

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGA  
EDUCATIVA**

***CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL EN EL DESARROLLO DEL  
LENGUAJE Y EN LA CONDUCTA SOCIAL DE LOS NIÑOS***

**ESTUDIO REALIZADO CON NIÑOS DE TERCERO, CUARTO Y QUINTO DE  
BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA “MARÍA DUCHICELA”  
PERTENECIENTE AL RECINTO SAN FRANCISCO DE TANDA, PARROQUIA DE  
NAYÓN, QUITO, 2007-2008**

**SAMAR ANDREA EL MALOUF ZAITOUN**

**Directora**

**PSIC. MARIE- FRANCE MERLYN**

**QUITO, 2009**

## DEDICATORIA

*Vivir para dar. Caminar para encontrar.  
Sonreír para alegrar. Tener para compartir.  
Repartir para aliviar. Esperar para abrazar...  
Son actitudes que describen la hermosa aventura de ser humano.  
Rainer M. Rike*

**A Dios, por ser una luz y guiar cada paso que doy en mi vida.**

**A mi madre, que con su dedicación, constancia y esfuerzo apoyó todos estos años y con paciencia supo comprender cada decisión tomada; ella es mi ejemplo a seguir, como ser humano, mujer y madre.**

**A mi papá, que desde el cielo protege y guía mi camino.**

**A mi tío por todos estos años de dedicación como padre y apoyo incondicional en la familia.**

**A mi hermana Tania, por ser mi amiga y compañera, gracias a ella encontré mi vocación.**

**A mis hermanos Elias, Jorge y Andy por su paciencia, comprensión y por todo el amor y cariño que me dan.**

**A Luis Alberto Issa que con su ejemplo de lucha y perseverancia me dio fuerzas para cumplir con este tan anhelado proyecto y por todo el cariño que me da.**

## **ARADECIMIENTOS**

**A Dios por permitirme culminar esta etapa de mi vida y darme fuerzas a lo largo de este año.**

**Al director Galo Enríquez y todo su equipo de profesores por abrimme las puertas de la Institución con mucho cariño y siempre apoyándome.**

**A los niños de la Escuela María Duchicela y los padres que con una sonrisa me recibían en la puerta y colaboraron para que este proyecto culmine con éxito.**

**A Marie France Merlyn, mi directora y amiga que con su guía y conocimiento condujo a la finalización de este gran proyecto.**

**Al Dr. Augusto Burneo quien con gran voluntad desde el inicio me dio una gran mano en cada una de las dudas que presentaba.**

**Al Máster Christian Cabezas por su ayuda durante el proceso de análisis de resultados y aportó con sus conocimientos en investigación.**

**A mis mejores amigas, Cris, Dani, Piojo y Aleja por los momentos inolvidables, recuerdos tristes y alegres guardados en mi corazón.**

**A mis mejores amigas Paula, Andre y Carmen Rosa por siempre estar junto a mí. Gracias por las mejores experiencias compartidas.**

**A mi compañera de estudios y amiga Jenny, sé que el destino es trabajar juntas.**

## ÍNDICE

TEMA	PÁG.
<b>CAPÍTULO I: MALTRATO INFANTIL</b>	<b>1</b>
<b>Introducción</b>	
<b>1.1 Definición del Maltrato Infantil</b>	<b>4</b>
<b>1.2 Clasificación de Maltrato Infantil</b>	<b>5</b>
<b>1.2.1 Por acción</b>	<b>6</b>
<b>1.2.1.1 Maltrato físico</b>	
<b>1.2.1.2 Abuso Sexual</b>	<b>8</b>
<b>1.2.2 Por Omisión</b>	<b>10</b>
<b>1.2.2.1 Maltrato Psicológico</b>	
<b>1.2.3 Por su ámbito</b>	<b>16</b>
<b>1.2.3.1 Familiar</b>	
<b>1.3 Causas del Maltrato</b>	<b>18</b>
<b>1.3.1 Factores Individuales</b>	<b>19</b>
<b>1.3.2 Factores Familiares</b>	<b>20</b>
<b>1.3.3 Factores Socioculturales</b>	<b>20</b>
<b>1.4 Repercusiones físicas y psicológicas del maltrato en los niños y adolescentes</b>	<b>22</b>
<b>1.5 Maltrato Infantil en el Ecuador</b>	<b>24</b>
<b>1.5.1 Protección a la Niñez</b>	
<b>1.5.2 Aspectos Legales en el Ecuador</b>	<b>25</b>
<b>1.5.3 Estadísticas y Censos</b>	<b>26</b>
<b>CAPÍTULO II: LA FUNCIÓN SUPERIOR DEL SER HUMANO: EL LENGUAJE</b>	
<b>Introducción</b>	<b>30</b>
<b>2.1 Generalidades</b>	<b>31</b>
<b>2.1.1 La naturaleza del lenguaje</b>	
<b>2.1.2 Habla y lenguaje</b>	<b>33</b>
<b>2.1.3 Enfoques en el estudio del lenguaje</b>	<b>34</b>
<b>2.1.4 Funciones del lenguaje</b>	<b>37</b>
<b>2.2 Bases anatómicas del lenguaje</b>	<b>39</b>
<b>2.3 Teorías del desarrollo del lenguaje</b>	<b>41</b>
<b>2.4 Desarrollo del lenguaje en la infancia</b>	<b>47</b>
<b>2.4.1 Inicios del habla infantil: el niño de los 0 a los 5 años</b>	
<b>2.4.2 El niño de los 6 a los 8 años.</b>	<b>51</b>
<b>2.4.3 El niño de los 9 a los 11 años</b>	<b>52</b>
<b>2.5 Trastornos del Lenguaje (TL)</b>	<b>53</b>
<b>CAPÍTULO III: EL HOMBRE, LA COMUNICACIÓN Y LAS RELACIONES SOCIALES</b>	
<b>Introducción</b>	<b>57</b>
<b>3.1 El ser humano, un ser social</b>	<b>58</b>
<b>3.2 El lenguaje, su rol en las relaciones sociales</b>	<b>59</b>
<b>3.3 Desarrollo psicosocial en la niñez temprana e intermedia</b>	<b>61</b>
<b>3.4 Maltrato y lenguaje</b>	<b>64</b>
<b>3.5 El niño maltratado y las secuelas en su desenvolvimientos social dentro del aula</b>	<b>66</b>
<b>CAPÍTULO IV: ESTUDIO DE CAMPO</b>	
<b>4.1 Objetivos e hipótesis de la investigación</b>	<b>70</b>
<b>4.2 Material y método</b>	<b>70</b>
<b>4.3 Metodología</b>	<b>72</b>
<b>4.3.1 Tipo de estudio</b>	
<b>4.3.2 Población</b>	

4.4 <b>Recolección de la información</b>	73
4.4.1 <b>Plan de análisis de datos</b>	74
4.5 <b>Otros resultados</b>	92
CONCLUSIONES	98
RECOMENDACIONES	102
BIBLIOGRAFÍA	104
ANEXOS	109

## INTRODUCCIÓN

El problema social al que llamamos maltrato infantil conlleva un sinnúmero de facetas. El maltrato a los niños y adolescentes no es un tema infrecuente como se lo concibe. Es habitual considerarlo erróneamente como un problema que atañe únicamente a la familia en donde tales conductas se manifiestan, y no al conjunto de la sociedad.

A lo largo de la historia, la ciencia de la salud y la educación han dado importancia a los primeros años de la vida del ser humano. Durante las primeras etapas del niño comprendidas entre los cero y los cinco años de edad, se instauran las bases fundamentales del desarrollo del lenguaje, personalidad y en general de todos los procesos cognitivos que en el transcurso de su vida se consolidarán y perfeccionarán.

La familia como primer vínculo social del niño y ente regulador de normas y valores, creencias y costumbres, ayuda al niño a forjar todas sus destrezas, habilidades y virtudes. La pobreza en nuestro país limita a que la mayoría de familias ingresen a un sistema educativo de calidad. El trabajo y las necesidades de supervivencia se convierten en aspectos relevantes y de importancia. En varios sectores rurales de nuestro país, la educación carece de valor y significación en los aspectos sociales y educativos. De esta manera, al no tener los medios necesarios, carecen de preparación para transmitir dichos conocimientos a sus hijos. A la vez, se desconoce el término “disciplina” lo que hace que muchos vayan al extremo y rechacen a sus hijos, siendo éste un obstáculo para que los niños no alcancen todo su potencial.

En nuestro país situaciones como el maltrato infantil, violación y la falta de orientación a los padres atentan contra los Derechos del Niño/a y del Adolescente, y hasta de la familia. Las leyes no se cumplen ni se hace justicia frente a estos crímenes. Las entidades gubernamentales y ONGs trabajan cada año con proyectos de ayuda y orientación en zonas rurales y marginadas en donde se cometen estos atropellos. Como profesionales, educadores o padres de familia es importante identificar y reconocer los propios sesgos e intentar concientizar a la sociedad para que tenga una comprensión integral de lo que es el Maltrato Infantil. De esto último, dependerá el tipo de educación que se imparta.

Se considera que detrás del maltrato existe un fenómeno transcultural y multicausal característico de nuestra sociedad, en donde intervienen factores como la pobreza, desnutrición infantil, maltrato intrafamiliar y el alcohol que influyen en las formas de crianza de cada familia. A partir de un análisis del problema en cuestión, se hallan tres implicados: la familia, los niños y los maestros.

La problemática de la investigación se puede resumir en la siguiente pregunta: ¿Cómo repercute el maltrato físico y psicológico en el desarrollo de las habilidades psicolingüísticas y en la conducta social de los niños?

La motivación para realizar la investigación de esta naturaleza partió con el afán de dejar una huella en las vidas de cada uno de los niños y aportar a la comunidad universitaria una aproximación a lo que el tema de maltrato y lenguaje involucra. Es por esto que quise plantear ideas desde una experiencia en la realidad de la educación de muchos niños y niñas.

# CAPÍTULO I

## MALTRATO INFANTIL

*“No puede haber una tarea más noble que dar a todos los niños un futuro mejor”<sup>1</sup>*

### Introducción

Los malos tratos a los niños remontan a tiempos antiguos, en donde la sociedad mostró un desinterés y dichos comportamientos pasaban inadvertidos por la familia.

“En Egipto, cada año se ahogaba en el Nilo una jovencita para que el río se desbordara y fertilizase las tierras. Platón mandó a matar a los niños que no podían ser ciudadanos robustos.

En China, la matanza de niños llegó casi a nuestros días; a las niñas, especialmente, al llegar la noche, se las llevaba a las puertas de la ciudad para saciar a los lobos hambrientos. Las guanas lanzaban a las llamas a las niñas a poco de nacer.

En Atenas, el padre era dueño absoluto del hijo recién nacido. En Esparta, cada recién nacido era sometido al juicio de la Asamblea de ancianos; si le juzgaban útil, respetaban su vida; en caso contrario, era enviado al monte Taijeto, lanzado a sus simas Baratro y Apotetes para alimento de las fieras.<sup>2</sup>”

Para la época de la Edad Media, algunos pueblos paganos se preocuparon por el bienestar de los niños e iniciaron un movimiento de piedad por ellos. Con el Cristianismo, San Bernabé condenó al infanticidio y el aborto. En el Siglo II, San Justino, San Félix, Clemente de Alejandría y San Cipriano inspiraron a los emperadores paganos para proteger a miles de niños abandonados.

En el siglo IV, Constantino obligó a los padres a salvaguardar y cubrir todas las necesidades de los recién nacidos con el fin de protegerlos. San Basilio y San Juan Crisóstomo fundan los primeros hospitales y asilos para niños en Sebasto (355) y en

---

<sup>1</sup> Declaración Mundial sobre la supervivencia y el desarrollo del niño (Nueva York 30/09/1990)

<sup>2</sup> KEMPE, Ruth. *Niños Maltratados*. Madrid, Ed. Morata, 1985. Pág.: 13-14.

Cesarea (372). En el año 815, se funda en Milán el “Hospicio para niños.” Para esto, en el año de 1136 se creó el “Hospital de los Inocentes de Florencia.”

En Valencia, de 1337 a 1794, actúa la primera Institución de protección al niño “El Padre de Huérfanos”, que se encargaba de recoger niños huérfanos y abandonados por Navarra, Aragón y Castilla. En Madrid, en el año de 1567 se funda la “Inclusa o Casa de Expósitos” y en 1600 el médico Jerónimo Soriano fundó en Teruel el primero Hospital de niños y junto a ésta, escribió sobre el trato a la infancia. En España, 1780, junto con Carlos III y Carlos IV, se fomenta la educación de niños abandonados y se hace justicia en los pueblos que discriminan, rechacen o castiguen a los mismos.

“El infanticidio no constituía tan sólo una amenaza en las familias reales, sino que, en determinadas culturas, era ampliamente aceptado como medio para controlar el aumento de población y eliminar niños con defectos congénitos.” (KEMPE, 1985)

El Síndrome del Niño Golpeado, fue descrito por primera vez en 1868 por Ambrosio Tardieu, catedrático de la facultad de Medicina en París, realizando sus estudios en hallazgos obtenidos en autopsias de 32 niños golpeados y quemados, muchos de ellos llevados hasta la muerte.

Con la creación de las Universidades, el hombre se interesa más por el cuidado de los niños y en España, en el siglo XIX se crean las cátedras de Pediatría y la Ley de Protección a la infancia (1904).

“Sólo bien entrado al siglo XX ha ganado plena madurez la consideración científica del niño. Nuevamente me afirmo en mi tesis reiteradamente definida de que “el niño acaba de nacer” y la razón de que esta preocupación por la infancia justifica la opinión de quien afirmara que el nuestro será el siglo del niño.” (KEMPE, 1985)

En 1961, el Dr. Henry Kempe organizó un simposio interdisciplinario en la Reunión Anual de la Academia Americana de Pediatría sobre el síndrome del niño golpeado. A partir de 1962 se publicaron miles de artículos y libros que aportaron al conocimiento médico y social sobre el abandono y los malos tratos a los niños. Al año siguiente de la publicación de sus trabajos en *The Journal of the American Medical Association*, permite al mundo médico y a otros profesionales plantearse sobre la existencia real del maltrato físico en todas las sociedades. Dando importancia científica a la educación y protección de todos

los niños. En octubre de 1976, la Dra. Kempe participó en el Congreso Nacional de Pediatría, en donde afirmó que el *“niño es espejo, hechura y víctima de la sociedad.”*

“Es preciso comprender, interpretar y actuar sin culpabilizar a los padres que son ellos mismos más víctimas que culpables: ¿cómo podrán dar amor a sus hijos si ellos no lo han recibido nunca?” (KEMPE, 1985)

Para concluir, se puede afirmar que el maltrato a los niños han existido desde los inicios de la civilización, en donde los niños eran tratados como “pequeños adultos” y poco se conocía sobre su desarrollo y su crianza.

Durante el Siglo XIX, padres, maestros y sacerdotes han creído que la única manera de educar a un niño era mediante la represión con el palo y la máxima *“la letra con sangre entra”*, que ha estado vigente en nuestra cultura hasta no hace mucho. Otra de las creencias, consiste en que los padres consideren a sus hijos como propiedad y se admite que éstos tienen pleno derecho a tratarlos como estimen y justifican el trato riguroso como “necesario” para mantener la disciplina.

A lo largo de este capítulo, se abordará el concepto del Maltrato Infantil y su clasificación, partiendo de un enfoque evolutivo y sistémico. Se vincularán las etapas del desarrollo del niño y su relación con la familia y el entorno social (con las perspectivas de los sistemas individuales, familiares y culturales). Es pertinente conocer cómo incide en el niño un determinado trato, ya sea un castigo, un golpe o el simple hecho de hablarle. Por último, se hará un análisis sobre la situación de la familia ecuatoriana en nuestra época.

## 1.1 Definición del Maltrato infantil

*“Pero hay otra pregunta que permanecerá eternamente sin respuesta,  
al margen de cualquier culpabilidad:  
¿Por qué tiene que haber gente así?  
¿Suele por lo general nacer así?  
Dios mío, ¿qué crimen cometió antes de nacer?”<sup>3</sup>*

Definir el maltrato ha sido una de las discusiones en las que muchos autores y teóricos se han visto inmersos. Como afirman los autores Bourne y Newberger (1979):

“La ausencia de una definición precisa del tiempo no nos impide usar relojes. Nuestra imposibilidad de dar una definición concluyente del amor no nos impide amar. Ni el tiempo ni el amor han sido definidos de manera satisfactoria, pero ambos existen y han sido objeto de gran cantidad de demostraciones científicas. Lo mismo sucede con el abuso.”

En otro estudio sobre el abuso infantil los autores Parke y Collmer (1975) llegaron a la siguiente conclusión: “Se han ofrecido una variedad de definiciones del abuso infantil y ninguna de ellas está libre de ambigüedades.”

Es necesario delimitar el concepto de maltrato infantil. El problema que se encuentra en la definición, es que el significado de la mayoría de los actos humanos está determinado por el contexto en que se producen, este es: la intención del actor, el efecto que tiene sobre el receptor ó víctima, el juicio valorativo del observador sobre el acto y por último, el origen del criterio por el que parte el observador.

En el artículo 67 del Código de la Niñez y la Adolescencia (2003) se define al maltrato como:

“Toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado; cualesquiera sean el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo necesario para la recuperación de la víctima.”

---

<sup>3</sup> De una carta de Jürgen Bartsch desde la cárcel. Frase tomada del texto de Alice Miller. *Por tu propio bien. Raíces de la violencia en la educación del niño*. Barcelona, Ed. TusQuets, 1998.

Definiciones recientes consideran que todo niño/a y adolescente que se ve inmerso en una situación de maltrato o en peligro de sufrir, aunque todavía no lo ha padecido, debe clasificárselo como maltratado. Como lo afirma Onostre (1999):

“Se considera víctima de maltrato al menor que sufre daño o perjuicio en su salud física, mental o emocional, en su bienestar por acciones u omisiones de sus padres, otras personas o instituciones.”

Para concluir, las formas de maltrato o abuso surgen en sistemas humanos dinámicos, donde existen interacciones y comportamientos violentos, y estructuras de creencias que permiten, a quien abusa, justificarse o mistificar el abuso de poder y el uso de sus fuerzas sobre sus víctimas.

## 1.2 Clasificación de Maltrato Infantil

*“Mi pedagogía es dura. Lo débil debe eliminarse a martillazos. En mis fortalezas de la Orden Tutónica crecerá una juventud que hará temblar al mundo. Quiero una juventud violenta, dominante impávida, cruel. La juventud ha de ser todo esto. Ha de soportar dolores. En ella no debe haber nada débil ni tierno. La fiera liebre y espléndida deberá brillar nuevamente en sus ojos. Quiero una juventud fuerte y hermosa. Así podré crear algo nuevo.”<sup>4</sup>*

La definición y clasificación de maltrato ha permitido que muchos investigadores se planteen las siguientes preguntas:

“¿Dónde situamos el límite entre lo que es y no es maltrato? Y ¿Hasta qué punto debemos considerar las costumbres y la dimensión cultural en el momento de diagnosticarlo?” (BARUDY, 1998)

Una vez definido el concepto, es pertinente desarrollar un esquema en donde se ejemplifica la clasificación de las distintas formas de maltrato infantil. Tomando en cuenta

---

<sup>4</sup> Palabras de Adolf Hitler. Frase tomada del texto de Alice Miller. *Por tu propio bien. Raíces de la violencia en la educación del niño*. Barcelona, Ed. TusQuets, 1998.

los estudios realizados por el Dr. Onostre (1999) y la Dra. Kempe (1985), el maltrato infantil se lo divide de acuerdo al carácter o forma y por su expresión o comportamiento.

<b>TIPO</b>	<b>SUB-TIPO</b>
Por acción	- Maltrato Físico - Abuso Sexual
Por omisión	- Maltrato Psicológico: a. Maltrato Emocional b. Negligencia c. Maltrato Institucional
Por su ámbito	- Familiar

A continuación se presenta un análisis de las distintas formas de maltrato que se ejemplificó en el cuadro.

### **1.2.1 Por acción**

#### *1.2.1.1 Maltrato físico*

“Cuando llegamos ahí, el bebé estaba llorando y pudimos advertir que su pierna estaba extrañamente torcida y tenía señales de haber sido golpeado en el rostro. Se lo veía muy mal.”

“No se puede decir que mi papá no me quería, pero tampoco se puede decir que me quería. Cuando me golpeaba, usaba cualquier objeto, desde un cinturón hasta una botella de cerveza. Y una botella de cerveza hace doler un poco. Si él se ponía loco, uno podría fácilmente ser arrojado por una ventana... A mí me arrojó una o dos veces.” (GARBARINO, 1999)

Maltrato físico es “cualquier acción no accidental por parte de los padres o el cuidador que provoque daño físico o enfermedad al niño, o lo coloque en grave riesgo de padecerlo.” (ONOSTRE, 1999)

De acuerdo a las investigaciones realizadas por la Dra. Kempe, la violencia implica la existencia de actos físicamente nocivos contra el niño: hematomas, quemaduras, lesiones en la cabeza, fracturas, daños abdominales o envenenamiento. En ocasiones,

las lesiones producidas requieren de intervención médica urgente. Dentro del maltrato activo se encuentra no sólo el uso de la fuerza física, sino también el uso del lenguaje con un valor comunicativo agregado.

El INNFA (1999), en su constante labor por defender los derechos de la niñez y la adolescencia, publicó una lista sobre los indicadores físicos que se pueden observar en el niño o adolescente. Estos son: contusiones, hematomas, quemaduras, heridas cortantes, laceraciones y sangrados.

El cuerpo del niño puede presentar marcas de cualquier objeto con el que se golpee o lesione. Se pueden encontrar huellas de: hebillas de cinturón, cordón eléctrico, látigos, matamoscas, correas o cinturón, armadores, palos, espátulas, cepillos, cucharas, espumaderas, pellizcos y rasguños. (INNFA, 1999) (Ver anexo1: figura 1)

De igual manera, se pueden encontrar marcas de quemaduras por: plancha, foco, encendedor de cigarrillos, parrillas, tenedores, quemaduras por inmersión. (Ver anexo1: figura 2)

Las lesiones en el cuerpo del niño son múltiples, difieren unas de otras por la frecuencia y la severidad producida por el adulto. Entre las más comunes se puede encontrar:

- Lesiones cutáneo-mucosa
- Quemaduras y escaldaduras
- Enfermedades dermatológicas
- Mordeduras
- Lesiones osteo-articulares
- Neurológicas (intracraneales)
- Oculares
- Óticas
- Viscerales y torácicas

Para un detalle de las mismas, ver Anexo 1, figuras 3 a la 11.

A diferencia del maltrato físico, el castigo físico se define como el empleo de la fuerza física con intención de causar dolor, sin lesionar, con el propósito de corregir o controlar

una conducta. No siempre es sencillo saber cuándo termina el "disciplinamiento" y comienza el abuso.

Para concluir, diferenciar una lesión accidental de una intencional es importante en el manejo de niños maltratados. A la vez, es necesario realizar la exploración de manera prudente, con una actitud profesional madura, tranquila, afectuosa y respetuosa para todos quienes se encuentran involucrados en el caso.

