morbosa. Está en grave riesgo, por su costumbre de convivir con drogadictos y pandillas de la colonia. Sólo se le atendió un mes porque así lo decidió su maestro.

j) Pedro

6o. grado

12 años

Motivo de Estudio: Mala conducta y precocidad sexual.

Los problemas que presenta fueron ocasionados por su entrada a la adolescencia y todo lo que esto implica. Asimismo, la falta de comunicación con su padre, quien debería ser su apoyo en esta etapa, fomenta su ineptitud para expresar sus emociones, sentimientos y problemas de manera verbal; esto es lo que lo lleva a ser agresivo y rebelde. Las pruebas proyectivas indican que tiene una baja autoestima lo que le dificulta tener contacto afectivo con los demás. Tiene tendencia a la agresividad, sin embargo, es muy inteligente y sabe reconocer sus errores.

Necesita mucha motivación, no sólo en su familia sino por parte de su maestra. Fue canalizado para atención psicológica especializada.

7) Canalización de casos que lo requieran.

Esto se hizo con el propósito de que los niños que lo necesitaran recibieran atención especializada, que en la escuela no podía prestárseles. Para realizar esta actividad, se visitaron varias instituciones del DIF en la colonia Sto. Domingo y otras cercanas. Los niños fueron canalizados al Centro de

Desarrollo Comunitario y a la Dirección de Asistencia Jurídica, ambos del DIF (Ver Directorio Institucional en el Apéndice 1).

8) Actividades no programadas que surgieron de las necesidades de la escuela primaria.

Se realizó una plática sobre la importancia de hablar con los hijos sobre sexualidad, con 22 padres del 6o. grado, en conjunto por Pedagogía y Trabajo Social. Esta plática fue programada a petición de los propios padres. Otra plática efectuada fue sobre el Desarrollo Integral del niño, con papás de 1o. y 6o. grado, la cual se realizó a petición del PSSM y el Sector Escolar III para ser filmada por la SEDESOL, a la cual asistieron 14 padres. En esta plática participaron todos los integrantes del equipo multidisciplinario.

Otra actividad realizada fue la aplicación de dinámicas y juegos, en colaboración con la Pedagoga, para la integración de los niños en tratamiento. Estas se llevaron a cabo en 4 ocasiones y abarcaron un total de 20 niños de 2o., 3o., 4o. y 6o. grado.

### 3.2 LA IMPORTANCIA DE LA ATENCION MULTIDISCIPLINARIA.

La integración de un equipo multidisciplinario que acudiera a la escuela primaria Profesor Ramón Durand, fue un logro en sí, ya que las necesidades de la escuela así lo requerían.

Durante el servicio social se lograron avances en cuanto a la sensibilización de los profesores con respecto a la participación de prestadores, personas que aquellos consideran extrañas y con propósitos totalmente ajenos a su objetivo en la escuela.

A lo largo de siete meses se tuvo la satisfacción de que los maestros que más dudaban de la efectividad del equipo se acercaran para solicitar apoyo y atención a niños y padres de familia. Esto aún cuando la atención fue únicamente multidisciplinaria, es decir, cada prestador intervino en los problemas que a su profesión correspondían y que se involucraban con sus actividades propuestas. La interdisciplina no se logró totalmente durante el trabajo realizado ni se contempló en el programa elaborado, al menos en el sentido estricto de la palabra. A excepción de las pláticas impartidas y los casos atendidos de manera conjunta por Trabajo Social y Pedagogía (33).

En cuanto a los padres y a los niños, estos también se acercaron a los prestadores. En este sentido, la pasante de Trabajo Social atendió a las madres de familia y a los niños, con un antecedente a su favor: la "popularidad" de que goza esta profesión en el Centro de Salud, en los Centros comunitarios de

(33) vid. supra. 2.1.1

DIF y en la lechería de Liconsa a los que acude la población de la colonia.

En base a esto puede decirse que el programa tuvo un impacto favorable en la población escolar, observable en el cambio de actitudes del personal docente de la institución, en las mejoras logradas con los niños atendidos individualmente y sobre todo, en el comportamiento de los padres de familia hacia los brigadistas.

Esto permite vislumbrar la participación de una nueva brigada, que tendrá las puertas abiertas de la institución, siempre y cuando siga trabajando y colaborando de manera efectiva con la población escolar.

Es importante señalar que aunque las acciones fraccionadas de los integrantes del equipo fueron de beneficio para el plantel (profesores-alumnos-padres), hubiera sido de más provecho que se elaborara un programa con acciones interdisciplinarias encaminadas a un mismo fin.

En específico, el personal de Trabajo Social realizó una labor preventiva con 129 padres lo cual se considera un aporte notable, ya que el 100% de éstos conoce ahora que para la atención de la violencia intrafamiliar, existen instituciones especializadas a las que pueden acudir, para recibir ayuda gratuita. Asimismo, se cree que al menos el 50% se habrá concientizado de la importancia de la comunicación en la familia y del evitar conductas violentas que puedan destruirla. Esta apreciación se basa en la experiencia ya que un número considerable de padres (50 aproximadamente), participaron en las pláticas exponiendo sus dudas y comentarios y/o acercándose a consultar sus problemas.

En este sentido, es significativo mencionar, que este periodo de servicio social fue el primero en el que una Trabajadora Social se integró a la brigada, lo que proporcionó un campo novedoso y sólo saturado de acciones de Enfermería, ya que los prestadores de esta profesión se inscriben en gran cantidad al programa de atención al menor.

### 3.3 CONTRADICCIONES DEL PROCESO

En el transcurso de la capacitación otorgada por el PSSM a los equipos, las autoridades representantes del Sector Escolar III Coyoacán, entre ellas la maestra responsable de los prestadores de servicio social, manifestaron su interés y el de los Directores de las escuelas primarias por la presencia de las brigadas universitarias en los planteles. Sin embargo, al llegar a la escuela asignada muchos prestadores se enfrentaron con actitudes de rechazo hacia ellos. Específicamente la brigada asignada a la escuela primaria Ramón Durand, se encontró con la negativa del director a que los prestadores se quedaran mientras el no hablara del asunto con los profesores, ya que estos se negaban a recibir en el plantel a personas que no proporcionarían un beneficio real a la población escolar.

Esto como consecuencia del comportamiento de la brigada anterior, en especial de las pasantes de Enfermería, el cual según opinión de los profesores del plantel, no fue el adecuado.

Lo lógico ante este recibimiento era que los prestadores se comportaran de manera ética y profesional, para así demostrar que las brigadas universitarias podían beneficiar a la escuela y que no todas las personas eran iguales. No obstante, uno de los pasantes de Enfermería empezó a faltar constantemente a la escuela, lo que provocó la necesidad de que las pasantes de Pedagogía y Trabajo Social apoyaran a la de Enfermería en sus actividades. Esta situación fue creando tanta tensión y descontento que surgió un conflicto que separó al equipo y que se vio reflejado en el aislamiento de la "persona problema" y su

nula participación en las actividades de la brigada. Este conflicto tuvo la virtud de estrechar la colaboración entre las otras tres integrantes de la brigada, lo que benefició a la población que se atendía y al propio equipo, cuyos integrantes se comprometieron aún más con su labor.

En cuanto a la supervisión por parte del Sector y del PSSM, se considera que fue deficiente, ya que la representante del primero nunca asistió a la escuela a ver como trabajaba la brigada. Por su parte, el equipo de supervisión del PSSM, sólo acudió en dos ocasiones, una en el segundo mes de servicio y otra en el quinto. En particular, quiere hacerse notar que la supervisión fue realizada por pasantes de la carrera de Pedagogía que ante las actividades de Enfermería y Trabajo Social, no entendían los fines de éstas, lo que representó un obstáculo para una buena supervisión.

Asimismo sólo se otorgó una asesoría académica al equipo, aún cuando dentro de los lineamientos del PSSM, se encontraba la existencia de un Comité de asesores de diferentes escuelas y facultades para los equipos multidisciplinarios. Esta asesoría fue insuficiente para las dudas que se tenían sobre la intervención en la escuela.

Por otra parte, aún cuando el PSSM otorgó una beca a los prestadores y el Sector aseguró que los directores apoyarían con los materiales requeridos para las actividades, esto fue insuficiente. El equipo necesitó hojas, marcadores, folders, cartulinas, copias, grapas, pinturas, una báscula, así como una carta óptica, que tuvieron que comprarse sin ningún apoyo.

El problema financiero limitó en algunas ocasiones hasta el



punto de tener que modificar lo planeado por falta de recursos. Por ejemplo, en el caso de la muestra elegida para actualizar el diagnóstico, no pudo ser más grande debido al elevado número de copias que se requerían. Asimismo no se elaboraron rotafolios para las pláticas por la misma razón.

Una contradicción muy importante es el hecho de que el trabajo final se indicara en un principio "en equipo" y sólo participen quienes quieran hacerlo. En el caso de la brigada a la que perteneció la que suscribe, al finalizar el servicio social, el prestador de Enfermería dejó de asistir a la escuela. Por otro lado, la Pedagoga no participó en el trabajo, por falta de recursos económicos, disposición y porque todavía tenía que cubrir seis meses más de servicio social. Por lo que el informe final sólo fue elaborado por la pasante de Enfermería y la de Trabajo Social.

**CAPITULO IV**

**PERSPECTIVAS DE  
LA ATENCION MULTIDISCIPLINARIA  
DIRIGIDA A MENORES**

#### 4.1 HIPOTESIS PARA FUTURAS INVESTIGACIONES

De acuerdo a la labor realizada por la Trabajadora Social en favor de la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar, que afecta a los menores de la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, se presentan las siguientes hipótesis, con el fin de que sean retomadas por futuras investigaciones en el "Programa multidisciplinario de atención al menor".

