

01921  
23



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO**

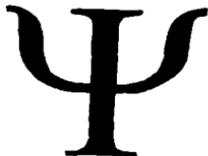
FACULTAD DE PSICOLOGIA

"ORIENTACION AL LOGRO EN NIÑOS DE LA CALLE E.  
INSTITUCIONALIZADOS DE CASA ALIANZA"

**T E S I S**  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA  
P R E S E N T A N :  
**AVILA SANCHEZ LUCERO**  
**LARA CASILLAS SUSANA**

DIRECTORA DE TESIS: DRA. PATRICIA ANDRADE PALOS

REVISORA: LIC. EVA MARIA ESPARZA MEZA



MEXICO, D.F.,

NOVIEMBRE DE 2003.

3



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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 esta 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.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Nacional Autónoma de México, nuestra Alma Mater, por su valiosa contribución en nuestra formación profesional.

A Casa alianza México I.A.P. por su apoyo para la realización de la presente investigación, así como a todos y cada uno de los niños y niñas que participaron.

A la Dra. Patricia Andrade Palos, por su gran profesionalismo y dedicación.

PATTY, Gracias por tu paciencia y calidad humana,  
Eres un ejemplo a seguir.

A nuestra revisora Lic. Eva Esparza, muchas gracias por su colaboración y acertadas observaciones..

A nuestro H. Jurado, por dedicar su valioso tiempo y por compartir su experiencia profesional con nosotras.

Lucero y Susana

4

## DEDICATORIAS

ESTE TRABAJO LO DEDICO EN ESPECIAL A MIS PADRES MARGARITO Y EVA; QUIENES EN TODO MOMENTO HAN ESTADO A MI LADO, MI ETERNO CARIÑO Y AGRADECIMIENTO A USTEDES POR BRINDARME SU AMOR INCONDICIONAL Y SU EJEMPLO.

A MIS HERMANOS, LES DOY GRACIAS POR COMPARTIR CONMIGO TODOS LOS MOMENTOS ESPECIALES DE MI VIDA Y POR BRINDARME MUCHAS ALEGRÍAS. CECY, GLORY, JULY, MANUEL; LOS QUIERO MUCHO.

A MIS CUÑADOS XOCHITL Y JUAN CARLOS, GRACIAS POR SU AFECTO Y SU APOYO.

A MI SOBRINO SEBASTIÁN FARID, "MI NIÑO" ERES LA MAYOR BENDICIÓN EN NUESTRA FAMILIA, GRACIAS POR EXISTIR ANGELITO DEL CIELO.

A MI COMPAÑERA SUSANA, CON QUIEN HE COMPARTIDO EL TESORO DE LA AMISTAD Y ESTE TRABAJO, SIGAMOS ADELANTE "SU".

A TODOS Y CADA UNO DE MIS AMIGOS MIL GRACIAS POR ESTAR A MI LADO Y POR FORMAR PARTE DE MI MUNDO.

LUCERO.

## DEDICATORIAS

A MIS PADRES POR HABERME BRINDADO LA GRAN OPORTUNIDAD DE VIVIR, Y ES UN GRAN ORGULLO COMPARTIR CON USTEDES UNA META MÁS. LOS QUIERE POR SIEMPRE, SUSY.

A MIS HERMANOS USTEDES SON UN GRAN TESORO, YO LOS VALORO Y CUIDO COMO TAL, LES AGRADEZCO QUE ESTEN CONMIGO SIEMPRE. LOS AMO.

A MI ESPOSO EDUARDO ERES UN GRAN EJEMPLO DE ANIMO, FORTALEZA Y PERSEVERANCIA; GRACIAS MI AMOR POR IMPULSAR EL LOGRO DE MIS METAS. TE QUIERO MUCHO.

A MIS GRANDES AMORES KENIA CELIC Y CARLOS EDUARDO USTEDES HIJOS SON MIS MOTIVOS PARA SER MEJOR CADA DIA.

A MIS SOBRINOS EJEMPLO VALIOSO DE LO QUE EL AMOR PUEDE HACER.

A MIS CUÑADOS: ETERNAMENTE AGRADECIDA POR SU AMISTAD Y CARIÑO.

A FERNANDO (in memoriam) EN MI VIDA QUEDARÁ LA HUELLA DE TODOS LOS MOMENTOS INOLVIDABLES QUE PASAMOS EN FAMILIA.

A LUCERO "LUNA" MUCHAS GRACIAS POR COMPARTIR TU VALIOSA AMISTAD Y CONOCIMIENTO ASI COMO TU ACTITUD PARA LOGRAR NUESTRA META. ERES UNA PERSONA MUY VALIOSA. CON TODO MI CARIÑO.

A MIS AMIGOS USTEDES SON Y HAN SIDO PARTE MUY IMPORTANTE EN MI VIDA.

SUSANA.

6

## INDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b>		Pag.
<b>CAPITULO UNO</b>		
1 Niño de la calle.		14
1.1 Antecedentes.		14
1.1.1 Definiciones.		16
1.2 Clasificación.		18
1.3 Lugares de origen.		24
1.4 Estadísticas.		25
<b>CAPITULO DOS</b>		
2 Factores que provocan la salida a la calle.		31
2.1 Familiares.		31
2.2 Socioeconómicos.		41
<b>CAPITULO TRES</b>		
3 Vida en la calle.		43
3.1 Proceso de callejización.		43
3.2 Etapas de inmersión.		48
3.3 Drogas.		51
3.3.1 Consumo de drogas según las etapas de inmersión.		52
3.3.2 Drogas de mayor consumo en los niños y niñas de la calle		54
3.4 Expectativas		57
3.5 Lugares de concentración		59
<b>CAPITULO CUATRO</b>		
4 Modelo de atención de Casa Alianza.		61
4.1 Etapa de calle		61
4.2 Etapa de refugio o centro de crisis		65
4.3 Etapa de transición		67
4.4 Etapa de hogares grupales		69

## **CAPITULO CINCO**

5	Motivación y Orientación al Logro.	71
5.1	Teoría de la motivación de McDougall	71
5.2	Teoría de la motivación de Hull	72
5.3	Teoría de la motivación de Murray	73
5.4	Teoría de la motivación de Lewin	76
5.5	Teoría de la jerarquía de las necesidades de Abraham H. Maslow	77
5.6	Teoría de la motivación de McClelland	80
5.7	Antecedentes teóricos de la motivación al logro	81
5.7.1	Teoría de McClelland	82
5.7.2	Teoría de Atkinson	84
5.8	Estudios relacionados con la orientación al logro	87

## **CAPITULO SEIS**

6	Proceso Metodológico.	90
6.1	Justificación y Planteamiento del problema.	90
6.2	Objetivo general.	92
6.3	Hipótesis.	93
6.4	Variables.	93
6.5	Definición de variables.	93
6.6	Diseño de investigación.	94
6.7	Tipo de Estudio	94
6.8	Método.	94
6.9	Análisis estadístico.	96

## **CAPITULO SIETE**

7	Resultados.	97
7.1	Datos demográficos	97
7.2	Situación familiar	102
7.3	Vida en la calle	105
7.4	Experiencia en instituciones que atienden niños y niñas de la calle	112

7 4.1 Casa Alianza	112
7.4.2 Otras instituciones	118
7.5 Expectativas	120
7.6 Instrumento	122

#### **CAPITULO OCHO**

8 Discusión de resultados	129
8.1 Datos demográficos	134
8.2 Situación familiar	136
8.3 Vida en la calle	138
8.4 Experiencia con instituciones que atienden a niños de la calle	140
8.5 Expectativas	142

#### **Bibliografía.**

#### **Anexos.**

- 1A CUESTIONARIO ETAPA CALLE
- 1B CUESTIONARIO ETAPA REFUGIO
- 1C CUESTIONARIO ETAPA TRANSICIÓN
- 1D CUESTIONARIO ETAPA HOGARES GRUPALES

- 2A Escala de Orientación al Logro de Díaz-Loving, Andrade, P y La Rosa, J.

## RESÚMEN

Los niños de la calle representan un fenómeno social; se estima que el 60% provienen de Michoacán, Puebla, Veracruz y Oaxaca.

Los factores que provocan su salida son diversos y están expuestos a riesgos múltiples. Existen instituciones y organismos que los atienden aunque sus esfuerzos son insuficientes. La presente investigación se centró en conocer las diferencias en Orientación al Logro en niños de calle y de Casa Alianza.

Se realizó un estudio de campo, transversal, no experimental y descriptivo. Participaron 120 sujetos. Se utilizó la Escala de Orientación al Logro de Díaz-Loving, Andrade y La Rosa en sus tres dimensiones (Maestría, Trabajo y Competitividad) y un cuestionario de datos demográficos; los datos obtenidos se analizaron a través del análisis de varianza, la "t" de Student y el Análisis de Contenido. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en Orientación al Logro en niños de la calle con respecto a los institucionalizados; aunque si existen tendencias hacia la competitividad y maestría en calle y hogares.

## INTRODUCCION

Cuando se presentó la oportunidad de trabajar como consejeras de niños de la calle en el Centro de Crisis o Refugio de Casa Alianza, era difícil imaginar todo lo que se encontraría al trabajar con esta población, debido a sus características y quizá a la poca experiencia y casi nulo conocimiento sobre el "niño de la calle", la sorpresa fue impresionante. Al saber los esfuerzos de la institución, para que estos niños tengan una mejor calidad de vida. Y al ver que en muchos casos los resultados eran dispares con los objetivos y la filosofía de Casa Alianza, surgió una inquietud: saber cómo es la orientación al logro en los niños de la calle.

Partiendo de lo anterior, se planteó el objetivo principal de la presente investigación: Conocer si existen diferencias en la orientación al logro en niños y niñas de la calle respecto a los niños y niñas institucionalizados de Casa Alianza y a partir de ello saber si este rasgo de personalidad es más marcado en los niños cuando están dentro de la institución que cuando están en el ambiente callejero, es decir; si es más notorio según el progreso de los niños al ir cursando las etapas de Casa Alianza (Refugio, Transición y Hogares Grupales) y si es diferente en hombres comparado con las mujeres.

Se procedió entonces a buscar toda la información posible y actualizada sobre el niño de la calle y sobre la orientación al logro. Asimismo, se eligió el instrumento adecuado para medir este rasgo: la Escala Multidimensional de Orientación al Logro de Díaz-Loving y Andrade Palos; misma que fue validada en México y para el presente estudio se requirió hacerle algunas modificaciones de redacción a los 21 reactivos de que está formada y a reducir de 5 a 3 las opciones de respuesta.

Finalmente se elaboró un cuestionario de datos demográficos para recabar información sobre los 120 niños que conformaron la muestra del estudio y así corroborar, contrastar y concluir; sustentado en el marco teórico.

El presente trabajo, se organizó por capítulos como sigue:

Primero, el marco teórico sobre el niño de la calle, antecedentes del fenómeno, definiciones, clasificación, lugar de origen y estadísticas.

Segundo, las posibles y más frecuentes causas de su salida a la calle; familiares económicas, sociales o de otra índole.

En tercer lugar, la descripción de la vida en la calle, las etapas de inmersión que van siendo vividas por los niños desde el momento en que salen de su casa y que van conformando el proceso de callejización, el modus vivendi, drogas, sexualidad, lugares de concentración, expectativas de vida y su experiencia con instituciones o personas que atienden niños de la calle; tomando como referencia estudios recientes de investigadores sociales e instituciones que se dedican al trabajo con esta población.

El capítulo cuatro se desarrolló explicando del modelo de atención de Casa Alianza, sus antecedentes, su filosofía de atención, las etapas de que está formada la institución y algunos de los programas.

El capítulo cinco; se desarrolló con los antecedentes de la motivación y orientación al logro, mencionando algunos de los principales exponentes y sus teorías, así como la importancia e implicaciones de este rasgo en el ser humano.

El capítulo seis, abarcó el proceso metodológico del trabajo, el problema de investigación y el por qué de haberse realizado, los

objetivos y las hipótesis así como el instrumento y el análisis estadístico que consistió en un Análisis de varianza, el análisis de contenido y la aplicación de la prueba "t" de Student para comparaciones entre dos grupos y con esto ver si se comprobaba o no la hipótesis de trabajo.

Finalmente en los capítulos siete y ocho se reportaron los resultados arrojados por el análisis estadístico y la discusión de éstos, junto con algunas conclusiones y aportaciones obtenidas de los datos demográficos de los cuestionarios y de la experiencia de las autoras.

## CAPITULO UNO. NIÑO DE LA CALLE.

**"La infancia es la etapa más valiosa del ser humano, es en la que se debe jugar, aprender, crecer y respetarse sus derechos ya que todos los niños y niñas del mundo deben tener la oportunidad de desarrollar su potencial, soñar y hacer realidad sus planes para tener un futuro digno del ser humano". Lucero y Susana.**

### 1.1 ANTECEDENTES.

*Los primeros grupos de menores de la calle, aparecieron durante la década de los 70's, siendo menores entre 12 y 15 años en la Ciudad de La Paz y Cochabamba (Bolivia) quienes vivían con adultos dedicados a delinquir. Pero este fenómeno se da de forma masiva en México a principios de la década de los 80's relacionándose estrechamente con el surgimiento de una crisis socioeconómica en la historia del país.*

El tema de los niños de la calle, es una realidad existente en nuestro país desde siglos pasados y sólo en el presente se ha documentado como un fenómeno que representa una "problemática" común en varios países. Hay poca información escrita en relación con los niños(as) que hacen uso de los espacios públicos para sobrevivir en la Ciudad de México en los siglos pasados, sin embargo; su aparición se observa en algunas pinturas, grabados, fotografías, pocos libros de historia e instancias de asistencia como la iglesia, que por mucho tiempo se encargó de proteger a niños abandonados (llamados expósitos). La niñez en México e Hispanoamérica es un hecho poco conocido y en espera de investigación, hasta ahora el estudio de la niñez ha sido asimilado al estudio de la Educación y de la beneficencia y frecuentemente ha permanecido oscurecido dentro de la historia de las Instituciones que lo cobijan (en Gonzalbo y Rabell, 1994).

Los datos que hay de niños institucionalizados sólo remiten la fecha de llegada a la Institución, sus rasgos físicos, "etnicidad"; se clasificaba a los niños en españoles, mestizos y mulatos. En el período de 1767-1821 la Casa de Niños Expósitos de la Ciudad de México, atendió explícitamente a niños abandonados y "sin familia". En esta Institución sólo hay registros de fechas en que existieron, murieron o fueron adoptados, sin tener datos precisos sobre otros aspectos. En 1774, por mandato de la Real Orden del Virrey Bucareli, fue abierta otra casa de asistencia llamada Hospicio para los pobres a la que eran ingresados todos los mendigos de la calle, de ser necesario por la fuerza a dicho lugar. Lo anterior habla de la molestia que para entonces representaban los niños y jóvenes de la calle, reflejando la función del hospicio como una forma "de limpiar las calles".

Las primeras instituciones de siglos pasados fueron fundadas por la Iglesia y sólo en el presente siglo las autoridades Gubernamentales se han visto obligadas a ejercer acciones ante la imposibilidad de la Iglesia para sostener los programas, estableciéndose estatutos internacionales que obligan a los países a implementar dichas nociones, como requisito para adquirir la membresía a la política internacional y a organizaciones como la ONU, UNICEF, BID (Banco Interamericano de Desarrollo).

En 1990 México firmó un convenio Internacional para la defensa de los derechos de los niños (as) junto con 95 países del mundo, cuyos principios promueven el respeto a los derechos de los niños(as), sin embargo; es necesario algo más que el discurso para hacer que esto funcione en la vida cotidiana.

Esta problemática se ha agudizado debido a factores como: el crecimiento desproporcionado de las grandes ciudades y la

economía inequitativa, que dan como resultado la marginación, poco interés del sistema político y la discriminación de los sectores en pobreza extrema; ya que esto afecta directamente a las familias y genera procesos que alteran el cumplimiento de su función social y satisfacción de necesidades básicas que atañen no sólo al campo de la salud, alimentación, vestido y vivienda, sino también al área afectiva-emocional y al desarrollo psicosexual y la socialización. Estos trastornos en la familia se manifiestan de diversas formas, alterando el funcionamiento psicodinámico, por ende la función protectora y como consecuencia generando el abandono.

## 1.2 DEFINICIONES.

*"No me llames niño de la calle, soy sólo un niño" (Programa de la calle a la vida, anuncio de televisa, México, D. F. 2002).*

En la actualidad, los llamados "niños callejeros", se han convertido en una moda, el término se ha tomado en un espacio de venta en la prensa, radio, televisión, campañas políticas, programas de educación, investigación, entre otros.

El concepto niño callejero, se trata de un término peyorativo y discriminatorio de la sociedad hacia el niño o la niña, no es raro que para ellos adquiriera un significado de rechazo y acepten que se les reconozca como callejeros, menores vagos, con malos hábitos y malas conductas. Es necesario utilizar el término, para hacer referencia a la amplia gama de niños y niñas que están o pueden estar próximamente en la calle. (Educación del Niño Callejero I. A. P. 1991)

La tipología estructurada por EDNICA, hace referencia al orden descriptivo y explicativo, se concreta a hacer sus descripciones referentes a la situación de la Ciudad de México, recogiendo conceptos de otros proyectos para orientar sus acciones.

La definición descriptiva del término niño callejero, "incluye a todo menor de 18 años, en situación de permanente violencia múltiple, cuya sobrevivencia depende o está en condiciones de depender de su propia actividad en la calle." (EDNICA I.A.P. 1991).

Por otra parte, la definición explicativa considera que el niño callejero es aquel que:

- i. Se encuentra en una situación de abandono a causa de problemas familiares.
- ii. Sabe sobrevivir en la calle.
- iii. Dispone de una red social callejera.
- iv. Comparte, con los miembros de esta red, elementos de una cultura callejera.
- v. Padece y aprende el uso de violencia.
- vi. Sufre la imposición de una imagen deformada de callejero, en la sociedad donde convive.

En 1987, surge en Aguascalientes el programa MESE (Menores en Situación Extraordinarias),, impulsado por el DIF (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), con apego a los lineamientos nacionales e internacionales, pero con adecuaciones necesarias a las características de la entidad y los define como": Niños callejeros que debido a diferentes circunstancias sociales, viven en un ambiente que no satisface los requerimientos mínimos para su desarrollo integral, y por ello viven y/o realizan actividades en la vía pública." (López, 1990)

Domínguez (1985), define al niño de la calle como: "un grupo compuesto en su mayoría de hijos de prostitutas o que han sido abandonados por sus padres, y que viven y trabajan en las calles."

La COESNICA ( Comisión para el Estudio de los Niños Callejeros 1992), define al niño de la calle como: "Menores que no tienen hogar, ni familiares que los reclamen, que viven en la calle, o bien en instituciones especiales de las que posteriormente tratan de huir."

### 1.3 CLASIFICACIÓN.

A partir de su trabajo con niños callejeros y la conjugación de las definiciones descriptiva y explicativa, EDNICA estructuró una tipología básica del niño callejero:

1. El niño en riesgo de convertirse en callejero.
2. Niño trabajador en la calle.
3. Niño en la calle.
4. Niño trabajador de la calle.
5. Niño de la calle.
6. Niño callejero de origen indígena.

El niño en riesgo de convertirse en callejero, es aquel cuya familia se encuentra en situación de pobreza o de extrema pobreza, sus padres o quien asume ese papel, pasan gran parte del día fuera del hogar y brindan muy poco tiempo a la atención de los hijos, frecuentemente añaden actos de agresión, rechazo y violencia; en esta situación el niño tiene lazos discontinuos con sus padres y pasa algún tiempo en su casa, tiene bajo aprovechamiento en la escuela y constante ausentismo, muestra

necesidad por salir a la calle y buscar los satisfactores que la familia no le proporciona.

Niño trabajador en la calle, es aquel que trabaja en la calle, en el sector informal de la economía, lo hace para contribuir al ingreso familiar, ya sea de manera voluntaria u obligada, conserva una relación lejana con su familia, presenta ausentismo escolar o ha desertado, está en riesgo de romper completamente el vínculo familiar.

Niño en la calle, es el que conserva aún una relación parcial y periódica con su familia (acude a dormir, a comer), desempeña diversas actividades para subsistir (robo, mendicidad, etc.), convive con niños de la calle, presenta bajo aprovechamiento escolar o ha desertado.

Niño trabajador de la calle, es el que trabaja en la calle en el sector informal de la economía, no vive con su familia, generalmente renta un cuarto con algunos de sus compañeros, ha desertado de la escuela, sus actividades "recreativas" se asocian con el uso de estimulantes, tiene vida sexual activa.

Niño de la calle, es el que conserva débiles o conflictivos lazos con su familia o no cuenta con ella, vive tiempo completo en la calle, realiza diversas actividades para subsistir de manera temporal e inestable (robo, mendicidad, prostitución, etc.), ha desertado de la escuela y a veces es analfabeta, generalmente usa estimulantes, tiene vida sexual activa, en ocasiones con personas de su mismo sexo, frecuentemente sufre abuso sexual de adultos.

Niño callejero de origen indígena, es aquel que proviene de un grupo étnico o comunidad indígena con elementos culturales diferentes a los urbanos, su lengua materna no es el español y

en ocasiones ni siquiera lo habla, no vive con su familia, trabaja en la calle, generalmente es analfabeta, tiene expectativas de obtener mejores ingresos económicos y de aprender a leer y escribir, para defenderse de la agresión urbana.

Es importante destacar, que esta tipología no es lineal ni tajante, pero sí permite caracterizar a los niños cuya situación de vida está en riesgo visiblemente; ya que existen otros casos ocultos o poco visibles.

En 1987, a partir de su propósito, el programa MESE, hizo una clasificación de los menores en situación extraordinaria.

- 1.- Niño de la calle.
- 2.- Niño en la calle.
- 3.- Menor en riesgo.
- 4.- El menor infractor.

1.- Niño de la calle, son aquellos niños que se han separado totalmente de su familia, la calle es su medio de vida, en ella realiza actividades de subempleo, vagancia o delincuencia.

2.- Niño en la calle, son aquellos niños que desempeñan actividades de subempleo para "contribuir al gasto familiar". No han roto lazos con su familia y manifiestan irregularidad escolar o definitivamente deserción escolar.

3.- Menor en riesgo, son todos aquellos niños que por pertenecer a familias con situación socioeconómica precaria, corren el riesgo de ser expulsados del seno familiar u orillados a aportar medios para el sostén de la casa, o porque la calle les ofrece un ambiente menos estrecho, que además le

proporciona ciertas satisfacciones. Estos niños mantienen relación con su familia.

4.- El menor infractor, son aquellos menores que realizan actividades antisociales, las cuales se encuentran penadas por la ley, no obstante, por ser menores de edad, tipifica como no delincuentes o como no infractores.

Posteriormente, en 1990 la UNICEF en México, considera otros rubros en la clasificación de menores en situación extraordinaria, y define las características específicas de cada uno:

1.- Niños de la calle, carecen de afecto, abandonados, sufren represión y violencia, son trabajadores temporales, subsisten como pueden, existe deserción escolar y deben aportar económicamente.

2.- Niños trabajadores, semiabandonados, escolaridad irregular, trabajo continuo y aportan económicamente a su familia.

3.- Niños maltratados, carencia de afecto, dignidad transgredida, recreación limitada, falta de acceso educativo y agresión física y psicológica.

4.- Niños atendidos en instituciones, debido a que son un gran número, no reciben la atención necesaria para su adecuado desarrollo emocional y social, además de que estas instituciones se han creado imitando modelos de países industrializados, distanciándose de la realidad de los niños.

5.- Niños en situación de conflicto armado, estos niños han sido desplazados de sus hogares, sufriendo trauma psicológico, debido a la inseguridad de una prolongada situación de violencia social, y se convierten en refugiados políticos, en los países vecinos.

6.- Niños afectados por desastres naturales, son aquellos que han sobrevivido a terremotos, erupciones volcánicas y ciclones de gran magnitud, que generalmente se han dado en áreas geográficas de inmediato peligro.

La clasificación de los menores desvalidos, para su atención en el D. F., según Navarrete (1995), en su cargo como directora de Protección Social del Distrito Federal, es básicamente en cuatro grupos:

- a) Población permanente, integrada por niños que son menores en cuya situación jurídica y social ha dado como resultado que el DDF adquiriera su tutela y manutención.
- b) Población transitoria, menores cuya situación jurídica está por ser determinada.
- c) Población parcialmente desvalida, son los menores a quienes les hace falta alguno o ambos padres, o cuya situación socioeconómica es desfavorable e ingresan a algún albergue a solicitud de los padres, previo estudio socioeconómico.
- d) El niño de la calle, es aquel que ya ha hecho de la calle su espacio primordial para vivir y ha roto sus vínculos familiares, a ellos se les atiende en programas de puertas abiertas y trabajo social.

La Comisión para el Estudio de los Niños Callejeros (1992) considera que los niños que están en la calle y los niños de la calle viven una realidad multicausal y compleja, y sus características son las siguientes para estos dos grandes grupos:

1.- Niños de la calle, son los menores que no tienen hogar ni familiares que los reclamen, viven en la calle o en instituciones especiales.

2.- Niños en la calle, son los niños que aún contando con un hogar o con familiares, deciden por varias razones, lanzarse a vivir en la calle donde piensan que se podrán expresar como ellos quieren.

Posteriormente, esta misma Comisión hace otra clasificación de los menores que están en la calle, dividiéndolos en cuatro grupos:

1.- Menor que vive en la calle y se ha separado de su familia y escuela.

2.- Menor con familia y hogar pero que sale a la calle a trabajar.

3.- Niño campesino o indígena que viaja solo o con su familia a trabajar tierras ajenas.

4.- Niño campesino o indígena, habitualmente analfabeta, que viaja solo a una zona urbana.

#### 1.4 LUGARES DE ORIGEN.

México está dividido en ocho regiones geográficas, cuyas diferencias en su nivel de desarrollo económico, son muy marcadas. Generalmente los núcleos urbanos son los que alcanzan una mejor satisfacción de necesidades debido a las actividades socioeconómicas proliferantes, mientras que los municipios, no cubren ni en un 50 % su nivel de satisfacción mínimo. Esta desigualdad constituye uno de los factores que explican la migración de muchos niños y jóvenes hacia las grandes ciudades.

La pobreza extrema, se concentra en el centro y sur del país, destacan por su elevada pobreza los estados de Oaxaca, Chiapas y Guerrero. Así como los estados de Morelos, Estado de México, Jalisco, Aguascalientes y Colima. (López, 1990). Después del D. F. los estados con menor nivel de pobreza son los de la parte norte: Baja California Norte, Baja California Sur, Sonora, Nuevo León, Tamaulipas y Chihuahua.

La mayor proporción de los menores que ingresaron al área infantil y juvenil de la Dirección de Protección Social en ese año, tenía 13 años, luego seguían los de 12, sus lugares de procedencia eran en orden decreciente, D. F., Estado de México, Hidalgo, Puebla, Guerrero y Michoacán, pero de una cantidad importante de niños no se logró averiguar su lugar de origen.

