



Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura

**Prevención del VIH/SIDA mediante el
Desarrollo de la autoestima y de la creatividad**

Ps. Beatriz Gazmuri Vergara

**Santiago Chile
2002**

INDICE

INTRODUCCIÓN

PRIMERA PARTE : EL TALLER

I. ANTECEDENTES

1. Niños y Jóvenes Chilenos En Situación De Riesgo Social*

Pobreza y Indigencia

Distribución del Ingreso

Abandono del Sistema Escolar (Consecuencias)

Niños de la Calle o en la Calle

2. VIH/SIDA

El VIH/SIDA en América Latina y el Caribe

El VIH/SIDA y los jóvenes

La Epidemia del VIH/SIDA en Chile

Antecedentes

Caracterización Epidemiológica

Los niños y jóvenes y el VIH/SIDA en Chile

II. MARCO DE REFERENCIA

. Conducta de Riesgo del Niño Y El Adolescente

. Educación entre pares

. Grupo de Discusión

. Autoestima

Autoestima y grupos de pares

Creatividad

Autoestima y Creatividad

El Taller

1. Metodología

2. Etapas

Organización y Planificación

Selección del Grupo

Autorizaciones y Compromisos

Convocatoria de los Participantes

2.2 Participantes

Caracterización del Grupo

Antecedentes Familiares

Conformación de los grupos familiares

Abandono de hogar de los padres

Consumo de alcohol y drogas de los padres

Escolaridad de los padres

Actividad Laboral de los padres

Tipo de vivienda de la familia

Antecedentes de los niños

Permanencia de los niños al interior del hogar

Consumo de alcohol y drogas de los niños

Escolaridad

Pareja y Sexualidad:

3. Contexto

Características del lugar dónde se desarrolló el Taller:

Encuadre y duración del taller

Reglas del Taller

4. Dinámica del Taller

Agrupamientos e interacciones

Desarrollo de los Grupos de discusión

Temas de los grupos de discusión

Violencia

Marginalidad y Vulnerabilidad Social

Educación

Sexualidad

5. Elaboración y Producción del Cómics

Aproximación al cómic

La Historia: UNA MUERTE SIN CULPA

Comentario De La Historia

. De La Historia a l Cómics

.Impresión Preliminar Del Cómics y resultado del Cuestionario de Sondeo de Valoración

SEGUNDA PARTE: EVALUACIÓN DE IMPACTO

I. PRESENTACIÓN

Metodología

Selección del grupo

II ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Participantes

Análisis de los datos

III EVALUACION TEST ADCA

Primera Evaluación

Segunda Evaluación
Comparación de los resultados
Evaluación final de los resultados

IV CONCLUSIONES

INTRODUCCIÓN*

El presente documento da cuenta de una iniciativa de la Oficina Regional de Educación de la UNESCO para América Latina y el Caribe. La iniciativa se enmarca en la Declaración Mundial de Educación para Todos y en los principios sustentados por la Convención de los Derechos del Niño, ratificada por el Estado Chileno en 1990, que postulan el desarrollo de estilos de vida saludable a través de la educación, la inserción en redes sociales, la incorporación de valores y de habilidades psicosociales necesarias, para que las personas puedan elegir y decidir sobre su acciones adecuadamente y acceder a una existencia digna.

El trabajo realizado se dirigió a adolescentes en situación de riesgo social, quienes por su condición de vida con frecuencia se encuentran aislados, sin acceso a la educación con todas las repercusiones vitales que ello conlleva.

El objetivo de la iniciativa - realizada los años 2001 y 2002-, fue producir un Cómic elaborado por adolescentes y dirigido a sus pares. La idea era gestar un nuevo instrumento de prevención en VIH/SIDA, dirigido a jóvenes en situación de vulnerabilidad. Por ende, se trataba de desarrollar métodos y procedimientos que facilitasen la expresión creativa, midiendo sus efectos en términos de desarrollo de la capacidad de prevención, con carácter piloto.

El camino realizado por los niños y niñas para el logro de este objetivo fue generando un proceso psicológico grupal e individual de desarrollo de la autoestima y de la creatividad, cuyo análisis es la base que sustenta este trabajo.

El proceso grupal vivenciado en el taller, hizo posible que cada niño se sintiera reconocido y aceptado como es, que consintiera en ser evaluado por sus pares, accediendo a un mejor uso de sus propios recursos y así lograr conductas sociales que permitan mejorar su calidad de vida.

El desarrollo de la creatividad a través de la proyección de sus experiencias e imaginación, expresada en una obra concreta como un cómic, les permitió darse cuenta que son capaces, confiar en sus recursos y plantearse nuevos desafíos.

En consecuencia, la realización de este tipo de experiencias abre un espacio de crecimiento integral a adolescentes en situación de riesgo social, Ellos presentan las mismas capacidades, anhelos y esperanzas que otros niños y niñas. La diferencia es que estas capacidades, anhelos y esperanzas han sido muchas veces inhibidas por experiencias de vida traumáticas que no les han permitido expresarlas. Pero ahí están, esperando una posibilidad que les permita emerger.

Este trabajo piloto permitió una experiencia de prevención y capacitación dirigida a los adolescentes, que mostró ser eficaz. Si bien esta metodología puede requerir un tiempo mas prolongado -dado que se realiza con pequeños grupos-, ella es consistente y con efectos multiplicadores a largo plazo debido a que se trabaja vivencialmente, respetando y reconociendo sus necesidades y recursos, posibilitando el acceso al desarrollo, desde ellos.

PRIMERA PARTE

EL TALLER

I. ANTECEDENTES

1. NIÑOS Y JOVENES CHILENOS EN SITUACIÓN DE RIESGO SOCIAL*

Pobreza y Indigencia

Chile cuenta con una población de 15.589.001 habitantes, de los cuales 3.081.000 son pobres y representan un 20,6% de la población total

Bajo el círculo de la pobreza* viven 2.231.009, personas pobres no indigentes y 849.200, personas, en condiciones de extrema pobreza o indigencia. Con relación al número de hogares, de acuerdo a cifras del Hogar de Cristo, existen: 643.000 hogares pobres y 178.000 hogares de personas indigentes.

Con respecto a su distribución por zonas, el 83,6% de la población pobre reside en zonas urbanas y el 16,4% en zonas rurales, en relación a la incidencia relativa de pobreza esta es más alta en el sector rural (23,8%) que en el urbano (20,01). En el sector de pobreza extrema o indigencia esta tendencia se repite: un 8,3% en el sector rural y un 5,3% en el sector urbano.

Con relación a la distribución por edad, el porcentaje de niños menores de 18 años que pertenecen al grupo social pobre es de un 29,1% y el porcentaje de los niños que pertenecen al grupo social indigentes es de un 8,5%, (Fuente Mideplan: División Social .Departamento de Información Social. Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional Casen año 2000).

Los resultados que entrega la Encuesta Casen, muestra que el porcentaje de pobres disminuyó levemente durante el bienio 1999-2000 en un 1,1 puntos porcentuales, de 21,7% a 20,6% de la población total. La pobreza extrema, muestra un pequeño aumento, de 0,1 puntos porcentuales, de 5,6% a 5,7% de la población total.

Distribución del Ingreso

Con relación a la distribución del ingreso, la población perteneciente al primer quintil (hogares más pobres) accede a 1,71% de los ingresos totales y el quinto quintil (hogares más ricos) capta un 40,29% de estos ingresos. Estas cifras muestran la gran brecha que se mantiene entre los grupos extremos, en el cual el decil de los hogares más pudientes, tiene un ingreso medio que supera en 23,6 veces al del decil más pobre y en casi tres veces al del 40% de los hogares de menores ingresos. La relación de ingreso entre los quintiles extremos (20% de los hogares) es de 11,5 veces

* Un hogar es pobre cuando su ingreso per cápita es inferior a 2 veces el valor de 1 canasta básica de alimentos (cuyo valor es de \$20.281), en la zona urbana, y a 1,75 veces, en la zona rural, donde los gastos por conceptos alimentarios son menores. Por su parte, las autoridades consideran a un hogar indigente si su ingreso per cápita es inferior al valor de 1 canasta básica de alimentos. (Fuente Programa Chile sustentable "Desafío de la Equidad en Chile")

Abandono del Sistema Escolar:

De acuerdo a la Encuesta Casen 2000, 29.000 niños y niñas(13%) entre 7 y 14 años y 225.000 jóvenes(24%) entre 15 y 19 años han desertado del sistema escolar.

De este grupo de niños un 65,6%, presenta enseñanza básica incompleta y un 42% de los adolescentes, no ha terminado la enseñanza media.

Con relación a sus proyecciones futuras un 57,99% de estos niños pensaba estudiar al año siguiente y un 45,9% pensaba en trabajar.

Una de las principales causas por la que los niños desertan del sistema escolar, es por razones económicas(Fuente: Seminario Factores Asociados al abandono escolar.UNICEF).

Consecuencias del abandono escolar

Los niños que se encuentran fuera del sistema escolar, viven una infancia y adolescencia en situación de vulnerabilidad, sin redes sociales que los apoyen, sufriendo presiones indebidas y coartados en el logro de un adecuado desarrollo que haga posible el acceso a una perspectiva de futuro que posibilite una buena calidad de vida.

Estos niños y jóvenes viven de actividades laborales marginales, cercanas a la vagancia, la mendicidad, actividades relacionadas con la delincuencia el tráfico de drogas, el comercio sexual infantil y la corrupción.

La invisibilidad de éste trabajo infantil que expone al maltrato físico y psicológico debido a la clandestinidad de su accionar constituyen situaciones riesgo, y de experiencias límites, que los niños experimentan diariamente.

Niños de la Calle o en la Calle

La condición de ser un niño de la calle o en la calle, es el resultado de diferentes factores psicosociales que se entrelazan y afectan significativamente su percepción de la vida tales como: desvinculación familiar, actividades laboral a temprana edad, analfabetismo o baja escolaridad, su hábitat, la mendicidad, el maltrato, explotación sexual, etc.- en el que el nivel de apego que tenga con su familia va a definir el estilo de vida que el niño asume que puede desplazarse desde trabajar en la calle en función de sobrevivir el y su familia hasta permanecer en la calle a merced de la explotación sexual, laboral, psicológica y social.

Se los encuentra en la calle desde los cuatro hasta los dieciocho años, predominando el grupo de 11 a 14 años (Ramos, C., 1992; Canales y otros UNICEF 1991

Ellos viven en “Caletas” ubicadas bajo los puentes, en casas abandonadas o en sitios eriazos, en diferentes sectores de la Región Metropolitana. Son grupos cerrados de niños y jóvenes que se organizan en torno a un líder, comparten un lenguaje códigos y valores propios tales como la lealtad la protección de sus miembros y del espacio físico en el que habitan

Los niños al separarse de su grupo familiar deben resolver el tema de la sobrevivencia, para ello deben pasar rápidamente de niños a adultos, interrumpiendo el proceso de desarrollo correspondiente a su edad la niñez, como las etapas posteriores pubertad y

adolescencia este proceso inconcluso influirá en la estructuración de su identidad, de su autovaloración de su estilo de relación con el medio y de cómo procesa la experiencia.

2. *El VIH/SIDA*

A fines del año 2002 existían 42 millones de personas infectadas en el mundo por VIH/SIDA, de las cuales: 38,6 millones son adultos, 19,2 millones son mujeres y 3,2 millones son menores de 15 años(ONUSIDA-Informe de la Epidemia de VIH/SIDA, Diciembre 2002)

El VIH/SIDA en América Latina y el Caribe:

Según las últimas cifras en América Latina y el Caribe, habría 1,4 millones de personas viviendo con VIH/SIDA, la frecuencia de contagio corresponde a una de cada siete personas cada hora, de las cuales un 50% son niños niñas y jóvenes cuyas edades fluctúan entre los 10 y los 24 años.

El total de huérfanos a causa de la pandemia es de 195.000.

En la cuenca del Caribe, la tasa de prevalencia del VIH en adultos, es muy cercanas a las que se presentan en África Subsahariana, lo que la convierte en la segunda región más afectada del mundo. Entre los países con mayor tasa de prevalencia en adultos está: Haití con un 6%, las Bahamas con un 3,5% y República Dominicana con un 2,5%. Otros países como Brasil presenta un 0,7%, Argentina un 0,7%, Venezuela un 0,5%, Perú y Colombia un 0,4% y México,,Ecuador, Uruguay y Chile un 0,3%. Cuba es el país que presenta menor prevalencia, inferior al 0,1%

Si bien las tasas de prevalencia nacionales del VIH, son relativamente bajas en la mayoría de los países de América del Sur y de América Central, la epidemia se encuentra solidamente implantada en grupos específicos de la población y progresivamente en aumento.

La Epidemia del VIH/SIDA en Chile

Antecedentes

La vigilancia epidemiológica de la infección del VIH/SIDA en Chile, se realiza por medio de la notificación obligatoria. Este sistema representa el 83% del total anual, de acuerdo a análisis de certificado de defunción. El patrón de diseminación, corresponde al tipo 1: homo bisexual y usuarios de droga intravenosa. Los grupos mas afectados son personas jóvenes en edad productiva cuyo rango de edad es entre los 20 y los 40 años. (Fuente CONASIDA)

En la actualidad el virus afecta a 28.000 chilenos de los cuales sólo se han notificado 10.450 personas .(Dra.Cecilia Sepúlveda : Aporte de la Universidad de Chile frente al VIH/IDA-3 de junio de 2003).

*Caracterización epidemiológica del VIH/SIDA en Chile a Diciembre del 2001**
Número de personas notificadas

Desde el año 1984 en el cual se notificó el primer caso, hasta el primer semestre del 2001 se han notificado 4.646 personas enfermas de SIDA y 5.228 personas VIH+ asintomáticas, en las trece regiones del país, cabe señalar que el número de portadores notificados no refleja necesariamente la situación real de la infección por VIH.

Número de personas fallecidas

3.012 personas fallecidas.

Tasa de Incidencia

La tasa de incidencia acumulada de SIDA es de 34,3 por 100.000 habitantes. La incidencia anual muestra una tendencia al aumento a través de los años: el año 1998 a 3,60 por cada 100.000 habitantes y el año 1999, último año con cifras definitivas, la incidencia anual fue de 4,61 por cada 100.000 habitantes.

Distribución por Edad

Los principales grupos de edad afectados tienen entre 20 y 49 años y concentran el 85% de los casos. Los menores de 20 años representan un 2,3% y los mayores de 50 un 12,7%.

Distribución por Sexo

Desde el inicio de la epidemia, la mayor proporción de infectados son hombres y constituyen el 89,1% de los casos de SIDA.

El sexo femenino constituye un 10,9% de los casos de SIDA. Cabe señalar que existe un crecimiento relativo mayor de casos de SIDA en mujeres con relación a los hombres, incluyendo todos los mecanismos de transmisión.

Tipo de contagio

Sexual: Es el más frecuente alcanza el 93,8% de los casos. La mayor frecuencia de los casos se mantiene en los grupos homo bisexual, que corresponde a un 69% del total de casos notificados por vía sexual.

Cabe señalar que en los últimos años se observa crecimiento de la transmisión en el grupo heterosexual tanto en mujeres como en hombres.