- A) El 90% de la población escolar de la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, tiene problemas familiares de considerable importancia (violencia, desintegración, abandono, separación de los padres, etc).
- B) A menor nivel de escolaridad de los padres de familia, mayor presencia de la violencia en las familias.
- C) El conocimiento de las causas, modalidades y efectos de la violencia en la familia, su comprensión y evaluación, permitirá a la familia, evitar este tipo de conductas.
- D) A mayores antecedentes de violencia intrafamiliar en la infancia de los padres, mayor recurrencia de conductas violentas en su vida adulta.
- E) A mayor diversidad de perfiles profesionales en el equipo multidisciplinario, mayor impacto de las acciones en la población.

#### 4.2 APORTES DEL TRABAJO SOCIAL A LA ATENCION MULTIDISCIPLINARIA A MENORES.

La atención a niños en escuelas primarias es un aspecto importantísimo en la prevención de problemas y conductas de riesgo, no sólo en la infancia, sino en la adolescencia y en la madurez.

Es por ello que el espacio proporcionado en las escuelas del Sector Escolar III Coyoacán debe aprovecharse al máximo, ya que en esos lugares no existen profesionales de base que puedan atender la problemática que presentan los niños. Aunado a esto, el hecho de estar ubicados en una colonia como la Pedregal de Sto. Domingo, en donde las carencias económicas son obvias. Por otro lado, existen problemas sociales tales como la delincuencia, el pandillerismo y la drogadicción que representan un riesgo para cualquier menor, y aún más si éste tiene problemas familiares como violencia, falta de atención, abandono, etc.

En base a la experiencia adquirida durante el servicio social, se dan las siguientes recomendaciones, como un aporte de Trabajo Social para mejorar la atención al menor.

##### 1) Al Sector Escolar III Coyoacán

-La supervisión y el contacto con los equipos multidisciplinarios debe ser más continuo (al menos cada mes), ya que los informes quincenales no son suficientes para estar al tanto de la actuación del equipo en la escuela.

-Los lineamientos del informe final del servicio social deben tener una estructura metodológica bien definida y no estar sujetos a las decisiones arbitrarias de una sola persona.

## 2) A las Escuelas Primarias

-Proporcionar, en la medida de sus posibilidades, un lugar adecuado y con la suficiente privacidad para trabajar con los niños.

-Tomar en cuenta que la juventud de los prestadores no es sinónimo de inmadurez o inexperiencia; su preparación universitaria puede beneficiar a la población escolar.

## 3) A los prestadores

-El servicio social es la forma más justa de retribuir a la sociedad la preparación otorgada por la Universidad, por lo que el compromiso no debe ser cubrir 480 hrs. para liberar el requisito, sino contribuir a que los niños, "el futuro de la nación", puedan solucionar sus problemas y tener una mejor vida.

-La ética y el compromiso deben estar por encima de todo, aún si los otros no nos simpatizan o se cree que están insuficientemente preparados. El tener un nivel técnico (como es el caso de Enfermería), no quiere decir ineptitud. En muchas ocasiones, la Licenciatura de una persona no garantiza su buen desempeño.

-La calidad en la atención a los niños con problemas específicos no debe estar determinada por la simpatía que se sienta por estos. Esos niños bonitos o feos, limpios o sucios, amables o agresivos, tienen el mismo derecho a ser orientados para la

solución de sus problemas.

-La actitud profesional debe mantenerse en todo momento, es la imagen de la UNAM la que está en juego, y más que eso, es la posibilidad de que se reciban en un futuro a otros prestadores. (Esto se menciona porque el pasante de Enfermería llegó a acumular más de 20 inasistencias y en algunas ocasiones se presentó en la escuela con aliento alcohólico).

- Específicamente para los prestadores de Trabajo Social, hay mucho trabajo que hacer, sobre todo con los padres de familia, quienes son los que tienen en sus manos el destino de sus hijos, pues las pláticas y los periódicos murales sobre los Derechos del niño no evitan que las familias tengan problemas, o que los niños ya no sean maltratados. Es por ello que deben planearse acciones que involucren no sólo a los menores sino también a sus padres y maestros. En este sentido, se propone a los futuros prestadores de Trabajo Social hacer una investigación sobre la violencia intrafamiliar.

#### 4) Al PSSM

-La supervisión a las brigadas debe ser más frecuente, ya que sólo así podrán detectarse a tiempo, conflictos que puedan entorpecer la labor del equipo. Esta supervisión está planeada cada dos meses y debe realizarse así.

-El equipo multidisciplinario debiera tener más diversidad, ya que las escuelas están saturadas de Enfermeras y carentes de Psicólogos, Abogados y Trabajadores Sociales. Por ello es importante reforzar la promoción del programa en las escuelas y

facultades de donde se inscriben menos prestadores.

-Debe señalarse como un requisito fundamental a los prestadores la disposición para trabajar con la población infantil, que en ocasiones suele ser abrumadora. Asimismo, como parte del informe final debe entregarse a la Dirección de la escuela donde se trabajó los expedientes de los casos atendidos, para que pueda darse un seguimiento adecuado.

#### 5) A la ENTS

-Sería conveniente que se promocionara más entre los alumnos el programa de atención al menor puesto que, como se mencionó es un campo necesitado del Trabajo Social y poco explorado por éste. Además la gente se identifica y confía en esta profesión ya que es común en las instituciones a las que acude.

-Proporcionar cursos sobre psicología infantil, aspectos jurídicos de la familia, y juegos que puedan influir en la conducta, con el fin de tener una mejor preparación y lograr un buen desempeño al trabajar con menores.

#### 4.3 PROPUESTA AL PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE ATENCION AL MENOR.

Las acciones realizadas por Trabajo Social en la Escuela Primaria Prof. Ramón Durand, estuvieron encaminadas a prevenir la problemática en la familia, en especial la violencia hacia las mujeres y los niños. En base a la investigación realizada previamente y a la experiencia obtenida, se presenta el siguiente modelo de intervención para la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar, el cual contiene acciones cuya efectividad ya fue comprobada y otras que en el transcurso del servicio social se hicieron necesarias pero que no pudieron realizarse por falta de tiempo. Cabe mencionar que este modelo puede ser aplicado en cualquier escuela del Sector Escolar III Coyoacán, y no sólo por la prestadora de Trabajo Social, sino involucrar a todo el equipo, el cual sería ideal si se integrara por un Psicólogo, un Abogado, un Pedagogo y un Trabajador Social.

#### MODELO DE INTERVENCION PARA LA PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA PROBLEMATICA EN LA FAMILIA, EN ESPECIAL DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

##### Caracterización de la situación

El estudio de la problemática de la violencia doméstica en nuestro país, así como el resto de América Latina, representa un reto, ya que es un fenómeno recientemente investigado, pese a su



continuidad en el tiempo. En la década de los sesentas se planteó como un problema grave el maltrato de los menores; en el caso del maltrato a la mujer se han iniciado estudios y proyectos de atención tardíos y no tiene más de 20 años el interés por esta problemática.

Fue hasta 1980 que la ONU, declaró que la violencia en el hogar constituía un delito intolerable contra la dignidad del ser humano, y recomendó investigaciones sobre este problema para su eliminación, así como de centros para tratar, dar refugio y orientar a las mujeres que son víctimas del maltrato doméstico.

Queda así registrada la violencia intrafamiliar como un fenómeno histórico vinculado con el sometimiento de los sectores débiles como mujeres, ancianos y niños, esto es, como un acto de poder y no como un fenómeno producto de las modernas condiciones socioeconómicas, que bien pueden ser factores que contribuyen a la problemática, como el hacinamiento, la crisis económica, la drogadicción, el alcoholismo, etc.

Resultan claras las innumerables secuelas que pueden producir en un individuo el vivir reiteradamente eventos de violencia en el mismo seno familiar, y se puede decir que van desde el ámbito personal al social, presentándose actitudes disfuncionales muy pronto en los menores, que generalmente se prologan, y no se diga en el ámbito social en donde se ha encontrado que la mayoría de los delincuentes y de quienes reinciden en algún ilícito, provienen de un hogar en donde la

discordia y el abuso imperan.

Visto lo anterior resulta que la victimización de menores y mujeres fundamentalmente, tiene un costo social importante, tanto por representar un fenómeno discriminatorio y de abuso del poder que genera múltiples disfunciones, como por la importancia que ha llegado a tener como factor criminógeno, no sólo de la propia violencia intrafamiliar y sexual, que suelen estar juntas, sino de cualquier ilícito, al marcar a los sujetos con semejantes antecedentes familiares, en muchos casos de mujeres que ante la falta de opciones y solución por parte de la sociedad escogen permanecer al lado de quien las maltrata.

En México, desde la década de los setentas, los grupos organizados de mujeres, empiezan a reclamar atención para esta problemática y se presenta cada vez más la necesidad de una atención que vaya más allá de los grupos de autoayuda que han sido el modelo terapéutico más común y efectivo en América Latina. Es así como a principios de 1991 se crea el Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar (CAVI), dependiente de la Procuraduría General de Justicia del D.F., dentro de la Supervisión de Servicios a la Comunidad y que pretenda atender este problema mediante un equipo multidisciplinario, porque las repercusiones del fenómeno afectan todos los aspectos de la vida.

Se sabe que el maltrato existe en la sociedad y que cualquier familia puede vivir eventos de maltrato, ya que es un problema generado en la estructura de la sociedad donde la

sumisión de la mujer favorece su victimización. Es por todo lo anterior que el problema, además de tratamiento, necesita prevención en las familias en donde aún no ha llegado a situaciones límite y que por sus características socioeconómicas podrían estar expuestos a vivir.

Cierto es que existen otros problemas que afectan a la familia, tales como la separación o divorcio de los padres, o las crisis económicas o por la muerte de algún miembro de la familia; sin embargo, la violencia puede afectar seriamente el sano desarrollo no sólo del niño, sino de la familia en general.

El Trabajador Social es el profesionalista idóneo para elaborar y aplicar modelos de intervención que permitan prevenir la violencia en la familia, y en general cualquier tipo de problema, y con esto prevenir también futuras conductas delictivas que afecten a la familia y a la sociedad en su conjunto.