“El error en el diagnóstico puede ser costoso para el niño y la familia. Si el abuso físico no se reconoce, la víctima quedará a merced del agresor, nuevas agresiones físicas podrían poner en juego la vida del niño e impedir a la familia la oportunidad para detener o prevenir este ciclo de violencia.” (ONOSTRE, 1999)

#### *1.2.1.2 Abuso Sexual*

“Si estaba a solas con mi papá, él me tocaba y me besaba. Yo trataba de complacerlo aunque fuera poco, porque todo era confuso para mí. Una noche, vino a mi habitación. Yo tenía mucho miedo, pero él me dijo que me relajara y que no me lastimaría. En realidad me dolió, pero hubo momentos en que recuerdo haber disfrutado. Quiero decir, yo era el patito feo de la casa y esto fue lo más cercano al amor que jamás había experimentado. La única muestra de afecto que puedo recordar son esos momentos con mi papá. Él me dijo que me mataría si yo contaba algo, así que nunca le conté a mi mamá. Todavía no sé si ella sabía o no.” (GARBARINO, 1999)

El Código de la Niñez y Adolescencia (2003), define al abuso sexual como: “todo contacto físico, sugerencia de naturaleza sexual, a los que se somete un niño, niña o adolescente, aun con su aparente consentimiento, mediante seducción, chantaje, intimidación, engaños, amenazas, o cualquier otro medio.”

Dentro de esta definición se incluyen las diferentes formas de abuso: penetración, las caricias y otros tipos de contactos sexuales hasta el abuso sin contacto como en el exhibicionismo, actividades pornográficas o de prostitución.

El abuso sexual se lo ha separado de las distintas formas de abuso al menor porque su dinámica y repercusión es diferente. Puede estar acompañado por el empleo o la

amenaza de castigo físico y puede desprenderse de una situación de descuido. De acuerdo a Onostre (1999), los criterios para aplicar el término de abuso sexual son:

- Edad de la víctima: menor de 14 años. A partir de esta edad se debe hablar de “acoso sexual.”
- Edad del agresor: al menos 5 años mayor que la víctima.
- Fuerza, autoridad o influencia que puede utilizar el agresor.
- Beneficio del adulto.
- Transgresión a normas sociales vigentes.

El Dr. Onostre (1999) divide las formas de abuso sexual en:

1. Por el tipo de relación:

- **Paidofilia:** Tendencia de los adultos a mantener relaciones sexuales con niños para alcanzar la excitación sexual.
- **Incesto:** Actividad sexual entre los miembros de la familia, no necesariamente relación sanguínea (los agresores pueden ser padrastros, hermanastros, etc.).
- **Hebofilia:** Comercio sexual entre un adulto y una niña o adolescente. Se la denomina también explotación sexual o prostitución infantil.
- **Abusos Deshonestos:** Cualquier acto libidinoso, indecente de un adulto contra un niño o adolescente (tocamientos, caricias, besos, masturbación, contacto orogenital).
- **Exhibicionismo:** Exposición indecente, por lo general, de los genitales por un adulto varón a un niño o niña.
- **Pornografía infantil:** Tomar o mostrar fotografías, películas de carácter sexual explícitos o simulados con el fin de satisfacer al agresor.

2. Por el lugar donde ocurrió el abuso sexual:

- **Intrafamiliar:** El que se produce dentro del hábitat habitual del niño, es decir su hogar. Puede ser cualquier persona que conviva con el niño, que tiene a su cargo su educación, formación y cuidado. Generalmente no se utiliza la violencia física por lo que se mantiene oculto.

- **Extrafamiliar:** El que se produce fuera del ámbito familiar. El abusador no es realmente desconocido: vecinos, cuidadores, amigos de la familia que se aprovechen de su confianza.

La presente disertación no profundiza en el tema de abuso sexual, ya que por su complejidad y gravedad, requiere otro tipo de entrevistas para detectar casos. Pero sí se ha visto necesario mencionarlo ya que está dentro del tema de maltrato infantil. Su detección e intervención requiere del uso de otros instrumentos y de un equipo multidisciplinario para proteger la salud física y psicoemocional de la víctima y la familia.

## **1.2.2 Por omisión ó pasivo**

### *1.2.2.1 Maltrato psicológico*

“Cuando mi mamá me miraba y me decía: “Eres un inútil...” Desearía que nunca hubiese nacido, yo quería que me tragara la tierra.

Lo único que yo quería era que mi mamá me dijese que me amaba. Pero ella ni siquiera podía decirme eso. Nos peleábamos mucho. Me acuerdo de que nos poníamos a pelear y yo le gritaba: “¿Por qué no me puedes decir que me quieres? Es lo único que quiero que me digas... ¿por qué no lo haces? Ella nunca me abrazaba o cosas así.” (GARBARINO, 1999)

El Código de la Niñez y Adolescencia (2003) define al maltrato psicológico como: “el trato que ocasiona perturbación emocional, alteración psicológica o disminución del autoestima en el niño, niña o adolescente agredido. Se incluyen en esta modalidad las amenazas de causar daño en su persona o bienes o en los de sus progenitores, otros parientes o personas encargadas de su cuidado.”

Los niños que son menospreciados por sus padres suelen inferir que no son dignos de amor, ni de ser amados. El maltrato psicológico ha sido difícil de describir, ya que éste no deja marcas visibles. El verdadero delito del descuido y el abandono se dan cuando al niño no se le da la oportunidad de comprender el mundo, se le enseña una falsa realidad y una visión negativa de cómo relacionarse con la gente.

Diversos autores en su afán por definir al maltrato psicológico, reunieron varias razones del por qué el maltrato psicológico no ha sido estudiado como otro tipo de abuso. Lo que han llegado en consenso es definir los tipos de conductas parentales que podrían tomarse como maltrato o abuso psicológico y los actos que constituyen un potencial daño emocional en el niño y en el adolescente, como hacerlos sentir despreciables, no queridos e inútiles.

En el texto del autor Garbarino (1999), se citan seis tipos de conductas que se relacionan con maltrato psicológico:

- 1.- **“Desdeñar:** Rechazar, demostrar una hostilidad degradante.
- 2.- **Aterrorizar:** Poner al niño en situaciones de peligro; amenazar con la gente.
- 3.- **Aislar:** Recluir al niño; imponer severas restricciones a su interacción social.
- 4.- **Explotar/ corromper:** Alentar actos autodestructivos, criminales o anormales.
- 5.- **Negar una respuesta emocional:** No expresarle amor, cariño o afecto.
- 6.- **Descuidar física o mentalmente la salud, o la educación:** Ignorar la necesidad de someterlo a un tratamiento, negarse a permitirle un tratamiento.”

La Sociedad Profesional Norteamericana sobre el Abuso Infantil (American Professional Society on the Abuse of Children, 1995) recomienda que:

“La evaluación de un posible maltrato psicológico debería incluir la consideración del nivel de desarrollo del niño. La relación entre el encargado de cuidarlo y el niño debería ser considerada dentro un marco que tenga en cuenta las tareas evolutivas primarias del niño y las tareas conexas que se le encomiendan a quien lo cuida.”

Para comprender el maltrato psicológico es menester tener en cuenta las etapas del desarrollo normativo, ver cómo una conducta parental afecta de manera directa o indirecta en el desempeño de las habilidades de los niños y evaluar su gravedad. Cada niño tiene fortalezas y debilidades y los comentarios degradantes de un padre pueden dañar especialmente la autoestima del niño.

Dentro del Maltrato psicológico, existen otras formas de rechazo y se las divide de la siguiente manera: maltrato emocional, negligencia y maltrato institucional.

### a. *Maltrato emocional*

El maltrato emocional incluye acciones verbales por parte de los padres, que frustran el desarrollo de las necesidades emocionales de los niños. Este punto está siendo incorporado gradualmente a las pautas para ser evaluado y tratado como una situación dentro del maltrato psicológico.

El maltrato emocional, en ausencia de daños físicos, es aún más difícil de detectar. La visibilidad y definición del fenómeno son aún más difíciles de establecer. Los actos nocivos son de carácter verbal y por lo general inciden en la autoestima e imagen del niño, haciéndole sentir como si fuera una carga para la familia. En su trato se incluye hostilidad verbal crónica en forma de insultos, desprecio, crítica, amenaza y constante bloqueo de las iniciativas de interacción social por parte de cualquier miembro familiar. Como ejemplos se puede mencionar: agresiones verbales e insultos como: “odioso”, “feo”, “antipático”, “estúpido”.

Cuando se sitúa al maltrato emocional desde una perspectiva social y evolutiva, constituye una destrucción en la competencia del niño. Los elementos generales de la competencia van más allá de la capacidad de adaptación del ser humano.

Autores como Piaget (1952), Binet y Simon (1916) argumentan que por competencia se entiende un buen funcionamiento en contextos sociales específicos. Garbarino (1999), en su texto cita la clasificación realizada por McClelland (1973) sobre las habilidades sociales que los niños deben desarrollar:

- 1.- **“Capacidad de comunicación:** La capacidad de recibir y transmitir mensajes verbales y no verbales de manera adecuada.
- 2.- **Paciencia:** La capacidad de demorar la propia respuesta de una manera socialmente eficaz.
- 3.- **Fijación de objetos moderados:** La capacidad de reconocer qué desafíos son realistas y de aplicarse a ellos.
- 4.- **Desarrollo del ego:** Tener un sentimiento de confianza y seguridad básicas para manejar los desafíos diarios.”

En las investigaciones realizadas por Garbarino (1999) se citan cuatro principios. Cada uno se refiere a un aspecto significativo considerado dentro del maltrato emocional que afecta el desarrollo de la autoestima y la competencia del niño.

**Principio N. 1:** “Castigar conductas positivas y normales como sonreír, moverse, explorar, vocalizar, manipular objetos.” La conducta de los progenitores puede tener un impacto directo sobre el desempeño de estos principios elementales en el desarrollo humano. “Los niños poseen un impulso operante al dominio o la acción eficaz del mundo.” Castigar este impulso es un riesgo para el desarrollo de la competencia del niño.

**Principio N. 2:** “Desalentar el vínculo bebé-cuidador.” La carencia del vínculo temprano ha sido relacionada con abuso físico y se han visto repercusiones en el crecimiento del niño y desarrollo de habilidades personales y sociales.

Los investigadores que han examinado el impacto del vínculo inseguro en la infancia sobre el desarrollo de los niños en edad preescolar han determinado dos signos importantes de conducta emocional: el primero, una preocupación excesiva sobre las cuestiones de dependencia y seguridad, y el segundo, despreocupación sobre el desarrollo de la competencia y sus resultados.

**Principio N. 3:** “Castigar la autoestima. La autoestima es la valoración positiva de las características personales, la identidad positiva de cada individuo.” La autoestima aumenta o disminuye de acuerdo a la respuesta emitida por el medio social que rodea al niño. Desalentar la autoestima es atacar uno de los componentes esenciales de la competencia.

**Principio N. 4:** “Castigar las capacidades interpersonales necesarias para el rendimiento adecuado en contextos no familiares, como la escuela y los grupos de pares.”

Otra forma de maltrato emocional es el rechazo parental.

Rohner concluye que “el rechazo parental hacia los hijos, como también el rechazo de adultos que fueron rechazados siendo niños, origina hostilidad, agresión pasiva; dependencia; probable insensibilidad emocional y autoevaluación negativa (autoestima negativa y autosuficiencia negativa) probable inestabilidad emocional y una imagen negativa del mundo.” (GARBARINO, 1999)

## *b. Negligencia*

El abandono y la negligencia pueden constituir una forma insidiosa de causar daño.

“La negligencia implica un fallo del progenitor en cuanto a actuar debidamente para salvaguardar la salud, la seguridad y el bienestar del niño.” (KEMPE, 1985)

La negligencia o maltrato pasivo es el resultado de las situaciones en las que la actitud negligente del progenitor o las personas responsables de los niños no hacen nada por evitar los sufrimientos, satisfacer y atender las necesidades de los niños. Indispensables para el desarrollo de las habilidades intelectuales, físicas y sociales del ser humano.

Existen diversas manifestaciones de negligencia por parte de los adultos, a continuación se describe cada una:

1. **Física:** Es privar al niño de una atención física, de protección contra riesgos sociales, la incapacidad de proporcionar cariño, estimulación, apoyo y protección necesarios en los diferentes estados de desarrollo del niño.
2. **Alimentación:** No proporcionarle al niño las calorías necesarias para crecer sanamente. Una alimentación escasa da lugar a insuficiencias en el desarrollo, lo que implica un factor amenazante que pone en riesgo el peso, la talla y con frecuencia otras áreas de la salud del niño.
3. **Médica:** No proveer a sus hijos los cuidados médicos inmediatos y dar asistencia cuando por alguna situación de enfermedad la salud de los mismos se encuentra en peligro.
4. **Educativa:** No proporcionar al niño una estimulación intelectual apropiada o privarle del derecho de aprender. Las malas condiciones sanitarias del alojamiento, la higiene o la educación, las condiciones de vida inseguras y el abandono se incluyen en esta definición.

Existen muchas conductas parentales inapropiadas que pueden afectar a muchos niños y adolescentes, como el control excesivo o sobreprotección. El control excesivo no permite que los mismos desarrollen habilidades interpersonales, como la capacidad de tomar decisiones, elegir, juzgar y aprender a través de los errores.

Para el Dr. Barudy (1998), “la familia negligente corresponde a un sistema donde los adultos, especialmente los padres, presentan de una manera permanente comportamientos que se expresan por una omisión o una insuficiencia de cuidados a los niños que tienen a cargo.”

A continuación, se presenta un cuadro elaborado por el Dr. Barudy (1998), sobre la dinámica familiar negligente:

<b>1) Negligencia biológica por trastornos de apego.</b>
<b>a) Factores dependientes de la madre:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Depresión.</li> <li>2) Enfermedad mental.</li> <li>3) Toxicomanía y alcoholismo.</li> <li>4) Trastornos del apego como consecuencia de traumatismos infantiles (madres pasivas-indolentes, madres afectivas-indolentes).</li> </ul>
<b>b) Factores dependientes del niño.</b>
<b>c) Factores dependientes del padre.</b>
<b>2) Negligencia cultural.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Trastornos del apego biológico por modelos de crianza inadecuados y violentos.</li> <li>2) Carencias educativas.</li> </ul>
<b>3) Negligencia contextual.</b>
<b>a) La pobreza como medio ambiente:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Ausencia de estructuración espaciotemporal.</li> <li>2) Funcionamiento familiar caótico y predador.</li> <li>3) Trastornos de la percepción y de la discriminación sensorial (frío, calor; hambre, saciedad, agresividad y violencia, ternura, sexo)</li> </ul>
<b>b) Aislamiento social:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Marginalidad.</li> <li>2) Familias monoparentales.</li> </ul>

En el texto de Barudy (1998) se expresan las afirmaciones de los autores Polansky y Chalmers (1981):

“El abuso de los niños es un fenómeno tan atroz que quisiéramos no notarlo; sin embargo, la indignación que suscita atrae forzosamente la atención. La negligencia es también suficientemente desagradable para que deseemos ignorarla, y es un fenómeno silencioso, insidioso, fácil de negar. La negligencia concierne a gestos no realizados, es una inacción provocada por la indiferencia.”

Para Barudy (1998) es necesario que todos seamos observadores conscientes y capaces de distinguir las señales directas e indirectas del maltrato.

### *c. Maltrato Institucional*

El Maltrato Institucional, como refiere su término, es todo abuso cometido por parte de un servidor de una Institución Pública o Privada. En el Código de la Niñez y Adolescencia (2003):

“El maltrato se lo comete como resultado de la aplicación de reglamentos, prácticas administrativas o pedagógicas aceptadas expresa o tácitamente por la Institución; y cuando sus autoridades lo han conocido y no han adoptado las medidas para prevenirlo, hacerlo cesar, remediarlo y sancionarlo de manera inmediata.”

La responsabilidad sobre el Maltrato Institucional recae sobre el autor y el representante legal, autoridad o responsable de la Institución o establecimiento escolar.

## **1.2.3 Por su ámbito**

### *1.2.3.1 Familiar*

“La familia es un sistema complejo, a la vez viviente y humano, en interacción permanente con su medio ambiente. Es un sistema que posee una estructura autoorganizada y jerarquizada, y que presenta una organización tridimensional: biológica, social y hablante.” (BARUDY, 1998)

Desde el punto de vista biológico, la familia es un sistema capaz de producirse a sí mismo y de modificar su propia estructura para adaptarse al entorno, sin tener que perder su identidad. De acuerdo a Maturana (1988), la finalidad biológica de una familia es crearse, mantenerse y reproducirse como un organismo viviente.

El Dr. Barudy (1998) hace referencia a los tipos de relación existentes entre las partes de un sistema viviente, que determinan su identidad y por lo tanto la pertenencia a una clase específica (la clase familiar, institución, barrio).

Estar y permanecer “juntos”, es una característica de todas las especies animales y del ser humano, en particular. Esta unión se da mediante el apego emocional, resultado de lo que algunos autores llaman proceso de impregnación. El fracaso del proceso de impregnación entre el padre y el hijo, conlleva a una serie de perturbaciones en el apego como negligencia y abandono, en algunos casos.

Los padres que maltratan presentan problemas para pedir ayuda a otras personas, desconfían y se encierran en sí mismos. Se aferran fanáticamente a sus creencias, lo que les impide abrir su pensamiento y liberarse del peso de las condiciones familiares y sociales que esclavizan estos comportamientos e ideologías destructoras.

De acuerdo a la Dra. Kempe (1985), “los padres que maltratan a sus hijos no sólo parecen mantener las mismas ideas de sus propios padres sobre la forma de criar y educar a los hijos, sino que, incluso de adultos, son incapaces de mostrarse en desacuerdo con dichas ideas y actuar independientemente.”

El maltrato intrafamiliar transmite el mensaje de rechazo cuando el sufrimiento de la víctima no es verbalizado y/o socialmente reconocido. El riesgo de que dichos comportamientos se expresen sobre otras personas es alto. Estas violencias producirán víctimas que podrán transformarse a su vez en victimarios y así, se produce un círculo vicioso ó un ciclo transgeneracional de la violencia.

“No existe una familia maltratadora típica, sino más bien una heterogeneidad de organizaciones familiares con producciones míticas diferentes, que en un momento dado de su historia generarán el fenómeno de los malos tratos.” (BARUDY, 1998)

Según el Dr. Kempe (1985), existen concepciones erróneas acerca de las familias que abusan. La primera es pensar que los padres con bajos recursos tienen un mayor riesgo de estar sometidos al estrés por la falta de vivienda adecuada, hacinamiento o deudas, que no sufren otros económicamente mejor situados. Una segunda concepción, es que los padres que maltratan a sus hijos son sujetos “anormales”, psicóticos o criminales. Y por último, se cree que el índice de maltrato en niños es bajo y que ocurre rara vez en las familias.

Por otro lado, la disgregación de la familia es alta. La incidencia de familias con padres separados es del 50%. Al no trabajar por éstas, por los niños que crecen junto a ellas, en el futuro tendremos una generación con grandes carencias afectivas y emocionales que generará otro círculo de vacíos relacionales.

Existen también otras familias que se quedan con un solo padre, generalmente con la madre. Mujeres que deciden solas y de manera indefinida sacar adelante a su familia y renuncian permanente a la posibilidad de establecer otras relaciones afectivas y rehacer su vida sentimental. Ellas consiguen una gran admiración por parte de sus hijos y el reconocimiento del sistema social. Pero cuando sus hijos crecen, se sienten dificultados para separarse de su madre, lo cual les genera crisis al verse imposibilitados de lograr una independencia o de iniciar una relación afectiva con otra persona, quedándose junto a su madre toda su vida. El riesgo de que en una familia monoparental se cometan actos de maltrato o abuso es alto. La falta de amor es un factor determinante que motiva a los adultos a maltratar a los niños y adolescentes.

Una vez definidas las formas de maltrato infantil, es importante conocer qué factores y cuáles son las causas que llevan a un padre, una madre u otro adulto a maltratar al niño y adolescente.

### **1.3 Causas del Maltrato**

Al pensar en causas, surgen en la mente muchas preguntas sin comprender del todo cual es límite de lo que llamamos “educación”, hasta donde va lo que llamamos “disciplina.” ¿Por qué un padre o una madre golpean o abandonan a sus hijos? ¿Cuáles son las razones y factores que empujan a cometer este tipo de acciones?

En 1980, J. Belsky postula el modelo ecosistémico sobre la etiología del maltrato de niños y adolescentes, que incluye variables relativas a la propia historia de los padres, al cuidado, atención recibidos en su infancia y la capacidad para cuidar, atender y educar adecuadamente a sus hijos.

Para poder comprender el por qué existen malos tratos en las familias, los autores han dividido las causas en: factores individuales, familiares y socioculturales. Todos estos factores ameritan ser analizados.

### **1.3.1 Factores individuales**

En muchas ocasiones los agresores (padres o cuidadores), tuvieron ascendientes que indican que los mismos provenían de familias maltratantes. Los padres crecieron con mucha frustración, carencias emocionales y lesiones físicas y, al formar su familia, descargan su frustración y sus tendencias negativas a través de castigos o rechazos hacia sus propios hijos.

De acuerdo al Dr. Onostre (1999), “muchos casos el sujeto agresor, padeció de una infancia difícil, en la que la humillación, el desprecio, la crítica destructiva y el maltrato físico influyeron tanto en su desarrollo que llegaron a la edad adulta sin autoestima ni confianza; situaciones que lo conducen a reaccionar violentamente en contra de sus hijos, en momentos de crisis.”

Estos padres argumentan que es necesario castigar a los hijos “por su propio bien”, como una manera de justificar el maltrato, frente a sus comportamientos inadecuados (berrinches, llantos, ensuciarse, molestar a su hermano, no cumplir con su tarea, etc.). En algunos casos el maltrato se produce como el resultado de estados de intoxicación (alcohol, drogas).

En otros casos, los padres se sienten “defraudados” por sus hijos al no cumplir con sus expectativas y esperanzas que pusieron en él. Los padres no aceptan las discrepancias de sus hijos y esperan que su hijo sea “ideal”. La incapacidad para comprender o educar es otro factor que interviene en la etiología del maltrato de niños. Muchas madres no están preparadas, ni tienen el conocimiento para cuidar a sus hijos.

### **1.3.2 Factores familiares**

Los factores familiares, se encuentran en estrecha relación con los factores individuales y sociales. La familia maltrata a los niños no deseados, provenientes de uniones extramatrimoniales, adoptados o incorporados transitoriamente a la familia.

Los malos tratos se dan con mayor frecuencia en familias numerosas, debido a carencias diversas: educacionales, de habitación, económicas. En los estratos sociales bajos, las condiciones de insatisfacción de las necesidades básicas, el no cumplir con el derecho a la salud, a la educación, al buen trato, son expresiones de un maltrato colectivo.

“Pero esto no representa una regla sin excepción, en algunos hogares bien integrados, con una sólida base económica y otras características positivas, pueden darse malos tratos a los niños. Esto podría explicarse a una falta de autodominio o a que la familia es partidaria de una educación severa.” (ONOSTRE, 1999)

### **1.3.3 Factores Socioculturales**

La Modernidad, basada en un sistema de organización económica que se genera con la expansión del mercado capitalista mundial, junto con las sociedades industriales y los grandes avances científicos y tecnológicos ha, marcado un hito en la historia de las familias, quienes al formar parte de todos estos cambios, se han visto en riesgo de cambiar su estructura y su funcionamiento.