Sanguínea: alcanza a 4,6% desde el inicio de la epidemia, derivada de prácticas asociadas al uso de drogas inyectables.

A partir del segundo semestre de 1987 se implementó la detección de anticuerpos anti VIH en los bancos de sangre, frenando la exposición por transfusiones de sangre y otros productos hemoderivados.

Vertical: corresponde al 1,5% de los casos. El protocolo de prevención de la transmisión vertical del VIH, comenzó a usarse en Chile a partir del año 1996, mostrando una alta eficacia en la disminución del VIH, que alcanzó globalmente a un 5,6%

Tipo de tratamiento:

El año 1997 se implementa el tratamiento de biterapia para personas portadoras del virus.

Caracterización de la epidemia

Tendencia a la feminización: Se observa crecimiento de los casos de SIDA en mujeres en comparación a los hombres. La distribución por sexo entre 1990 y 1998 muestra un incremento importante y alcanza

significación estadística($p=0.00003$)

Tendencia hacia la heterosexualización:

Se observa un crecimiento relativo de los casos de contagio heterosexual con relación a los casos de transmisión homosexual.

La tendencia de la distribución de casos en mujeres que adquirieron el virus por vía heterosexual en comparación a los hombres que adquirieron el virus por vía homo bisexual, muestra un aumento en las mujeres, que presenta una significación estadística, al comparar el periodo 90-92 versus 96-98 ($p<0.000001$), lo que indica que en Chile por primera vez hay una heterosexualización de la epidemia.

Pauperización en mujeres y hombres:

Se observa desplazamiento de la epidemia hacia grupos poblacionales de menor ingreso económico

Escolaridad

Se observa un incremento en la proporción de mujeres notificadas que solo han cursado enseñanza básica y menor proporción de personas infectadas con estudios superiores. Estas cifras no alcanzan significación estadística.

Ocupación

Las mujeres y los hombres profesionales presentan una disminución importante de contagio a través del tiempo. Sin embargo las mujeres dueñas de casa y las operarias, alcanzan la mayor proporción entre las mujeres notificadas.

Los niños y jóvenes y el VIH/SIDA en Chile.-

Con relación a los jóvenes, el CONASIDA ha detectado que un 31% de los casos notificados corresponden a jóvenes entre 15 y 29 años, mayoritariamente hombres.

El Estudio Nacional de Comportamiento sexual realizado por esta organización, señala que: los jóvenes actualmente inician tempranamente su vida sexual: entre los 13 y los 16 años.

Con respecto al uso de medidas de prevención al iniciarse sexualmente, el estudio muestra que un 67,1% de las mujeres entre 18 y 29 años de estrato alto y medio y un 86,6% de estrato bajo declararan: no haber tomado alguna medida de prevención.

Del grupo de hombres del mismo rango de edad un 62,7% de estrato socioeconómico alto y medio y un 83,2% de estrato socioeconómico bajo, refieren no haber tomado medidas de protección.

Estas cifras indican que un alto porcentaje de este grupo, no ha incorporado conductas de autocuidado y esta en riesgo, lo que hace indispensable continuar desarrollando y aplicando programas de prevención orientado a los jóvenes

Registro de niños infectados

Según cifras oficiales del Comité Nacional de SIDA Pediátrico en Chile, se han registrado 192 casos de niños infectados. De ellos 123 niños y niñas, menores de 15 años, se encuentran en tratamiento y sesenta y nueve niños y niñas han fallecido.

*Consejo Nacional del SIDA (CONASIDA) último boletín epidemiológico de Diciembre del 2001

II. MARCO DE REFERENCIA

A continuación se desarrollaran los conceptos básicos que articulan éste trabajo.

CONDUCTA DE RIESGO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

Jessor (1992) define la conducta de riesgo, “como cualquier conducta que puede poner en peligro el desarrollo psicosocial del niño y/o el adolescente” y cuyo modelo se expone a continuación:

Las conductas de riesgo suelen responder a importantes funciones psicológicas y sociales en torno a las cuales debe orientarse la prevención. Las campañas de prevención que se basan exclusivamente en el rechazo de la conducta, sin proporcionar otras alternativas a la conducta que se quiere prevenir, resultan incompletas. Los programas de prevención deberían orientar su intervención a optimizar el estilo de vida global, apuntado a mejorar la calidad psicosocial de la vida de los niños y jóvenes, para lo cual también suele ser preciso llevar a cabo transformaciones en el ambiente en el que ellos se desarrollan.

El autor plantea que existen factores ambientales y propios o individuales del niño y del adolescente que aumentan la probabilidad de incurrir en conductas de riesgo. Entre los factores ambientales: la pobreza, la ausencia de normas y límites, la discriminación, las oportunidades para incurrir en conductas problemáticas y la exposición a modelos que manifiestan conductas de riesgo (procedentes tanto de los adultos como de sus pares) Y entre los factores individuales: la indefensión, la baja autoestima, la tendencia a buscar el riesgo y el fracaso escolar.

Entre los factores protectores del ambiente que amortiguan o reducen la influencia de los factores de riesgo, cabe destacar: la calidad de la escuela, la cohesión y calidad de la vida familiar, el acceso a recursos positivos para el ocio y otras actividades informales, la disponibilidad de adultos interesados en apoyar al niño y al joven, los modelos de conducta positiva, la existencia de límites y de procedimientos de control frente a la conducta de riesgo. Y entre las características del niño y del adolescente que les protegen de riesgo destacan: la valoración del rendimiento y la motivación de eficacia, la valoración de la salud, grupos de referencia adecuados y la autoestima positiva

El riesgo social, es la condición que presentan los grupos sociales que no tiene acceso a las mismas oportunidades de alimentación de salud, de educación, de trabajo, de vivienda, de redes sociales de apoyo etc. que el resto de la población. Esta condición vulnera a las personas y afecta de manera importante el desarrollo biopsicosocial de los niños y adolescentes.

Educación entre pares

Lev Semionovich Vigotsky postula: “todo niño tiene en cualquier dominio, un nivel de desarrollo real que es posible evaluar examinando su individualidad y un potencial inmediato de desarrollo dentro de ese dominio”.

Para este autor: El desarrollo potencial no puede ser alcanzado sino a través de un ejercicio o acción que el sujeto puede realizar sólo, pero le es más fácil y seguro si un adulto u otro niño más capacitado. le entrega elementos que lo ayude a acceder a ese conocimiento a través de:

- Resolver problemas, buscar soluciones, establecer relaciones e interrelaciones que les permita elaborar un esquema de conocimiento de su realidad y del medio en el que esta inserto.
- Mantener una conducta de tolerancia respeto y comprensión con sus pares, desarrollando conductas de solidaridad y responsabilidad.
- Colaborar en la realización de actividades de grupo; aceptar las normas que de común acuerdo establezca el propio grupo y ayudar a otros a aceptarlas
- Motivar el protagonismo colectivo frente a una realidad compartida, situando al niño(ña) y adulto como sujetos sociales en igualdad de condiciones.

Grupo de Discusión :

Jesús Ibañez, Angel de Lucas, Alfonso Orti y Francisco sus autores, la definen como una estrategia de investigación que consiste en una técnica de recopilación de datos para estudios sociales, de énfasis cualitativo la que permite caracterizar la producción de los discursos (conversaciones) de actores concretos particula-res(personas y/o grupos) en un entorno sociocultural dado.

Una de las ventajas del grupo de discusión es que constituye un diseño abierto, en la medida que las categorías de análisis no se encuentran previamente definidas y surgen en el proceso grupal, a través de la expresión hablada de los actores que intervienen, como “una verdadera fabrica del discurso colectivo”, privilegiando los consensos grupales por sobre las evaluaciones individuales.

Además, intenta servir como instrumento para la investigación-acción, bajo la perspectiva denominada “cibernética de segundo orden” (Ibañez, 1991).

El Grupo de Discusión es dirigido por el profesional y/o investigador a cargo del taller, llamado “preceptor”,quien convoca al grupo y posibilita su desarrollo a través del manejo del tiempo, el espacio y de las personas seleccionadas. Con relación al número de participantes, es un grupo pequeño de cinco a diez personas.lo que favorece la dinámica grupal.

Autoestima:

Edwin Hollander indica que “el concepto de sí mismo tiene amplísimas ramificaciones con respecto a la interacción social y sus efectos de influencia”.

“La idea de nosotros mismos puede estar compuesta de tres elementos principales: la forma en que nos imaginamos cuál es nuestra apariencia a los ojos de las otras personas; la forma en que imaginamos un juicio sobre esa apariencia y cierto tipo de sentimientos sobre nosotros mismos, tal como orgullo o mortificación.”

Erickson

El autor indica que la “autoestimación real se construye a partir del reconocimiento sincero y permanente de los logros reales, esto es los que tienen significado en esa cultura”, él autor agrega “ así la identidad del yo adquiere verdadera fortaleza y no a través del refuerzo artificial de esta”.

El desarrollo de la autoestima va a depender de la capacidad del niño para mantener la confianza en sí mismo, logrando a lo largo del proceso de crecimiento su definitivo equilibrio de poder hasta lograr “transformarse en un individuo con un futuro definido dentro de una realidad social “”. (Erik H. Erikson; Infancia y Sociedad, 1966)

Neva Milicic refiere que la autoestima es “ la valoración que el niño hace de sí mismo, en diferentes áreas: intelectual, física, emocional, ética etc.” Con relación a la construcción de la autoestima en el contexto escolar la psicóloga señala:

“La autoestima depende en gran medida del saberse y sentirse competente en diversos aspectos. Estar expuesto a frecuentes situaciones de fracaso, genera sentimientos de no ser capaz y esa sensación inseguriza en el actuar y desenergiza, disminuyendo la capacidad de hacer esfuerzos”(Neva Milicic “Importancia de la Inteligencia Emocional y la Autoestima 2001)

Autoestima y Grupo de Pares

(Hollander, 1968) Con relación a la importancia del grupo de pares para el desarrollo de la autoestima, el autor, observó a través de un trabajo de investigación que de cada cinco niños aceptados por sus pares, cuatro por lo menos obtenían logros iguales o superiores a los esperados. De los niños poco aceptados, tres de cada cinco mostraban logros menores a los esperados. “Los niños que gozan de prestigio social entre sus pares, muestran mayor confianza en si mismos y evidencian una conducta activa para lograr reconocimiento. Durante la etapa de la adolescencia, el grupo de pares cobra una importancia relevante como modelo de identificación, influyendo en ellos en términos psicológicos expresados en cambios de conducta, de actitudes, siendo los referentes más importantes en éste periodo evolutivo; así, el nivel de aceptación que reciba por parte de sus pares, es relevante con relación al desarrollo de la autoestima.”

Rosenberg: Refiriéndose al desarrollo de la autoestima en el adolescente indica que tienen mayor influencia los logros propios tales como el éxito escolar, la valoración intrafamiliar, las relaciones entre sus pares y de pareja, que la connotación social positiva o negativa de una clase determinada, de una religión o de una raza. (Estudio Exploratorio y descriptivo de Autoestima en Adolescentes de Nivel Socio- económico bajo. M.G.Silva Lorca. ,M.G. Valls Barrera. ,1992)

Creatividad

La palabra creatividad tiene su origen en la voz latina “creare”, que significa engendrar, dar luz producir y crear, es un proceso dinámico que lleva en sí su origen y meta y que es análogo al proceso que se sigue en la resolución de un problema (Landau; 1987)

Carl R.Rogers - El autor refiere que la motivación de la creatividad “es la tendencia del hombre a realizarse, a llegar a ser sus potencialidades”. Con esto se refiere a la necesidad de crecer y desarrollar todas las capacidades del sí mismo. “El proceso creativo, supone la aparición de un producto original de una relación que surge, por una parte, de la unicidad del individuo y, por otra, de los materiales, acontecimientos, personas o circunstancias de su vida”. (El Proceso de convertirse en persona Carl Rogers 1962).

La creatividad para Fidel Moccio “aparece como una necesidad, como un acto de disconformidad de rebeldía, de búsqueda de lo que intuimos que existe fuera de los límites que encierran”

El autor indica que los estudios sobre la creatividad y las tareas de entrenamiento para desarrollarla, deben centrarse en el desmantelamiento de: los bloqueos emocionales que son

defensas frente a lo nuevo, a lo desconocido y de los bloqueos culturales, normas de vida es decir lo que se debe pensar y hacer de acuerdo al contexto en el que estamos inmersos.

El autor refiere que hay ciertas claves que pueden ser entrenadas para el logro del proceso creativo, entre las que figuran:

-Audacia, ya que cada producto creativo tiene detrás una pequeña o gran aventura

-Tolerar la ambigüedad del proceso.

-Evitar la evaluación en plena tarea.

(Caminos para la Creatividad. Fidel Moccio. Revista Temas de Psicología Social, Noviembre 1983-Nº5)

Enrique Pichon- Riviere, señala con relación a los mecanismos creativos “ Es muy importante destacar el sentido de la reparación, dentro de lo que caracterizamos como mecanismos creativos”. Para el autor el primer determinante para el mecanismo de creación es la reparación. Cuando se logra elaborar a través de la reparación los miedos suscitados por la resistencia al cambio que implica pasar de un algo conocido a un algo desconocido (lo que va a configurar una forma distinta de ver la realidad), se entra en una faz creativa a través de un proceso en el cual se modifica la persona y se modifica el afuera; “en ese momento se está en condiciones de concretar una obra de finalizarla” (conversaciones con Enrique Pichon-Riviere. Vicente Zito Lema)

Autoestima y Creatividad

Maslow, “el sentimiento de autoestimación surge al vencer la frustración mediante su propio esfuerzo, logrando una adquisición más realista de los problemas que lo afectan personalmente con un enfoque nuevo en cuanto a la concepción del mundo, al estar satisfecho su potencia creadora a aumentado, desarrollando sus capacidades para las actividades artísticas y científicas”.(Psicología Social G.Fingerman).

Jacobo Moreno “El hombre nace espontaneo y deja de serlo debido a factores adversos del medio ambiente afectivo-emocional que el grupo más cercano establece con el niño así como del sistema social donde la familia está inserta. Patrones de conducta estereotipados, valores y formas de participación en la vida social que acarrear la automatización del ser humano, inhibiendo la creatividad de las personas. Para lograr romper con estos patrones es necesario que nos reconozcamos como agentes de nuestro propio destino, a partir de ese reconocimiento podemos modificar una determinada situación o establecer una nueva situación, lo que implica que a partir de algo dado podamos crear algo nuevo”.”(Introducción al pensamiento de Moreno. Salles, Wolff, Castillo de Almeida)

III. EL TALLER

1. Metodología

En este trabajo se utilizó una metodología activa-participativa, cuyo objetivo es utilizar y fomentar ,la capacidad creativa y expresiva de las personas . Esta metodología se implementa con técnicas y actividades grupales que se caracterizan por facilitar un proceso colectivo de discusión y reflexión , permitiendo socializar el conocimiento individual y enriquecerlo, desarrollando una experiencia de reflexión educativa para la construcción de un conocimiento colectivo común. .