"Los delincuentes juveniles y los niños gravemente perturbados, rara vez provienen de hogares que proporcionan una atmósfera cálida, afectuosa y acogedora" (34), vienen de hogares inestables, destruidos, donde se les ha querido poco o descuidado.

Atender este tipo de problemática en una escuela primaria es de suma importancia, ya que los niños son un grupo muy vulnerable

(34) JENKINS, G. ob. cit. p.53.

ante el adulto y por lo mismo fácil de ser explotado, minimizado, olvidado.

Con este modelo se pretende que los padres y maestros reflexionen sobre la importancia de la comunicación y las buenas relaciones familiares; las necesidades físicas, psicológicas y afectivas del niño, y la trascendencia que tiene la familia en la vida de todo ser humano.

## OBJETIVOS

### GENERAL

Intervenir en la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar y en general, cualquier problemática derivada del entorno familiar de los alumnos de una Escuela Primaria del Sector escolar III Coyoacán.

### ESPECIFICOS

- 1) Realizar acciones en equipo multidisciplinario para atender la problemática familiar del niño.
- 2) Sensibilizar a los profesores de la escuela primaria con respecto a la problemática familiar que existe, en especial sobre la violencia doméstica.
- 3) Orientar a los padres sobre las formas de violencia que pueden darse en la familia, su importancia y consecuencias.
- 4) Detectar e intervenir en los casos específicos que se presenten, con el fin de reforzar los lazos de comunicación y mejorar la actitud de la familia.
- 5) Difundir en la escuela primaria el problema de la violencia

intrafamiliar y otros que puedan afectar a la familia.

6) Proporcionar al niño información que le permita comprender los problemas familiares, protegerse y hacer respetar su integridad ante el adulto.

7) Canalizar al profesional competente, los casos que lo requieren, a nivel interno y externo.

#### **METAS**

1) Realizar 1 plática informativa con el equipo multidisciplinario y 1 investigación sobre la presencia y las causas de la violencia intrafamiliar en la población.

2) Realizar 1 plática de sensibilización con los profesores del plantel.

3) Realizar 6 Pláticas de orientación con padres de familia elegidos al azar, de 1o. a 6o. grado.

4) Detectar e intervenir en 10 casos específicos.

5) Elaborar 1 periódico mural, 3 trípticos y 1 Directorio sobre los lugares a los que se puede acudir en el caso de la violencia intrafamiliar.

6) Realizar 2 talleres reflexivos con niños de 4o., 5o. y 6o. sobre problemática familiar.

7) Canalizar 10 casos específicos.

#### **LIMITES**

a) Tiempo: 6 meses.

b) Espacio: Una Escuela Primaria del Sector Escolar III Coyoacán.

c) Universo: Niños de 1o. a 6o. y sus padres de familia.

## ORGANIZACION

a) Recursos Humanos: La pasante de Trabajo Social, y además se contará con el apoyo de enfermeras, pedagogas o psicólogos que asigne el PSSM al Equipo Multidisciplinario.

b) Recursos Materiales: Diario de campo, crónicas de grupo, formatos de entrevista, expediente, video sobre abuso sexual, instalaciones de la Escuela Primaria, papelería, copias, cartulina, lápices, etc.

c) Recursos Económicos: Beca proporcionada por el PSSM.

## ACTIVIDADES

- Realización de plática informativas y de orientación.
- Investigación bibliográfica y de campo.
- Detección de casos específicos.
- Sesiones de entrevistas y juegos con los niños detectados.
- Elaboración de trípticos, periódicos y carteles.
- Elaboración de expedientes de los casos detectados.
- Orientación a personas que lo requieran.
- Canalización de casos.
- Entrevistas con padres.
- Estudios sociales.
- Coordinación con maestros y Equipo multidisciplinario.
- Visitas a otras instituciones.

## TECNICAS

- De investigación: para investigación documental.

- De diálogo: para entrevistas
- De exposición: para las pláticas
- De Interrogatorio dirigido: pláticas y entrevistas.

#### INSTRUMENTOS

- Formatos de entrevista
- Formatos de estudio social
- Cuestionarios de socialización
- Formatos de expediente
- Formatos de canalización
- Crónicas de grupo
- Guión de pláticas
- Trípticos sobre los temas
- Rotafolios

## CONCLUSIONES

En base a lo presentado en esta Memoria, se concluye:

### Capítulo I

- El Programa multidisciplinario de atención al menor tiene por objeto proporcionar a éste, atención integral multidisciplinaria que lo enriquezca física y emocionalmente. En él se busca la participación de Psicología, Trabajo Social, Derecho, Artes Visuales, Teatro, Pedagogía, Enfermería, Sociología, Música y Odontología, entre otras.
- En los antecedentes del Programa de atención al menor en el Sector Escolar III Coyoacán, los avances que se tuvieron fueron logrados por las carreras de: Enfermería, Pedagogía y Artes Plásticas, quedando en evidencia la necesidad de Psicología, Derecho y Trabajo Social.
- Las limitaciones encontradas por las primeras brigadas, fueron la falta de espacio, el celo profesional de los profesores, el desconocimiento de los perfiles profesionales y la falta de recursos materiales.
- El programa implementado por la brigada asignada a la Esc. Priá. Ramón Durand, tuvo como fines principales, la promoción de hábitos de higiene para la prevención de enfermedades (Enfermería), conocer la importancia de la comunicación dentro del proceso enseñanza-aprendizaje (Pedagogía). Y por último, intervenir en la prevención y tratamiento de la violencia



Intrafamiliar (Trabajo Social).

-Las acciones de Trabajo Social se basaron en los problemas detectados por otros equipos, y sobre todo en el deseo de demostrar la efectividad de la profesión en este programa. Es por ello que las actividades no implicaron sólo conocer, sino prevenir y dar un tratamiento.

-En resumen puede señalarse que la población que acude a la Esc. Prim. Ramón Durand, tiene las siguientes características: nivel socioeconómico bajo, en su mayoría subempleados y comerciantes ambulantes; con bajo nivel educativo entre los miembros de la familia, gran número de familias desintegradas y extensas.

-En cuanto a las características de la colonia Pedregal de Sto. Domingo, estas son principalmente, problemas de drenaje (a pesar de que cuentan con servicio de agua y luz eléctrica, por lo que la gente presenta malas condiciones de higiene personal y de vivienda), drogadicción, pandillerismo y falta de seguridad pública.

## Capítulo II

-La educación influye de manera decisiva en el desarrollo de todos los seres humanos y es el nivel primaria el que más impacto tiene en éstos.

-La multidisciplina es la conjunción de diversas disciplinas en un mismo lugar, mientras que hablar de la interdisciplinariedad es referirse a una verdadera correlación para lograr un trabajo

unificado, sin acciones aisladas, dispersas o fraccionadas, que se integra en una metodología, lenguaje y acciones a seguir.

-El Trabajo Social en la educación debe detectar problemas de aprendizaje y familiares, a través de la investigación para implementar programas de acción conjuntamente con otros profesionistas, el maestro, el pedagogo, y el psicólogo. En este sentido, su papel es orientar, coordinar, capacitar y apoyar a la autogestión del individuo y la familia.

-La familia es la base más importante para la formación de los niños, no sólo en el aspecto físico, sino emocional y psicológico. En la medida que un niño pueda vivir en armonía con su familia, podrá hacerlo con los demás.

-La violencia intrafamiliar es un problema que puede surgir en cualquier clase social, raza o religión, que por lo general pasa desapercibido, pero que es la manifestación más cruda del sometimiento de los más débiles: la mujer y el niño.

-La atención multidisciplinaria de los problemas en la familia es importante, pues no se sabe si el niño podrá asimilar su problema por sí solo, y no se verá afectado en el futuro.

-La cultura con la que se educa a los niños en la sociedad, la creencia de que la mujer debe ser pasiva y el hombre agresivo, refuerza el hecho de que la violencia en la familia se vea con "naturalidad" y como un problema que sólo le concierne al grupo afectado.

-La violencia puede surgir por un desequilibrio mental, por haber

vivido esta situación durante la infancia, o porque la desigualdad sociocultural entre hombres y mujeres lo propicia.

### Capítulo III

-El programa propuesto por la brigada, fue cumplido en un 90%, y las acciones de más impacto fueron, por parte de Enfermería:

- 1) Aplicación de cédula diagnóstica y familiar a 26 niños y sus familias. Así como a los dos grupos de primer año (60 niños aproximadamente).
- 2) Curso de primeros auxilios a los 6 grupos de 4o. a 6o. grado, el cual fue impartido por todo el equipo y abarcó un total de 158 alumnos.

En cuanto a Pedagogía:

- 1) Pláticas en colaboración con Trabajo Social en las cuales se habló de la familia, la comunicación y los roles dentro de ella.
- 2) Se proporcionó tratamiento a 12 niños con problemas de aprendizaje, los cuales fueron canalizados para atención especializada.

Por último Trabajo Social:

- 1) Se realizaron pláticas de sensibilización y orientación sobre violencia intrafamiliar, a 13 maestros y 93 padres de familia.
- 2) Se elaboraron 3 trípticos informativos sobre la violencia en el hogar, el maltrato al menor, así como el abuso sexual de éste, de los cuales se repartieron 130 aproximadamente.

3) Se atendieron 10 niños con problemas familiares, agresividad, maltrato, mala conducta, etc, de los cuales se canalizó a los que lo requerían, para una atención especializada.

-Este trabajo tuvo un impacto importante observable en la sensibilización lograda en la planta docente con respecto a la participación de los prestadores. El acercamiento de los padres de familia a la brigada para la solución de sus problemas. Así como en el cambio de actitudes y mejoras logradas en los niños atendidos individualmente.

-Se encontraron algunos obstáculos en la realización del trabajo, entre los más importantes, la mala imagen dejada por la brigada anterior, la apatía e indiferencia inicial de los profesores, el rompimiento con uno de los integrantes del equipo, la supervisión deficiente, y la falta de recursos materiales.

#### Capítulo IV

-La experiencia otorgada por el Programa multidisciplinario de atención al menor, permitió elaborar hipótesis que muestran los problemas que presentan los alumnos de la escuela primaria Prof. Ramón Durand, y sus causas.