“La industrialización basada en una política de máximo beneficio es responsable de un proceso de urbanización que no toma en cuenta ni las más elementales necesidades de los niños. Esta misma urbanización contribuye a la nuclearización y al aislamiento de la familia, y muy a menudo es la responsable de la “desertificación rural”, con el desarraigo familiar que la acompaña.” (BARUDY, 1998)

Los malos tratos a los niños pueden darse dentro de cualquier contexto sociocultural, sin excepción alguna, este hecho es más evidente en medios socioeconómicos inferiores, puesto que las familias con mejores condiciones económicas disimulan y ocultan dichas conductas frente a la sociedad.

Onostre (1999), en su texto ejemplifica en una tabla los factores de riesgo en base a un modelo ecológico sobre la etiología del maltrato de niños y adolescentes de Belsky (1980). El cual se lo presenta a continuación:

<b>FACTORES DE RIESGO</b>
<b>INDIVIDUALES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Padres con historia de malos tratos, abandono, rechazo emocional y falta de calor afectivo en la infancia.</li> <li>- Carencia en el cuidado del niño, ignorancia de las características evolutivas del niño y sus necesidades.</li> <li>- Padres con historia de desarmonía y ruptura familiar.</li> <li>- Padres con pobre autoestima, falta de capacidad empática y escasa tolerancia al estrés.</li> <li>- Padres con problemas psiquiátricos, antecedentes de alcoholismo y drogadicción.</li> <li>- Madre adolescente con bajo nivel de escolaridad e insuficiente soporte conyugal, familiar y social.</li> </ul>
<b>FAMILIARES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Familias con antecedentes de conducta violenta o permanente conflictos conyugales.</li> <li>- Familias monoparentales, con uniones extramatrimoniales e hijos no deseados.</li> <li>- Madre con embarazo no deseado: antecedentes de provocación intencional de aborto, rechazo persistente del embarazo (después del sexto mes), inasistencia a controles con embarazo de alto riesgo.</li> <li>- Características del niño: prematuro/ bajo peso al nacer, malformado, portador de una patología crónica o discapacidad física o psíquica, niños hiperactivos, con un temperamento difícil o problemas de conducta, niños no escolarizados, fracaso escolar o bajo rendimiento escolar.</li> </ul>
<b>SOCIALES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desempleo y falta de recursos económicos, marginación.</li> <li>- Insatisfacción laboral.</li> <li>- Tensión en el trabajo.</li> <li>- Aislamiento y falta de apoyo social.</li> </ul>
<b>CULTURALES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aceptación cultural de la violencia (Tradiciones mitos).</li> <li>- Actitudes hacia la niñez (los niños como posesión, aceptación del castigo corporal en su educación).</li> <li>- Crisis económica.</li> </ul>

*Belsky. Child Maltreatment. An ecological integration. Am Psychologist, 1980.*

Todas estas formas de maltrato inciden en el niño y en el adolescente. Su repercusión en las áreas del desarrollo dependerá de la severidad y frecuencia con las que se cometan dichas acciones. Para conocer cómo trasciende el maltrato en las áreas físicas, psicosociales y cognitivas del niño se procede al análisis de las mismas.

## 1.4 Repercusiones físicas y psicológicas del maltrato en los niños y adolescentes

*“Los efectos de una infancia brutalizada o privada de afecto, conducen a una pauta de vida desordenada y luego, a una situación económica y social desventajosa. El problema de los males sociales depende tanto de la patología individual y familiar, como de la amplia red social dentro de la cual se encuentra la familia.”*  
(KEMPE, 1985)

La alteración en el desarrollo general del niño o adolescente, a causa de cualquier forma de maltrato, sea físico, psicológico, sexual, es muy amplia. Según cuál sea la edad en la que se producen los abusos y la naturaleza de los mismos, el impacto va a darse en cualquiera de las áreas del desarrollo. Los síntomas se evidencian en una o varias esferas de la función intrapsíquica, física, emocional, social, laboral o académica.

En el siguiente cuadro<sup>5</sup> se detallan los efectos a largo plazo, según sea su edad.

SÍNTOMAS DE ABUSO
<i>En el niño en edad escolar y adolescentes</i>
<b><i>Físicos</i></b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Intentos de suicidio.</li><li>- Autolesionarse: cortes, quemaduras, abuso de sustancias y otras conductas.</li><li>- Quejas somáticas: dolor abdominal vago.</li><li>- Cefaleas.</li><li>- Dolor pélvico.</li><li>- Encopresis.</li><li>- Enuresis.</li><li>- Tics.</li><li>- En la alimentación: muestra problemas alimenticios como falta o exceso de apetito.</li></ul>
<b><i>Psicológicos ó emocionales</i></b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Baja autoestima (pobre auto imagen).</li><li>- Sentimientos de inferioridad.</li><li>- Depresión.</li><li>- Ansiedad.</li><li>- Retraimiento.</li><li>- Culpabilidad</li><li>- Quejas somáticas.</li><li>- Hiperactividad.</li></ul>

<sup>5</sup> El siguiente cuadro es una síntesis global tomada de los textos de PARMELEE, de PUGA (1997), de VANISTENDAEL (2002) y KEMPE (1985).

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de confianza.</li> <li>- Ansiedad de separación.</li> <li>- Mentiras.</li> <li>- Fobias.</li> <li>- Conducta: agresiva y perturbadora.</li> <li>- Cólera.</li> <li>- Hostilidad y negativismo.</li> <li>- Pasividad.</li> <li>- Delincuencia.</li> <li>- Psicosis.</li> <li>- Alteración del apetito.</li> <li>- Regresión en la enseñanza de ir al baño y otras conductas.</li> <li>- Ausencia de síntomas.</li> </ul> <p><b>Alteraciones en el sueño:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteración del sueño.</li> <li>- Pesadillas.</li> <li>- Terrores nocturnos.</li> <li>- Insomnio.</li> </ul>
<p><b>Sexuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento sexual inapropiado para la edad.</li> <li>- Conducta sexual inapropiada para la edad.</li> <li>- Inicio de la actividad sexual temprana, sin conocimiento sobre la anticoncepción.</li> <li>- Sexualización de las relaciones interpersonales.</li> </ul>
<p><b>Lenguaje y aprendizaje</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dificultades escolares (fobia a la escuela o falta de asistencia).</li> <li>- Tiene faltas injustificadas y repentinas.</li> <li>- Dificultades académicas: Problemas en la escuela y fracaso escolar.</li> <li>- Presenta retrasos en las adquisiciones madurativas.</li> <li>- Presenta retrasos en el desarrollo de lenguaje y vocabulario.</li> <li>- Muestra escasa destreza para la comunicación y para la adquisición de vínculos con otros niños o adultos.</li> </ul>
<p><b>Sociales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tendencia al aislamiento.</li> <li>- Huida del hogar.</li> <li>- Mala relación con los compañeros.</li> <li>- Conducta aversiva en el aula.</li> <li>- Modificación de las actitudes acerca de las personas, la vida y el futuro.</li> <li>- Comete actos vandálicos ó delictivos y/o practica conductas de riesgo para la salud.</li> <li>- Pide o roba comida; mendiga o realiza trabajos inapropiados para su edad.</li> <li>- Abuso de drogas y/o de alcohol.</li> </ul>

## **1.5 Maltrato infantil en el Ecuador**

### **1.5.1 Protección de la Niñez**

En nuestro país el interés por proteger a los menores inició en la época de la Real Audiencia de Quito, con la creación de los “Hospitales de la Caridad” manejados en aquella época por la iglesia. Durante el mismo, se creó el “Hospital de la Misericordia y de la Santa Cruz” (el “Hospital San Juan de Dios a finales del siglo XVI, lo que actualmente es el Museo de la Ciudad).

En 1925, luego de la Revolución Juliana, se establecieron los conceptos de prevención y protección social, como una responsabilidad del Estado quien se encargaba de proveer los fondos estatales. Las funciones eran ejercidas por la iglesia quienes se encargaban del servicio y la atención individualizada.

En el gobierno del General Alberto Enríquez Gallo (1938) se expidió la Ley Orgánica de Hogares de Protección, con cuatro tipos de establecimientos vigentes hasta la actualidad. “Este Código incluye ya el Consejo Nacional de Menores y los Servicios Técnicos y Asistenciales. También se expidió la Ley y Reglamento para el control de instituciones privadas que prestaban el mismo tipo de servicio.” (INNFA, 1999)

#### **a. El Patronato Nacional del niño**

“El 29 de septiembre de 1960, bajo Decreto Ejecutivo N° 175, el entonces presidente, Dr. José María Velasco Ibarra, aprobó el primer estatuto para la Fundación del Patronato Nacional del Niño del Ecuador con el lema "Al servicio del Niño" e incorporó como socios natos a los fundadores. Como presidenta actuó la Primera Dama de entonces, doña Corina Parral de Velasco Ibarra.” (INNFA, 1999)

Lo que más afectó durante esta primera etapa fue la inestabilidad política del gobierno. Bajo la administración de la señora Gladys Peet de Arosemena, se constituyó la Sociedad de Derecho Privado denominada “Patronato Nacional del Niño”, el 14 de febrero de 1962.

Su lema era: “prestar protección a los niños que por carácter social o económico no pueden estar permanente o transitoriamente al cuidado de sus padres o guardadores.”

Los servicios que el Patronato ofrecía era: guarderías, asistencia social y médica en los hogares y rehabilitación.

El 13 de junio de 1980 se aprobó el nuevo estatuto y al Patronato Nacional del Niño se lo denominó “Instituto Nacional del Niño y la Familia”. El INNFA sería presidido por el mando de las primeras damas y otras damas voluntarias miembros del gabinete presidencial. Esta entidad funciona hasta la actualidad.

En 1990, el Ecuador fue el primer país en América Latina que se encargó de suscribir la Convención sobre los Derechos del Niño. Y ocho años más tarde, la Constitución de la República reconoció que los niños y niñas son ciudadanos.

### **1.5.2 Aspectos Legales en el Ecuador**

El Código de la Niñez y Adolescencia (2003), fue elaborado por abogados ecuatorianos, quienes comprometidos con los asuntos que atañen a la infancia junto con entidades especializadas, elaboraron las normas jurídicas, políticas, sociales y económicas que aseguren la protección de los derechos del Niño y Adolescente en el Ecuador.

“El Código de la Niñez y Adolescencia, es una ley eminentemente social, que se desarrolla al amparo de la Constitución, construida para garantizar todos los derechos humanos para todos los niños, niñas y adolescentes del país. Estas normas aseguran los derechos de la niñez a la educación, a la salud, a la protección contra la explotación laboral, al buen trato, a disfrutar de la convivencia familiar, así como el derecho a opinar y expresarse en asuntos que afecten sus vidas.”<sup>6</sup>

Todos los niños, niñas y adolescentes del Ecuador tienen derecho a:

- Ser sujetos protegidos.
- Tener una vida digna.

---

<sup>6</sup> CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA. Ecuador, Junio 2003. Pág.: 5.

- No ser discriminados.
- Tener una familia y a la convivencia familiar, que proporcione un clima de confianza, afecto y comprensión
- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen.
- A la participación y libertad de expresión.
- A ser consultados.
- A la salud.
- A la protección en los casos de maltrato.

### **1.5.3 Estadísticas y Censos**

#### *1.5.3.1 Estadísticas del Ecuador*

Según los informes del Estado de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia (EDNA, 2005), en el Ecuador, la población menor de dieciocho años representa el 41% de la población total, el 13% de la población total tiene entre cero y cinco años, el 16% tienen entre seis y doce años, y el 12% entre trece y diecisiete años cumplidos. (EDNA, 2005).<sup>7</sup>

Algunos datos de los informes de la EDNA (2005):

Datos generales:

- “En Ecuador hay 4 700. 000 niños, niñas y adolescentes. 1 700.00 aún no cumplen seis años.
- 18 niños y niñas menores de 5 años mueren cada día, 560 cada mes y 6.700 cada año.
- 860.000 niños y niñas crecen en una cultura de castigo físico (golpes, baños en agua fría, insultos, dejarles sin comer, ni jugar).
- La quinta parte de los menores de cinco años no han crecido lo suficiente para su edad, sufren desnutrición.
- 57.000 de quienes tienen 5 años, no están en el primer año de básica.

---

<sup>7</sup> EDNA, 2005. “Estado de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia Ecuador 2005”. Internet. <http://www.odna.org/inter.asp?s=3&m=32>. Acceso: 1 noviembre 2007.

- 500 adolescentes (12 a 17 años) mueren al año por causas violentas: accidentes, homicidios y suicidios.
- 12.000 adolescentes son madres cada año.
- Una de cada 10 mujeres en edad de ser madres o de asistir en la crianza infantil no sabe leer ni escribir. Constituye para sus hijos el primer factor de riesgo para: morir, enfermar y no desarrollarse intelectual, emocional y socialmente.”

En una encuesta realizada por la Dirección Nacional Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes (DINAPEN)<sup>8</sup>, se presentaron los siguientes datos:

Maltrato Infantil a nivel nacional.

CAUSAS	2001	2002	2003	Total
Agresión física	92	73	57	222
Maltrato	16	61	56	133
Maltrato físico	93	175	217	485
Maltrato físico y psicológico	70	155	326	551
Maltrato psicológico	15	65	115	195
Total	286	529	771	1586

Abuso Sexual a nivel nacional

CAUSAS	2001	2002	2003	2004	Total
Abuso Sexual	70	33	97	61	261
Acoso Sexual	21	19	28	33	102
Atentado contra el pudor	48	36	57	71	212
Estupro			12	3	15
Proxenetismo				5	5
Tentativa de violación	22	19	43	69	153
Violación	97	108	115	227	547
Total	258	215	352	469	1294

<sup>8</sup> Dirección Nacional Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes (DINAPEN). Internet: <http://accionporlosninos.org.pe/ppmna/GenDoc3.nsf/fpublicacionw?OpenForm&Start=1&Count=1000&>. Último acceso: 1 de enero 2008.

### 1.5.3.2 Censos en el Ecuador

En una encuesta presentada por la Organización “Ecuador Volunteer” en Diciembre del 2000, reveló que el 63% de la población menor a los 18 años vive bajo la línea de pobreza. Más de 3 millones de niños pertenecen a familias que están privadas o en alto riesgo de estarlo, de sus necesidades básicas de alimentación, vivienda, educación y salud. (Fuente: Encuesta EMEDINHO 2000).

Por lo menos el 90% de los niños de hogares pobres están desnutridos y están participando en actividades tales como venta de rosas, comida ó cigarrillos en las calles y/o transportes públicos; cuidando carros; actuando, cantando ó bailando en las calles y/o transportes públicos; y betunando zapatos.

Otros datos muestran la realidad de muchos niños en los siguientes aspectos:

- **Trabajo:** Una encuesta gubernamental de 1998 encontró que el 45% de la población entre los 10 a 16 años estaban trabajando.
- **Salud:** El 60% de los niños en el Ecuador menores de 5 años están desnutridos. (Primer Congreso sobre Desarrollo Alimenticio y Nutricional, Quito, 2000).
- **Educación:** La principal razón por la que los niños no son matriculados en las escuelas es debido al costo. (Fuente: INEC 1999)
- **Derechos básicos negados:** Los niños no pueden tener acceso a la educación formal debido a su prolongado horario de trabajo y los costos financieros que representan la asistencia escolar, incluyendo matrículas, uniformes, transporte hacia y desde la escuela a sus hogares y los materiales escolares.
- **Niñas en riesgo:** Las niñas en las comunidades marginales están en un gran riesgo de aislamiento social. La actual crisis económica ha llevado a más niñas a que se les niegue educación y oportunidades sociales.
- El 99% del trabajo doméstico en Ecuador es llevado a cabo por las mujeres (INEC 1999), y un gran número de niñas (algunas hasta de 7 años de edad) se dedica al cuidado de sus hermanos menores.”<sup>9</sup>

En el Ecuador, de acuerdo al Dr. Cardoso<sup>10</sup> (2002), la sociedad no ha podido ofrecer seguridad y protección que las familias necesitan, al contrario, ha producido y mantiene

---

<sup>9</sup> “Ecuador Volunteer Estadísticas”. Internet:

[Http://www.ecuadorvolunteer.org/es/informacion\\_ecuador/estadisticas.html](http://www.ecuadorvolunteer.org/es/informacion_ecuador/estadisticas.html). Acceso: 28 octubre 2007.

gran cantidad de carencias y situaciones de maltrato y abuso. Las consecuencias de este maltrato no sólo están presentes en las víctimas, sino en la sociedad misma y marcan de algún modo nuestro futuro, influido aun más por las tendencias universales, de las cuales cada vez es más difícil aislarse o protegerse.

En nuestro país, la violencia social ha mostrado a muchos niños o jóvenes situaciones como enfrentamientos en la calle, formación de pandillas y grupos antisociales. Ellos crecen viendo estas imágenes sangrientas y crean un estereotipo sobre la realidad.

Además, el desempleo amenaza el bienestar de las familias, a esto se agrega la presión de una cultura inmersa en un sistema consumista. Los gastos financieros que representan los niños frente a sus necesidades de vivienda, alimentación, ropa, educación y bienestar material, en ciertos casos desestabilizan a los padres quienes se ven imposibilitados a proveer y satisfacer estas demandas. Esto hace que los mismos, descarguen su culpa sobre sus hijos. La pobreza afecta la manera cómo los niños crecen, maduran, estudian, aprenden y enfrentan la vida. Es una de las causas de la negación de los derechos.

---

<sup>10</sup> Dr. Miguel Ángel Cardoso C. Médico Psiquiatra, Máster en Psicoterapia Familiar. Médico tratante del IESS, Docente de la UNACH, Director de la Corporación Ecuatoriana de Psicoterapia Familiar. Artículo: "Las familias ecuatorianas: Una mirada desde la clínica". *Ecuador Debate*, número 178, marzo-abril 2002, Quito, Pág.: 127.

## CAPÍTULO II

### LA FUNCIÓN SUPERIOR DEL SER HUMANO: EL LENGUAJE

*“El hombre se distingue del animal por la posesión del lenguaje. En el lenguaje están contenidas todas las posibilidades del ser humano. La verdad se da sólo en el lenguaje o, en todo caso, a través de él. Y sólo con el lenguaje se puede mentir.”<sup>11</sup>*

#### Introducción

El lenguaje equivale a la comprensión de todo el ser humano. Existen una gran variedad de dimensiones, temáticas y perspectivas desde las que se puede abordar este tema.

“El estudio del lenguaje puede llegar a ser de algún modo equivalente al estudio de todo ser humano. La pregunta filosófica por el origen y esencia del lenguaje afirma Cassirer en su “Filosofía de las formas simbólicas”, es fundamentalmente vieja como la pregunta por la esencia y origen del ser. Pues justamente lo que caracteriza a la primera reflexión consciente sobre la totalidad del mundo es que lenguaje y ser, palabra y sentido, no se hallen aún separados, sino que aparezcan en una unidad inseparable.”<sup>12</sup>

Antiguamente se pensaba que la única función del lenguaje era la de “comunicar información”, transmitir o expresar un determinado mensaje. Gracias al interés de filósofos y lingüistas, comenzaron las investigaciones en el tema y se dio apertura para que muchos investigadores desarrollen sus teorías.

Como afirma Bermeosolo (2001): “El lenguaje se restringe a lo lingüístico, en sus manifestaciones oral y escrita, los propósitos a que está destinado el sector (incrementar la capacidad comunicación, expresión e interacción, pensar, desenvolverse, etc.), exigen la

---

<sup>11</sup> Palabras de Hörmann (1973). Frase extraída del texto de BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 9.

<sup>12</sup> Ídem. Pág.: 9

intervención de otras formas de comunicación y de representación de la realidad que complementan lo verbal.”

La comprensión del lenguaje hablado, la lectura o la producción del habla y de la escritura son actividades cotidianas que realizamos con aparente facilidad y rapidez. Sin embargo, un análisis profundo de estas actividades revela un panorama de gran complejidad. El uso del lenguaje refleja el alcance y los límites en nuestra capacidad adaptativa. La explicación del modo en el que las personas resolvemos el problema de codificar y decodificar mensajes lingüísticos resulta esencial.

En este capítulo se analizará cómo los seres humanos desarrollan su capacidad para utilizar el lenguaje y su relación con el pensamiento a diferentes edades. También se hará referencia a la naturaleza del lenguaje, partiendo desde los enfoques de la biología evolutiva y de la teoría constructivista. Estas dos corrientes permitirán conocer cómo el ser humano hace dominio y uso del lenguaje como base fundamental para todo tipo de enseñanza, como eje articulador de las acciones destinadas al logro de los objetivos fundamentales de todo aprendizaje.

Es pertinente conocer cómo el lenguaje y el pensamiento interactúan simultáneamente, permitiendo a la persona<sup>13</sup> razonar y emitir juicios y criterios lógicos en las relaciones sociales. Estos procesos implican la memoria, la capacidad de comunicación, de interacción y expresión del individuo con el mundo, y se ocupan no sólo de la expresión en forma oral y escrita, sino de hablar con coherencia, propiedad y creatividad.

## **2.1 Generalidades**

### **2.1.1 La naturaleza del lenguaje**

El lenguaje, es una función superior y se la define como la capacidad de comunicar ideas complejas por medio de un sistema organizado de símbolos y sonidos. El lenguaje consta

---

<sup>13</sup> Durante este capítulo se incluirá el término persona, para referirse tanto a niños, adolescentes y adultos. Si es el caso, se especificará el sujeto a quien se hace referencia.

de tres dimensiones básicas: contenido, forma y uso. El contenido denota el significado de cualquier mensaje escrito o hablado. La forma es el símbolo que se emplea para representar el contenido: sonidos, palabras y gramática. El uso designa el intercambio social entre dos personas: el hablante y el interlocutor. Los detalles de ese intercambio social dependen de la situación, la relación entre el hablante y el que escucha y de las intenciones y actitudes de dos o más participantes.

El lenguaje se basa en unidades fonéticas universales denominadas fonemas. Los fonemas son sonidos de letras (ej.: *f, m, t, c, s*). En español hay 29 fonemas, en el inglés hay 46 y en algunos idiomas, en especial los orientales, hay hasta 85. Los fonemas pueden agruparse y formar palabras, prefijos (pre, in, des) y sufijos (ado, ando, ria).<sup>14</sup>

El conjunto de palabras se los llama morfemas, que constituyen “la unidad mínima provista de significado en un idioma.” (BURNEO, 2002). Los morfemas constituyen un elemento importante para la comprensión del habla. Al combinar los morfemas se forman las palabras, que representan las ideas de lo que se quiere comunicar (ej.: “preexistencia”, “psicología”, “pasado”, “insuperable”). A su vez, estas palabras aisladas pueden agruparse en frases u oraciones y constituyen el mensaje que se quiere transmitir.