Desde esa mirada el presente trabajo se centró en la incorporación de estilos de vida saludables, conductas de autocuidado, desarrollo de la autoestima y de la creatividad apoyado en las estrategias metodológicas : Educación entre pares y Grupo de Discusión*, ambas estrategias permiten acceder al discurso colectivo de comunidades concretas en este caso, grupos de niños(ñas) en situación de vulnerabilidad social, respecto a temas de importancia vivencial , como también propiciar mecanismos de acción con relación a conductas de autocuidado y prevención del VIH/SIDA consistentes con las distinciones desarrolladas por el propio grupo. de otros, propiciando la promoción como el desarrollo de potencialidades, desde una realidad compartida con sus pares.

En la evaluación de la edición preliminar del Cómic, se elaboró un Cuestionario de sondeo de evaluación dirigido a conocer el parecer sobre los dibujos, colores y argumento del Cómic de los niños y niñas de la calle que oficiaron como grupo control.

El taller tuvo una duración de seis meses y se desarrolló en seis módulos:

Selección del Grupo, El taller, Elaboración de la Historia, De la Historia al cómic, Impresión preliminar del cómic y Sondeo de Evaluación y Impresión Final del cómic, los que se exponen a continuación:

* Marco de Referencia

2. Etapas del Proyecto

Organización y planificación

Selección del Grupo

Los niños fueron elegidos del grupo focal que participó en el Proyecto “Conversando con los niños y niñas sobre VIH/SIDA”

De acuerdo a los siguientes criterios

- Condiciones de liderazgo entre sus pares
- Destrezas y/o interés en el dibujo,
- Escolaridad suficiente que le permitiera leer y escribir
- Experiencia de vida en la calle
- Interés en participar en el Proyecto.

El grupo estaba constituido por: Seis niños(ñas)

| EDAD | MUJERES | HOMBRES |
|---------|---------|---------|
| 14 años | 1 | 2 |
| 15 años | 1 | 2 |

Uno de los niños seleccionados no poseía lecto escritura por haber vivido mas de cuatro años en la calle, pero fue incorporado por presentar el resto de los criterios ya mencionados y un enorme interés en participar en el taller.

Autorizaciones y Compromiso

La participación en el proyecto se formalizó a través de Carta compromiso suscrita, con cada una de las organizaciones y con los padres de los niños.

Convocatoria de los Participantes

Se convocó, a los niños y niñas participantes y se les informó sobre cronograma de actividades, a la vez se les presentó una carta compromiso, que debían firmar y en la que se comprometían a:

- Cumplir el horario estipulado para el Taller
- Cumplir con las tareas y objetivos del Taller

- Mantener o subir las calificaciones
- Mantener buena conducta en la escuela, en el hogar y en su entorno.

La carta compromiso tenía la finalidad de que los niños y niñas, aprendieran a aceptar normas y a comprometerse en el proceso que iba a ser desarrollado por ellos.

* Estos niños habían sido seleccionados previamente por las Organizaciones Talleres Pre-vocacionales PadreAlberto Hurtado de Renca, Talleres Pre-vocacionales Hogar de CristoFilial Cordillera y Corporación NAIM de la que provenían

Participantes

Caracterización del Grupo

Antecedentes Familiares

Conformación de los grupos familiares:

| Familia con un Progenitor | Familia reensamblada | Familia nuclear | Familia desmembrada |
|---------------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| dos niños | dos niños | un niño | un niño |

Los niños pertenecientes a las familias reensambladas o reconstituidas(unión estable de pareja ya sea matrimonio o concubinato posterior a una viudez o separación) presentan relaciones conflictivas con las parejas de sus padres.

Abandono de Hogar de los padres:

| Abandono de hogar de la madre | Abandono de hogar del Padre | Abandono de hogar de ambos padres |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| un niño | Tres niños | un niño |

El niño que fue abandonado por sus padres, en conjunto con dos hermanos, vivieron en la calle por tres años en “caletas”. Posteriormente fueron ingresados en una casa de acogida. Esta organización, logró ubicar a los padres apoyando en la reconstitución del grupo familiar.

El resto de los niños fue abandonado por uno de sus padres a temprana edad:

Delos cuales: Uno de ellos no conoce a su progenitor

tres niños mantienen algún vínculo con el progenitor ausente.

A pesar de las situaciones vividas por cada uno de ellos, expresan afecto hacia sus progenitores y lealtad hacia sus familias. Expresan que sus experiencias son parte de la vida que les tocó vivir y que sus padres pertenecientes a esta realidad, no pudieron brindarles otra cosa.

Consumo de Alcohol y Drogas de los padres y /o padrastros

| Alcohol | Drogas |
|---|--------------------|
| Cinco progenitores son bebedores problema | No hay información |

El consumo de alcohol de los padres asociado a la pobreza y a la falta de espacio, ha provocado en estos hogares situaciones de violencia intrafamiliar y desesperanza.

Escolaridad de los padres

| Analfabeto | Enseñanza básica incompleta. | Enseñanza media incompleta | Enseñanza media completa y/o enseñanza técnico profesional |
|------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| dos progenitores | Cuatro progenitores. | un progenitor | ----- |

Sólo uno de los padres accedió a enseñanza media incompleta. El resto de los padres, cursaron diferentes niveles de enseñanza básica.

Actividad Laboral de los padres

| | |
|---|---|
| Trabajo estable, con contrato de Trabajo. | Trabajo esporádico, sin contrato de trabajo |
| un progenitor | cinco progenitores |

Sólo uno de los progenitores tiene trabajo estable. Las otras familias, han pasado por períodos de cesantía y/o trabajos esporádicos, el ingreso de dinero al hogar es poco frecuente, además de precario.

Tipo de Vivienda

| | |
|--------------|-----------|
| casa básica | dos niños |
| Allegado | dos niños |
| Mediagua | un niño |
| sin vivienda | un niño |

Cinco niños y sus familias no cuentan con una viviendas que permita acceder a espacios adecuados de intimidad. Un niño no cuenta con vivienda, fue incorporado en un hogar de acogida.

Permanencia de los niños al interior del hogar

| | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------|
| Permanencia en el Hogar | Fugas del hogar | Abandono de hogar |
| un niño | cuatro niños | un niño |

La permanencia en el hogar de los niños ha sido irregular y difícil; cada uno de ellos, en mayor o en menor grado, han vivido situaciones de violencia, abandono e incomunicación.

Hay tantas necesidades primarias insatisfechas, que dificulta la presencia de espacios para la expresión de la ternura, para proteger y para mirar al otro.

La búsqueda de otras realidades que les permitan sentirse aceptados, protegidos y considerados en sus necesidades afectivas, ya sea por grupos de amigos y/o personas significativas es, entre otros factores, lo que los incentivó para fugarse o abandonar sus hogares.

Consumo de Alcohol y Drogas de los niños

| | Alcohol | Marihuana | Neoprén |
|-------------------------|---------|-----------|---------|
| consumo ocasional | 2 niños | 2 niños | |
| consumo habitual | 3 niños | 3 niños | |
| consumo con dependencia | | | 1 niño |

Al inicio del proyecto, dos de los niños presentaban consumo ocasional de marihuana y alcohol. Dos niños, consumo habitual de marihuana y alcohol. Un niño, consumo habitual de marihuana y alcohol. un niño consumo con dependencia de neoprén.

El consumo de drogas puede ser visto como un elemento que posibilita la integración entre los pares, (el consumo se inicia como una forma de ser aceptado y reconocido por el grupo) también es un modo de buscar salidas sustitutas que permitan olvidar y/o negar situaciones dolorosas, de soledad, descuido y carencia de oportunidades

Escolaridad de los niños

| | |
|---|------------|
| Curso de nivelación equivalente a séptimo de enseñanza básica | tres niños |
| Octavo año de enseñanza básica | dos niños |

| | |
|---------------------------|---------|
| | |
| Proceso de alfabetización | un niño |

Cabe señalar que, al finalizar el taller, cinco de los niños, fueron promovidos de curso

Pareja y Sexualidad:

Con relación a su vida amorosa, algunos han vivido relaciones de pareja estable, con más de un año de duración (una niña), el resto han tenido relaciones amorosas ocasionales; es frecuente el cambio de parejas, por lo que la incorporación de conductas de autocuidado es indispensable.

3. Contexto

Características del lugar dónde se desarrolló el Taller:

El taller se realizó en una consulta equipada con sillas sillones y dos mesas, con buena iluminación y un equipo de música donde los niños aportaban con cassettes de grupos musicales de su preferencia. La sala estaba lo suficientemente aislada, para otorgar una adecuada privacidad.

3.1 Encuadre y duración del taller:

En la primera Sesión, se conversó con relación al marco estable en el cual éste se desarrollaría :Frecuencia de las Sesiones: Una vez por semana, de cuatro horas de duración, dividido en dos bloques, con un espacio libre de 30 minutos entre cada uno de ellos, periodo de duración del Taller: Cinco meses

Reglas del taller: Se acordaron las siguientes reglas:

Cumplir con el horario, -escuchar y respetar las opiniones de cada participante, expresar sus comentarios, confidencialidad entre los miembros del grupo.

4- Dinámica del Taller

Agrupamiento, interacción y integración

| | |
|---|---|
| <p><i>Como se agruparon</i></p> | <p>En las primeras sesiones, los niños y niñas se organizaron en dos grupos, de acuerdo al lugar de pertenencia de los niños:</p> <p>Grupo 1- Dos niños que provenían de la Comuna de Puente Alto.</p> <p>Grupo 2- Cuatro niños, que provenían de la Comuna de Renca.</p> |
| <p><i>Como interactuaban</i></p> | <p>Les costaba vincularse, la descalificación y la competencia entre ambos grupos, no les permitía interactuar, lo que hacía peligrar la integración de ambos grupos como unidad.</p> |
| <p><i>Como se trabajo para la integración de ambos grupos</i></p> | <p>A Través de grupos de discusión y role playing.</p> <p>El resultado de este proceso hizo posible, que cada niño conociera las vivencias y opiniones de sus pares y gradualmente se identificara con ellas al darse cuenta que:</p> <ul style="list-style-type: none">-Compartían experiencias de vida similares-todos colaboraban para el mismo propósito crear un Cómic que favorecería a otros niños.-Cada uno de ellos tenía algo valioso que aportar, a través de sus experiencias de vida y habilidades |

Un joven no se inserto

Hubo un joven que no logró insertarse al grupo, solo se relacionó con una de las niñas con la que compartían la misma procedencia.

Se mantuvo distante durante toda la ejecución del proyecto, y su contacto con los otros se circunscribía al cumplimiento de las tareas en la producción del cómic.

El dibujar era lo que lo atraía profundamente y lo hacía con gran habilidad; se negaba a participar en los role playing y solo ocasionalmente se integró en los Grupos de Discusión.

Su actitud, hacia el resto del grupo, era displicente incluso con aquellos niños que se trataban de acercar a él.

Nunca faltó y cumplió cabalmente con la carta compromiso. Con la psicóloga, a cargo del proyecto, tenía una actitud cercana y de cooperación.

En la última reunión logró hablar con los niños, les planteó que nunca se había sentido cómodo con ellos, que todos le caían mal, que se sentía diferente, que no compartía ni sus gustos, ni sus estilos de vida y que por lo tanto no participaría en el grupo que habían formado autónomamente los niños.

Para el grupo no fue fácil recibir el rechazo de uno de sus miembros; no entendían por que se había mantenido en el proyecto sin hablar al respecto.

Los varones, en un primer momento, reaccionaron con rabia y descalificación hacia el joven; posteriormente reconocieron que ellos también se sentían distinto a él, lo que motivó que no se interesaran en establecer algún tipo de interacción más cercana y que en parte, también eran responsables por no haberlo conversado antes. Las niñas expresaron su desilusión y

*(4) “La dinámica de un grupo, tiene un extraordinario impacto, a través de una nueva captación compartida de la crisis y el respaldo de un prójimo dentro de éste contexto vital diferente, en este contexto pueden nacer y crecer otros tipos de relación”(M.Elkaim 1995)

4.2- Grupo de Discusión

Se realizaron cuatro sesiones con esta metodología de trabajo, el procedimiento consistió en pedir al grupo que se sienta en círculo y se informa sobre las reglas que los participantes deben cumplir:

Respetar su turno para hablar, dar espacio para que todas las personas puedan expresar sus opiniones, escuchar con respeto, evitar hacer comentarios ajenos al tema que se está discutiendo

Una vez informados, la psicóloga a cargo, propone un tema para la discusión, que debe interpretar las necesidades del grupo para que este sienta el deseo de discutirlo.

Los temas que surgieron en los grupos de discusión fueron : violencia , familia, Marginalidad y vulnerabilidad social , sexualidad, autocuidado ,educación que a continuación se desarrollan:

Violencia

| | |
|--|--|
| <p><i>La violencia es algo que ocurre frecuentemente en los hogares por que</i></p> <p><i>La violencia es un abuso</i></p> <p><i>Surge el testimonio de un niño</i></p> <p><i>El grupo opina</i></p> | <p>“No hay plata o trabajo en la casa”</p> <p>“Por que los padres le piden a los hijos que lleguen con plata y los niños a veces no traen”</p> <p>“El papá o el conviviente llega a la casa curado”.</p> <p>“A veces por que los papas están enojados y a uno le pegan por pegar”</p> <p>“Los niños no tenemos como defendernos de los grandes(adultos)”</p> <p>“ A veces los niños no saben a quien acudir y sienten que no hay quien los proteja y por eso muchas veces nos vamos de la casa”</p> <p>“Muchas veces yo me fui de la casa, por que mi padrastro le pega a mi mamá y a mis hermanos y como yo defiendo a mi mamá el me hecha y como es el que trae la plata mi mamá no puede hacer nada, por que tiene que alimentar a mis hermanos chicos”</p> <p>“Es importante que a los niños nos informen como protegernos de que nos peguen y así poder hablar con alguien sobre lo que nos está pasando , para que nos ayuden, nos apoyen o solamente para que nos escuchen.</p> |
| <p><i>La Familia</i></p> | <p>Expresan lealtad y afecto hacia sus proge-</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>nitores, no los culpan “es la vida que nos tocó” . Refieren que sus padres no pudieron entregarles algo mejor, por que el medio al que pertenecen, no ofrece alternativas.</p> |
|--|---|

Marginalidad y vulnerabilidad social

| | |
|---|--|
| <p><i>Impunidad versus justicia</i></p> | <p>“A veces no sirve denunciar por que no siempre meten preso al culpable y si lo meten preso sale al tiro(inmediatamente) otros: “Pero igual hay que probar, por que es lo único con lo que uno se puede defender.”</p> <p>más opiniones. “mejor pedir ayuda a un hombre de confianza.”</p> <p>Los adolescentes expresan ambivalencia con respecto a la eficiencia de las organizaciones a cargo de la justicia en la solución de los problemas que los aquejan.</p> |
| <p><i>Discriminación</i></p> | <p>Expresan que la sociedad, es la responsable al no brindar las mismas oportunidades a todas las personas:</p> <p>Mencionan que en algunos consultorios: “No atienden a los niños de la calle, por que son pobres y están mal vestidos”</p> <p>Para ellos la pobreza es una condición que provoca rechazo en el medio y menos oportunidades para:</p> <ul style="list-style-type: none"> -encontrar trabajo. estudiar, tener acceso a una salud digna y que las personas en general los acepten. <p>Manifiestan un no categórico a la discriminación. El ser niño y ser pobre no debería ser una consecuencia del maltrato y del abandono.</p> |
| <p><i>Vivir en la Calle</i></p> | <p>Refieren que un niño se va a vivir a la calle, cuando ya no hay alternativas es decir</p> |

5-Elaboración y Producción del Material

Aproximación al cómic: La Historia:

La elaboración de la Historia del Cómic se realizó en forma grupal. Los contenidos fueron extraídos del grupo de discusión, de experiencias de los niños y creación propia.