-La elaboración de propuestas a las escuelas primarias, a los prestadores, al PSSM y a la ENTS, se hizo con el fin de que los mencionados las tomen en cuenta para mejorar la atención multidisciplinaria a menores, en lo cual todavía hay mucho que hacer.

-Por último se presentó un modelo de intervención para la prevención y tratamiento de la violencia intrafamiliar, con el cual se pretende que otros prestadores puedan llegar a aplicarlo y frenar así este problema tan persistente en la población.

En general puede decirse que el programa multidisciplinario de atención al menor, implementado por la Brigada en la Esc. Prim. Prof. Ramón Durand, cumplió sus objetivos a través de las acciones llevadas a cabo en el espacio proporcionado por el Sector Escolar III Coyoacán.

Específicamente, Trabajo Social tuvo la oportunidad de realizar las funciones propias de la profesión en el área educativa tales como la investigación, planeación, promoción, organización, coordinación, entre otras.

La experiencia con el equipo multidisciplinario fue novedosa, sin embargo los conflictos surgidos en él, marcaron la pauta para preguntarse qué cambios deben hacerse a nivel de supervisión, para mejorar su efectividad. Los problemas surgidos en la experiencia son los mismos a los que se enfrentaron las brigadas que iniciaron el programa de atención al menor.

En cuanto a la problemática de la violencia intrafamiliar fueron acertadas las acciones que se realizaron para su prevención y tratamiento, ya que por las características que presenta la colonia Pedregal de Sto. Domingo, no es extraño que aparezcan este tipo de problemas en las familias.

Por último, el modelo de intervención propuesto y las

hipótesis presentadas marcan un antecedente que puede ser retomado por otros prestadores de Trabajo Social para realizar una labor significativa en el Programa multidisciplinario de atención al menor.

**A P E N D I C E      1**

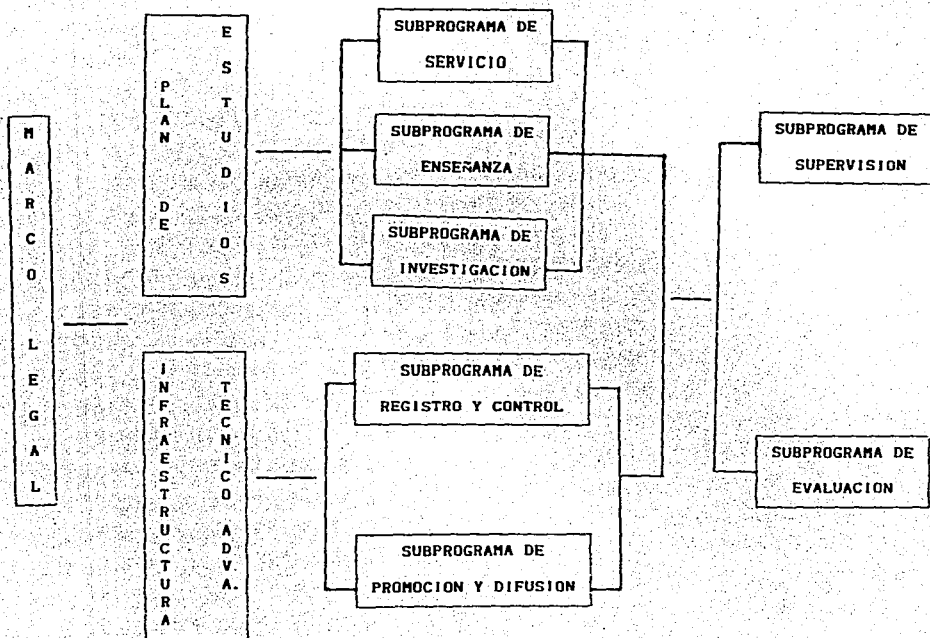
**DOCUMENTOS UTILIZADOS DURANTE LA  
PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL  
Y FOTOGRAFIAS DE LAS ACTIVIDADES.**

**TESIS SIN PAGINACION**

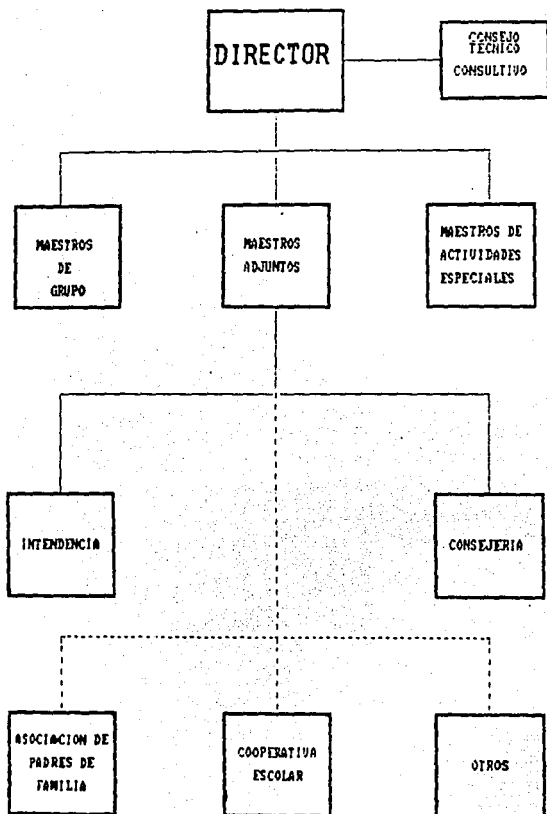
**COMPLETA LA INFORMACION**



PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO  
SUBDIRECCION DE COMUNICACION  
DEPARTAMENTO DE PROMOCION  
PROGRAMA ACADEMICO DE SERVICIO SOCIAL



ORGANIGRAMA DE LA ESCUELA PRIMARIA



**ACCIONES DE LAS BRIGADAS DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO  
DE LA U.C.S.A.V**

1992-1º a 1993-2º

ESCUELA ASIGNADA	ACTIVIDADES PRINCIPALES REALIZADAS
51-134 Xitle	Elaboración del diagnóstico institucional. Charlas sobre maltrato al menor, derechos humanos, problemas legales específicos. Cursos de higiene personal, taller de primeros auxilios, curso de educación sexual y atención de accidentes. Talleres de lectura, paseos culturales e implementación de la biblioteca escolar. Elaboración de la cédula socio-educativa en la comunidad, atención a niños con deficiencias en el aprendizaje y socialización.
Período: 15 de octubre de 1992 a 30 de mayo de 1993.	
51-135 Angel Ma. Garibay	Elaboración del diagnóstico institucional. Realización del diagnóstico de salud dentro de la institución. Pláticas a niños y maestros sobre prevención de enfermedades comunes que afectan a los niños en edad escolar. Fomento del deporte. Orientación a niños, maestros y padres de familia sobre Educación Cívica. Derechos humanos de los niños y Disposiciones legales aplicables a los niños.
Período: 15 de febrero al 15 de septiembre de 1993.	
51-136 Ramón Durand	Elaboración del diagnóstico institucional Aplicación de programa en higiene escolar alimentación, prevención de accidentes, funciones del cuerpo humano y conservación del medio ambiente. Participación en actividades de Educación Artística de 1º y 6º grados con pintura - dibujo, modelado, uso del color etc.
Período: 5 de octubre de 1992 al 5 de octubre de 1993.	

ESCUELA ASIGNADA	ACTIVIDADES PRINCIPALES REALIZADAS
51-120 Carlos Hernández Selvas	Capacitación a profesores en el manejo de la microcomputadora. Revisión de disketts para el control de actividades del proyecto COEBA. Prácticas con alumnos de 2º grado en el proyecto Multinúmeros. Aplicación de la cédula escolar. Revisiones y orientaciones sobre higiene personal. Registro de peso y talla. Revisión de peso y talla. Revisión de caries. Toma de huella plantar. Detección de agudeza visual. Orientación sobre alcoholismo, drogadicción, cólera, nutrición, higiene dental, etc.
Período: del 1º de marzo al 31 de agosto de 1993.	
52-134 Xitle	Investigación diagnóstica sobre alumnos con atraso escolar. Elaboración y desarrollo de programa pedagógico de recuperación de estos alumnos. Diagnóstico de la influencia de los problemas sociales en el área escolar y familiar de los alumnos que asisten a esta escuela. Diagnóstico de las necesidades de la escuela primaria durante este periodo.- Apoyo psicopedagógico a los alumnos.- Análisis de actividades de padres de familia.- Análisis de liderazgo y dinámica de grupo con los alumnos.
Período: del 26 de febrero de 1992 al 26 de agosto de 1992 13 de junio de 1992 al 9 de febrero de 1993.	
52-135 Angel Ma. Garibay	Análisis del paquete de Modernización Educativa. Investigación diagnóstica e la institución para actividades de apoyo a la docencia.- Trabajos con niños de aprendizaje.- Orientación Vocacional y Educativa.- Pláticas a padres de familia sobre problemas comunes en la comunidad.- Actividades artísticas y deportivas.- visita cultural a la Ciudad Universitaria.
Período: del 16 de noviembre de 1992 al 31 de mayo de 1993.	