Dentro de su naturaleza existen reglas que permiten a la persona estructurar fonemas, morfemas, oraciones y sus significados. Lo que el Psicolingüístico Chomsky<sup>15</sup> llama gramática y lo define como “las reglas del lenguaje que determinan el significado y la forma de palabras y oraciones.” A su vez, aparece el término de transformaciones, que permite tanto a hablantes como oyentes, producir un pensamiento e ideas en sonidos y viceversa.

La semántica y la sintaxis son dos componentes de la gramática. “La semántica describe la manera en que se asigna el significado de los morfemas que utilizamos.” (BURNEO, 2002).

Existen reglas que describen como una palabra hace referencia a un objeto (ej.: “el lobo grande aúlla”). Otras que se puede mencionar, son las combinaciones de morfemas (ej.:

---

<sup>14</sup> Ejemplos tomados de la cátedra de Psicolingüística, profesor Dr. Augusto Burneo.

<sup>15</sup> Noam Chomsky. Nació en Filadelfia, Estados Unidos el 7 de diciembre de 1928. Es profesor emérito de Lingüística en el Massachusetts Institute of Technology (MIT) y una de las figuras más destacadas de la lingüística del siglo XX, es sumamente reconocido en la comunidad científica, académica y política por sus importantes trabajos en teoría lingüística y ciencia cognitiva. Resumen de: SCHUNK, Dale H. *Teorías del aprendizaje*. México, Ed. PRENTICE HALL, 1997.

al verbo *tomar*, al añadir el sufijo *ó* se lo transforma en pasado. Y a la palabra *necesario*, se le añade el prefijo *in*, para formar *innecesario*).

El lenguaje como “eje articulador,” es el instrumento del pensamiento, de la comunicación intra e interpersonal, a través del cual la persona expresa sus saberes, valores, pensamientos, emociones, sentimientos y experiencias. A su vez, depende de toda una estructura en funcionamiento y en constante relación con la cultura, que introduce a la persona a las relaciones personales y sociales.

La pragmática se refiere a las reglas que un aprendiz conoce y usa para determinar el ¿quién?, ¿cómo?, ¿para qué?, ¿cuándo? De acuerdo con el Dr. Burneo (2002), la pragmática supone lo siguiente:

1. “El lenguaje comunicativo se basa en otros comportamientos, de manera específica habilidades cognitivas y patrones de interacción social del aprendiz.
2. Se les da significados relevantes a las emisiones desde el punto de vista contextual con base en sus intenciones.
3. Hay reglas para el uso de la intención en el intercambio conversacional.
4. El significado se determina por la función en el contexto.”

La comunicación es el medio verbal y no verbal (lenguaje corporal, de señas) de transmitir y decodificar el mensaje en la otra persona. El significado de lo que se quiere comunicar no está sólo en las palabras, sino en cómo se quiere expresar para enviar un contenido.

El lenguaje y la comunicación de la persona dependerán de manera decisiva de las experiencias vividas y las influencias del medio. Los niños pequeños se familiarizan con esas funciones del lenguaje e implícitamente las aprenden, junto con las palabras y formas concretas.

### **2.1.2 Habla y lenguaje**

Como se expresó en el apartado anterior, el lenguaje se describe como expresivo (elabora y envía un mensaje) y como receptivo (recepta e interpreta el contenido de lo que se quiso comunicar).

Es importante hacer una diferencia entre lo que es habla y lenguaje. Ya que ambos no son sinónimos. El habla, como lo expresa el Dr. Burneo (2002): “Es la realización individual o de una comunidad lingüística de la lengua. Se refiere al plano expresivo o ejecutorio del lenguaje.”

El habla integra la respiración, la producción de sonidos, control de la calidad y articulación para formar las palabras. Cuando una persona desea hablar, el cerebro envía un mensaje para activar el mecanismo del habla e incluye todo el sistema respiratorio, vibratorio, de resonancia y de articulación. En cambio, el lenguaje es la herramienta del ser humano, capaz de acoger, proteger y cuidar a los miembros pertenecientes a la familia. El lenguaje como instrumento, es el medio por el cual logramos exteriorizar nuestros pensamientos y emociones hacia otro ser. Además, puede hacer uso de las palabras o gestos (lenguaje corporal) para dar a conocer su estado.

### **2.1.3 Enfoques en el estudio del lenguaje**

Varios filósofos y, posteriormente, psicólogos elaboraron principios teóricos derivados de teorías sobre la lengua y su aprendizaje.

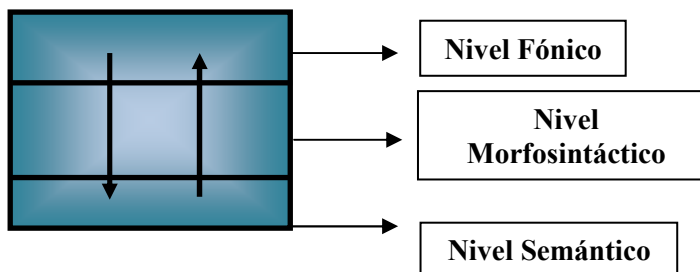
De acuerdo a Bermeosolo (2001), el lenguaje se puede estudiar como:

1. Sistema
2. Código
3. Conducta personal
4. Conducta interpersonal

#### *a. El Lenguaje como Sistema*

La lingüística de Saussure estudia el lenguaje como un sistema (como lengua), como una estructura cuyas unidades o elementos están estrechamente relacionados.

Estas unidades las conforman los niveles fónicos, morfosintácticos y semánticos. Como se ejemplifica en el siguiente gráfico<sup>16</sup>:



En la figura se ejemplifican los tres niveles básicos en el estudio de la lengua: el plano del sonido (nivel fónico); el plano del significado (nivel semántico); y el plano que relaciona sonidos con significados por medio de diferentes unidades formales (nivel morfosintáctico).

#### *b. El Lenguaje como Código*

El autor Bermeosolo (2001), estudia este enfoque desde la Teoría de la Información<sup>17</sup>: “Ciencia que se ocupa del transporte de información, centrándose en los procesos de emisión, transformación y recepción de mensajes.”

Esta perspectiva integra al lenguaje como un conjunto de señales que permiten transmitir información desde un emisor a un receptor. Lingüistas y psicólogos del lenguaje se apoyaron en esta teoría para fundamentar los aspectos relevantes de la comunicación y de la mente humana. El concepto de información, es el código que tiene por objeto el de hacer identificable lo que se va a comunicar para establecer un diálogo con el otro.

---

<sup>16</sup> Tomado de: BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 26.

<sup>17</sup> **Teoría de la información:** se vale de procedimientos matemáticos, en especial el cálculo de de probabilidades, para estudiar, los problemas relativos a la comunicación de mensajes.

*c. El Lenguaje como conducta personal*

Los psicólogos estudian al lenguaje como una conducta, comportamiento o actividad humana. El habla es una función psicológica de la persona, que lo distingue en su manera de interpretar la realidad y de comunicarse, a través de un sistema complejo de signos y reglas.

*d. El Lenguaje como conducta interpersonal*

Este enfoque considera al lenguaje como un instrumento de comunicación en una interacción social. Aquí se incluye al hablante (H) y al oyente (O) dentro de una relación, con la intención de informar y comprender el mensaje emitido.

“El efecto de retroalimentación, por ejemplo, hace que H modifique o regule su ejecución de acuerdo a las reacciones que observa en O. Las características individuales de los interlocutores, rasgos de personalidad, sutiles o significativas diferencias de código, el efecto recíproco de las intervenciones, producen resultados a ser tenidos en cuenta si se desea una visión más o menos completa de la interacción.”<sup>18</sup>

El lenguaje se lo valora como un instrumento de comunicación o de manipulación en un contexto social determinado. Esta interacción involucra dos aspectos del comportamiento humano: el uso del lenguaje y la organización social de la conducta.

---

<sup>18</sup> Frase del autor Herriot, tomada del texto de BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 35.

## 2.1.4 Funciones del lenguaje

*“En una palabra, el cuerpo actuará de manera causal, independientemente de la conciencia, igual que el mundo físico obedece sus leyes independientemente de los individuos, los artistas o incluso los que lo comprenden.”*  
Jean Piaget<sup>19</sup>

Partiendo de los elementos básicos de la organización lingüística y el uso de la lengua, se puede establecer las funciones del lenguaje como instrumento de comunicación. Estas funciones son: la interpersonal y la intrapersonal, como se explican a continuación:

1. Función Interpersonal, que según Bermeosolo (2001) es “salvar<sup>20</sup> el espacio.”
2. Función Intrapersonal, como lo afirma el autor es “salvar el tiempo.”

El Círculo Lingüístico de Praga, integrado por destacados lingüistas rusos y checos, en una de sus tesis proponía que:

“Cuando se analiza el lenguaje como expresión o como comunicación, la intención del sujeto hablante es la explicación que se presenta con mayor facilidad y naturalidad. Por esto mismo, en el análisis lingüístico, debe uno situarse en el punto de vista de la función.”<sup>21</sup>

La función del Lenguaje propuesta por Mark Alexander Kirkwood Halliday<sup>22</sup> aplica un modelo evolutivo, significativo para la psicología del lenguaje. El lenguaje de la persona cobra sentido en la interacción con otros, en el uso contextualizado del día a día, cuando satisface sus necesidades, comparte experiencias y sirve para aprender.

---

<sup>19</sup> Del texto de: AZNAR A., SERRAT E. *Piaget y Vigotsky ante el Siglo XXI: Referentes de Actualidad*. Barcelona, España, Ed. HORSORI, 2000.

<sup>20</sup> “Salvar”, como sinónimo de “franquear”, “superar” o “rebasar”, significa vencer o sobrepasar un obstáculo, recorrer o acortar una distancia. Frase tomada del texto de BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 39.

<sup>21</sup> Ídem, Pág.: 40

<sup>22</sup> Destacado Lingüista británico nacido en 1925. Sus estudios se basaron en desarrollar las teorías lingüísticas sistémicas, enfocándose en las relaciones sociológicas y culturales. Escribió varias obras, entre una se valora: *“El lenguaje como semiótica social: la interpretación social del lenguaje y del significado.”* Tomado de: BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. Ediciones Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, 2001.

Halliday (1982) desarrolló su teoría en función al aprendizaje de una serie de funciones, que de manera consecutiva se relacionan unas con otras. Estas son:

1. Instrumental.
2. Reguladora.
3. Interactiva y personal.
4. Heurística.
5. Imaginativa

A continuación se presenta una breve descripción de cada punto citado:

1. **Instrumental:** El lenguaje es un instrumento que usa la persona para que las cosas se realicen, para satisfacer las necesidades. Se cumple la función del “yo quiero.”

El éxito en esta función “no depende de ninguna manera de la construcción de frases adultas bien formadas; un grito claramente contextualizado puede tener el mismo efecto...” (BERMEOSOLO, 2001)

2. **Reguladora:** Es la utilización del lenguaje como medio regulador de la conducta de los demás. Su función es “hazlo como yo quiero.”

3. **Interaccional:** Esta función está relacionada con la anterior y, “se refiere a la utilización del lenguaje en la interacción entre el yo y los demás.” (BERMEOSOLO, 2001)

En este concepto, incluye cualquier relación íntima del niño (madre, familia, amigos u otros adultos).

El lenguaje cumple un rol importante en la consolidación de las relaciones de interacción social (familia, escuela, vecindario, sociedad).

4. **Personal:** Se relaciona con todos los modelos, a diferencia que involucra la conciencia del lenguaje, como un aspecto individual en cada individuo, los sentimientos y actitudes, la expresión y emotividad.

“El lenguaje es un componente importante de sí mismo, y el modelo personal es su conocimiento intuitivo de éste, y de la forma como su individualidad se identifica y realiza a través del lenguaje.”<sup>23</sup>

**5. Heurística:** “Se relaciona con el lenguaje como un medio de investigación de la realidad, un instrumento para aprender sobre las cosas.” (BERMEOSOLO, 2001).

**6. Imaginativa:** “El niño utiliza aquí el lenguaje para crear su propio entorno; no para aprender acerca de cómo son las cosas, sino para que sean como él quiere”<sup>24</sup>

El lenguaje cumple un sinnúmero de funciones en las actividades de la persona. Permite la transmisión de nueva información, la comunicación y comprensión de contenidos. El lenguaje al servicio del aprendizaje y del desarrollo de la ciencia, es una función fundamental para el individuo y la sociedad.

El simple hecho de tener presente el lenguaje y el habla, no determina en su totalidad su funcionamiento, puesto que éste depende de un órgano fundamental encargado de la sincronización de todos los sistemas que permiten a la persona articular, emitir y producir una palabra. Se analizará la relación entre el cerebro y el lenguaje, puesto que el individuo interactúa de manera social y biológicamente con su medio.

## 2.2 Bases anatómicas del lenguaje

*“El simple hecho de tener adelante la evidencia no es suficiente para aprender el lenguaje. Se debe determinar qué es necesario para hacer funcionar el sistema.”*  
Noam Chomsky

Estudiar el lenguaje desde la biología evolutiva, permite conocer qué técnicas se emplean para comprender los mecanismos biológicos neurales que sirven al lenguaje. El lenguaje desde lo biológico es un tema extenso y complejo, sus conceptos involucran toda la

---

<sup>23</sup> Investigación citada en el texto de BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 55.

<sup>24</sup> Ídem, Pág.: 56.

estructura y desarrollo del cerebro. Los principios operativos y organizativos que subyacen del cerebro, tienen relación con los fundamentos lingüísticos del hombre.

El cerebro es el órgano principal de toda la estructura humana, gobierna la manera en que seleccionamos, organizamos y utilizamos la información de nuestro medio. Se encarga del funcionamiento de todos los sistemas (motor, digestivo, linfático, respiratorio, etc.) y de los factores como percepción, memoria y aprendizaje, que constituyen gran parte de la capacidad de procesamiento de información, que implica: percibir, recordar, prestar atención, imaginar, solucionar problemas y evaluar.

El cerebro usa la energía bioquímica procedente del metabolismo celular como desencadenante de las reacciones neuronales. Los “paquetes” de energía se reciben en las dendritas y se emiten en los axones en forma de moléculas de sustancias químicas (sustancias que, por esa misma razón, se denominan neurotransmisores).<sup>25</sup>

El desarrollo del lenguaje está relacionado con el aumento de conexiones en la corteza cerebral; está formada dos tipos de neuronas: Golgi de clase I y clase II. Las neuronas de Clase I son grandes, con axones largos y forman las vías primarias aferentes y eferentes del sistema nervioso. Las neuronas de Clase II son pequeñas interneuronas con axones cortos. Realizan funciones de integración entre los sistemas primarios aferentes y eferentes, que se puede considerar el componente plástico del cerebro. Las dos clases de neuronas son interdependientes y funcionan como un conjunto integrado, realizando conexiones a nivel de la corteza cerebral. Están presentes desde que el niño nace.

El cerebro percibe la información proveniente de cualquier sentido (visión, audición, tacto, olfato, kinestésico), en un inicio la almacena (en la memoria a corto o largo plazo) en el cerebro y por el proceso de mediación, aprende y organiza las ideas. La persona hace uso de esta información y la utiliza para fomentar la conducta biológica y social, haciendo uso del lenguaje para expresar sus motivos, impulsos y habilidades. La percepción, memoria y aprendizaje constituyen una gran parte de la capacidad de procesamiento de información del cerebro, implicados en todos los procesos cognitivos.

Para fundamentar la investigación es necesario trabajar con una teoría que permita conocer bajo qué postulados y axiomas se explicará la variable. Se hablará sobre las

---

<sup>25</sup> Concepto tomado DICCIONARIO. *Enciclopedia de la Psicología*. España, Ed. Océano, Barcelona, España.

principales corrientes que sirvieron como base para que se construyera el Constructivismo.

### **2.3 Teorías del desarrollo del lenguaje**

Uno de los primeros psicólogos que desarrolló la teoría del aprendizaje y la adquisición del lenguaje, fue el norteamericano B.F. Skinner (1957)<sup>26</sup>. Sus investigaciones se basaron en el estudio funcional de la conducta y el control sobre el comportamiento.

El Condicionamiento operante y el lenguaje se basaban en el aprendizaje de la conducta producida por un reforzador o estímulo que sigue a la respuesta (E-R). Skinner (1957) se oponía a las corrientes cognoscitivas y negaba la existencia de procesos internos y mentales en el aprendizaje de una determinada conducta.

“Los eventos privados- las respuestas “dentro de la piel del organismo”- sólo son accesibles al individuo y no pueden ser estudiadas sino mediante sus informes verbales, que son formas de conducta.” (SCHUNK, 1997)

Skinner (1957) afirmaba que los padres y otras personas que conviven con el niño escuchan sus primeras emisiones y el balbuceo, y lo refuerzan cuando emite sonidos más parecidos al habla del adulto. El lenguaje es aprendido por ensayo y error, y reforzado por el medio que rodea al niño. Skinner (1957) no negaba la existencia de creencias, actitudes, opiniones, deseos y otras formas de autoconocimiento, sino que descartaba que estos procesos internos estuvieran implicados en la conducta verbal.

---

<sup>26</sup> Burrhus Frederic Skinner nace en un pequeño pueblo de Pennsylvania llamado Susquehanna, el 20 de marzo de 1904. Fue una persona muy activa desde sus primeros años. Fracasó como escritor, dedicándose en 1930 a la Psicología. Estudió en Harvard, donde realizó su tesis doctoral y fue docente de 1948 hasta 1990. Fue seguidor de la teoría del condicionamiento de Pavlov y desarrolló la teoría del “Condicionamiento operante”. En Harvard se dedicó a la investigación y durante seis décadas escribió libros y escritos científicos. Falleció de leucemia el 18 de agosto de 1990. Resumen de: SCHUNK, Dale H. *Teorías del aprendizaje*. México, Ed. PRENTICE HALL, 1997.

Los estudios de Skinner (1957) han tenido un gran impacto en la teoría y adquisición del aprendizaje. Y han servido como fundamento y base de estudio para otros investigadores interesados en la conducta y el comportamiento verbal.

Otra corriente filosófica que surgió después del neo-conductismo, es la teoría Cognitivista. Los cognitivistas afirman que el refuerzo, el condicionamiento y la imitación juegan un rol importante en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje. Para ellos, el lenguaje es “innato” y característico de los humanos.

Noam Chomsky (1966), es una de las figuras más influyentes dentro de esta teoría. En su hipótesis afirma que:

“...la adquisición del lenguaje es cuestión de crecimiento y maduración de facultades relativamente fijas bajo condiciones externas apropiadas. La forma del lenguaje que se adquiere está determinada principalmente por factores internos.”<sup>27</sup>

Rechaza la posición de que al niño hay que enseñarle el lenguaje. Señala que el niño nace con un mecanismo interno para procesar el habla del adulto, que oye y que necesita “desenvolverse” o “madurar”. Reconoce que en ello juegan un rol importante las oportunidades brindadas desde el exterior, entendidas como agentes facilitadores u obstaculizadores. Este mecanismo le permite entender las reglas de la gramática, interpretar y transmitir los mensajes.

Sin embargo, la teoría constructivista va más allá y permite fundamentar el aprendizaje y desarrollo del lenguaje. Es importante conocer que muchos procesos no sólo están condicionados por la conducta, sino por otros mecanismos internos, ya sea como la conciencia, los deseos, actitudes, autoconocimiento o factores externos como el medio ambiente.

El Constructivismo es una postura psicológica y filosófica que argumenta que los individuos forman o construyen gran parte de lo que aprenden y comprenden. Destaca las relaciones entre los individuos y las situaciones de adquisición y perfeccionamiento de las habilidades y conocimientos. El Constructivismo se distingue tanto de la teoría conductista que subraya la influencia del medio sobre el sujeto, como de la cognitivista,

---

<sup>27</sup> Palabras de Noam Chomsky. Tomada del texto de BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 215.

que señala el aprendizaje como único de la mente humana y presta poca atención al contexto social en el que se desenvuelve la persona.

Para el Constructivismo los individuos son participantes activos de su propio aprendizaje y deben construir el conocimiento. Las personas van descubriendo el aprendizaje elaborando esquemas mentales o conceptos basados en experiencias presentes y pasadas. Ésta no es una corriente unificada, sino que se expresa en diversas formas: exógena, endógena y dialéctica.

El constructivismo exógeno consiste en la adquisición del conocimiento mediante la reconstrucción del mundo externo. Esta postura recalca la influencia del medio exterior en la formación del conocimiento, experiencias, enseñanzas y opiniones.

El constructivismo endógeno subraya la coordinación de los actos cognoscitivos, es decir, es el conocimiento que proviene de lo ya adquirido. Las estructuras mentales no son un reflejo de los intercambios sociales ni aprendizajes del medio externo, sino que se desarrollan por medio de los procesos superiores de abstracción cognoscitiva.

El constructivismo dialéctico es el que propone que el conocimiento proveniente de las interacciones de los individuos y su entorno. Como afirma Schunk (1997):

“Las construcciones no están invariablemente al mundo externo ni son del todo el resultado de las elaboraciones de la mente, sino que reflejan las consecuencias de las contradicciones mentales que producen las interacciones con el medio.”

Jean Piaget (1968)<sup>28</sup> es uno de los teóricos pioneros de esta teoría junto con David Ausubel.<sup>29</sup> La teoría del desarrollo cognitivo del niño, elaborada por Piaget (1968), reposa en conceptos básicos:

---

<sup>28</sup> Nació en Suiza en 1896 y desde 1927 desarrolló la teoría del desarrollo cognitivo del niño con un método de análisis básicamente clínico (mediante la observación del niño y su entorno, formulación de una hipótesis explicativa, y verificación de la hipótesis por medio de leves introducciones del entorno). Resumen de: SCHUNK, Dale H. *Teorías del aprendizaje*. México, Ed. PRENTICE HALL, 1997.

<sup>29</sup> Nació en Nueva York, E.E.U.U, 1918. David Ausubel realizó varias aportaciones al campo de la psicología y la pedagogía. Una de ellas fue la contribución con las escuelas con nuevas técnicas que permitieran que los alumnos construyeran sus conocimientos a través del descubrimiento de los contenidos. A esto lo llamo **Aprendizaje significativo**. (SHUNK, 1997)

“Estructuras, que varían a través de los estadios y contenidos, y funciones de organización y adaptación (asimilación y acomodación), que son invariables”. (Diccionario Enciclopedia de la Psicología)

Piaget (1968) elabora de manera general una teoría que abarca la construcción de los conocimientos humanos. Esta epistemología logró deshacer todas las postulaciones y teorías empíricas y defendió la teoría constructivista que explicaba una nueva forma de conocimiento mediante la interacción entre los procesos de asimilación (que consiste en integrar situaciones nuevas en los cuadros mentales ya existentes) y acomodación (que es la adaptación del sujeto a situaciones nuevas, que provoca una transformación de los cuadros mentales).

Piaget (1968) desarrolló su teoría en base a la percepción y la lógica del niño. Afirmaba que una de las características del pensamiento infantil es el “egocentrismo”, el niño no intenta comunicar, no espera respuestas ni siquiera espera ser escuchado. Él habla para sí mismo, no se dirige a nadie. Una vez pasada la etapa del habla egocéntrica, el niño inicia con el habla socializada, es decir, intenta realmente un intercambio con los demás; pide, manda, amenaza, transmite información y hace preguntas.

