



**Universidad Nacional Autónoma de México**

**Facultad de Psicología**

**División de Estudios Profesionales**

**Propuesta del Taller: Cómo desarrollar la autoestima en menores en estado de abandono de la Casa Hogar para Niñas “Graciela Zubirán Villarreal” del SNDIF**

**Nombre de la sustentante: Rosalía Casales Velasco**

**Opción de titulación: Informe Profesional de Servicio Social**

**Nombre de la Directora: Lic. Lidia Díaz San Juan**

**Ciudad de México**

**Junio, 2016**



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 mi hijo:**

Por ser quien me da la fuerza para seguir adelante. Gracias por tu paciencia durante todo este tiempo que estuve redactando este trabajo. Mis logros ahora serán tuyos también... Te amo.

### **A mis padres:**

Por ser el pilar fundamental en todo lo que soy. Gracias mamá por tu apoyo incondicional, por tus consejos y sobre todo por motivarme para llegar hasta este momento. A ti papá te doy las gracias por tu apoyo, tus consejos y sobre todo por regalarme aún más de tu tiempo estos últimos meses, sin ti este camino hubiera sido muy difícil.

### **A mi esposo:**

Por motivarme a concluir este trabajo, por el gran amor y comprensión que me tienes. Gracias por brindarme tu apoyo siempre que lo necesito.

### **A mis hermanas:**

Por estar a mi lado en todo momento, por sus consejos y el gran amor incondicional que me han brindado siempre.

### **A mis maestros:**

Por brindarme su tiempo y apoyo en la realización de este trabajo. Gracias por compartir su sabiduría y ayudarme a ser una mejor persona.

### **A mis amigas:**

Quienes fueron, son y serán siempre una parte muy importante en mi vida.

Finalmente, gracias a todas esas personas que con sus consejos me impulsaron a llegar hasta aquí.

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	7
<b>CAPÍTULO 1. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL</b>	
1. Datos generales del programa de servicio social.....	9
1.1 Antecedentes de la institución.....	10
1.2 Objetivo.....	12
1.3 Misión.....	12
1.4 Visión.....	12
1.5 Políticas de Calidad .....	12
1.6 Objetivos de Calidad .....	12
1.7 Perfil de Ingreso a Casa Hogar para Niñas “Graciela Zubirán Villarreal” .....	14
1.8 Etapas de atención a las menores.....	15
1.9 Descripción de las actividades realizadas en el servicio social.....	17
<b>CAPÍTULO 2. DESARROLLO FÍSICO Y EMOCIONAL</b>	
2.1 Desarrollo físico y emocional .....	22
2.2 Etapas del desarrollo según Piaget.....	22
2.3 Teoría del desarrollo psicosexual de Erik Erikson.....	25
<b>CAPÍTULO 3. MALTRATO INFANTIL</b>	
3.2 Maltrato infantil.....	32
3.1 Definición de niño maltratado .....	33

3.3 Consecuencias del maltrato infantil .....	35
---	----

## CAPÍTULO 4. LA AUTOESTIMA

4.1 Definición de autoestima .....	37
4.1.1 El concepto de autoestima a lo largo de la historia de la Psicología .....	38
4.1.2 La autoestima en el ámbito familiar .....	39
4.1.3 Nathaniel Branden: Seis pilares de la autoestima .....	41
4.1.4 La autoestima en niños .....	43

## CAPÍTULO 5. TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL

5.1 Terapia cognitivo-conductual .....	47
5.2 Qué es la terapia cognitivo-conductual .....	47
5.3 Modo de trabajo .....	48
5.4 Objetivos de la terapia cognitivo-conductual .....	48
5.5 Características de la terapia cognitivo-conductual .....	48

## PROPUESTA DE TALLER

Justificación .....	50
Objetivos .....	52
Participantes .....	52
Materiales .....	53
Escenario .....	53
Duración .....	53
Procedimiento .....	53

Cartas descriptivas ..... 56

RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS ..... 76

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 77

ANEXOS ..... 79

## RESUMEN

La autoestima es un elemento básico en la formación personal de los niños. De su grado de autoestima dependerá su desarrollo en el aprendizaje, en las buenas relaciones, en las actividades, y sobre todo en la construcción de su felicidad. Cuando un niño adquiere una buena autoestima se siente competente, seguro y valioso. Entiende que es importante aprender, y no se siente disminuido cuando necesita ayuda. Será responsable, se comunicará con fluidez, y se relacionará con los demás de una forma adecuada. La autoestima es una pieza fundamental en la construcción de los pilares de la infancia y adolescencia; todo lo que se consigue en este periodo de desarrollo físico, intelectual y emocional puede sellar su conducta y su postura hacia la vida en la edad adulta. Por tal motivo, a continuación se presenta una propuesta de taller que tiene como objetivos desarrollar y reforzar la autoestima en menores en estado de abandono de la Casa Hogar para Niñas “Graciela Zubirán Villarreal” del Sistema Nacional del Desarrollo Integral de la Familia. Dicho taller brindará las herramientas necesarias para lograr en ellas una actitud positiva hacia sus problemáticas personales y aceptarse tal y como son. El taller se propone para el grupo de niñas de entre 8 y 11 años de edad, inscritas en el programa de Alta Vulnerabilidad. Se divide en 10 sesiones de aproximadamente 60 minutos cada una en las cuales se trabajarán dinámicas especiales desde el enfoque cognitivo-conductual para desarrollar la autoestima en cada una de ellas. Las intervenciones se impartirán diariamente, intercaladas entre las actividades que las menores realizan y se llevarán a cabo en el espacio designado a “Alta Vulnerabilidad”. Al término del taller las menores habrán aprendido a quererse y valorarse tal y como son, a saber que pueden necesitar ayuda sin sentirse disminuidas y sobre todo tendrán la seguridad para enfrentar las diferentes situaciones que la vida les presente.

## INTRODUCCIÓN

Para desarrollar la autoestima en las menores de la Casa Hogar para Niñas "Gabriela Zubirán Villarreal" del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF) se propone un taller de corta duración dirigido a las menores inscritas en el programa de Alta Vulnerabilidad, el cual les permitirá desarrollar un sentido positivo de sí mismas, es decir una autoestima positiva. Dicho taller se trabajará en esta área porque son las menores que necesitan más apoyo psicológico debido a las situaciones que han vivido, y con las que tuve mayor acercamiento durante mi estancia en la casa hogar. Después de convivir con ellas, pude concluir que era importante realizar actividades que fueran encaminadas a desarrollar una autoestima positiva además de las habilidades físicas y mentales que pudieran aprender.

Es importante recordar que los niños no nacen con autoestima, pero esta surgirá y crecerá constantemente durante su vida. La autoestima se desarrolla con las experiencias del niño y las reacciones de los demás. Si tiene experiencias de éxito y recuerda una acción positiva, su autoestima aumenta. Si sufre fracasos y reacciones negativas, entonces disminuye (tal es el caso de la mayoría de las menores albergadas). Sin embargo, la autoestima no es el resultado de un éxito, de un comentario o de un aprendizaje; sino una combinación de un sinnúmero de experiencias, interacciones e información que proviene de fuera. Las experiencias de la vida no serán todas positivas o negativas, pero ciertamente los niños necesitan más encuentros positivos que negativos para desarrollar una autoestima positiva. La importancia de fomentar la autoestima desde pequeños es enfatizada por la investigación, que indica cómo queda completamente definida a los ocho años de edad (Feldman, 2002).

Los padres, hermanos, amigos, profesores o personas encargadas del cuidado del menor, tienen un profundo impacto en el desarrollo de la autoestima. La manera en que la sociedad ve al niño influye en la manera que este se ve a sí mismo. Todos los niños, independientemente de su sexo, raza, cultura o capacidad, necesitan amor incondicional y confianza en que se les quiera por lo que son y no por lo que hacen. La apariencia física, aceptación social, capacidad intelectual, talento artístico, junto con la conducta, contribuyen a la

autopercepción del alumno en el marco escolar. Pero la autoestima es mucho más que ser el más atractivo, inteligente o deportista de la clase. Es un sentimiento de bienestar que sale de dentro. Los niños con alta autoestima son con frecuencia: optimistas y entusiastas respecto a la vida; confiados; amistosos, interesados por los otros y corteses; felices y con sentido del humor; dispuestos a asumir riesgos y abordar situaciones nuevas; capaces de fijarse metas y de demorar la gratificación; adaptables y flexibles; independientes y autodirectivos; con éxito y orgullo personal en su trabajo; responsables de sus tareas; preocupados por los demás; serviciales; solucionan los problemas; asertivos, expresan sus opiniones.

En cambio, los niños con baja autoestima suelen presentar características como las siguientes: son tímidos y temerosos de tratar cosas nuevas; cambiantes y negativos; inseguros; egoístas; de bajo rendimiento; estresados; se quejan y culpan a otros; agresivos y coléricos; reservados y con dificultad para llevarse bien con otros; sumisos, imitadores; se conceden poca importancia a sí mismos; necesitan refuerzo constante. No es sorprendente que los que poseen autoestima positiva sean más atractivos para compañeros y profesores. Ellos son los líderes de los equipos y el tipo de persona que todos quieren como amigo. Desgraciadamente, los niños con baja autoestima son más proclives a abandonar los estudios, a unirse a pandillas o buscar consuelo en las drogas y alcohol. Esto llega a ser una profecía que se cumple y que afecta al individuo y a toda la sociedad en general (Feldman, 2002).

Por ello, se propone un taller de poca duración para trabajar la autoestima con las menores. Al finalizar las sesiones, ellas habrán aprendido que son muy valiosas y que merecen tener una buena calidad de vida, aceptando su pasado y teniendo las herramientas necesarias para enfrentar su futuro.

## CAPITULO 1

### DATOS GENERALES DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL REALIZADO EN LA CASA HOGAR PARA NIÑAS "GRACIELA ZUBIRÁN VILLARREAL" DEL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

La Casa Hogar para Niñas "Graciela Zubirán Villarreal" pertenece al Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF). Dicha institución se encuentra ubicada en Avenida Insurgentes Sur No. 3700 "A" Colonia Cuicuilco, Delegación Coyoacán, Ciudad de México. Su principal objetivo es brindar atención física, mental, jurídica y social a menores de edad de entre 8 y 17 años de edad que se encuentren en situación de abandono y/o vulnerabilidad. La atención integral se logra a través de servicios médicos, odontológicos, recreativos y culturales. También busca fomentar la corresponsabilidad de instituciones civiles, públicas y privadas para la atención de las niñas.

El motivo de ingreso a la institución es principalmente porque las menores permanecieron en estado de vulnerabilidad durante algún tiempo ya sea, con sus familias en caso de tenerlas, o con la(s) persona(s) responsable(s) de su cuidado.

El objetivo del programa de servicio social es coadyuvar a la asistencia de individuos y familias que por sus condiciones físicas, mentales, jurídicas o sociales, requieran de servicios especializados para su protección y su plena integración al bienestar.

Las metas que tiene el programa son brindar atención eficiente y eficaz con el objetivo de lograr la integración biopsicosocial de los individuos en situación de vulnerabilidad.

Tanto el objetivo como las metas que plantea el programa se logran, en el ámbito de la psicología a partir de las siguientes actividades:

- Apoyo en la impartición de terapias a menores en situación de abandono.

- Contención, asesoría y apoyo psicológico a las familias (en caso de tenerla) de personas en situación de abandono.
- Elaboración de reportes psicológicos.
- Intervención en la modificación de comportamientos e interacciones disfuncionales, así como propuestas de alternativas de prevención y solución de problemas en las personas en estado de abandono.
- Revisión de informes y calificación de instrumentos psicológicos.
- Impartición de diversos talleres para involucrar a las menores en las actividades de la vida cotidiana al momento de su egreso.

## 1.1 ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

### Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF)

Es la institución del gobierno federal que conduce las políticas públicas de asistencia social que promueven el desarrollo integral de la familia y la comunidad, que combaten las causas y efectos de vulnerabilidad, en coordinación con los sistemas estatales y municipales e instituciones públicas y privadas, con el fin de generar capital social.

Particularmente, el SNDIF lleva a cabo (entre muchas otras cosas) acciones encaminadas a proteger a la infancia y la adolescencia, especialmente a quienes se encuentran en una situación de mayor vulnerabilidad; estrategias y programas en materia alimentaria encaminados a mejorar la calidad de vida de la población vulnerable; acciones y programas para rehabilitar y atender a personas con discapacidad, así como para la asistencia social de infantes y adultos de la tercera edad carentes de una familia; acciones para prevenir y atender a las niñas, niños y adolescentes migrantes no acompañados o repatriados; asesoría jurídica y conducción del proceso de adopción, así como acciones para prevenir la discapacidad, la explotación sexual infantil, el embarazo en adolescentes y los riesgos psicosociales durante la infancia y la adolescencia.

## Casa Hogar para Niñas "Graciela Zubirán Villarreal"

La Casa Hogar para Niñas fue creada el 7 de Octubre de 1970 y se inauguró por el Presidente Gustavo Díaz Ordaz. En un principio este organismo era conocido como Institución Mexicana de Asistencia a la Niñez Casa Hogar "IMAN".