Según Anzures (en Excélsior, diciembre 2000), de los menores que habitan la ciudad de México, el 60% proviene principalmente del interior de la república; siendo los principales estados: Michoacán, Puebla, Veracruz, Nayarit, Oaxaca y Guerrero.

En su mayoría, los niños de la calle son del sexo masculino, pero la cantidad de niñas aumenta rápidamente, sus edades fluctúan

entre los 5 y 16 años, pero hay algunas excepciones de jóvenes entre los 17 y 20 años, la gran mayoría tienen baja escolaridad (primaria incompleta), todos presentan algún grado de desnutrición, proceden de colonias y barrios urbano-marginales formados por familias que han emigrado del interior de la república, frecuentemente de Oaxaca, Michoacán, Guerrero y del Estado de México.

#### 1.5 ESTADÍSTICAS.

En Guatemala, a finales del decenio de 1980, se estableció que de 8.2 millones de habitantes, alrededor de 4 millones, se encontraban en situación económica difícil, y los niños involucrados mantenían la misma situación que la de los otros países.

El fenómeno destaca en países como Brasil, donde en 1987 se informó la existencia de 7 millones de menores abandonados en la calle y 17 millones trabajando en ella. De acuerdo con dichos informes, en Bolivia existían de 3000 a 5000 niños viviendo en la calle y 100 000 trabajando en ella.

En Colombia según informes de 1988 se estima que de una población de 28 millones, 4.5 millones de menores de 15 años vivían en extrema pobreza.

Según la UNICEF (1990), es muy probable que existan en Latinoamérica alrededor de 117 millones de personas en la miseria, y de ellas 75 millones son niños, cuyas edades se encuentran dentro de los primeros 15 años de vida.

México no escapa a esta realidad social y como todos los países que se encuentran en desarrollo. Según Kielburger (1986), en el estado de Nuevo León, existen 100 mil infantes que trabajan en las calles realizando diversas actividades.

Oficialmente se conocen cifras obtenidas por el Departamento del Distrito Federal de un conteo que se realizó en 1992, en el que en la Ciudad de México, hay "un total de 11 mil 172 niños y niñas, cuya presencia en la calle no es simultánea" ("Los niños de la calle", 1992). No obstante, dichas cifras no han sido reconocidas como representativas de la problemática por grupos de profesionistas e instituciones con experiencia en el tema.

Aún no hay cifras oficiales, pero cada día es mayor el número de niños de la calle. Un gran número de ellos que tienen entre 6 y 14 años de edad y laboran como vendedores ambulantes, limpiaparabrisas, payasitos, cargadores, voceadores, tragafuegos, diableros o pepenadores. Se estima que en el Distrito Federal hay más de 40 000 niños, abandonados y maltratados deambulando por las calles.

Por otro lado la Dirección de Protección Social del D. F. señala que hay aproximadamente 120 000 indigentes, de los cuales 60% son niños, es decir, 72 000.

Según datos del Estudio de Niños Callejeros (Ciudad de México, 1992), en 1991 había en el D. F. 11 mil 172 niños callejeros, visibles en las principales avenidas y cruceros de la ciudad; de ellos, 1020 vivían en la calle y 10 mil 152 trabajaban en ella.

Se estima que 100 millones de niños / as viven y trabajan en las calles de las ciudades del mundo en desarrollo. De éstos, 40 millones están en América Latina.

A finales de 1995, el Gobierno de la Ciudad en coordinación con la UNICEF, presentaron el segundo Censo de Menores en Situación de Calle de la Ciudad de México.

Este estudio incluyó a 13 373 niños y niñas menores de 18 años de y en la calle y se realizó en las 16 Delegaciones Políticas del D. F. habiéndose contabilizado 1214 puntos de encuentro o focos de concentración, siendo las de mayor incidencia: Cuauhtemoc con 20.95% y Venustiano Carranza con 15.5%. Del total de estos focos de concentración, 177 son utilizados por niños de la calle y 869 por chicos trabajadores.

De manera global, se concluyó que de 1992 a 1995:

- El total de menores en la calle creció un 20%, a una tasa promedio anual de 6.6%.
- La tasa de crecimiento de niños / as de la calle fue de 81.3%.
- La actividad económica de mayor crecimiento fue la pepena con el 150%.
- Se reconoce la existencia de niños / as dedicados a la prostitución.
- Los puntos de encuentro crecieron un 135.73% en este periodo.
- En general se observa una nueva generación de niños nacidos en las calles.

En este censo, los niños de la calle representaron el 14.65%. Y se presentó el siguiente bosquejo estadístico:

- El 85.40% son varones contra el 14.60% de mujeres.
- La actividad económica característica es la nocturna a través de la mendicidad y limpiaparabrisas.
- La población fluctúa entre 12 y 17 años, equivalente al 85.4%.
- El 75.35% proviene del Distrito Federal y Estado de México.
- El 70% consume drogas. Principalmente: activo, thinner, pegamento y marihuana.
- Las principales enfermedades reportadas fueron: las respiratorias 64%, gastrointestinales 14%, infecciones en la piel 3%, oculares 1%.
- El 49.46% tiene vida sexual activa y de ellos el 43.02% se inició entre los 7 y 14 años.
- El 11.9% es analfabeta.
- El 40% inició su vida en la calle entre los 5 y 9 años, el 60% entre los 10 y 14 años.
- El 44.09% fue maltratado, el 23.66% porque les gusta la calle.
- Entre los riesgos de la calle reportan: 28% maltrato por la gente y 20% extorsión por policías.
- Un 62.37% ha sido detenido por drogas, vagancia o robo.

En las calles de la Ciudad de México, viven cerca de mil quinientos niños / as y alrededor de 14 mil se ven trabajando en cruceros y avenidas. La población de menores trabajadores en situación de calle se incrementa anualmente, según el DIF-DF, en por lo menos 20%. El 52.8% de los niños / as de la calle se dedican a la pepena, mendicidad y prostitución, 5 mil de los cuales entre 10 y 12 años son prostituidos en el D. F. (Anzures, en Excelsior, diciembre 2000).

Estudios realizados en el DIF de Guadalajara, señalan que en esa capital, existen 530 niños de la calle; los principales focos de concentración se ubican en la antigua Central Camionera, el mercado de Abastos, Felipe Ángeles, Plaza de los Mariachis y San Juan De Dios.

Según Cecilia Piñón Reyna, Directora del DIF Estatal; la investigación se llevó a cabo durante el día y la noche para obtener resultados más precisos. Mencionando que actualmente este organismo asistencial cuenta con un presupuesto total de 36 millones de pesos, de los que destina una buena parte al Instituto del Niño de la Calle de la Ciudad de Guadalajara. (El informador, 2000).

En 1992, se contaba con mil niños / as en las calles de la ciudad de Oaxaca; hoy en día, se cuenta con 3 mil, según datos de DIF-UNICEF y a nivel del estado existen 750 mil niños / as trabajadores. El 64% de estos niños / as trabajan, el resto sólo vagabundea.

Los rangos de edad de estos niños / as son: 25% menores de 6años, el 37% entre 7 y 12 años y el 38% es mayor de 16 años; el 50% de estos niños / as mantiene contacto con su familia.

Según Casa Alianza (2000). "La mayoría de los niños / as en la calle (el 75%) tienen vínculos familiares, pero pasan la mayor parte de sus vidas en las calles mendigando, vendiendo, lustrando zapatos, limpiando parabrisas o lavando autos para complementar los ingresos de sus familias. El 25% restante vive en las calles, frecuentemente en grupos que forman con otros niños / as "niños y niñas de la calle". Duermen en edificios abandonados, debajo de puentes, en portales, en parques públicos, en alcantarillas, en mercados...Con frecuencia recurren al robo y a la prostitución."

En la Ciudad de México, existen 8500 niños de la calle de los cuales 600 son menores de seis años, el 70% tienen problemas de adicciones y el 50% sufre abuso sexual. 52.81% de los niños de la calle se dedican a la pepena, mendicidad y prostitución. (EDIAC 2003).

## CAPITULO DOS. FACTORES QUE PROVOCAN LA SALIDA A LA CALLE.

Son muchas las causas que originan el fenómeno del niño que sale de su casa para encontrar la "seguridad" que no encuentra en su núcleo familiar; poco a poco se va integrando a otro modo de vida riesgoso pero que a la vez representa para ellos un reto al sobrevivir en un ambiente desconocido y convertirse en niños de la calle.

### 2.1 FAMILIARES.

*"Nosotros no tenemos por padres a hombres, sino a brutos; no racionales, sino bestias sensuales; no padres, sino homicidas, unos ladrones de la virginidad, unos violadores de honor de sus mismas parientas." (Palabras de un niño de la Casa de Niños Expósitos, escritas por un sacerdote, citado en Gonzalbo y Rabell, 1994).*

Aún cuando los modelos familiares difieren entre una cultura y otra, las sociedades se han encargado de asegurar el bienestar físico y emocional de los niños y niñas a través de la familia. La familia es el núcleo más importante de la sociedad, en ella se establece normas o reglas, valores y hábitos; si estos factores se cumplieran adecuadamente se daría un desarrollo bio-psico-social en el niño (a).

Tanto la sociedad como la cultura han establecido diferentes tipos de estructura familiar, mismos que van cambiando según la etapa histórica que viven; así como los valores predominantes de ese momento; así mismo distinguen las características de las familias integradas y las desintegradas

1.- Familia Integrada: Es aquella en la que existe un equilibrio entre sus integrantes, así como interrelaciones estables y flexibles debido al manejo de los roles asignados y asumidos que permiten contener los problemas sin reprimirlos, negarlos o inhibirlos; resolverlos a través del diálogo transformador y capacidad reflexiva del grupo.

2.- Familia Desintegrada: Es aquella que atraviesa un proceso que termina con la ruptura de los vínculos principalmente afectivos entre los integrantes debido a las tensiones y conflictos llegando a producirse la ruptura ya sea parcial o total de los esposos y/o los hijos.

Ackerman (1998), considera a la familia como una unidad de intercambio de valores como son: amor y bienes materiales, este proceso de distribución de satisfacciones en la familia esta dirigido por los padres. En ellos reposa especialmente el que las expectativas que pone cada miembro en otro, estén destinadas a cumplirse razonablemente, con base en este principio la familia moderna debe cumplir con las siguientes funciones:

- a) Proveer de alimento, abrigo y techo
- b) Proveer de unión social (matriz de los lazos afectivos)
- c) Oportunidades para desplegar la identidad personal, ligada a la identidad familiar; Este vínculo de identidad proporciona la integridad y fuerza psíquica para enfrentarse a experiencias nuevas
- d) Modelos de los roles sexuales: Lo que prepara el camino para la maduración y realización sexual
- e) Ejercitación para integrarse en roles sociales y aceptar responsabilidad social
- f) El fomento del aprendizaje y el apoyo de la creatividad e iniciativa.

La tarea importante de la familia es socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad, para lograrlo existen dos aspectos centrales:

El paso de una posición de dependencia y comodidad infantil a la autodirección del adulto y sus satisfacciones.

El paso de un lugar de importancia infantil omnipotente, a una posición de menor importancia, es decir de la dependencia a la independencia y desde el centro de la familia a la periferia.

Las dificultades económicas han afectado todos los estratos sociales, y sobre todo han afectado la dinámica familiar ya que la madre, en muchas ocasiones tiene que salir a buscar el sustento, dejando solos a los niños la mayor parte del día. Por otro lado, la mayoría de las veces la dinámica de pareja es de maltrato físico, psicológico y sexual; que indudablemente repercute en los hijos quienes encuentran pocas posibilidades de atención y sobrevivencia en un medio tan hostil, y salen de su hogar.

Hernández (1997), clasifica cinco tipos de familias expulsadoras, que por diversas razones se convierten en la causa o motivo principal, por el que los niños y niñas abandonan su hogar.

1.- Familias que residen en el campo, en zonas marginadas.- Viven en rancherías, en hacimientos; su única forma de sobrevivencia en la siembra de temporal, en ocasiones sólo logran comer pero no satisfacen otras necesidades, por lo que los padres se ven obligados a emigrar y "entregan" a los hijos con familiares cercanos o conocidos que vivan en grandes urbes para que los ayuden a mantener la economía familiar esto se da con mayor

frecuencia en niñas que generalmente, son expulsadas pues no siempre hay vínculos afectivos con quienes son encargadas.

2.- Familias que se trasladan a otro lugar, según la demanda de trabajo.- Cuando termina la cosecha de temporal en su lugar de origen, la familia se traslada completa a las grandes urbes en donde se solicite mano de obra; regularmente no se cuenta con un espacio físico pues su vivienda es casi siempre un solo cuarto, esta inestabilidad y la movilidad de la familia, da como resultado vivir en una constante inseguridad, frecuentemente la hija coopera con el gasto trabajando en la pizca. Cuando el trabajo termina, la familia regresa a su lugar de origen, algunas niñas deciden quedarse en la zona de trabajo de su familia y comienzan el camino de convertirse en niñas de la calle.

3.- Familias que tienen poco tiempo de vivir en la Ciudad de México.- La mayoría de los niños y niñas de la calle en la Ciudad de México, son originarios de los estados de Veracruz, Guerrero, Oaxaca, Chiapas, Tabasco y Estado de México; generalmente llega la familia a la capital y se ubica en zonas marginadas, hacinamientos sin servicios públicos donde viven familiares o conocidos que llegaron previamente, en estos lugares las niñas corren el riesgo de ser abusadas sexualmente por algún conocido.

4.- Familias de origen campesino cuya segunda y tercera generación nacieron en la Ciudad de México.- Las familias expulsadoras que nacieron en ésta ciudad, son aquellas que tienen salarios muy bajos, trabajo esporádico, viven con la familia en situaciones precarias, muchas veces caen en la delincuencia, prostitución, drogadicción, sus integrantes padecen desnutrición, por ende enfermedades y bajo nivel escolar. La mayoría de estas familias son desintegradas, físicamente se ubican en lugares donde no hay centros recreativos ni culturales, por lo que en las

calles se pueden observar niñas y adolescentes en las esquinas, fumando, tomando alcohol, drogándose, también hay adultos totalmente ebrios tirados en las banquetas, no es extraño que se dé el pandillerismo y la sexualidad promiscua y sin compromiso.

La ausencia de la madre y el padre (quien la mayoría de las veces abandona definitivamente el hogar), rompe la relación afectiva en los integrantes, y los hijos siguen el ejemplo del medio en el que viven; por otro lado, la llegada de nuevos integrantes a la familia (recién nacidos, tíos, abuelos, padrastros, madrastras, hermanastros, etcétera), también es un factor muy importante en la ruptura de la dinámica familiar, por lo regular la niña sale expulsada del hogar por abuso sexual, violación o embarazo.

5.- Familias de niñas madres de la calle.- Actualmente ya se inicia una nueva generación de niños y niñas que nacen en la calle, niñas de la calle que viven una relación de pareja y que habitan las coladeras, debajo de los puentes, casas abandonadas, en condiciones verdaderamente infrahumanas y precarias, donde los niños nacen con desnutrición grave y síndrome de abstinencia debido al consumo de alcohol y droga de la madre durante el embarazo.

Según una estadística de Casa Alianza (1997), las causas de la salida de las niñas de su hogar, son las siguientes:

1.- problemas familiares	13%
2.- maltrato	27%
3.- abuso sexual	32%
4.- abuso sexual y maltrato	15%
5.- económicas	03%
6.- no determinado	10%

Según Oriesbach (1997), los aspectos interiores de la familia, útiles para explicar la salida de los niños y niñas a la calle misma que, reflejan la dinámica y la estructura de este núcleo son:

- a) Tipología Familiar
- b) Relaciones que se establecen entre los diferentes integrantes
- c) Ciclo vital de la familia
- d) Comunicación
- e) Formas de demostrar afecto
- f) Formas de enfrentar conflictos

Tipología Familiar.- Los niños y niñas que viven en la calle provienen de zonas rurales o urbano populares en las que se encuentran mayoritariamente familias uniparentales, reconstituidas y en menor grado extensas: Las familias uniparentales son aquellas en las que está presente uno de los padres, frecuentemente la madre; el padre está ausente por muerte, abandono o es periférico. En las reconstituidas existe un padrastro o una madrastra, es más común que la madre proporcione más hijos a la nueva familia; la relación que se establece entre el padrastro y sus hijastros es frecuentemente conflictiva generando incluso maltrato hacia los menores. En cuanto a las familias extensas son aquellas formadas por lo menos por tres generaciones, los hijos, los padres y los abuelos o por algún otro pariente como tíos o tías.

Debido a la difícil situación económica en la que viven se reparten los gastos y servicios generándose dificultades debido a los límites establecidos entre cada familia de origen, es muy frecuente que la abuela satisfaga las necesidades maternas de los nietos.

Relaciones que se establecen entre los diferentes integrantes.- Los roles y funciones al interior de la familia se establecen principalmente a partir de cómo está estructurada, la familia constituye un sistema conformado por holones o subsistemas más pequeños que interactúan entre sí: El conyugal, el parental, el fraterno y el filial (Minuchin 1994 en Oriesbach 1997).

a) Subsistema conyugal.- Es el primer subsistema que tendría que existir al inicio de una nueva familia, está conformado por la pareja y se refiere al rol que tiene cada integrante con respecto al otro, sus funciones giran en torno al amor, comprensión y adaptación entre personas que provienen de diferentes grupos familiares.

b) Subsistema parental.- Esta integrado por las funciones materno-paternales, lo básico es que la pareja logre acuerdos y consistencia referentes al cuidado y crianza de los hijos, límites y disciplina.

c) Subsistema fraterno.- Se conforma de las relaciones establecidas entre los hermanos como miembros de una misma generación, las funciones básicas son la compañía y el apoyo; puede haber subdivisiones por ejemplo cuando la diferencia en edades es grande.

d) Subsistema filial.- Se integra por los padres y los hijos, se caracteriza por la manera en que como miembros de dos generaciones cada uno de los padres, se relaciona en específico con cada uno de los hijos.

Ciclo vital de la familia.- La manera en que una familia establece relaciones a su interior y exterior, así como la designación de roles y funciones está estrechamente ligada a

momentos específicos de su existencia o ciclo vital y a las exigencias de los distintos integrantes. A lo largo de su vida, la familia atraviesa por seis etapas y cada una de ellas implica crisis transicionales inevitables, que requieren la acomodación de los integrantes, estas etapas son: 1) galanteo, 2) matrimonio, 3) familia con hijos pequeños, 4) familia con hijos adolescentes, 5) destetes de los padres y 6) retiro de la vida activa y vejez.

Este no es un modelo estático, depende del contexto cultural y socioeconómico en el que se desarrolla la familia, en lo que respecta a las familias de niños callejeros se observa que las etapas aparecen de forma sumamente acelerada; el contexto económico, obliga a la mayoría de los integrantes de la familia a asumir roles y funciones diferentes a las tradicionalmente esperadas, es frecuente que los hijos desde pequeños desarrollen actividades económicamente remuneradas o cuiden de sus hermanos pequeños; el adquirir responsabilidades a temprana edad repercute en la forma en que un niño o niña vive su infancia. Es frecuente que en este contexto las relaciones de pareja inicien tempranamente, muchas veces formalizándose la misma, Leñero (1994 en Oriesbach 1997) señala que en zonas populares y marginadas es frecuente observar que la pareja se forme antes de los 18 años en el varón y de los 15 en la mujer ; y un importante número de embarazos ocurren antes de esta edad, es muy probable que cuanto más jóvenes sean los padres, encuentren mayores dificultades para enfrentar conflictos y para ajustarse a las necesidades de los miembros a lo largo del ciclo vital

Comunicación.- Dentro de la familia este factor es sumamente importante. Además del intercambio de información, tiene que ver también con el intercambio de sentimientos, emociones, pensamientos y formas de relacionarse. La comunicación es un proceso que se lleva a cabo de diferentes formas y por diferentes

vías: Lo que decimos (comunicación digital), lo que hacemos, nuestra postura y gestos (comunicación analógica), es decir que, toda nuestra conducta tiene un significado de interacción y un valor de mensaje.

En el caso de las familias de niños callejeros se han identificado algunas características en cuanto a la comunicación:

a) Cuando llegan a existir los canales de comunicación verbal, son poco claros para sus integrantes.

b) La comunicación generalmente se hace a nivel no verbal, dificultando la expresión de sensaciones, pensamientos o problemas.

c) Los mensajes que los niños y niñas reciben de los adultos son principalmente de cansancio, frustración y enojo: en algunas ocasiones pueden ser agresivos y violentos.

d) Estas familias (como muchas otras), no tienen la capacidad de metacomunicación, es decir como sé esta llevando a cabo la comunicación, y si a través de ella es posible estar seguro de que el otro entendió el mensaje y en esta medida evitar o aclarar malos entendidos.

Formas de demostrar afecto.- Una persona es capaz de enseñar y transmitir lo que ha aprendido, el hecho de pertenecer a estratos socioeconómicos en los que, por generaciones se han dedicado a lograr la satisfacción de las necesidades básicas para sobrevivir, los ha llevado a relegar las necesidades a un segundo plano, ya que son escasos e incluso nulos los espacios y tiempos para convivir entre padres e hijos; frecuentemente estos niños tienen poco o ningún apoyo emocional. Lo que los lleva a buscar satisfacción en otros espacios.

Un aspecto de la personalidad que tiene importante relación con la demostración de afecto, es la autoestima pues en la medida en

que el niño se siente querido, motivado y valorado es capaz, de sentir seguridad en sí mismo y en los demás.

En las familias de niños callejeros o en riesgo de serlo, frecuentemente, los padres transmiten a sus hijos mensajes de no amor, incluso los maltratan como una expresión de sus frustraciones, aún sin proponérselo. Ante esta situación los niños llegan a sentirse un estorbo, culpables, malos o resentidos y todo esto redundará en autoestima baja, mismo que se espera sea reproducido con sus propios hijos en el futuro.

Formas de enfrentar conflictos.- A las formas en que una familia enfrenta los conflictos o problemas, e incluso las situaciones cotidianas que exigen un cambio o adaptación, se les clasifica en rígidas o flexibles.

a) La rigidez, se manifiesta cuando ante las necesidades de desarrollo de sus integrantes o ante situaciones de crisis, una familia tiene dificultades para ajustarse, transformarse o cambiar para dar cabida a las circunstancias que se viven, por ejemplo: la necesidad de espacios diferentes para los hijos pequeños o adolescentes, la salida o entrada de integrantes nuevos en la familia, pérdida de empleo una enfermedad etcétera.

b) Una familia es flexible cuando logra realizar los cambios necesarios para adaptarse a las demandas de todos y cada uno de los integrantes, formando un espacio que favorece el desarrollo de los mismos.

En el caso de los niños callejeros, el hecho de estar inmersos en contextos con altos índices de violencia social y de personas con niveles altos de frustración, determina formas particulares de enfrentar los conflictos en los momentos en que se presentan, generalmente se trata de personas sumamente violentas y

agresivas, que maltratan a los seres que perciben como más débiles, generando a su vez mayores niveles de frustración y ansiedad en los implicados.

Otros de los factores al interior de la familia que predisponen enormemente la salida de los niños a la calle es el maltrato infantil, que se clasifica como sigue:

**Violencia física:** misma que implica la existencia de actos físicamente nocivos contra el niño, habitualmente queda definida por cualquier lesión física.

**Abandono:** La negligencia física incluye el abandono alimenticio (desnutrición), la falta de cuidados médicos o bien la ausencia de una suficiente protección del niño contra riesgos físicos y sociales.

**Maltrato emocional:** Recurrentemente se acompaña de maltrato físico, pero también puede haber casos en que los cuidados físicos son buenos, sin embargo el maltrato emocional se da por medio de palabras diciéndole al niño que es feo, antipático, estúpido o se le hace ver que es una carga indeseable, puede incluso llamársele de algún modo insultante.

**Los malos tratos sexuales:** Mismos que suponen la explotación de los niños mediante actos como incesto, abuso y violación.

## 2.1 SOCIOECONÓMICOS.

La ciudad de México, se encuentra preocupada por un sinfín de problemas entre los que sobresalen: los niños / as de la calle. Ellos salieron del seno familiar buscando otra alternativa de

vida, encontrando en la calle la sobrevivencia y marginación, muy parecida a la de su hogar.

Han ganado los espacios públicos a fuerza de golpes y sacrificios; han desarrollado en las calles no sólo un modo de vida, sino toda una cultura callejera, de la que poco entiende la sociedad mexicana. Los señalan como "vagos", "malvivientes", "drogos" y sobretodo "improductivos".

Estos niños / as son referidos por los medios de comunicación, sólo como "nota roja", pero el escándalo es mayor si ya es un joven. Carecen de existencia legal por falta de documentación y por lo tanto, tienen menos posibilidades de empleo.

En la calle, la violencia y las adicciones son dos de los principales riesgos a los que se enfrentan los niños / as.

Según Harris (2000), el factor socioeconómico está presente y es determinante para que un niño / a se encuentre en la calle. Muchas familias sobreviven en ocasiones con una situación económica imposible de satisfacer sus necesidades mínimas, agregando a esto la desatención de los gobiernos en cuanto a la creación y aplicación plena de programas de alimentación, vivienda, salud y educación; impidiendo así que los niños / as gocen de los Derechos Humanos que les corresponden y de los Derechos específicos aceptados en La Convención sobre los Derechos del Niño.

## CAPITULO TRES VIDA EN LA CALLE

La calle se define como el lugar donde los niños encuentran "amigos", los que conforman su nueva familia; un lugar donde buscan diversión, afecto y sienten libertad de hacer lo que quieren, pero este también es un espacio donde sufren, lloran, temen y están muy cerca de la muerte, es también donde los niños y niñas se convierten en hombres y mujeres.

La vida en la calle, está formada por diversas etapas o fases más o menos definidas; que hacen referencia al tiempo de inmersión y *modus vivendi* de los niños en este ambiente.

### 3.1 PROCESO DE CALLEJIZACIÓN.

Los niños y las niñas de la calle desarrollan sus vidas completamente en la misma, se señalan las diferentes etapas del proceso que experimentan, dado que no es la misma situación la que vive un niño que salió de su casa "ayer" y la del que tiene ya cinco años fuera de su hogar. Es importante mencionar que cada una de éstas etapas tienen que vivirlas, hasta adaptarse a este nuevo tipo de vida.

Se le llama proceso de callejización y está determinado principalmente por la edad de los niños y niñas, y sus experiencias de vida en la calle; en este proceso resaltan tres etapas generales, y un proceso distinto por niño, dependiendo de su historia y circunstancias propias. (Anleu y González, 1996).

1.- Primera etapa.- Abarca los primeros meses que el niño o niña permanece en la calle. Generalmente inicia esta etapa alrededor de 9 a 11 años de edad, siendo frecuente que sientan temor e

incertidumbre por estar en un ambiente distinto y hostil, por ser niños, buscan diversión, son abiertos a las demás personas y fácilmente confían en los adultos que les ofrecen algún tipo de "ayuda". En esta etapa es más factible lograr una reintegración familiar o recuperación.