Piaget (1968) con todas sus investigaciones y estudios aportó notablemente para las siguientes generaciones en lo que respecta al funcionamiento psíquico infantil. Sus teorías abarcan todo el desarrollo del pensamiento, del lenguaje y la cognición del ser humano. Un seguidor de las teorías de Piaget (1968) fue el psicólogo soviético L.S. Vigotsky<sup>30</sup> (1896-1934), quien continuó con las investigaciones sobre el desarrollo evolutivo del ser humano y estudió la relación entre el pensamiento y el lenguaje. Su teoría debe ser desarrollada en detalle para un mejor entendimiento.

---

<sup>30</sup> Lev Vigotsky nació en 1896 en la ciudad de Orscha, Bielorrusia, en el seno de una familia judía de clase media. Sus estudios los realizó en un instituto judío de clase media. A los dieciocho años, se interesó por la filosofía y por los problemas que atañen a la cultura judía. Escribió su primer ensayo sobre Hamlet, que posteriormente (1925) formó el texto de *La Psicología del arte*. Sus estudios universitarios los realizó en Shaniavsky, especializándose en historia y filosofía y, en Moscú en los campos de la psicología y psicopatología. Su interés por estudiar la psicología del arte, del lenguaje y todos los procesos superiores del hombre, conciencia, pensamiento. Escribió varios textos, entre ellos fue su tesis sobre el “Pensamiento y Lenguaje.” Su teoría y fundamento científico han contribuido a la Psicología y la Educación. En la actualidad se las usa como un principio para el aprendizaje. Resumen de: VIGOSTKY, L.S. *Pensamiento y Lenguaje*. Buenos Aires, La Pléyade, 1996.

Vigotsky (1996) hizo una distinción fundamental entre las funciones mentales naturales, denominadas, “inferiores”, tales como la percepción, memoria, atención y voluntad; y sobre las funciones “superiores” o culturales propias de la psique humana. El lenguaje y el habla ocupan un puesto especial en el sistema psicológico de la teoría de Vigotsky (1996). Son un instrumento indispensable para hacer funcionar los procesos mentales e implican un desarrollo cultural. Introdujo en su teoría el término de “gesto de sí mismo” para nominar el objeto que se quiere comunicar socialmente.

Al igual que Piaget (1968), Vigotsky (1996) insistía en que el habla más primitiva del niño es social y la dividió en: habla egocéntrica, es decir, “habla para sí mismo” y habla comunicativa, “habla para los demás”. El habla egocéntrica, separada del habla social común, da origen al “habla interna”. Vigotsky (1996) creía que las relaciones exteriores, interpsicológicas, se convierten en funciones mentales internas, intrapsicológicas.

La transición del habla egocéntrica a la interna manifiesta la interiorización de una función comunicativa, que pasa a ser una función mental interna e individualizada. La gramática y la sintaxis características del habla interna indican el surgimiento de la “comunicación para los demás” y el “razonamiento para uno mismo”. Su teoría sobre el pensamiento y el lenguaje abarcan varios aspectos de la estructura funcional del niño. El niño aprende a usar el lenguaje y a actuar sobre él mismo, los demás y sobre su comportamiento, así el niño comienza a pensar. Este principio explica que la conciencia individual se construye desde fuera mediante las relaciones con los demás.

“El mecanismo del comportamiento social y el mecanismo de la conciencia son el mismo...Somos conscientes de nosotros mismos porque somos conscientes de los demás y del mismo modo que conocemos a los demás y eso es así porque en relación a nosotros mismos estamos en la misma (posición) que los demás respecto a nosotros.” (VIGOTSKY, 1996)

Vigotsky (1996) sostenía en su hipótesis que el lenguaje tiene aspectos humanos como la fonética, expresión y la significación social. En su ontogénesis, distinguía las raíces del habla y las del pensamiento no verbal. A partir de este principio, estableció una íntima relación entre el pensamiento y el lenguaje.

Vigotsky (1996) al igual que Piaget (1968) utilizó el término de signo y lo define como el significante de una palabra dentro de un contexto social.

“El significante de un signo (como el término fruta) impone a su vez una delimitación y una federación de las diversas imágenes mentales que un ser humano puede construirse dentro de su interacción solitaria con este tipo de objeto; y el significado del signo está constituido por el conjunto de las imágenes mentales que están así sometidas por el significante” (AZNAR, 1998)

Uno de los descubrimientos más importantes de Vigotsky, es el estudio del pensamiento “pseudoconceptual: una forma de razonamiento infantil que coincide fenotípicamente con el razonamiento adulto, pero tiene una naturaleza diferente.” (VIGOTSKY, 1996)

Esta forma de razonamiento constituye la base del razonamiento normal y cotidiano de los adultos. Inicia con la cooperación entre un adulto y el niño, él mismo interioriza los nuevos conceptos y los hace parte del propio razonamiento infantil.

Vigotsky (1996) sostenía que el medio social es crucial para el aprendizaje, ya que integra los factores sociales y personales. Para él, esta interacción ayuda a explicar los cambios en la conciencia y fundamenta una teoría psicológica que unifica el comportamiento y la mente. El entorno social influye en la cognición por medio de sus “instrumentos”, éstos forman parte de todo lo que rodea al hombre, denominados “objetos culturales” (como los autos, máquinas) e instituciones sociales (como la casa, escuela, iglesia). Vigotsky (1996) afirma que el cambio cognoscitivo es el resultado de utilizar los instrumentos culturales en las interrelaciones sociales y de internalizarlas y transformarlas mentalmente.

En la actualidad las ideas de Vigotsky (1996) son aplicadas dentro del campo de la Educación, ya que sus teorías contribuyen al éxito en el aprendizaje de los niños. Los psicólogos aseguran que el niño nace con una capacidad biológica para adquirir el lenguaje, pero esta habilidad debe ser estimulada por su ambiente. A la vez, afirman que el desarrollo desde el nacimiento sigue un curso madurativo y en lo que respecta al lenguaje, hay una edad común para su aparición y estrategias de valor universal para su adquisición.

## **2.4 Desarrollo del lenguaje en la infancia**

Piaget (1968) fue el primer psicólogo en interesarse en el estudiar las etapas de desarrollo y la sintaxis infantil. En función a sus observaciones elaboró la clasificación del lenguaje. Piaget (1968), al igual que otros psicolingüistas, afirma que los niños atraviesan por una secuencia en la etapa de desarrollo del lenguaje en rangos de edades semejantes, independientes al idioma o cultura particular. Dividió las etapas en dos grandes grupos: habla egocéntrica y habla socializada.

Para entender el habla del niño, se ha dividido su adquisición en tres etapas: la primera, corresponde a los inicios del habla infantil (de los 0 a los 5 años). La segunda se desarrolla en el niño de los 6 a los 8 años y la tercera, se da lugar en el niño de los 9 a los 11 años. Para conocer con más detalles las características del habla egocéntrica y del habla socializada, es pertinente profundizar en cada uno de estos niveles.

### **2.4.1 Inicios del habla infantil: El niño de los 0 a los 5 años.**

El habla egocéntrica es una forma de transición situada entre el habla social, comunicativa y el habla interna. Se la divide en tres grupos: la repetición (ecolalia), el monólogo y el monólogo en pareja o colectivo.

#### *a) La repetición o ecolalia (de los 3 a los 12 meses)<sup>31</sup>*

La repetición o ecolalia es la repetición de sílabas o palabras. El lenguaje inicia desde los tres meses, el niño a través del llanto, ruidos o sonidos expresa sus sentimientos y necesidades. Sus gestos, su expresión facial y corporal permiten manifestar lo que quiere dar a entender. Su madre usa esa señal de comunicación y satisface las demandas.

El niño aprende en la interacción con el adulto los mecanismos básicos de la comunicación y de la conversación. El conocimiento del mundo que lo rodea pasa de una

---

<sup>31</sup> Las edades que se proponen en la siguiente clasificación son referenciales a la práctica profesional.

sucesión continua de ruidos, olores, sensaciones de conformidad o disconformidad. Al quinto mes da muestras claras de apego a la madre o al adulto que le resulta más familiar. Desde los nueve meses comienza a emitir sonidos, conocidos como balbuceo, similares al habla adulta.

Es importante la función que cumple la imitación. La madre reproduce el habla emitida por el bebé e inicia un juego entre los dos. Hacia los once y doce meses las vocalizaciones se hacen más precisas y mejor controladas, con sonidos y sílabas reproducidos con voluntad.

*b) El monólogo (de los 13 a 24 meses)*

El niño habla para sí, piensa fuerte sin la intención de dirigirse a un sujeto en particular. Hacia fines del primer año, el niño ya es capaz de comprender cierto número de palabras familiares, se interesa en los nombres de los adultos, en los objetos y acontecimientos.

El control del funcionamiento de los órganos de la articulación y fonación (labios, lenguaje, velo del paladar, laringe) se ha facilitado a través del balbuceo y el juego vocal que ha sido reforzado con el adulto.

*c) El monólogo en pareja o colectivo (de los 25 a 30 meses)*

Esta forma es la más social producida por el niño, no habla para nadie sino para sí mismo, para atraer su interés sobre su propia acción y su propio pensamiento. El niño juega, grita, llora y conversa consigo independientemente si hay o no un adulto cerca. Para los adultos, el niño "grita" o emite simple sonidos sin sentido alguno, para él es establecer un diálogo o un juego vocálico. El niño se limita a pensar en voz alta, sin la ambición de informar nada a nadie. En esta etapa, juega un rol importante la participación del adulto para dar un significado intencional a los sonidos y conducta no verbal del infante.

Sin embargo, una vez que el niño alcanzó esta etapa, comienza a interesarse más por las cosas que suceden a su alrededor. Así entra en una nueva etapa:

d) *El lenguaje socializado*

En esta etapa el niño participa directamente de juegos más organizados, compartiendo con otros niños, lo que Piaget (1968) llamó el “lenguaje socializado”, dentro del cual se puede distinguir: la información adaptada, crítica, órdenes, ruegos y amenazas y respuestas.

- *La información adaptada (3 años)*

Para el tercer año de vida, el niño logra hacerse oír por el adulto y actúa sobre él, con el fin de comunicarle algo. El niño habla esta vez, desde el punto de vista del interlocutor y es consciente de la información que va a transmitir. A la vez, dialoga con el adulto, toma conciencia de las reglas lógicas y la forma de los razonamientos deductivos. El niño habla de sí mismo y de las cosas que le rodean.

- *La crítica y la burla (4 años)*

Como afirma Piaget (1968), “el lenguaje socializado del niño, en lo que tiene de no intelectual y abstracción hecha de las preguntas y las respuestas, puede repartirse en dos categorías: las críticas por un lado, y las burlas por otro.”

En esta etapa inicia el diálogo, la intención no es la de expresar un pensamiento sino la de satisfacer los instintos no intelectuales; involucra el amor propio, la combatividad y la competencia. Los juicios de valor emitidos por el niño, son subjetivos y protege al “yo” y provoca réplicas y disputas con el adulto o interlocutor.

- *Las órdenes, los ruegos y las amenazas (4 años y medio)*

El niño utiliza inflexiones, frases con connotación para expresar sus deseos y ambiciones. Ordena cuando quiere satisfacer sus necesidades, ruega todos los pedidos que no estén expresados en forma interrogativa y amenaza si se encuentra en situaciones de riesgo o si no cumplen con sus demandas.

- *Las preguntas y respuestas (5 años)*

La pregunta es una búsqueda espontánea de información, producida por la ausencia de intercambio intelectual del niño, que lo lleva a la búsqueda de respuestas, demostraciones y justificaciones lógicas en las discusiones o situaciones que ameriten su participación. Las respuestas no forman parte del lenguaje espontáneo, ellos buscan en sus padres la información intelectual. Al no hacerlo, se sienten rechazados, frustrados y ahí acuden a su recurso que son las órdenes, los ruegos y las amenazas.

El lenguaje del niño, constituye un todo completo, en el que están representados los procedimientos de inteligencia verbal y socialización. El niño aparentemente habla más que el adulto. Casi todo lo que dice viene acompañado del "yo". El pensamiento infantil acompañado del diálogo con el adulto, habla de sí mismo ignorando la intimidad del yo.

Halliday (1964) afirma que el niño comienza a asistir a la escuela, a partir de los 5 años y para esta etapa ya se encuentra familiarizado con varias funciones del lenguaje:

"El niño sabe qué es el lenguaje, porque conoce sus efectos. Los elementos determinantes de la experiencia del niño son los que él ha pedido al lenguaje, y que ha visto coronado por el éxito y las necesidades particulares que ha visto satisfechas gracias al lenguaje."<sup>32</sup>

---

<sup>32</sup> Palabras de Halliday (1964). Tomado del texto de BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. 2001. Pág.: 53.

#### **2.4.2 El niño de los 6 a 8 años.**

En esta etapa el niño utiliza el lenguaje de varias maneras: para satisfacer sus necesidades materiales e intelectuales, como mediador de sus relaciones personales, para expresar sus sentimientos y así sucesivamente.

En lo verbal, los niños colaboran o discuten a propósito de una historia que tratan de reconstituir, de un recuerdo que quieren apreciar o de una explicación que tratan de dar. Estas discusiones tienen lugar en el plano verbal, sin hacer uso de un objeto. El juego, al igual que en los anteriores estadios, hace uso del lenguaje por gestos y por mímica, representando distintas situaciones de la vida diaria. El lenguaje en movimiento es el verdadero lenguaje social del niño.

Piaget (1968) afirma que: “cada uno tiene su propio mundo de hipótesis y de soluciones, jamás comunicadas o por egocentrismo o por falta de medios de expresión, lo que viene a ser lo mismo si el lenguaje está calcado sobre los hábitos de pensamiento.”

El niño en esta etapa no habla de su experiencia, se aleja de la vida real; habla espontáneamente, sin presiones, sin que nadie le indique lo que debe o no hacer, contar o explicar a su interlocutor. Hay ausencia de orden en el relato y los hechos causales rara vez se expresan.

Piaget (1968) habla sobre el *carácter egocéntrico* del estilo infantil. Primeramente entre los 6 y 7 años el niño habla para él solo, sin escuchar a su interlocutor. El niño no da explicaciones espontáneas o demostraciones a los demás. Los niños están siempre rodeados de adultos, que no sólo saben más que ellos, sino que hacen todo por tratar de comprenderlos y satisfacer sus deseos y pensamientos. Ellos esperan que los adultos siempre lean su pensamiento.

“Aún cuando el lenguaje esté socializado, esta socialización no llega al principio más que a los productos estáticos del pensamiento, es decir que los niños evitan hablar entre sí empleando relaciones causales y lógicas, tal como se las emplea en toda “discusión verdadera” o “colaboración del pensamiento””. (Piaget, 1968)

### **2.4.3 El niño de los 9 a los 11 años.**

Al iniciar la etapa de los 9 años, las experiencias del niño han incrementado. El niño sigue jugando, su pensamiento es puramente verbal y lógico y está ligado a la observación inmediata, acompañada o no del lenguaje.

En ocasiones, los niños no comprenden los proverbios o mensajes enviados por el otro y no preguntan nada sobre su sentido literal, ni piden explicaciones. El niño oye palabras del adulto, que le son dirigidas o no, no interrumpe por temor a ser hablado y no pide explicaciones, cree comprender o bien trata de hacerlo. De esta manera, asimila las palabras o esquemas escuchados y los interioriza. Este hecho se debe al temor y disciplina presentes en los hábitos familiares y escolares, y la falsa vergüenza por no entender los mensajes verbales.

Para esta etapa, el niño ha iniciado la lectura y la escritura. Cuando oye hablar, se esfuerza, no tanto por adaptarse al pensamiento ajeno, sino por asimilar su propio punto de vista y su experiencia anterior a lo que se dice. Las palabras demasiado nuevas no provocan ningún análisis. Sin embargo, el cuestionarse del “¿por qué”, permitirá el descubrimiento de las cosas, que explicarán este sentimiento “de acuerdo” que experimenta en la mayoría de las situaciones.

Piaget (1978) afirma que durante esta etapa de pensamiento infantil y egocéntrico, están determinados por la “necesidad de justificación a toda costa”, presente en la mentalidad del niño. “Todo fenómeno puede justificarse por lo que lo rodea” (Piaget, 1968)

Los niños no mienten, lo que sí es cierto, es que temen las respuestas o mensajes que el adulto envía y lo ocultan o cambian de tema intentando jugar. Su lenguaje corporal expresa las emociones y sentimientos que se conjugan cuando tiene que dar alguna explicación.

Para concluir, como padres y profesionales debemos conocer las etapas del desarrollo de lenguaje para poder identificar cuando un niño tiene algún retraso o trastorno en esta área. Existe un reto y es el de saber interpretar todas las señales de comunicación que quiere expresar desde sus primeras etapas; saber comprender e identificar estos

mensajes y determinar cuáles son situaciones reales del niño y en qué momentos interviene su imaginación y confabulación.

Dentro de estos parámetros de "normalidad", el niño puede presentar varias dificultades si el desarrollo del lenguaje se ve alterado, por diversos factores como: la interacción con los padres y sus pares, rendimiento escolar deficiente, aislamiento y retraso en el desarrollo cognitivo. Todos estos problemas pueden afectar de manera significativa la esfera psicológica del menor, pudiéndose presentar trastornos conductuales y emocionales. Es importante conocer cuáles son los trastornos del lenguaje e identificarlos para establecer programas de instrucción a la familia, enseñanza de habilidades sociales o corrección de problemas conductuales (hiperactividad o impulsividad).

## **2.5 Trastornos del Lenguaje (TL)**

No resulta fácil realizar una clasificación de los trastornos del habla, del lenguaje y la comunicación por la complejidad y extensión en el tema, ya que involucra múltiples interacciones con los diversos niveles del psiquismo humano.

El término "trastornos del lenguaje" es utilizado para diagnosticar a niños que desarrollan aspectos selectivos en sus lenguas madre en una forma lenta, limitada o de manera desviada, cuyo origen no se debe a la presencia de causas físicas o neurológicas demostrables, problemas de audición, trastornos generalizados del desarrollo ni a retraso mental. Los distintos tipos de trastornos del lenguaje a menudo se presentan simultáneamente. También se asocian con un déficit en el rendimiento académico durante la etapa escolar, problemas de enuresis funcional, trastornos del desarrollo motor, con problemas emocionales, conductuales y sociales.

Especialistas en psicolingüística y psicología del lenguaje han dedicado sus estudios a las perturbaciones del habla en la infancia. Uno de los más destacados lingüistas Lenneberg (1982) afirma que los defectos simples de la articulación en el niño pueden deberse a una ligera deficiencia intelectual, a una privación ambiental, a una dificultad para oír o a una predisposición genética y a un desarrollo lento del lenguaje hablado, incluyendo la articulación. Sin embargo, las causas son múltiples tanto en niños como en adultos.

A continuación se presenta una clasificación de las perturbaciones del habla y del lenguaje, elaborada por el notable lingüista y psicolingüista David Crystal<sup>33</sup> (1983), quien realizó una tipificación clara al respecto:

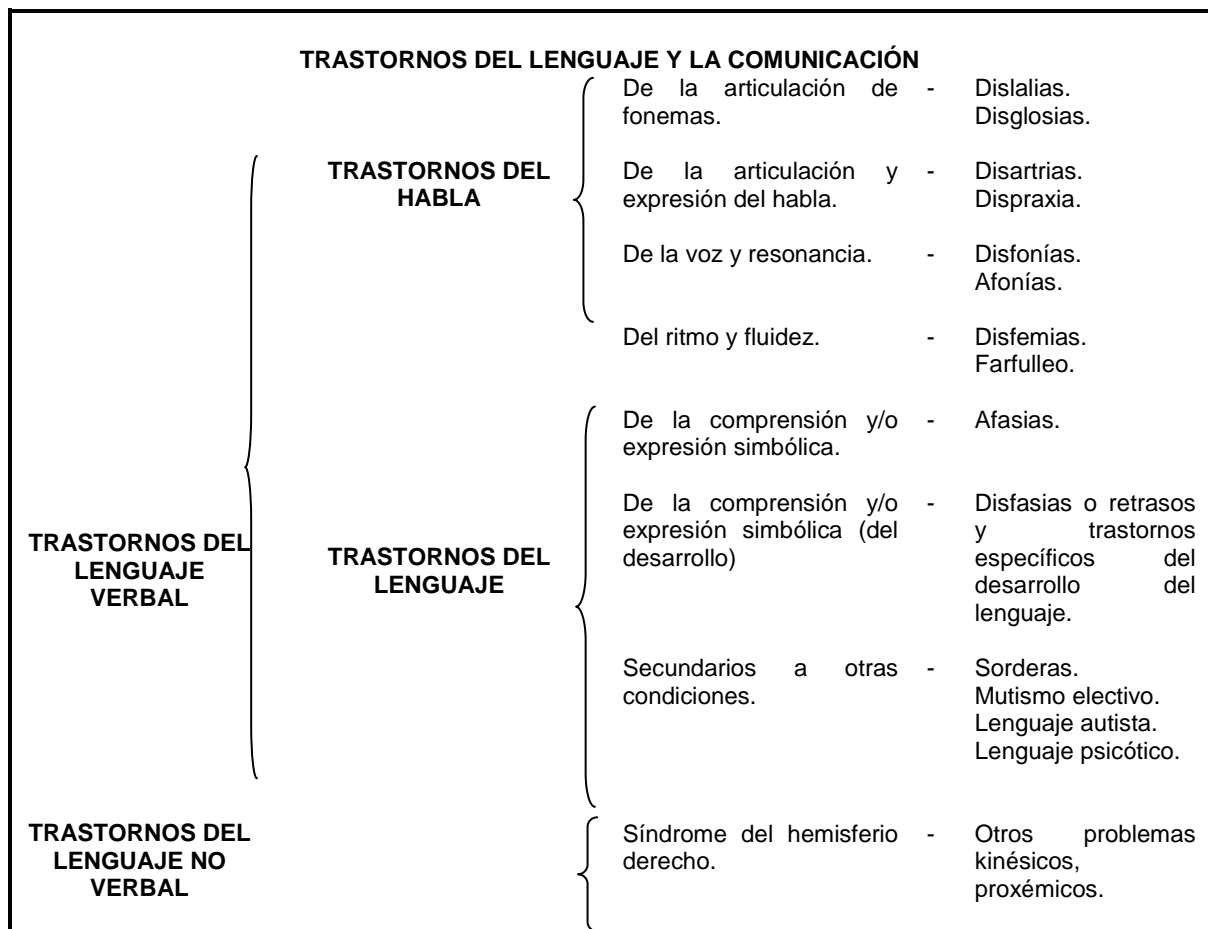
- Trastornos de la **producción** y trastornos de la **recepción**.
- Trastornos **orgánicos** y trastornos **funcionales**.
- Trastornos del **habla** y trastornos del **lenguaje**.
- **Retardos** del lenguaje y **trastornos** del lenguaje.
- Comportamiento **normal** y comportamiento **anormal**.

Es importante recordar que el “habla” se centra en la calidad de la articulación y producción del sonido. Y el “lenguaje” tiene que ver con la producción y comprensión de los mensajes.