A partir del año 2002 por acuerdo de la Junta del Gobierno, se denominó al Centro Asistencial: Centro Modelo de Atención, Investigación y Capacitación Casa Hogar para Niñas, agregando ese mismo año, el nombre de "Graciela Zubirán Villarreal", en agradecimiento a esta destacada servidora pública quien creó y sostuvo por 27 años el Modelo de Atención de este centro.

Desde su origen se planteó brindar atención a población del sexo femenino de 6 a 19 años de edad, con el objetivo de proteger a las menores y capacitarlas para que cuando obtuvieran la mayoría de edad se reincorporaran a la sociedad.

Actualmente, se aceptan a niñas de 8 a 17 años de edad en estado de vulnerabilidad, de orfandad parcial o total, víctimas de rechazo, abandono, maltrato, violencia familiar o bien que sus padres o tutores se encuentren enfermos o privados de la libertad. Las menores que ingresan a Casa Hogar para Niñas "Graciela Zubirán Villarreal" provienen de la comunidad (por iniciativa familiar) o por instituciones de Asistencia Pública o Privada.

La Casa Hogar para Niñas ofrece la protección física, mental y social que requieren las menores para garantizar su rehabilitación, seguridad y subsistencia, brindándoles las oportunidades para su formación y desarrollo integral a fin de proporcionar su incorporación a una vida plena y productiva. También se realiza investigación en asistencia social para la atención de niñas y adolescentes vulnerables institucionalizadas, se aplican programas de enseñanza y se realizan las demás acciones que establezcan las disposiciones legales aplicables.

## 1.2 Objetivo

Brindar atención integral con calidad y calidez a niñas de entre 8 y 17 años de edad, que se encuentran en situación de desamparo y vulnerabilidad, proporcionándoles los medios para lograr que se reintegren a la sociedad como seres humanos plenos y productivos.

## 1.3 Misión

Atender a las niñas y adolescentes entre 8 y 17 años de edad en sus necesidades biopsicosociales las 24 horas del día, los 365 días del año con la aplicación de programas específicos para recuperar la estabilidad emocional, social, cognitiva y física para favorecer su desarrollo y lograr una mejor calidad de vida.

Asimismo, basados en la experiencia, capacitar a los estados, municipios y organizaciones que así lo soliciten con su modelo de atención.

## 1.4 Visión

Difundir un modelo asistencial eficiente que integre tres niveles de atención integral (biológico, psicológico y social) a menores en situación de vulnerabilidad social y emocional, dando investigación de eventos sociales que generen vulnerabilidad en las niñas, en tanto que puedan ser factores de riesgo susceptibles a transformarse, lo que puede dar mejoramiento a su vida por la capacitación de los servidores del SNDIF, lo cual permite contar con elementos teórico-metodológicos para la construcción de su modelo asistencial.

## 1.5 Políticas de Calidad

Las políticas de calidad del Centro Nacional Modelo de Atención, Investigación y Capacitación Casa Hogar para Niñas, tienen como propósito brindar atención integral con calidad a las niñas que se encuentran en situación de desamparo y vulnerabilidad, proporcionando medios para lograr que se integren a la

sociedad como seres humanos plenos y productivos. Este servicio se basa en la norma ISO-9001:2000 y tiene el compromiso de promover la mejora continua de sus servicios en beneficio de las menores albergadas.

## 1.6 Objetivos de Calidad

- Brindar a la población albergada la formación en hábitos higiénicos, valores universales y normas disciplinarias.
- Atender a la población albergada en sus necesidades sociales.
- Proporcionar a la población albergada atención médica preventiva y nutricional.
- Brindar atención psicológica que proporcione la estabilidad emocional a la población albergada.
- Atender a la población albergada para que así se incorporen a los programas educativos oficiales.
- Coordinar los servicios administrativos en materia de recursos humanos, materiales y financieros a efecto de apoyar los requerimientos para la atención integral de las menores albergadas.
- Consolidar las mejoras en los resultados en su sistema de calidad.
- Mejorar continuamente la competencia del personal que las atiende.

Los principales servicios dentro de la Casa Hogar son: brindar una atención médica, social, psicológica, pedagógica, formativa y jurídica. Estas áreas se dividen en los siguientes departamentos: Médico, Jurídico, Psicopedagogía y Trabajo Social.

- I. Departamento médico: es el encargado de proporcionar la atención médica a las menores albergadas en el momento en que esta sea necesaria. Se lleva un control de cada una de las menores de acuerdo a su estado de salud y las necesidades físicas que requieran. Al momento del ingreso de la menor se realiza un examen médico exhaustivo para conocer el estado físico en el que la niña se encuentra. Desde ese

momento se llevará un control con todos los estudios y tratamientos que serán necesarios para la salud de cada una de ellas.

- II. Departamento jurídico: está encargado de sobreguardar en caso de tenerlos o proporcionar todos los documentos oficiales que la menor requiera, además se encarga de resolver la situación jurídica de cada una desde el momento de su ingreso.
- III. Departamento de psicopedagogía: es el encargado de trabajar a nivel psicológico y académico con las menores. En este departamento recae la responsabilidad de la estabilidad psicológica y por ende un buen funcionamiento en el área académica principalmente.
- IV. Departamento de trabajo social: es quien lleva a cabo el nexo con los familiares, este departamento se encarga de hacer una valoración a las familias en caso de tenerlas, o a las personas cercanas a la menor para determinar las visitas principalmente. Al momento del egreso de las menores, este departamento se encarga de hacer visitas continuas durante un año aproximadamente para saber la situación actual de cada una de ellas.

### 1.7 Perfil de ingreso a la Casa Hogar para Niñas "Graciela Zubirán Villarreal"

Las características que requieren las menores al momento del ingreso a la institución son las siguientes:

- Menores del sexo femenino.
- Tener entre 8 y 17 años de edad para su ingreso.
- Estar sanas física y mentalmente dentro de los estándares para su edad.
- No tener discapacidad que impida su desarrollo y vida en comunidad.
- No debe tener alteraciones en el desarrollo que sean irreversibles.
- La menor no debe presentar vida sexual activa.
- La menor no debe tener experiencia de vida en calle.
- No debe tener antecedentes y/o adicción activa.

Si la menor cubre el perfil de ingreso enlistado anteriormente, tiene que presentar los siguientes documentos, ya que la Casa Hogar solo da acceso

jurídico a las menores, en este aspecto y como organismo auspiciado por el gobierno tiene que llevar todo en orden y lo más limpio posible para no tener ningún problema. Los requisitos son los siguientes:

- Oficio de solicitud de ingreso dirigido a la Directora del Centro.
- Identificación de la persona que presenta a la candidata para ingreso expedida por la institución solicitante.
- Averiguación previa en copia certificada (en caso de existir).
- Informe del estado de salud de la menor expedido por institución oficial.
- Informe social y psicológico expedido por la autoridad canalizadora.
- Copia certificada del Acta de Nacimiento y comprobante de estudios en caso de existir (en su defecto, fotocopia de cualquiera de estos documentos).
- Documentación soporte del estudio social (en caso de existir).
- Dos fotografías recientes de la candidata a ingresar.
- Exhibir convenio de colaboración, en caso de no existir, suscribir este.

### 1.8 Etapas de Atención

Dentro de la Casa Hogar las niñas reciben atención y ayuda del personal capacitado. Así mismo, tienen un ciclo de estancia en la institución, la cual se divide en tres etapas:

#### 1. Inducción.

Es el proceso mediante el cual la menor es ubicada en la Unidad, la cual se encuentra en el área médica ya que, primeramente se le realiza una valoración de acuerdo a su salud física. Su estancia en este espacio es de 24 horas durante aproximadamente un mes. Después de este tiempo, se le asigna un edificio para continuar con su estancia de acuerdo a sus características y necesidades personales. Desde su ingreso se incorpora al programa de Alta Vulnerabilidad, para que sobrepase de mejor manera sus primeros días en la Casa Hogar. Esta etapa es relevante dado que es el primer encuentro de la niña y la institución. Como ya se mencionó, la niña ha sufrido múltiples pérdidas, y su ingreso a la Unidad

es autopercebida como una pérdida más, por ello esta etapa se realiza con un enfoque biopsicosocial.

Desde el punto de vista biológico se lleva a cabo una revisión médica integral y se inician los tratamientos necesarios. Desde el punto de vista psicológico se da una bienvenida cálida y afectuosa a la menor, se le apoya para el manejo de la separación con su familia (en caso de tenerla) y se genera un ambiente de aceptación y confianza. En cuanto al aspecto social se le integra al grupo con el que convivirá, se le involucra en las actividades de la vida diaria y se le dan a conocer las normas y reglamentos de la Casa Hogar.

## 2. Atención general

Una vez que la menor conoce el Centro Nacional Modelo de Atención, Investigación y Capacitación Casa Hogar para Niñas "Graciela Zubirán Villarreal", al personal que la atenderá, los servicios que recibirá y las obligaciones que tendrá, se le integra al Programa General de Atención, con lo que se elaborará un proyecto de atención específico e individualizado, bosquejándose la temporalidad de atención que recibirán las niñas. Esta se desarrolla con las acciones enmarcadas en los programas integrales de atención.

## 3. Egreso

Esta etapa es el proceso mediante el cual se prepara a la menor para su separación de la institución, reafirmando en ella los hábitos, valores y conocimientos adquiridos durante su estancia en la institución, con el objetivo de lograr mujeres seguras, con autoestima positiva y autosuficiencia, que sean creativas, responsables con capacidad de goce y trabajo.

Asimismo, la institución le proporciona dinero durante tres meses, tiempo en que la joven debe obtener una economía estable. Además, se hacen visitas continuas durante un año aproximadamente a su nuevo domicilio para verificar que estén en condiciones benéficas físicas, psicológicas y sociales.

## 1.9 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SERVICIO SOCIAL

### Alta Vulnerabilidad

El programa de Alta Vulnerabilidad (en el cual estuve como prestadora de servicio social) pertenece al departamento de Psicopedagogía. Dicho programa tiene como objetivo brindar una atención individualizada a aquellas menores que tengan problemas pedagógicos, sobre todo con respecto a la cuestión académica y/o problemas psicológicos que les impidan adaptarse a la vida dentro de la Casa Hogar y relacionarse de manera adecuada con las personas que las rodean, tanto en dicha institución como en la escuela. En este programa se trabaja de manera especial con cada una de las menores; al momento de su ingreso a esta área se les diseña un programa especial de acuerdo a sus necesidades psicológicas principalmente y en él se va trabajando paulatinamente.

El programa de Alta Vulnerabilidad cuenta con espacios especiales para pedagogía y psicología, entre ellos los talleres, terapia de juego, salón para realizar tareas escolares (pedagogía), espacio para el taller análisis de películas, oficinas para sesiones terapéuticas, computadoras para realizar actividades escolares y sanitarios.

Dicho programa cuenta con dos áreas:

**Psicología**, les brinda una atención especializada e individualizada de acuerdo a los problemas y/o conflictos a los que las menores se enfrentan. Se trabajan sesiones individuales y grupales de acuerdo a las necesidades de cada una de ellas. Las psicólogas además, están encargadas de llevar a las menores a las sesiones terapéuticas que en casos especiales algunas menores toman en otras instituciones fuera de la Casa Hogar.

Además se imparten diversos talleres:

- **Semilla.** Se trabaja principalmente motricidad fina, organización, planeación, tolerancia y hábitos de higiene, mediante la elaboración de dibujos hechos con semillas de diferentes formas, tamaños, texturas y colores. En un tabla de madera de 20cm x 20cm aproximadamente se

marca algún personaje que las niñas deseen y con las semillas de frijol, lenteja, arroz, ajonjolí, habas, entre otras; los rellenan y decoran a su gusto.

- **Psicomotricidad.** Se desarrollan habilidades físicas y mentales mediante ejercicio físico. Son series de diferentes ejercicios que se realizan antes de comenzar las demás actividades, esto les permite ejercer su cuerpo y activarse mentalmente al iniciar el día.
- **Socialización.** Aprenden a establecer relaciones sociales, respetar gustos e intereses de las personas que las rodean y a diferenciar amistades “buenas” y “malas”. A través de diferentes actividades se les enseña a las menores a relacionarse con las personas de la mejor manera. Se utilizan libros, películas y juegos, finalmente se hace una reflexión para que las niñas comprendan mejor el tema.
- **Sexualidad.** Aprenden a conocer su cuerpo y los cuidados que debe tener. Además del respeto hacia sí mismas y hacia los demás. En este taller se utilizan principalmente libros educativos, se platica con las menores acerca de las dudas que puedan tener sobre su cuerpo y su sexualidad. Se hace hincapié en el respeto hacia ellas mismas y hacia los demás.
- **Análisis de películas.** Mediante la proyección de diversas películas aprenden temas relacionados con sus vivencias personales, situaciones cotidianas que puedan presentarse y cómo reaccionar ante ellas. En este taller se les permite a las niñas escoger la película que quieren ver, sin importar el tema. Al finalizar se hace el análisis procurando que ellas encuentren el sentido de la película y cuáles son sus enseñanzas.