Al inicio de su vida en la calle, no saben qué o cómo hacer para sobrevivir, algunos buscan alimentarse con los desperdicios de comida de restaurantes o mercados, pero lo que frecuentemente hacen es mendigar, después cantan en transportes públicos, ya sea por imitación de otros niños o porque alguien les enseñó. Esporádicamente roban objetos de poco valor, cuando lo hacen son: monederos, frutas y verduras de algún puesto, dinero a personas ebrias que se quedan tiradas en la calle, ya que esto no requiere mayor habilidad o fuerza. Por otro lado, conocen la droga y comienzan a utilizarla por imitación y/o curiosidad.

Las principales relaciones que establecen van encaminadas a la satisfacción de sus necesidades elementales, tales como alimentación y un lugar para pasar la noche, es por esto, que cuando la situación en la calle se torna demasiado difícil, suelen "visitar" sus hogares, lo que significa que el vínculo entre el niño o niña con su familia, aunque es débil, todavía existe.

2.- Segunda etapa.- A medida que crecen y adquieren mayor experiencia de vivir en la calle, sus actitudes y actividades se van transformando, adaptándose a la calle misma. Esta etapa es probablemente la más difícil, y precisamente coincide en la mayoría de los casos, con la adolescencia, una actitud que se marca en ellos / as es la rebeldía y la desconfianza hacia los demás, acentuada probablemente por las experiencias negativas que les ha tocado vivir.

A pesar de darse cuenta de que vivir en la calle no es sólo diversión y ventajas, sino que también implica riesgos y dificultades, continúan en la misma, inclusive a pesar de conocer programas de atención que les podrían apoyar para dejar la calle, finalmente lo que sucede, es que no desean dejar este estilo de vida porque, en gran medida, lo encuentran más satisfactorio que el vivir en sus hogares.

La droga ocupa un lugar importante y hasta prioritario en sus vidas, consumiendo las más accesibles económicamente, pasan la mayor parte del día consumiéndola y bajo sus efectos, quizá como un mecanismo para evadir la realidad. Se drogan por problemas que atraviesan, pero con la droga adquieren nuevos problemas y cada vez se incrementa su adicción a ellas.

Para los niños y niñas de la calle, la confusión es mayor debido a que en esta edad inicia sus primeras experiencias sexuales, que generalmente son de forma violenta, sin conocimiento previo de lo que significa este hecho, y muchas veces se encuentran bajo los efectos de alguna droga, debido al ambiente de la calle, que está lleno de "morbo", aparecen en los niños y niñas de la calle, ideas distorsionadas acerca de la sexualidad, reduciéndola a la genitalidad y a la búsqueda del placer individual, por lo tanto, en muchas de sus relaciones, los varones suelen faltar al respeto a la pareja en busca de su satisfacción personal. Durante esta etapa, los adolescentes tienen una gran necesidad de afecto y están en búsqueda del sentido de pertenencia, pues aún estando con sus compañeros, de manera frecuente se sienten solos.

Durante esta etapa las actividades de supervivencia y el foco de concentración varían en relación con la etapa anterior y en cuanto al género, y son precisamente los compañeros de grupo quienes les van instruyendo en otro tipo de actividad, el principal medio de

sobrevivencia de los niños es el robo, pero ya no son objetos de poco valor, empiezan a sustraer autopartes de vehículos, a arrebatarse bolsas y arrancar cadenas de oro, al iniciar estas nuevas actividades se sienten con mayor prestigio pues escalan de "status", al iniciar estas actividades se hacen acompañar de dos o más "amigos" o lo llevan a cabo solos; otras ocasiones se hacen acompañar de una niña que cumple la función de voz de alerta o distractor.

A pesar de conocer los riesgos, ellos consideran que es la única forma o alternativa para sobrevivir en la calle.

Por otra parte, muchas de las niñas también se dedican al robo, sin embargo, su actividad principal es la prostitución. Generalmente es una amiga quien las introduce en esta actividad, misma que se realiza de dos maneras: la primera con personas desconocidas (clientes), de quienes reciben un pago casi siempre en efectivo y la segunda se lleva a cabo con varones de su mismo grupo de concentración, con ellos el pago; puede ser con alimentos, droga, dinero o simplemente un lugar donde pasar la noche.

3.- Tercera etapa.- A la que se llama también, del "acomodamiento", porque quienes llegan a ella ya han vivido diferentes experiencias y han logrado acostumbrarse y adaptarse casi totalmente al medio de la calle.

Esta etapa comprende de los 16 años en adelante, a quienes se encuentra dentro de dichas edades se les considera con mayor capacidad de salir adelante y a la vez como más "gruesos", es por estos motivos que, tanto las instituciones que atienden a niños y niñas de la calle, como los investigadores no los consideran dentro de su población. Sin embargo, es primordial tratar esta etapa porque quienes la viven son precisamente todos aquellos

que pasaron la mayor parte de su niñez y adolescencia en la calle y que por varias razones no pudieron ser rescatados de ésta por alguna institución o su familia.

En esta etapa el arreglo y la apariencia personal son muy importantes, los jóvenes procuran estar limpios y vestirse con ropa, zapatos y / o tenis de marcas reconocidas por la publicidad, ya no duermen en la calle sino que pagan hoteles, en cuanto a la droga, aparentemente ya tienen un mayor control sobre ella, pero su adicción continúa; siendo las de mayor uso: la "mota" (marihuana), el tabaco, el alcohol y en ocasiones la cocaína, en esta etapa el resistol es considerado de mala calidad por lo que su uso es mínimo. Las actividades de sobrevivencia continúan siendo básicamente las mismas que en la etapa anterior: el robo y la prostitución, mismas que les permiten mantener su adicción, alimentación, ropa y hospedaje; pero también juega un papel muy importante la búsqueda de "poder", pues quienes realizan estas actividades son considerados como "gruesos" o como gente que "maneja billete" y que pueden subordinar tanto a mujeres y a los más pequeños de su grupo, quienes están a su servicio, a cambio de comida, droga, ropa y techo.

Una característica común en esta etapa, es que los jóvenes, a pesar de manifestar el deseo de salir de la calle, se encuentran con mayores ventajas viviendo en la misma, pues tienen dinero, droga, "libertad", pareja y oportunidad de una vida nocturna, en conjunto una "ilusión de bienestar", que en sus hogares les sería difícil tener.

Finalmente, es importante decir que la mayoría de los niños y niñas que llegan a esta etapa, tienen por lo menos un hijo/a, responsabilidad que, regularmente no logran cumplir, pues la llegada de un hijo los impulsa a cambiar y a intentar ser el

padre o la madre que no tuvieron; sobretodo las mujeres. Sin embargo, después buscan evadir su responsabilidad, delegándosela a sus madres o a alguna institución, pues no se sienten ni se encuentran preparados/as para asumirla adecuadamente.

### 3.2 ETAPAS DE INMERSIÓN.

a) Etapa de iniciación.- Es el momento en el que quizá por un impulso debido a la miseria, hambre, desamor o abandono el niño (a) sale de su casa sin tener un lugar seguro para ir, y se encuentra sin protección alguna enfrentándose a muchos riesgos. Empiezan a deambular, frecuentemente son agredidos por otros niños que ya viven en la calle; son despojados, golpeados y después de un tiempo de agresión, son presionados para consumir drogas, inicialmente se resisten por que se saben diferentes; ellos no se drogan y lo dicen orgullosamente. Sin embargo, el ambiente es tan absorbente que finalmente los atrapa.

Para pertenecer finalmente a este grupo tienen que pasar por una "serie" de pruebas de iniciación que generalmente son muy violentas física y mentalmente (golpes, insultos, pernoctar en el lugar mas incómodo o peligroso de la vivienda) y aunque las reglas del grupo no son del todo claras el novato y el resto del grupo deben someterse a las imposiciones del líder, si el novato (a) resistió las pruebas, es aceptado en el territorio, generalmente el niño prefiere quedarse en ese grupo.

Los niños (as) que se encuentran en esa etapa, todavía no están totalmente integrados a la calle (Scherer, 1995) y es aun más fácil que puedan regresar a su casa o adaptarse a alguna institución.

b) Etapa de adaptación.- Una vez aceptado en el grupo el niño (a) tiene que ganarse su lugar, comienza a presentar cambios dramáticos como su ropa, su cabello, pierde el color de la cara, desaseado, empieza a conocer la ciudad, inicia o reinicia su vida sexual y el consumo de drogas, hace contacto con otros grupos de niños de la calle, aprende a robar, charolear y a sobrevivir "en libertad".

Las niñas en esta etapa son muy asediadas y esto es halagador para ellas, inician o reinician su vida sexual sintiéndose atractivas y deseadas.

En esta etapa la droga es primordial ya que ésta inhibe el hambre, el frío, el dolor y minimiza momentáneamente los conflictos emocionales, es muy difícil que en esta etapa los niños dejen la calle, lo que antes les parecía novedoso como: vivir libres, no seguir reglas, no tener obligaciones, no asistir a la escuela, no ser maltratados, ahora les causa miedo, desilusión y rencor por ser objeto de explotación y por el trato de la sociedad y las autoridades.

c) Etapa de movimiento.- Se caracteriza por los sentimientos de frustración y confusión, tienen una nueva forma de vida en donde la violencia y la droga ya son el centro de su modus vivendi, sin estos dos elementos será definitivamente rechazado y desvalorizado por el grupo.

En compañía de dos o tres "amigos" enfrenta el ambiente hostil donde su objetivo es buscar su sobrevivencia y la tan ansiada "libertad", ya que en su condición no pueden opinar ni defenderse ante la persecución de que son objeto. Sin embargo todo el grupo se involucra en su propia protección y seguridad, dirigidos por el líder.

En esta etapa es característico mostrar indiferencia ante los desprecios de la sociedad y a manipular a quienes tratan de ayudarlos mostrando indefensión y contando la historia de su vida tratando de conmovir para obtener un mejor provecho; adoptando diversas formas de utilización, como engaños, trucos, mentiras y logrando dar lástima.

Para demostrar que no son los únicos que han sufrido, exhiben su poder, agrediendo a otros frecuentemente más pequeños; sus experiencias van generándoles odio y por desquite ejercen su fuerza con los más débiles haciéndose una cadena de violencia. En esta etapa viven al día, debido a que se han estrechado sus condiciones de vida, solo requieren comida, droga y sexo, y obtienen dinero para satisfacer esto, las situaciones vividas los hacen muy desconfiados con cualquier persona disminuyendo sus posibilidades de salir de ese ambiente, es importante mencionar que las jóvenes consiguen dinero y droga prostituyéndose dentro y fuera de su grupo.

d) Inercia.- En esta etapa los niños no hacen nada para salir de la situación, se dejan llevar por el ambiente de la calle; es muy difícil apoyarlos, motivarlos, no platican, casi no hablan, bajan la vista y obedecen de manera sumisa, son los mas agredidos y dependientes de situaciones externas a ellos.

e) Búsqueda.- En este caso están los niños que buscan otras opciones, son los que consideran aspectos importantes como sus antecedentes familiares, lazos de afecto o recuerdos de alguien (significativo), o el apoyo de alguien que les proporcione estabilidad emocional. Viven un periodo de conflicto, generalmente manifestado al aumentar su consumo de drogas o depresión, posteriormente hay un cambio en su conducta, inician la búsqueda de un trabajo o un medio seguro para salir de la

calle, pero finalmente regresan a ella y frecuentemente con mas resentimiento. Esta etapa se caracteriza por un circulo vicioso de preocupaci3n-intento-fracaso.

f) Crisis.- En esta etapa mantienen un escepticismo total no creen en nadie consumen mayor cantidad de droga y su autoestima disminuye dram3ticamente pierden el inter3s por comer, por el sexo, empieza una degradaci3n excesiva, pierden peso, su piel se vuelve amarillenta y sus articulaciones se vuelven r3gidas y finalmente la muerte lenta a trav3s de la droga.

### 3.3 DROGAS

Uno de los elementos principales, caracteristico de los ni3os y ni3as de la calle es el consumo de droga, la OMS (Organizaci3n Mundial de la Salud) ha definido a las drogas como toda sustancia que introducida en un organismo vivo, puede modificar una o m3s de las funciones de 3ste; adem3s sugiere que la droga ante todo es una sustancia natural o qu3mica que, actuando sobre el cerebro, modifica la conciencia y por lo tanto el comportamiento del que la toma ya que es utilizada por el propio sujeto, no para curarse, sino para buscar una sensaci3n agradable o interesante.

En una palabra, se trata de una evasi3n, de un olvido que puede durar o renovarse, a precio de la dependencia o de la toxicoman3a. Se estima que el 99% de los ni3os / as consumen o han consumido alg3n tipo de droga, generalmente la droga es explicada por los ni3os / as como medio para no sentir fr3o ni hambre. Sin embargo, este es un problema mucho m3s complejo, ya que se trata, frecuentemente, de una evasi3n de la realidad.

### 3.3.1. Consumo de drogas según las etapas de inmersión.

La drogadicción se define como un estado de intoxicación que, según Gannon (1987), es periódico y/o crónico, producido por el consumo repetido de una droga natural o sintética; en el caso de los niños de la calle, este proceso aparece según la etapa de inmersión en la que se encuentra, el tipo de droga y la frecuencia en el consumo.

En la etapa de iniciación, los niños van conociendo las drogas que utiliza el grupo al que intentan pertenecer y aunque al principio no las consuman, las irán relacionando como ayuda para eliminar el hambre, el frío, el dolor, el miedo, entre otros.

Cuando el niño / a comienza su proceso de adaptación, acepta las normas del grupo y la drogadicción, en esta etapa los inhalantes son la droga más usual, a través de los "llegues" con las "monas" que son trozos de tela o papel impregnados del solvente, o depositado en recipientes de varios tipos, este es el primer paso del niño hacia el mundo de las drogas. Quienes se drogan en esta etapa, manifiestan hilaridad, dicen que ven más vivos los colores y que en ocasiones, escuchan distorsionados los sonidos presentan vómitos y náuseas, se reducen sus defensas y son más propensos a las enfermedades infectocontagiosas.

En la etapa de movimiento, el niño se droga inhalando repetida y profundamente, las intoxicaciones son más intensas; usan envases y bolsas de plástico para inhalar cemento, este proceso es práctico ya que al presionar la parte inferior se desprenden los vapores que se inhalan. En esta etapa los niños intoxicados, manifiestan tendencias al exhibicionismo, delirios de grandeza, desvarios, alucinaciones, desorientación, dificultades en la percepción y en la concentración, sudoración, contracción de las

pupilas, lenguaje incoherente, irritación de las membranas mucosas, dificultades en la coordinación muscular y pulso acelerado. Posteriormente los niños buscan obtener nuevas sensaciones por lo que utilizan otras sustancias simultáneamente, como los tranquilizantes, la marihuana y el alcohol; a esta combinación le llaman pastas y las usan de la siguiente forma:

a) Diluyen Tonopan (pastillas usadas para el dolor de cabeza), con refresco de cola, cerveza, alcohol, café; lo que produce un estado de euforia; en ocasiones le agregan uno o dos huevos, que funcionan como alimento para aguantar la mezcla llamada "activador".

b) Disuelven Pacitrán (tranquilizantes para la ansiedad y la tensión emocional), con refresco de cola, esta mezcla les produce un efecto de sedación .

c) Fuman marihuana o cáscara de plátano combinada con alcohol.

Los especialistas afirman que la combinación de drogas reduce la posibilidad de rehabilitación, ya que es probable que las sustancias químicas naturales del cuerpo, asociadas con las drogas afectan el proceso homeostático del organismo.

El consumo de drogas en la etapa de crisis es excesiva, se presentan signos de halitosis (alteraciones en el aliento), fatiga, depresión, pérdida de peso, temblores musculares, trastornos de memoria, irritación de la piel y del aparato respiratorio, presenta además alteraciones en el sistema nervioso central, sistema nervioso periférico, renal y hepático. Las consecuencias en conducta y los efectos en el ámbito sistémico varían según la constitución metabólica del individuo, el tiempo, la cantidad y el tipo de fármaco.

### 3.3.2. Drogas de mayor consumo de los niños y niñas de la calle

a) inhalantes.- son productos habituales que se encuentran en diversos tipos de cementos para pegar cuero y tubos de pvc, para parchar cámaras de balones y bicicletas, otros son líquidos para frenos, combustibles para encendedores, removedores de barniz y lacas, diluyentes para pinturas como el thinner, desengrasantes, gasolina blanca y para automóvil, tintas y grasas para zapatos, que se adquieren fácilmente en tlapalerías, ferreterías, talleres y tiendas de autoservicio; aunque están mezclados con otros agentes químicos, son de gran toxicidad ya que contienen tolueno, sustancia psicoactiva que produce efectos de relajación muscular prolongada, se absorbe por los pulmones y se elimina por la orina, tiene como consecuencia mal funcionamiento de actividades motoras, visuales, auditivas, produce cambios en la conducta y daños en el cerebro. Según el Consejo Nacional Contra las Adicciones (1988), consideran que los inhalables son fármacos depresores del Sistema Nervioso Central.

De igual manera, los solventes están formados por benceno y xileno, cuyos vapores accedan a la sangre a través de los pulmones, donde se transforman en fenoles y polifenoles, sustancias tóxicas que se adhieren a las grasas del cuerpo y a algunos órganos; el benceno es altamente tóxico ya que deteriora el funcionamiento del hígado, la médula ósea, crea rupturas cromosómicas, altera la espermatogénesis y produce casos de crisis tónico-clónica generalizadas aún en bajas concentraciones. En lo que respecta al xileno no se conoce la oxidación completa en el cuerpo, pero causa irritación en los aparatos respiratorio y digestivo, disturbios hepáticos, trastornos del metabolismo, la anestesia y la muerte.

Domingo Aviado (en Contreras 1977), señala que las muertes más frecuentes a causa del uso de disolventes, es la falla cardiaca o cardiopulmonar, y que de acuerdo a la composición de la sustancia inhalada se generan determinadas patologías o cambios funcionales; por ejemplo: arritmia cardiaca, depresión de la contractibilidad del miocardio, hipertensión pulmonar y bronco espasmos.

b) alcohol etílico o etanol.- Es un producto resultante de la fermentación de la uva, caña o granos que se encuentra en diferentes bebidas o productos, por ejemplo el alcohol de caña que al ingerirse pasa directamente a la sangre y puede detectarse 5 ó 10 minutos después de haberse consumido; sus efectos son más o menos rápidos dependiendo del grado de alcohol en la bebida, de la cantidad ingerida y de la presencia o no de alimentos sólidos en el estómago.

Una parte se desecha por medio de la transpiración, la salivación y la orina el resto ejerce acción nociva en el organismo, especialmente en el tubo digestivo, el hígado y el sistema nervioso. Según Smith (en Gannon 1987), es la droga depresora más comúnmente usada. También es de la que más se abusa, uno de los estados más severos originados por la carencia de una droga es la del alcohol la cual se manifiesta con el *delirium tremens*, un violento desasosiego acompañado de aterradoras alucinaciones visuales y temblores. La abstinencia abrupta durante la dependencia física tiene un alto índice de mortalidad.

c) marihuana (cannabis).- Es una planta que pertenece al género de los cannabis, especie sativa; se emplea para fumar las extremidades floridas de la planta femenina, una vez triturada; las sustancias activas de esta planta se conocen como tetra-hidro-cannabinoles, siendo el más activo él (9 thc) mismo que es

fácilmente atrapado en el recubrimiento tensoactivo de los pulmones, los efectos alcanzan su clímax a los veinte minutos después de haberla fumado, y desaparecen tres horas después.

Los componentes de la marihuana son solubles en grasas, se almacenan en el cuerpo y son necesarios treinta días para que se elimine una sola dosis, dos signos característicos de intoxicación son el incremento de frecuencia cardíaca y el enrojecimiento de los ojos, ocasiona problemas de bronquitis crónica y obstrucción de las vías respiratorias, ejerce un efecto perjudicial sobre la función reproductora tanto en hombres como en mujeres ya que sus componentes psicoactivos destruyen las células y la síntesis del DNA (compuesto bioquímico que transmite el código genético). Farmacológicamente, la marihuana debería ser clasificada entre las drogas alucinógenas ya que se trata de un alucinógeno muy suave; pero esto crea confusión porque algunas personas ponen en el mismo grupo cualquier alucinógeno de los más potentes como: el LSD, DMT y STP; y el hashish.

d) tranquilizantes.- Son sustancias sintéticas usadas frecuentemente en la Medicina, sus efectos son sedantes; disminuyen el nivel de ansiedad sin embargo, afectan el sistema neurovegetativo, y no existe la posibilidad de realizar un diagnóstico exacto debido a la gran diversidad de reacciones individuales que causan. El consumo de algunos tranquilizantes puede originar fármaco dependencia, y en caso de uso excesivo aparece el síndrome de abstinencia.

e) cocaína.- Se clasifica normalmente como narcótico pero farmacológicamente se trata de un fuerte estimulante.

f) estimulantes .- Son las drogas que estimulan el sistema nervioso central abarcan una amplia gama de uso y abuso como: las

diversas anfetaminas, entre las que se incluye la más usada metanfetamina (metedrina).

g)alucinógenos.- Son las drogas "psicodélicas". Afectan la mente y percepción de quienes las toman, su nombre se deriva de la palabra "alucinación", misma que es una experiencia que tiene el carácter de percepción sensorial pero sin una estimulación de los sentidos, lo que significa que se ven cosas que no existen.

El LSD, DMT, STP, mescalina, peyote y psilocibina son los alucinógenos más comunes.

Según Anzures (en Excélsior, diciembre 2000), el consumo de Crack o "piedra" (mezcla de cocaína con otros químicos), se ha vuelto más común que nunca entre ellos en los últimos meses, en lugar de los cotidianos inhalantes como el thinner, resistol o el pegamento para PVC, amenazando con minar ésta población infantil en corto tiempo pues lo consiguen con facilidad a un precio de 50 pesos y les provoca adicción más rápido que las drogas antes mencionadas y cambios químicos en su organismo que destruyen su salud y voluntad.

Según Contreras(1977), el "Crack", genera adicción en dos o tres consumos, a diferencia de las drogas que usualmente son consumidas (inhalantes), que requieren entre 25 y 35 consumos.

### 3.4 EXPECTATIVAS.

Los adultos crean sus propias expectativas de vida, los niños las van construyendo con el apoyo y guía del núcleo familiar, social y educativo, par lograr lo anterior es necesario mostrar el camino y vencer los obstáculos que se presentan junto con ellos.

La gran mayoría, si no es que todos los niños / as de la calle trabajan para sobrevivir, haciéndose durante el camino "responsables" de su propio sustento. Esta condición hace a los niños / as, vivir por el día de hoy y el futuro a mediano plazo no es planeado, sin embargo; la mayor parte de ellos llegan a plantearse la idea o interrogante de qué hacer cuando sean "grandes", eligiendo actividades propias de las personas con las que se relacionan y que a la vez les sirven de modelo a seguir, como policías, consejeros, abogados, doctores, etc..

La ocupación en la que más niños y niñas desearían trabajar en un futuro, es la de policía, (UNICEF en DIF-DDF 1997). Para estos menores, ser policía significa tener mayor libertad para moverse de aquí para allá; como para "detener" a aquella persona que ellos quieren, significa ser autoridad y que se obedezcan sus órdenes.

Según Scherer (1995), los niños callejeros no tienen quién les enseñe el camino o quién los acompañe, y es muy difícil que solos logren un proyecto de vida, pues sus expectativas sólo abarcan la sobrevivencia: de seguir en la calle; sólo se vislumbra un futuro doloroso para ellos y para la sociedad, pues serán parte del pandillerismo, perderán su libertad al ingresar a una cárcel, vivirán de la mendicidad o serán condenados a morir por drogadicción o alguna enfermedad, pero también es posible su rehabilitación si logra comprender su propia realidad, recuperar su autoestima y llenar sus vacíos afectivos en un lugar donde se les oriente, proteja y capacite para el trabajo.

### 3.5 LUGARES DE CONCENTRACIÓN.

*"Somos ocupantes de esos espacios que son de todos y de nadie..."  
(Dicho por un niño de la calle).*

"Espacios públicos" son los sitios en los que hay grandes concentraciones permanentes de numerosas personas conocidas y desconocidas entre sí. Los llamados "niños callejeros" tienden a reunirse en las zonas más concurridas como: las estaciones del metro (Taxqueña, Hidalgo, Juárez, Insurgentes, Tacuba, Tacubaya, Cuatro caminos, Guerrero e Indios verdes); las centrales camioneras (Norte, Sur, Tapo); zonas principales del centro de la ciudad (Garibaldi, Tepito, Eje central); en grandes mercados (La Merced, Garibaldi, Barrio Chino, San Ángel); en parques (Chapultepec, Alameda Central). Estos sitios son preferidos por los niños y niñas, porque son muy transitados, permitiéndoles "talonear" (pedir dinero), o ser empleado de cualquiera de los puestos ambulantes, incluso en ocasiones, robar y/o prostituirse como alternativa de sobrevivencia.

## CAPITULO CUATRO      MODELO DE ATENCIÓN DE CASA ALIANZA

El programa inicia cuando los educadores (as) de calle van a los focos de concentración o puntos de reunión en los que los niños(as) que viven en la calle se concentran, estableciendo con ellos una relación de amistad basada en el respeto mutuo, a través de diversas actividades recreativas y psicopedagógicas, con el objetivo de proponerles alternativas distintas a la vida en la calle, según su situación personal. Como una opción, se les invita a ingresar al Refugio de Casa Alianza.

El Refugio o Centro de Crisis, la segunda etapa, es un lugar en el que se les proporciona cobijo y alimentación y se les invita a quedarse. Su ingreso y estancia son voluntarios, aunque la intención y función de esta etapa es lograr que se convierta en su hogar las 24 horas, esto se logra con la atención que reciben de los consejeros(as) y de las actividades programadas (recreativas, creativas y deportivas, individuales y grupales guiados y supervisados por el consejero encargado del grupo / edad) para desarrollarse durante el día. Su permanencia en el Refugio es realmente importante para el niño (a), ya que significa el primer paso para incorporarse a una nueva forma de vida.

El Hogar de Transición, es la segunda etapa residencial y la tercera fase del Programa. En ésta se prepara a los niños(as) para responder a compromisos, de carácter más formal, relacionados con su desarrollo personal, académico y en su caso, la capacitación laboral.

La cuarta etapa la constituyen los Hogares Grupales. En esta etapa el objetivo básico es una convivencia de mayor armonía que, mediante acciones específicas, aporte a niños(as) las nociones y

principios para asumir la responsabilidad de vivir de manera independiente, integrándose a una vida social y laboral al llegar a la mayoría de edad.

#### 4.1 ETAPA DE CALLE

##### Descripción general:

En la calle la primera etapa del programa de Casa Alianza, se define como la etapa de los encuentros y las opciones. En ella los educadores y educadoras asisten a los lugares de encuentro (de concentración) de los niños (as) y adolescentes de las calles o para brindarles una opción diferente a ésta. Se pretende generar, de manera conjunta con ellos (as), cambios en sus actitudes y sentimientos, y formular nuevos proyectos de vida.