ESCUELA ASIGNADA	ACTIVIDADES PRINCIPALES REALIZADAS
52-154 Xitle	Clasificación y organización del material didáctico de la escuela.- Apoyo a la brigada anterior para la conclusión de la Investigación Diagnóstica.- Seguimiento de casos anteriores atendidos en Psicología. Campañas diversas para mejorar la higiene. Investigación bibliográfica para atender los problemas de lecto-escritura que se presentaron.
Período: del 19 de octubre de 1992 al 4 de junio de 1993.	
52-136 Ramón Durand	Programas de: Higiene personal en todos los grados de la escuela.- Educación sexual para 5º, 6º y SEAP 9-14.- Cursos de dinámicas y técnicas grupales con los profesores de la zona escolar.
Período: del 15 de febrero al 15 de septiembre de 1993.	
52-136 Ramón Durand	Talleres para niños empleando materiales de reuso.- Impulso al desarrollo de actividades culturales como: Concurso del Himno Nacional; formación de la biblioteca escolar; festejo de días tradicionales, (2 de noviembre, 2º de diciembre y 6 de enero).
Período: del 2 de noviembre de 1992 al 26 de noviembre de 1993.	
52-136 Ramón Durand	Coordinación de talleres con profesores sobre dinámicas de grupo.- Atención a niños con problemas de aprendizaje que canalizaron los profesores.
Período: del 14 de octubre de 1992 al 14 de mayo de 1993.	
52-135 Angel Ma. Garibay	Complementación de diagnóstico institucional.- Investigación de situación de salud de los escolares.- Formación del botiquín y atención a alumnos en caso de accidente menores.- Orientación a padres de familia maestros y alumnos sobre el cuidado de su salud.- Organización de visitas escolares a lugares de interés cultural.
Período: del 15 de febrero de 1993 al 15 de septiembre de 1993.	

ESCUELA ASIGNADA	ACTIVIDADES PRINCIPALES REALIZADAS
52-120 Carlos Hernández Selvas	Elaboración del diagnóstico institucional y necesidades del plantel. Detección y atención a alumnos con dificultades escolares. - Elaboración de material didáctico. - Difusión de medidas preventivas en beneficio de la salud de la población escolar. - Apoyo administrativo en el plantel y en el Sector III.
Período: del 15 de febrero de 1993 al 15 de septiembre de 1993.	

FUENTE: Entrevista con los Directores de las Escuelas Primarias y Diagnósticos Institucionales elaborados por los Equipos Multidisciplinarios.

RESPONSABLES DE LA INFORMACION:

Profr. Gerardo Candelas Ramírez  
 Supervisor del Sector III

Profra. Carmen Margarita Morales  
 Supervisora del Sector III

FECHA: 25 de Febrero de 1994.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO

ESTUDIO SOCIAL

T.S. \_\_\_\_\_

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

1. Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                      materno                      nombre (s)

2. Domicilio actual \_\_\_\_\_  
Calle                      número                      colonia

3. Teléfono \_\_\_\_\_ 4. Sexo \_\_\_\_\_

5. Edad \_\_\_\_\_ 6. Estado civil \_\_\_\_\_

7. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

8. Escolaridad \_\_\_\_\_ 9. Ocupación \_\_\_\_\_

10. Padre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

11. Motivo de estudio \_\_\_\_\_

II. ESTADO DE SALUD.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

III. ORGANIZACION DEL GRUPO FAMILIAR.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO
--------	------	------------

IV. MIEMBROS QUE APORTAN EL INGRESO FAMILIAR.

PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_ HERMANOS \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

V. DATOS DE LA VIVIENDA.

CASA SOLA \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ VECINDAD \_\_\_\_\_

MATERIAL DE CONSTRUCCION: PISO \_\_\_\_\_ PAREDES \_\_\_\_\_

TECHO \_\_\_\_\_

SERVICIOS SANITARIOS: W.C. \_\_\_\_\_ BAÑO COMPARTIDO \_\_\_\_\_

SERVICIOS PUBLICOS: PAVIMENTO \_\_\_\_\_ ALUMBRADO \_\_\_\_\_ AGUA \_\_\_\_\_

DRENAJE \_\_\_\_\_ VIAS DE COMUNICACION \_\_\_\_\_

VI OBSERVACIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**CUESTIONARIO DE SOCIALIZACION**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**1. TIPO DE FAMILIA.**

---

---

---

**2. TIPO DE COMUNICACION.**

---

---

---

---

---

**3. INTEGRACION Y ORGANIZACION DE LA FAMILIA.**

---

---

---

---

**4. TIPO DE VIVIENDA.**

---

---

**5. ESPACIO HABITACIONAL.**

---

---

---

---

**6. PERCEPTORES ECONOMICOS.**

---

---

---

7. HISTORIA SEXUAL.

---

---

8. AUTORIDAD.

---

---

9. CONDUCTAS ANTISOCIALES

---

---

10. CRIMINOGENESIS.

---

---

---

---

11. VIOLENCIA.

---

---

---

12. SITUACION LABORAL.

---

---

13. RELIGION.

---

---

T.S.

---

gir.



DIRECCION No. 5 DE EDUCACION PRIMARIA EN EL D.F.  
SECTOR ESCOLAR III

INFORME QUINCENAL DEL SERVICIO SOCIAL

INSTRUCTIVO GENERAL:

El siguiente formato de seguimiento y evaluación quincenal del Servicio Social, está integrado por los siguientes aspectos:

- A. Encabezado con datos de presentación del Sector Escolar.
- B. Datos de identificación de los prestadores del Servicio.
- C. Apartados del cuerpo del informe.
- D. Certificación y validación.

Para su llenado, es preciso que se registren metódicamente aquellas actividades que se lleven a cabo durante el Servicio Social, en la comunidad escolar asignada.

Estos informes deberán entregarse quincenalmente y con copia a partir de que se inicie la labor en la escuela y con la fecha en el encabezado correspondiente al día en que se entrega en el Sector Escolar.

-APARTADO C: CUERPO DEL INFORME:

PROPOSITO: Se refiere al qué, por qué, para qué, con quién, dónde, cuándo de la realización de una acción con el fin de precisar sus alcances delimitando las metas.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se derivan del propósito planteado, cuidando los tiempos, recursos humanos y materiales con que se cuenta.

FECHA DE REALIZACION: Contempla el tiempo en que se realizó la actividad.

RESULTADOS:

\* CUANTITATIVOS: Es la evaluación concisa de la actividad donde se incluyen datos numéricos, que dan una idea más precisa de lo realizado.

\* CUALITATIVOS: Es la evaluación de la actividad en términos generales. Se da una idea global de manera estimativa como: bien, aceptable, etc.

OBSERVACIONES: Aquí se indican las acciones correctivas o de retroalimentación y las fechas probables en que se llevarán a cabo, además se puede indicar cualquier obstáculo que se presente en el desarrollo de la actividad.

- APARTADO D: CERTIFICACION Y VALIDACION.

Debe ser firmado por el (la) Director (a) de la escuela donde se ubica la brigada, para lo cual es preciso anotar la ante-firma y llevar el sello de la escuela en cada hoja del informe.

## DIRECTORIO INSTITUCIONAL

- 1) Agencia especializada de maltrato a menores  
Tels 625 76 28; 625 76 09; 625 76 10.
  
- 2) AVISE (Atención a la violencia intrafamiliar y sexual)  
Edison #92-A Col. Tabacalera (atrás Metro Revolución)  
L a V 9:00 a 21:00 hrs; Tels: 535 27 79; 535 43 51.  
Atención gratuita: Psicológica, jurídica, médica y asesoría.
  
- 3) CAVI (Centro de atención a la violencia intrafamiliar)  
PGJDF. Atención las 24 hrs.  
Dr. Carmona y Valle #54 2do. piso. col. Doctores  
Tel 625 71 20.  
Asesoría médica, psicológica y jurídica.
  
- 4) Centro de Desarrollo Comunitario DIF "Francisco I. Madero"  
Calle Mixtecas esq Topilitzín. Col. Ajusco  
L a V de 14:00 a 18:00hrs y Sábado de 9:00 a 13:00hrs.  
Atención a niños y adolescentes con problemas psicológicos a través de su Módulo de orientación y apoyo.
  
- 5) COEC (Centro de orientación evaluación y Canalización)  
Torresco #7 Col. Sta. Catarina Coyoacán (Dentro de la Esc.  
Prim. Guatemala).  
L a MI y V de 8:30 a 12:30 y de 14:30 a 18:00.  
Atención de problemas psicológicos y de aprendizaje a niños de

las Delegaciones Coyoacán y Benito Juárez.

6) COVAC

Sta. Ma. La Ribera # 107 Int. 8 col. Sta. Ma. la Ribera.  
(Metro San Cosme). Atención de Ma a V de 9:00 a 21:00 hrs  
Tels 541 09 22 Telfax 547 49 08

Atención emocional, legal, o información sobre violación,  
golpes en el hogar, hostigamiento sexual, o abuso sexual de  
menores.

7) Dirección de Asistencia Jurídica DIF

Xochicalco # 947 PB Col. Portales  
Tels 688 66 24: 688 66 09.

Atención gratuita, representación y asesoría en casos de  
divorcios, patria potestad, tutela, maltrato al menor, etc.

8) Procuraduría para la Defensa del Menor y la Familia

Reforma # 703 Col. Peralvillo (edif. Veracruz Tlatelolco)  
Tel 601 22 22 ext. 6051.

Centro de Desarrollo Comunitario DIF

"Francisco I. Madero"

Módulo de orientación y apoyo

P R E S E N T E .

A quien corresponda:

Por medio de la presente, la Escuela Primaria "Prof. Ramón Durand", clave 51-136-23-III-x, ubicada en Cda. de Tizar s/n Col. Sto. Domingo Coyoacán; envía al alumno (a) \_\_\_\_\_ que cursa el grado y grupo \_\_\_\_\_ para atención psicológica especializada.

El niño (a) presenta el siguiente problema \_\_\_\_\_

Y tiene los siguientes antecedentes \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Pedagoga Laura Rechy Rodríguez

\_\_\_\_\_  
Profra. Eréndira Hernández  
Directora de la Escuela

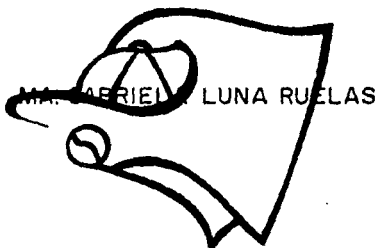
\_\_\_\_\_  
T.S. Gabriela Luna Ruelas



LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
A TRAVES DE LA SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES  
Y DEL PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO  
OTORGA LA PRESENTE

## CONSTANCIA

A



MA. ARIEL LUNA RUELAS

POR SU ASISTENCIA  
EN EL "TALLER DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS  
EN INSTITUCIONES PARA LA ATENCION DEL NIÑO Y ADOLESCENTE"  
QUE SE LLEVO A CABO DEL 15 AL 26 DE AGOSTO DE 1994.