La siguiente tabla elaborada por Crystal (1983) ejemplifica de manera organizada la subdivisión de los trastornos y en un glosario (ver anexo 2) elaborado por el autor Bermeosolo (2001), se presentan los conceptos de manera sencilla, lo que facilitará al lector la comprensión del tema.

---

<sup>33</sup> David Crystal nació en Lisburn, Irlanda del Norte, en 1941. Se introdujo en la vida académica como profesor de lingüística primero en Bangor y después en Reading. Publicó el primero del centenar de libros que ha escrito en el año 1964, y se dio a conocer sobre todo por su trabajo de investigación sobre los estudios de lengua inglesa y también en los campos de la entonación y la estilística, en la aplicación de la lingüística en contextos religiosos, educativos y clínicos. En sus investigaciones desarrolló un grupo de técnicas de identificación lingüística con finalidades diagnósticas y terapéuticas. Resumen de: CRYSTAL, David. *Patología del lenguaje*. Madrid, Ediciones Cátedra S.A., 1983.



Los niños con algún trastorno del lenguaje, no entran dentro de la categoría de retardo mental, tienen un CI normal, tampoco dentro de los Trastornos específicos del aprendizaje. Por otro lado, manifiestan problemas psicológicos, sociales y educativos. En los casos de sorderas u otras lesiones de tipo cerebral se ve afectado el lenguaje de la persona y se categorizan dentro de los trastornos de la percepción.

David Crystal (1983) desarrolló dos grandes hipótesis al respecto: “en primer lugar, que el trastorno es consecuencia de un déficit más fundamental de naturaleza psicológica, y en segundo, que los trastornos son resultado de un daño del sistema de procesamiento lingüístico.”

Este es un problema muy frecuente durante la etapa escolar en la población infantil y es importante su estudio, comprensión y atención. Los niños con trastornos de lenguaje ingresan en un sistema educativo regular, y requieren que el maestro adecue las exigencias de los programas y el currículo a sus capacidades e intereses. Para ello, es necesaria la implementación de adaptaciones curriculares, dependiendo de las

necesidades educativas del alumno, modificando los objetivos, las metodologías y la evaluación.

Lo recomendable es realizar una evaluación previa del nivel cognitivo y verbal del niño. La familia juega un rol importante en la integración del niño con trastornos del lenguaje. Ya que si el grupo estructura un sistema de integración disfuncional, con tensiones, agresividad, desautorización de los padres a los hijos, intolerancia frente al bajo rendimiento académico, expectativas paternas inadecuadas; pueden producir en el niño una agudización de las dificultades, fracaso escolar y en ciertos casos, deserción escolar temprana.

En el Ecuador, la realidad que viven las instituciones públicas es diferente al de las privadas. Muchos niños con trastornos del lenguaje pasan desapercibidos, no existen programas individualizados y el número de alumnos por aula excede a 30. La educación es unidocente y el maestro no logra abarcar con todas las necesidades y demandas de cada alumno. En varias escuelas, no existen los medios adecuados, ni la preparación de los docentes para ayudar al niño a desarrollar al máximo su potencial, ni la familia está capacitada para enfrentar y ayudar a su hijo a superar estas dificultades, para que se sienta bien y sea un niño con una autoestima positiva.

## CAPÍTULO III

### EL HOMBRE, LA COMUNICACIÓN Y LAS RELACIONES SOCIALES

*“¿Preguntas por qué me paso la vida escribiendo?  
¿Y si me divierte hacerlo?  
¿Si vale la pena?  
¿Y, sobre todo, si es lucrativo?  
Si no, ¿qué otra razón habría?...  
Escribo tan sólo porque hay una voz en mi interior  
Que jamás se callará.  
Sylvia Plath<sup>34</sup>*

#### Introducción

Hablar del hombre es sumergirse en ritos, doctrinas y cábalas, transmitidas de padres a hijos con el transcurrir del tiempo. Es la costumbre de una antigua práctica la que impone las tradiciones de las estructuras sociales fundamentales y el respeto en la cultura.

La sociedad funciona como una entidad organizada, posee reglas explícitas o implícitas de lo correcto e incorrecto las cuales sirven para restringir o facilitar la conducta de la persona a fin de fomentar el bienestar en general. Se acerca al hombre de distintas maneras, le enseña una serie de comportamientos y gestos que le permiten introducirse en las relaciones interpersonales. Toda sociedad desarrolla su propio conjunto de normas y roles para lograr sus metas y mantener la organización y el orden.

A lo largo de este capítulo se hablará sobre los aspectos más relevantes de la vida social desde la infancia, los cambios de la dependencia a la independencia, los fundamentos del desarrollo psicosocial, las emociones, el temperamento y las primeras experiencias con los padres. A la vez, se pretende vincular al lenguaje como la función que introduce a la persona en la dinámica y en la interacción familiar y social para un desarrollo óptimo de todas las habilidades físicas, emocionales y sociales.

---

<sup>34</sup> Frase tomada del texto de Alice Miller. *Por tu propio bien. Raíces de la violencia en la educación del niño*. Barcelona, Ed. TusQuets, 1998. Pág.: 246.

“El crecimiento del lenguaje ilustra la interacción de todos los aspectos del desarrollo. A medida que maduran las estructuras físicas necesarias para producir sonidos y se activan las conexiones neuronales suficientes para asociar sonido con significado, la interacción social con los adultos introduce a los bebés a la naturaleza comunicativa del habla”. (PAPALIA, 2002).

Por último, se analizará la relación del maltrato infantil y su repercusión en el área del lenguaje y la conducta social. Y cómo la forma en que las primeras experiencias con los padres ayudan a moldear el desarrollo de un niño. Un niño maltratado con gran seguridad no va a desempeñarse adecuadamente en la escuela ni en la sociedad.

### **3.1 El ser humano, un ser social**

La psicología social refiere un enfoque científico sobre las influencias culturales de los grupos sobre la persona. Como sistema fundamental de la sociedad, yace la familia. Sus interacciones se estructuran en el tiempo, a través de *rituales*, que mantienen el funcionamiento procurando un sentido de coherencia y pertenencia. El término *ritual* hace referencia al conjunto de comportamientos que permiten, por su carácter interactivo y repetitivo, mantener o conservar los lazos entre los miembros del sistema, con el fin de producir armonía.

La familia tiene la capacidad de expandirse y mantenerse, conservando su especie. A su vez, tiene la habilidad de acoplarse a otros sistemas (familias, instituciones, cultura). Lo que autores llaman “*plasticidad estructural*”. Y a través del lenguaje, tienen la posibilidad de dialogar con los componentes de su medio ambiente. El grupo administra los premios y castigos que controlan la conducta del individuo; sanciona la conducta de los niños por medio de los padres y los maestros, definiendo, reforzando y enseñando las normas. De esta manera, el individuo vive en un contexto social que le pone en contacto, desde su nacimiento, con otros seres humanos de los cuales depende para sobrevivir, formar su carácter, personalidad, gustos e intereses.

“La personalidad de un individuo consiste en aquellos atributos permanentes que son representativos de su comportamiento. Estos pueden ser adquiridos por experiencias únicas de la

persona o por experiencias compartidas con otros. De donde se deduce que la personalidad está constituida por conductas adquiridas por experiencias o por medio de la herencia.”<sup>35</sup>

Una de las características más manifiestas de los seres humanos, es la diversidad en cuanto a temperamentos y caracteres propios de cada uno. Se pueden encontrar personas amistosas u hostiles, tranquilas o ansiosas, de mente abierta y tolerantes o de poco criterio e intolerantes, integradas o aisladas en el medio social. La socialización es el proceso por el cual los niños desarrollan hábitos, habilidades, valores y motivos que los hacen responsables y productivos en la sociedad. El lenguaje verbal permite la transmisión transgeneracional de las experiencias. Se expresa a través de relatos y narrativas, los que proporcionan a la persona un sentido de pertenencia y de cohesión entre los diferentes miembros de un linaje familiar.

Para una mejor comprensión sobre el rol del lenguaje en las relaciones sociales, se presenta una descripción sobre cómo la palabra permite la expresión de la realidad, de la conciencia, de los sentimientos y pensamientos de lo que la persona quiere transmitir. Y cómo las familias existen dentro de este lenguaje simbólico para la transmisión de costumbres, tradiciones y ritos.

### **3.2 El lenguaje, su rol en las relaciones sociales**

*“Soy como un niño. Tratando de ser todo, decir todo y de ser todo”*

*John Hardford*

El hombre, en su constante interacción con su medio, hace contacto con otras personas en varios campos de acción: familia, escuela, desempeño profesional y sociedad. Estas habilidades, en estrecha relación con el lenguaje, generan lo que Bermeosolo (2001), denominó “competencia comunicativa”, necesaria para relacionarse con otros como prerrequisito para un funcionamiento ajustado y satisfactorio de la vida. Quienes demuestran escasa competencia social, se ven en riesgo de fracasar en las relaciones interpersonales y en los diferentes ámbitos sociales.

---

<sup>35</sup> Frase de Arno F. Wittig, tomada de la cátedra Métodos y Técnicas de enseñanza, sexto semestre, año 2004.

Cada habilidad está constituida por conductas específicas, discretas e identificables que entran en juego en las relaciones personales. En esta categoría se incluye el lenguaje verbal y el no verbal, como gestos que indican: ira, alegría, desprecio, sorpresa y tristeza. La mirada acompaña la conversación, la sonrisa denota cercanía, suaviza tensiones y facilita la transmisión del mensaje; la postura corporal expresa cómo la persona se siente internamente. La distancia física entre dos o más individuos indica la proximidad emocional: dos cuerpos cercanos reflejan afectividad, mientras que dar la espalda o mirar hacia otro lado es una manifestación de rechazo o desagrado.

La palabra, el volumen y tono de la voz denotan más significación que el propio contenido del mensaje, éstos transmiten sentimientos como ira, ironía, felicidad, desinterés, etc. La persona aprende a jugar con las modulaciones de la voz a lo largo de una conversación: una que hable con tono bajo y abatido demuestra depresión ó decaimiento. Una conversación que se mantiene con el mismo tono resulta monótona y suscita poco interés y por último, una charla con un volumen alto y armónico da seguridad y dominio de la situación. Todos estos elementos de conducta relacional son herramientas de nuestra forma de ser en la sociedad y, ayudan a que la persona forje su carácter, personalidad y seguridad en sí misma.

Las habilidades sociales son conductas aprendidas que facilitan la relación y resolución de problemas entre un grupo de individuos. Los niños aprenden en sus etapas iniciales (2 a 5 años) por imitación, identificación y refuerzo a: respetar turnos en una conversación, comprender las conductas discretas y específicas (verbal o no verbal), actuar asertivamente, controlar una respuesta y reaccionar de manera efectiva y apropiada, escuchar y prestar atención al ambiente social.

El convivir con los demás es un arte y llegar al equilibrio entre ambos extremos es ser asertivos con nosotros mismos, sin incomodar a los demás. Las familias existen dentro de un lenguaje simbólico y producen a su vez explicaciones y creencias que dan sentido a los comportamientos de todos y cada uno de los miembros que conforman el grupo familiar. La percepción y expresión se dan a través de la palabra y les permiten expresar la conciencia de su realidad singular, pero también los enfrenta a la angustia ligada a la representación de sus experiencias.

El desarrollo de la personalidad está interrelacionado con las relaciones sociales y sigue una escala de patrones comunes del desarrollo, que se presenta a continuación.

### 3.3 Desarrollo psicosocial en la niñez temprana e intermedia

El desarrollo emocional es un proceso ordenado; las emociones complejas surgen a partir de las más sencillas. El patrón característico empieza a desarrollarse desde la infancia, y constituye un elemento básico de la personalidad. En el siguiente cuadro se presentan los principales aspectos del desarrollo psicosocial de los bebés y niños pequeños, del nacimiento hasta los 3 años.

Edad aproximada en meses	Características
0-3	Los bebés están abiertos a la estimulación. Empiezan a mostrar interés y curiosidad, y sonríen abiertamente a las personas.
3-6	Los bebés pueden anticipar lo que va a suceder y se desilusionan cuando es así. Manifiestan esto al enojarse o actuar con desconfianza. Sonríen, hacen sonidos de arrullos y ríen a carcajadas con frecuencia. Es un tiempo de despertar social y de los primeros intercambios recíprocos entre el cuidador y el bebé.
6-9	Los bebés juegan “juegos sociales” y tratan de obtener respuestas de las personas. Le “hablan” a, tocan y engatusan a otros bebés para lograr que respondan. Expresan emociones más diferenciadas, como alegría, miedo, enojo y sorpresa.
9-12	Los bebés se preocupan intensamente por su cuidador principal, pueden volverse temerosos de los extraños ya actúan de manera cautelosa en situaciones nuevas. Al año de edad, comunican sus emociones con mayor claridad, manifiestan estados de ánimo, ambivalencia y grados de sentimientos.
12-18	Los niños pequeños exploran su ambiente y utilizan a las personas con quienes están más apegados como una base segura. Conforme dominan el ambiente, adquieren mayor confianza y mayor entusiasmo por afirmarse a sí mismos.
18-36	En ocasiones, los niños en la etapa de los primeros pasos se vuelven ansiosos debido a que ahora se dan cuenta de qué tanto se están separando de su cuidador. Resuelven la conciencia de sus limitaciones en la fantasía, en el juego y al identificarse con adultos.
Fuente adaptado de Sroufe, 1979 <sup>36</sup>	

Las primeras señales del lenguaje del niño son el llanto y la sonrisa y manifiestan claramente cuando se sienten infelices, desean algo o necesitan algo. La sonrisa temprana surge como expresión de bienestar, puede indicar placer por el contacto social. Las expresiones faciales no corresponden el único patrón de las emociones de los bebés,

<sup>36</sup> Tomado de: PAPALIA, D.E, OKDS, S. W., FELDMAN, R.D. *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la adolescencia*. México, Ed. Mc Graw Hill, 2002, pág.: 207.

el lenguaje corporal y los cambios fisiológicos son también indicadores que pueden manifestar cuando un niño tiene miedo o angustia. A partir de los 15 a 24 meses, surge lo que Piaget (1968) llamó autoconciencia, y es la comprensión cognoscitiva de sí mismos. Y para los 3 años se manifiestan emociones autoevaluativas, de orgullo, pena, culpa y vergüenza.

Para los 4 a 5 años se va estructurando la personalidad del niño, el autoconcepto que es la imagen que se tiene de uno mismo y las capacidades cognoscitivas del desarrollo de la niñez, la adolescencia y la edad adulta. Las representaciones de la infancia son únicas, su pensamiento es todo o nada, la conciencia de la feminidad o masculinidad propias de cada cultura, es un aspecto importante del desarrollo de la autoestima durante esta etapa.

En el siguiente cuadro<sup>37</sup> se presenta el desarrollo normativo de las habilidades sociales de los niños de los 4 hasta los 11 años.

<b>Edad</b>	<b>Desarrollo social</b>	<b>Desarrollo emocional</b>	<b>Desarrollo del género y la identidad</b>	<b>Desarrollo moral</b>
4 años	Son comunes los conflictos con los hermanos por la propiedad. El juego imaginario tiene temas socio dramáticos.	Poca conciencia explícita del orgullo o la vergüenza.	La autodefinición es concreta, enfocada en rasgos y habilidades externas. Pensar en el yo es términos absolutos (todo o nada), se piensa que el yo real es lo mismo que yo ideal.	La culpa y su preocupación por haber obrado mal. El razonamiento moral es rígido. El “comportamiento problemático disminuye en las niñas.

<sup>37</sup> Ibídem, págs.:516-517

5-6 años	Pueden establecer patrones de intimidación y trato discriminatorio.	Disminuye el negativismo. El niño reconoce el orgullo y la vergüenza en los demás, pero no en él.	Se desarrolla el sentido de competencia. El autoconcepto vincula varios aspectos del yo, sobre todo en términos positivos. Se logra la constancia de género.	El razonamiento moral se vuelve menos inflexible.
7-8 años	El juego brusco es común en los chicos, como una forma de competencia por el dominio.	El niño es consciente del orgullo y la vergüenza propios.	El autoconcepto es más equilibrado y realista. La sensación de valía personal se vuelve explícita.	Es más flexible. El niño cree que el castigo deber tomar en cuenta la intención. Aumenta el comportamiento empático y prosocial. Disminuye la agresividad, sobre todo de tipo hostil.
9-11 años	Padre e hijo comparten la regulación del conflicto. Los conflictos con hermanos ayudan en el desarrollo de habilidades para la resolución de conflictos. Las amistades se vuelven más íntimas.	Aumenta la comprensión y regulación de las emociones. El niño entiende mejor la diferencia entre culpa y vergüenza.	La imagen corporal se vuelve cada vez más importante, sobre todo para las niñas. Puede disminuir la autoestima.	El sentido de justicia orienta cada vez más el razonamiento moral. El niño desea ser "bueno" y mantener el orden social. La agresividad se transforma de manifiesta en racional.

Para estas etapas el papel de los padres juega un rol fundamental, ayudan a forjar los principales valores, comportamientos, intereses, actitudes, habilidades y rasgos de personalidad tanto de los niños como de las niñas. Los niños adquieren la función propia de cada género. Albert Bandura (1986) afirmaba que los niños aprenden los roles de género gracias a la socialización. A la vez, consideraba que la identidad de género es producto de un conjunto complejo de influencias, personales y sociales, que interactúan.

Se ha podido observar que el proceso de socialización inicia en la infancia. Conforme los niños empiezan a regular sus propias actividades, interiorizan las normas de conducta relacionadas con el género. La retroalimentación conductual, al igual que la modelación del comportamiento de los padres influye en el desarrollo del género y de todas las habilidades cognitivas necesarias para un crecimiento óptimo.

Las prácticas del cuidado infantil y los patrones de interacción social varían en todo el mundo, dependiendo de la perspectiva cultural sobre la naturaleza y las necesidades de

los bebés. De la misma manera, existe una relación entre las distintas prácticas de “disciplina” y el desarrollo del lenguaje lo que ya ha sido en ocasiones demostrado. Precisaremos entonces entre la relación de las prácticas de disciplina y desarrollo del lenguaje, así como la influencia de las mismas en las relaciones del niño con su familia y con la escuela.

### 3.4 Maltrato y lenguaje

*“Quien se informa sobre nuestra infancia quiere saber algo de nuestra alma. Si la pregunta no es meramente retórica y el que interroga tiene paciencia para escuchar, tendrá que darse cuenta que amamos con horror y odiamos con un amor inexplicable aquello que nos procuraba los máximos pesares y dificultades.”*  
Erika Burkart<sup>38</sup>

Desde el nacimiento, el bebé necesita el contacto corporal cercano, esta satisfacción es una necesidad innata de aferrarse a la madre para sentir seguridad, cariño y protección. El papel del padre, como el de la madre está relacionado directamente con el bienestar del niño, y con su desarrollo social y cognoscitivo.

En las relaciones de los padres con sus hijos, existen conductas que pueden de una u otra manera afectar en la vida de los niños. Bermeosolo (2001) afirma que, “los niños con experiencias de rechazo, de fracaso o abandono, los que han desarrollado sentimientos de desesperanza, baja autoestima o nula autoeficacia, la intervención oportuna se hace imprescindible. Los niños maltratados física y/o psíquicamente es muy esperable que presenten serios desajustes en su relación con los demás.”

En otra investigación llevada a cabo en Minnesota (Egeland, Sroufe y Erikson, 1983) se demostró que:

“Los niños pequeños cuyas madres estaban psicológicamente ausentes mostraban serias dificultades sociales y emocionales, como enojo y desobediencia con sus madres y en la actividad preescolar. Los niños cuyas madres tenían un estilo intrusivo de cuidarlos durante su infancia (es

---

<sup>38</sup> Frase tomada del texto de MILLER, Alice. *Por tu propio bien. Raíces de la violencia en la educación del niño*. Barcelona, Ed. TusQuets, 1998.

decir, interferían de manera poco apropiada en sus actividades y no tomaban en cuenta sus deseos) padecían problemas escolares, sociales, emocionales y de conductas significativos al alcanzar la edad escolar.”

En lo que respecta a investigaciones previas sobre la incidencia del maltrato infantil en el desarrollo de lenguaje, se encontró una elaborada en la Universidad de Murcia- España por Juan Manuel Moreno Manso, en el año 2005. En el estudio determinan si los malos tratos durante la infancia tienen alguna repercusión en el desarrollo del lenguaje y en las habilidades lingüísticas. Para probar la hipótesis, los investigadores utilizaron una muestra de 39 menores en situación de maltrato infantil detectados por los Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Extremadura e Institucionalizados en Centros de acogida. Para la investigación, se aplicaron las Escalas McCarthy de Aptitudes y Psicomotricidad para niños (McCarthy, 1972) y la Batería de Lenguaje Objetiva y Criterial (Puyuelo, Wiig, Renom y Solanas, 1998).

Juan Manuel Moreno Manso del Departamento de Psicología y Sociología de la Educación (Universidad de Extremadura, 2005) afirma que:

“Nuestro interés se centra en dos cuestiones: determinar si se constatan retrasos o desviaciones respecto al patrón lingüístico normal en formas de desprotección tales como: el abandono físico, abandono emocional, maltrato físico y maltrato emocional; y verificar la existencia de repercusiones lingüísticas diferentes según la tipología de maltrato infringida al menor.”<sup>39</sup>

Los resultados de los investigadores determinaron que los niños en situación de abandono emocional manifiestan considerables problemas en sintaxis, morfología y pragmática. En el maltrato emocional se consta un déficit en el uso del lenguaje en las interacciones comunicativas para una interacción social funcional, lo que no ocurre en el maltrato físico. Las mayores dificultades se las encontró en los niños bajo circunstancias de abandono emocional, en donde se evidencian las siguientes dificultades:

“En morfología (dificultad para utilizar formas verbales irregulares pasadas y futuras), pronombres personales de primera, segunda y tercera persona, reflexivos y posesivos; en sintaxis (dificultad para organizar la voz pasiva, oraciones más complejas como las subordinadas causales, temporales, adversativas y de relativo); en semántica (dificultad para utilizar el dativo, uso

---

<sup>39</sup> Para más información: “Estudio de las consecuencias del desarrollo del lenguaje”. Internet. [http://www.psiquiatria.com/articulos/trastornos\\_infantiles/retraso\\_mental\\_y\\_tr\\_especificos\\_del\\_desarrollo/24514/](http://www.psiquiatria.com/articulos/trastornos_infantiles/retraso_mental_y_tr_especificos_del_desarrollo/24514/). Acceso: 28 septiembre 2007

inadecuado de los locativos, las nociones de cantidad con adverbios), en pragmática (dificultad para reclamar atención, demandas de información específicas, el uso de pronombres interrogativos, el uso del adverbio interrogativo de lugar...no logran mantener la atención y comprensión durante todo el tiempo y les faltan recursos para responder ante determinadas situaciones.”

Para realizar un estudio de esta naturaleza, es importante tener en cuenta la influencia del factor sociocultural y el nivel cultural de los padres, su historia familiar y la dinámica en la que el niño se ve inmerso.