Dichos talleres se imparten de la siguiente manera:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Semilla	Psicomotricidad	Socialización	Sexualidad	Análisis de películas

Dichos talleres están intercalados entre las actividades que las menores realizan a lo largo del día, ya que, también deben tomar los talleres que se les imparten a las niñas en general de la Casa Hogar, los cuales se llevan a cabo uno por cada día de la semana quedando de la siguiente manera:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Recreación	Lectura	Natación	Euritmia	Análisis de películas

A continuación se describirán en general en qué consiste cada uno de los talleres:

- **Recreación.** Mediante la realización de diversos juegos físicos las niñas podrán desarrollar sus capacidades motrices, además de practicar el deporte físico y crear en ellas hábitos saludables. En este taller también realizan actividades para trabajar la motricidad fina mediante recortes, dibujos, elaboración de piñatas, carteles, maquetas, entre otras actividades
- **Lectura.** Este taller se imparte por cuenta cuentos capacitadas para fomentar el hábito de la lectura en las menores, al finalizar la sesión se hace una conclusión mediante la participación de las niñas y lo que entendieron de la lectura. Además se fomenta la seguridad en cada una de ellas mediante la lectura en voz alta, al frente a sus compañeras.
- **Natación.** En este taller se realizan actividades acuáticas que les permiten a las niñas aprender a nadar, ejercitar su cuerpo y sobre todo relajarse estando dentro del agua.
- **Euritmia.** Este taller trabaja mediante la actividad física, sin embargo, es especial porque combina la música y el ejercicio físico en distintas coreografías. Se utilizan gran variedad de materiales como pelotas de diversas texturas y tamaños, listones, discos (para realizar actividad física), entre otros, que en conjunto desarrollan habilidades físicas y mentales y, fomentan la atención en las menores al tener que coordinar mente, manos y pies durante las coreografías.

**Pedagogía**, por otro lado, les brinda apoyo en la cuestión académica, se trabaja con cada una de las menores de acuerdo al grado escolar que estén cursando, se les proporciona el material necesario y se les fomentan hábitos personales y sociales. Principalmente en este espacio se les apoya en las tareas escolares y se regularizan a las menores que tengan problemas académicos.

Durante el servicio social estuve trabajando con las menores en las dos áreas, en psicología principalmente, pero también en pedagogía, lo cual me permitió tener una mejor relación con ellas. Por las problemáticas que tienen las menores, supe que era importante acercarme a ellas para comprender un poco mejor su comportamiento, las niñas inscritas en Alta Vulnerabilidad tienen personalidades muy complejas, mientras algunas veces pueden ser tranquilas, otras pueden reaccionar de una manera muy agresiva, de ahí que no pude negarme a trabajar en pedagogía pues esto permitiría que ellas me aceptaran más rápidamente y yo pudiera acercarme a ellas.

De acuerdo a las características y necesidades de las menores de Alta Vulnerabilidad, llegué a la conclusión que era muy importante para cada una de ellas, desarrollar y mantener una autoestima positiva, independientemente de sus problemáticas individuales, la cual les permitirá afrontar sus problemas de una mejor manera y aceptar la situación por la cual estaban pasando.

Por estos motivos propongo el taller para el desarrollo de la autoestima en niñas en estado de abandono inscritas en el programa de Alta Vulnerabilidad, que se encuentren en el rango de edad de entre 8 y 11 años ya que, considero que entre más pequeñas se trabaje con ellas este aspecto, podrán desarrollarse de una mejor manera y establecerán no solo buenas relaciones sociales sino que sabrán afrontar sus problemas y aprenderán a buscar su felicidad desde menores edades. Dicho taller tiene como objetivo brindar las herramientas necesarias para fortalecer en caso de tener una buena autoestima o desarrollarla en caso de no tenerla, y así poder enfrentar sus problemáticas de una manera positiva, al haberse aceptado tal y como son, con sus características físicas y emocionales que cada una pueda tener.

Sin embargo, para poder saber cómo acercarnos a las menores es importante que conozcamos las características tanto físicas como emocionales por las que atraviesan en este rango de edades y así tener un panorama general acerca de las angustias, problemas o dudas que ellas pudieran tener y por lo cual su autoestima también pudiera verse afectada.

Para entender mejor el tema y el por qué tomé en cuenta este rango de edad, en el capítulo siguiente se describen las etapas físicas y psicológicas por las que como seres humanos atravesamos a lo largo de nuestra vida.

## CAPÍTULO 2

### DESARROLLO FISICO Y EMOCIONAL

#### 2.1 Descripción

Es importante describir las etapas por las que todo ser humano atraviesa durante el desarrollo de su personalidad. En este capítulo se describen los trabajos de dos teóricos importantes quienes hablan del desarrollo físico y emocional. Sin embargo, se hará especial énfasis en el rango de edad de 8 a 11 años porque además de que es importante desarrollar una autoestima positiva en las niñas a temprana edad, el taller se propone para niñas que estén incluidas en este rango.

#### 2.2 Etapas del desarrollo según Jean Piaget (1896-1980)

Jean Piaget nació en Suiza en 1896. Fue un psicólogo constructivista cuyos estudios sobre el desarrollo intelectual y cognitivo del niño ejercieron una influencia trascendental en la psicología evolutiva y en la pedagogía moderna.

Publicó varios estudios sobre la psicología infantil y, basándose fundamentalmente en el crecimiento de sus hijos, elaboró una teoría de la inteligencia sensoriomotriz que describía el desarrollo espontáneo de una inteligencia práctica, basada en la acción, que se forma a partir de los conceptos incipientes que tiene el niño de los objetos permanentes en el espacio, del tiempo y de la causa. Para Piaget, los principios de la lógica comienzan a desarrollarse antes que el lenguaje y se generan a través de las acciones sensoriales y motrices del bebé en interacción con el medio. Piaget estableció una serie de estadios sucesivos en el desarrollo de la inteligencia, los cuales se describirán a continuación de forma general:

## Etapa sensoriomotora

Esta etapa ocurre desde el nacimiento y hasta los dos años de edad. La conducta del niño es esencialmente motora, no hay representación interna de los acontecimientos externos, ni piensa mediante conceptos. El niño se mueve de una actividad refleja a la de ver las relaciones de causa y efecto, poder usar la experimentación de ensayo y error, y pensar mediante acciones que se requieran para lograr las metas deseadas. Se mueve de un egocentrismo completo a darse cuenta de que es un objeto entre otros en el espacio y que puede actuar sobre otros objetos deliberada e intencionalmente. Al finalizar esta etapa, el niño está listo para aprender a operar en un campo simbólico y de representación y no solo sensoriomotor (es importante recordar que esto no significa que el desarrollo sensoriomotor se detiene). (Cueli, J.; et al, 2009).

## Etapa preoperacional

Comienza cuando se ha comprendido la permanencia de objeto, y se extiende desde los dos hasta los siete años. Durante esta etapa, los niños aprenden cómo interactuar con su ambiente de una manera más compleja mediante el uso de palabras y de imágenes mentales. Esta etapa está marcada por el egocentrismo, o la creencia de que todas las personas ven el mundo de la misma manera que él o ella. También creen que los objetos inanimados tienen las mismas percepciones que ellos, y pueden ver, sentir, escuchar. Un segundo factor en esta etapa es la conservación, que es la capacidad para entender que la cantidad no cambia cuando la forma cambia. Es decir, si el agua contenida en un vaso corto y ancho se vierte en un vaso alto y delgado, los niños en esta etapa creerán que el vaso más alto contiene más agua debido solamente a su altura. Esto es debido a la incapacidad de los niños de entender la reversibilidad y debido a que se centran en un solo aspecto del estímulo, por ejemplo la altura, sin tener en cuenta otros aspectos como la anchura. (Craig, 2001).

## Etapa de las Operaciones Concretas

Esta fase se desarrolla entre los 7 y los 11 años aproximadamente. El niño se hace capaz de mostrar el pensamiento lógico ante los objetivos físicos. Una facultad recién adquirida, la reversibilidad, le permite invertir o regresar mentalmente sobre el proceso que acaba de realizar, una acción que antes solo había llevado a cabo físicamente.

El niño también es capaz de retener mentalmente dos o más variables, cuando estudia los objetos y reconcilia datos aparentemente contradictorios. Estas nuevas capacidades mentales se muestran mediante un rápido incremento en sus habilidades para conservar ciertas propiedades de los objetos, número y cantidad, a través de los cambios de otras propiedades, para realizar una clasificación y ordenamiento de los objetos.

Las operaciones matemáticas surgen en este periodo. El niño se convierte en un ser cada vez más capaz de pensar en objetos físicamente ausentes, apoyado en imágenes vivas de experiencias pasadas.

Frente a los objetos, los niños pueden formar jerarquías y entender la inclusión de clase en los diferentes niveles de una estructura. Para hacer comparaciones, pueden manejar mentalmente y al mismo tiempo: la parte o subclase, y el todo o clase superior.

Los niños de 7 a 8 años muestran una marcada disminución de su egocentrismo, se vuelven más sociocéntricos. A medida que muestran una mayor habilidad para aceptar opiniones ajenas, también se hacen más conscientes de las necesidades del que escucha, la información que tiene y de sus intereses. Entonces las explicaciones que elaboran los niños están más a tono con el que escucha. Cualquier discusión implica ahora un intercambio de ideas. Al estar consciente de los puntos de vista ajenos, el niño busca justificar sus ideas y coordinar las de otros. Sus explicaciones son cada vez más lógicas. (Cueli, J.; et al, 2009).

## Etapa de las operaciones formales

En la etapa final del desarrollo cognitivo (desde los doce años en adelante), los niños comienzan a desarrollar una visión más abstracta del mundo y a utilizar la lógica formal. Pueden aplicar la reversibilidad y la conservación a las situaciones tanto reales como imaginadas. También desarrollan una mayor comprensión del mundo y de la idea de causa-efecto.

Esta etapa se caracteriza por la capacidad para formular hipótesis y ponerlas a prueba para encontrar la solución a un problema. Otra característica del individuo es su capacidad para razonar en contra de los hechos. Es decir, si le dan una afirmación y le piden que la utilice como base de una discusión, es capaz de realizar la tarea. (Craig, 2001).

## 2.3 Teoría del desarrollo psicosexual de Erik Erikson (1902-1994)

Otro de los autores que hablan del desarrollo psicosexual es Erik Erikson, un psicoanalista que nació en 1902, en Alemania. Se fijó como objetivo ampliar y afinar las nociones de Sigmund Freud acerca del desarrollo de la personalidad, con especial interés en el desarrollo del niño.

Tres de los rasgos más significantes de su contribución a la teoría de Freud son:

- a. El desarrollo de una personalidad sana, en contraste con el hincapié de Freud en el tratamiento de conductas neuróticas.
- b. El proceso de socialización del niño dentro de una cultura particular, en la cual atraviesa por una serie innata de etapas psicosociales, paralelas a las etapas del desarrollo psicosexual de Freud.
- c. El trabajo individual de lograr una identidad del yo mediante la solución de crisis de identidad específicas en cada etapa psicosocial del desarrollo.

La teoría del desarrollo psicosexual fue ideada a partir de la reinterpretación de las fases psicosexuales desarrolladas por Freud en las cuales subrayó los aspectos sociales de cada una de ellas en cuatro facetas principales:

1. **Enfatizó la comprensión del “yo”** como una fuerza intensa, como una capacidad organizadora de la persona, capaz de reconciliar las fuerzas sintónicas y distónicas, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.
2. **Puso en relieve las etapas de desarrollo psicosexual de Freud**, integrando la dimensión social y el desarrollo psicosocial.
3. **Propuso el concepto de desarrollo de la personalidad** desde la infancia a la vejez.
4. **Investigó acerca del impacto de la cultura, de la sociedad y de la historia** en el desarrollo de la personalidad. (Berger, K. 1995).

Erikson disiente con Freud en la relevancia que este último otorgó al desarrollo sexual para explicar el desarrollo evolutivo del individuo. Entiende que el individuo, a medida que va transcurriendo por las diferentes etapas, va desarrollando su consciencia gracias a la interacción social.

Erikson también propone una teoría de la competencia. Cada una de las etapas vitales da pie al desarrollo de una serie de competencias. Si en cada una de las nuevas etapas de la vida la persona ha logrado la competencia correspondiente a ese momento vital, esa persona experimentará una sensación de dominio que Erikson conceptualiza como fuerza del ego. Haber adquirido la competencia ayuda a resolver las metas que se presentarán durante la siguiente etapa vital.

Otro de los rasgos fundamentales de esta teoría es que cada una de las etapas se ven determinadas por un conflicto que permite el desarrollo individual. Cuando la persona logra resolver cada uno de los conflictos, sabemos que crece psicológicamente. En la resolución de estos conflictos la persona halla un gran potencial para el fracaso si no se logra superar el conflicto propio de esta etapa vital.