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"  
CD. UNIVERSITARIA, AGOSTO DE 1994



DR. JUVENTINO SERVIN PEZA  
Director General del PSSM.

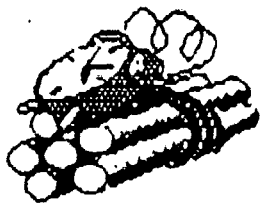
LIC. RAFAEL CORDERA CAMPOS,  
Secretario de Asuntos Estudiantiles



La  
Familia  
es la  
unión  
mas  
impor-  
tante  
que  
existe...

GLR / LMQ

**EL ABUSO  
SEXUAL DE  
MENORES, UN  
PROBLEMA  
QUE DEBEMOS  
PREVENIR Y  
DETECTAR A  
TIEMPO...**



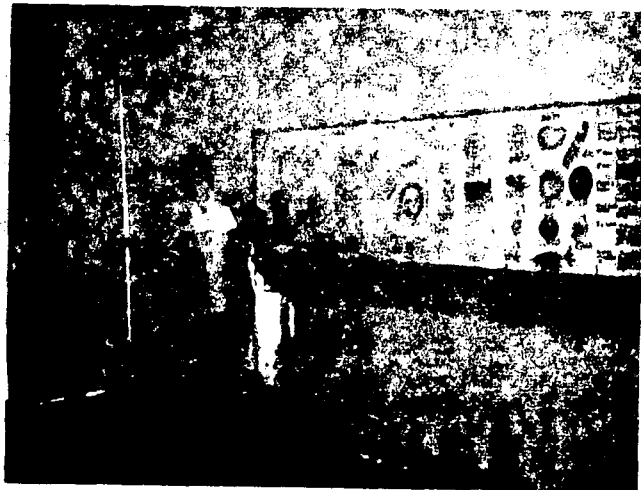
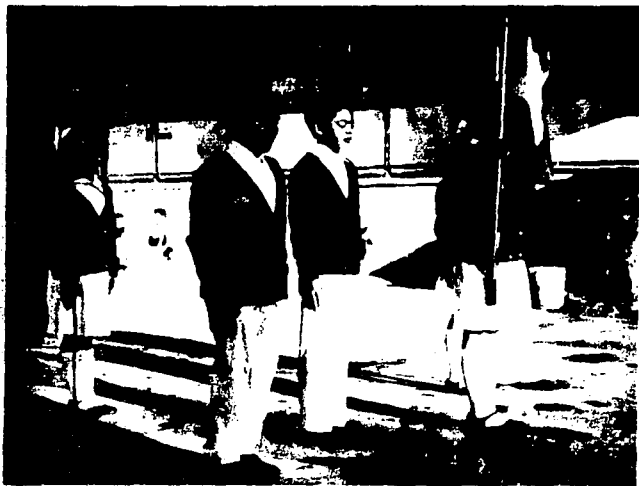
**GLR / LMQ**

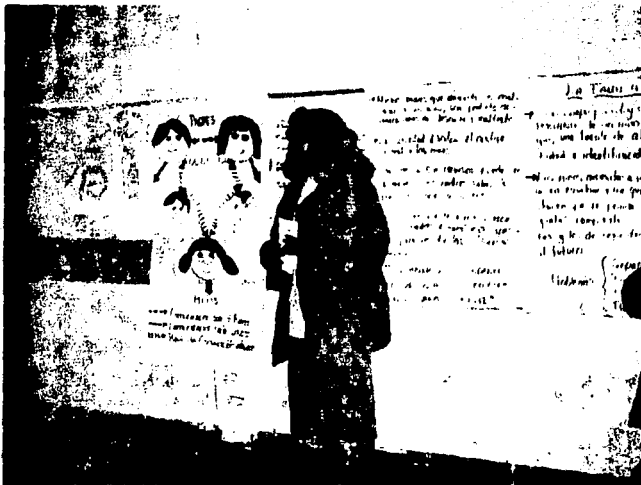
*EL*  
*SINDROME*  
*DEL*  
*NIÑO*  
*MAL-*  
*TRATADO*

GLR / LMQ

ACTIVIDADES EN LA ESCUELA PRIMARIA

















**A P E N D I C E    2**

**RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS  
APLICADAS POR LOS PRESTADORES DE ENFERMERIA  
PARA LA ACTUALIZACION DEL DIAGNOSTICO  
DE LA ESCUELA PRIMARIA,  
A 26 NIÑOS Y SUS FAMILIAS.**

Los objetivos del área de Enfermería al aplicar cédulas escolares y familiares fueron, identificar en la población sus principales problemas y necesidades. Por otro lado, reafirmar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos durante la carrera y fomentar el estudio individual y grupal de los menores. Y por último, implementar programas preventivos de salud.

Las cédulas aplicadas también tuvieron la finalidad de actualizar el diagnóstico institucional de Octubre-93, primero y último realizado en la escuela primaria.

Las variables delimitadas fueron, para los niños: sexo, edad, peso, talla, características del pie, caries dental, optometría y condiciones de higiene personal. En cuanto a la familia: no. de integrantes, sexo, edades, escolaridad, ocupación, ingreso económico, características de la vivienda, hábitos alimenticios, forma de consumir el agua, saneamiento ambiental, tipo de fauna en la vivienda y por último Instituciones de salud a las que acude.

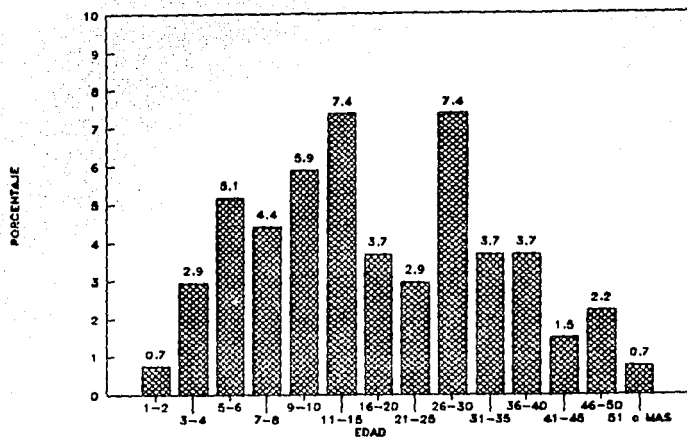
Los problemas más importantes que se encontraron en la población son, la presencia de caries en un 69% de los niños. El que el 65% de las viviendas sólo tengan dos cuartos, lo que representa un problema para cualquier familia. Y por último, el hecho de que el 77% de las viviendas tengan letrinas, lo que es un factor de riesgo para contraer enfermedades.

A continuación se muestran los resultados obtenidos.

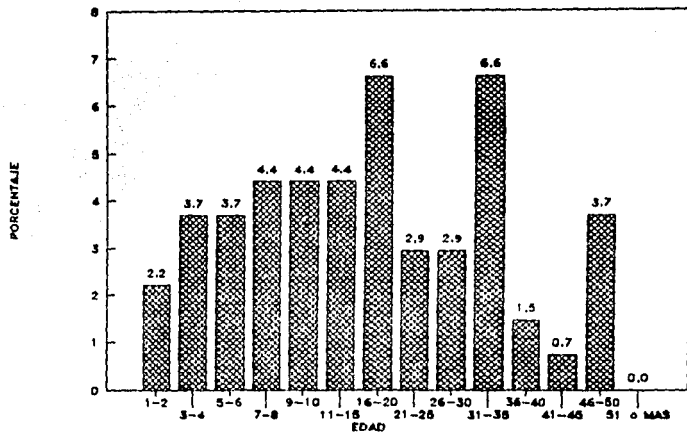
**TESIS SIN PAGINACION**

**COMPLETA LA INFORMACION**

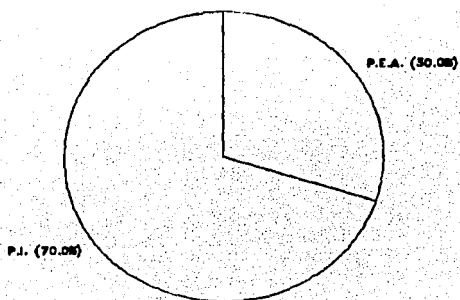
### EDAD (SEXO FEMENINO)



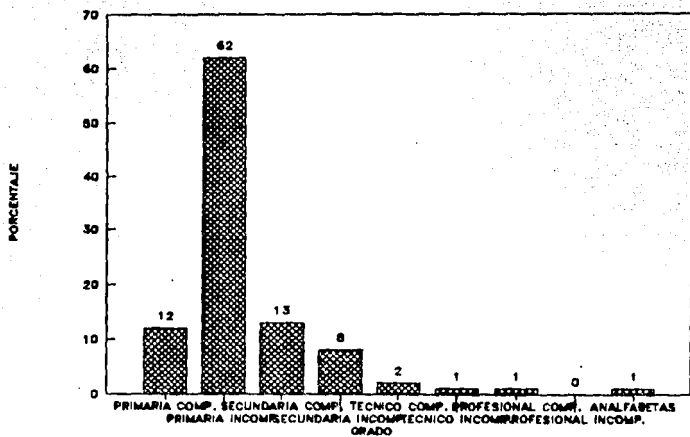
### EDAD (SEXO MASCULINO)