Los lugares están ubicados en mercados, edificios abandonados, alcantarillas, terminales de autobuses, en espacios públicos de la ciudad, en los que se sienten relativamente seguros y protegidos del entorno social, pero no de los riesgos que implica el vivir en la calle como adquirir cualquier tipo de enfermedad. Los educadores (as) comparten estos espacios con los niños y niñas cuando los visitan allí platican con ellos haciéndoles ver los diferente riesgos a los que diariamente se enfrentan, guiándolos hacia una vida fuera de las calles, ofreciéndoles como opción Casa Alianza o algún otro programa residencial adecuado según las necesidades o circunstancias del niño o niña.

En estos espacios, el educador proporciona atención médica si es requerida, a veces el educador los acompaña al hospital, a realizar trámites jurídicos o hacen investigaciones en los lugares donde se venden inhalantes o donde están siendo explotados (laboral y/o sexualmente). En ocasiones salen a la

calle acompañados por periodistas o voluntarios, quienes refuerzan el trabajo de los educadores (as) de calle.

El objetivo general es propiciar en el niño, niña y adolescente; el interés por una opción diferente a la calle, cuando se le convence para que abandone ésta el educador ha cumplido parte de su trabajo.

Los objetivos específicos del programa en esta etapa son:

- a) Sensibilizar al niño (a) sobre los riesgos y consecuencias a los que se expone viviendo en la calle.
- b) Generar en el niño (a) el deseo de reducir sus niveles de violencia y sus prácticas de riesgo; robo, prostitución, adicción, etc.
- c) Retomar los aspectos positivos del niño (a) y brindarle nuevos aspectos que le permitan elegir una opción deferente a la calle.
- d) Iniciar el plan de vida con la participación activa del niño (a).

Proceso Psicopedagógico.- En este se contemplan diferentes pasos, considerando que en el trabajo con los niños (as) de la calle, el nivel de relación y contacto es muy distinto, dependiendo del tiempo desde el que se les conoce y las actividades que se han realizado con ellos y ellas. Es importante seguir un proceso que incida en la problemática del niño (a) siendo los principales elementos los siguientes:

Abordaje.- Se define como el primer momento en donde el educador entra en contacto con los niños en su propio medio, tratando de generar una relación de confianza y aceptación. Este proceso se desarrolla a partir de la identificación y el acercamiento respetuoso utilizando como técnica, el juego (fútbol) y la

plática espontánea escuchando atentamente hasta lograr que los niños tomen confianza.

Desarrollo de la relación y de las actividades.- La actitud del educador consiste en plantear las relaciones interpersonales con una incondicionalidad, es decir; sin apodos, cuestionamientos, ni mucho menos bromas en torno a las características personales de los niños(as). La conducta esencial es una disposición incondicional al servicio y basada en el respeto mutuo; logrando establecer una relación de confianza para iniciar el proceso de acción del educador de calle.

El objetivo principal de los educadores de calle es generar en los niños(as) deseos de superación, protección y un desarrollo integral adecuado a su condición de niño(a); recurriendo a diferentes actividades para lograrlo, como: actividades lúdicas (memorama, rompecabezas, fútbol, uno) y recreativas (salidas al cine, museos, parques, teniendo como finalidad alejar al niño del ambiente en el que se encuentra). Para realizar estas actividades, es necesario cumplir ciertas reglas: no ingerir drogas antes ni durante la actividad, llegar puntual a la cita y no agredirse durante todo el desarrollo de la actividad.

Identificación de las necesidades del niño(a). En el primer contacto, el educador(a) evalúa la situación del niño(a) en función de las características físicas que presenta, es decir; su aspecto deja entrever el tiempo que tiene viviendo en la calle, si este es corto teme al contacto de extraños que se aproximan a él, se mueve con inseguridad dentro de su espacio, generalmente todavía no presenta problemas de adicción, habla de "usted" a las personas adultas, su acento es representativo de su lugar de origen y no es demandante, teme ser robado, internado o devuelto a su hogar. Es en este momento cuando el educador de

calle lo invita a ingresar al Refugio, evitando así un proceso de "callejización" que ponga en riesgo su integridad.

Perfil del niño de la calle. Por otro lado, el niño(a) cuya estancia ha sido por más tiempo en la calle se identifica por su aspecto físico deteriorado, sus movimientos desenvueltos, su manera demasiado confiada de interactuar con las personas. Su adicción a las drogas ya es marcada, su estado de ánimo se altera con frecuencia manifestando una actitud apática e indiferente reflejadas en el abandono físico, el niño(a) con estos indicadores se muestra exigente y demanda satisfacción inmediata a sus necesidades, no se compromete con ningún trabajo que le requiera un mayor esfuerzo. Por lo general ya ha tenido relación con Instituciones que en algún momento le han proporcionado ayuda cuando lo ha requerido (alimentos, ropa, curación, techo, etc.), creando con alguna de ellas una relación de confianza que le permita asistir cuando él lo desee.

Estas características complican la labor del educador(a), debido a que el niño(a) es atendido sin necesidad de quedarse en algún Programa e iniciar un proceso de recuperación. Entonces se tienen que utilizar otras estrategias a mediano y largo plazo tratando de generar en el niño(a) el deseo tangible de nuevas perspectivas y que no se limite a una mera satisfacción inmediata. Con este tipo de niños(as) las actividades giran en función de las necesidades que se vayan detectando como el brindarles primeros auxilios y es a través de esta ayuda que se establece un vínculo más fuerte.

Opciones.- Para lograr un cambio de vida en el niño (a) la primera decisión es la de ingresar a Casa Alianza o a otra institución, esta debe ser tomada por él o ella, cuando se encuentra en una situación que le impide decidir por si mismo(a) la decisión corresponde al educador de calle. Todos los esfuerzos

están encaminados a despertar en el niño(a) el deseo de tener un hogar, donde sea aceptado, pueda jugar y realizar actividades que correspondan a su edad.

Debido al principio de Urgencia, Casa Alianza recibe a todo niño o niña de la calle para brindarle atención inmediata en caso de estar en riesgo su integridad física (por enfermedades, accidentes, heridas, dar a luz, etc.), posteriormente son canalizados a la instancia adecuada a sus necesidades.

#### 4.2. ETAPA DE REFUGIO O CENTRO DE CRISIS

El Refugio es la segunda etapa del Modelo de Atención de Casa Alianza, esta etapa es una opción para atender las necesidades más urgentes requeridas por el niño (a): compañía, respeto, seguridad, alimento, alojamiento, etc.; dando continuidad al proceso educativo iniciado en la calle. Se entiende como crisis al desequilibrio psico-social que vive el niño(a) y que se manifiesta a través de sentimientos o ciertos estados anímicos de soledad, depresión, ansiedad, abandono, violencia, adicción a alguna droga, etc. . En estos momentos de urgencia para el niño(a) es donde acepta la ayuda y abre la posibilidad de una recuperación paulatina, por otro lado; cómo el niño(a) recibe apoyo específico, ello le permite cubrir sus necesidades y a partir de la ayuda que se le brinda dependerá su permanencia en esta etapa o su retorno a la calle.

El Refugio o centro de crisis es el único espacio mixto dentro de los Programas de Casa Alianza en el que los niños(as) comparten los espacios y realizan actividades en común; éste funciona de tiempo completo ya que en las instalaciones hay educadores(as) durante las 24 horas del día los 365 días del año, para el

niño(a) que lo requiera o que esté en el proceso de alejamiento de la calle.

Criterios de ingreso al refugio. Para formar parte del grupo de esta etapa, los niños(as) deben cumplir ciertos requisitos:

- 1.-Tener una edad entre los 9 y los 16 años, las posibles formas en las que los niños ingresan son: llegan solos(as), llevados por educadores(as) de calle, canalizados por otra institución, llevados por educadores(as) de otras instituciones y llevados por personas que los encuentran en la calle.
- 2.-Estar en situación de calle.

Perfil del niño del Refugio. El niño(a) que ingresa al Refugio, regularmente lo hace para satisfacer necesidades inmediatas: alimentación, salud y techo; casi siempre llega huyendo de determinada situación de violencia o porque necesita un descanso, demanda que se le brinde una cama, ropa y protección; quiere divertirse sin que se le coarte su libertad.

La calle lo ha vuelto "autosuficiente", piensa que no necesita de los consejos de los demás, en el fondo tiene sentimientos de "yo a nadie le importo"; la mayoría de estos niños se sienten culpables de su problemática familiar, se perciben responsables de las riñas y conflictos en su hogar. En la mayoría de estos niños hay capacidades ocultas, como por ejemplo: dibujar, contar historias, realizar manualidades, cocinar, habilidades de organización y otras más. Su estado emocional es inestable: en un momento es alegre y juguetón y en otro puede ser violento o deprimirse.

Les cuesta mucho trabajo poner atención, se vuelve difícil, es impulsivo y no se atreve a tomar decisiones, además de que se exige poco. Para el trabajo no posee una estructura suficiente,

difícilmente acepta que para sobrevivir de una forma digna, necesita aprender y desarrollar la constancia y la disciplina física.

#### 4.3 ETAPA DE TRANSICIÓN.

El hogar de transición es la tercera etapa del Programa de Casa Alianza. Funciona como la segunda etapa residencial, atendiendo a niños(as) que son promovidos desde el refugio y que se encuentran en condiciones de poder acceder a compromisos más integrales en su desarrollo personal. La mayoría de los niños (as) que se encuentran en esta etapa provienen del refugio, aunque existen algunos casos que no han pasado por éste, ya sea que hayan sido canalizados o porque su estancia en la calle ha sido muy corta.

En el Hogar de Transición, hay una estructura bien definida, se satisfacen necesidades primarias, además de proporcionar todos los elementos que le permitan al niño(a) el desarrollo y fortalecimiento en tres ejes:

- 1.- Fortalecimiento de la autoestima.
- 2.- Integración social.
- 3.- Desarrollo de la autonomía.

Transición es un espacio físico en donde se fortalecen los hábitos, el respeto a los compañeros(as), a los consejeros(as), se participa en las actividades de la casa cumpliendo con los horarios establecidos, etc.

Esta etapa se entiende como una transición que promulga el abandono definitivo de la calle, generando en el niño(a) compromisos de crecimiento persona, así como la recuperación de su autoestima; al finalizar el período de estancia, se encuentran

con el soporte emocional que les permite estar dentro de las actividades escolares y/o laborales en horarios definidos; compartiendo derechos y responsabilidades con sus compañeros.

Perfil del niño de transición. El niño(a) viene motivado de la etapa anterior, por el consejero(a) del Refugio, quien le ha dado a conocer las metas, objetivos y expectativas de esta etapa.

Los consejeros(as) de transición lo involucran en la dinámica del hogar, y genera el deseo de continuar su educación académica; por estas razones, el consejero(a) debe estar atento a cualquier reacción del niño(a) responsabilizándose de lograr que el niño(a) desee permanecer y continuar su proceso.

Los niños(as) empiezan a preocuparse por su salud y su aspecto físico, la limpieza de sus dientes y en general sus hábitos de higiene personal.

La mayoría de los niños(as) han tenido contacto con la droga y es en esta etapa en donde empiezan a comprender y aceptar que el uso de éstas deteriora su persona. Su adaptación social y el desarrollo de su personalidad dependen de su percepción sobre su cuerpo y de la impresión que producen los demás; para alcanzar este objetivo tiene que reorganizar su personalidad, conquistar su autoconcepto, autovalorarse y adquirir confianza; para lograrlo es indispensable que el consejero(a) realice determinadas conductas y que el niño(a) las reciba, como una mirada de amor materno-paterno o una caricia respetuosa.

Además de atender los aspectos mencionados, uno de los objetivos de esta etapa es impulsar la educación académica. Además se les motiva para aprender algún oficio por medio de un curso de capacitación a corto o mediano plazo, para la obtención de un

empleo; teniendo que salir del hogar. De esta forma se les deposita la confianza para que puedan salir y entrar .

#### 4.4. ETAPA DE HOGARES GRUPALES.

El Hogar Grupal es la cuarta etapa de casa alianza y la última de las residenciales del programa, aquí el niño(a) continúa su proceso de recuperación, para finalmente consolidar y generar su independencia material y afectiva.

En esta etapa la idea esencial es generar un ambiente de cordialidad que se aproxime al núcleo familiar sin pretender sustituirla, la consigna es: crear una responsabilidad colectiva basada en el compromiso individual, pretendiendo que el niño(a) adquiera la responsabilidad, seguridad, autosuficiencia e independencia tomando en cuenta sus límites y potencial .

En esta etapa se trabajan tres áreas básicas:

- 1.-Física.- se refiere al desarrollo físico integral, incluyendo la salud y el desarrollo de habilidades físicas.
- 2.- Emotivo-cognitiva.- Aquí se contempla el aprendizaje, desarrollo psicomotriz, percepción emotiva y modificación de la personalidad, así como los aspectos familiares.
- 3.- Social.- Comprende lo cultural, recreativo, académico, laboral y de convivencia en general.

Perfil del niño(a) de Hogares Grupales. En los niños(as) y adolescentes de esta etapa, existe una mayor aceptación de sí mismos, poseen una mayor estabilidad emocional, un mayor reconocimiento de sus logros y seguridad en sus actos. Buscan afrontar sus problemas y piden apoyo al consejero(a). La violencia es utilizada con menor frecuencia, surgen o eligen a un

líder. El ambiente que se crea es de risas, bromas, enojos y tristezas, sobre todo cuando tienen que marcharse.

El problema de adicción casi ha sido superado, se han comprometido para dejar la droga, hacen esfuerzos cotidianos para no "recaer".

La relación laboral al inicio, implica mayores responsabilidades y puede generar miedo por ser desconocida, traduciéndose en la salida próxima de la casa. El consejero(a), tendrá que encauzarlo continuamente para que siga cumpliendo con sus responsabilidades laborales y domésticas. Con respecto a su familia, ha empezado un proceso de reconciliación o perdón. Este puede durar toda la vida.

## CAPITULO CINCO MOTIVACIÓN Y ORIENTACIÓN AL LOGRO

*"La motivación es el proceso de despertar la acción". (Young, 1944)*

Las motivaciones son concebidas como fuerzas dinámicas que originan, dan fuerza y mantienen la dirección en una conducta específica (Counis y col.1985). Muchas teorías de la motivación han sido construidas y Weiner (1972) sugiere que todas se orientan hacia la misma pregunta: ¿ Por qué los organismos actúan como lo hacen?. Sobre esta base, muchos autores coinciden en que la motivación es un motor que impulsa a un organismo hacia la consecución de un fin determinado, dándole dirección y la fuerza necesaria para lograr eficiencia en el desarrollo de las actividades y como consecuencia el aumento de la productividad (Eisenberg, 1994).

Las motivaciones mantienen al sujeto activo hasta que la meta es alcanzada; siendo la motivación la que determinará que características del medio y actividades le interesan a este y también aquéllas a las que prestará atención y dedicará sus actividades propias.

### 5.1 TEORIA DE LA MOTIVACIÓN DE McDUGALL

En esta teoría se considera a los instintos como irracionales y como una fuente compulsiva del comportamiento, definiéndolos como una disposición psicofísica e innata que determina a percibir y a tomar atención a los objetos de una determinada clase, a experimentar una excitación emocional de una calidad particular ante la percepción de dichos sujetos y a obrar por lo que él se refiere de una manera particular o por lo menos a

experimentar un impulso para actuar de dicha manera. ( Cofer y Appley, 1971).

Para McDougall (1908, en Cofer 1972) el hombre mas que individuo racional debe comportarse de manera irracional dado que su conducta está basada en los impulsos, por lo que tiene poco control o prácticamente ninguno sobre ellos; el desarrollo de la personalidad consiste en buscar el control de impulsos, a través de la modificación de los mismos por la experiencia y el aprendizaje llegando a convertirse en sentimientos, que en el hombre son las más frecuentes motivaciones directas de la acción, siendo los instintos innatos los que constituyen el impulso o energías principales; en los individuos con mayor experiencia y aprendizaje, varios sentimientos se organizan en un sistema, llamado carácter.

En 1908, en su Psicología Social, McDougall propone una lista de instintos con sus correspondientes emociones, como: el instinto de huida y emoción de miedo, el de repulsa y emoción de disgusto, el de curiosidad y emoción de extrañeza, el de lucha con la emoción de cólera, etc..

La importancia de McDougall, no es tanto por su teoría sino por su insistencia en los procesos motivacionales, mismos que dieron lugar a diversas teorías explicativas.

## 5.2 TEORIA DE LA MOTIVACIÓN DE HULL

Esta teoría propone que el ser humano requiere satisfacer sus necesidades primarias,

La preocupación inicial se centra en satisfacer pulsiones como: hambre, sed, sexo y evitación del dolor, se supone que tales pulsiones actúan como estímulos y los reforzamientos (positivos

o negativos), tienen una gran importancia en la adquisición de pulsiones secundarias. Los cambios que ha sufrido la humanidad (modernidad) originan que el hombre busque satisfacer otras necesidades "motivos secundarios", mismos que surgen al satisfacer las necesidades primarias.

Hull (en Nordby y Hall, 1982) introdujo también el término (reacción potencial), que es el potencial que posee un organismo en un momento dado para dar respuestas específicas cuando se presenta un estímulo; la fuerza de este potencial determina la probabilidad de dar la respuesta y es producto de cuatro variables: a) La pulsión, que es cualquier motivo o necesidad primaria o cualquier motivación secundaria, b) la intensidad del estímulo que es la fuerza del mismo de acuerdo a la que un organismo responde con mayor probabilidad a un estímulo de alta intensidad que a uno de baja intensidad, c) la motivación del incentivo que es la cantidad de recompensa que se da al individuo y d) la fuerza del hábito que depende del número de veces que una conexión estímulo-respuesta haya recibido reforzamiento primario o secundario, mismo que reduce la potencia de la pulsión. Del resultado de estos componentes se resta la cantidad de potencial inhibitorio presente en el organismo en ese momento, y es cuando un individuo que responde en forma determinada, se resiste a repetir la misma respuesta por algún tiempo.

### 5.3 TEORIA DE LA MOTIVACIÓN DE MURRAY

Para este autor las necesidades secundarias o psicológicas son dependientes y se derivan de las necesidades primarias y actúan con los sistemas de reacción y los mismo deseos y pueden manifestarse dentro de los esquemas de acción en los individuos de manera cotidiana; aunque algunas otras permanecen latentes esperando u momento propicio para manifestarse, para Murray las

necesidades primarias son objetivas y se viven en la realidad mientras que las secundarias son subjetivas, propone también un tipo de necesidades intermedias (sub-objetivas) que aparecen en circunstancias en las que el individuo puede evadirse de su realidad; menciona también que las necesidades pueden ser conscientes o inconscientes.

Murray propone una clasificación general de las necesidades secundarias:

a) Necesidades asociadas a objetos inanimados:

- De adquisición
- De conservación
- De orden de organización
- De retención o colección
- De constricción

b) Necesidades asociadas a la ambición, voluntad hacia el poder o deseo de prestigio:

- De superioridad
- De logro
- De reconocimiento

c) Necesidades asociadas a la defensa del status y a la evitación de la humillación:

- De inviolabilidad
- De evitar la humillación
- De defensa
- De contrarrestar o neutralizar

d) Necesidades que se refieren al papel que ocupa el sujetos dentro de un grupo, si es líder, si se deja guiar, si imita a otros o trata de ser el mismo:

- De dominancia
- De diferencia
- De similitud
- De autonomía
- De oposición

e) Murray señala un clase de dicotomía sadomasoquista, manifestada en necesidades:

- De agresión
- De humillación

f) Necesidades relacionadas con la preocupación hacia la gente, hacia ayudar y apoyar a los demás:

- De afiliación
- De rechazo a la gente
- De criar
- De auxilio
- De juego o de gozo

g) Por último las necesidades que suelen aparecer en la vida social:

- De exponer
- De recibir o de escuchar a otros

Murray (1938, en Nordby y Hall, 1982), menciona que la "necesidad" es uno de los factores más importantes de la vida. Señala que es una construcción hipotética que se presenta como una fuerza de una región cerebral, fuerza que organiza la percepción, la apercepción, la volición, la intelección y la acción; de tal modo que modifica en una cierta dirección una situación existente e insatisfactoria.- Las necesidades se

suscitan por estados internos (hambre, sed, etc.) o por estímulos internos.

Para identificar las necesidades humanas nucleares, Murray elaboró una lista de todos los motivos señalados como importantes por otros teóricos de la personalidad.- Dicha lista contiene las necesidades más importantes o básicas expuestas por Murray en 1938, junto con una breve descripción de cada una.

Para medir los motivos humanos, Murray utilizó varias técnicas como: entrevistas, cuestionarios, asociación libre, diarios, escritos autobiográficos, las observaciones de grupo y de contextos experimentales, además de observar las reacciones ante la frustración, la música y el humor.

Con base en estos estudios, Murray creó el Test de Apercepción Temática (TAT) para medir las necesidades humanas; en este se presentan en una serie de láminas, a la persona a evaluar para que invente una historia relacionada con lo que aparece en la lámina. La palabra apercepción se refiere a la tendencia humana a percibir más allá' del objeto de estímulo (es decir, apercebir). Cuando una persona apercebe, proyecta sus interpretaciones personales sobre el objeto que está percibiendo (Hernández, 1999).

#### 5.4 TEORIA DE LA MOTIVACIÓN DE LEWIN

También habla de la "necesidad" como aquella que crea "sistemas de tensión", dentro de un sujeto por impartir "valencias", tanto positivas como negativas al ambiente psicológico y por aplicar en dicho sujeto, presiones o "vectores".

Una necesidad puede surgir de una condición fisiológica o ser un deseo de algo o la intención de hacer algo. Las necesidades

descargan energías, aumentan la tensión y determinan la fuerza de vectores y valencias. Un sistema de tensión, es una tensión dentro del individuo; que se encuentra así por la existencia de una necesidad o intención. Cuanto más grande sea la intención, mayor será la fuerza que se ejerza en el límite de la región. Una valencia es el valor que tiene para la persona una región del medio psicológico; las valencias pueden ser positivas o negativas. Cuando la persona piensa que la región puede aliviar la tensión, la valencia es positiva y es negativa cuando la persona piensa que la región puede aumentar la tensión. Un vector es una fuerza que emerge de una necesidad que actúa en un sujeto y determina la dirección de su trayectoria.

Los vectores están coordinados con las valencias; para cada región dotada de una valencia positiva, hay un vector que impulsa a una persona en esa dirección. Para cada región que tiene una valencia negativa, hay un vector que aleja a la persona de esta. Lewin habla además sobre un "nivel de aspiración", al que define como: "la diferencia que existe entre como espera o aspira una persona desempeñar cierta tarea y como la desempeña realmente". Típicamente, el nivel de aspiración de una persona se encuentra por arriba de su nivel de desempeño. Si tiene éxito en satisfacer su expectación, sube el nivel de aspiración, pero si fracasa, el nivel de aspiración disminuye.

#### 5.5 TEORIA DE LA JERARQUIA DE LAS NECESIDADES DE ABRAHAM H. MASLOW

Para A. Maslow (1972, en Eisenberg 1994), la motivación es un estado particular de desequilibrio o falta de balanceo de un individuo. Señala además, que cuando una persona esta motivada es para corregir tal desequilibrio; es decir, busca la forma de

satisfacerlo y habla de un ciclo de motivación como un proceso formado por tres elementos:

- a) La necesidad o motivo que es un estado de desequilibrio fisiológico o psicológico.
- b) Respuesta de conducta motivada que es la acción de vigilar hacia la satisfacción del desequilibrio.
- c) Meta lo que debe obtenerse para reducir el desequilibrio ( el objeto de la conducta motivada).

Maslow propone que el hombre está deseando algo casi siempre y que en pocas ocasiones alcanza un estado de completa satisfacción excepto por un corto tiempo pues cuando el deseo ha sido satisfecho, aparece otro que toma su lugar, menciona además que la mayoría de los deseos son utilizados como medios para lograr un fin y lo que dicta la conducta son las necesidades de mayor urgencia .

Las necesidades en el ser humano, están ordenadas de acuerdo a una jerarquía de predominio; supone que para que las necesidades superiores sean satisfechas, primero se deben satisfacer las necesidades inferiores, propone una jerarquía que va del orden más bajo al más alto.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Necesidades fisiológicas:** Los impulsos fisiológicos son aquellos que surgen para mantener la homeostasis, que se refiere a los esfuerzos automáticos del cuerpo para mantener un flujo sanguíneo constante y normal.

Las necesidades fisiológicas son las más potentes, lo que significa que el ser humano que carece de todo en grado extremo antes que cualquier otra cosa, su motivación principal será la satisfacción de necesidades fisiológicas.

**Necesidades de seguridad:** Si las necesidades fisiológicas están relativamente bien gratificadas, surgen las de seguridad, estas se refieren a tener una existencia ordenada, en un medio estable y libre de amenazas que pongan el riesgo la existencia de la persona; la persona experimenta el deseo de mantenerse a salvo de las contingencias de la vida.

**Necesidades Sociales o de afiliación:** Si las necesidades anteriores están relativamente satisfechas surgen las necesidades de afecto, amor y sentido de pertenencia a un grupo.

**Necesidad de estima:**

Al pertenecer y ser aceptado por el grupo de referencia, el individuo manifiesta sus afectos hacia el y hacia los demás, la seguridad y pertenencia le dan la pauta para valorarse y quererle a sí mismo y a los demás

**Necesidad de autorrealización:**

Finalmente cuando el individuo ha satisfecho todas las necesidades anteriores, tiene los elementos necesarios para lograr plenamente su autorrealización en todos los ámbitos de su vida.

## 5.6 TEORIA DE LA MOTIVACIÓN DE McCLELLAND.

Este autor retoma en su teoría tres necesidades de la clasificación propuesta por Murray, pues a su parecer; son las más importantes dada su fuerza y universalidad (McClelland, 1985).

- 1) Necesidad de afiliación, es el deseo de tener relaciones interpersonales amistosas cercanas.
- 2) Necesidad de logro, considerada como el impulso de sobresalir, de alcanzar algo en relación con un conjunto de estándares, esforzándose por obtener el éxito.
- 3) Necesidad de poder, es la forma en que una persona bajo su influencia, hace que otra se comporte de alguna manera.

Para McClelland (1965), la motivación es una fuerte asociación afectiva caracterizada por la reacción ante una meta anticipada y basada en una asociación pasada aún desde la infancia con ciertas cuestiones de placer y dolor; de acuerdo con esto, se desprende lo siguiente: a) Todos los motivos son aprendidos, b) involucran dos puntos en el continuo del afecto: un estado presente (positivo, negativo o neutral) que a través del aprendizaje se integra a un segundo estado que provoca el aumento del placer o del dolor en el estado presente (asociación) mismo que constituye reaccionar ante una meta anticipada; c) las motivaciones secundarias pueden terminar al disolverse la asociación que las originó, cualquier situación que provoque una asociación a determinados afectos, dará lugar a nuevos motivos (no solo las situaciones biológicas), d) la persistencia de un motivo en la vida de un sujeto depende del número de veces que se presentan las situaciones asociadas a los estados afectivos y finalmente

e) las motivaciones son individuales ya que cada quien aprende a interpretar de manera personal.