Se trabajó en ello varias sesiones, los niños crearon dos historias:

-Historia de un Curso

-Muerte sin culpa

La elección de una “Muerte sin Culpa” se logró a través de consenso. El grupo coincidió en que el argumento de la historia es similar a la experiencia de los niños de la calle lo que facilitaría la identificación con los personajes y la comprensión de los contenidos.

A diferencia de la “Historia de un curso” que se desarrollaba al interior de un establecimiento educacional ,cuyo argumento estaba basado en una historia de desencuentros amorosos, él tema de la Prevención delVIH/SIDA era tocado tangencialmente y los estilos de vida eran diferentes a los que usualmente experimentan los niños de la calle.

A continuación se muestra la Historia elegida, con la redacción original de los niños.

UNA MUERTE SIN CULPA

Era un niño de 12 años, se llama Joaquín, llegaba del colegio a su casa. Al llegar a su casa, se cambió de ropa y se puso a hacer el aseo, además le tenía que servir comida a su papá, que se llama Gabriel. Mira la hora y piensa con miedo ya va a llegar mi papá, cuando llegó el papá, el cabro chico le pregunto si quería comer y el papá lo trato mal, le dijo que no y lo echó a acostarse.

El papá, llamo a unos amigos y los invitó a la casa. Cuando Joaquín escuchó las llamadas le dio mucho miedo. Llegaron los amigos y fueron a la “boti” a comprar, mientras tanto, llegó la mamá que se llama Fresia con unas amigas, las invita a tomar t é.

Vuelve el papá con los amigos y deciden juntarse todos, se ponen todos a tomar y los amigos del papá se empiezan a sobrepasar con las amigas de la mamá.

Joaquín estaba escuchando todo, siente que alguien va subiendo, un amigo del papá entra a la pieza y lo agarró, Joaquín gritaba ¡ Auxilio, Socorro! nadie lo escuchaba el amigo del papá lo violó.

Joaquín se queda llorando, desmoralizado. Al otro día los padres lo despiertan a golpes, Joaquín no quiere ir al colegio, no quiere conversar con nadie, no quiere salir de cuarto y cuando salía se escondía de sus amigos, no dejaba que lo tocaran, se sentía sucio los padres lo tratan de flojo de mierda.

Joaquín se arranca de la casa y se va a una plaza del Parque de los Reyes, allí ve a una pareja de colas y el se quedó observando lo que hacían y recordó lo que le habían hecho a él, en ese momento sintió vergüenza y se fue corriendo

Luego, se encontró con un grupo de niños que vivían en la calle y conoció a Matías que vivía con ellos, los niños conversaban que se pasaba bien en la calle, que nadie los molestaba y se conseguían las cosas fácil, los niños se estaban volando y lo invitaron a aspirar neoprén, lo probó y sintió que con el se podía olvidar de todos sus problemas Joaquín se quedó viviendo en la calle y se hizo amigo del Matías.

Pasaron los años, Joaquín y Matías salían a robar y vivían de eso, uno de esos días salieron a robar y asaltaron a un viejo y el viejo les preguntó por que hacían eso y ellos Le dijeron que lo hacían por drogas y le devolvieron sus cosas.

Joaquín se sentía cansado, el Matías le preguntaba que te pasa y Joaquín le decía me siento mal, no sé si estoy enfermo. Un día Joaquín se sintió muy mal y Matías lo llevo a un Consultorio, allí le hicieron exámenes y salió que tenía SIDA. Lo echan del consultorio no lo quieren atender.

*Cuando llega a la Caleta, sus amigos al saber que tiene SIDA lo quieren echar pero Matías, les dijo a sus amigos que no lo echaran del grupo que el SIDA no se les pegaba viviendo con él y todos se quedaron pensando.....
y Joaquín se quedó en la Caleta.*

Pasan cuatro años un día, saliendo con su amigo Matías a robar, Joaquín reconoce que el hombre al que están asaltando es el que lo violó, el hombre se arranca Joaquín lo persigue junto a Matías, Joaquín lo pilló y le empieza a pegar y le dijo: Por tu culpa, me pegaste la muerte viejo concha de tu madre, las voy a pagar todas con el resto de vida que te queda.

Matías se lleva a Joaquín. Vamos a la caleta compadre y volémonos con Neo en ese momento que se estaban reventando, llega un tío a la Caleta y le pregunta a Joaquín, por que malgastas tu vida, Joaquín responde que vida, si tengo SIDA.

El tío espera que se le pase la volá para conversar con él. Después de una semana el tío lo seguía visitando, le llevaba comida y le daba consejos, el tío se empezó a hacer amigo de todos los niños de la Caleta y les contó que trabajaba en un Centro Comunitario y que ahí se hacían muchas cosas divertidas y Joaquín le dice al tío que si lo puede llevar al Centro para conocer como era y el tío Mario le dice mañana los puedo llevar, pero no pueden ir volados y Joaquín le dice a sus amigos que no llevaran droga y que fueran un día sin volarse y los amigos le dicen: vamos a respetar lo que él dice.

Llego el otro día y el tío se fue con los cabros al Centro y el tío Mario les enseñó lo que hacía en el Centro y los llevó a un taller de Conversación de todo tema y Joaquín se quedo escuchando los problemas de los demás.

Joaquín quiso hablar de lo que le había pasado. Joaquín le hizo una pregunta a los tíos ¿Cómo me puedo cuidar para no contagiar a los demás y el tío le responde: fácil, usando Condón cuando tuviera relaciones sexuales

Joaquín le pregunta y no se romperá y el tío le contesta: es seguro pero debes fijarte en la fecha de vencimiento y si esta vencido no lo puedes usar. Tampoco lo puedes usar dos veces y no lo puedes guardar en lugares calurosos y no puedes cortar el envase con tijeras.

Matías le pregunta pero los Condones son caros y el tío le dice: en algunos Consultorios los regalan y aquí también lo podemos facilitar, tú lo pides y te lo regalan.

Matías y Joaquín se fueron y les quedó gustando el Centro. Joaquín le dice a Matías volvemos y Matías le dice si, así me prevengo y ayudo a los demás.

Joaquín y Matías llegan a la Caleta y los cabros estaban volándose y les ofrecen drogas Joaquín y Matías les dicen no queremos mas drogarnos, por que nos quedó gustando el Centro.

Los cabros se enojan y los quieren echar de la Caleta.

Matías y Joaquín se fueron al Centro, por que tenían más apoyo, más ayuda, más cariño y tenían más amigos en el Centro que en la Caleta.

Joaquín le dice a Matías que se siente resfriado que se siente muy mal, cuando llegan al Centro Matías le dice al tío Mario que Joaquín se sentía muy mal, el tío preocupado le dijo que esperara un poco, que volvería con una ambulancia para llevarlo al Hospital, el tío les contó a los doctores el caso de Joaquín.

Los doctores rápidamente atendieron a Joaquín y lo hospitalizaron, pero su amigo Matías no quería separarse del lado de Joaquín. Por que pasó lo que Matías no quería murió Joaquín de SIDA.

Comentario de la Historia

La historia creada colectivamente expresa algunas de las vivencias que impulsan a un niño(ña) a vivir en la calle, experiencias que además son comunes para los niños del taller:

-El tema de la violencia a través del abuso, del maltrato, del abandono y la lucha por sobrevivir, son situaciones vividas en mayor o en menor grado por cada uno de ellos.

-La necesidad legítima de contar con instancias de apoyo que les permita salir de la situación de marginalidad, es otro tema presente.

-La expresión de deseo, de contar con un medio que no los discrimine que los trate en forma justa y no vulnere sus derechos.

-El acceso a la salud, el derecho a un tratamiento oportuno del VIH/SIDA, como de otras enfermedades.

-El desenlace de la historia corresponde a la realidad, los niños y los adultos mueren de SIDA, pero la instancia de muerte se da acompañado por otros para quién ese ser humano es importante, más allá de la enfermedad y de la miseria.

-Con relación al tema del autocuidado, se observa conocimiento de algunas conductas de riesgo que deben evitar.

De la Historia al Cómic

Ya teníamos la historia ahora nuestro objetivo era convertirlo en un cómic.

El cómic debía cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser verosímil
- De acuerdo a la realidad.
- Tener impacto.
- Ser entretenido
- Mostrar una historia que enseñe

Para ello hubo que modificar la historia original para que cumpliera con los requisitos ya mencionados. Se llegó a acuerdo y se eligieron los contenidos que se escribirían en las viñetas. (Las viñetas son los diferentes cuadros, que explican la acción acompañada de los dibujos.)

Los dibujos del cómic, también debían cumplir ciertos requisitos:

- Ser convincentes y mostrar las emociones de los protagonistas
- El lugar donde se desarrollaban los dibujos debía concordar, con el clima del relato.
- El lenguaje debía ser comprensible para cualquier lector.

Para lograr la tarea, los niños se organizaron en tres parejas de acuerdo a las habilidades de cada uno:

- Los dibujantes de los personajes
- Los dibujantes del entorno donde se realizaba la acción
- Los pintores

Este trabajo posibilitó que; se organizaran en torno a una tarea,; que lograran reconocer las habilidades de cada uno de los integrantes, como las propias; que fueran tolerantes a la frustración, ya que debieron corregir innumerables veces; que desarrollaran la capacidad de ser condescendientes con sus compañeros y que se interesaran por entregar lo mejor de sus habilidades.

Fue todo un proceso, desarrollado por ellos mismos que costaron varias sesiones de desencuentro, apatía, competencia, individualismo, aspectos que se fueron trabajando, para promover cambios de actitud dirigidos a: aprender, a valorar los recursos de cada uno y lograr conductas de cooperación y de identidad grupal que permitieron llegar a la meta.

A continuación se muestra éste proceso a través de las primeras páginas del primer Cómic y de la producción Final.

Impresión preliminar del Cómic y Sondeo de Valoración¹

Participaron veinticinco niños y niñas de extrema pobreza, en el Sondeo de Valoración

Descripción del grupo:

La mayoría vive en “Caletas” y/o duermen en estacionamientos de Supermercados.

El 40% de los niños es analfabeto por lo debieron ser apoyados en la lectura del cómic y en la escritura de las respuestas, por los voluntarios.

Al finalizar el sondeo, realizado mediante la técnica de grupos focales, se llegó a las siguientes conclusiones y recomendaciones:

Todos los niños y jóvenes entrevistados consideraron que el tema era de alto interés., durante la lectura de la historia, mantuvieron su atención y concentración. Sus comentarios fueron pertinentes al tema, y no hubo grandes problemas para que evaluaran los contenidos y forma del cómic.

Considerando que los objetivos del cómic eran dos:

Posibilitar que los niños autores adquiriesen conocimientos acerca del VIH/SIDA y las formas de prevenirlo, a través de su elaboración.

La difusión del cómic a otros adolescentes, transmitiendo esta información, previamente evaluada a través de la impresión preliminar realizada por los niños del grupo control

Los niños y niñas del grupo control sugirieron:

Cambiar el estilo de la letra de manuscrita a imprenta

Realizar la impresión a colores

Modificar el estilo del lenguaje omitiendo los adjetivos ofensivos

Perfeccionar el diseño de los dibujos

Rectificar algunas escenas de violencia

Atenuar o suprimir la escena de la violación

Modificar o atenuar la muerte de Joaquín.

Se acogieron favorablemente las recomendaciones señaladas, y se procedió a implementarlas.

Se publicó el cómic a colores y en el formato sugerido.

¹ Rodríguez, Teresa: “Valoración de un Cómic elaborado por adolescentes en situación de riesgo. Informe Final. Mimeo, UNESCO Santiago, Diciembre de 2001.

SEGUNDA PARTE

EVALUACION DE IMPACTO

I-PRESENTACIÓN

La Segunda parte de este trabajo piloto: Evaluación de Impacto, incorpora en su diseño una evaluación (test-retest) a través de una prueba que mide e identifica actitudes y valores de las personas a partir de la adolescencia, ante las interacciones sociales, y cuyo objetivo era evaluar si se observaban cambios y /o tendencias al cambio en el modo de interactuar socialmente de los jóvenes , como efecto del proceso taller, Además incluyó una entrevista clínica semiestructurada que permitió recavar información con respecto a temas vitales relevantes de cada uno de los niños y niñas que participaron en el taller.

Cabe señalar que en el grupal y elaboración del cómic se aplicaron las herramientas y estrategias metodológicas ya desarrolladas en la primera parte de este trabajo.

Los dos grupos de niños y niñas que participaron, durante este periodo de dos años, forman parte de una población en situación de riesgo debido a diferentes factores biopsicosociales ya mencionadas, que justifican ampliamente la necesidad de desarrollar proyectos de prevención de VIH/SIDA dirigidos a esta población que sean efectivos,

Para ello es necesario, aprender a conocerlos y a aceptarlos desde su realidad y en conjunto con ellos y las organizaciones sociales desarrollar estrategias que permita mejorar su calidad de vida. Ese es el propósito de este trabajo.

- Metodología

El trabajo se desarrolló en tres etapas:

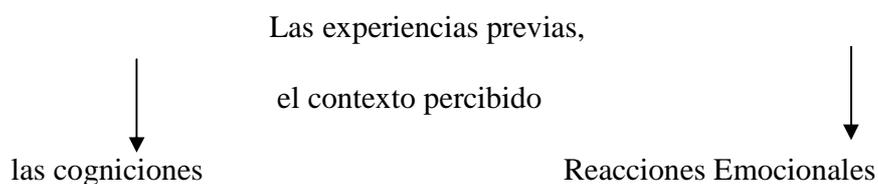
1.- Conocer antecedentes personales de los niños y niñas

Para recavar los antecedentes personales de los participantes en el proyecto, se usó una entrevista clínica semiestructurada, que permitió obtener información de los niños con relación a aspectos relevantes de su historia de vida.

2.- Evaluación del grupo pre y post taller

En la evaluación del grupo se administró el test Auto informe de actitudes y valores en las interacciones sociales ADCAS, Grupo Albor-Cohs. Cuya finalidad es identificar los estilos cognitivos: actitudes y valores, de los sujetos a partir de la adolescencia, ante las interacciones sociales, que permite evaluar el grado en que los individuos interactúan entre sí con un sistema de cogniciones asertivas, que pueden resultar moduladoras del comportamiento instrumental y emocional asertivo.

El test ADCA está basado en un modelo Cognitivo Conductual Integrado que incluye:



(conceptos, juicios y valores)

comportamiento instrumental

Consecuencias para el individuo

Efectos sobre otros

El objetivo de esta prueba es valorar el grado en el que los individuos interactúan entre sí y con los otros definidas como:

AUTOASERTIVIDAD O AUTOESTIMA: Que es la clase de comportamiento que constituye un acto de expresión sincera y cordial de los sentimientos propios y de defensa de los propios valores, gustos, deseos o preferencias

HETEROASERTIVIDAD: Clase de comportamiento que constituye un acto de respeto a la expresión sincera y cordial y de los sentimientos y de valores, gustos o preferencias de los demás.