Identificar los componentes de las habilidades complejas, su organización interna, al igual que sus niveles de funcionamiento es una labor del educador para poder determinar los déficits e insuficiencias significativos en las habilidades sociales del niño, tema que amerita ser analizado con más detalle.

### **3.5 El niño maltratado y las secuelas en su desenvolvimiento social dentro del aula**

*“La inteligencia no comienza ni por el conocimiento del yo ni por el de las cosas como tales, sino por el de su interacción y es orientándose simultáneamente hacia los dos polos de esta interacción como organiza el mundo, organizándose ella misma”*  
Jean Piaget

El National Joint Committee on Learning Disabilities (N.J.C.L.D), agrupa importantes organizaciones relacionadas con el tema y afirma que “los problemas de conductas de autorregulación, percepción social e interacción social pueden darse con trastornos de aprendizaje, pero no constituyen por sí mismos un trastorno de aprendizaje.”<sup>40</sup>

Un niño altruista, es capaz de manifestar interés por otra persona sin esperar nada a cambio. Estas conductas prosociales se las adquiere a edades tempranas y la familia juega un rol importante en la adquisición de estas destrezas. Los padres de niños prosociales por lo general, son personas que demuestran interés, cooperación, participación y empatía con otros; fomentan la simpatía, generosidad y amabilidad en sus hijos.

---

<sup>40</sup> Del texto: BERMEOSOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. Ediciones Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, 2001.

¿Son los niños más agresivos que las niñas? Se cree que los niños presentan un comportamiento impulsivo pero a diferencia de las mujeres, los varones manifiestan una agresividad abierta, sea física o verbal pero ellos se dirigen de manera directa e explícita hacia un objetivo. En cambio, las niñas expresan de manera relacional ó indirecta cuando quieren amenazar o perjudicar a otra persona.

En un estudio longitudinal, se tomó una muestra de 180 niños de bajos recursos, de familias numerosas, con padres que los rechazaban desde los 2 años. Los resultados muestran que estos niños presentaban conflictos destructivos con sus hermanos; fue un indicador de conductas agresivas o antisociales en la casa y la escuela a los seis años de edad. Se demostró que el apego inseguro, la falta de calidez y afecto maternos en la infancia reflejaban agresividad en la niñez temprana. “Las relaciones de crianza negativas pueden sentar las bases de conflictos destructivos y prolongados entre hermanos, en los cuales los niños imitan el comportamiento hostil de sus padres.”<sup>41</sup>

El comportamiento agresivo suele aparecer en la niñez temprana por diversas causas, entre ellas se pueden mencionar los siguientes factores: vivir en una atmósfera estresante y poco estimulante; disciplina estricta, falta de calidez maternal y apoyo social, exposición a adultos agresivos y barrios violentos y cambios frecuentes de hogar, escuela que generan en el niño inestabilidad. Debido a estas experiencias, los niños crecen en entornos pobres y son más vulnerables a adquirir actitudes antisociales dentro del aula de clase.

El temperamento tiene una base emocional, las diferencias individuales derivan de la configuración biológica básica de las personas y forman el centro de una personalidad en desarrollo. En el siguiente cuadro se presentan las características fundamentales sobre los patrones temperamentales, según el New York Longitudinal Study.<sup>42</sup>

---

<sup>41</sup> Estudio realizado por Coie y Dodge, 1998. Tomado de: PAPALIA, D.E, OKDS, S. W., FELDMAN, R.D. *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la adolescencia*. México, Ed. Mc Graw Hill, 2002, pág.: 328.

<sup>42</sup> Estudio realizado por A. Thomas y Chess, 1998. Tomado de: PAPALIA, D.E, OKDS, S. W., FELDMAN, R.D. *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la adolescencia*. México, Ed. Mc Graw Hill, 2002, pág.: 213

Niño "fácil"	Niño "difícil"	Niño "difícil de entusiasmar"
Sus estados de ánimo son de leve a moderada intensidad, generalmente positivos.	Manifiesta estados de ánimos intensos y con frecuencia negativos; llora frecuentemente con gran intensidad; también ríe con fuertes carcajadas.	Tiene reacciones de intensidad leve, tanto positivas como negativas.
Responde bien ante lo novedoso y los cambios.	Responde poco ante lo novedoso y los cambios.	Responde lentamente ante lo novedoso y los cambios.
Desarrolla rápidamente horarios regulares de sueño y alimentación.	Duerme y come de manera irregular.	Manifiesta respuestas iniciales ligeramente negativas ante estímulos nuevos (el primer encuentro con una persona, lugar o situación nuevos).
Acepta fácilmente nuevos alimentos.	Acepta lentamente nuevos alimentos.	
Sonríe a los extraños.	Es suspicaz con los extraños.	
Se adapta fácilmente a situaciones nuevas.	Se adapta lentamente a situaciones nuevas.	
Acepta la mayoría de las frustraciones con pocas quejas.	Reacciona a la frustración con berrinches.	Gradualmente desarrolla el gusto por estímulos nuevos, después de exposiciones repetidas y sin presiones.
Se adapta rápidamente a rutinas nuevas y a las reglas de juegos nuevos.	Se ajusta lentamente a rutinas nuevas.	

Cuando se trata de un niño con un problema en habilidades sociales, se debe intervenir lo más temprano posible. Como cita el autor Bermeosolo (2001): "el fracaso escolar de muchos niños puede obedecer a una separación fundamental entre las capacidades lingüísticas del niño y las exigencias a que son sometidas."

Los niños demasiado tímidos y retraídos, como aquellos impulsivos y con escaso desarrollo de conductas de autorregulación, son los que presentan trastornos del lenguaje (verbal o no verbal) de diferente etiología, naturaleza y que no han tenido la oportunidad de aprender las destrezas adecuadas, pueden fracasar en sus relaciones sociales. Los niños que presentan dificultad para relacionarse con otros, pueden manifestar problemas en los aspectos verbales como no verbales de la comunicación, tanto en la vía expresiva, como en la comprensiva.

"El organismo está dotado de capacidades internas que le permiten dar sentido a su conocimiento y modificarlo (organización y equilibración). La equilibración permite reorganizar el conocimiento por razones puramente internas, sin necesidad de que exista una presión exterior, aunque ésta tiene un papel central en la génesis de los conocimientos."

Para Piaget (1968) la realidad es siempre conocida por un sujeto y no puede ser vista directamente sino a través de los instrumentos que posee cada uno. El conocimiento no se atribuye a las características de la realidad sino a cómo el sujeto la construye por medio de la interacción entre sus instrumentos y la resistencia que ésta ofrece. Para esta teoría, los organismos tratan de adaptarse al medio y para ello lo modifican y lo incorporan (asimilación) al mismo tiempo que se modifican ellos mismos (acomodación).

## CAPÍTULO IV

### ESTUDIO DE CAMPO

*“Los niños son en la tierra, lo que las estrellas son en el cielo; puros, nobles y brillantes.”<sup>43</sup>*

#### 4.1 Objetivos e hipótesis de la Investigación

Como objetivo general para la investigación se planteó determinar la presencia simultánea de problemas de lenguaje y maltrato infantil y a la vez, ver la influencia que tienen el lenguaje como factor determinante en la conducta social de los niños dentro del aula.

#### *Hipótesis*

La hipótesis planteada en la presente disertación propone que los niños/as con alguna manifestación de maltrato físico o psicológico presentan problemas de comunicación y de habilidades de expresión, lo que repercute en su desenvolvimiento social y comunicativo con el resto de la gente.

#### 4.2 Material y Método

Para la investigación se emplearon varios instrumentos según los datos a explorar:

---

<sup>43</sup> Frase recopilada del Escudo perteneciente a la Escuela Fiscal Mixta “María Duchicela”

1. Para obtener la información de la historia personal y familiar del niño se utilizó la entrevista clínica aplicada a los padres, en el que se incluía: constelación familiar, historia prenatal y perinatal, desarrollo evolutivo, salud, alimentación, desarrollo motor y del lenguaje, historia psicosocial, sueño, hábitos y por último, escolaridad.

2. Para evaluar la presencia de maltrato se emplearon cuestionarios específicos de técnicas de disciplina para padres y para los niños, en el que contenían preguntas abiertas y cerradas, de orden subjetivo y objetivo para conocer qué técnicas son utilizadas por los padres para poner disciplina o castigar determinadas conductas. A la vez, estos cuestionarios incluyen preguntas cerradas para conocer si existe o no maltrato psicológico o físico percibido por el niño y provocado por los padres. (Ver anexo 4)

3. Las pruebas estandarizadas que se emplearon para la evaluación de las habilidades lingüísticas de los niños fueron:

- **PEABODY, Test de Vocabulario en Imágenes.**- Es una de las pruebas más prestigiosas del lenguaje que evalúa la comprensión del vocabulario a partir de los 2 años hasta los 90 años, de aplicación individual. Contiene 192 láminas con cuatro dibujos cada una en las que el sujeto debe indicar qué ilustración representa mejor el significado de una palabra dada por el examinador.
- **ITPA, Test de Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas.**- Esta prueba se estructura en dos niveles principales: Uno representacional o semántico y uno automático, se la aplica de manera individual. Consta de 5 subtests y se la aplica a niños entre los 2 años y medio y 10 años y medio. Su objetivo es detectar posibles fallos o dificultades en el proceso de comunicación (deficiencias en la percepción, interpretación o transmisión) que son causa de la mayoría de los problemas del aprendizaje escolar.
- **Test de Aprendizaje de la lecto-escritura (T.A.LE).**- Es un instrumento de evaluación diagnóstica, destinada a determinar los niveles generales y las características específicas de la lectura y la escritura de cualquier niño en un momento dado del proceso de adquisición de tales conductas.

## **4.3 Metodología**

### **4.3.1 Tipo de estudio**

El tipo de estudio que se va a llevar a cabo para la presente disertación, es una investigación teórica aplicada, ya que implica un trabajo de investigación que contrasta las determinaciones teóricas con la realidad concreta.

### **4.3.2 Población**

Para llevar a cabo la investigación se eligió la población de San Francisco Tanda, ubicada en el Cantón de Quito, en la Parroquia de Nayón. En el sector se encuentra ubicada la Escuela Fiscal Mixta “María Duchicela”.

El proceso de investigación fue dirigido a los niños de ambos sexos de tercero, cuarto y quinto de básica durante el período de enero a junio del 2008. Se le envió una carta al director solicitando autorización para realizar la evaluación a los niños y a la vez, se convocó a los padres de familia a una sesión para explicar el procedimiento y pedir colaboración para poder aplicarles las entrevistas y los cuestionarios específicos.

La muestra a la que se tuvo acceso en un inicio y que respondió a la encuesta fue de 100 niños, de edades comprendidas entre los 7 y 12 años. Es importante señalar que durante el proceso de evaluación 13 niños no concluyeron con el proceso, debido a cambios de escuela por dificultades económicas y desplazamiento de tierras a otras ciudades. En total se evaluó 87 niños.

#### **a. Historia de la Escuela “María Duchicela”**

No se encuentran libros en donde conste la historia la creación de la escuela. Los distintos directores han ido recopilando en un archivo, las historias de los moradores quienes narran la creación de esta Institución.

En el período escolar de 1980 a 1981, la directora Nelly Quinteros narra que alrededor de 1940, en vista de las necesidades de los moradores del Caserío de Tanda, se solicitó al Ministerio de Educación la creación de la Escuela “María Duchicela”. La misma que abrió puertas en casas arrendadas cuya estructura era de adobes y techos de paja. En el año de 1953, los moradores con la profesora gestionaron la compra de un terreno por intermedio del Municipio de Quito.

En 1968 en el Gobierno del Dr. Otto Arosemena Gómez, mediante el Programa de “Una escuela por día”, se construyó un local funcional dotado de: 2 aulas, 2 piezas para vivienda y la dirección. La Escuela se inició como unidocente y fue escuela de práctica rural del Normal “Juan Montalvo” por varios años. De 1977 a 1980 fue Escuela de colaboración del Instituto Normal Superior. La Escuela ha ido creciendo gradualmente tanto en infraestructura como personal docente capacitado para trabajar con los niños y padres del sector. En la actualidad, la Institución cuenta con 229 niños matriculados. Su Misión es tener una educación de calidad con valores y se proyectan en un futuro para contar con los diez años de educación básica, como está previsto en la Reforma Curricular. La Institución trabaja con la Red Escolar Interoceánica con un Programa Institucional y utilizan el Método Constructivista.

#### **4.4 Recolección de la información**

En un inicio se conversó con el director y con la junta de profesores que autorizaron llevar a cabo el proceso de evaluación con los niños. Fue necesario regirse al cronograma de actividades y al horario de cada grado. De igual manera, se convocó a una sesión a los padres de familia y se les explicó el proceso, se hizo hincapié en que era una encuesta sobre métodos de disciplina. A la vez, se solicitó colaboración para aplicarles las entrevistas respectivas. Se obtuvo una respuesta positiva por parte de los padres y algunos solicitaron que se les entrevistase durante la tarde ó fines de semana por cuestiones laborales. Para citar a los padres, se entregaba una circular indicando la fecha, hora y el lugar para la misma.

Una vez establecidos los horarios, durante el mes de febrero se dio apoyo a las profesoras en lo académico y conocer a cada uno de los niños y explicarles el trabajo que

se iba a realizar durante los meses posteriores. El horario de asistencia fue de lunes a viernes de 7H30 a 12H30, es importante recalcar que fue necesario adaptarse a las fechas de festividad de la escuela, muchas veces un paralelo no iba y se evaluaba a otro grupo. En marzo se organizó todo el material para la evaluación, los test fueron solicitados directamente de la TEA S.A. a través de la Librería Studium y llegaron a inicios de abril. Las pruebas fueron aplicadas de manera individual, en el aula de la biblioteca y en la sala de profesores. Para mediados de abril se procedió con el proceso de evaluación con tercero de básica, primero se aplicó el cuestionario específico, luego la prueba de comprensión de vocabulario Peabody, el TALE de lecto-escritura y por último, la prueba de aptitudes psicolingüísticas ITPA. Al ser este grupo de niños más pequeños, su tiempo de respuesta era más prolongado que lo esperado, así que se evaluó prueba por prueba durante un mes. A mediados de mayo, se procedió con la evaluación del grupo de cuarto de básica y junio con quinto de básica. Las evaluaciones con los niños terminaron el 1 de julio del 2008.

Las entrevistas con los padres de familia se llevaron a cabo durante los meses de abril, mayo, junio, octubre y noviembre. No todos colaboraron, faltaban a sus citas o pedían cambio de fecha, a algunos padres se les envió a casa las entrevistas, adjuntas a una circular dando las indicaciones necesarias para llenar y completar los datos.

Para el análisis de datos estadístico de esta información recolectada, se utilizó primero el programa de Microsoft Office Excel, en donde se realizó la primera matriz para ingresar la base de datos y las variables de las pruebas aplicadas a los padres y a los niños. Culminado este proceso, se trasladaron los datos al programa estadístico SPSS v.12 (Statistical Package for the Social Sciences). Mediante cuadros y el análisis de cada variable se obtuvo la información que permitió comprobar la hipótesis de la investigación.

#### **4.4.1 Plan de análisis de datos**

Para procesar la información de las variables presentadas en los cuadros (ver anexo 4), las edades de los niños en meses están transformadas en decimales para poder ingresar los datos en el programa SPSS v. 12. En la siguiente tabla se presenta los datos:

meses	Decimales
1	0.08
2	0.16
3	0.25
4	0.33
5	0.42
6	0.5
7	0.58
8	0.66
9	0.75
10	0.83
11	0.92
12	1

**A) Análisis 1: Exploración de la relación entre todas las variables predictores de maltrato infantil y las habilidades psicolingüísticas.**

Para la primera prueba se utilizó regresión múltiple para estudiar la relación entre varias variables *independientes* (*predictoras o explicativas*) y otra variable *dependiente* (*explicada, respuesta*). Este modelo de regresión nos informa la presencia de relaciones entre variables tratando de inferir causalidad. En la muestra las variables identificadas como independientes corresponden a: *maltrato físico percibido por el padre y hermanos sobre el niño (PERMFPH), maltrato psicológico percibido por el padre y hermanos sobre el niño (PERMFPH), maltrato físico percibido por la madre hacia el niño (PERMFMA), maltrato psicológico percibido por la madre hacia el niño (PERMPMA), maltrato físico percibido por el niño originado por el padre y hermanos (PERMFNPH), maltrato psicológico percibido por el niño generado por el padre y hermanos (PERMPNPH), maltrato físico percibido por el niño ocasionado por la madre (PERMFNMA) y por último, maltrato psicológico percibido por el niño causado por la madre (PERMPNMA)*. Las variables dependientes corresponden a: *habilidades psicolingüísticas, nivel de vocabulario y conducta social del niño*.

Se aplicó regresión múltiple entre las variables independientes que afectan a la variable respuesta. La variable dependiente se operacionalizó con la suma de puntuaciones típicas de la prueba de habilidades psicolingüísticas (SPT), medido por la prueba ITPA,

Test de Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas. Todo tipo de violencia como predictores de índice general de habilidad se los resume en los siguientes cuadros:

**Cuadro 1**

**Resumen del modelo**

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado corregida	Error típ. de la estimación
1	,594(a)	,353	,304	28,96746

a Variables predictoras: (Constante), PERMPNMA, PERMFNPH, PERMPNPH, PERCMPMA, PERCMFMA, PERMFNMA

**Cuadro 2**

**ANOVA(b)**

Modelo		Suma de cuadrados	GI	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	36212,878	6	6035,480	7,193	,000(a)
	Residual	66289,970	79	839,114		
	Total	102502,849	85			

a Variables predictoras: (Constante), PERMPNMA, PERMFNPH, PERMPNPH, PERCMPMA, PERCMFMA, PERMFNMA .

b Variable dependiente: SPT

**Cuadro 3**

**Coefficientes(a)**

Modelo		Coefficients no estandarizados		Coefficientes estandarizados	T	Sig.
		B	Error típ.	Beta		
1	(Constante)	412,010	13,061		31,546	,000
	PERCMFMA	,279	,433	,071	,644	,521
	PERCMPMA	-,746	,749	-,108	-,996	,322
	PERMFNPH	-1,867	,750	-,497	-2,488	,015
	PERMPNPH	-,186	,796	-,021	-,234	,816
	PERMFNMA	1,259	,704	,361	1,789	,077
	PERMPNMA	-15,716	2,748	-,546	-5,720	,000

a Variable dependiente: SPT

## **Análisis de resultados**

En el cuadro no. 1 se observa que R cuadrado corregida equivale a 0.304, un valor del 30% estadísticamente significativa para determinar la relación entre las variables.

El r cuadrado corregido de 0.30 nos dice que se puede predecir la variabilidad de nuestra variable dependiente en un 30% con la información que tenemos de nuestras variables independientes.

En el cuadro no. 2 se observa que el modelo nos dio una significación de 0.000, lo que nos demuestra que este modelo tiene una significación estadística como predictor de la variable dependiente habilidades psicolingüísticas operacionalizada por la suma de puntuaciones típicas (SPT).

Dentro del análisis de significación se encontró que las variables que más influyen como predictores son las variables:

- Percepción de maltrato físico percibido por el niño que es causado por el padre y hermanos (PERMFNPH).
- Percepción de maltrato psicológico percibido por el niño que es causado por la madre (PERMPNMA).

**B) Análisis 2: Exploración detallada de la relación encontrada entre las variables: percepción maltrato físico percibido por el niño que es causado por el padre y hermanos (PERMFNPH) y percepción maltrato psicológico percibido por el niño que es causado por la madre (PERMPNMA) y la variable dependiente habilidades psicolingüísticas.**

Posteriormente se realizó regresión múltiple y escalamiento óptimo (stepwise) solamente utilizando las dos variables independientes: percepción de maltrato físico percibido por el niño que es causado por el padre y hermanos (PERMFNPH) y percepción de maltrato psicológico percibido por el niño que es causado por la madre (PERMPNMA); que tenían significación estadística como predictores en la variable dependiente. Este análisis se realiza para conocer cuál de las dos variables tiene más importancia en la predicción de

los resultados de la variable dependiente habilidad psicolingüística operacionalizada por la suma de las puntuaciones típicas (SPT).

**Cuadro 4**

**Resumen del modelo**

R múltiple	R cuadrado	R cuadrado corregida
,587	,345	,304

Variable dependiente: SPT. Predictores: PERMFNPH PERMPNMA

**Cuadro 5**

**ANOVA**

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	30,003	5	6,001	8,528	,000
Residual	56,997	81	,704		
Total	87,000	86			

Variable dependiente: SPT. Predictores: PERMFNPH PERMPNMA

**Cuadro 6**

**Coefficientes**

	Coefficients tipificados		gl	F	Sig.
	Beta	Error típ.			
PERMFNPH	-,245	,092	2	7,152	,001
PERMPNMA	-,488	,092	3	28,282	,000

Variable dependiente: SPT

**Cuadro 7**

**Correlaciones y tolerancia**

	Correlaciones			Importancia	Tolerancia Después de la transformación	
	Orden cero	Parcial	Semiparcial		Antes de la transformación	Después de la transformación
PERMFNPH	-,341	-,285	-,241	,242	,962	,989
PERMPNMA	-,536	-,509	-,478	,758	,962	,989

Variable dependiente: SPT

## **Análisis de resultados**

En el cuadro no. 4 se observa una R cuadrado corregida del 30% con significación estadística. Y se puede determinar que las variables independientes: percepción maltrato físico percibido por el niño que es causado por el padre y hermanos (PERMFNPH) y maltrato psicológico percibido por el niño que es causado por la madre (PERMPNMA), son predictores con un coeficiente de determinación bastante alto (0.34) de la variable dependiente operacionalizada por la suma de puntuaciones típicas de habilidades psicolingüísticas. De este análisis se puede establecer que las variables independientes usadas como predictores suman un coeficiente de determinación corregido de 0,304.

De la misma manera, se realizó un análisis de significación para comprobar que este modelo es apropiado utilizando los dos predictores. Como se lo puede apreciar en el cuadro no. 5, estas variables son predictores con significación estadística menor a un p. de 0,01.

En el cuadro no. 6, el coeficiente de determinación nos indica la cantidad de variabilidad que podemos predecir de las variables independientes percepción maltrato físico percibido por el niño que es causado por el padre y hermanos (PERMFNPH) y maltrato psicológico percibido por el niño que es causado por la madre (PERMPNMA), a partir de la variable independiente habilidades psicolingüísticas. En este caso, podemos predecir un 30% de los resultados de las pruebas psicolingüísticas de los niños a partir del conocimiento del maltrato físico causado por sus padres y hermanos así como del maltrato psicológico causado por sus madres.

### **C) Análisis 3: Exploración de la relación de las variables predictores de maltrato y el nivel de comprensión de vocabulario del niño.**

Una vez analizada la variable dependiente habilidades psicolingüísticas, se utiliza la segunda variable dependiente nivel de vocabulario, operacionalizado mediante la aplicación de la prueba de vocabulario en imágenes PEABODY. Y posteriormente, se analiza el efecto de las variables de violencia sobre el nivel de comprensión de vocabulario.