Dicho en otras palabras, crecer es el proceso de lograr la identidad del yo. Según Erikson, la identidad del yo tiene dos aspectos. El primero, o enfoque interno, es el reconocimiento de la persona de su propia unidad y continuidad en el tiempo; esto es, reconocerse y aceptarse uno mismo. El segundo, o

enfoque externo, es el reconocimiento individual y su identificación con los ideales y patrones esenciales de su cultura; esto incluye el compartir un carácter esencial con otros. La persona que ha logrado la identidad del yo es aquella que tiene clara visualización y aceptación, tanto de su esencia interna como del grupo cultural en el que vive. (Cueli, J.; et al, 2009).

En resumen, Erikson propone que es propio de la naturaleza humana pasar por una serie de etapas psicosociales durante su crecimiento, las cuales están determinadas genéticamente, no obstante la cultura en la que el crecimiento ocurre. El medio social, sin embargo, ejerce un efecto significativo en la aparición y la naturaleza de la crisis de cada etapa, e influye en el éxito con el cual el niño y el adolescente pueden dominarlas. Erikson aceptó el conjunto de etapas psicosexuales de Freud como infancia hasta la edad adulta.

Entre las adiciones más importantes a la teoría del desarrollo del niño, se encuentra su propuesta de que el individuo pasa por ocho crisis psicosociales durante su crecimiento. Cada crisis está planteada como una lucha entre dos componentes o características conflictivas de la personalidad (Cueli, J.; et al, 2009).

A continuación se describirán las etapas psicosociales propuestas por Erikson:

#### Confianza vs Desconfianza

Este estadio transcurre desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de vida, y depende de la relación o vínculo que se haya creado con la madre. La relación con la madre determinará los futuros vínculos que se establecerán con las personas a lo largo de su vida. Es la sensación de confianza, vulnerabilidad, frustración, satisfacción, seguridad, con la que puede determinar la calidad de las relaciones.

#### Autonomía vs Vergüenza y duda

Este estadio abarca desde los dieciocho meses hasta los tres años de vida del niño. Durante esta etapa el niño emprende su desarrollo cognitivo y muscular,

cuando comienza a controlar y ejercitar los músculos que se relacionan con las excreciones corporales. Este proceso de aprendizaje puede conducir a momentos de dudas y de vergüenza. Asimismo, los logros en esta etapa desencadenan sensación de autonomía y de sentirse como un cuerpo independiente.

### Iniciativa vs Culpa

Abarca desde los tres y hasta los cinco años de edad. El niño empieza a desarrollarse muy rápido, tanto física como intelectualmente. Crece su interés por relacionarse con otros niños, poniendo a prueba sus habilidades y capacidades. Los niños sienten curiosidad y es positivo motivarles para desarrollarse creativamente. En caso de que los padres reaccionen negativamente a las preguntas de los niños o a la iniciativa de estos, es probable que les genere sensación de culpabilidad.

### Industria e inferioridad

Este estadio se produce entre los seis y hasta los doce años de edad, por tal motivo se hará especial énfasis en esta etapa ya que, es el rango de edad que deben tener las menores para incluirlas en el taller de autoestima.

Después de haber atravesado las primeras etapas el escenario interior parece preparado para “la entrada a la vida”, pero esta debe ser primero vida escolar, representada por la escuela. El niño se ve obligado a olvidar las esperanzas y deseos pasados, al tiempo que su exuberante imaginación cede, domesticada y sometida a las leyes de las cosas impersonales, pues antes de que el pequeño, que ya es psicológicamente un progenitor rudimentario, pueda convertirse en un progenitor biológico, debe comenzar por ser un trabajador y un proveedor potencial. Con el periodo de latencia que se inicia, el niño de desarrollo normal olvida, o más bien sublima, la necesidad de conquistar a las personas mediante el ataque directo, ahora aprende a obtener reconocimiento mediante la producción de cosas. Ha experimentado un sentimiento de finalidad referente al hecho de que no hay un futuro practicable dentro del

vientre familiar y está dispuesto a aplicarse a nuevas habilidades y tareas, que van mucho más allá de la mera expresión juguetona de sus modos orgánicos o el placer que le produce el funcionamiento de sus miembros. Desarrolla un sentido de la industria, esto es, se adapta a las leyes inorgánicas del mundo de las herramientas. Se desarrollan los elementos fundamentales de la tecnología a medida que el pequeño adquiere capacidad para manejar los utensilios, las herramientas y las armas que utilizan los adultos (Cueli, J.; et al, 2009).

El peligro del niño en esta etapa radica en un sentimiento de inadecuación e inferioridad. Si desespera de sus herramientas y habilidades o de su estatus entre sus compañeros, puede renunciar a la identificación con ellos y con un sector del mundo de las herramientas.

Se trata de una etapa muy decisiva desde el punto de vista social: puesto que la industria implica hacer cosas junto a los demás y con ellos, en esta época se desarrolla un primer sentido de la división del trabajo y de la oportunidad diferencial (Cueli, J.; et al, 2009).

En el caso de que esto no sea bien acogido o sus fracasos motiven las comparaciones con otros, el niño puede desarrollar cierta sensación de inferioridad que le hará sentirse inseguro frente a los demás. Como en todas las etapas el apoyo familiar y el contexto social ayudarán a los niños a sobrepasar cada una de estas etapas.

### Identidad y confusión de rol

Este estadio tiene lugar durante la adolescencia. Con el establecimiento de una buena relación inicial con el mundo de las habilidades y las herramientas y ante el advenimiento de la pubertad, la infancia propiamente llega a su fin. La juventud comienza. Pero en la pubertad y la adolescencia todas las mismidades y continuidades en las que se confiaba previamente vuelven a ponerse hasta cierto punto en duda, debido a una rapidez del crecimiento corporal que iguala a la de la temprana infancia, y a causa del nuevo agregado de la madurez genital (Cueli, J.; et al, 2009). La exploración de sus propias

posibilidades se produce en esta etapa. Comienzan a apuntalar su propia identidad basándose en las experiencias vividas.

El peligro de esta etapa es la confusión de rol. En la mayoría de los casos, sin embargo, lo que perturba a la gente joven es la incapacidad para decidirse por una identidad ocupacional. Para evitar la confusión se sobreidentifican temporalmente, hasta el punto de llegar a una aparente pérdida completa de la identidad. Esto inicia la etapa del enamoramiento, que no es en modo alguno total o siquiera primariamente sexual, salvo cuando las costumbres así lo exigen. En grado considerable, el amor adolescente constituye un intento por llegar a una definición de la propia identidad, proyectando la imagen yoica difusa en otra persona, y logrando así que se refleje y se aclare gradualmente. A ello se debe que una parte tan considerable del amor juvenil consista en conversación sobre todo con los padres (Cueli, J.; et al, 2009).

#### Intimidad vs Aislamiento

Este estadio comprende desde los veinte años hasta los cuarenta, aproximadamente. La forma de relacionarse con otras personas se modifica, el individuo empieza a priorizar relaciones más íntimas que ofrezcan y requieran de un compromiso recíproco, una intimidad que genere una sensación de seguridad, de compañía, de confianza. Si se evade este tipo de intimidad, uno puede estar rozando la soledad o el aislamiento situación que puede acabar en depresión.

#### Generatividad vs Estancamiento

Transcurre entre los cuarenta y los sesenta años. Es un lapso de la vida en el que la persona dedica su tiempo a su familia. Se prioriza la búsqueda de equilibrio entre la productividad y el estancamiento; una productividad que está vinculada al futuro, al porvenir de los suyos y de las próximas generaciones, es la búsqueda de sentirse necesitado por los demás, ser y sentirse útil.

## Integridad del yo vs Desesperación

Se produce a partir de los sesenta años y hasta la muerte. Es un momento en el que el individuo deja de ser productivo, o al menos no produce tanto como era capaz anteriormente. Una etapa en la que la vida y la forma de vivir se ven alteradas totalmente, los amigos y familiares fallecen, uno tiene que afrontar los duelos que causa la vejez, tanto en el propio cuerpo como en el de los demás. (Amiel-Tison, C. y Gosselin, J. ,2006).

Es importante conocer las angustias por las que podrían estar pasando las menores al tener entre ocho y once años de edad para conocer el porqué de sus actitudes, pensamientos, inquietudes y sobre todo de su comportamiento y, a partir de ello, saber cómo se va a trabajar con cada una de ellas. En la mayoría de los casos, las menores han ingresado a la Casa Hogar entre estas edades, lo cual significa que en su ente familiar (en caso de tenerlo) o con las personas que hayan vivido han sufrido maltrato infantil ya sea, físico, psicológico, sexual o abandono.

En el capítulo siguiente se hablará del maltrato infantil, sus inicios y consecuencias.

## CAPÍTULO 3

### MALTRATO INFANTIL

Uno de los derechos principales que tienen los menores de edad es el derecho a la protección, el cual se refiere a que los niños deben vivir en un contexto protegido que preserve su bienestar; además de ser protegidos de cualquier forma de maltrato, discriminación y explotación. Por desgracia, es precisamente por esta razón que las niñas llegan a la Casa Hogar, porque las personas que estaban a su cuidado han violado principalmente este derecho, de ahí que se considere que sufrieron maltrato infantil.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el maltrato infantil se define como los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. La exposición a la violencia de pareja también se incluye entre las formas de maltrato infantil (OMS, 2014).

En México, durante el 2014 se denunciaron casi cincuenta mil casos de maltrato a menores de edad, según cifras de las Procuradurías de la Defensa del menor y la Familia de los Sistemas Estatales del SNDIF. Destacaron los estados de Coahuila y Sonora pues ambos representan el 41% de los 49 805 casos denunciados en todo el país. Cifras reportadas por las propias dependencias en los estados revelan que el maltrato físico fue la agresión más recurrente, con 15 256 denuncias. Le siguen omisión de cuidados y en tercer lugar maltrato emocional, con 11 905 y 7 748 casos respectivamente.

De las cifras mencionadas anteriormente, el 53% de las menores violentadas son niñas. De acuerdo con las estadísticas oficiales que presenta el DIF, en la mayoría de los casos las agresiones provinieron de las madres.

Juan Martín Pérez, director de la Red por los Derechos de la Infancia en México (Redim), considera que el gobierno mexicano ha sido incapaz de atender el alarmante incremento de la violencia contra este sector de la

población, y ni siquiera existe un diagnóstico certero sobre este problema a partir del que se puedan diseñar políticas públicas adecuadas.

“El clima de violencia que se vive en el país es factor clave en el incremento de las expresiones de violencia hacia la infancia y la adolescencia” (Martín, J. 2014).

Sin embargo, el ingreso de las menores a alguna institución es una etapa muy complicada para ellas ya que, se enfrentan a nuevas problemáticas que aunadas a las que ya tienen pueden provocarles problemas psicológicos muy delicados. Por esta razón, es importante que todo este proceso sea llevadero para cada una de las menores, lo cual depende en gran medida de la institución y de los trabajadores (mujeres mayoritariamente en Casa Hogar para Niñas), quienes también tienen un papel muy importante en todo momento para con las menores ya que, ellos son las personas de primer contacto con las niñas.

### 3.1 Definición de niño maltratado

Es la persona que se encuentra en el periodo de la vida comprendido entre el nacimiento y el principio de la pubertad, y es objeto de acciones u omisiones intencionales que producen lesiones físicas o mentales, muerte o cualquier otro daño personal, provenientes de sujetos que, por cualquier motivo, tengan relación con ella (OMS, 2014).

La etiología del fenómeno del niño maltratado, abarca los factores individuales, familiares y sociales, los cuales se describirán a continuación:

**Factores Individuales.** En muchas ocasiones los agresores, generalmente los padres o tutores, tuvieron ascendientes que los maltrataron, lo cual dio como resultado que crecieran con lesiones físicas y emocionales que les produjeron la creencia de que no eran “buenos”, lo cual conduce a un sentimiento de rechazo y subestimación de sí mismos que los hace depresivos e inmaduros.

La frustración de los padres casi siempre deriva en castigo hacia sus hijos, ya que en estos descargan sus tendencias negativas. Siguiendo el pensamiento del doctor Paul K. Mooring (1999), podemos afirmar que en muchos casos el agresor padeció una infancia difícil en la que conoció la humillación, el desprecio, la crítica destructiva y el maltrato físico, lo cual hizo que llegara a la edad adulta sin autoestima ni confianza. El agresor es un sujeto inadaptado que se cree incomprendido y que suele ser impulsivo e incapaz de organizar el hogar, situaciones que lo conducen a reaccionar violentamente en contra de sus hijos.

La incapacidad para comprender y educar al niño es un factor que interviene también en la etiología de maltrato a los niños. Kempe afirma que: *"No se ha de pensar que los padres que golpean a sus hijos no los aman; a veces los quieren mal y otras demasiado"*. (Kempe, 1995).

No obstante, la afirmación de Kempe, considera que los malos tratos a los niños priva la falta de amor, pues como dice Íñigo Laviada: *"la falta de ejercicio del amor, por no habérlo recibido en la infancia, es el factor que condiciona luego a los padres para martirizar a sus hijos, en una cadena interminable de horrores y sufrimientos transmitidos de generación en generación"*. (Laviada, 1993). Se considera que, efectivamente la falta de amor es el factor determinante que motiva a los adultos a maltratar a los niños.