Aunque primeramente McClelland y cols. (1953), plantearon su teoría basándose en tres necesidades (afiliación, logro y poder), finalmente optaron por el estudio del motivo del logro ya que este se encuentra presente en los seres humanos en la mayoría de las culturas.

#### 5.7 ANTECEDENTES TEÓRICOS DE LA MOTIVACIÓN AL LOGRO.

Lewin K. y cols. (en Bischof, 1983), fueron los primeros en introducir el concepto de "nivel de aspiración", que es considerado como la predicción de una meta futura que satisfaga a la persona en el momento presente, mismo que tiene su explicación en la noción "campo psicológico", configurado por la interacción del ambiente y la persona para determinar su conducta; incluyendo todo lo conocido y lo desconocido a nivel consciente del sujeto.

El nivel de aspiración representa el objetivo que un individuo espera alcanzar y se expresa a través del grado de dificultad que presenta la mayor valencia positiva (Rodríguez, 1976). El concepto planteado anteriormente acerca del nivel de aspiración permitió posteriores bases teóricas sobre la conducta orientada al logro.

El interés por investigar la motivación de logro, se remonta por los inicios de este siglo (Ach, 1910, Lewin 1926), pero fue hasta 1938 que el concepto de orientación al logro aparece por primera vez, dentro de la obra "Explorations in personality" de H. A. Murray (Bischof 1980 y Cueli y Reidl 1972). Sin embargo, fue desde el trabajo de McClelland, Atkinson, Clark y Lowel (1953)

que se empezó a realizar la investigación sistemática sobre la motivación de logro.

Para el ser humano, la vivencia del éxito o del fracaso en la realización de una tarea; da como resultado la satisfacción o la insatisfacción en él, este punto ha sido el objeto de numerosas investigaciones pues el resultado real de la tarea que se lleva a cabo está muy relacionado con la vivencia subjetiva del éxito: no sólo con la del éxito anterior, sino también con la del éxito preliminar, percibido al llevar a cabo una tarea, así como también con la del éxito que se espera o se desea. (Nuttin, 1953 en Caruso 1979).

#### 5.7.1 TEORÍA DE McCLELLAND.

McClelland, define al motivo como una asociación afectiva que se manifiesta como conducta intencionista, determinada por la asociación previa de señales y el placer o dolor; es decir, todos los motivos son adquiridos y toda la motivación se basa en emociones; no es idéntica a ellas, es una expectativa de cambio en la condición afectiva. McClelland presenta la hipótesis de que el placer está determinado desde el nacimiento, habiendo dos tipos de motivos posibles: El positivo o de aproximación (expectativa de placer o satisfacción simbolizada por una "n" o "necesidad), y el negativo o de evitación que es una expectativa de desplacer o dolor (simbolizada por una "f", de fear o temor).

Definió el motivo de logro como: "una ejecución en términos de estándares de excelencia o un deseo anticipado de tener éxito, señalando que el motivo de logro se desarrolla a partir de los antecedentes personales y culturales, así que la necesidad del logro es una actitud básica hacia la vida". Para este investigador, uno de los aspectos más importantes de un fuerte

motivo de logro es que hace a su poseedor muy susceptible a buscar algo en forma intensa. Una persona motivada hacia el logro aventaja a los demás con el objetivo de mejorar su ejecución en la realización de la tarea, si se le reta. Estas personas se esfuerzan y se demandan más a sí mismas. Por otra parte, una persona con necesidad de logro alta desea saber si sus esfuerzos lo están o no acercando a la meta deseada. El grupo de McClelland (1965), encontró que la necesidad del logro es una orientación presente en todas las personas pero varía en términos cuantitativos; esta necesidad es relativamente general y estable y se presenta en todas las situaciones, dependiendo de tres factores:

- vii. La expectativa (o probabilidad subjetiva) de alcanzar una meta.
- viii. El valor de la meta particular.
- ix. La percepción de la responsabilidad que se tenga en el logro de la meta.

La n realización y el f fracaso son dos motivos diferentes, y todos los motivos son adquiridos y como las necesidades biológicas, casi siempre determinan conductas que tarde o temprano procuran satisfacción o placer (de otro modo el organismo moriría). Las expectativas de placer relativas a las necesidades (motivos biológicos), se aprenden relativamente pronto; pero otros motivos (por ejemplo la n realización) son también relativamente universales aunque están determinados por estímulos internos. Ya que los estímulos son muy comunes, el motivo se aprende muy tempranamente y sigue siendo por el resto de la vida del individuo, tan intenso como los determinados biológicamente.

La teoría de McClelland está influenciada enormemente por la teoría de Murray, así los estudios empíricos realizados por McClelland y sus ayudantes, consistieron en la medición "proyectiva" de motivos producidos experimentalmente: En el primer estudio, el motivo hambre se produjo con diferentes grados de intensidad haciendo que los sujetos ayunaran durante lapsos de distinta extensión (de 1 a 16 horas), se esperaba que a medida que incrementara el hambre, incrementarían las fantasías relacionadas con comida al presentarles algunas láminas del TAT y de otras diseñadas para este experimento. Las expectativas de que las fantasías de comida aumentarían no se demostró, debido a que cuando el individuo está motivado para el logro (debido a las imágenes de logro), no aumentan las fantasías de realización de deseos. Bellak (1979, en Martínez, 1995).

En un estudio posterior se indujo el motivo sexual haciendo que los sujetos clasificaran figuras de hombres y mujeres desnudos según el tipo de cuerpo; un tercer motivo producido experimentalmente fue la afiliación, que se logró de dos maneras: Los sujetos de un grupo escribieron los nombres de los miembros del mismo grupo que cada uno prefería, el otro grupo estaba constituido por alumnos de secundaria admitidos o rechazados en una fraternidad; en todos los experimentos se utilizaron grupos control.

#### 5.7.2 TEORIA DE ATKINSON.

Atkinson (1965), extiende y elabora los conceptos de la teoría de los niveles de aspiración de Kurt Lewin, incorporando la idea de necesidades o motivos psicogénicos para describir cómo difieren los individuos en su disposición para esforzarse en conseguir ciertas metas específicas, Lewin propuso la ecuación  $O = (P, A)$ ; donde la conducta es función de la persona y el ambiente.

Atkinson supone que la fuerza de la tendencia a lograr una meta que involucra un criterio impuesto ya sea interna o externamente en algún estándar de excelencia es consecuencia de la función multiplicativa de las siguientes variables:

1. El motivo para lograr el éxito
2. Expectativa de que una acción conduzca a la meta
3. Valor incentivo del éxito

El motivo para lograr el éxito: está representado por una disposición de una personalidad relativamente estable, adquirida por la experiencia pasada de luchar por la consecución de metas. La fuerza de la motivación de logro operacionalmente está determinada por el puntaje del (T. A. T.), esta prueba fué retomada y adaptada por McClelland y Atkinson, con el fin de evaluar la motivación de logro.

La expectativa "o probabilidad subjetiva" de que una acción conduzca a la meta (Weiner 1970, Atkinson 1965, Korman 1974), denota una expectativa cognitiva de que una respuesta dada a un estímulo conduzca al estímulo meta. Puede también conceptualizarse como la dificultad de la tarea implicada, pues existen actividades cuya probabilidad de ser culminadas con éxito (generalmente definida como el porcentaje de los individuos que la logran) es alta.

Valor incentivo del éxito, es el grado de satisfacción anticipada al tener éxito en una tarea (Atkinson 1965, Spence y Helmreich 1983) según lo propuesto por Lewin 1944 citado en Atkinson 1965, se supone que el valor incentivo del éxito es mayor mientras más difícil es la tarea.

Atkinson evalúa el desempeño con base en algún estándar de excelencia, para algunos individuos esto representa un reto a vencer mientras que para otros representa o sugiere amenaza de fracaso, la tendencia a evitarlo se considera como factor de carácter inhibitorio, origen de la experiencia de ansiedad; cuando el individuo fracasa tiende a reaccionar con culpa y humillación (Spence y Helmreich, 1983), la investigación sobre la conducta orientada al logro hace pensar que todos los individuos han adquirido a lo largo de su experiencia, un motivo de logro (Ms) y un motivo para evitar el fracaso (Maf), manifestándose en situaciones donde el individuo se desempeña y es evaluado en referencia con algún estándar; ambas tendencias son de polos opuestos, por lo que puede hablarse de un conflicto de atracción-avoidance, así como dependencias excitatorias e inhibitorias Atkinson (1965). Combinándose estas dos tendencias resulta la tendencia orientada al logro que está formada tanto de la aproximación (excitatoria), como de la evitación (inhibitoria), dependiendo éstas de las fuerzas relativas del motivo del logro y de la evitación del fracaso.

La tendencia orientada al logro resultante (Ta) se representa:

$$Ta = (Ms \times Ps \times Is) + (Maf \times Pf \times If)$$

$$(Ms \times Ps \times Is) - (Maf \times Pf \times If)$$

En donde:

Ta = Tendencia orientada a logro resultante

Ms = Motivo de logro

Ps = Probabilidad subjetiva de éxito

Is = Valor incentivo del éxito

Maf = Motivo de evitación del fracaso

Pf = Probabilidad subjetiva de fracaso

If = Valor incentivo del fracaso

## 5.8 ESTUDIOS RELACIONADOS CON LA MOTIVACIÓN AL LOGRO

Mahone (1960), menciona que las personas con mucho miedo al fracaso, tienden a evitar actividades que impliquen un reto. La gente temerosa al fracaso no posee conocimiento suficiente de sus habilidades. El riesgo vocacional está relacionado con la evaluación positiva de la persona.

Isaacson (1964), demostró que la intensidad de la motivación al logro está relacionada con la elección de especialización por los estudiantes. Sus resultados demostraron que los hombres altamente motivados al logro decidieron estudiar la carrera que percibían como difícil; así aquellos sujetos bajos en motivación al logro, seleccionaron campos de estudio muy fáciles o muy difícil. Mahone, encontró posteriormente los mismos resultados, descubriendo además que las ocupaciones que están relacionadas con la adquisición de un alto prestigio; son percibidas como difíciles de alcanzar.

Litwin (1966) en Atkinson, realizó estudios sobre la expectativa de éxito y el comportamiento de toma de riesgos, muy relacionados con los supuestos de Atkinson, propuso que: a) los sujetos con alta motivación de logro tomaran riesgos moderados y los sujetos motivados por la tendencia a evitar el fracaso tomaran riesgos mayores, b) los sujetos reportaran expectativas de éxito influenciadas en una dirección consistente con su nivel de motivación; los sujetos con motivación hacia el éxito o el logro reportan expectativas de un mayor éxito que los motivados por la tendencia a evitar el fracaso.

Velásquez y Casarin (1986), realizaron un estudio de campo siendo su objetivo principal medir la orientación al logro en estudiantes universitarios de ambos sexos. Ellos utilizaron una

escala tipo Lickert de tres factores: Maestría, Trabajo y Competencia. Encontrándose diferencias estadísticamente significativas.

Allende (1996), su estudio tuvo como título : "Motivación de logro y autoconcepto en deportistas universitarios" , siendo su objetivo identificar las diferencias existentes entre el motivo del logro y el autoconcepto; teniendo como finalidad desarrollar una estrategia de entrenamiento mental para cada equipo de las diferentes actividades deportivas. Obtuvo como resultado: a) que existen perfiles de personalidades diferenciadas por la especialidad deportiva, b) en la mayoría de los casos existen correlaciones entre factores de la orientación al logro y de autoconcepto.

Aguilar y Valencia (1996), su investigación "la competitividad y sus relaciones con metas de logro" cuyo objetivo principal fue determinar las relaciones de competitividad con egotismo social, maestría y estilo de confrontación; los resultados obtenidos corroboraron que las puntuaciones de competitividad tendrán correlaciones positivas con egotismo social y maestría. Por último se comprobó, que la competitividad correlaciona positivamente con el estilo de confrontación.

Andrade y Reyes (1996), publicaron un trabajo titulado "Locus de control y orientación a logro en hombres y mujeres", cuya finalidad fue conocer el locus de control y la orientación a logro de jóvenes adolescentes mexicanos habitantes de la Ciudad de México. Los resultados en lo que se refiere al locus de control arrojaron que las mujeres obtuvieron puntajes más altos en internalidad que los hombres, lo que contradice los resultados de La Rosa en 1986. Girardi y Díaz-Loving (1988), Aguilar y Andrade (1994) no habían encontrado diferencias entre hombres y

mujeres en esta dimensión. En lo referente a la orientación al logro; en las dimensiones de competitividad y maestría los resultados de estos estudios confirmaron lo encontrado por Díaz-Loving, Andrade y La Rosa en 1989, es decir; no hubo diferencias. Sin embargo en 1996 si las hubo.

Islas y Rodríguez (1989), en un estudio de personalidad y orientación a logro en estudiantes universitarios, concluyen que la motivación a logro se puede ver determinada por una expresividad emocional, lo que indica que personas sociables, expresivas y abiertas tiendan a buscar más el logro de metas. Los sujetos impulsivos y extrovertidos suelen encaminarse hacia el logro de metas. Las personas audaces y aventuradas tienden más al logro que las tímidas, en cuanto a la actitud cognitiva se encontró que las personas poco convencionales e imaginativas tienden más al logro de sus metas.

Hernández (1998), realizó un estudio llamado "tipo de carácter y orientación a logro en un grupo de universitarios" cuyo objetivo principal fue conocer el tipo de carácter y orientación al logro en un grupo de universitarios, de acuerdo a su disciplina, este autor concluye que si existen diferencias estadísticamente significativas en la orientación al logro de acuerdo al tipo de carácter en estudiantes universitarios de tres diferentes disciplinas; se observó que en la dimensión de maestría, la media más alta se encontró en el grupo de los Médicos, les gusta resolver problemas difíciles, siguiendo el grupo de Contadores y Administradores y después Psicología; sucediendo lo mismo para la dimensión de trabajo.

## CAPITULO SEIS PROCESO METODOLÓGICO

### 6.1 JUSTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Vivir en la calle representa para los niños / as graves riesgos como la drogadicción, la violación, prostitución, infecciones de transmisión sexual, abusos, explotación, riñas y ocasionalmente la muerte. Personas preocupadas por el incremento del fenómeno del niño / a de la calle han creado instituciones especializadas en atender, formar y preparar para una vida digna que ayudará al niño/a a tener mejores oportunidades.

Este fenómeno desde sus inicios hasta finales de la década de los 70's no era considerado como tal; surge con fuerza en los 80's y hasta nuestros días tiene implicaciones de orden político, social, cultural, económico, de salud y seguridad pública; ya que origina una preocupación general, pues estos niños están creando otro grupo social cuyo núcleo es la indigencia, la inactividad productiva y se incrementa día con día pues muchas de las niñas de la calle son madres y ahora sus pequeños hijos son hijos de la calle también; sin que este fenómeno se frene ni vislumbre solución, ya que no se le ha dado la importancia necesaria.

La preocupación de sectores públicos y privados es mínima ya que se ha mantenido su crecimiento, sin que se haya trabajado en la prevención de este problema atacando los factores causales de raíz.

Los niños/as de la calle son una realidad social y esta condición los estigmatiza, sin que socialmente haya una preocupación real o conciencia, debido a que se desconocen o ignoran las causas y consecuencias de la vida de un niño o niña de la calle.

El factor más importante que contribuye al aumento de este fenómeno no está determinado aún, aunque si se sabe que su origen es de tipo multicausal e intervienen aspectos como el tipo de vida familiar y la parte económica debido a que en la sociedad mexicana frecuentemente los niveles de subsistencia son precarios, sumándose la necesidad de las mujeres que abandonan el hogar por periodos considerables de tiempo para buscar el sustento familiar, generalmente por la ausencia paterna; poco a poco va generándose una atmósfera de abandono, que se empieza a tornar violenta y donde muchas veces se inicia una relación de maltrato físico, psicológico, y emocional. Es justo aquí donde la familia deja de ser el ámbito natural del niño / a y es cuando la calle se convierte en su única alternativa de sobrevivencia; vendiendo chicles, lustrando zapatos, limpiando parabrisas, pidiendo dinero o comida ( charoleando ), prostituyéndose robando y en algunos casos siendo explotados por personas que los obligan a trabajar largas jornadas donde su único pago es techo y comida. La realidad de estos niños y niñas que viven o trabajan en la calle , cuestiona la estructura del modelo económico y social de un país, por eso se habla del fenómeno del niño de la calle con miras a darle solución, ya que son fruto de la disfunción familiar, social, económica y política.

Al carecer de un punto de referencia formativo (núcleo familiar), y de un modelo a seguir que promocióne el deseo de superación, tienen que aprender en la calle por ensayo y error a conseguir sus metas, compitiendo fuertemente con otros frecuentemente de manera violenta para cumplir su objetivo; que si bien es cierto, estas metas pueden no significar nada para otros, para ellos se convierten en un sentido real de subsistencia, ya que como tal representan un logro.

Por naturaleza, el ser humano trae consigo la capacidad de satisfacer necesidades, deseos y con la experiencia cumplir objetivos, por lo tanto debe dársele al fenómeno del niño /a de la calle; la importancia y atención que requiere ya que independientemente de su condición marginada e ignorada, es un ser humano con necesidades y capacidades, incluyéndose la motivación que sirve como motor que impulsa a un organismo hacia la consecución de un fin determinado, en este caso la sobrevivencia. La motivación entonces, es una situación que induce a los individuos a realizar una acción, e implica una serie de incentivos encaminados a satisfacer sus necesidades físicas básicas, indispensables para el mantenimiento de la vida; así como las necesidades sociales tales como; la pertenencia y el amor; de modo similar las de estimación y autorrealización a través de su potencial, mismo que facilitará lograr eficientemente el desarrollo de sus actividades y como consecuencia aumentar su productividad al "vivir" en condiciones más satisfactorias en ese ambiente.

Ante esta perspectiva surgió la siguiente pregunta de investigación:

¿Es diferente la Orientación al Logro en niños y niñas de la calle e institucionalizados de Casa Alianza?

## 6.2. OBJETIVO GENERAL

Conocer si existe diferencia en la Orientación al Logro en niños y niñas de la calle respecto a la de los niños y niñas institucionalizados de Casa Alianza.

### 6.3. HIPÓTESIS

- H1 La Orientación al Logro es mayor en los niños y niñas en las diversas etapas de Casa Alianza que en los niños y niñas de la calle.

### 6.4 VARIABLES

- Variable Independiente: Niños de la calle, niños institucionalizados de Casa Alianza
- Variable Dependiente: Orientación al Logro en sus tres dimensiones: Maestría, Trabajo y Competitividad.

### 6.5 DEFINICIÓN DE VARIABLES

- Niños y niñas de la calle: Todo aquel menor de 18 años, que vive y satisface sus necesidades básicas en la calle.
- Niños y niñas institucionalizados de Casa Alianza: Todo aquel menor de 18 años que se ha integrado al programa de Casa Alianza (en sus etapas de refugio, transición y hogares grupales).
- Orientación al Logro: Se refiere a la evaluación que hace el individuo para vencer obstáculos, rivalizar con otros, para lograr algo difícil mediante el dominio, la manipulación y organización del medio físico y social, seres humanos e ideas alcanzando niveles de excelencia interna, el esfuerzo para superar la propia labor y la superación de los demás. Específicamente en tres dimensiones: Maestría, relativa a una preferencia por tareas difíciles y por hacer las cosas intentando la perfección; Trabajo, ejemplificada por una actitud positiva hacia el trabajo en sí y Competitividad, que describe el deseo de ser mejor en situaciones interpersonales. (Díaz-Loving y cols. 1989).

## 6.6 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente diseño fue no experimental ya que no se manipularon variables. Y se realizó con dos muestras, una de niños y niñas de la calle y la otra estratificada en tres secciones o subgrupos de niños y niñas institucionalizados, correspondientes a las etapas de refugio, transición y hogares grupales de Casa Alianza respectivamente.

## 6.7 TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio fue de campo, ya que se realizó en el ambiente natural de los niños y niñas de la calle e institucionalizados. Transversal, porque los grupos elegidos fueron estudiados en un solo momento en el tiempo y descriptivo pues los datos obtenidos fueron analizados con el fin de describir las variables de la presente investigación.

## 6.8 MÉTODO

- **Sujetos:** Se utilizó un grupo de niños de Casa Alianza seccionados en tres etapas; refugio, transición y hogares grupales. Se verificó que cumplieran con los siguientes requisitos: participar en las actividades propias de la etapa a la que pertenecen, tener una edad de 12 a 18 años, saber leer y escribir; las niñas no estar embarazadas ni haber tenido hijos. Se utilizó también una muestra de niños y niñas de la calle, que además de no estar drogados durante la aplicación, cumplieran los requisitos antes mencionados (excepto la participación en el programa de la institución).
- Cada muestra se eligió intencionalmente, constando de 30

- sujetos, 15 hombres y 15 mujeres; sumando un total de 120 sujetos.
- Instrumentos y materiales: Para la presente investigación se aplicaron 2 instrumentos: Para medir la Orientación al Logro se utilizó la Escala de Orientación al Logro "EOL" construida, validada y confiabilizada en población mexicana en 1985; por Díaz-Loving, Andrade Palos y La Rosa. Conformada por 22 reactivos para medir orientación al logro en tres dimensiones de este rasgo: maestría, trabajo y competitividad (Anexo 2A).
- Además, se utilizó un cuestionario de reactivos abiertos, para obtener información más completa que contribuyera a enriquecer el presente trabajo como : lugar de origen, motivo de salida de su casa, edad, escolaridad, aspectos sobre sexualidad, droga, expectativas de vida así como la información sobre otras instituciones que atienden a niños de la calle. (Anexos 1A, 1B, 1C, 1D).
- Procedimiento: Este se realizó en cuatro etapas:  
La primera de ellas fue en la calle, asistiendo a los puntos de encuentro de los niños y niñas que la habitan siendo estos (Mercado de La Merced, terminal de Observatorio, Glorieta de Insurgentes, El Bordo de Xochiaca en Ciudad Nezahualcóyotl, la Colonia Bondonjito, Metro Tacubaya y La Alameda Central "Plaza de la Solidaridad" siempre fue acompañadas por dos Educadores de Calle de Casa Alianza, ya estando con ellos (a) se procedió a establecer rapport con actividades lúdicas así como platicando con ellos y corroborando que no estuvieran drogados (as), una vez que se logró que ellos aceptaran participar, procedimos a aplicar la escala y el cuestionario.

La segunda etapa de trabajo se realizó en Transición de niños, ubicado en Villa de Cortés, y el de niñas en La Raza, siempre con la ayuda de un consejero (a) quién facilitó las aplicaciones.

La tercera etapa de aplicaciones fue en Hogares grupales, el de niños ubicado en Balbuena y los de niñas en Cuajimalpa y en Jilotepec, el procedimiento de trabajo fue similar al de Transición.

El último lugar de aplicación fue Refugio, ubicado en la calle de Reforma Norte cerca del metro Hidalgo, en esta etapa nuevamente fue requerida la valiosa cooperación de los consejeros (as) para la aplicación, pidiéndoles a los niños (as) que contestarán el cuestionario y la escala como parte de sus actividades.

#### 6.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Las respuestas del cuestionario, fueron estudiadas mediante la técnica de análisis de contenido y se obtuvieron frecuencias y porcentajes de cada categoría por grupo y por etapa.

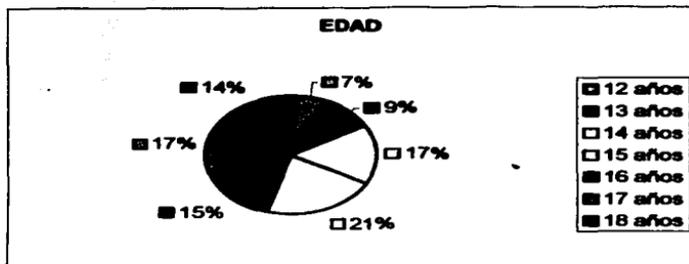
Para comparar la orientación al logro de los niños y niñas institucionalizados contra los de la calle, se utilizó el análisis de varianza de una sola vía y la prueba "t" de Student para comparar diferencias entre dos grupos (por sexo).

## CAPITULO SIETE RESULTADOS

### 7.1 DATOS DEMOGRÁFICOS.

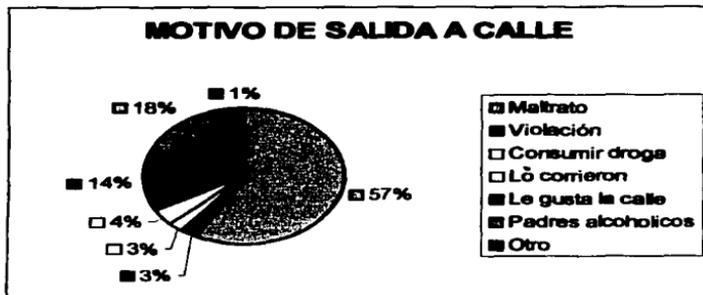
La muestra estuvo constituida por 120 sujetos, 60 hombres y 60 mujeres, de edades entre 12 y 18 años; el 21% de los sujetos del presente estudio tenía 15 años, pero indicaban que ya tenían o habían estado más de tres años en la calle; Los jóvenes de 14 y 17 años constituyeron cada uno un 17% y también indicaron ya tener o haber estado más de tres años en la situación de calle (aunque se encontraran ya en alguna etapa de Casa Alianza), los jóvenes de las edades de 16 y 18 años representaron cada grupo el 15% y el 14% respectivamente; cabe mencionar también que en estas edades, los jóvenes o ya están dentro de la institución, cumpliendo y haciéndose responsables e independientes, o definitivamente ya están muy habituados a su vida callejera y difícilmente se pueden salir de ese ambiente; los sujetos de 13 años cubrieron el 9%; mientras que el 7% restante del total de la población, fue constituido por los sujetos de 12 años; es necesario mencionar que aunque en este estudio participaron 60 hombres y 60 mujeres, en el caso de los niños de la calle se observan más hombres que mujeres (de todas las edades) ya sea en la calle o en las instituciones. (Ver diagrama 1).

Diagrama 1.- Indica los porcentajes de edad de la muestra de niños de la calle e institucionalizados.



En lo que respecta al motivo de salida a la calle, el maltrato ya sea físico o psicológico representa el 57% del total como causa o factor que influye en los niños y jóvenes, cabe aclarar que dentro de este rubro se encuentran los golpes, insultos, gritos, humillaciones y trato inhumano al que se vean sometidos; después sigue como causal que alguno o ambos padres sean alcohólicos con el 18% y el que al niño le haya gustado el ambiente callejero con el 14%; el consumo de drogas y la violación o el abuso sexual, representan el 3% cada uno en esta muestra de la población de la presente investigación, y aunque muchos niños y niñas fueron violados, no lo refirieron en las entrevistas (se revisaron expedientes y se cuestionó a los consejeros de la institución). Cabe mencionar que aunque muchos niños de las tres etapas de Casa Alianza no estuvieron en la situación de calle, respondieron como causa de su condición el maltrato. (Ver diagrama 2).