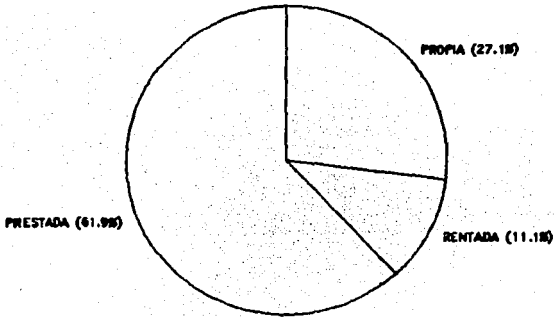
## ACTIVIDAD PRODUCTIVA DE LA POBLACION



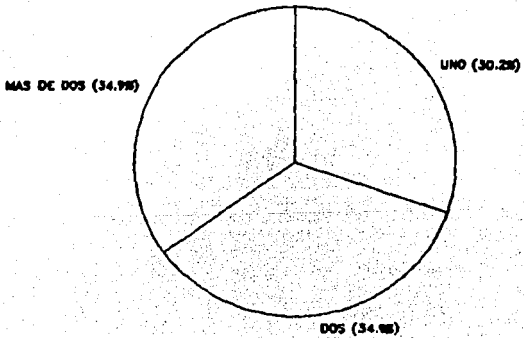
## ESCOLARIDAD



### TIPO DE VIVIENDA

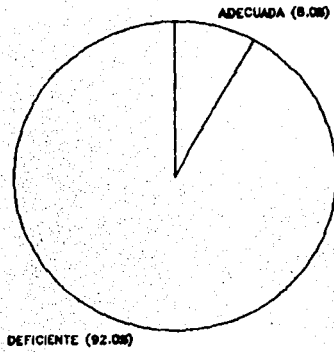


### CUARTOS EXISTENTES

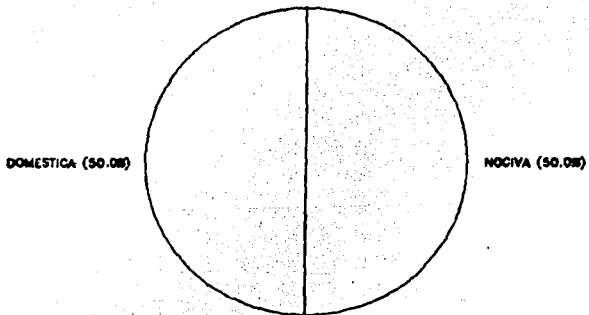




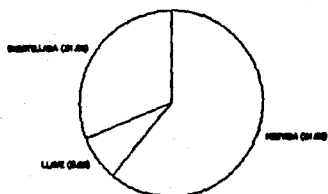
## VENTILACION EN LA VIVIENDA



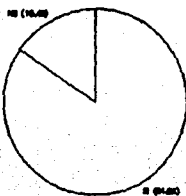
## TIPO DE FAUNA



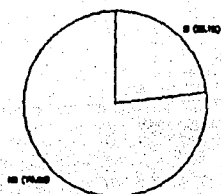
### CONSUMO DE AGUA



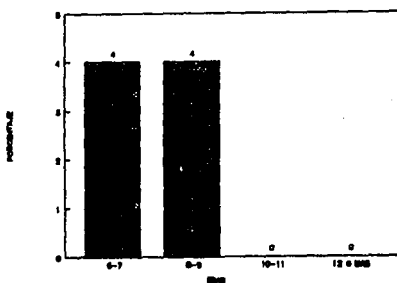
### AGUA INTRADOMICILIARA



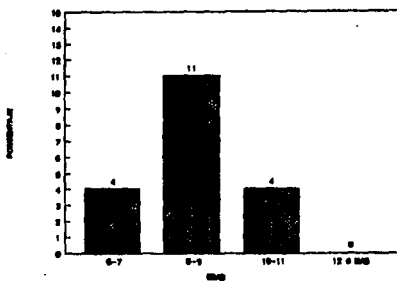
### DRENAJE



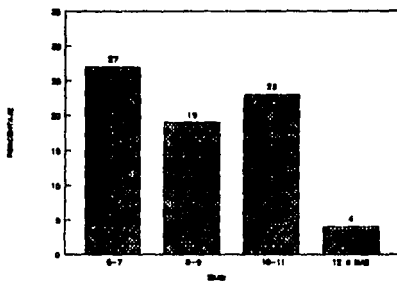
### PESO DE LOS ALUMNOS (ALTO)



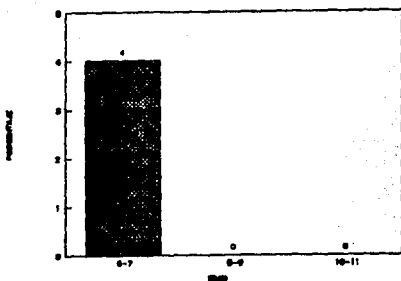
### PESO DE LOS ALUMNOS (BAJO)



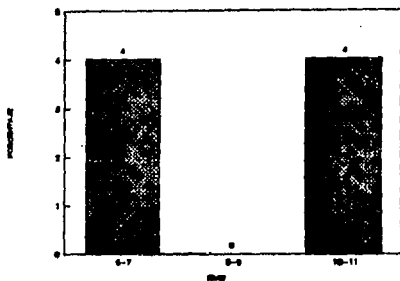
### PESO DE LOS ALUMNOS (NORMAL)



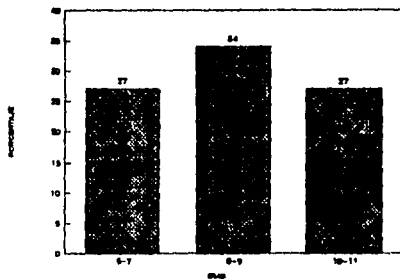
TALLA DE LOS ALUMNOS (ALTA)



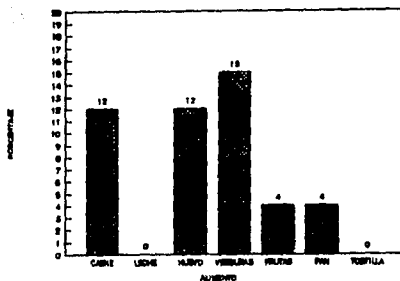
TALLA DE LOS ALUMNOS (BAJA)



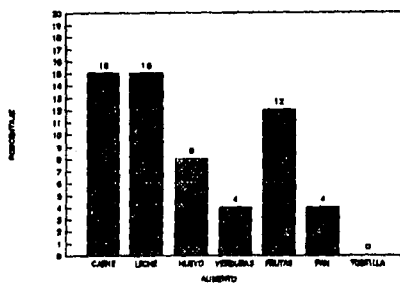
TALLA DE LOS ALUMNOS (NORMAL)