**Factores Familiares.** Generalmente, en las familias en que hay niños maltratados la vida es desordenada, existe inestabilidad y desorganización hogareña, desavenencia conyugal, penuria económica, enfermedades, conductas antisociales, ausencia de cuidados, ropa sucia, alimentos deficientes o mal preparados, habitaciones inmundas, mala administración del dinero (cuando lo hay), desempleo o subempleo, embarazos no deseados, expulsiones de la escuela y, por lo tanto, desintegración del núcleo familiar.

Podemos considerar que el cuadro descrito anteriormente es el lugar en el que con mayor frecuencia se desarrollan los malos tratos a los niños; pero esto no representa una regla sin excepción; en algunos hogares bien integrados, con una sólida base económica y otras características positivas, pueden darse y se

dan casos de malos tratos a los niños, pero es más frecuente la incidencia en familias disfuncionales.

Hay casos en que la situación familiar, desde el punto de vista económico y moral, es aceptable y el niño es deseado y recibido con beneplácito; sin embargo, es maltratado. Esto podría deberse a una falta de autodominio o a que la familia es partidaria de una educación severa. Por lo tanto, la irresponsabilidad paterna es una de las causas del maltrato de los niños.

**Factores Sociales.** Los maltratos a los niños pueden darse en cualquier grupo socioeconómico, pero por diversas razones este hecho presenta mayor incidencia en niveles inferiores, sin dejar de reconocer que los estratos superiores están en mejor posibilidad de ocultar o disimular tales hechos.

La falta de sensibilidad de la colectividad con respecto a este problema también es un factor que influye en la realización de estos hechos.

### 3.3 Consecuencias del maltrato infantil

El maltrato infantil es una causa de sufrimiento para los niños y las familias, y puede tener consecuencias a largo plazo. El maltrato causa estrés y se asocia a trastornos del desarrollo cerebral temprano. Los casos extremos de estrés pueden alterar el desarrollo de los sistemas nervioso e inmunitario. En consecuencia, los adultos que han sufrido maltrato en la infancia corren mayor riesgo de sufrir problemas conductuales, físicos y mentales, tales como:

- Actos de violencia (como víctimas o perpetradores).
- Depresión.
- Consumo de tabaco.
- Obesidad.
- Comportamientos sexuales de alto riesgo.
- Embarazos no deseados.

Desgraciadamente, en todos los casos que tenemos inscritas en el programa de Alta Vulnerabilidad las niñas sufrieron algún tipo de maltrato, por tal motivo, la mayoría de ellas tienen una autoestima negativa. Como sabemos, la autoestima es una parte fundamental en nuestras vidas, desde que nacemos comenzamos a desarrollarla a partir de la relación con nuestra madre, por eso es sumamente importante que los hijos lleguen en el momento indicado ya que, percibirán probablemente desde su concepción si son aceptados por sus padres o no. De la autoestima dependerán casi todos nuestros éxitos o fracasos, por eso es importante que trabajemos en ella desde temprana edad para lograr tener una autoestima positiva y sentirnos capaces de enfrentar las adversidades de la vida.

En el capítulo siguiente se desglosa el concepto de autoestima a lo largo de la historia y el impacto que tiene en nuestra vida ya que, se cree que desde que nacemos comenzamos a desarrollar nuestra autoestima dependiendo de las vivencias que tengamos desde el momento en que somos concebidos.

## CAPITULO 4

### LA AUTOESTIMA

#### 2.1 Definición

Mruk, en 1998, dijo: *“hay tantas definiciones de autoestima como personas han intentado definirla.”* Efectivamente, si se le preguntara a un amplio colectivo de personas qué es lo que entienden por autoestima, dividiendo dicho colectivo entre gente de la calle y expertos en Psicología, lo normal sería no encontrarse dos definiciones iguales. Actualmente, no hay una definición universalmente aceptada de qué es “autoestima” y no ha sido por falta de esfuerzo, sino por el incremento en el número de estudios acerca de la autoestima.

Sin embargo, para este trabajo, trataré de definir la autoestima de acuerdo al tema que desarrollaré a continuación.

La etimología del concepto autoestima procede del término latín *aestimare*, que tiene doble significado: el determinar el valor y tener una opinión sobre algo. Su origen se encuentra en los antecedentes filosóficos griegos y judeocristianos así como psicológicos del self o sí mismo, que como punto de partida se ha ido construyendo, en las diferentes aproximaciones psicológicas; como un rasgo de personalidad, una actitud de aprobación o desaprobación de uno mismo en forma global o específica, así como una reacción psicológica personal y una medida de la autoestima que se representa entre la discrepancia de metas y logros (Wells y Marwell, 1976).

El concepto de autoestima se ha estudiado desde las diferentes aproximaciones psicológicas como un rasgo de personalidad, una respuesta actitudinal y en términos de competencia y merecimiento que influyen en la construcción de la estimación personal. En los niveles de la autoestima alta, media o baja se han identificado características cognoscitivas, socioafectivas y conductuales peculiares que conforman patrones de personalidad. La autoestima disminuida se relaciona con la vulnerabilidad, la autoestima alta con la eficacia y la intermedia posee lo mejor de los extremos del continuo de la autoestima.

### 2.1.1 El concepto de autoestima a lo largo de la historia de la Psicología

William James, a finales del siglo XIX, fue el primer psicólogo que trató de delimitar cómo se conforma nuestra identidad. Catalogó la autoestima como aquellos sentimientos de realización o de humillación que obtenemos, según cómo vamos valorando nuestro éxito en las metas que nos hemos propuesto.

Carl Rogers (1960), uno de los máximos exponentes de la Psicología Humanista, expuso que la raíz de muchos de los problemas de las personas venían determinados a que se consideran a sí mismos "*indignos de ser amados*" (baja autoestima).

En el campo de la Psicología Social los escritos de Morris Rosenberg (1965), sobre la autoestima, como un fenómeno personal, psicológico y social, la definen como la evaluación en referencia a sí mismo que el sujeto expresa en una actitud de aprobación-desaprobación.

Coopersmith, en 1967, lo definió como la continua evaluación aprobatoria o desaprobatoria que uno hace sobre sí mismo, definiendo esto como el resultado de un continuo.

Wells y Marwell (1977), una década después, manifestaron que la autoestima puede entenderse también como una función o componente de la personalidad. En este caso, la autoestima se considera como parte de uno mismo, normalmente la parte vinculada a la motivación y/o autorregulación.

Posteriormente, con el auge de la Psicología Conductista (situado en la segunda mitad de siglo XX), el estudio de este constructo perdió valor, debido a su imposibilidad de contrastación empírica.

Nathaniel Braden (1995) uno de los mayores defensores del incremento de la autoestima como una forma de alcanzar salud mental, defiende que este concepto se desglosa en dos componentes: el sentido de eficacia personal y el respeto hacia uno mismo.

La autoestima es vivir en un estado individual de competencia para tratar con los retos de la vida en forma valiosa. La historia de los éxitos y fracasos cuando se manejan como retos, ofrecen una comprensión básica sobre uno mismo como persona, lo que representa la autoestima global, que es diferente a la

considerada autoestima rasgo que se refiere a la propia confianza en la habilidad de un área específica (Pallarés, 2011).

La autoestima ha sido conceptualizada bajo las diferentes posturas teóricas en términos de valoración, que se aprenden desde la temprana infancia en el sistema familiar y cultural a través de experiencias de merecimiento, o la sensación de ser amado en términos de ser apreciado, deseado, y de la competencia como componente conductual en términos de éxito y eficacia, o la sensación de ser competente en términos de ser efectivo, hábil y dotado. La condición dinámica y acumulativa que se le otorga a la autoestima, se explica por las interacciones que se establecen entre la persona y el ambiente que ofrecen aprendizajes y acciones o experiencias de cambio que fortalecen la autoestima con el transcurso del tiempo.

### 2.1.2 La autoestima en el ámbito familiar

Las pautas interaccionales de las familias conflictivas se reflejan en las diversas formas de comunicación disfuncional, así como la ausencia de aceptación, respeto y valoración hacia los diferentes miembros del sistema familiar, que ponen en evidencia los problemas de la autoestima aprendidos y reproducidos por los padres y los hijos (Humphreys, 2001; Bermúdez, 2003).

La crianza de los hijos representa una habilidad elaborada y polifacética para la que se requiere que los padres presten atención en el desarrollo de ciertos aspectos como: el amor sin condiciones, la solución de las desavenencias familiares, el apoyo al hijo con problemas, el aprender y mantener una relación adecuada de pareja, cuidar el nivel de la propia estimación, la construcción de la estimación personal de los hijos y el papel educativo de los padres para afrontar y resolver los diversos problemas emocionales, conductuales y educativos, al igual que descubrir las diferentes formas constructivas para mantener o aumentar la autoestima de los hijos, bajo un ambiente de respeto, apoyo y libertad guiada (Bednar et al, 1989; Coopersmith, 1967).

La autoestima y la comunicación familiar

Los miembros de la familia a través de la comunicación verbal y no verbal interactúan para proporcionarse información o expresar sus necesidades físicas, socioafectivas, cognitivas, conductuales, sexuales, laborales, recreativas, materiales y espirituales.

En las familias nutridoras, existe una atmósfera de confianza y comunicación abierta donde se aceptan las diferencias individuales, la tolerancia ante los errores y reglas flexibles que propician una autoestima positiva, a diferencia de las familias disfuncionales donde prevalece un ambiente punitivo, descalificador, una comunicación incongruente con reglas y límites inflexibles y críticas negativas a las diferencias individuales. Sin embargo, algunos autores sugieren que se puede mejorar la autoestima de los padres a pesar de la programación recibida en su familia de origen (Satir, 1978; Branden, 1988).

Algunas de las causas de la autoestimación infravalorada son: las imposiciones familiares rígidas, las conductas de los padres sobreprotectores, así como los muy consentidores, que favorecen la tolerancia ante la frustración, los mensajes irracionales acompañados del “deberías” y “hubieras”, el abuso sexual, físico o emocional, las adicciones en alguno de los padres, la falta de pertenencia a grupos, los mensajes de confusión y condenación que ofrecen algunas filosofías religiosas y los que se extraen de los medios de comunicación (Coopersmith, 1967; Branden, 1988, 1993; McKay y Fanning, 1988; Solomon, 1992).

Las relaciones maritales de conflicto y enfrentamiento por lo general, reflejan problemas de autoestima de cada cónyuge. Las continuas reyertas entre los padres como las desavenencias o los silencios cargados de hostilidad, de las que son testigos y víctimas los hijos, se manifiestan en la falta de interés por las actividades escolares y en otras conductas como la tendencia hacia actos agresivos, vagancia, culpar a otros de sus propias equivocaciones, dificultades para relacionarse con los demás, que por lo general se acompañan de un trato irracional por parte de los profesores que los castigan, ridiculizan o amonestan e incluso les retiran su afecto, lo que favorece sus temores, su falta de confianza y un escaso interés en la vida escolar.

La autoestima es, por tanto, la disposición a considerarse competente a los desafíos básicos de la vida y sentirse merecedor de la felicidad. Tener una alta autoestima es sentirse confiadamente apto para la vida, es decir, competente y merecedor; tener una baja autoestima es sentirse inapropiado para la vida.

Es la confianza en nuestra capacidad de aprender, de tomar decisiones y hacer elecciones adecuadas, y de afrontar el cambio.

La autoestima tiene dos componentes relacionados entre sí:

1. La eficacia personal. Se refiere a la sensación de confianza frente a los desafíos de la vida.
2. El respeto a uno mismo. La sensación de considerarse merecedor de la felicidad.

### 2.1.3 Nathaniel Branden y la autoestima

Según Branden (1995) existen seis pilares en la autoestima:

1. La práctica de vivir conscientemente. Vivir de manera consciente significa intentar ser consciente de todo lo que tiene que ver con nuestras acciones, propósitos, valores y metas, al máximo de nuestras capacidades, sean cuales sean y comportarnos de acuerdo con lo que vemos y conocemos.
2. La práctica de la aceptación de sí mismo. La autoestima es imposible sin la aceptación de sí mismo. Este concepto tiene tres niveles de significación:
  - a. Aceptarse a sí mismo es estar de mi lado, es una especie de egoísmo natural que es un derecho innato de todo ser humano, orientado a la valoración y al compromiso consigo mismo.
  - b. Aceptarse a sí mismo es la disposición a experimentar plenamente mis pensamientos, sentimientos, emociones, acciones, sueños, no como algo lejano, sino como parte de mi esencia, para permitir que se expresen y no reprimirlos.

c. La aceptación de uno mismo conlleva la idea de compasión, de ser amigo de mí mismo. Supongamos que he hecho algo que lamento, o de lo cual estoy avergonzado y por lo cual me reprocho, la aceptación de mí mismo, no niega la realidad, no afirma que sea en realidad correcto lo que está mal, sino que indaga el contexto en el que se llevó a cabo una acción. Quiere comprender el porqué.