De acuerdo a estos constructos, se clasifican los estilos habituales de interacción de las personas en cuatro categorías:

Pasivo estilo de interacción social propio de las personas inseguras y con baja autoestima, que no se consideran merecedoras de respeto y consideración, pero que sí respetan a los demás.

Agresivo estilo de interacción social propio de las personas que se consideran superiores o mejores que las demás, a quienes suelen menospreciar.

Pasivo-agresivo Estilo de interacción social, propia de las personas inseguras con baja autoestima, que no se consideran merecedoras de respeto y consideración y que tampoco respetan a los demás acumulando ira por las frecuentes experiencias de frustración personal y de agresión por parte de los demás.

Asertivo estilo de interacción social propio de las personas seguras de sí mismas, con buena autoestima que se consideran a sí mismas y a las demás, merecedoras de respeto y consideración (*1)

3.- Taller y creación del cómic de prevención en VIH/SIDA

Al igual que en la primera parte de este trabajo para el trabajo grupal se utilizaron las estrategias metodológicas: Grupo de discusión y Educación entre pares. En la elaboración del cómic apoyo a través de técnicas gráficas dirigidas al diseño de dicho instrumento

El taller se subdividió en tres etapas:

- a) Etapa de conocimiento y aceptación
- b) Etapa de formación del grupo de trabajo
- c) Etapa de trabajo en grupo

- a) Etapa de conocimiento y aceptación

Esta etapa se inicia con la presentación del grupo de niños y de la pareja de monitores y finaliza cuando los niños logren aceptarse entre sí y aceptar a los monitores, periodo en el cual se crea entre ambos sistemas las reglas del taller

los niños como los monitores deben lograr:

| Niños | Monitores |
|---|---|
| aceptar las diferencias y no a agredir | Tener una relación horizontal con los niños |
| escuchar antes de imponer | Tolerar que los tiempos no se cumplan como Se había planificado |
| participar en el grupo y no a competir | Tener paciencia y aceptar la demanda constante de atención de los niños y niñas |
| Construir en conjunto las reglas del taller | |

b) Etapa de formación del grupo de trabajo

Se inicia con la aceptación de los miembros del grupo entre sí y finaliza cuando logran desarrollar una historia en conjunto.

En este periodo los niños como los monitores deben lograr:

| Niños | Monitores |
|---|--|
| Expresar sus opiniones y sentimientos, sin Temor al rechazo | Incentivar a través de grupos de discusión |
| Darse cuenta que con los otro niños han compartido experiencias emocionales, similares | Integrar al grupo a través de dinámicas que promuevan la participación y a crear un clima de confianza entre los participantes y dramatizaciones recreando situaciones de la vida real o de problemas que los niños consideran importantes |
| Reconocer situaciones de riesgo, a través de sus experiencias y las del grupo | |
| Reconocer que cada uno de ellos, tiene Recursos psicológicos, que pueden aplicar en el diario vivir | |
| Reconocer que su experiencia y la del grupo es importante y que pueden transmitirla a sus Pares, a través de una historia | |
| Aprender sobre sexualidad VIH/SIDA y ETS | Enseñar a través de clases interactivas y Material Audiovisual |

c) Etapa de trabajo en grupo:

Se inicia con la creación de la historia grupal y finaliza con la producción del cómic

En este periodo los niños como los monitores deben lograr

| | |
|--|---|
| <p>Niños Aprender a técnicas básicas para hacer un cómic</p> | <p>Monitores Enseñar a través de clases básicas técnica para hacer un cómic, desarrolladas por un dibujante técnico y/o diseñador gráfico (en este taller estuvo a cargo de la clase niño monitor capacitado en taller Cómic I)</p> |
| <p>Transformar la historia en viñetas, dándole un contenido preventivo</p> | |
| <p>Distribuir las tareas de acuerdo a sus capacidades: los dibujantes Los pintores</p> | <p>Apoyar la tarea</p> |
| <p>Trabajo de equipo</p> | <p>Supervisión del trabajo</p> |
| <p>Creación del cómic</p> | <p>Actividad de cierre en la cual se refuerza y valora el trabajo realizado</p> |

- Selección del Grupo

Los niños fueron seleccionados por las organizaciones a las que pertenecen

El criterio de selección propuesto fue:

- Escolaridad suficiente que les permitiera leer y escribir
- Experiencia de vida en la calle
- Interés en participar en el proyecto

Se seleccionaron diez niños: cuatro mujeres y seis hombres. (*2)

| Sexo | Edad | Escolaridad básica |
|-----------------------|----------------|----------------------------------|
| 1.- masculino | 13 años | 2° nivel(3° y 4° básico) |
| 2.-masculino | 15 años | 4° nivel(7 y 8°) |
| 3.-masculino | 14 años | 2° nivel |
| 4.-femenino | 14 años | 3° nivel (5° y 6° básico) |
| 5.- masculino | 15 años | 4° nivel |
| 6.- masculino | 13 años | 3° nivel |
| 7.- femenino | 14 años | 2° nivel |
| 8.- femenino | 13 años | 3° nivel |
| 9.- femenino | 13 años | 2° nivel |
| 10.- masculino | 14 años | 2° nivel |

II.- Entrevista Semiestructurada

Antecedentes personales de los niños y niñas obtenidos a través de la aplicación de Entrevista clínica semiestructurada (*3):

Participante N°1

Identificación

Edad: 13 años

Sexo: masculino

Escolaridad: segundo nivel (3° y 4° básico)

Como se percibe:

*“Soy trabajador, tranquilo y intranquilo, a veces me pongo a pelear. **

Como percibe y describe a su familia

“Me han dado cualquier cariño” agrega “mi cuñado y mi hermana pelean mucho, el otro día recibí un golpe de mi cuñado por salir a defender a mi hermana”

Vive con: la madre escolaridad incompleta, trabaja ocasionalmente como asesora del hogar, actualmente cesante, embarazada del padre con siete meses de gestación y cuatro hermanos:

hermana casada, de 18 años, 8° año de escolaridad, un hijo, dueña de casa,

hermana de 15 años, asiste a cuarto nivel (7° y 8° básico),

hermana de 11 años, cursa 5° básico,

hermano de 7 años, cursa segundo básico.

El padre está preso por violación de la media hermana mayor, la madre del niño lo visita regularmente a la cárcel, producto de estas visitas, quedó embarazada.

Al niño le produce tristeza y vergüenza, hablar de la detención del padre por violación de su media hermana, y embarazo posterior de la madre, es un tema que se mantiene en secreto al interior de la familia y que no lo comparte con sus amigos.

Como percibe su entorno

“Me gusta donde vivo tengo hartos amigos y lo pasamos pulento”

Como se relaciona con sus pares

“Tengo hartos amigos, soy buen amigo, pero a veces me aguanto mucho y después me pongo a pelear”... Valora la lealtad entre los pares.

No ha tenido relaciones de pareja, si le han gustado niñas con las cuales se relaciona en un plano amistoso. Privilegia en este momento las relaciones grupales entre varones. No ha tenido relaciones sexuales, si bien está informado que para no contagiarse de VIH/SIDA hay que usar condón, no es una situación que actualmente tenga relevancia.

Antecedentes escolares

último año aprobado 3° básico

desertó cuatro años del colegio “por que me aburría”

Vivió durante un año en la calle “pidiendo monedas” y robando en supermercados, deja la calle por incidente violento con un adulto, “un viejo me pegó”, refiere que en ese momento se asustó y se da cuenta de lo peligrosa que es la calle y regresa a su hogar.

Comportamiento en la escuela

“me porto bien, al único que le tengo mala es al portero” “a veces me aburro y me salgo de la clase”.

.Interés vocacional

“Cuando grande, me gustaría ser empresario, para así tener harta plata”

Antecedentes laborales:

Trabaja en la calle desde los ocho años, Actualmente en obras de construcción trasladando ladrillos, el dinero se lo entrega a su madre, es un aporte importante en su hogar. No se cuestiona el hecho de trabajar desde pequeño.

Consumo de alcohol y drogas:

Consume tabaco en forma habitual, THC en forma ocasional y alcohol los fines de semana con la hermana mayor.

Presentó estado de ebriedad a los 10 años “me cure el 98” “andaba muerto de la risa”, no queda claro si se ha repetido este episodio, no hay conciencia de riesgo.

Consumo de alcohol y drogas en la familia

Hermana mayor consumo habitual de alcohol

Cuñado consumo habitual de alcohol

Conductas antisociales

Robo en establecimientos comerciales

Antecedentes delictuales

Padre actualmente preso por violación a media hermana

Participante N°2

Identificación

Edad.: 15 años
Sexo: masculino
Escolaridad: cursa 4º nivel (7º y 8º básico)

Como se percibe

“Soy tranquilo”, “me gusta estar en mi casa” “no me gustan las peleas”

Como percibe y describe a su familia

A su familia la describe “tranquila” se relacionan con poca gente.

Cuando el niño tenía cuatro años, la madre se suicida, la abuela materna lo adopta.

Vive con: abuela, escolaridad completa, Asesora del Hogar abuelastro, escolaridad completa, camionero tío, hermano de la madre de 27 años, técnico profesional, trabaja armando zapatos.

A su abuela la describe como una persona tranquila, no recuerda a su madre biológica, para él su madre es su abuela, con relación al abuelastro refiere buena relación, comparten actividades, salen juntos a acampar los fines de semana, “somos amigos”.

Con el tío se relaciona poco “trabaja todo el día”

Su padre biológico tiene 70 años, casado, presenta escasa relación con él.

Como percibe a su entorno

“Es muy peligrosa, cogotean y asaltan” Le desagrada salir a la calle

Como se relaciona con sus pares

“no me gusta tener amigos, se pasan peleando y me molestan”

El niño presenta cierta dificultad para relacionarse con sus pares, es tímido, tiende a buscar alianza y protección de los adultos, lo que le acarrea dificultad al interaccionar con niños de su edad.

Refiere que no le gusta ir a reuniones sociales con niños de su edad “toman y se drogan y se llevan puro peleando”

No ha tenido relaciones de pareja, si se ha enamorado varias veces. No ha iniciado actividad sexual.

Antecedentes escolares

Ultimo año aprobado 6º básico, repitió 1º, 4º y 5º básico, no quedan claras las razones

Como se comporta en la escuela

“me porto bien en clases” “no soy desordenado” .No presenta problemas de conducta, si de timidez y de inserción con sus pares

Interés Vocacional

Desea ser veterinario “Me gustan los animales”

Consumo de alcohol y drogas

No presenta

Consumo de alcohol y drogas en la familia

Tío materno, fue consumidor habitual de pasta base

Antecedentes mórbidos

Madre con diagnóstico de Trastorno bipolar, se suicida a los 21 años
Abuela con diagnóstico de Depresión
Tío materno se suicida, a los 20 años

Participante N°3

Identificación

Edad: 14 años

Sexo: masculino

Escolaridad: 2º nivel (3º y 4º básico)

Como se percibe

“Soy buen amigo” “simpático”

Como percibe y describe a su familia

“me tratan mal y me pegan”

Hijo único, padre desconocido, vive con:

su madre, trabajadora sexual, la describe: “sufrida y trabajadora”, “no me gusta en lo que trabaja mi mamá”, “no me gusta que salga con hombres” “me gustaría que trabajara de otra cosas”.

Conviviente de la madre lo describe como una persona violenta “me pega” “también trata mal a mi mamá” “lo debería dejar”.

Y dos medios hermanos pequeños.”

El niño desde pequeño, está muchas horas en la calle,. Menciona que muchas veces ha pasado hambre.

Como percibe su entorno

No le agrada el lugar donde vive, mediagua de una pieza (sitio rural sin urbanización) extrema pobreza.

Cómo se relaciona con sus pares

Soy buen amigo, me gusta leasar y pasarla bien con ellos, valora la lealtad entre los amigos.

Antecedentes escolares

Ultimo año aprobado 4º básico, repitió quinto básico, tres veces por deserción escolar. (Periodo en el cual se mantenía en la calle, viviendo de la mendicidad y del robo)

Refiere “no me gusta estar tan atrasado”, “antes me aburría en el colegio” “ahora quiero terminar mis estudios”

Comportamiento en clases

Presenta problemas de conducta en la sala de clase, buen rendimiento escolar

Interés vocacional

“Quiero trabajar en algo donde gane harta plata”

Antecedentes laborales

Trabaja desde los siete años, actualmente con un carretón sacando escombros.

Consumo de alcohol y drogas

Consumo habitual de tabaco y marihuana, consumo experimental de pasta base

Consumo de alcohol y drogas en la familia

*Madre, consumo excesivo de alcohol y tabaco
Padraastro, bebedor problema sin dependencia.*

*Conductas antisociales
Robo en supermercados y tiendas comerciales*

*Antecedentes mórbidos
Tratamiento psiquiátrico del niño, por conductas violentas*

Participante N°4

Identificación

Edad: 14 años

Sexo: femenino

Escolaridad: tercer nivel (5° y 6° básico)

Como se percibe

“Linda, comprensiva, alegre y preguntona, pero me gustaría ser menos lacha”

Como percibe y describe a su familia

“alegre, unida y amorosa”.

Vivió de lo cuatro a los diez años, junto a sus hermanos en un hogar, “mi mamá estuvo enferma de diabetes y no nos podía tener”. “Cuando se mejoró nos fue a buscar”. Hace cuatro años vive con su madre, a la que define “cariñosa y simpática”, evangélica, cursó hasta octavo básico, trabaja ocasionalmente, actualmente cesante.

Y tres hermanos: Hermana de 18 años, 8° básico, embarazo adolescente, a los 14 años, un hijo de cuatro años, convive con nueva pareja en la misma casa.

Hermano de 17 años, cursa 1° de E.M.

Hermano de 15 años, cursa 4° nivel.

La niña junto a su madre y sus dos hermanos, duermen en una cama de dos plazas. La joven refiere gran precariedad económica

Con relación al padre, tiene vagos recuerdos, refiere “mi padre nunca nos reconoció ni nos apoyó”, padre drogodependiente, convive con otra pareja, tiene un hijo deficiente mental.

Como percibe su entorno

“No me gusta el lugar donde vivo por que hay muchos drogadictos”

Vive en un cité, en vivienda de propiedad del abuelo de la niña, tiene tres piezas, que comparten con una hermana de la madre y sus tres hijos, todos habitan en condiciones similares de pobreza.

Como se relaciona con sus pares

“mis amigos son tristes por que les pegan sus papas y pasan en la calle”

Ha tenido varias relaciones de pareja, actualmente pololea. Inició su actividad sexual, este año, está informada con relación al uso del preservativo como método preventivo, sin embargo, no hay conciencia de riesgo de embarazo ni de ETS.

Antecedentes escolares:

Último año aprobado quinto básico, repitió 1° básico, y dos años desertó del colegio,

No quedan claras las razones.