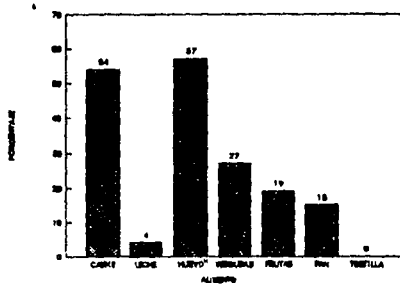
### ALIMENTACION UNA VEZ A LA SEMANA



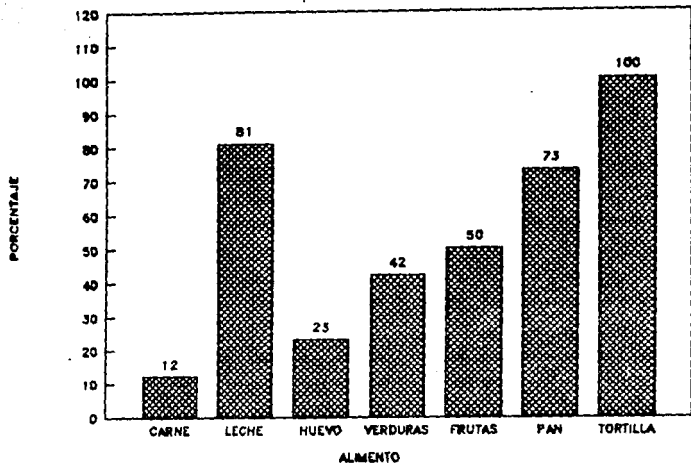
### ALIMENTACION 2 VECES POR SEMANA



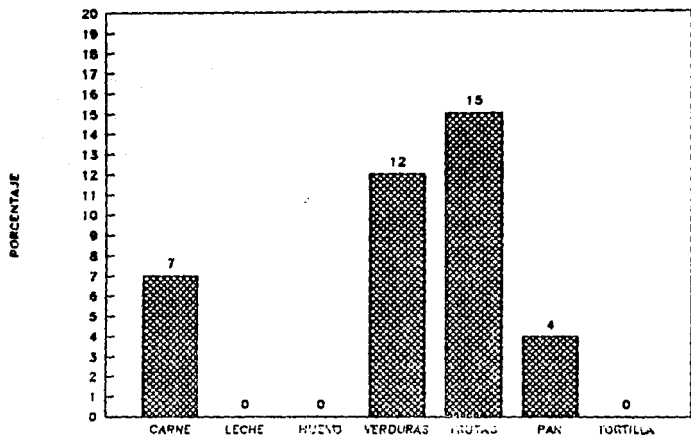
### ALIMENTACION CADA 3er DIA



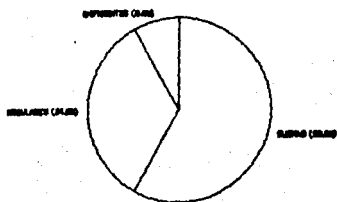
## ALIMENTACION DIARIA



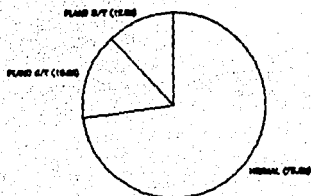
## ALIMENTACION ESPORADICA



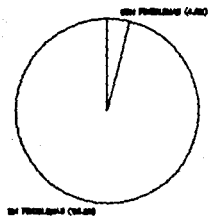
### CONDICIONES DE INGENIERIA



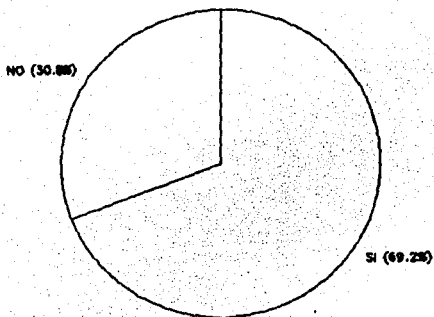
### CONDICIONES DEL PIE



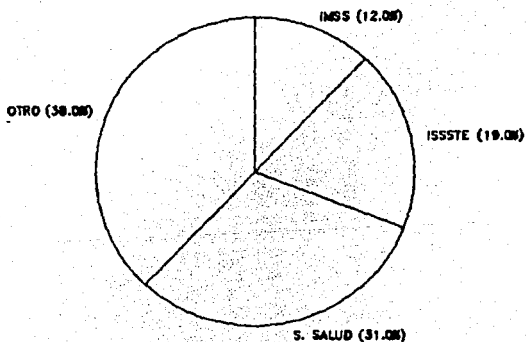
### AGUDEZA VISUAL



### PRESENCIA DE CARIES



### RECURSOS DE SALUD





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

- 1) ALBERDI, INES. El fin de la familia. Editorial Bruguera. México, 1977. 94p.
- 2) ANDER EGG, EZEQUIEL. Diccionario de Trabajo Social. Edit. El Cid. 4a. Edición. Argentina, 1979. 420p.
- 3) APOSTEL, LED. et.al. Interdisciplinariedad. Problemas de la enseñanza y de la investigación en las universidades. Editada por ANUIES. México, 1975. 423p.
- 4) BAENA PAZ, GUILLERMINA Manual para elaborar trabajos de investigación. 5a. ed. Editores Mexicanos Unidos. México, 1986. 124p.
- 5) BAENA PAZ, GUILLERMINA. Tesis en 30 días. 2da. ed. Editores Unidos Mexicanos. México, 1986. 100p.
- 6) CASTELLANOS, MARIA C. Manual de Trabajo Social. Edit. Prensa Médica Mexicana. México, 1962. 193p.
- 7) CAZARES HERNANDEZ, LAURA. Técnicas actuales de investigación documental. Edit. Trillas. México, 1985. 164p.
- 8) CRATTY, BRYANT. Juegos escolares que desarrollan la conducta. Editorial Pax-México. México, 1985. 267p.
- 9) COCA LUNA, RAUL. Coord.et.al. Antología de Sistematización en Trabajo Social. Edit. ENTS, UNAH. Mexico, 1991. 314p.
- 10) ELIAS, EMILIA. Ciencia de la educación Editorial Patria. 2da. edición. México, 1968. 436p.
- 11) FAIRCHILD, HENRY P. Diccionario de Sociología. Editorial F.C.E. 5ta reimp. México, 1974. 317p.

- 12) FINKELHOR, DAVID. Abuso Sexual al menor. Causas, consecuencias y tratamiento psicosexual. Edit. Pax-México. 2da. reimpresión. México, 1987. 295p.
- 13) FONT, JOSEP. Test de la familia. Cuantificación y análisis de variables socioculturales y de estructura familiar. Ediciones Oikos-Tav. España, 1978. 191p.
- 14) FONTANA, VINCENT J. En defensa del niño maltratado. Editorial Pax-México. 2da. reimp. México, 1985. 324p.
- 15) GROSMAN, MESTERMAN Y ADAMO. Maltrato al menor. El lado oculto de la escena familiar. Edit. Universidad. Argentina, 1992. 372p.
- 16) GROSMAN, MESTERMAN Y ADAMO. Violencia en la familia. Edit. Universidad. 2da. edición. Argentina, 1992. 414p.
- 17) JENKINS, GLADYS. et.al. Este es el mundo de su hijo. El hogar y la escuela. Editorial Paidós. Buenos Aires, 1976.
- 18) HATCH, RAYMOND N. Actividades de orientación en la escuela primaria. Editorial Limusa. México, 1987. 268p.
- 19) KAUTHAN, GERSHEN. et.al. Cómo hablar de autoestima a los niños. Editorial Selector. México, 1993. 30p.
- 20) KISNERMAN, NATALIO. Teoría y Práctica del Trabajo Social. Tomo I. Editorial Humanitas. Argentina, 1981. 204p.
- 21) LIEBERMAN, FLORENCE. Trabajo Social, el niño y su familia. Edit. Pax-México. 3era reimpresión. México, 1987. 267p.
- 22) MARIN, RICARDO. Interdisciplinariedad y enseñanza en equipo. Editorial Paraninfo. Madrid, 1979. 152p.
- 23) MENDOZA, MA. DEL CARMEN. Una opción metodológica para los Trabajadores Sociales. Edit. Humanitas. Argentina, 1990. 108p.

- 24) MEXICO. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Editorial Porrúa. 87 edición. México, 1989. 133p.
- 25) MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES. La Convención de los derechos del niño. Talleres. Editado por Egraf, S.A. España, 1991. 142p.
- 26) MORGAN, M.L. et.al. La sistematización de la práctica. Editado por Humanitas/CELATS. Argentina, 1988. 158p.
- 27) NERICI, IMIDEO G. Hacia una didáctica general dinámica. Editorial Kapelusz. Buenos Aires, 1990. 535p.
- 28) NEWMAN, BARBARA. et.al. Manual de Psicología Infantil. Vol. I. Editorial Limusa. 5ta. reimp. México, 1988. 619p.
- 29) PICK DE WEISS, SUSAN. Planeando tu vida. Edit. Pax-México. 1ra. edición. México. 192p.
- 30) Plan Nacional de Desarrollo 1989-1994. CSG. Editado por Secretaría de Programación y Presupuesto. México, 1990.
- 31) RAMIREZ, SANTIAGO. Infancia es destino. Editorial Siglo XXI. México, 1983. 210p.
- 32) ROJAS SORIANO, RAUL. Guía para realizar investigaciones sociales. 1ra. ed. Editorial Plaza y Valdés. México, 1987. 286p.
- 33) SECRETARIA AUXILIAR. Folleto informativo del PSSM. PSSM, UNAM. 48p.
- 34) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Ley General de Educación. Editada por SEP. México, 1993. 94p.
- 35) STITH, SANDRA H. et.al. Psicosociología de la violencia en el hogar. Biblioteca de Psicología. Edit. Desclée de Brouwer. España, 1992. 362p.
- 36) WIDLOCHER, DANIEL. Los dibujos de los niños. Bases para una interpretación psicológica. Biblioteca de Psicología.

Editorial Herder. España, 1988. 256p.

- 37) ZUBIZARRETA, ARMANDO F. La aventura del trabajo intelectual.  
2da. edición. Edit. Addison-Wesley Iberoamericana. México,  
1986. 188p.

## HEMEROGRAFIA

- 1) ALONSO, José R. "Violencia doméstica". Marie Claire en español. Año 6, No. 4. México, 1995. Pp 73-77.
- 2) ASTELARRA, Judith. "La violencia doméstica". FEM Año 8, No. 37. México 1984-85. Pp 7-9.
- 3) BARRERA R., Kebia. "Familiograma". Revista de Trabajo Social. Nueva época. Año V, no.30. México, Abril-Junio, 1987. Pp 17-36.
- 4) ELIAS, Anilú. "Un refugio para la mujer golpeada". FEM. Año 8, No. 38. México, 1985. Pp 55,56.
- 5) HERNANDEZ T., Josefina. "Centro de atención a la violencia intrafamiliar". FEM. Año 16, No.117. México, 1992. Pp 46.
- 6) PEREZ F., Ma. de los Angeles. "Violencia contra la mujer". FEM. Año 14, No.93. México, 1990. Pp 13-16.
- 7) SANT'ANNA, Wania. "Reu latinoamericana contra la violencia". FEM. Año 16, No. 118. México, 1992. Pp 27,28.
- 8) SAUCEDO, Irma. "Violencia doméstica: hecho y espacio de desestructuración de la subordinación de la mujer". FEM. Año 17, No. 122. México, 1993. Pp 16,17.
- 9) "Qué es y cómo se da el abuso sexual de menores (algo para reflexionar)". FEM. Año 10, No. 47. México, 1986. Pp 31,32.
- 10) TORRE, Patricia. "Violencia en casa". FEM. Año 11, No. 54. México, 1987. Pp 13-15.
- 11) VILLEDA V., Concepción. "Agresión sexual infantil." Padres e hijos. Año XV, No. 9. México, 1994.

## V I D E O G R A F I A

### ESTE ENTERADO

A color

Canal 13

México, D.F.

Diciembre, 94 y Marzo, 95. 22:30hrs.

Miércoles, 60 minutos.

Reportajes Periodísticos.

Se retomaron algunas ideas, cuando presentó los temas de  
Violencia Intrafamiliar y Maltrato a Menores, respectivamente.

### EXPEDIENTE 13, 22:30

A color

Canal 13

México, D.F.

Mayo, 95. 22:30hrs.

Martes, 60 minutos.

Reconstrucción de hechos delictivos.

Se retomaron ideas del programa dedicado a la Violencia Conyugal.

## DOCUMENTOS

- 1) COMITE SERVICIO SOCIAL TITULACION.  
Servicio Social: Una opción de Titulación.  
PSSM, UNAM. México, 1993.
- 2) Diagnóstico Institucional Esc. Prim. Prof. Ramón Durand  
Elaborado por Enfermería General y Artes Visuales.  
ciclo 92-93.
- 3) Diagnóstico Institucional Esc. Prim. Prof. Carlos Hernández  
Salvas.  
Elaborado por Enfermería General y Pedagogía.  
ciclo 92-93.
- 4) Informe final y Actualización del Diagnóstico. Esc. Prim.  
Prof. Ramón Durand.  
Elaborado por Enfermería General y Trabajo Social.  
ciclo 94-95.
- 5) MEDRANO, LUCILA.  
Antecedentes de los Programas Multidisciplinarios  
en Instituciones: Una opción más de Servicio Social.  
Ponencia en el XXII Congreso Nacional de Servicio  
Social. Guadalajara, México, 1993.
- 6) PSSM Documento de soporte para formalizar el convenio de  
Servicio Social Multidisciplinario de la UNAM en escuelas  
primarias de la SEP. Ciudad Universitaria, México, 1992.