3. La práctica de la responsabilidad de sí mismo. Para sentirme competente para vivir y digno de la felicidad, necesito experimentar una sensación de control sobre mi vida. Esto exige estar dispuesto a asumir la responsabilidad de mis actos y del logro de mis metas, lo cual significa que asumo la responsabilidad de mi vida y bienestar. La responsabilidad de uno mismo es esencial para la autoestima, y es también el reflejo o manifestación de la misma.

4. La práctica de la autoafirmación. Lo cual significa respetar mis deseos, necesidades y valores y buscar su forma de expresión adecuada a la realidad. Ejercer la autoafirmación es vivir de forma auténtica, hablar y actuar desde mis convicciones y sentimientos más íntimos, es una forma de vida.

5. La práctica de vivir con un propósito. Significa utilizar nuestras facultades para la consecución de las metas que hemos elegido, ya que son nuestras metas las que nos impulsan, las que nos exigen aplicar estas facultades, las que vigorizan nuestra vida. Vivir con un propósito es vivir productivamente, es una exigencia de nuestra capacidad para afrontar la vida. La productividad es el acto de conservación de la vida plasmando nuestras ideas en la realidad, fijando nuestras metas y actuando para conseguirlas.

6. La práctica de la integridad personal. Se refiere a la integración de los ideales, convicciones, normas, creencias, por una parte, y la conducta por otra. Se dice que tenemos integridad cuando nuestra conducta es congruente con nuestros valores declarados, cuando concuerdan los ideales y la práctica, es decir, la integridad significa concordancia entre las palabras y el comportamiento.

La autoestima es una necesidad que requerimos para funcionar eficazmente, si nos falta no necesariamente moriremos, pero si nos falta en grandes dosis perjudicará nuestra capacidad de funcionar. La autoestima proporciona una contribución esencial para el proceso vital y es indispensable para un desarrollo normal y saludable.

#### 2.1.4 La autoestima en niños

Los primeros intercambios de afecto entre el recién nacido y su madre y las formas tempranas de cuidados físicos proveen de un contexto de actividad placentera mutua entre padres e hijos. Se puede considerar un precursor de la autoestima el tener sentimientos corporales agradables, como el sentirse apapachado, acariciado, mirado, así como también afectos de agrado y un vívido interés asociado a estos mutuos intercambios amorosos. Es por esta razón, por la cual uno puede suponer que los restos de autoestima están íntimamente ligados a través de la vida humana con nuestras evaluaciones de lo atractivo de nuestro cuerpo y nuestra cara. La imagen del cuerpo que emerge estará asociada con sentimientos de aceptación que le darán al niño la posibilidad de sentirse querido y le proveerán de seguridad, le darán además un sentimiento de pertenencia, el cual es esencial para sentirse valorado. Diversas enfermedades que comprometen al cuerpo, entre ellas las malformaciones, amenazan desde temprana edad la autoestima de los niños.

El niño que no siente este valor de sí mismo en los ojos de sus padres temerá su abandono y sentirá en peligro su existencia. En cada estadio del desarrollo los logros alcanzados le darán un sentido positivo de valía de sí

mismo que contribuirán no solo a que el niño se sienta bien sino también a que calme sus miedos. Por lo que el mantenimiento de una autoestima positiva es una tarea fundamental a lo largo del desarrollo.

La autoestima es afectada constantemente por experiencias en el mundo externo que posteriormente son llevadas al mundo interno.

La familia es el primer contexto de desarrollo del autoconcepto. En ella van a estar presentes tanto las prácticas de disciplina familiar como el tipo e intensidad del vínculo afectivo y el contacto físico, la predictibilidad del contexto, y como consecuencia de todo ello, el apego familiar. No en vano, una de las funciones psicológicas más importantes que se ha considerado que desarrolla la familia es la formación del autoconcepto o identidad de sus miembros (Noller y Callan, 1991; Musitu y Allatt, 1994). Este proceso se produce tanto a través del clima familiar, según señalan Noller y Callan, como de los tipos de socialización que los padres utilizan y los grados y modos de comunicación entre los padres y sus hijos.

En el transcurso de su desarrollo el niño va teniendo experiencias placenteras y satisfactorias y otras dolorosas y cargadas de ansiedad. El mantenimiento de la autoestima positiva depende de la exitosa integración de las imágenes de sí mismo tanto positivas como negativas, es decir, de sentirse bueno en algunos momentos y malo en otros, pero por encima de esto el establecimiento de sentirse valioso que lo va a hacer más o menos impermeable a los errores, las fallas, las frustraciones y a la crítica externa.

En la segunda mitad del segundo año, cuando el niño comienza a ser capaz de tener metas generadas por sí mismo, es decir, de tener inquietudes y deseos de hacer algo por él mismo, demostrar y demostrarse que es capaz de hacerlo, su autoestima derivará de dos fuentes, por un lado de la aprobación de los otros y por otro, de la satisfacción de realizar la actividad, agradable por sí mismo y de manera independiente.

En los años preescolares a través de las fantasías y del juego, los niños buscan vencer y superar las heridas a su autoestima, las cuales derivan de ir conociendo sus limitaciones.

Durante los años escolares los niveles de autoestima se ven afectados aún más por la adquisición de habilidades y de competencia, especialmente en el desempeño escolar, en las relaciones de amistad y en los deportes. En estos años la autoestima se ve profundamente afectada por los éxitos y los fracasos en estas tres áreas de la vida del niño.

La escuela también será, con posterioridad, un lugar importante en aspectos como los factores evaluativos, la interacción con profesores y compañeros. La relación entre la escuela y la autoestima es muy potente, aunque resulta difícil valorar en qué dirección se produce la relación o si, probablemente la relación sea bidireccional. Así aparece, por ejemplo, en un estudio realizado en estudiantes de educación primaria (Guay, Pantano y Boivin, 2003) en el que se comprobó que el logro académico tenía efectos sobre el autoconcepto de los alumnos, y por otra parte, el autoconcepto académico influía sobre los resultados escolares. Así, la autoestima parece relacionarse con el éxito o el fracaso académicos, ya que en el medio escolar, la evaluación es una constante a lo largo de todo el proceso educativo. En cuanto a las variables escolares estrictamente evaluativas, los adolescentes repetidores poseen menor autoestima y mayor ansiedad o aislamiento que los no repetidores, no apareciendo estas diferencias en el periodo de infancia. Los alumnos que necesitan mejorar sus calificaciones escolares, se autoperceben con una autoestima menor (Navarro, Tomás, Oliver, 2006).

La lectura es una habilidad crucial a obtener en el inicio de los años escolares. La capacidad de leer adecuadamente está íntimamente ligada con la autoestima. “Escuela” es en primera instancia “lectura”, la lectura no solo es la mayor demanda en el niño en los primeros años, sino el punto de apoyo para el resto de su aprendizaje. La lectura tiene un efecto multiplicador para bien o para mal. El impacto de la censura de los amigos, el no poder tener amigos o ser rechazado por sus incapacidades los lastima profundamente en su autoestima.

Podríamos decir que los dos retos para la autoestima en los años escolares son:

1. El rendimiento académico
2. El ser exitoso en las relaciones con los grupos de amigos de la misma edad, ya sea individual o grupalmente.

Como se desglosó anteriormente, la autoestima es un aspecto muy importante en nuestras vidas, ya que de ella dependen nuestros logros o fracasos, por ello que yo proponga este taller para las niñas más pequeñas del grupo de Alta Vulnerabilidad, puesto que a temprana edad han enfrentado situaciones negativas que pudieran afectar su vida futura.

La terapia cognitivo-conductual es muy eficaz para los niños por ello propongo que el taller se lleve a cabo desde este tipo de terapia. A continuación se describirá muy brevemente en qué consiste este enfoque.

## CAPÍTULO 5

### TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL

Para trabajar la autoestima con las menores se propone que sea mediante la teoría cognitivo-conductual, la cual obliga a las niñas a trabajar para modificar sus pensamientos y por ende, sus acciones. Además de encaminarlas a tener una autoestima positiva.

La psicoterapia ayuda a los niños y adolescentes de varias maneras, ya que además de recibir apoyo emocional, les ayuda a resolver conflictos con otras personas, entender emociones y problemas; adquirir habilidades sociales, expresar estados de ánimo, comprender y modificar comportamientos disfuncionales, resolver inseguridades, entre otras cosas.

Este tipo de psicoterapia puede involucrar al niño individualmente, a un grupo o a la familia. En el caso de niños y adolescentes, el jugar, el dibujar, además del hablar, son formas importantes para compartir sentimientos y resolver problemas. Como parte de la evaluación inicial, el terapeuta realizará un psicodiagnóstico y determinará la necesidad de tratamiento. Esta decisión estará basada en factores tales como los problemas actuales que presenta el niño, su historial, nivel de desarrollo, habilidad para cooperar con el tratamiento y qué tipo de intervención es más compatible con el motivo de consulta. (Spargliardi, 2016).

#### 5.1 ¿Qué es la terapia cognitivo-conductual?

La terapia cognitivo-conductual (TCC) es una forma de tratamiento psicológico orientada a la acción en la que el terapeuta y el paciente trabajan en equipo para identificar y resolver problemas. La terapia cognitivo-conductual asume que los patrones de pensamiento mal adaptativos o erróneos causan un comportamiento desadaptativo y emociones “negativas”. Los terapeutas ayudan a los pacientes a superar sus dificultades a través de un tratamiento enfocado en la modificación de patrones de pensamiento, de modo que se obtenga la modificación del comportamiento y el estado emocional. Los

terapeutas conductuales establecen una relación estrecha entre el diagnóstico, la evaluación y el tratamiento; siendo los dos primeros elementos la base sobre la cual se lleva a cabo el tratamiento.

### Modo de trabajo

Un terapeuta de cognitivo-conductual intentará explorar los vínculos entre los pensamientos y las emociones que ocurren antes de las conductas disruptivas en personas con enfermedad mental. Al establecer estas conexiones, las personas aprenden a identificar y cambiar patrones de pensamiento negativos o inapropiados, y como consecuencia, pueden manejar los comportamientos relacionados con su padecimiento. Al explorar estos patrones de pensamiento que conducen a acciones autodestructivas y las creencias que dirigen estos pensamientos, las personas con "enfermedad mental" pueden modificar sus patrones de pensamiento de modo que incrementen su capacidad de lidiar con el mundo.

### 5.2 Objetivos de la Terapia Cognitivo-Conductual

Ayudar a las personas a alcanzar un alivio de su desorden y prevenir la reincidencia.

El trabajo en las sesiones consiste en ayudar a las personas a resolver sus problemas de la vida real y enseñarles a modificar su pensamiento inadecuado, comportamiento disfuncional y afecto angustioso. De ese modo, la meta de la terapia cognitivo-conductual es reconocer pensamientos negativos y reemplazarlos por pensamientos positivos, que darán lugar a comportamientos favorables para la persona.

### 5.3 Características de la Terapia Cognitivo-Conductual

La terapia cognitivo conductual está basada en dos tareas específicas:

1. Reestructuración cognitiva, en la que el terapeuta y el paciente trabajan juntos para modificar los patrones de pensamiento.
2. Activación conductual, en la que los pacientes aprenden a superar obstáculos al participar en actividades que disfrutan.

#### Características generales:

- La terapia cognitivo conductual se enfoca en el presente inmediato: en qué y cómo una persona piensa más que en el por qué una persona piensa de tal modo.
- La terapia cognitivo conductual se enfoca en problemas específicos. En las sesiones se identifican problemas de conducta y de pensamiento, son priorizados y se atienden específicamente.
- Está orientada a metas. Al trabajar con el terapeuta se les solicita a los pacientes que definan metas para cada sesión así como metas a largo plazo.
- El enfoque cognitivo conductual es educacional. El terapeuta utiliza experiencias estructuradas de aprendizaje que enseña a los pacientes a monitorear y escribir sus pensamientos negativos e imágenes mentales. La meta es reconocer cómo estas ideas afectan su humor, conducta y condición física. Los terapeutas enseñan habilidades importantes para lidiar con las situaciones, tal como la resolución de problemas.
- Los pacientes de terapia cognitivo conductual toman un rol activo en el aprendizaje en el transcurso de las sesiones. Se les entregan tareas para realizar en casa al final de las sesiones y son revisadas en la siguiente sesión.

## PROPUESTA

### TALLER PARA DESARROLLAR LA AUTOESTIMA EN MENORES EN ESTADO DE ABANDONO DE LA CASA HOGAR PARA NIÑAS “GRACIELA ZUBIRAN VILLARREAL”

#### Justificación

Uno de los más valiosos y duraderos regalos que los padres, maestros y/o personas cercanas pueden ofrecer a los niños es un sentido positivo de sí mismos. Sin él, los niños crecen negativos, dependientes, ansiosos, reservados, inferiores y más proclives a “decir sí” a las drogas y a abandonar los estudios. Para ayudar a los niños a sentirse bien consigo mismos, hacer amistades, tratar a los demás con sensibilidad, celebrar la diversidad y aceptar cambios, son útiles actividades e ideas como las que se proponen en este taller, que además de ser divertidas, proporcionan también oportunidades para reforzar el rendimiento académico. Cada actividad abarca tres puntos: adquisición de autoestima desde la “cabeza”, inspiración desde el “corazón” y proyectos que se pueden realizar con las “manos”. (Feldman, 2002).