Comportamiento en clases

Se define “estudiosa” “me gusta compartir con mis compañeros” con relación a sus profesores dice “son como mis padres”. Presenta rendimiento escolar promedio.

Interés vocacional

“Ser modelo”. Refiere que le gusta la ropa y la vida que llevan las modelos “lo pasan bacán” “se visten la raja”

Antecedentes laborales

Trabaja desde los diez años, como empaquetadora en supermercados

Consumo de alcohol y drogas

Consumo habitual de tabaco y consumo ocasional de alcohol y THC

Consumo de alcohol y drogas en la familia

Padre consumo habitual de pasta base y THC

Conductas antisociales

No se menciona

Antecedentes mórbidos

Madre diabética e hipertensa

Medio hermano deficiente mental

Participante N°5

Identificación

Edad: 15 años

Sexo: Masculino

Escolaridad: 4° nivel (7° y 8° año)

Como se percibe

“como un niño normal”

Como percibe y describe a su familia

La define conflictiva “nos llevamos peleando” “discutimos mucho”

“a todos nos separaron de mi mamá, por que estaba enferma de los nervios” dos de sus tres hermanos quedaron en colocación familiar “a mi me dejaron en el hogar y nunca me volvieron a buscar” “nadie me dijo que me iban a internar”.

De los seis a los 10 años vivió en un hogar, del que lo expulsan por problemas conductuales, decidió no regresar a su casa, se fuga y vive un año en la calle “no quería volver a la casa” “me daba cosa”, (durante ese periodo, consume THC y pasta base) “hasta que se me pasó” y decide volver a su casa.

Actualmente vive con: su madre, 2° E.M. dueña de casa, soltera, la describe como una persona enferma.

Padrastro 8° año, lo describe con mucho afecto “yo quiero a mi papá, el me dio su apellido, yo lo respeto y el también.

un hermano de 21 años, escolaridad completa, cesante, “me llevo mal con mi hermano mayor”

Como percibe y describe su entorno

“Me gusta por que estoy con mis amigos”

Como se relaciona con sus pares

“Unidos, buenos amigos, derechos”, valora “la confianza, la lealtad y el respeto”.

Ha tenido varias relaciones de pareja, pololea y tiene relaciones sexuales. Está informado con relación a la prevención de embarazo y ETS a través del condón, pero no lo tiene incorporado a su conducta sexual.

Antecedentes escolares

Su último año aprobado fue 7° básico, repitió dos veces 2° básico y desertó un año del colegio.

Comportamiento en clases

No presenta problemas de conducta, rendimiento escolar promedio.

Interés vocacional

Le agrada mucho la música, le interesaría estudiar alguna carrera relacionada con sonido

Antecedentes laborales

Trabajo de calle, mendicidad, desde los 12 años trabaja como empaquetador en supermercados.

Consumo de alcohol y drogas

Consumo frecuente de alcohol y de marihuana. Mientras vivió en la calle fue Consumidor habitual de pasta base. Refiere que el padrastro lo ayudo a salir del consumo de pasta base, “como el consumió, sabía como ayudarme”

*Consumo de alcohol y drogas en la familia
Padraastro, fue adicto a pasta base y alcohol*

*Antecedentes mórbidos
Madre con diagnóstico de Depresión, cinco intentos de suicidio*

*Conductas antisociales
Robo en tiendas comerciales*

Participante N°6

Identificación

*Edad: 13 años,
Sexo Masculino
Escolaridad: Tercer nivel (5° Y 6° básico)*

Como se percibe

“Me gusta como soy, pero me gustaría ser menos rebelde y flojo”

Como percibe y describe a la familia

“Violenta” principalmente a la madrastra.

La madre lo abandonó a los seis años, refiere que prefiere vivir con el papá “mi mamá no me cuidaba” “no me daba comida y me dejaba solo”. La madre es trabajadora sexual consumidora con dependencia de alcohol y adicta a la pasta base.

De los seis a los siete años vive con el padre, cuando este inicia convivencia se fuga de la casa por maltrato.

Durante un año vive con un muchacho de 18 años que lo recogió de la calle “el trabajaba y yo le limpiaba la casa” “era bueno conmigo”, vivió con él hasta que el joven se trasladó fuera de Santiago.

A los ocho años lo internan por vagancia se mantiene en el internado dos años, se escapa y se va a vivir con tíos maternos uno de ellos consumidor de pasta base y posteriormente decide estar con el padre.

No tiene un lugar fijo de residencia, cada vez que la madrastra lo golpea se refugia donde sus tíos, para luego regresar con su padre.

Actualmente se encuentra en la casa paterna, vive con: su padre de 37 años, escolaridad incompleta, trabaja como auxiliar de aseo en un colegio, su madrastra, escolaridad incompleta, trabaja en la feria vendiendo ensalada y un medio hermano de un año siete meses, duermen juntos en una cama de dos plazas

El nivel socioeconómico de la familia es de extrema pobreza. Desconoce día y mes de su nacimiento, nunca celebró un cumpleaños. Tiene un hermano de 14 años, adoptado por otra familia al cual no ve desde pequeño.

Como describe su entorno

“Me da lo mismo donde vivo”

Cómo se relaciona con sus pares:

“Me gusta juntarme con otros niños” y agrega “para no sentirme tan solo” Valora la lealtad entre los amigos

Escolaridad:

El último año aprobado fue cuarto básico, repitió 5° básico y desertó un año del colegio.

Comportamiento en el colegio

“en las clases me pongo a leer, el profesor enseña muy rápido, pero me están dando unas gotitas (tranquilizante homeopático), con las gotas ando mejor, más tranquilo.

Presenta descontrol de impulsos, dificultad para aceptar normas y dificultad para relacionarse con figuras de autoridad.

Interés vocacional

Cuando grande, me gustaría ser milico por las armas.

Antecedentes laborales:

Se inicia laboralmente a los nueve años, trabaja en la feria ayudando a la madrastra en la venta de verduras, y a otros comerciantes.

Antecedentes mórbidos:

A los ocho años, pierde el conocimiento a raíz de un golpe, no aclara la causa. No fue hospitalizado.

Consumo de alcohol y drogas:

Consumo habitual de tabaco, alcohol ocasional

Consumo de alcohol y drogas en la familia:

Madre consumidora con dependencia de THC y Pasta base

Tío materno consumidor con dependencia de Pasta Base

El padre presenta consumo habitual de alcohol y tabaco

Conductas antisociales

Robo en establecimientos comerciales

Antecedentes delictuales

Tío materno preso por robo con intimidación

Participante N°7

Identificación

Edad: 14 años

Sexo: femenino

Escolaridad: 2º nivel (3º y 4º año básico)

Como se percibe

“maceteada, simpática, no soy egoísta, soy tierna, no hay nada que me gustaría cambiar”

Como percibe y describe a su familia

Su abuela es la persona que ella siente como único familiar, y la percibe “tranquila y simpática”.

Vive con: su abuela paterna, de 68 años, analfabeta, asesora del hogar. Su padre ex convicto por robo, “no lo soporto, pelea, me reta por leseras y me pega”, y una tía con su conviviente y tres hijos. La niña comparte una cama con su abuela.

La madre, trabajadora sexual, la abandonó siendo un bebé, tiene una hermana la que también fue abandonada por la madre, no sabe donde se encuentra.

Se ha fugado varias veces de la casa, viviendo en la calle o en casa de amigos

Como percibe y describe su entorno

“Buena onda”. Le agrada el lugar donde vive por que tiene amigos.

Como se relaciona con sus pares

“Tengo amigos buena onda, la paso bien con ellos, me reciben cuando me arranco de mi casa”. Valora la lealtad y la tolerancia entre los pares. Ha tenido relaciones de pareja inestables, este año se inició sexualmente, sin conciencia de riesgo, de embarazo ni de ETS.

Antecedentes escolares

Ultimo año aprobado 4º básico, repitió 2º, 3º y 5º básico, dos veces “siempre los colegios los dejo, a medias me aburro y me voy.

Interés vocacional:

Desea ser actriz

Antecedentes laborales

Trabajo de calle: mendicidad, desde los ocho años.

Consumo de alcohol y drogas

Consumo habitual de tabaco, pasta base y alcohol

Consumo de alcohol y drogas familiares

Padre alcohólico y adicto a la pasta base

Conductas Antisociales

Robo en supermercados y tiendas comerciales

Participante N°8

Identificación

Edad: 13 años

Sexo: *femenino*
Escolaridad: *tercer nivel (5° y 6° básico)*

Como se percibe
Soy vergonzosa, "me cuesta conversar"

Como percibe y describe a su familia
"Unida". Vive con su madre, analfabeta, asesora del hogar, soltera, y cinco hermanos: un varón de 21 años, 2° año de enseñanza media, trabaja en obras de construcción, un hermano de 14 y gemelos de 13, todos cursan 7° año, un hermano de 12 años cursa 6° básico y una hermana de 8 años ingreso este año al colegio y cursa 1° básico. Los padres son de origen sureño, la madre hace cuatro años decide abandonar al padre por VIF, y se viene con sus hijos a Santiago. refiere tener buena relación con su madre y sus hermanos dos años interna en un hogar.

Como percibe su entorno
"no me gusta Santiago", "ni donde vivo, no conozco a nadie". "no me quería venir a Santiago"

Como se relaciona con sus pares:
En el sur tenía buenos amigos, "no me gustó venirme del Sur por que perdí a mis amigos" "no me gusta como son acá" . Valora el respeto y la solidaridad entre los pares .Ha tenido relaciones de pareja en el Sur. No ha iniciado su actividad sexual. Presenta escasa información sobre sexualidad.

Antecedentes Escolares
Ultimo año aprobado, quinto básico, repitió sexto básico explica: "no me acostumbraba en esa escuela" "por eso repetí"

Comportamiento en la escuela
Le agrada ir al colegio y refiere tener buena relación con sus profesores y compañeros.

Intereses vocacional
Diseñadora de modas

Antecedentes laborales
No hay

Consumo de alcohol y drogas
alcohol y tabaco en forma experimental

Consumo de alcohol y drogas en la familia
Hermano mayor, consumo habitual de alcohol detenido por ebriedad

Antecedentes mórbidos familiares
Madre con diagnóstico de Depresión y de hipertensión

participante N°9

Identificación:

Edad: trece años

Sexo: femenino

Escolaridad: 2° nivel (3° y 4° básico)

Como se percibe

“Soy maldadosa, no me gusta que me manden, que me peguen y que me molesten”

“No cambiaría en nada”

Como percibe y describe a su familia

“Me gusta que mi familia esté junta, pero no me gusta que peleen”. vive con: ambos padres a su madre la describe “mi mamá es alterada pero no pega, mi papá sí,” de su padre dice “no me gusta cuando le pega a mi hermano chico” (tres años). Cuatro hermanos: hermana de 14 años cursa 3° nivel, equivalente a 5° y 6° básico, hermana de 12 años asiste a 3° básico, hermano de 8 años, asiste a 1° básico y hermano de 3 años. La madre trabaja en la feria y el padre desarrolla trabajos esporádicos en obras de construcción. Los padres eran del Sur y se vinieron a Santiago a buscar trabajo, mejor remunerado.

Como percibe y describe su entorno

“no me gusta el lugar donde vivo, por que hay niños que pelean y no dejan dormir”

Como se relaciona con sus pares

“Pulento” “nosotros compartimos todo” frecuenta un grupo de niños con los cuales trabajan en la noche en el supermercado cuidando autos, con el dinero que reciben compran alimentos y golosinas se reúnen y comparten la comida. Ha tenido relaciones de pareja “he tirado, pero nunca me enamore”. Tiene actividad sexual, si bien esta informada con relación métodos de prevención de embarazo y ETS, no hay conciencia de riesgo.

Antecedentes escolares:

Repitió 1° y 4° básico por problemas de conducta, último año aprobado 3° básico deserción escolar de dos años. No quiso seguir asistiendo a clases

Comportamiento en la escuela

“Soy desordenada, no me gusta que me manden” .Dificultad para aceptar normas y presenta conflicto frente a figuras de autoridad.

Interés vocacional:

Le gustaría ser veterinaria

Antecedentes laborales:

Se inicia laboralmente a los nueve años, trabajando en la feria, también cuida autos, de la 19 a las 23 hrs. “gano \$2500 en la noche”, “le paso plata a mi mama y la otra me la guardo, para comprarme comida o cosas ricas que me gusten, como papas fritas, bebidas”.

Conductas antisociales

Fue detenida una vez por mechera por robo en supermercados “vendo lo que robo. con eso compro comida y le doy plata a mi mamá”

Consumo de alcohol y drogas

Consumo ocasional de THC y alcohol en forma habitual.

Consumo de Alcohol y drogas en la familia

Padre alcohólico

Participante N° 10

Identificación

Edad : 14 años

Sexo : masculino

Escolaridad: 2° nivel (3° y 4° de E.B.)

Como se percibe

“Tranquilo, aunque a veces me pongo desordenado”

Como percibe y describe a su familia

“de repente, me llevo mal, por que me molestan, no confían en mí”, “tengo una tía que vive adelante y le mete ideas a mi mamá”

Vive con: la madre, 8° de E.B., soltera, “mi mamá ha veces me hecha de la casa” “y ahí me gustaría que me tuviera mi tía” (hermana de la madre, cercana afectivamente al niño)

Dos medios hermanos: varón de 13 años, cursa 2° nivel y varón de 8 años, cursa 2° básico. Viven en casa cedida por el padrastro de la madre, comparte una cama con su medio-hermano menor. Hijo único, un año interno “me escapé varias veces, por que las tías no me daban comida y me robaron el reloj” “me internaron por que en ni un colegio me querían recibir, por que era desordenado” .El padre convive con tercera pareja, “mi papá es borracho, no quiero ser como él.

Como describe su entorno

“Me gusta donde vivo por mis amigos”

Como se relaciona con sus pares

“me gusta compartir con mis amigos” “lo que menos me gusta es pelear”. Pololea y se siente enamorado, no ha iniciado actividad sexual, tiene información poco clara con respecto a la sexualidad y métodos preventivos.

Antecedentes escolares

Ultimo año aprobado tercero básico, repitió tercero y cuarto básico, deserción escolar frecuente, por que la madre los retiraba antes de finalizar el año escolar, al parecer por problemas de conducta.

Comportamiento en clases

Presenta problemas de conducta en el aula de clase, se distrae fácilmente.

Interés vocacional

“Cuando grande me gustaría ser futbolista, pero no puedo por que no tengo plata para eso” “así es que voy a ser mecánico”

Antecedentes laborales

No presenta

Conductas antisociales

No menciona

Consumo de alcohol y drogas
Consumo de tabaco habitual.

Consumo de alcohol y drogas en la familia
Padre alcohólico. Detenido por estado de ebriedad en vía pública.