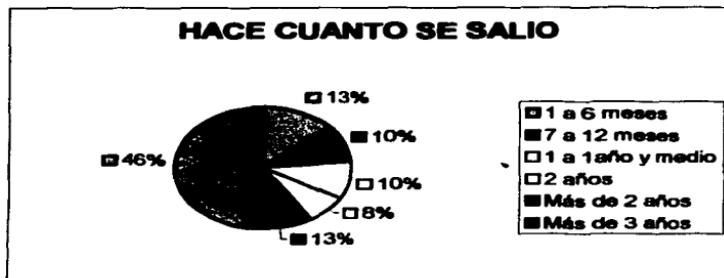
Diagrama 2.- Indica los principales motivos por los que los niños salen a la calle.



INSTITUCIÓN  
 FALLA DE ORIGEN

Los resultados obtenidos, indican además, que el 46% del total de la muestra utilizada, se salió de su casa hace más de tres años, esto sugiere que algunos se convirtieron en adolescentes y ya se encuentran adaptados a esa situación, mientras que el 13% abandonó el hogar hace más de 2 años; el 8% tenía 2 años de haberse ido, y 13% tenía de haberse salido entre 1 y 6 meses, éstos según las instituciones son los mejores candidatos para ser reintegrados a sus familias y quizá los que todavía no son adictos a ninguna droga. El 10% de los jóvenes indicó tener entre 7 y 12 meses en la calle, y el otro 10% restante de 1 a 1 y medio años. (Ver diagrama 3)

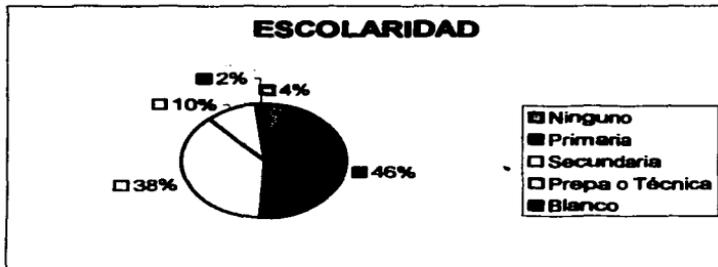
Diagrama 3. Indica el tiempo que tienen los jóvenes de haberse salido a la calle.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

En lo concerniente a la escolaridad de los jóvenes, el 46% del total, se ubica en el nivel de educación primaria (trunca o terminada) mientras que el 38% se ubica en el nivel de secundaria también trunca o terminada; el nivel de preparatoria o educación técnica (que se reportaron como cursándolas en el momento de la realización del estudio), representó el 10% del total de los jóvenes, esto debido a que en las etapas de transición y hogares grupales a los niños se les brinda la oportunidad de continuar con su formación académica y se les exige cumplir con sus estudios como parte de las obligaciones y responsabilidades de esas etapas del programa de la institución; el 4% refiere no tener estudios y sólo el 2% no indicó respuesta alguna sobre la experiencia escolar; posiblemente por creer que se tenía acceso a su expediente (en el caso de los institucionalizados) o porque estando en la calle consideran este aspecto sin importancia. (Ver diagrama 4).

Diagrama 4.- Escolaridad de los niños de la calle e institucionalizados.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Todos los niños y jóvenes que participaron en el presente estudio, fueron contactados en el Distrito Federal, a excepción de un hogar grupal de niñas que se visitó en Jilotepec, Hidalgo (aunque las niñas no eran originarias de ese lugar), el 57 % del total de la muestra, pertenecía a algún estado de la República Mexicana, como Veracruz, Guerrero y el Estado de México, mientras que el 43% era originario del Distrito Federal. (Ver diagrama 5).

Diagrama 5.- Indica la procedencia de los niños y niñas de la calle

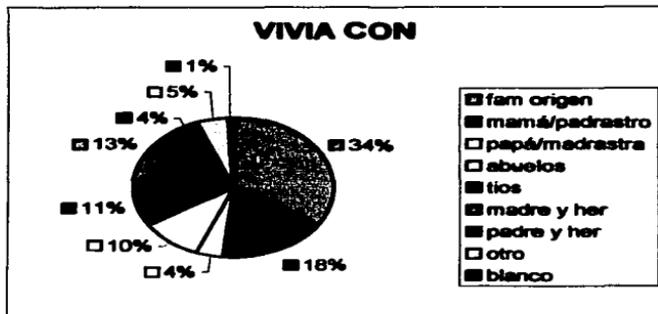


TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### 7.2 SITUACIÓN FAMILIAR.

En la pregunta referente a con quién o quienes vivían los niños y jóvenes antes de salir a la calle, el 34% contestó que con su familia de origen, siendo el porcentaje más alto dentro de este cuestionamiento, el 18% respondió que vivían con su madre y su padrastro mientras que el 13% con su mamá y hermanos, el 11% con sus tíos, y el 10% con sus abuelos; las demás opciones de respuesta no se minimizan por tener porcentajes bajos, pues de todas formas representan un factor fundamental o disparador de la situación de calle de los menores (otro: como vecinos, padrinos, amigos 5%, papá y madrastra 4%, y padre y hermanos 4%). Es necesario mencionar también, que algunos niños son llevados a la institución por sus propios padres o familiares, debido a que no pueden sostenerlos económicamente. (Ver diagrama 6).

Diagrama 6.- Indica con quién vivían los niños antes de salirse a la calle.

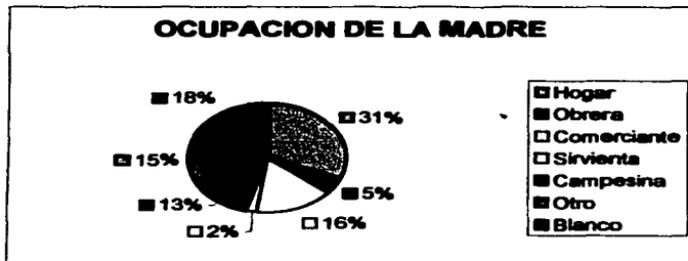


TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

En cuanto a la ocupación de la madre, independientemente de si vivían o no con ella, de si había muerto o no, el 31 % de los jóvenes indicaron que se dedicaba al hogar, y es notorio un 18% de jóvenes que dejaron esta pregunta quizá porque algunos son huérfanos o porque muchos de ellos fueron abandonados desde muy pequeños y recogidos por familiares o conocidos (Ver diagrama 5). El 16 % refirió que su madre se dedicaba al comercio fuese propio o como empleada, mientras que otro 15% indicó que se dedicaba a otra cosa (dentro de este rubro, prostitución, tortillera, lavar ajeno, etc.); el 13 % mencionó que su madre se dedicaba a las labores del campo (hay que recordar que el 57% de esta población provenía de algún Estado de la República, indicado en el diagrama 6). El 5% indicó que su madre tenía por ocupación trabajar como obrera y del 2% restante de los jóvenes, la madre trabajaba como sirvienta. Este tipo de ocupaciones generalmente no requieren de mucha formación académica y también indican el nivel socioeconómico de las

familias a las que pertenecen los jóvenes de la muestra. (Ver diagrama 7).

Diagrama 7. Indica la ocupación de la madre de los jóvenes.



Para complementar la información anterior, se indagó la ocupación del padre, esta figura es reportada como poco conocida quizá debido a que la mayoría de los jóvenes nunca conocieron a su padre o vivían sólo con la madre: el 16% de los jóvenes no supo a que se dedicaba, el 37% dejó la pregunta en blanco; el 11% indicó que su padre se dedicaba al comercio, el 7% respondió que su ocupación era obrero; el 21% respondió que su papá se dedicaba a otras actividades (taquero, policía, repartidor, etc..) mientras que las ocupaciones de campesino y chofer se indicaron con porcentajes de 3% cada una y la de albañil con 2%. Este tipo de ocupaciones tampoco requieren un alto nivel de preparación académica y también permiten darse idea del nivel económico de la familia a la que pertenecen los jóvenes. (Ver diagrama 8).

Diagrama 8. Ocupación del padre de los jóvenes.

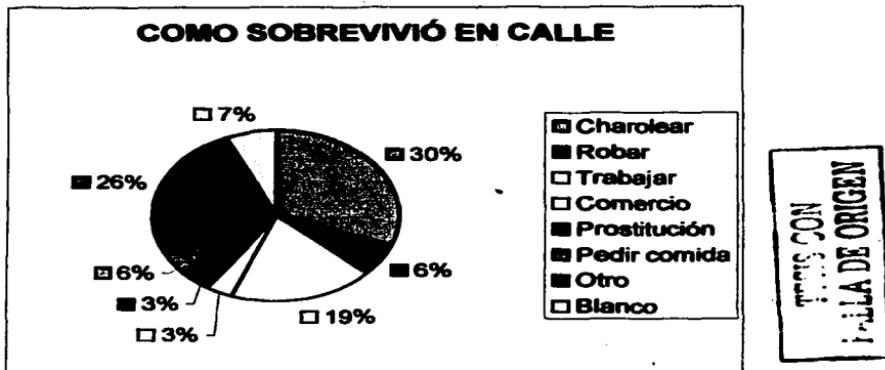


TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 7.3 VIDA EN LA CALLE.

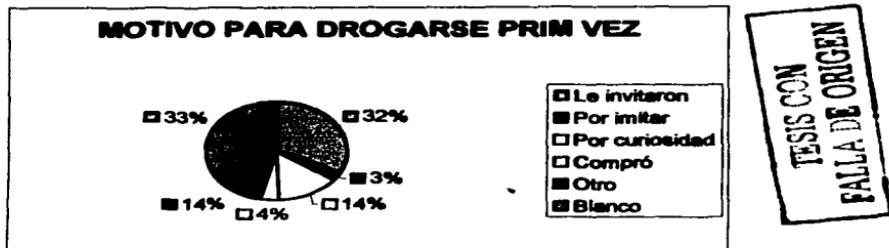
Desde el momento en el que los jóvenes salieron de su casa, iniciaron su sobrevivencia en la calle: el 30% indicó que lo hizo charoleando (pidiendo dinero), el 19% lo hizo trabajando (ya sea de bolero, cargador, limpiaparabrisas, payasito, etc..), el 26% de los jóvenes reportó que sobrevivió de otra manera (cuidando algún negocio, tirando basura, haciendo mandados, limpiando locales comerciales, como sirvienta, mesera o nana en el caso de las jóvenes, etc..), hubo algunos que sobrevivieron robando (6%), otros pidiendo comida (6%) mientras que el 3% respondió que sobrevivía prostituyéndose (ambos sexos); el 7% dejó en blanco la pregunta quizá porque algunos jóvenes refirieron no haber estado en la calle. (Ver diagrama 9).

Diagrama 9. Forma en que sobrevivieron los jóvenes en la calle.



La droga es un factor de riesgo en la calle y en lo que se refirió a este aspecto, el 32% de los jóvenes contestaron que el motivo por el que se drogaron la primera vez fue porque los invitaron a probar, el 14% informó que por curiosidad y así saber lo que se sentía, el 14% indicó que fue por otro motivo ( lo obligaron, para no sentir frío o hambre, para olvidar su situación, por ser aceptado, etc..), el 4% de los jóvenes lo hizo porque compró, el 3% por imitar a los demás y el 33% de la muestra no respondió (dentro de este porcentaje se encuentran también los jóvenes que nunca estuvieron en calle o simplemente a aquellos que niegan haber probado drogas alguna vez). (Ver diagrama 10).

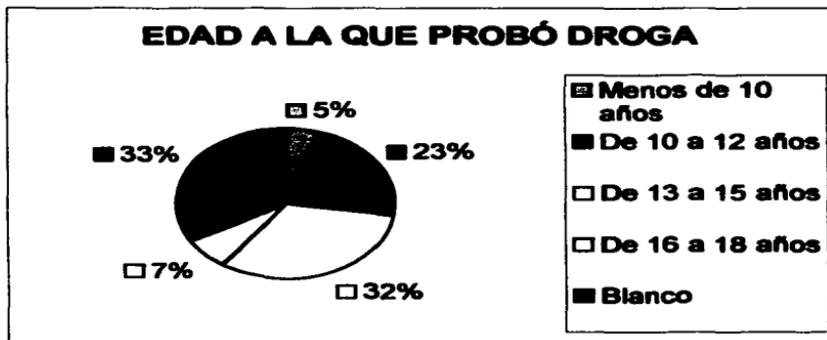
Diagrama 10. Motivo por el que los jóvenes se drogaron la primera vez.



En lo que respecta a la edad en que se drogaron por primera vez, el 32% respondió que lo hizo entre los 13 y 15 años, el 23% indicó que entre 10 a 12 años (ésta es una edad alta, pues investigando en los expedientes y observando la dinámica en la calle, hay muchos niños que se drogan antes de los 8 años) el 7% respondió que probaron la droga entre los 16 y 18 años (muchos niños que no han estado en calle, de etapas de transición y hogares, al estar en contacto con jóvenes adictos, llegan a egresar de la institución y a "contaminarse" con algún tipo de droga), el 5% contestó que tenían menos de 10 años cuando probaron una "mona" alcohol o marihuana y el 33% dejó en blanco la respuesta. El tipo de drogas que se consumen con mayor frecuencia en esta población, fue reportada de la siguiente manera: el 32% de los jóvenes se droga con activo (pegamento para PVC en "monas" o pedazos de tela que les permiten inhalar los vapores del líquido), es importante mencionar que este es el tipo de droga más frecuente debido a su bajo costo y fácil adquisición; el 12% dijo consumir marihuana, alcohol, thinner, y chochos (con un 3% cada tipo de droga), el 1% de la muestra

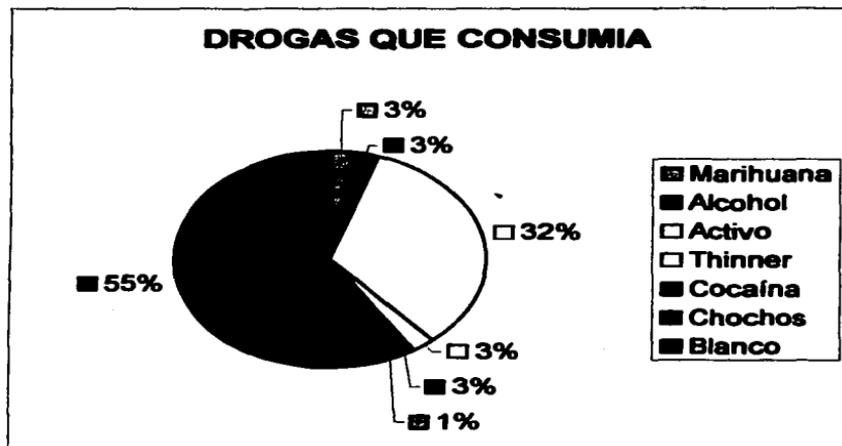
indicó consumir cocaína, mientras que el 55% dejó en blanco la respuesta, quizá debido a que la mayoría de los jóvenes, niegan consumir algún tipo de droga (es necesario revisar sus expedientes, establecer un muy buen rapport o indagar muy bien para que ellos respondan la verdad ya que en la mayoría de los casos era sabido que realmente los jóvenes eran adictos). (Ver diagramas 11 y 12).

Diagrama 11. Edad a la que probó la droga por primera vez



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

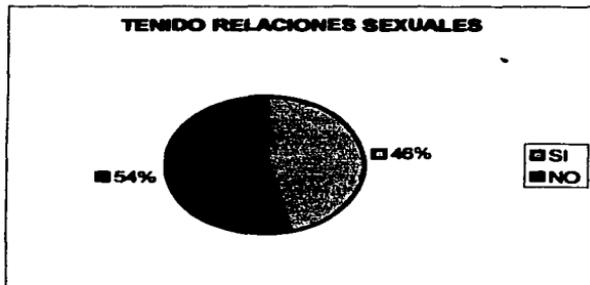
Diagrama 12. Tipo de droga que los jóvenes consumían en la calle.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

Otro aspecto a considerar en los jóvenes de la calle, es la sexualidad: el 46% de los jóvenes tenía vida sexual activa, mientras que el 54% restante, indicó que no habían tenido relaciones sexuales. (Ver diagrama 13).

Diagrama 13. Indica si los jóvenes habían tenido relaciones sexuales.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

En lo que respecta a su primera experiencia sexual, el 20% de los jóvenes indicaron que fue entre 14 y 16 años, el 12% a una edad de 11 a 13 años, el 7% respondió que habían tenido su primera relación sexual después de los 16 años y el 5% antes de los 10 años; cabe resaltar que el 56% no respondió la pregunta quizá coincidiendo con la información anterior (diagrama 13).

Ante la pregunta de con quién habían iniciado su vida sexual, el 29% de los jóvenes indicó que fue con su novio(a), el 13% con otro (desconocido por prostitución, violación, abuso o un conocido), el 5% dejó en blanco la pregunta, coincidiendo nuevamente con el 54% que reporta no haber tenido relaciones sexuales. (Diagramas 14 y 15).

Diagrama 14. Indica a qué edad tuvieron su primera relación sexual.

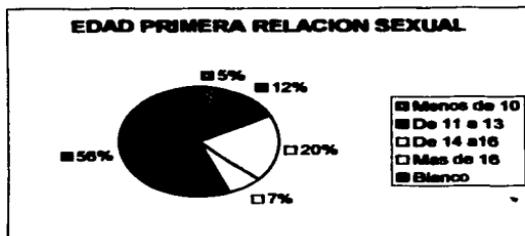


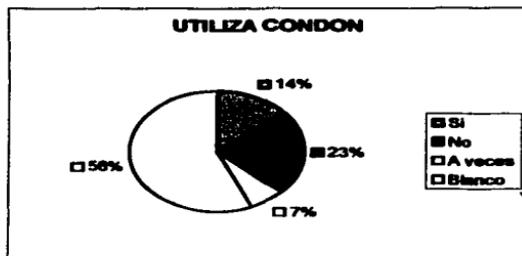
Diagrama 15. Indica con quién tuvieron su primer relación sexual.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

En cuanto al uso del condón en su vida sexual actual, el 23% indicó que no lo usa, el 14% respondió que si lo utiliza, el 7% de los jóvenes lo usa a veces y el 56% del total de la muestra dejó en blanco la pregunta. (Ver diagrama 16).

Diagrama 16. Indica el uso del condón en los niños de la calle.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### 7.4 EXPERIENCIA EN INSTITUCIONES QUE ATIENDEN NIÑOS DE LA CALLE.

El trabajo con los niños que sufren carencias incluye desde internados, casas-hogar y albergues, hasta la creación de espacios informales de reflexión y juego en la calle y sin temor a cometer equivocaciones se puede afirmar que todos los niños en situación de calle conocen o han vivido la experiencia de ser atendido en alguna institución .

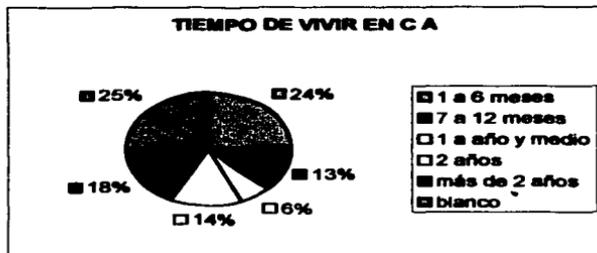
##### 7.4.1 CASA ALIANZA.

Es importante tomar en cuenta, que las preguntas de este rubro no se aplicaron en la etapa de calle.

En lo que se refiere a su vida dentro de Casa Alianza, los jóvenes indicaron que:

el 24% tenía dentro de la institución de 1 a 6 meses; el 18% de la muestra respondió tener más de 2 años; el 14% contestó tener 2 años en alguna de las etapas; mientras que el 13% tenía de 7 a 12 meses y el 6% de 1 a 1 año y medio, el 25 % restante dejó en blanco la respuesta quizá porque muchos jóvenes entran y salen frecuentemente de la institución. (Ver diagrama 17).

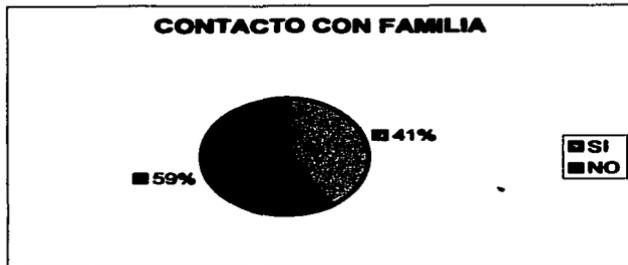
Diagrama 17. Indica el tiempo que tienen los jóvenes dentro de C.A.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

En cuanto a si tenían contacto con su familia, el 41% de los jóvenes indicaron que si, mientras que el 59% respondieron que no. En lo referente al tiempo en la etapa de Casa Alianza en la que se encontraban actualmente, el 43% respondió tener de 1 a 6 meses, el 17% indicó tener de 7 a 12 meses; el 8% contestó tener más de 2 años y el 4% tener de 1 a 1 año y medio; el 3% de los jóvenes indicó tener 2 años dentro de la institución y el 25% dejó en blanco la pregunta, coincidiendo con el diagrama 16, debido a que ingresaron pocos días antes del momento de las entrevistas. (Ver diagramas 18 y 19).

Diagrama 18. Indica si los jóvenes tenían contacto con su familia.



TESIS  
FALLA DE

Diagrama 19. Indica el tiempo de vivir en la etapa actual.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

En lo concerniente al consumo de drogas antes de ingresar a Casa Alianza, el 44% de la muestra indicó que si, el 31% dijo que no mientras que el 25% no respondió la pregunta, debido a que en la etapa de calle esta pregunta no se aplicó. Es importante mencionar que aún perteneciendo a la institución, el 40% de la

muestra indicó que el consumo de drogas se da, mientras que el 60% restante reporta que no. (Ver diagramas 20 y 21).

Diagrama 20. Indica si los jóvenes se drogaban antes de ingresar a C A

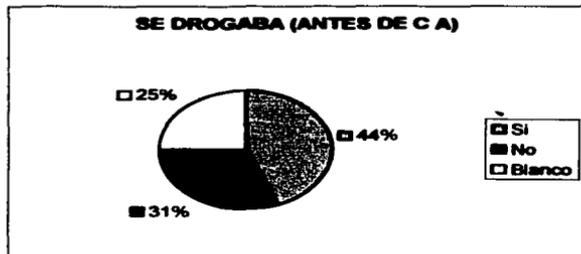
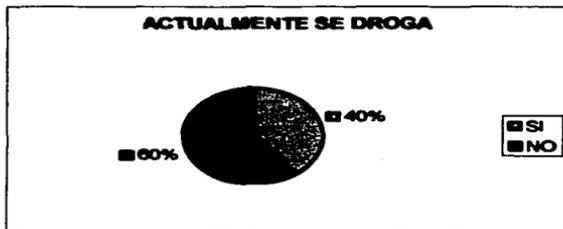


Diagrama 21. Indica el consumo actual de drogas.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

En lo referente al número de egresos, el 36% de los jóvenes indicó haber tenido de 1 a 5, el 18% Ninguno, El 13% de 6 a 10, el 6% más de 10 y el 27 % no respondió la pregunta, En la etapa que se dieron los egresos, las respuestas fueron como sigue: el 30% en Refugio, el 14% en Transición, el 12% en Hogares grupales y el 44% no contestó la pregunta. (Ver diagramas 22 y 23).

Diagrama 22. Indica el número de egresos de C A



Diagrama 23. Indica en qué etapa egresaron.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

En cuanto a la causa del egreso, el 16% de los jóvenes mencionaron que fue porque quisieron, el 12% por salir a consumir drogas; mientras que el 6% fue porque lo sacaron y el 4% debido a riñas. El 16% se debió a otros motivos como (permisos sin regresar el día acordado, lo consacaron, por salirse a fiestas o paseos, etc.), por último el 46% no respondió la

pregunta, porcentaje que corresponde a quienes no han egresado o a quienes no respondieron.

Después de egresar, los motivos por los que decidieron regresar son: 19% para mejorar, 14% porque no les gusta la calle, el 2% debido a que se enfermaron, el 17% debido a otros motivos (comida, aseo personal, techo, riñas en la calle, etc.), el 48% no contestaron la pregunta. (Ver diagramas 24 y 25).

Diagrama 24. Indica la causa de egresos de C A

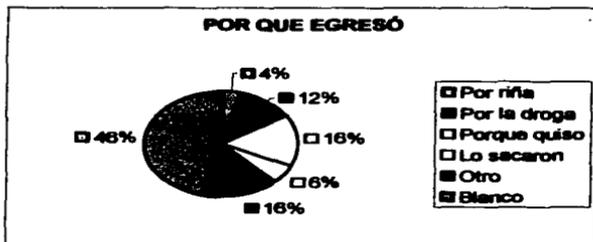


Diagrama 25. Indica el motivo por el que decidió regresar a C A

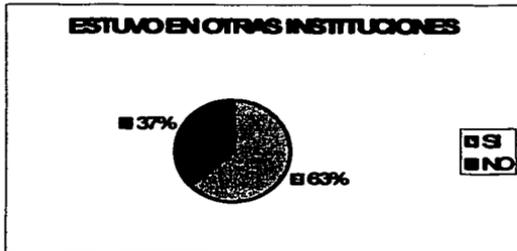


**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

#### 7.4.2 OTRAS INSTITUCIONES.

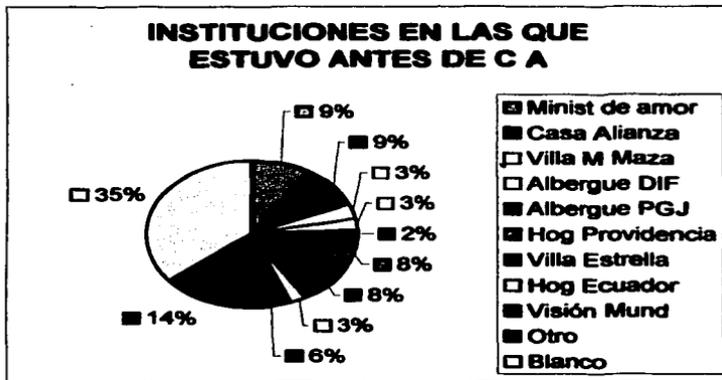
El 63% de la muestra, refirió que si había estado en otras instituciones donde atienden a los niños de la calle y el 37 % indicó que no. Estas instituciones son: Ministerios de amor y Casa Alianza 9% cada una, Hogares Providencia y Villa estrella 8% cada una, Visión Mundial 6%, Villa Margarita Maza, albergue del DIF y Hogares Ecuador 3% cada una por último albergue de la PGJ DF 2%; otras instituciones ( `Madres Oblatas, Alcance Victoria, Daya, Hollín, etc..) 14% y el 35% no respondió. (Ver diagramas 26 y 27).

Diagrama 26. Indica la experiencia con otras instituciones.



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

Diagrama 27. Indica otras instituciones en las que han estado.