Las actividades que se proponen para este taller se recopilaron de la obra de Feldman (2002), las cuales están diseñadas para aumentar la autoestima en menores de edad mediante diferentes tipos de actividades manuales que pueden realizarse de manera individual o grupal.

Todas las actividades incluyen objetivos, materiales, procedimientos e ideas que además permiten extender el aprendizaje, organizados en seis apartados considerados importantes en el desarrollo de una autoestima positiva:

1. *Soy una maravilla*. Aceptación de sí mismo. Son actividades que ayudan a los niños a estimarse a sí mismos. Las actividades de esta parte ayudan a hacer celebraciones variadas y creativas en la propia aula. A medida que las niñas se centran en aquello que las hace especiales, su autoestima y confianza mejora. El comportamiento e interacción con otras niñas será más positivo cuando se vean aceptadas y se sientan bien consigo mismas.

- II. *Amigos, amigas, amigos.* Experiencias de trabajo cooperativo. Son proyectos y actividades de aprendizaje cooperativo que animan a los niños a divertirse con amigos y desarrollar habilidades sociales. Amistad y autoestima están fuertemente interrelacionadas. Los niños con una autoestima positiva son más atractivos para sus compañeros y los niños con muchos amigos tienen una alta autoestima. Las actividades de este apartado les ayudarán a desarrollar habilidades sociales positivas, les animarán a pensar sobre lo que vale un amigo, y presentarán experiencias de trabajo cooperativo. Dentro de estas actividades las niñas también desarrollarán habilidades lingüísticas, creatividad, estrategias de solución de problemas, principalmente.
- III. *Sentimientos y emociones.* Afrontar de modo positivo. Actividades que enseñan cómo reconocer las emociones y aceptarlas. Es importante que los niños reconozcan sus sentimientos y emociones y aprendan a afrontarlos de manera aceptable. A través de las actividades de este apartado, las niñas aprenderán que todos tienen emociones y sentimientos diferentes, y que esto está bien.
- IV. *Semejante y diferente.* Celebrar la diversidad. Los niños que crecen en un ambiente libre de prejuicios están mucho más dispuestos a aceptar las diferencias. Las actividades de este apartado les permitirán reconocer y aceptar las semejanzas y diferencias entre todos.
- V. *Cambios.* Adaptabilidad y autoprotección. Vivir en una sociedad tan cambiante como la nuestra es difícil para los adultos, pero también para los jóvenes. Los niños de hoy se ven enfrentados a desafíos, decisiones, inseguridades y violencia, no soñadas por otras generaciones. Nuestro papel como educadores, es preparar a los niños enseñándoles cómo protegerse a sí mismos, cómo cuidar su cuerpo y qué hacer en situaciones de emergencia. Debemos también mirar al futuro enseñándoles a fijar y realizar metas. Adaptabilidad y fuerza interior son otras destrezas que darán a los niños esperanzas y sentido para el mañana.
- VI. *Para los padres y madres. Comunicación familia-escuela.* Es cierto que los padres y las madres son el primer y más importante maestro para su niño. La relación entre la familia y la escuela es crucial para los éxitos

académicos y emocionales de los pequeños. Las actividades que se presentan permiten ofrecer un tiempo de calidad a los menores y ayudar a los niños a desarrollar su autoestima. Son actividades que pueden hacer con sus tutores en caso de que la menor no tenga familia.

### Objetivo general

Al término del taller las niñas tendrán una mejor autoestima y por ende, las herramientas necesarias para poder enfrentarse a las adversidades que la vida les presente.

### Objetivos específicos

- Brindar información a las menores sobre lo qué es la autoestima y la importancia que tiene para un desarrollo óptimo.
- Identificar cuál es el autoconcepto que tiene cada una.
- Conocer la importancia que tiene la aceptación de uno mismo.
- Reconocer la importancia del trabajo en equipo.
- Conocer la importancia de la amistad y la forma en que podemos identificarnos con los demás.
- Que las niñas aprendan a reconocer sus sentimientos y emociones y aprendan a afrontarlos de manera positiva.
- Brindar información acerca de la diversidad (que reconozcan y acepten las diferencias que hay entre todas las personas).
- Proporcionar información acerca de cómo debemos de adaptarnos y desarrollarnos en la sociedad mediante una buena autoprotección.
- Resaltar la importancia que tiene la familia (en caso de tenerla) o los cuidadores primarios en nuestra vida para un desarrollo óptimo.

### Participantes

Este taller está dirigido a un grupo de niñas de la Casa Hogar con los siguientes criterios de inclusión:

Que estén adscritas al grupo de Alta Vulnerabilidad

Edad de 8 a 11 años

Grado escolar indistinto

### **Materiales**

Los materiales se especifican en las cartas descriptivas, ya que cada actividad requiere material distinto.

### **Escenario**

El taller se llevará a cabo en el aula de Psicología del departamento de Alta Vulnerabilidad. Es un espacio de aproximadamente 30 metros cuadrados, con iluminación y ventilación adecuada para realizar las actividades. Las menores trabajarán en mesas pequeñas, en donde se ubicarán en parejas o de manera individual de acuerdo a la actividad que se llevará a cabo.

### **Duración**

Se propone que el taller se lleve a cabo en 10 sesiones, una por día, es decir, durante dos semanas; de aproximadamente 60 minutos cada una, las cuales estarán intercaladas entre las demás actividades de las menores.

### **Procedimiento**

Debido a la importancia que tiene que las menores tengan una autoestima positiva, el taller se impartirá a todas las niñas que estén inscritas en el programa de alta vulnerabilidad que se encuentren en el rango de edad antes señalado.

El taller se impartirá por las mañanas a las niñas que asistan a la escuela por la tarde y por la tarde se impartirá a las niñas que vayan a la escuela en el turno matutino.

Se comenzará con las niñas que se quedan por las mañanas en la Casa Hogar y al concluir este, se trabajará con las menores que se quedan en las tardes.

Para impartir el taller se requiere un Licenciado en Psicología Clínica que tenga experiencia con niñas en situaciones vulnerables y un buen acercamiento con ellas para lograr un cambio significativo en cada una.

# CARTAS DESCRIPTIVAS

A continuación se muestran las cartas descriptivas del taller que consisten en diez sesiones con una duración de una hora aproximadamente cada una.

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: las menores tendrán la oportunidad de reflexionar sobre las personas que realmente las quieren.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
1	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores y explicará en qué consiste el taller.		5 minutos		
	Técnica de integración grupal	El instructor llevará a cabo una técnica de integración grupal.		10 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Se dará una introducción al tema: aceptación de sí mismas.		3 minutos		
	"Gente que me quiere"	<p>-Enseñar este texto a las niñas: Yo soy muy especial No hay nadie como yo Y hay mucha gente que realmente me quiere</p> <p>-Pedir a las niñas que nombren algunas personas que las quieren.</p> <p>-Recortar corazones rojos y escribir: "Gente que</p>	<p>-Hoja de papel blanco con medidas de 45x30 cm para cada niña. -Cartulina roja. -Crayolas o plumones. -Pegamento.</p>	25 minutos	Al término de la sesión cada una de las niñas deberá tener un cuadro con las personas que las quieren.	

		<p>me quiere". Dar uno a cada niña y dejar que lo peguen en la hoja de papel blanco.</p> <p>-Hacer que las niñas dibujen en sus papeles retratos de todas las personas que las quieren. Pegar los dibujos.</p> <p>-Doblar hacia dentro medio centímetro por todos los lados para hacer un cuadro.</p> <p>-Animar a las niñas a colgar su cuadro en un lugar especial.</p>				
	Cierre de la sesión	<p>Cada una de las niñas hará comentarios de cómo se sintieron con la actividad.</p> <p>El instructor hará retroalimentación.</p>		5 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: las niñas experimentarán la importancia de la aceptación de las personas que nos rodean mediante las cualidades positivas que cada una tiene.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
2	Bienvenida	El instructor dará una pequeña bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Esta actividad ayudará a las niñas a sentirse apreciadas y aceptadas por comentarios positivos de sus compañeras.		10 minutos		
	¡Pásalo!	<p>-Cada niña escribe su nombre al principio de una hoja de papel.</p> <p>-Recoger todos los papeles y pasar uno a cada niña. Decirles que escriban un comentario positivo sobre la persona que está al comienzo de la hoja.</p> <p>-Intercambiar los papeles hasta que</p>	<p>-Una hoja de papel</p> <p>-Un sobre para cada niña.</p> <p>-Plumas</p> <p>-Lápices</p>	25 minutos	Al finalizar cada niña deberá tener una hoja con sus cualidades positivas escritas por sus compañeras.	

		<p>todas las niñas hayan escrito un comentario positivo para cada una.</p> <p>-Recoger los papeles y ponerlos dentro de un sobre individual con su nombre.</p> <p>-Entregárselos a las niñas para que lean los comentarios que les escribieron sus compañeras.</p>				
	Cierre de la sesión	<p>-Después de leer los comentarios de sus compañeras cada niña comentará cómo se sintió después de saber lo que pensaban sus compañeras acerca de ellas.</p> <p>-El instructor hará una retroalimentación de acuerdo los comentarios de las niñas.</p>		10 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: Las menores representarán gráficamente la red de relaciones de amistad que cada una tiene; además, reconocerán y reflexionarán sobre la manera que opera su red.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
3	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Se dará una breve plática acerca de la importancia de los amigos en nuestra vida.		10 minutos		
	"Red de amigos"	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Cada niña debe dibujar un círculo en la mitad de la hoja y escribir adentro su nombre.</li> <li>-Alrededor de su círculo deben escribir los nombres de sus amigos (de casa hogar y de la escuela).</li> <li>-Trazar una línea punteada para unir su nombre con el de sus amigos a los cuales acude cuando necesita ayuda académica o información.</li> <li>-Trazar una línea continua con aquellos a los que</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Una hoja de color para cada niña.</li> <li>-Plumones</li> <li>-Colores</li> <li>-Plumas</li> <li>-Regla</li> </ul>	25 minutos	Al término de la sesión cada niña tendrá su gráfica con su red de amigos dibujada en la hoja y su reflexión en la parte posterior acerca de cómo opera su red.	

		<p>acude cuando necesita apoyo afectivo, o para contarle sus problemas.</p> <p>-En parejas compartirán y discutirán sus esquemas.</p> <p>-En la parte posterior deben escribir dos columnas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. los valores y habilidades que les comparten a sus amigos.</li> <li>2. los valores y habilidades que han aprendido de sus amigos.</li> </ol>				
	Cierre de sesión	<p>-Al finalizar cada una debe escribir su reflexión sobre la importancia de la red de amigos.</p> <p>-Se pueden guiar con las siguientes preguntas:</p> <p>¿Para qué sirve tener una red de amigos?, ¿cómo funciona mi red de amigos?</p>		15 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: fomentar la autoestima, confianza y respeto de las niñas mediante la actuación de talentos ante sus compañeras.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
4	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Esta actividad ayudará a las niñas a establecer una mejor relación entre ellas y a aceptar los talentos que cada una tiene, lo cual las hace especiales.		10 minutos		
	"Demostración de talento"	-Hablar con las niñas sobre cómo hacer una demostración de talento. Decirles que pueden cantar, bailar, hacer trucos, mímica, contar chistes. -Pedir a una voluntaria que sea la locutora. -Dar algunos minutos para planear la actividad. -Hacer un micrófono envolviendo con papel aluminio el rollo de papel higiénico.	-Papel aluminio -Rollo de papel higiénico -Plumones -Papel	30 minutos	-Cada una de las niñas hará la presentación de su talento. -El resto debe escucharla con atención y respeto.	

		-Permitir que la locutora presente las diferentes actuaciones.				
	<b>Cierre de sesión</b>	-Cada una de las niñas dirá cómo se sintió con esta actividad. -Hacer comentarios sobre los diferentes talentos que se han representado. -El instructor hará retroalimentación sobre cómo todos tenemos diferentes dones y habilidades y eso es lo que nos hace únicos y especiales.		<b>15 minutos</b>		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: Las niñas aprenderán a resolver sus propios conflictos mediante los pasos para resolver problemas. También aprenderán que las palabras son mejores que la violencia.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
5	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	El instructor dará información acerca de la importancia de saber resolver los problemas de manera pacífica.		10 minutos		
	"Podemos solucionarlo"	<p>-Escribir los pasos para resolver conflictos en la cartulina o papel:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Calmarse</li> <li>2. Dejar que todos den su versión de la historia.</li> <li>3. ¿Cuál es el problema?</li> <li>4. Pensar en maneras de resolverlo</li> <li>5. Decidir cuál es la mejor solución</li> <li>6. ¡Ponerlo en práctica!</li> </ol> <p>-Cada una de las niñas expondrá un problema frecuente.</p>	<p>-Cartulina o un papel grande.</p> <p>-Plumones</p> <p>-Colores</p> <p>-Plumas</p>	25 minutos	Al finalizar la sesión deberá estar terminado y colgado el cartel con los pasos a seguir para resolver conflictos.	