Antecedentes mórbidos
Madre diabética
Padre alcohólico

Análisis de los datos obtenidos a través de la entrevista clínica

Como se perciben los niños:

| | |
|---|--|
| <p>1.-Trabajador tranquilo e intranquilo, peleador Tranquilo, aunque a veces me pongo desordenado Me gustaría ser menos rebelde y flojo Soy maldadosa, no me gusta que me manden, que me peguen que me molesten</p> | |
| <p>2.-Soy tranquilo, Me gusta estar en mi casa no me gustan las peleas Soy vergonzosa me cuesta conversar</p> | <p>En el primer y segundo segmento los niños expresan su conocimiento con relación a algunas conductas que les gustaría modificar.</p> |
| <p>3.-Soy buen amigo, simpático Linda comprensiva ,alegre y preguntona Maceteada y simpática, no soy egoísta, soy tierna, no hay nada que me gustaría cambiar</p> | <p>En el tercer segmento, los niños/as muestran aspectos que consideran valiosos y que les interesaría mantener</p> |
| <p>Como un niño normal</p> | |
| | <p>En el cuarto segmento, el niño evita mostrar aspectos de si mismo, escudándose en ser un niño normal.</p> |

. Como perciben a su familia

| | |
|---|---|
| <p>Me han dado cualquier cariño, mi hermana y mi cuñada pelean mucho, el otro día recibí un golpe por ir a defenderla</p> <p>nos llevamos peleando discutimos mucho</p> <p>me tratan mal y me pegan</p> <p>me pegan</p> <p>no me gusta que peleen</p> | <p>El 70% de los niños, muestra una percepción insatisfactoria de su grupo familiar determinada por diversos factores ligados a la violencia intrafamiliar y al aislamiento</p> |
| <p>me llevo mal por que me molestan, no confían en mí</p> <p>Es tranquila, no nos juntamos con otra gente</p> | <p>El 30% de los niños/as muestra una buena percepción con respecto a su familia, entre los factores que destacan esta: la tranquilidad, la unidad, la alegría, el amor</p> |
| <p>Es tranquila</p> <p>Unida</p> <p>Alegre y amorosa</p> | |

Cómo perciben a los padres biológicos y/o sustitutos

| Madre | Padre | Sustitutos |
|---|---|---|
| Vergüenza y tristeza | Vergüenza y tristeza | |
| | | Abuela tranquila , abuelastro “es mi amigo |
| Sufrida y trabajadora , no me gusta en lo que trabaja mi mamá, no me gusta que salga con hombres | | Conviviente de la madre “me pega” |
| Cariñosa y simpática | Nunca nos reconoció ni nos apoyó | |
| Es enferma | | Padrastro yo lo quiero el me dio su apellido |
| No me cuidaba no me daba comida y me dejaba solo | No nos pescamos | Madrastra me golpea |
| | | Abuela tranquila y simpática |
| Me llevo bien | | |
| Es alterada | Me pega a mi y a mis hermanos | |
| Me llevo mal, ha veces me hecha de la casa | Es borracho, no quiero ser como el | |
| | | |

El 30 % de los niños se siente apoyado y querido por al menos uno de ellos, el 70% se siente rechazado, violentado y no querido por ambos padres y/o sustitutos

Como se relacionan con sus pares

Tengo hartos amigos , soy buen amigo pero a veces me aguanto mucho y después me pongo a pelear

Soy buen amigo, me gusta lesear y pasarla bien con ellos

Me gusta tener amigos, pero me dan pena por que mis amigos son tristes , por que les pegan sus papas y pasan en la calle

Me gusta estar con mis amigos, son buenos amigos, derechos.

Me gusta juntarme con otros niños, para no sentirme tan solo

Tengo amigos buena onda, la paso bien con ellos, me reciben cuando me arranco de mi casa

En el sur tenía buenos amigos, los perdí cuando me vine a santiago, no me gusta como son acá.

Pulentos, nosotros compartimos todo.

Me gusta compartir con mis amigos, no me gusta pelear

No me gusta tener amigos, se pasan peleando y me molestan

La mayoría de los niños valoran la lealtad entre los pares

PARA TODOS LOS NIÑOS/ÑAS LOS AMIGOS SON DE GRAN IMPORTANCIA, MUCHA VECES SUSTITUYEN LOS LAZOS AFECTIVOS PARENTALES, TRANSFORMANDOSE EN UNA FAMILIA, MAS CONFIABLE QUE LA PROPIA.

Actividad Sexual y Prevención

| | Con actividad sexual | Sin actividad sexual |
|-----------------------|--|----------------------|
| | 6 niños | 4 niños |
| Conductas preventivas | L a mayoría de los niños y niñas, están informados con relación a métodos preventivos (uso del condón) para evitar el embarazo y la transmisión de ETS y VIH/SIDA, pero no tienen incorporadas conductas dirigidas a disminuir situaciones de riesgo o a prevenirlas | |

Antecedentes escolares:

| EDAD | ULTIMO AÑO APROBADO | REPITENCIAS | DESERCIÓN |
|---------|---------------------|--|-----------|
| 13 años | 3° básico | | 4 años |
| 15 años | 6° básico | 1°,4°,5° básico | |
| 14 años | 4° básico | 5° básico, tres veces | 3 años, |
| 14 años | 5° básico | 1° básico | 2 años |
| 15 años | 7° básico | 2° básico dos veces | 1 año |
| 13 años | 4° básico | 4° y 5° básico | 1 año |
| 14 años | 4° básico | 2°,3°y 5° básico, por deserción-5° lo repitió dos veces. | 4 años |
| 13 años | 5° básico | 6° básico | |
| 13 años | 3° básico | 1° y 4° básico | 2 años |
| 14 años | 3° básico | 3° y 4° básico | 2 años |

Todos los niños presentan deserción escolar y repitencia, además de un atraso importante relacionado con el nivel que cursan y su edad cronológica

Antecedentes laborales

| | 7 años | 8 años | 9 años | 10 | 12 | Tipo de trabajo |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|----|----|--|
| Edad de Inicio actividad, laboral | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | En supermercados como empaquetadores vendiendo en la feria y cargando bolsas En obras de la construcción, cargando ladrillos y sacos. Cuidando autos en la noche |

Siete de los 10 niños, trabajan en la calle, siendo un aporte importante en la economía de sus hogares

Consumo de alcohol y drogas

| | Alcohol | Tabaco | thc | pastabase | |
|------------|---|------------------------------|---|------------------------------|--|
| Niños/as | 7 | 10 | 5 | 3 | |
| Frecuencia | 4 Habitual 2 Ocasional 1 experimental | 9 Habitual 1 Experimental | 2 Habitual 2 Ocasional 1 Experimental | 2 Habitual 1 Experimental | |

Todos alguna vez han consumido alcohol y/o drogas. Hay consumo habitual de alcohol marihuana y pasta base, lo cual es altamente preocupante

Consumo de alcohol y drogas en la familia

| Madre | padre | hermanos | tíos |
|------------------------------------|---|---|----------------------------------|
| | | hermana consumo habitual de alcohol | |
| | | | consumo habitual de pasta base |
| Consumo de alcohol con dependencia | Consumo de alcohol con dependencia | | |
| | Dependiente a pasta base y THC | | |
| | Dependiente a pasta base y consumidor excesivo de alcohol | | |
| Dependiente a pasta base y THC | | | Materno, dependiente a pastabase |
| | Alcohólico y adicto a pasta base | | |
| | | Hermano mayor consumo excesivo de alcohol | |
| | Alcohólico | | |
| | Alcohólico | | |

Todos los niños y niñas que participaron en el taller, tienen algún familiar directo que presenta consumo de alcohol y /o drogas.

III. Evaluación Test ADCA

Escala de autoasertividad y de heteroasertividad de los 10 niños y niñas que iniciaron el taller. Primera Evaluación.

Test

| Escala de Autoasertividad | Casi nunca A veces | A menudo Casi siempre | |
|---|-------------------------------|----------------------------------|---|
| 1. Cuando alguien dice algo con lo que no estoy de acuerdo me pone nervioso tener que exponer mi propia opinión | 8 | 2 | El 80% casi nunca les pone nerviosos dar su opinión |
| 2. cuando estoy enojado/a me molesta que los demás se den cuenta | 8 | 2 | EL 80% casi nunca le molesta que los vean enojados |
| 3. Cuando hago algo que creo que no gusta a otros siento miedo o vergüenza de lo que puedan pensar de mi | 4 | 6 | el 60% casi siempre siente vergüenza de lo que pueden pensar de ellos si hacen algo, que no les gusta a los otros |
| 4. Me disgusta que los demás me vean cuando estoy nervioso/a | 8 | 2 | El 80% casi nunca les molesta que los vean nerviosos |
| 5. Cuando me equivoco, me cuesta reconocerlo ante los demás | 7 | 3 | El 70% casi nunca les cuesta reconocer sus errores |
| 6. Si se me olvida algo, me enojo conmigo mismo/a | 7 | 3 | El 70% casi nunca se molestan si se olvidan de algo |
| 7. Me enojo, si no consigo hacer las cosas perfectamente. | 7 | 3 | El 70% casi nunca se molesta si no hace las cosas perfectas |
| 8. Me siento mal cuando tengo que cambiar de opinión. | 5 | 5 | un 50% no se siente mal y al otro 50% si se siente mal al cambiar de opinión |
| 9. Me pongo nervioso/a o tenso/a cuando quiero hacer un elogio a alguien. | 7 | 3 | El 70% casi nunca se pone nervioso al hacer un elogio |
| 10. Cuando me preguntan algo que ignoro, procuro justificarme por no saberlo | 3 | 7 | El 70% casi siempre se justifica cuando no sabe algo |
| 11. Cuando estoy triste, me disgusta que los demás se den cuenta. | 5 | 5 | A un 50% casi siempre les molesta, que los vean triste, al otro 50% casi nunca les molesta que los vean tristes |
| 12. Me siento mal conmigo mismo/a, si no entiendo algo que me están explicando | 3 | 7 | El 70% casi siempre se sienten mal consigo mismos, si no entienden lo que se les explica |
| 13. Me cuesta trabajo aceptar las críticas que me hacen aunque comprenda que son justas. | 5 | 5 | A un 50% le cuesta aceptar críticas justas y el otro 50% las acepta |

| | | | |
|--|---|---|---|
| 14. Cuando me critican sin razón , me enojo o me pongo nervioso/a tener que defenderme | 2 | 8 | El 80% casi siempre se pone nervioso al defenderse, cuando lo critican sin razón |
| 15. Cuando creo haber cometido un error, busco excusas que me justifiquen | 4 | 6 | El 60% casi siempre, cuando ha cometido un error, busca justificarse |
| 16. Cuando compruebo que no sé algo, me siento mal conmigo mismo/a | 6 | 4 | El 60% casi nunca se siente mal cuando no sabe algo |
| 17. Me cuesta hacer preguntas personales | 5 | 5 | A un 50% casi nunca le cuesta hacer preguntas personales, al otro 50% casi siempre le cuesta. |
| 18. Me cuesta pedir favores | 5 | 5 | A un 50% casi nunca le cuesta pedir favores, al otro 50% casi siempre. |
| 19. Me cuesta decir que no, cuando me piden que haga algo que yo no quiero hacer | 7 | 3 | El 70% casi nunca le cuesta decir que no, cuando no quiere hacer algo |
| 20. Cuando me hacen algún elogio, me pongo nervioso/a y no se que hacer o decir | 6 | 4 | El 60% casi nunca se pone nervioso, cuando lo elogian |

| Escala de heteroasertividad | Casi nunca A veces | Casi siempre a menudo | |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| 1.Me molesta que no me entiendan cuando explico algo | 5 | 5 | A un 50% casi siempre y a un 50% casi nunca les molesta que no le entiendan cuando explica algo |
| 2.Me irrita mucho que me lleven la contraria | 3 | 7 | El 70% casi siempre les irrita que les lleven la contraria |
| 3. Me molesta que los demás no comprendan mis razones o mis sentimientos | 7 | 3 | El 70% casi nunca les molesta que no comprendan sus sentimientos |
| 4. Me enoja, cuando veo que alguien cambia de opinión con el paso del tiempo. | 4 | 6 | El 60% casi nunca se enoja, cuando alguien cambia de opinión |
| 5.Me molesta que me pidan ciertas cosas ,aunque lo hagan de buenas maneras | 5 | 5 | A un 50% casi nunca y al otro 50% casi siempre, les molesta que les pidan |
| 6.Me molesta que me hagan preguntas personales | 6 | 4 | El 60% casi nunca les molesta que les hagan preguntas personales |
| 7.Me desagrada comprobar que las personas no se esfuercen en hacer las cosas de la mejor manera posible | 4 | 6 | El 60% casi siempre les desagrada que las personas no se esfuercen en hacer bien las cosas |
| 8.Me enoja, cuando compruebo la ignorancia de algunas personas | 9 | 1 | El 90% casi nunca se enojan al comprobar la ignorancia de las personas |
| 9.Me siento mal, si compruebo que una persona que aprecio toma una decisión que yo considero equivocada | 4 | 6 | El 60% casi siempre se siente mal, cuando una persona que aprecian, toma una decisión equivocada |
| 10.Me molesta, si veo a alguien comportándose de un modo que no me gusta | 2 | 8 | El 80% casi siempre se molesta si ve a alguien comportándose de un modo que no me gusta |

| | | | |
|--|---|---|--|
| 11.Me disgusta que me critiquen | 3 | 7 | El 70% casi siempre, les molesta que los critiquen |
| 12. Siento malestar hacia la persona que me niega algo razonable, que le pido de buenas maneras. | 7 | 3 | El 70% casi nunca, siente malestar hacia una persona que le niega algo razonable y que se pide de buenas maneras |
| 13. Me altera, ver a personas que no controlan sus sentimientos:-lloran, gritan, se muestran excesivamente contentas,... | 6 | 4 | El 60% casi nunca les altera, ver a personas que no controlan sus sentimientos |
| 14.Me desagrada que no dé a las cosas la importancia que tienen | 3 | 7 | El 70% casi siempre, les desagrada, que no se les de a las cosas, la importancia que tienen |
| 15. Me molesta que alguien no acepte una crítica justa | 5 | 5 | A un 50% casi nunca y al otro 50% casi siempre, les molesta que al guén no acepte una crítica justa |

Segunda evaluación.