PRECIS CON  
**FALLA DE ORIGEN**

Los principales motivos que originaron la salida de estas instituciones fueron: el 11% porque ellos decidieron salirse, el 9% por el consumo de drogas, el 6% por maltrato, el 5% por riñas, el 27% por otros motivos (lo sacaron, no le gustó, por seguir a los amigos, etc..), y el 42 % no contestó. (Ver diagrama 28).

Diagrama 28. Indica los motivos por los que salieron de esa institución



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### 7.5 EXPECTATIVAS.

En cuanto a lo que principalmente les gustaría ser de grandes a los jóvenes, resultó lo siguiente: maestro 11%, abogado 7%, ama de casa 5%, chofer 4%, policía 2%, el 53 % otro (albañil, obrero, vendedor, arquitecto, educadora, artista, etc.), y el 12% no sabía.

Sobre qué harán al cumplir la mayoría de edad, indicaron: 42% dijo que trabajar, 12% estudiar, 7% casarse, 3% regresar a su casa, 13 % no sabían, 14 % otro (educar a sus hijos, dejar la droga, ser rico, ), el 9% no respondió la pregunta. (Ver diagramas 29 y 30).

Diagrama 29. Indica que les gustaria ser de grandes

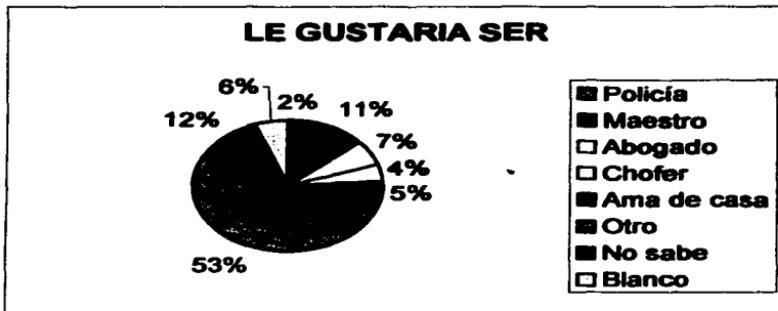
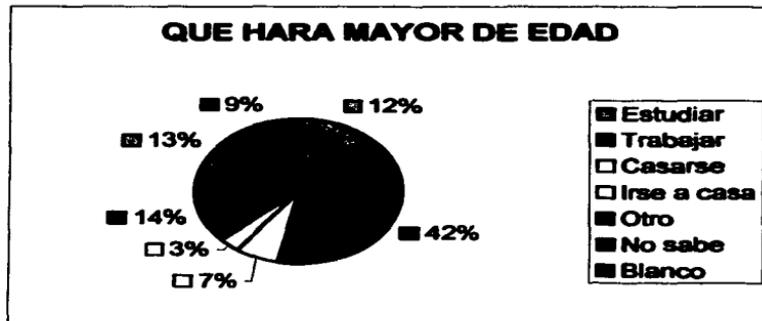


Diagrama 30. Indica qué harán al ser mayores de edad.



TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

### 7.6 INSTRUMENTO.

En lo que respecta a la Escala de Orientación al Logro (Díaz-Loving y Andrade 1985), se modificó la redacción de los reactivos a 3ª persona, debido a que la aplicación se realizó oralmente, cuidando en todo momento el sentido o idea de cada reactivo ( ver Tabla 1).

Tabla 1.- Reactivos modificados en su redacción para facilitar su comprensión

Núm. de reactivo	Contenido original	Contenido modificado
6	Soy cuidadoso al extremo de la perfección	Eres cuidadoso(a) y buscas la perfección
7	Una vez que empiezo una tarea persisto hasta terminarla	Una vez que inicias una tarea insistes hasta terminarla
12	Soy dedicado en las cosas que emprendo	Eres dedicado(a) en las cosas que empiezas
15	Disfruto cuando puedo vencer a otros	Disfrutas cuando puedes ganarle a otro
16	Me esfuerzo más cuando compito con otros	Te esfuerzas cuando compites con otros
17	Me siento bien cuando logro lo que me propongo	Te sientes bien cuando logras lo que quieres hacer
18	Como estudiante soy (fui) machetero	Como estudiante fuiste matado (a)
19	Me causa satisfacción mejorar mis ejecuciones previas	Te causa satisfacción mejorar lo que has hecho

Además se redujeron las opciones de respuesta, y así fue menos complicado para los sujetos responder entre menos opciones; originalmente el instrumento contempla 5 opciones de respuesta:

1. completamente de acuerdo
2. de acuerdo
3. ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. en desacuerdo y,
5. completamente en desacuerdo.

La modificación en las opciones de respuesta del instrumento, se redujo a 3 y éste quedó como sigue:

1. siempre/ casi siempre
2. algunas veces y,
3. nunca/ casi nunca.

Debido a que la población en la que se aplicó el instrumento no tenía características similares a la muestra con la que éste se validó en México, ni el nivel académico, la situación familiar y la condición social; se decidió llevar a cabo un análisis factorial de componentes principales con rotación Varimax, que permitiera corroborar dichos factores. En la tabla 2 se presentan las frecuencias de respuesta de cada reactivo de la población total del estudio.

Tabla 2.- Frecuencia de respuesta de reactivos de Orientación al Logro.

Núm. de reactivo	Contenido del reactivo	% Siempre (casi siempre)	% Algunas veces	% Nunca/casi nunca	Dimensión
1	Eres cumplido en las tareas que se te asignan	49.1%	46.6%	4.16%	Trabajo
2	Te gusta resolver problemas difíciles	42.5%	40.0%	17.5%	Maestría
3	Te enoja que otros trabajen mejor que tu	29.1%	13.3%	57.5%	Competitividad
4	Es importante para ti hacer las cosas bien	80.0%	13.3%	06.6%	Maestría
5	Te disgusta cuando alguien te gana	26.6%	18.3%	55.0%	Competitividad
6	Eres cuidadoso(a) y buscas la perfección	61.6%	30.0%	08.3%	Trabajo
7	Una vez que inicias una tarea insistes hasta terminarla	70.8%	25.0%	04.16%	Trabajo
8	Eres trabajador(a)	46.6%	43.3%	10.0%	Trabajo
9	Es importante para ti hacer las cosas cada vez mejor	87.5%	10.0%	02.5%	Maestría
10	Si haces un buen trabajo te causa satisfacción	81.6%	14.1%	4.16%	Maestría
11	Ganar a otros es bueno tanto en el juego como en el trabajo	47.5%	24.1%	28.3%	Competitividad
12	Eres dedicado(a) en las cosas que empiezas	55.8%	35.8%	8.33%	Trabajo
13	No estás tranquilo hasta que tu trabajo quede bien hecho.	63.3%	29.1%	07.5%	Trabajo
14	Te gusta que lo que haces quede Bien hecho	83.3%	12.5%	4.16%	Maestría
15	Disfrutas cuando puedes ganarle a otro	47.5%	24.1%	28.3%	Competitividad
16	Te esfuerzas cuando compites con otros	65.0%	20.0%	15.0%	Competitividad
17	Te sientes bien cuando logras lo que quieres hacer	90.8%	7.5%	1.66%	Maestría
18	Como estudiante fuiste matado (a)	27.5%	37.5%	31.6%	Trabajo
19	Te causa satisfacción mejorar lo que has hecho	72.5%	20.8%	6.66%	Maestría
20	Es importante para ti hacer las cosas mejor que los demás	70.0%	20.0%	10.0%	Competitividad
21	Cuando se te dificulta una tarea insistes hasta lograrla	61.6%	31.6%	6.66%	Trabajo

Como resultado del análisis factorial anteriormente mencionado, se obtuvieron sólo dos dimensiones: Competitividad y las dimensiones originales (Maestría y Trabajo) se juntaron formando un sólo factor. Posteriormente para cada una de éstas dos dimensiones se obtuvo el Alfa de Cronbach mismo que permitió analizar la consistencia interna de cada factor. (Ver Tablas 3 y 4).

Tabla 3.- Pesos factoriales de las dimensiones de Maestría y Trabajo

Reactivo	F
8.-Eres trabajador (a)	.41
9.-Es importante para ti hacer las cosas cada vez mejor	.31
3.-Te enoja que otros trabajen mejor que tu	.47
5.-Te disgusta cuando alguien te gana	.51
12.-Eres dedicado (a) en las cosas que empiezas	.37
19.-Te causa satisfacción mejorar lo que has hecho	.33
Alfa de Cronbach	.6723

Tabla 4.- Pesos factoriales de la dimensión de Competitividad.

Reactivo	F
11.-Ganar a otros es bueno tanto en el juego como en el trabajo	.54
15.-Disfrutas cuando puedes ganarle a otro	.54
16.-Te esfuerzas cuando compites con otros	.42
20.-Es importante para ti hacer las cosas mejor que los demás	.31
Alfa de Cronbach	.6800

Para conocer las diferencias entre los sujetos de Calle respecto a los de cada etapa de Casa Alianza en cada una de las dimensiones de Orientación al Logro y por sexo, se llevó a cabo un Análisis de Varianza, que permitió conocer las diferencias por grupos.

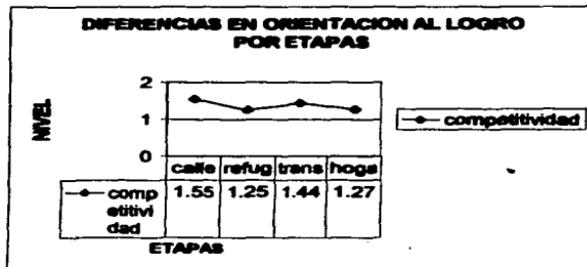
Diferencias en Orientación al Logro en Calle con respecto a las Etapas de Casa Alianza.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones de Orientación al Logro por etapa de Casa Alianza con respecto a la etapa de Calle, sin embargo; es importante resaltar las tendencias de los promedios obtenidos por los sujetos, quienes en la dimensión de Competitividad son los niños de la etapa de Calle y Transición los que obtienen un puntaje mayor (1.55 y 1.44 respectivamente), mientras que en las dimensiones de Trabajo y Maestría quienes obtuvieron el puntaje más alto son los jóvenes de las etapas de Hogares grupales y Refugio (1.58 y 1.55 respectivamente Aunque cabe mencionar que los jóvenes en la etapa de Transición obtuvieron en las dos dimensiones (Competitividad y Maestría y Trabajo) el mismo promedio (1.44). (Ver tabla 5 y gráfico 1).

Tabla 5. Promedios obtenidos en calle con respecto a las etapas de Casa Alianza en las dimensiones de orientación al logro.

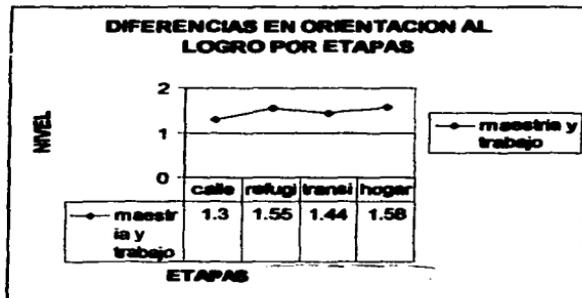
Dimensiones de	Calle	Refugio	Transición	Hogares	F	P
Orientación al Logro						
Competitividad	1.55	1.25	1.44	1.27	1.998	.118
Trabajo y Maestría	1.30	1.55	1.44	1.58	2.587	.056

Gráfico 1.- Diferencias en Competitividad por etapas de Casa Alianza y Calle.



**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

Gráfico 2.- Diferencias en Maestría y Trabajo por etapas de Casa Alianza y calle.



Diferencias en las dimensiones de Orientación al Logro por sexo.

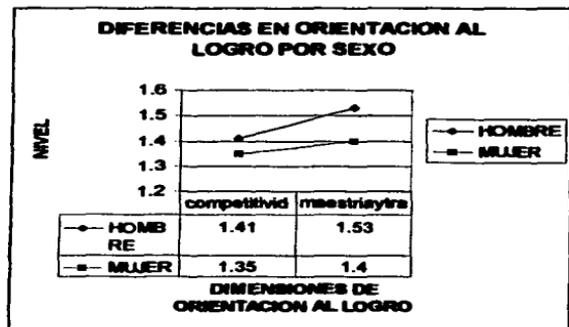
Con base en los resultados reportados por la población total (60 hombres y 60 mujeres) se puede afirmar que no existen diferencias.

estadísticamente significativas en Orientación al Logro por sexo; pero si se observaron marcadas tendencias en las dos dimensiones, ya que quienes obtuvieron los promedios más elevados fueron los hombres; mismos que en la dimensión de Competitividad obtuvieron un puntaje de 1.41 y en las de Maestría y Trabajo reportaron un puntaje de 1.53. (Ver tabla 6 y gráfico 3).

Tabla 6. Promedios obtenidos en orientación al logro por sexo.

Dimensión de Orientación al Logro	Hombres	Mujeres	t	P
Competitividad	1.41	1.35	.536	.593
Maestría y Trabajo	1.53	1.40	1.59	.114

Gráfico 3.- Diferencias en Orientación al Logro por Sexo.



**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

## CAPITULO OCHO DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La motivación es indispensable en el ser humano ya que se relaciona de manera importante con el "por qué" del comportamiento; cuando el ser humano se encuentra motivado para alcanzar un objetivo (o evitar alguna consecuencia), no hay duda que la motivación está presente, esto se ejemplifica con los niños de la calle, quienes institucionalizados o no, al inicio de su salida a este medio desconocido manifiestan cierta tendencia hacia el logro de su sobrevivencia, cubriendo necesidades básicas como: alimentación y cobijo; en esta fase del proceso de callejización, el niño trata de satisfacer sus necesidades fisiológicas, a través de conductas motivadas, concordando con Maslow, quien propone que cuando una persona está motivada es para satisfacer un desequilibrio (Maslow, 1972 en Eisenberg, 1994).

Los niños de la calle deben luchar además por cuidar de sí mismos, de accidentes bruscos, golpes, abusos, violaciones, prostitución, etc.. hasta lograr integrarse a un grupo de niños en la misma situación y expuesto a los mismos riesgos pero con alguna experiencia en el ambiente callejero.

Esta lucha incluye lograr la pertenencia a algún grupo, pasando pruebas en las que debe esforzarse y manifestar cierta competitividad para ser aceptado.

Por lo tanto, el presente estudio parte de que la motivación es toda aquella conducta que lleva a un organismo a lograr un objetivo determinado, con dirección y la fuerza necesaria para alcanzarlo. Cuando el niño es sacado del ambiente de calle y es convencido para integrarse a una institución, que en el caso del presente estudio fue Casa Alianza, los niños con el apoyo de los

educadores de calle y los consejeros de las otras etapas, inician nuevamente una lucha por mantenerse fuera del ambiente que es tan nocivo para ellos (aunque ellos lo perciban de otra manera), en el Refugio deben apegarse a ciertas reglas aceptadas socialmente, a cumplir metas relacionadas con su persona como: formación de hábitos, terapia para superar adicciones, convivencia con otros niños y plan de vida (referente a su futuro ya sea académico, laboral o familiar), preparándolos para su avance hacia la siguiente etapa de la institución, que es Transición y en la que el niño comienza a asistir a la escuela o a trabajar, a tener más responsabilidades, ser más autosuficiente y cuando se asume que ya está a punto de ser rehabilitado en cuestiones de adicciones. Los resultados obtenidos, mostraron cierta orientación hacia la maestría y el trabajo; que son necesarias para que el niño se mantenga en esta etapa y la supere para ser todavía más independiente y pasar a la etapa de Hogares Grupales, en donde los jóvenes ya se están preparando para su vida independiente con las responsabilidades que esto implica: laborales, sociales, etc..

Es muy importante la participación del educador y del niño, pues en esta etapa todavía hay secuelas de adicciones y muchos niños pierden lo que ya habían logrado para regresar nuevamente a la calle.

En lo que respecta a la Hipótesis de trabajo, donde se plantea que existen diferencias estadísticamente significativas en la orientación al logro en los niños de la calle con respecto a los niños institucionalizados de las etapas de Casa Alianza; ésta se rechaza ya que no se encontraron dichas diferencias.

Aunque estadísticamente no se encontraron diferencias significativas, debido a las características propias de esta población, ya que indistintamente de la etapa en la que estuvieran: calle o institucionalizados, se encontraron factores que influyeron en estos resultados, como: el que algunos niños de la calle ya habían estado anteriormente en alguna de las etapas de Casa Alianza, y que los de las etapas han estado "moviéndose" de una etapa a otra (incluyendo calle) rompiendo el proceso (ya sea por haberse saltado etapas debido a la edad, a la ausencia de adicción o a la ausencia de contacto con el ambiente callejero; o simplemente por egresos debido a la droga o al incumplimiento de las reglas de la institución). En lo que se refiere a las dimensiones de la orientación al logro que se observaron por etapa, las tendencias sobresalientes fueron en calle en la dimensión de competitividad, debido al ambiente en el que la ley del más fuerte se impone y donde los niños deben sobrevivir y satisfacer sus necesidades primarias en el momento en que éstas surjan y con sus propios medios.

Los jóvenes en la etapa de Transición, frecuentemente todavía están más propensos a egresar, debido a que todavía están muy cerca de su situación anterior de calle y debido a que les permiten salir ya sea a estudiar y a asistir a otros programas, ellos sin estar fuera totalmente de la droga y conociendo que aunque egresen son bien recibidos después, simplemente se van.

Cuando empiezan a aprovechar los beneficios de esta etapa, inician con su vida un poco más autónomamente, ellos atienden sus necesidades, deciden qué estudiar, si quieren trabajar o salir a algún lugar (siempre con la autorización de los consejeros y el permiso de la institución), esto los prepara definitivamente para la siguiente etapa, en la que ya serán todavía más

independientes, seguros de sí mismos y en la que se les exigirá más responsabilidad.

Al superar las etapas, los jóvenes van adquiriendo madurez e inician su camino hacia la vida independiente donde se exige ser productivo personal y laboralmente y es por ello que las tendencias en trabajo y maestría son altas en la etapa de Hogares Grupales, se observó que muchos de los jóvenes de esta etapa no habían cursado alguna o todas las etapas anteriores, por las siguientes razones: porque no habían estado nunca en la calle ni habían tenido contacto con las drogas (canalizados por otras instituciones o llevados por familiares), debido también a que algunos jóvenes eran mayores de edad (habiéndola cumplido en alguna etapa anterior) y algunos pequeños los tenían como modelo a seguir al actuar más maduros y conscientes, con otras expectativas de vida diferentes a los de las etapas de Calle, Refugio y Transición.

Otro aspecto que influye en la baja orientación al logro en esta población, es la falta de continuidad en las etapas que atraviesan, ya que la adicción, es un factor que favorece la poca constancia y seguimiento de los programas de la institución y los jóvenes salen de ésta; rompiendo el proceso y reiniciando nuevamente por varias ocasiones independientemente de la etapa que estén cursando. Un punto muy importante en el logro de los objetivos de la institución, lo constituye la participación voluntaria y comprometida de los jóvenes, con el apoyo de los consejeros y personal capacitado y autorizado para cumplir con éstos. Sin embargo cuando una de éstas partes no cumple adecuadamente con su función, es difícil aprovechar todos los beneficios que se les ofrecen a los niños, casi siempre son ellos quienes interrumpen su proceso de lograr la vida independiente

pues no se comprometen a cumplir, sólo cubren sus necesidades más apremiantes y después de un tiempo, deciden egresar; argumentando aburrimiento y falta de atención por parte del personal; aunque muchos reconocieron que no les gusta realizar labores de la casa o asistir a las juntas de Alcohólicos Anónimos. La mayor frecuencia de egresos se da en la etapa de Refugio, debido a que sólo toman ésta como un "colchón" que les permite cubrir lo que les hace falta (comida, techo, salud, aseo personal, vestido, etc..) por un tiempo antes de salir nuevamente a su vida anterior.

De lo anterior, se desprende que aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas, la orientación al logro como rasgo de la personalidad, se observa en algunos aspectos de los niños y jóvenes de la calle aunque no en la medida esperada, por lo tanto se concluye, que:

1.- Esta población posee características especiales y muy diferentes a las que posee la población con la que se validó el instrumento originalmente y por consiguiente se sugiere que para estudios posteriores se hagan adecuaciones o modificaciones que sean compatibles con este tipo de sujetos.

2.- Debido además a la cantidad de sujetos participantes en el presente estudio, misma que no permitió la confirmación de las hipótesis de trabajo, se sugiere que se realicen estudios posteriores con un mayor número de sujetos.

3.- El hecho de no haber considerado variables importantes como: la adicción a la droga (que esté erradicada o en proceso avanzado de ser erradicada), la "movilidad" o salto entre etapas, el que algunos niños no hayan sido "de la calle", el tiempo en cada etapa (establecer un mínimo), la edad por etapa (establecer un rango por etapa), impidió cumplir satisfactoriamente los

objetivos planteados al inicio de esta investigación por lo tanto, se sugiere que se consideren estos aspectos más estrictamente en estudios posteriores.

4.- Para obtener resultados más ricos y amplios se sugiere que las siguientes investigaciones sobre este rasgo de la personalidad, se realicen con niños de varias instituciones, sólo con el objetivo de medir su orientación al logro.

5.- En cuanto a la efectividad de los programas (independientemente del tipo de institución y su sistema), se sugiere que aunque sea ambicioso; se realice posteriormente un estudio longitudinal que permita medir la orientación al logro en los jóvenes a lo largo de su proceso dentro de la institución..

La orientación al logro es un rasgo que existe en todo individuo, sin embargo existen factores internos y externos que influyen de manera importante en su desarrollo y manifestación.

Del análisis realizado a los datos obtenidos en las entrevistas a los jóvenes de la presente investigación, surgió lo siguiente:

#### 8.1 DATOS DEMOGRÁFICOS.

En lo que respecta a las edades de los jóvenes que viven en la calle, principalmente fluctúan entre los 5 y 16 años, aunque para la presente investigación se utilizó un rango de entre 12 y 18 años, de los que fue más difícil encontrar los de edades de 12 y 13 años; pues había niños más pequeños (menores de 11) o mayores de 18 años y hay más hombres que mujeres. De manera general, en lo que a escolaridad se refiere, en los niños de la calle se considera que no tienen ninguna instrucción o que su nivel de escolaridad es de primaria incompleta, aunque se encontró que

además de este grado, tenían también secundaria incompleta y otros estaban cursando la preparatoria o educación técnica, estas dos últimas debido a su estancia y la preparación que les brinda la Casa Alianza como parte de su formación y reintegración a la sociedad. Los lugares de donde generalmente proceden los niños y jóvenes de la calle; son generalmente los Estados de Oaxaca, Puebla, Chiapas, Veracruz, Hidalgo, Guerrero, Nayarit, Michoacán y Edo. México;

donde según López (1990) se concentra la pobreza extrema del país, también Anzures (2000) coincide indicando que el 60% de los menores en situación de calle en la ciudad de México, provienen de estos mismos Estados. Por lo que esta información se corrobora con lo arrojado por el presente estudio: que efectivamente la mayor cantidad de los jóvenes provenían de familias que emigraron de dichos Estados, ya que éstas no cubren sus necesidades básicas en su lugar de origen y deciden salir a la ciudad en busca de mejores oportunidades sin imaginar la problemática a la que se enfrentarán (principalmente desintegración familiar, hacinamiento y pocas oportunidades de educación para sus hijos). Esta información se corroboró también en entrevista con los niños y con los consejeros de las etapas de Casa Alianza.

Entre los motivos que se encontraron en el presente estudio, como los que impulsaron a los niños o jóvenes a dejar su casa y ponerse en la desconocida situación de calle, el principal es el maltrato en cualquiera de sus formas: físico o psicológico, y el alcoholismo de uno o ambos padres; este aspecto (consumo de alcohol) también se encuentra como disparador del maltrato, además la violencia física, el abandono, el maltrato emocional y los malos tratos sexuales son algunos de los factores que al

interior de la familia predisponen la salida de los niños a la calle.

Otro de los factores determinantes que provocan la salida del niño a la calle son el tipo de relación que tenían con las personas con las que vivían; frecuentemente las familias inmigrantes viven en grupos de varias familias, se ubican en zonas marginadas, en hacinamientos sin servicios públicos en donde también viven familiares o conocidos que llegaron previamente, teniendo salarios muy bajos, trabajo esporádico y por ello muchas veces sus integrantes caen en la delincuencia, prostitución y drogadicción; además del alcoholismo y el riesgo de violación o abuso sexual hacia los menores. Aunados la ausencia del padre (quien la mayoría de las veces y definitivamente abandona el hogar), la madre quien se ocupa del sustento de los hijos y sale a trabajar todo el día ocasionando el "abandono involuntario" hacia sus hijos, que son encargados con parientes o conocidos, quienes no cumplen con la adecuada educación ni funciones propias de la madre; provocando así que estos menores se integren a la vida productiva como niños que trabajan en la calle y que paulatinamente se van convirtiendo en niños que viven en la calle. (Hernández, O. 1997).

## 8.2 SITUACIÓN FAMILIAR.

Se encontró que la mayoría de los jóvenes de la muestra vivía con su familia de origen antes de salirse de su casa, muchos vinieron solos a la ciudad de su Estado de origen y muchos otros eran originarios del D. F. (y tenían a su familia cerca), aunque algunos más refirieron ser huérfanos o haber sido abandonados. Muchos de estos niños vivía con su madre y su padrastro, convirtiéndose este hecho en una alta posibilidad de salida a la calle al romperse definitivamente la relación afectiva con la

madre y con los nuevos miembros que llegan a la familia (hermanastros), ya que el niño comienza a sentirse desplazado o en competencia con el otro integrante, o porque el padrastro ejerce maltrato sobre él.

El aspecto económico, es un factor que influye de manera determinante en la dinámica familiar, ya que de este depende una parte importante de la calidad de vida en lo que se refiere a la satisfacción de necesidades esenciales como el sustento, el techo, el vestido, la educación, la recreación, la salud y el esparcimiento, etc.. impidiéndose que los niños gocen completamente de sus derechos humanos. Según Harris, B. (2000) el factor socioeconómico presente en la familia es determinante para que un niño se encuentre de pronto en la calle. Cubrir todos estos requerimientos, se complica cuando no se tienen bases académicas que sustenten un buen empleo y aunado a esto si la familia es numerosa se complica aún más, los resultados indicaron que las principales ocupaciones de la madre eran el hogar, obrera, comerciante, sirvienta y campesina, en lo que respecta al padre, éste se ocupaba principalmente como obrero, albañil, comerciante y chofer; estos empleos u ocupaciones se caracterizan por requerir largo tiempo para realizarse y mucho esfuerzo y desgaste físico; aunado a que no son suficientemente remunerados, es cuando los hijos comienzan a formar parte de la fuerza de trabajo, voluntariamente u obligatoriamente, para contribuir al gasto familiar, aunque esto represente ser explotados, abandonar sus estudios y ponerse en riesgo de sufrir un accidente o convertirse en niños de la calle muy rápido, según Casa Alianza (2000), "La mayoría de los niños en la calle tienen vínculos familiares, pero pasan la mayor parte de su vida en las calles mendigando, vendiendo, lustrando zapatos, limpiando parabrisas o lavando autos para complementar

el ingreso de su familia y poco a poco se van alejando más, hasta que deciden ya no regresar a la casa".