		<p>-Volver a mirar los pasos para resolver conflictos y platicar cuál es la mejor solución.</p> <p>-Hacer un juego de rol sobre varias situaciones siguiendo los pasos del cartel.</p>				
	Cierre de sesión	<p>-Colgar el cartel en el salón donde se llevan a cabo las actividades para utilizarlo cuando se suscite algún conflicto.</p> <p>-El instructor hará retroalimentación sobre la importancia de la resolución de conflictos.</p> <p>-Las niñas participarán exponiendo sus comentarios.</p>		15 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: Mediante la imaginación las niñas expresarán sus deseos, sentimientos y emociones.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
6	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Esta actividad ayudará a las niñas a relajarse y calmarse. Además les dará la oportunidad de utilizar su imaginación.		10 minutos		
	"Un paseo por el cielo"	-Apagar las luces del aula y pedir a las niñas que encuentren un lugar confortable para sentarse o acostarse, de modo que se sientan cómodas. -Pedirles que cierren los ojos mientras comienza a sonar la música. -Decirles que imaginen que van a dar un paseo por el cielo. Que piensen que se están montando en una nube: "Ves el cielo azul y sientes la	-Grabadora -Música suave -Colchonetas	30 minutos	Con mucho orden cada una de las niñas deberá seguir las indicaciones para lograr relajarse y poder llevar a cabo la actividad. Al finalizar cada niña debe comentar cómo se sintió con la actividad.	

		<p>brisa fresca a tu alrededor. Vuela en tu nube a un lugar donde puedas ser feliz”</p> <p>-Después de 5 o 10 minutos explicarles que ya es tiempo de dejar la nube y volver.</p> <p>-Apagar la música y decir a las niñas que abran los ojos lentamente mientras estiran sus brazos y piernas.</p>				
	Cierre de sesión	<p>-Pedir que describan ante sus compañeras a dónde fueron en su nube y cómo se sintieron.</p> <p>-Hacer una reflexión sobre la importancia de tener sueños, deseos, propósitos y llevarlos a cabo.</p>		15 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: las niñas comprobarán que las personas son diferentes por fuera, pero muy semejantes en el interior.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
7	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	El instructor hablará acerca de las semejanzas que tenemos en el interior como personas.		10 minutos		
	"Dentro, fuera"	<p>-Antes de comenzar esta actividad, pedir a las niñas que se laven las manos.</p> <p>-Sacar las manzanas y pasar una de cada tipo a las niñas para que las examinen.</p> <p>-Las niñas deben responder a las preguntas: ¿son iguales?, ¿son diferentes?, ¿en qué?</p> <p>-Tomar una manzana roja y preguntar a las niñas qué piensan ellas que tiene dentro.</p> <p>-Tomar una manzana amarilla y preguntar a las niñas</p>	<p>-Diferentes tipos de manzanas (amarillas, verdes, rojas)</p> <p>-Cuchillo</p> <p>-Servilletas</p>	30 minutos		

		<p>¿qué piensan que tiene dentro?          -Cortar la manzana por la mitad transversalmente y enseñarles el corazón. Cortar una amarilla y otra verde ¿cómo son por dentro?</p>				
	Cierre de sesión	<p>- Después de haber respondido a las preguntas concluir recordando a las niñas que las personas son iguales como las manzanas.          -Hacer retroalimentación hablando acerca de las semejanzas que tenemos como personas, que aunque somos diferentes por fuera, tenemos un corazón y algo especial dentro de cada una de nosotras.          -Comer las manzanas al terminar la actividad.</p>		15 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: Comprobar que todos somos diferentes, únicos y especiales.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
8	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Las niñas examinarán cómo sus huellas son únicas y especiales. También desarrollarán destrezas de discriminación visual y memoria visual.		10 minutos		
	"Detective de huellas"	-Hacer que las niñas levanten su pulgar y lo miren cuidadosamente. Explicar que todo el mundo tiene su propia huella y que los detectives pueden identificar a una persona solo por su huella. -Demostrar cómo se hace una huella presionando el pulgar sobre la almohadilla y aplicándolo al papel. -Pedir a las niñas	-	25 minutos	-Al finalizar la sesión cada niña deberá tener una tarjeta con su huella y su nombre. -Deberán participar en el cierre de la sesión comentando qué aprendieron con la actividad.	

		<p>que escriban sus nombres a un lado de las tarjetas, luego darle la vuelta y mirar sus huellas con una lupa y compararlas con las de sus compañeras.</p> <p>-Mezclar las tarjetas y pedir a las niñas que reconozcan sus huellas.</p>				
	Cierre de sesión	<p>-Debatir sobre qué otras cosas hacen únicas y especiales a cada una de las niñas.</p> <p>-Comentar cómo se sintieron con la actividad.</p> <p>-El instructor deberá hacer retroalimentación poniendo énfasis en las características que nos hacen únicos y especiales.</p>		15 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: conocer la importancia que tiene el cuidado personal y nuestra salud.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
9	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	Dar una introducción al tema sobre el cuidado de nuestra salud y nuestro cuerpo.		10 minutos		
	"Aprendamos a cuidar nuestra salud"	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proporcionar a las niñas una cartulina, revistas, tijeras y pegamento para que hagan un collage sobre la manera en que cuidan su salud.</li> <li>-Cada una de las niñas deberá hacer su propio collage.</li> <li>-Prepararán una presentación de las imágenes que pegaron y lo que significa para cada una el cuidar la salud.</li> <li>-Se pueden basar en preguntas como las siguientes: ¿qué es la salud? ¿Qué enfermedades han tenido? ¿A dónde</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Una cartulina para cada niña.</li> <li>-Plumones</li> <li>-Colores</li> <li>-Revistas</li> <li>-Tijeras</li> <li>-Pegamento</li> </ul>	30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Las niñas deberán tener su cartel con el collage donde representen cómo cuidan su salud.</li> <li>-Presentar y explicar a sus compañeras su collage.</li> </ul>	

		<p>acuden cuando se enferman? ¿Qué síntomas tienen?  ¿Qué hacen para recuperar su salud?  ¿Cómo se pueden prevenir las enfermedades?</p>				
	Cierre de sesión	<p>-Cada una de las niñas deberá mostrar su collage a sus compañeras y dar una explicación acerca de cómo cuidan su salud.  -Al término de las presentaciones el instructor hará el cierre de la sesión concluyendo porqué es importante cuidar nuestra salud, los beneficios y la importancia que tiene el estar sanos.</p>		15 minutos		

CARTA DESCRIPTIVA

Objetivo específico: aceptar y valorarnos tal y como somos, con nuestras potencialidades y limitaciones.						
SESIÓN	ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO	FORMA DE EVALUAR	INSTRUCTOR
10	Bienvenida	El instructor dará la bienvenida a las menores.		5 minutos		
	Explicación de la actividad a realizar	El instructor hablará de la importancia que tiene el aceptarnos a nosotros mismos con nuestras potencialidades y limitaciones. Además de sentirnos seguros y tener confianza en nosotros mismos.		10 minutos		
	"El espejo"	-El instructor deberá entregar una caja a cada niña. -Después les dirá que tienen que imaginar el contenido de la caja mientras les dice lo siguiente: "en la caja que tienen en sus manos, hay algo muy hermoso, es algo único en el mundo, lleno de cualidades, habilidades y muchas otras cosas que serían	-Una caja pequeña forrada para cada niña. -Un espejo pegado dentro de cada caja. -Papeles de colores dentro de la caja como adorno.	20 minutos	-Al finalizar la sesión cada una de las niñas debe tener su caja mágica.	

		<p>interminables si las quisiera enumerar".</p> <p>-Volver a decirles que imaginen lo que hay dentro de la caja.</p> <p>-Pedirles a las niñas que abran la caja.</p> <p>-Cada niña mira el contenido en forma silenciosa.</p> <p>-Cómo se mirarán ellas mismas, dar tiempo para reflexionar la actividad.</p>				
	Cierre de la sesión	<p>Para finalizar la sesión se hará retroalimentación, englobando los temas de todas las sesiones ya que, en esta última sesión se hace además el cierre del taller. Se hablará de la importancia de tener una autoestima positiva y la manera en qué esta nos permitirá tener una buena calidad de vida.</p>		15 minutos	<p>Al finalizar el taller las niñas deberán tener una mejor autoestima. Además de las herramientas necesarias para resolver problemas, y para enfrentar situaciones difíciles que se les puedan presentar. Sabrán a qué se refiere el término "autoestima" y la importancia que tiene este aspecto en nuestra vida.</p>	

## **RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS**

Se recomienda que el taller se imparta solo en el programa de Alta Vulnerabilidad ya que, las actividades que se proponen fueron escogidas de acuerdo a las características que en general comparten las menores inscritas en dicho programa. Se sugiere que el tiempo no exceda más de 60 minutos debido a que las niñas son en su mayoría poco tolerantes; durante las actividades también se trabajará con ellas este valor, el cual deberá ir aumentando de acuerdo al avance de las sesiones, aun siendo tolerantes la sesión no debe exceder los 60 minutos, sobre todo por no interrumpir sus demás actividades.

Otro punto importante es que el profesional de la salud mental que vaya a impartir el taller debe entablar una buena relación con las menores antes de comenzar con el taller, debido a que las menores de la Casa Hogar en general desconfían de las personas que ingresan a la institución, es decir, no expresan sus sentimientos reales y por ende, no funcionaría el taller. Sin embargo, se deben poner límites con las menores, ellas deben aprender que como parte del personal de la Casa Hogar la persona que imparta el taller tiene autoridad y deben respetarlo, de esta manera ellas sabrán que deben comportarse y colaborar para llevar a cabo de la mejor manera las sesiones del taller.

El profesional encargado de impartir el taller debe ser una persona muy tolerante, además de comprensiva y sobre todo, debe tener un buen control de grupo. Además de ser optimista y alegre para que las menores se sientan comprometidas no solo con el taller sino con ellas mismas para desarrollar su autoestima y saber qué tienen el derecho de ser felices a pesar de lo que han vivido.

## REFERENCIAS

- Aladro, P. (2012). *Desarrollo de habilidades para construir una autoestima positiva: Un programa de intervención psicoeducativa*. Editorial Académica Española. España.
- Amiel-Tison, C. y Gosselin, J. (2006). *Desarrollo neurológico de 0 a 6 años: etapas y evaluación*. Editorial Narcea. Madrid.
- Benavides, J. y Di Castro, F. (1981). *Técnicas de evaluación de la personalidad*. UNAM, México.
- Bender. *Manual de Aplicación e Interpretación en niños y adolescentes*.
- Berger, K. y Thompson, R. (1995). *El desarrollo de la persona desde la niñez a la adolescencia*. Editorial Médica Panamericana. Madrid.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Editorial Paidós Ibérica.
- Craig, G., Et al. (1997). *Desarrollo psicológico*. Editorial Prentice-Hall Hispanoamericana. México.
- Craig, G. y Baucum, D. (2001). *Desarrollo psicológico*. Pearson Educación. México.
- Cueli, J., Lartigue, T., et al. (2009). *Teorías de la Personalidad*. Editorial Trillas. México.
- Cyrulnik, B. (2003). *El murmullo de los fantasmas. Volver a la vida después de un trauma*. Gedisa Editorial. España.
- Díaz, I. (2007). *Técnica de la entrevista psicodinámica*. Pax, Mexico.
- Esquivel, F. (2007). *Psicodiagnóstico Clínico del Niño*. Manual Moderno. México.
- Feldman, J. (2002). *Autoestima para niños: juegos, actividades, recursos, experiencias creativas*. Alfaomega, Narcea.
- Osorio C. (2005). *El niño maltratado*. Editorial Trillas. México.

- Vanistendael, S. y Lecomte, J. (2002). *La felicidad es posible: despertar en niños maltratados la confianza en sí mismos: construir la resiliencia*. Gedisa. España.
- Weschler, D. (2007). *Manual de aplicación WISC-IV*. Manual Moderno. México.

❖ ANEXOS

Tabla 1. Actividades de las menores por cada día de la semana

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:45-9:45	Taller de Semilla	Taller de Psicomotricidad	Taller de Socialización	Taller de Sexualidad	Taller Análisis de Películas
9:45-10:45	Psicopedagogía	Taller de lectura	Psicopedagogía	Taller de Euritmia	Taller Análisis de películas
10:45-11:45	Taller de artes plásticas	Psicopedagogía	Natación	Psicopedagogía	Psicopedagogía

Tabla 2. Sesiones del taller

Sesión 1	Gente que me quiere
Sesión 2	¡Pásalo!
Sesión 3	Red de amigos
Sesión 4	Demostración de talento
Sesión 5	Podemos solucionarlo
Sesión 6	Un paseo por el cielo
Sesión 7	Dentro, fuera
Sesión 8	Detective de huellas
Sesión 9	Aprendamos a cuidar nuestra salud
Sesión 10	Espejo