Retest

| Escala de Autoasertividad | Casi nunca A veces | | A menudo Casi siempre | |
|---|-----------------------|--------|--------------------------|--------|
| | test | retest | test | reTest |
| 1. Cuando alguien dice algo con lo que no estoy de acuerdo me pone nervioso tener que exponer mi propia opinión | 5 | 5 | 2 | 2 |
| 2. cuando estoy enojado/a me molesta que los demás se den cuenta | 6 | 5 | 1 | 2 |
| 3. Cuando hago algo que creo que no gusta a otros siento miedo o vergüenza de lo que puedan pensar de mi | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 4. Me disgusta que los demás me vean cuando estoy nervioso/a | 5 | 6 | 2 | 1 |
| 5. Cuando me equivoco, me cuesta reconocerlo ante los demás | 5 | 5 | 2 | 2 |
| 6. Si se me olvida algo, me enojo conmigo mismo/a | 5 | 5 | 2 | 2 |
| 7. Me enojo, si no consigo hacer las cosas perfectamente. | 5 | 5 | 2 | 2 |
| 8. Me siento mal cuando tengo que cambiar de opinión. | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 9. Me pongo nervioso/a o tenso/a cuando quiero hacer un elogio a alguien. | 4 | 5 | 3 | 2 |
| 10. Cuando me preguntan algo que ignoro, procuro justificarme por no saberlo | 2 | 5 | 5 | 2 |
| 11. Cuando estoy triste, me disgusta que los demás se den cuenta. | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 12. Me siento mal conmigo mismo/a, si no entiendo algo que me están explicando | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 13. Me cuesta trabajo aceptar las críticas que me hacen aunque comprenda que son justas. | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 14. Cuando me critican sin razón, me enojo o me pongo nervioso/a tener que defenderme | 0 | 4 | 7 | 3 |
| 15. Cuando creo haber cometido un | 3 | 5 | 4 | 2 |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| error, busco excusas que me justifiquen | | | | |
| 16. Cuando compruebo que no sé algo, me siento mal conmigo mismo/a | 4 | 2 | 3 | 5 |
| 17. Me cuesta hacer preguntas personales | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 18. Me cuesta pedir favores | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 19. Me cuesta decir que no, cuando me piden que haga algo que yo no quiero hacer | 4 | 2 | 3 | 5 |
| 20. Cuando me hacen algún elogio, me pongo nervioso/a y no sé que hacer o decir | 5 | 5 | 2 | 2 |

Se mantuvo el resultado en las preguntas

1. Cuando alguien dice algo con lo que no estoy de acuerdo me pone nervioso tener que exponer mi propia opinión
5. Cuando me equivoco, me cuesta reconocerlo ante los demás
6. Si se me olvida algo, me enoja conmigo mismo/a,
7. Me enoja, si no consigo hacer las cosas perfectamente
20. Cuando me hacen algún elogio, me pongo nervioso/a y no sé que hacer o decir

Se modifico el resultado en las preguntas

| | test | retest | test | Retest |
|--|------|--------|------|--------|
| 2. cuando estoy enojado/a me molesta que los demás se den cuenta | 6 | 5 | 1 | 2 |
| 4. Me disgusta que los demás me vean cuando estoy nervioso/a | 5 | 6 | 2 | 1 |
| 8. Me siento mal cuando tengo que cambiar de opinión. | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 9. Me pongo nervioso/a o tenso/a cuando quiero hacer un elogio a alguien. | 4 | 5 | 3 | 2 |
| 10. Cuando me preguntan algo que ignoro, procuro justificarme por no saberlo | 2 | 5 | 5 | 2 |
| 11. Cuando estoy triste, me disgusta que los demás se den cuenta. | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 12. Me siento mal conmigo mismo/a, si no entiendo algo que me están explicando | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 13. Me cuesta trabajo aceptar las críticas que me hacen aunque comprenda que son justas. | 3 | 4 | 4 | 3 |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 14. Cuando me critican sin razón , me enojo o me pongo nervioso/a tener que defenderme | 0 | 4 | 7 | 3 |
| 15. Cuando creo haber cometido un error, busco excusas que me justifiquen | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 16. Cuando compruebo que no sé algo, me siento mal conmigo mismo/a | 4 | 2 | 3 | 5 |
| 17. Me cuesta hacer preguntas personales | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 18. Me cuesta pedir favores | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 19. Me cuesta decir que no, cuando me piden que haga algo que yo no quiero hacer | 4 | 2 | 3 | 5 |

| Escala de heteroassertividad | Casi nunca A veces | | Casi siempre a menudo | |
|--|-----------------------|------|--------------------------|------|
| | Pretest | Test | pretest | Test |
| 1.Me molesta que no me entiendan cuando explico algo | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 2.Me irrita mucho que me lleven la contraria | 0 | 3 | 7 | 4 |
| 3. Me molesta que los demás no comprendan mis razones o mis sentimientos | 5 | 3 | 2 | 4 |
| 4. Me enoja, cuando veo que alguien cambia de opinión con el paso del tiempo. | 2 | 1 | 5 | 6 |
| 5.Me molesta que me pidan ciertas cosas ,aunque lo hagan de buenas maneras | 6 | 4 | 1 | 3 |
| 6.Me molesta que me hagan preguntas personales | 4 | 5 | 3 | 2 |
| 7.Me desagrada comprobar que las personas no se esfuerzen en hacer las cosas de la mejor manera posible | 2 | 2 | 5 | 5 |
| 8.Me enoja, cuando compruebo la ignorancia de algunas personas | 6 | 4 | 1 | 3 |
| 9.Me siento mal, si compruebo que una persona que aprecio toma una decisión que yo considero equivocada | 2 | 3 | 5 | 4 |
| 10.Me molesta, si veo a alguien comportándose de un modo que no me gusta | 2 | 3 | 5 | 4 |
| 11.Me disgusta que me critiquen | 1 | 1 | 6 | 6 |
| 12. Siento malestar hacia la persona que me niega algo razonable, que le pido de buenas maneras. | 4 | 2 | 3 | 5 |
| 13. Me altera, ver a personas que no controlan sus sentimientos:-lloran, gritan, se muestran excesivamente contentas,... | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 14.Me desagrada que no dé a las cosas la importancia que tienen | 2 | 4 | 5 | 3 |
| 15. Me molesta que alguien no acepte una crítica justa | 3 | 2 | 4 | 5 |

Se mantuvieron las afirmaciones

7.-Me desagrada comprobar que las personas no se esfuerzen en hacer las cosas de la mejor manera posible

11. Me disgusta que me critiquen

Se modificaron las afirmaciones

| Escala de Heteroasertividad | Casi nunca A veces | | Casi siempre a menudo | |
|--|-----------------------|------|--------------------------|------|
| | Pretest | Test | pretest | Test |
| 1.Me molesta que no me entiendan cuando explico algo | 3 | 5 | 4 | 2 |
| 2.Me irrita mucho que me lleven la contraria | 0 | 3 | 7 | 4 |
| 3. Me molesta que los demás no comprendan mis razones o mis sentimientos | 5 | 3 | 2 | 4 |
| 4. Me enoja, cuando veo que alguien cambia de opinión con el paso del tiempo. | 2 | 1 | 5 | 6 |
| 5.Me molesta que me pidan ciertas cosas ,aunque lo hagan de buenas maneras | 6 | 4 | 1 | 3 |
| 6.Me molesta que me hagan preguntas personales | 4 | 5 | 3 | 2 |
| 8.Me enoja, cuando compruebo la ignorancia de algunas personas | 6 | 4 | 1 | 3 |
| 9.Me siento mal, si compruebo que una persona que aprecio toma una decisión que yo considero equivocada | 2 | 3 | 5 | 4 |
| 10.Me molesta, si veo a alguien comportándose de un modo que no me gusta | 2 | 3 | 5 | 4 |
| 12. Siento malestar hacia la persona que me niega algo razonable, que le pido de buenas maneras. | 4 | 2 | 3 | 5 |
| 13. Me altera, ver a personas que no controlan sus sentimientos:-lloran, gritan, se muestran excesivamente contentas,... | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 14.Me desagrada que no dé a las cosas la importancia que tienen | 2 | 4 | 5 | 3 |
| 15. Me molesta que alguien no acepte una crítica justa | 3 | 2 | 4 | 5 |

TEST, se aplicó a 10 niños y niñas que iniciaron el taller

RETEST, se aplicó después de cuatro meses de iniciado el taller a 7 niños y niñas que permanecieron en el taller (color verde)

Perfil de los resultados muestra total

| Participante | Edad | Auto Asertividad dPD. | Auto asertividad d.PC | Hetero asertividad d P-D. | Hetero asertividad PC | Tipo de interacción |
|--------------|------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| 1 | 13 | 17 | 5 | 21 | 25 | Pasivo-agresivo alto |
| | | 15 | 12 | 27 | 50 | Pasivo-agresivo moderado |
| 2 | 16 | 33 | 15 | 21 | 25 | Pasivo-agresivo alto |
| | | 30 | 10 | 25 | 45 | Pasivo-agresivo moderado |
| 3 | 14 | 22 | 5 | 26 | 45 | Pasivo-agresivo moderado |
| | | 40 | 40 | 30 | 75 | Pasivo |
| 4 | 14 | 14 | 5 | 10 | 5 | Pasivo-agresivo alto |
| | | 29 | 10 | 3 | 5 | Pasivo-agresivo alto |
| 5 | 15 | 44 | 55 | 14 | 5 | Pasivo-agresivo alto |
| | | 45 | 60 | 9 | 5 | Pasivo-agresivo moderado |
| 6 | 13 | 28 | 10 | 16 | 10 | Pasivo-agresivo alto |
| | | 22 | 5 | 17 | 15 | Pasivo-agresivo alto |
| 7 | 14 | 36 | 25 | 14 | 5 | Pasivo-agresivo-alto |
| | | 39 | 25 | 17 | 15 | Pasivo agresivo alto |

| | | | | | | |
|-----|----|----|----|----|----|--------------------------|
| 8* | 13 | 35 | 20 | 28 | 60 | Pasivo-agresivo moderado |
| 9* | 13 | 29 | 10 | 23 | 35 | Pasivo-agresivo alto |
| 10* | 14 | 29 | 10 | 19 | 20 | Pasivo-agresivo alto |

* Niños y niñas que no finalizaron el taller

Estilo de interacción de los 10 niños que iniciaron el taller

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Pasivo agresivo alto | Pasivo agresivo moderado |
| 8 niños | 2 niños |

Estilo de interacción de los 7 niños que permanecieron en el taller

| | Pasivo-agresivo alto | Pasivo-agresivo moderado | Pasivo | Asertivo |
|----------------|----------------------|--------------------------|----------|----------|
| Test | 6 | 1 | | |
| Re-test | 3 | 3 | 1 | |

Interpretación de los resultados:

El análisis cualitativo, como el perfil de los resultados muestra diferencias entre la primera y la segunda aplicación del instrumento, con relación al estilo de interacción de los niños.

De acuerdo a los puntajes del test: de un total de siete niños, seis presentaron un estilo de interacción pasivo agresivo alto, propio de las personas inseguras con baja autoestima que no se consideran merecedoras de respeto y consideración y que tampoco respetan a las demás, acumulando ira por las frecuentes experiencias de frustración personal y de agresión por parte de los demás y uno un estilo de interacción pasivo agresivo moderado, en el cual se observa un aumento de la seguridad y un mayor respeto hacia los demás y hacia ellos mismos.

Los resultados del retest muestran: de los siete niños ya evaluados: tres mantuvieron su estilo de interacción pasivo agresivo alto, tres presentan un estilo de interacción pasivo agresivo moderada (ambos estilos ya descritos) y un niño presenta un estilo de interacción pasivo propio de las personas que no se respeta a si misma pero sí a los demás. De estos resultados se puede inferir que cuatro de los siete niños presentaron diferencias con relación a sus estilos de interacción, después del proceso taller.

IV- Conclusiones

La participación de cada uno de éstos niños y jóvenes a través del taller, grupos de discusión y creación del cómic, propició la posibilidad de reconocerse, validarse, comunicarse con sus pares y, a la vez, sentirse aceptado y apoyado por las organizaciones a la que pertenece cada uno de ellos.

Se lograron cambios de conducta de su estilo de vida a través de la incorporación de la concepción de autocuidado y un mayor acercamiento a su sexualidad, no solo desde la genitalidad, sino como parte integrante de su ser ligado a la afectividad, al placer, a la responsabilidad.

La experiencia les permitió reconocer y detectar en forma importante, las situaciones de riesgo presentes en el diario vivir, constituir y trabajar en grupo, distribuir las tareas con relación a las capacidades de cada uno, cumplir horarios, aceptarse, respetarse, hacer propuestas y trabajar en pro de un objetivo común.

Desde una mirada que convierte a cada niño en una persona, que posee capacidad para aprender y capacitarse, proponer y transmitir a sus pares su experiencia y conocimiento y con ello propiciar su desarrollo, adquiriendo mayor control sobre el medio ambiente.

A través de este proyecto se ha logrado establecer vínculos con instituciones y abrir un espacio para la capacitación de niños y jóvenes como protagonistas del proceso.

Cabe señalar la importante labor que desempeñaron las organizaciones, Talleres Pre-vocacionales Padre Alberto Hurtado de Renca, Talleres Pre-vocacionales Hogar de Cristo, Filial Cordillera y Corporación NAIM, a través de los educadores y voluntarios que acompañan a los niños en el proceso de integración personal y social.

Si bien las situaciones de riesgo que viven los niños y niñas más pobres los puede hacer más vulnerables no es menos cierto que éstas experiencias límites de vida también les permite desarrollar habilidades de sobrevivencia, que se pueden potenciar a través de la educación y de conocer y reconocer cuando ellas están presentes.

Siendo los adultos los que controlan la educación e información se tiende a incentivar programas sociales de acuerdo a lo que ellos consideran que los niños y jóvenes necesitan, sin tomar en cuenta su opinión o criterio.

Los niños y jóvenes tienen derecho a la información y a la educación, en temas que afectan a su salud y a su desarrollo. La participación de ellos es fundamental en la definición de los programas a implementar y valorar la capacidad que tienen de generar ideas, su entusiasmo, la facilidad que tienen para relacionarse y la credibilidad que tienen entre sus pares.

Es más factible el éxito de los programas de capacitación cuando contribuimos juntos en la transmisión de información y contenidos valóricos, que promuevan conductas de autocuidado y así a futuro, tener sociedades adultas más maduras y felices.

La implementación de programas de prevención y capacitación ya sea en el tema de la sexualidad, las drogas, el desarrollo de habilidades emocionales, la comunicación etc., realizado en conjunto con los niños y jóvenes es indispensable.

Bibliografía:

- “Estudio Exploratorio y Descriptivo de Autoestima en Adolescentes de Nivel Socioeconómico Bajo” M.G.Silva Lorca, M.G. Valls Barrera. 1992.
- “El Proceso de Convertirse en persona” Carl R. Rogers, 1962.
- “Caminos para la Creatividad” Fidel Moccio, Revista Temas de Psicología Social, Noviembre, N°5 1983.
- “Conversaciones con Enrique Pichon-Riviere” Vicente Zito Lema.
- “Encuesta Casen” 1998
- “La Prostitución Infanto-Juvenil en Chile” Frez. SENAME, UNICEF
- “La Epidemia Mundial de VIH/SIDA” ONUSIDA, JUNIO 2000.
- “Importancia de la Inteligencia Emocional y Autoestima” Neva Milicic.2001.-
- “Subcultura de la Pobreza” Oscar Lewis, 1961.
- “Infancia y Sociedad” Erik Erikson” 1950.
- “La Incongruencia de un Sistema” Sergio Bernales.
- “Trabajo Infantil Freno al desarrollo” UNICEF
- “Sin Drogas Mas Libres” MINSAL-MINEDUC 1996.
- “Grupos de Discusión” Ibañez, 1986.
- “Estrategias Innovadoras en Salud” MINSAL, 1998.
- “La Inteligencia Emocional” David Coleman, 1997.
- “Análisis de variables atribucionales implicadas en situación de marginalidad “Pablo Marassi Linzi .-Revista de Psicología y Ciencias Humanas-Vol –N°1 –1988.
- “Principios y métodos de psicología social” Edwin Hollander.
- “Principios de Psicodrama” Jacobo Moreno
- Las Hijas del Desamor Denisse Araya.RAICES
- Psicología Social Gregorio Fingerman
- “Terapia Familiar Paso a Paso. Virginia Satir; Michele Baldwin; 1999.
- Test ADCA