Se encontró además que, cuando el niño decide definitivamente iniciar su vida en la calle, lo principal es satisfacer sus necesidades básicas como comida, techo y abrigo, por lo que se ven en la necesidad de pedir dinero o comida (charolear), de trabajar realizando actividades como cargadores en los mercados o lavadores de locales comerciales y autos, en el caso de las niñas, se ocupan como sirvientas, lavatrastes en fondas o nanas. Durante su proceso de callejización, en la primera etapa, los niños para sobrevivir buscan alimentarse de desperdicios de comida de restaurantes o mercados, después cantan en transportes públicos, esporádicamente roban monederos, frutas o verduras. (Anleu y González 1992).

### 8.3VIDA EN LA CALLE.

En los resultados, la tercera parte de los jóvenes manifestó haber consumido algún tipo de droga por primera vez entre los 13 y 15 años, y muchos más indicaron que entre los 10 y 12 años, y que el motivo por el que lo hicieron fue principalmente porque les invitaron o por curiosidad y en cuanto al tipo de drogas cuyo consumo es más frecuente en esta población, resultó que el activo (pegamento para tubo de PVC que frecuentemente también es thinner o algún otro solvente) es el de mayor uso en las "monas" o pedazos de tela que les permiten inhalar los vapores y sentir los efectos la mayor parte del día, cabe mencionar también, que esta droga es de fácil adquisición y muy económica y al cuestionar sobre el por qué de su consumo indican la mayoría que es para quitarse el frío, el hambre o simplemente para evadir su realidad u olvidar sus problemas. El alcohol, la marihuana y los chochos son consumidos por el mínimo de la muestra (cada uno)

quizá con un porcentaje tan bajo debido a que son más caros o difíciles de conseguir. Se estima que dependiendo de la etapa de inmersión en la que se encuentre el niño, su manera de drogarse irá siendo modificada, si en la etapa de iniciación, su contacto con las drogas es sólo observar a los demás, poco a poco se irán interesando hasta que al irse adaptando va aceptando las "normas" del grupo y acepta probar algún inhalante (que son los más comunes en esta etapa), posteriormente y en la etapa de movimiento, el niño ya se droga con más frecuencia, e inhala profundamente intoxicándose más. Según Pilar Denigri, Directora de Casa Alianza este tipo de drogas genera en los niños una adicción después de haber tenido entre 25 y 30 consumos y también la posibilidad de morir o enfermarse durante su proceso de adquirir la adicción. Aviado (en Contreras 1977) señala que las muertes más frecuentes a causa del uso de disolventes, son debido a fallas cardíacas o pulmonares.

Sobre la sexualidad de la muestra utilizada en el presente estudio, casi la mitad indicó que si había tenido relaciones sexuales y el resto indicó no haberlas tenido, la cuarta parte si utiliza condón como un medio de prevención de embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual mientras que otra cuarta parte no usa el preservativo, cabe mencionar que la mayoría de los niños o jóvenes de calle, se preocupan por vivir el momento y satisfacer sus necesidades básicas, en lo que se refiere a su sexualidad, muchos de ellos se prostituyen para comer o para comprar drogas, otros son violados por desconocidos o por integrantes de su mismo grupo, algunos también, están bajo los efectos de la droga casi todo el tiempo y así tienen relaciones sexuales, es de esperar, que no utilicen condón y así lo refieren ellos mismos en pláticas y con los consejeros de Casa Alianza. Sobre con quién tuvieron su primera relación sexual, y a que edad, muchos indicaron que fue a la edad de entre 14 y 16

años y otros más entre 11 y 13 años y la tercera parte indicó que fue con su novio (a), mientras que el otros indicaron que con alguien desconocido o cliente, o con alguien conocido (debido a que muchos y muchas se prostituyen o fueron violados o abusados sexualmente en su casa por alguien cercano o un familiar.

#### 8.4 EXPERIENCIA CON INSTITUCIONES QUE ATIENDEN A NIÑOS DE LA CALLE.

En lo que se refiere al tiempo de conocer instituciones que atienden a niños de la calle, casi el total de la muestra indicó tener experiencia con este tipo de programas e instituciones, siendo de las más conocidas: Casa Alianza, Hogares Providencia, Ministerios de amor, Villa Estrella (que originalmente recibía a puras niñas pero ya está cerrada), los albergues temporales de la PGJ y del DIF, entre otras. El tiempo que estuvieron ya institucionalizados fue muy variable; pues desde los que ya han tenido más de dos años (que son la mayoría), hasta los que tienen pocos días o meses y es que esto depende del tiempo que tengan viviendo en la calle; hay que recordar que si no todas, la mayoría de estas instituciones tienen personal que se dedica a trabajar en calle o a tener contacto con los albergues que canalizan a los niños para ser atendidos. Finalmente cuando los niños han satisfecho sus necesidades más apremiantes o por diversos motivos entre los que destaca la adicción a la droga, riñas, maltrato, por no cumplir el reglamento, porque lo sacan o porque cumple el límite de edad permitido, salen de la institución a deambular nuevamente y seguir con su situación anterior; que no es la mejor para ellos pero que les brinda ciertas "gratificaciones".

En lo referente al tiempo que tienen los jóvenes viviendo en Casa Alianza, casi la mitad indicó más de dos años, debido esto a que pueden estar rotando en las etapas (Refugio, Transición y Hogares Grupales), esto les es permitido por el programa debido a que lo primero siempre son los niños, entonces pueden salir y estar cambiando de etapa a su gusto aunque se trata de que definitivamente permanezcan, sean constantes y aprovechen las bondades de la institución para que se logre el objetivo de convertirse en personas con vida independiente. El tiempo en la etapa que cursan es variado dependiendo de lo que ya se indicó, pues muchos de ellos aunque ya conocen la casa desde hace más de dos años llevan en la etapa sólo unos cuantos meses (entre 1 y 6).

Uno de los beneficios que brinda la institución a los niños, es el programa de "Reintegración familiar", mismo que pretende integrar nuevamente al niño a su familia, es un trabajo que inicia desde la recepción del niño y la búsqueda de sus familiares más cercanos por personal capacitado y llevando un seguimiento por un tiempo en el que se den indicadores de que ya se logró el objetivo, sobre el por qué los niños no se quedan definitivamente con su familia, el principal es que la situación cambia después de poco tiempo (según lo refieren ellos), porque no quieren ya que implica que deben seguir reglas y tener responsabilidades, muy pocos porque se sienten inseguros o porque les gusta la vida que ya han adoptado; entonces deciden regresar y esto se contabiliza en su historial como un egreso más, que son muy frecuentes en cualquiera de las etapas aunque hay algunas en las que se dan más como el Refugio y Transición, en donde los niños o jóvenes reportan tener en su haber hasta treinta (pudiendo ser en una sola etapa o en varias), los motivos principales que argumentan son la adicción a las drogas, riñas o porque simplemente se aburren de las reglas de la casa y al no

cumplir los sacan (aunque saben que al siguiente día pueden ser recibidos).

#### 8.5 EXPECTATIVAS.

Cuando los niños o jóvenes regresan a la institución después de un egreso sea este breve o prolongado, la mayoría indica que lo hace porque quiere mejorar y porque no le gusta la calle, pocos son los que regresan sólo por enfermedad o porque "hicieron algo indebido" como un robo o riña con alguien y se están escondiendo, pero lo importante es que ellos de alguna manera al tener el contacto con los programas, comienzan a planear lo que les gustaría ser de grandes y a tener ciertas expectativas de vida, hacen conciencia sobre su situación y la mayoría empieza a decidir que va a hacer cuando sea grande y entre las respuestas más frecuentes, indicaron que trabajar, estudiar para ser maestro, abogado, policía, chofer, ama de casa y cuidar hijos (las niñas), regresar a su casa o mejorar, muy pocos dijeron no haberlo pensado nunca o definitivamente seguir en la droga hasta morirse. Lo importante es que se siembre en ellos la semilla de que pueden lograr un cambio al tener el apoyo y las condiciones para lograrlo.!

## BIBLIOGRAFÍA

- Ackerman, N. (1988). *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares. Psicodinamismos de la vida familiar*. Horme Psicología de hoy. Buenos Aires. Paidós.
- Aguilar, V. y Valencia, C. (1996). *La competitividad y sus relaciones con metas de logro*. en *La Psicología social en México*. Vol. VI.
- Allende, A. (1996), *Motivo de logro y autoconcepto en deportistas universitarios*. Vol. VI.
- Andrade, P. y Reyes, L. (1996), *Locus de control y orientación a logro en hombres y mujeres*, en *Revista de Psicología Social y Personalidad*. Vol. XII.
- Anleu, C. González, M. (1996). *Instituciones y niñez de la calle, Programa de apoyo para la salud materno infantil y para la salud de otros grupos de riesgo*. Guatemala.
- Atkinson, J.W. (1966). *A Theory of Achievement Motivation*, John Wiley and Sons, New York.
- Anzures, O. S. (2000). *Miles de niños viven y mueren en las calles del D. F.* En *Excelsior*, México, D. F. martes 12 de diciembre.
- Cofer, C. N. y Appley, M. H. (1971). *Psicología de la motivación. Teoría e investigación*. México. Trillas
- Cofer C N. (1972). *Motivation and emotion*. Glenview: Scott, Foresman.
- Coolican, H. (1997). *Métodos de investigación y estadística en Psicología*. México. El Manual Moderno.

- Consejo Nacional Contra las Adicciones. (1988). *Disolventes Inhalables*. Secretaría De Salud y Centros de Integración Juvenil. México. Tomo I
- Educación del Niño callejero (1991). *El concepto niño callejero*. México.
- De Anda, L.J.M. (1992). *La gran carrera: una experiencia de atención a los niños en situación de calle*. UNICEF-DF Aguascalientes México.
- Díaz-Loving, R., Andrade, P. y La Rosa, J. (1989). *Orientación de logro. Desarrollo de una Escala Multidimensional (EOL) y su relación con aspectos sociales y de personalidad*. Revista Mexicana de Psicología. Vol. 6 núm. 1. México.
- Dirección de Protección Social del Distrito Federal, (1995). *Enlazando Esfuerzos en Favor de la Infancia*. Foro Nacional de Redes, Instituciones y Organizaciones sociales de Atención a la Infancia. México.
- Domínguez, B. (1985). *Los infantes que laboran viven acosados por un medio social adverso y violento*. Gaceta UNAM 28 de enero.
- Contreras, C. M. (1977) *Inhalación voluntaria de disolventes industriales*. México. Trillas.
- Einseberg, G. A. (1994). *Influencia de la familia de origen en la orientación al logro y el locus de control*. Tesis de Maestría en Psicología Clínica, UNAM. México
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. (1997). *Voces de la infancia trabajadora en la Ciudad de México*. DIF-DF México
- Foro Nacional de Redes, Instituciones y Organizaciones Sociales de Atención a la Infancia. (1995). *Enlazando esfuerzos a favor de la*

infancia. El papel del sector social ante la Cumbre a favor de la infancia, México.

Fundación Casa Alianza IAP. (1997). *Modelo de atención de Casa Alianza*. Costa Rica.

Gannon, F. (1987). *Drogas ¿qué son y cómo actúan?*. México. Pax.

Gonzalbo, P. Y. Rabell, C. (1994). *La familia en el mundo iberoamericano*. México. UNAM.

Harris, B. (2000). *La situación General de la Niñez en México y Centroamérica*. Presentación a la Comisión Interamericana de Derechos Humanos. Informe Fundación Casa Alianza. México.

Hernández, C.O. (1997). *Las familias y los niños de la calle, un acercamiento*. Ensayo inédito para Casa Alianza I.A.P. México.

Hernández, R. (1998). *Tipos de carácter y orientación a logro en un grupo de universitarios*. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología. UNAM. México.

Isaacson, R. L. (1964). *Relation beetwen need achievement. Test anxiety and curricular choice*. Journal of abnormal psychology. Vol. 68. University of Michigan.

Islas, M. y Rodríguez, M. (1989). *Motivación de logro en un grupo de estudiantes universitarios*. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología. UNAM.

Kielburger, C. (1986). *Existen en el mundo más de 40 millones de niños de la calle*. Conferencia publicada por Notimex. Monterrey Nuevo León.

La Rosa, J. (1986). *Escala de locus de control y autoconcepto: Construcción y Validación*. Tesis de Doctorado. UNAM. México.

- Lopez, E.O. (1990). *Menor en situación extraordinaria, acciones, logros y perspectivas a favor de los niños trabajadores y de la calle*. UNICEF, México.
- Mahone, C. H. (1960). *Fear of failure and unrealistic vocational choice*. en *Journal of abnormal psychology*.
- Martínez, G. (1995). *La Motivación al Logro como Resultado en un tratamiento para dejar de fumar*. Tesis de maestría en Psicología clínica. Facultad de Psicología. UNAM. México.
- Norbody, y Hall (1982). *Vida y conceptos de los psicólogos más importantes*. México: Trillas
- Oriesbach, G. M. (1997) *Con la calle en las venas*. EDNICA IAP. México.
- Programa Internacional para la Erradicación del Trabajo Infantil (1983). *El trabajo infantil en América Latina, propuesta para la acción*. IPEC. UNICEF.
- Programa de la calle a la vida (2002) anuncio de televisa. DIF-UNICEF apoyado por el Gobierno Federal, México
- Scherer, I. G. (1995). *Los niños de la calle, niños sin infancia, proyectos niños de la calle*. SNTE. México.
- Velázquez, J. y Casarin, D. (1986), *La orientación de logro en estudiantes universitarios*. en *La Psicología Social en México*. Vol. I.
- Weer B., (1972). *Theories of motivation from to cognition*. Chicago, Rand\_McNally College.
- WILLIAMS, L. K. (1965). *Some correlates of risk -taking en Personal Psychology*.

ANEXOS  
1A ETAPA DE CALLE

NOMBRE \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_  
ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_  
LUGAR DE ORIGEN \_\_\_\_\_  
¿CON QUIEN VIVÍAS EN TU CASA?  
¿MOTIVO POR EL QUE TE SALISTE DE TU CASA?  
¿HACE CUANTO TIEMPO TE SALISTE DE TU CASA?  
¿TIENES HERMANOS EN LA CALLE O EN ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN DONDE  
ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA CALLE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿SI ES EN CASA ALIANZA EN QUE ETAPA?  
¿DESDE HACE CUANTO ESTA EN CASA ALIANZA  
¿A QUE SE DEDICAN TUS PADRES?  
¿TIENES CONTACTO CON ELLOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿POR QUE MOTIVO NO TE HAS QUEDADO DEFINITIVAMENTE CON TU FAMILIA?  
¿COMO LE HACES PARA SOBREVIVIR MIENTRAS ESTAS VIVIENDO EN LA CALLE?  
¿HAS ESTADO EN ALGUNA INSTITUCIÓN DONDE ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA  
CALLE?  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿EN CUAL  
¿CUANTO TIEMPO Y POR QUE TE SALISTE DE AHÍ?  
¿COMO FUE LA PRIMERA VEZ QUE TE DROGASTE Y POR QUE LO HICISTE?  
¿ACTUALMENTE CONSUMES ALGUN TIPO DE DROGA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿CUÁL  
¿HAZ TENIDO RELACIONES SEXUALES? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿CON QUIEN?  
¿A QUE EDAD EMEZASTE A TENER RELACIONES SEXUALES?  
¿ESTABAS BAJO EL EFECTO DE ALGUNA DROGA?  
¿USAS CONDÓN ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ AVECES \_\_\_\_\_  
¿QUE VAS A HACER CUANDO CUMPLAS TU MAYORIA DE EDAD?  
¿QUE TE GUSTARIA ESTUDIAR?  
¿QUE VAS A HACER CUANDO SEAS GRANDE?

18 ETAPA DE REFUGIO

NOMBRE  
 EDAD  
 SEXO  
 ESCOLARIDAD  
 LUGAR DE ORIGEN  
 ¿CON QUIEN VIVIAS EN TU CASA?  
 ¿MOTIVO POR EL QUE TE SALISTE DE TU CASA?  
 ¿HACE CUANTO TIEMPO TE SALISTE DE TU CASA  
 ¿SI ES EN CASA ALIANZA EN QUE ETAPA  
 ¿DESDE HACE CUANTO ESTA EN CASA ALIANZA  
 ¿A QUE SE DEDICAN TUS PADRES  
 ¿TIENES CONTACTO CON ELLOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 ¿HAS TENIDO VISITA FAMILIAR SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 ¿CUANTAS VECES Y DURANTE CUANTO TIEMPO?  
 ¿HAS TENIDO REINTEGRACIÓN FAMILIAR? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 ¿HACE CUANTO TIEMPO  
 ¿POR QUE MOTIVO NO TE HAS QUEDADO DEFINITIVAMENTE CON TU FAMILIA?  
 ¿COMO LE HICISTE PARA SOBREVIVIR MIENTRAS ESTUVISTE VIVIENDO EN LA CALLE?  
 ¿ANTES DE VIVIR EN CASA ALIANZA ESTUVISTE EN ALGUNA OTRA INSTITUCION DONDE ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA CALLE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 ¿EN CUAL? \_\_\_\_\_  
 ¿CUANTO TIEMPO Y POR QUE TE SALISTE DE AHI?  
 ¿CUANTO TIEMPO TIENES DE VIVIR EN CASA ALIANZA?  
 ¿CUANTO TIEMPO TIENES DE VIVIR EN EL REFUGIO? \_\_\_\_\_  
 ¿CUANTOS EGRESOS HAS TENIDO?  
 ¿EN QUE ETAPA FUE TU EGRESO?  
 ¿POR QUE RAZON?  
 ¿POR QUE DECIDISTE REGRESAR?  
 ¿HAS PERMANECIDO EN ALGUNA OTRA ETAPA DE CASA ALIANZA?  
 SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 ¿EN CUAL?  
 ¿POR QUE MOTIVO TE ENCUENTRAS EN REFUGIO?  
 ¿TE DROGABAS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

148

¿CON QUE?

¿DESDE CUANDO Y QUE EDAD TENIAS?

¿COMO FUE LA PRIMERA VEZ QUE TE DROGASTE Y POR QUE LO HICISTE?

¿ACTUALMENTE CONSUMEN ALGUN TIPO DE DROGA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI TU RESPUESTA ES SI ¿CUENTAS CON APOYO PARA DISMINUIR TU ADICCIÓN?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿QUE TIPO DE APOYO?

¿TIENES APOYO PSICOLÓGICO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿DESDE CUANDO?

¿EN QUE LUGAR TE DAN TUS TERAPIAS?

¿HAZ TENIDO RELACIONES SEXUALES? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿CON QUIEN?

¿QUE EDAD TENIAS?

¿ESTABAS BAJO EL EFECTO DE ALGUNA DROGA?

¿USAS CONDÓN ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ AVECES \_\_\_\_\_

¿QUE VAS A HACER CUANDO CUMPLAS TU MAYORIA DE EDAD?

¿QUE TE GUSTARIA ESTUDIAR?

¿QUE VAS A HACER CUANDO SEAS GRANDE?

1C ETAPA DE TRANSICIÓN

NOMBRE: EDAD

SEXO

ESCOLARIDAD

LUGAR DE ORIGEN CON QUIEN VIVÍAS EN TU CASA?

¿MOTIVO POR EL QUE TE SALISTE DE TU CASA?

¿HACE CUANTO TIEMPO TE SALISTE DE TU CASA?

¿TIENES HERMANOS EN LA CALLE O EN ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN

DONDE ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA CALLE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿SI ES EN CASA ALIANZA EN QUE ETAPA?

¿DESDE HACE CUANTO ESTA EN CASA ALIANZA?

¿A QUE SE DEDICAN TUS PADRES?

¿TIENES CONTACTO CON ELLOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿HAS TENIDO VISITA FAMILIAR SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿CUANTAS VECES Y DURANTE CUANTO TIEMPO?

¿HAS TENIDO REINTEGRACIÓN FAMILIAR? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿HACE CUANTO TIEMPO?

¿POR QUE MOTIVO NO TE HAS QUEDADO DEFINITIVAMENTE CON TU FAMILIA?

¿COMO LE HICISTE PARA SOBREVIVIR MIENTRAS ESTUVISTE VIVIENDO EN LA CALLE?

¿ANTES DE VIVIR EN CASA ALIANZA ESTUVISTE EN ALGUNA OTRA INSTITUCION

DONDE ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA CALLE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿EN CUAL? \_\_\_\_\_

¿CUANTO TIEMPO Y POR QUE TE SALISTE DE AHI?

¿CUANTO TIEMPO TIENES DE VIVIR EN CASA ALIANZA? \_\_\_\_\_

¿CUANTO TIEMPO TIENES DE VIVIR EN TRANSICION? \_\_\_\_\_

¿CUANTOS EGRESOS HAS TENIDO?

¿EN QUE ETAPA FUE TU EGRESO?

¿POR QUE RAZON?

¿POR QUE DECIDISTE REGRESAR?

¿HAS PERMANECIDO EN ALGUNA OTRA ETAPA DE CASA ALIANZA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿EN CUAL?

¿POR QUE MOTIVO TE ENCUENTRAS EN TRANSICION?

¿TE DROGAS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

150

¿CON QUE?  
¿DESDE CUANDO Y QUE EDAD TENIAS?  
¿COMO FUE LA PRIMERA VEZ QUE TE DROGASTE Y POR QUE LO HICISTE?  
¿ACTUALMENTE CONSUMEN ALGUN TIPO DE DROGA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
SI TU RESPUESTA ES SI ¿CUENTAS CON APOYO PARA DISMINUIR TU ADICCION?  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿QUE TIPO DE APOYO?  
¿TIENES APOYO PSICOLÓGICO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿DESDE CUANDO?  
¿EN QUE LUGAR TE DAN TUS TERAPIAS?  
¿HAZ TENIDO RELACIONES SEXUALES? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿CON QUIEN?  
¿QUE EDAD TENIAS?  
¿ESTABAS BAJO EL EFECTO DE ALGUNA DROGA?  
¿USAS CONDÓN ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ A VECES \_\_\_\_\_  
¿QUE VAS A HACER CUANDO CUMPLAS TU MAYORIA DE EDAD?  
¿QUE TE GUSTARIA ESTUDIAR?  
¿QUE VAS A HACER CUANDO SEAS GRANDE?

51

1D ETAPA DE HOGARES

NOMBRE:

EDAD

SEXO

ESCOLARIDAD

LUGAR DE ORIGEN

¿CON QUIEN VIVÍAS EN TU CASA?

¿MOTIVO POR EL QUE TE SALISTE DE TU CASA?

¿HACE CUANTO TIEMPO TE SALISTE DE TU CASA?

¿TIENES HERMANOS EN LA CALLE O EN ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN

DONDE ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA CALLE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿SI ES EN CASA ALIANZA EN QUE ETAPA?

¿DESDE HACE CUANTO ESTA EN CASA ALIANZA?

¿A QUE SE DEDICAN TUS PADRES?

¿TIENES CONTACTO CON ELLOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿HAS TENIDO VISITA FAMILIAR SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿CUANTAS VECES Y DURANTE CUANTO TIEMPO?

¿HAS TENIDO REINTEGRACIÓN FAMILIAR? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿HACE CUANTO TIEMPO? ¿POR QUE MOTIVO NO TE HAS QUEDADO DEFINITIVAMENTE CON TU FAMILIA?

¿COMO LE HICISTE PARA SOBREVIVIR MIENTRAS ESTUVISTE VIVIENDO EN LA CALLE?

¿ANTES DE VIVIR EN CASA ALIANZA ESTUVISTE EN ALGUNA OTRA INSTITUCION

DONDE ATIENDAN A LOS NIÑOS DE LA CALLE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿EN CUAL?

¿CUANTO TIEMPO Y POR QUE TE SALISTE DE AHI?

¿CUANTO TIEMPO TIENES DE VIVIR EN CASA ALIANZA?

¿CUANTO TIEMPO TIENES DE VIVIR EN HOGARES?

¿CUANTOS EGRESOS HAS TENIDO?

¿EN QUE ETAPA FUE TU EGRESO?

¿POR QUE RAZON?

¿POR QUE DECIDISTE REGRESAR?

¿HAS PERMANECIDO EN ALGUNA OTRA ETAPA DE CASA ALIANZA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿EN CUAL?

152

¿POR QUE MOTIVO TE ENCUENTRAS EN HOGARES?

¿TE DROGABAS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿CON QUE?

¿DESDE CUANDO Y QUE EDAD TENIAS?

¿COMO FUE LA PRIMERA VEZ QUE TE DROGASTE Y POR QUE LO HICISTE?

¿ACTUALMENTE CONSUMES ALGUN TIPO DE DROGA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI TU RESPUESTA ES SI ¿CUENTAS CON APOYO PARA DISMINUIR TU ADICCIÓN?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿QUE TIPO DE APOYO?

¿TIENES APOYO PSICOLÓGICO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿DESDE CUANDO?

¿EN QUE LUGAR TE DAN TUS TERAPIAS?

¿HAZ TENIDO RELACIONES SEXUALES? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿CON QUIEN?

¿QUE EDAD TENIAS? ¿ESTABAS BAJO EL EFECTO DE ALGUNA DROGA? ¿USAS CONDÓN

? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ AVECES \_\_\_\_\_

¿QUE VAS A HACER CUANDO CUMPLAS TU MAYORIA DE EDAD? ¿QUE TE GUSTARIA ESTUDIAR?

¿QUE VAS A HACER CUANDO SEAS GRANDE?

153

El presente cuestionario tiene como finalidad conocer tu opinión sobre algunas características personales.

No hay respuestas buenas ni malas, solo es tu punto de vista.

Por favor contesta cuidadosamente las afirmaciones que se te presentan.

- 1) Eres cumplido en las tareas que se te asignan  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 2) Te gusta resolver problemas difíciles  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 3) Te enoja que otros trabajen mejor que tu  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 4) Es importante para ti hacer las cosas bien  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 5) Te disgusta cuando alguien te gana  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 6) Eres cuidadoso (a) y buscas la perfección  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 7) Una vez que inicias una tarea insistes hasta terminarla.  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 8) Eres trabajador(a)  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 9) Es importante para ti hacer las cosas cada mejor.  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 10) Si haces un buen trabajo te causa satisfacción  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 11) Ganar a otros es bueno tanto en el juego como en el trabajo  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 12) Eres dedicado (a) es las cosas que empiezas  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 13) No estas tranquilo (a) hasta que tu trabajo quede bien hecho.  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 14) Te gusta que lo que haces quede bien  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 15) Disfrutas cuando puedes ganarle a otro  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 16) Te esfuerzas cuando compites con otros  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 17) Te sientes bien cuando logras lo que quieres hacer.  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )

154

- 18) Como estudiante fuiste matado (a)  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 19) Te causa satisfacción mejorar lo que has hecho  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 20) Es importante para ti hacer las cosas mejor que los demás  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )
- 21) Cuando se te dificulta una tarea insistes hasta lograrla  
siempre/casi siempre ( ) algunas veces ( ) nunca/casi nunca ( )