Al realizar el análisis de regresión múltiple se obtiene los siguientes resultados:

**Cuadro 8**  
**Resumen del modelo**

R múltiple	R cuadrado	R cuadrado corregida
,690	,477	,399

Variable dependiente: PEACI. Predictores: PERCMFMA PERCMPMA PERMFNPH PERMPNPH PERMFNMA PERMPNMA

**Cuadro 9**  
**ANOVA**

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	40,992	11	3,727	6,127	,000
Residual	45,008	74	,608		
Total	86,000	85			

Variable dependiente: PEACI. Predictores: PERCMFMA PERCMPMA PERMFNPH PERMPNPH PERMFNMA PERMPNMA

**Cuadro 10**  
**Coefficientes**

	Coefficients tipificados		gl	F	Sig.
	Beta	Error típ.			
PERCMFMA	-,097	,090	1	1,140	,289
PERCMPMA	-,304	,085	1	12,824	,001
PERMFNPH	-,227	,145	2	2,440	,094
PERMPNPH	-,139	,096	2	2,086	,131
PERMFNMA	,343	,147	2	5,458	,006
PERMPNMA	-,535	,091	3	34,899	,000

Variable dependiente: PEACI

## **Análisis de resultados**

Como podemos apreciar en el cuadro no. 8, el R cuadrado corregido de este modelo general es de 0.399, es decir 39 % de la variabilidad del nivel de vocabulario de los niños. Se puede predecir a partir de los datos de las variables independientes de violencia. Se observa que existe un efecto de predicción con significación estadística de las variables:

- Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA).
- Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por el niño (PERMPNMA).
- Percepción de maltrato físico causado por la madre, percibido por el niño (PERMFNMA).

En el cuadro no. 9, el modelo general tiene una significación estadística de 0.000 utilizando los predictores de violencia.

En el cuadro no. 10, el coeficiente de determinación nos indica la cantidad de variabilidad que podemos predecir de las variables dependientes: percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA), percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por el niño (PERMPNMA), percepción de maltrato físico causado por la madre, percibido por el niño (PERMFNMA), a partir de la variable independiente nivel de vocabulario. En este caso, podemos predecir un 39% de los resultados de las de vocabulario de los niños a partir del conocimiento del maltrato físico y psicológico causado por sus madres.

**D) Análisis 4: Exploración detallada de la relación encontrada entre las variables: percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA), percepción de maltrato psicológico por la madre percibido por el niño (PERMPNMA), percepción de maltrato físico causado por la madre, percibido por el niño (PERMFNMA) y el nivel de comprensión de vocabulario.**

Al igual que en el análisis anterior se realizó un nuevo modelo incluyendo como predictores solamente a las tres variables detectadas con significación estadísticas: Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA). Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por el niño (PERMPNMA). Percepción de maltrato físico causado por la madre, percibido por el niño (PERMFNMA).

**Cuadro 11****Resumen del modelo**

R múltiple	R cuadrado	R cuadrado corregida
,671	,451	,409

Variable dependiente: PEACI Predictores: PERCMPMA PERMFNMA PERMPNMA

**Cuadro 12****ANOVA**

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	38,749	6	6,458	10,797	,000
Residual	47,251	79	,598		
Total	86,000	85			

Variable dependiente: PEACI Predictores: PERCMPMA PERMFNMA PERMPNMA

**Cuadro 13****Coefficientes**

	Coeficientes tipificados		gl	F	Sig.
	Beta	Error típ.			
PERCMPMA	-,319	,084	1	14,521	,000
PERMFNMA	,147	,085	2	2,976	,057
PERMPNMA	-,608	,085	3	51,404	,000

Variable dependiente: PEACI

**Cuadro 14****Correlaciones y tolerancia**

	Correlaciones			Importancia	Tolerancia	
	Orden cero	Parcial	Semiparcial		Después de la transformación	Antes de la transformación
PERCMPMA	-,303	-,394	-,318	,215	,992	,943
PERMFNMA	,009	,191	,144	,003	,960	,963
PERMPNMA	-,580	-,628	-,598	,782	,967	,930

Variable dependiente: PEACI

## **Análisis de resultados**

Como se puede apreciar en el cuadro no.11, este modelo tiene un valor de R cuadrado corregida de 0.409, es decir 40 % de la variabilidad del nivel de vocabulario de los niños. Se puede predecir a partir de los datos de las variables independientes de violencia, las que más influencia tienen son las variables:

- Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA).
- Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por el niño (PERMPNMA).
- Percepción de maltrato físico causado por la madre, percibido por el niño (PERMFNMA).

En el cuadro no. 12, el modelo general tiene una significación estadística de 0.000 utilizando los predictores de violencia.

Con el análisis de escalamiento óptimo, se puede apreciar en el cuadro no. 13 que las variables que tienen mayor importancia en este modelo son las de maltrato psicológico provocado por la madre y percibido tanto por el niño como por la madre. Como modelo final, se utiliza solamente esas dos variables.

### **E) Análisis 5: Exploración detallada de la relación encontrada entre las variables: percepción de maltrato psicológico provocado por la madre y percibido tanto por el niño como por la madre y el nivel de comprensión de vocabulario.**

Para un nuevo análisis se toma en cuenta las variables de Percepción de maltrato psicológico provocado por la madre y percibido tanto por el niño como por la madre. Y se obtienen los siguientes resultados:

**Cuadro 15****Resumen del modelo**

R múltiple	R cuadrado	R cuadrado corregida
,594	,352	,321

Variable dependiente: PEACI Predictores: PERCMPMA PERMPNMA

**Cuadro 16****ANOVA**

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	30,667	4	7,667	11,160	,000
Residual	56,333	82	,687		
Total	87,000	86			

Variable dependiente: PEACI Predictores: PERCMPMA PERMPNMA

**Cuadro 17****Coefficientes**

	Coeficientes tipificados		gl	F	Sig.
	Beta	Error típ.			
PERCMPMA	-,289	,089	1	10,611	,002
PERMPNMA	-,517	,089	3	33,902	,000

Variable dependiente: PEACI

**Cuadro 18****Correlaciones y tolerancia**

	Correlaciones			Importancia	Tolerancia	
	Orden cero	Parcial	Semiparcial		Después de la transformación	Antes de la transformación
PERCMPMA	-,291	-,338	-,289	,239	1,000	,951
PERMPNMA	-,518	-,541	-,517	,761	1,000	,951

Variable dependiente: PEACI

## Análisis de resultados

Como se puede apreciar en el cuadro no.15, este modelo tiene un valor de R cuadrado corregida de 0.321, es decir 32 % de la variabilidad del nivel de vocabulario de los niños. Se puede predecir a partir de los datos de las variables independientes de violencia, las que más influencia tienen son las variables:

- Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA).
- Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por el niño (PERMPNMA).

En el cuadro no. 16, el modelo general tiene una significación estadística de 0.000 utilizando los predictores de violencia.

Posteriormente se realizó el análisis de escalamiento óptimo, se puede apreciar en el cuadro no. 17 para determinar las variables que las variables de maltrato psicológico provocado por la madre y percibido tanto por el niño como por la madre, son de mayor importancia y efecto sobre la variable dependiente nivel de vocabulario.

### F) Análisis 6: Exploración de la relación de las variables predictores de maltrato y la conducta social del niño en el aula.

Como última variable dependiente se tiene la conducta social del niño dentro del aula. Se realizó un análisis de regresión múltiple utilizando las variables independientes de violencia para determinar cuál tiene mayor efecto sobre la variable dependiente conducta social.

Cuadro 19

#### Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado corregida	Error típ. de la estimación
1	,572(a)	,327	,276	,92776

a Variables predictoras: (Constante), PERMPNMA, PERMFNPH, PERMPNPH, PERCMPMA, PERCMFMA, PERMFNMA

**Cuadro 20**

**ANOVA(b)**

Modelo		Suma de cuadrados	GI	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	33,025	6	5,504	6,395	,000(a)
	Residual	67,999	79	,861		
	Total	101,023	85			

a Variables predictoras: (Constante), PERMPNMA, PERMFNPH, PERMPNPH, PERCMPMA, PERCMFMA, PERMFNMA  
 b Variable dependiente: CONDSOCI

**Cuadro 21**

**Coefficientes**

	Coeficientes tipificados		gl	F	Sig.
	Beta	Error típ.			
PERCMFMA	-,131	,104	1	1,594	,211
PERCMPMA	-,178	,098	2	3,336	<b>,041</b>
PERMFNPH	-,252	,156	2	2,616	,080
PERMPNPH	,076	,098	2	,611	,546
PERMFNMA	,199	,155	2	1,632	,203
PERMPNMA	-,474	,098	4	23,433	<b>,000</b>

Variable dependiente: CONDSOCI

**Cuadro 22**

**Correlaciones y tolerancia**

	Correlaciones			Importancia	Tolerancia	
	Orden cero	Parcial	Semiparcial		Después de la transformación	Antes de la transformación
PERCMFMA	-,324	-,147	-,115	,105	,774	,765
PERCMPMA	-,338	-,210	-,166	<b>,150</b>	,871	,827
PERMFNPH	-,193	-,187	-,147	,121	,341	,360
PERMPNPH	-,124	,092	,071	-,023	,872	,744
PERMFNMA	-,001	,149	,116	-,001	,344	,350
PERMPNMA	-,549	-,496	-,441	<b>,647</b>	,864	,706

Variable dependiente: CONDSOCI

## **Análisis de resultados**

En el cuadro no. 19 se observa una R cuadrado corregida de 0.276, lo que indica un efecto de las variables predictores sobre la variable dependiente conducta social.

Y se puede determinar que una variable en la que se encuentra significación estadística como predictor de la variable dependiente conducta social, es la misma del análisis anterior, percepción maltrato psicológico de niño causado por la madre (PERMPNMA). Y la otra variable del análisis anterior, percepción maltrato físico del niño causado por padre y hermanos (PERMFPH) se acerca a nivel de significación, pero no entra dentro de él.

De la misma manera, se realizó un análisis de significación para comprobar que este modelo es apropiado utilizando los dos predictores. Como se lo puede apreciar en el cuadro no. 20, estas variables son predictores con significación estadística menor a un p. de 0,01.

En el cuadro no. 21 se realizó escalamiento óptimo con todas las variables independientes como predictores sobre la variable dependiente conducta social. Las variables que más influyen como predictores de la conducta social son las variables de maltrato psicológico por parte de la madre que es percibido tanto como por el niño como por la madre (PERMPMA, PERMPNMA). Tienen significación estadística como predictores.

Ahora usaremos las dos variables que tuvieron más importancia en este análisis para un nuevo modelo de regresión múltiple.

### **G) Análisis 7: Exploración detallada de la relación encontrada entre las variables: maltrato psicológico por parte de la madre que es percibido tanto como por el niño como por la madre (PERMPMA, PERMPNMA) sobre la conducta social.**

Para un nuevo análisis se toma en cuenta las variables de Percepción de maltrato psicológico provocado por la madre y percibido tanto por el niño como por la madre sobre la conducta social dentro del aula. Y se obtienen los siguientes resultados:

**Cuadro 23****Resumen del modelo**

R múltiple	R cuadrado	R cuadrado corregida
,579	,335	,285

Variable dependiente: CONDSOCI Predictores: PERCMPMA PERMPNMA

**Cuadro 24****ANOVA**

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	29,139	6	4,857	6,715	,000
Residual	57,861	80	,723		
Total	87,000	86			

Variable dependiente: CONDSOCI. Predictores: PERCMPMA PERMPNMA

**Cuadro 26****Coefficientes**

	Coeficientes tipificados		gl	F	Sig.
	Beta	Error típ.			
PERCMPMA	-,231	,094	2	6,106	,003
PERMPNMA	-,481	,094	4	26,407	,000

Variable dependiente: CONDSOCI

**Cuadro 27****Correlaciones y tolerancia**

	Correlaciones			Importancia	Tolerancia	
	Orden cero	Parcial	Semiparcial		Después de la transformación	Antes de la transformación
PERCMPMA	-,340	-,266	-,225	,235	,949	,951
PERMPNMA	-,533	-,498	-,469	,765	,949	,951

Variable dependiente: CONDSOCI

## **Análisis de resultados**

En el cuadro no. 23 se observa una R cuadrado corregida de 0.285, lo que indica un efecto de las variables independientes maltrato psicológico por parte de la madre que es percibido tanto como por el niño como por la madre (PERMPMA, PERMPNMA), tiene un efecto significativo sobre la variable dependiente conducta social.

Se realizó un análisis de significación para comprobar que este modelo es apropiado utilizando los dos predictores. Como se lo puede apreciar en el cuadro no. 24, estas variables son predictores con significación estadística menor a un p. de 0,01.

Nuevamente se emplea escalamiento óptimo utilizando las variables predictores percepción maltrato psicológico percibido tanto por el niño como por la madre (PERMPMA, PERMPNMA) y se observa en el cuadro no. 26 que tienen significación estadística como predictores.

### **H) Análisis 8: Exploración de la relación entre las variables predictores de maltrato infantil y la presencia de problemas económicos en las familias.**

Como un análisis complementario de gran interés se elaboró una prueba de comparación de medios (ANOVA) entre los niños que tiene diferentes niveles de problemas económicos divididos en los niveles SI, A VECES, y NO.<sup>44</sup> Esta variable podría estar relacionada con la violencia y se realizó la prueba para evaluar si la percepción de dificultades económicas por parte de la madre tiene una diferencia en la percepción de violencia tanto física como psicológica por parte del niño.

**a)** En primer lugar, se tomó como variable independiente **percepción de maltrato físico percibido por el niño generado por padres y hermanos (PERMFNPH)**.

---

<sup>44</sup> Para ingresar las variables se categorizó el nivel de dificultades económicas utilizándola puntuación de: Si equivale a 2 puntos, A veces 1 punto y No 0 puntos.

**Cuadro 28**

**ANOVA**

PERMFNPH

	<b>Suma de cuadrados</b>	<b>gl</b>	<b>Media cuadrática</b>	<b>F</b>	<b>Sig.</b>
Inter-grupos	79,122	2	39,561	,463	,631
Intra-grupos	7171,550	84	85,376		
Total	7250,672	86			

Los resultados de la prueba no nos dan significación estadística tomando como variable percepción de maltrato físico percibido por el niño generado por padres y hermanos presentados en el siguiente cuadro no. 28

b) Como segundo análisis se aplica la misma prueba a la variable independiente de **maltrato físico percibido por el niño causado por la madre (PERMFNMA)**, y de igual manera no se obtienen resultados de mayor significación.

**Cuadro 29**

**ANOVA**

PERMFNMA

	<b>Suma de cuadrados</b>	<b>gl</b>	<b>Media cuadrática</b>	<b>F</b>	<b>Sig.</b>
Inter-grupos	159,580	2	79,790	,801	,453
Intra-grupos	8272,941	83	99,674		
Total	8432,521	85			

C) Posteriormente, se toma la variable de **maltrato psicológico percibido por el niño causado por padre y hermanos (PERMPNPH)**

**Cuadro 30**

**ANOVA**

PERMPNPH

	<b>Suma de cuadrados</b>	<b>Gl</b>	<b>Media cuadrática</b>	<b>F</b>	<b>Sig.</b>
Inter-grupos	2,409	2	1,204	,075	,928
Intra-grupos	1346,927	84	16,035		
Total	1349,336	86			

Como se puede observar en los resultados del cuadro no. 30, no se obtienen resultados de mayor significación.

d) Por último, se hace el análisis ANOVA con la variable percepción **maltrato psicológico percibido por el niño generado por la madre (PERMPNMA)**.

Cuadro 31

ANOVA

PERMPNMA

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	3,111	2	1,555	1,036	,359
Intra-grupos	126,123	84	1,501		
Total	129,234	86			

Como en el anterior análisis, en el cuadro 31 se observan que las variables detectores no tienen mayor significación sobre la variable dependiente dificultades económicas.

**Conclusiones de los análisis**

Se puede afirmar que las variables que tienen un efecto como predictores son:

1) Para la variable dependiente: **Habilidades psicolingüísticas operacionalizada por la suman de puntuaciones típicas (SPT)**

Las variables predictores son: **Percepción maltrato físico percibido por el niño que es causado por el padre y hermanos (PERMFNPH) y maltrato psicológico percibido por el niño que es causado por la madre (PERMPNMA)**

2) Para la variable dependiente: **Nivel de vocabulario operacionalizado por la prueba de vocabulario en imágenes PEABODY.**

Las variables predictores son: **Percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por la madre (PERMPMA) y percepción de maltrato psicológico causado por la madre percibido por el niño (PERMPNMA).**

3) Para la variable dependiente: **Conducta social del niño dentro del aula de clase.**

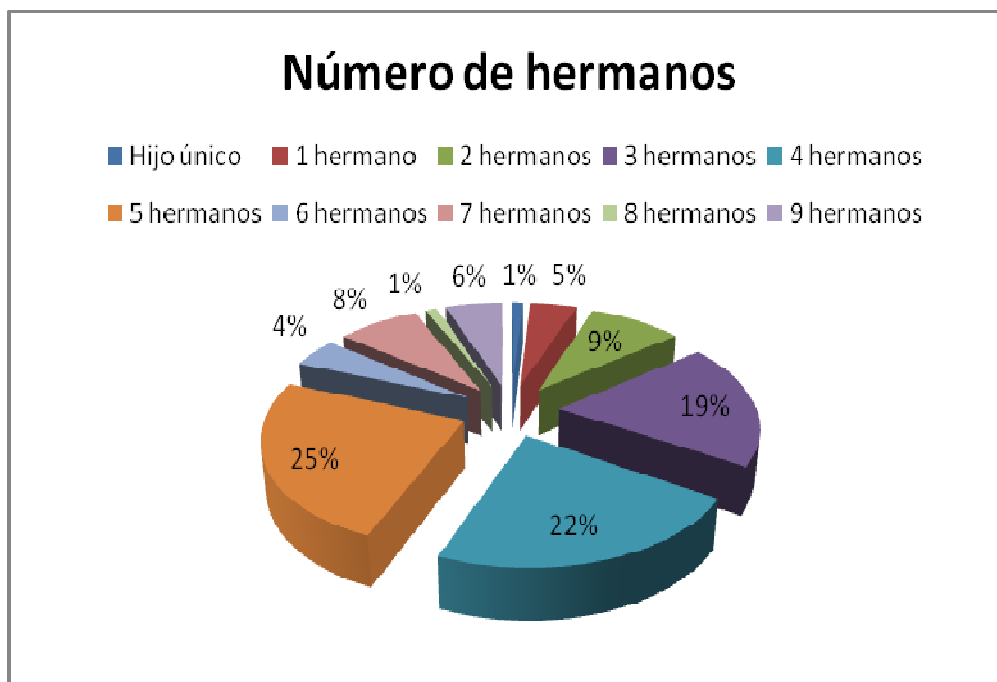
Las variables predictoras son: **Percepción maltrato psicológico percibido tanto por el niño como por la madre (PERMPMA, PERMPNMA)**

#### **4.5 Otros resultados**

Al realizar el análisis de los datos obtenidos en el resultado estadístico, y confrontarlo con la hipótesis de la cual se partió el interés en el desarrollo de esta disertación, los resultados a los que se llegó permiten hacer ilaciones acerca del grupo sobre el que se realizó el estudio. Con los niños se tomó en cuenta la etapa del desarrollo en la que se encontraban y se determinó como una conducta parental afecta de manera directa o indirecta en el desempeño de las habilidades y se logró evaluar su gravedad.

Sin embargo, aunque no fue relevante para la hipótesis se midieron aspectos importantes para conocer la muestra con la que se trabajaba y otros factores que pudieron influenciar en las variables. Es importante señalar que estos datos no entran en la comprobación de la hipótesis.

1. En lo que respecta a la relación de los niños con sus padres, se midió aspectos importantes como: convivencia familiar y número de hermanos. Al comparar el grupo experimental y control se ve que la mayoría de los niños provienen de familias extensas. Esto se evidencia en cuanto a la percepción del afecto que los pares tienen los unos respecto a los otros. Los niños con más hermanos presentaban mayor conflicto en sus relaciones.



**Figura 1**  
**Pregunta ¿Cuántos hermanos tengo?**

2. Otro factor importante de conocer era el factor alcohol dentro de las relaciones familiares. La pregunta formulada a los padres correspondía a: ¿usted toma alguna bebida alcohólica? Y se puntuó la respuesta Si, A veces y No.



**Figura 2**  
**Pregunta padres: ¿Usted toma alguna bebida alcohólica?**

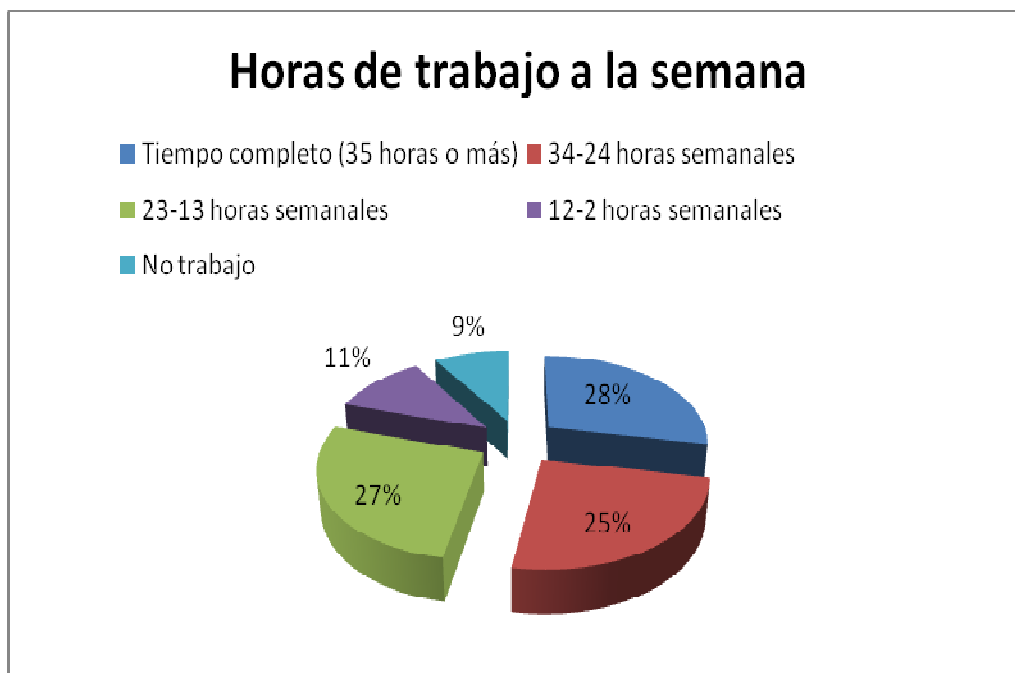


**Figura 3**  
**Pregunta madres: ¿Usted toma alguna bebida alcohólica?**

Como se observan en los resultados el factor alcohol está presente en la familia, los padres son los más consumen y dicha conducta parental puede tener un impacto sobre el niño. El padre representa una figura de autoridad y en los casos de padres que sí consumían alcohol, los niños presentaban una relación lejana y fría con su figura paterna. En cuanto a la madre, tienen mayor conciencia sobre los efectos que puede producir el alcohol y económicamente representa un gasto innecesario. Tienen una mejor relación con sus hijos y se preocupan más por el aprendizaje y rendimiento escolar.

3. Otra parte de la investigación toma en cuenta las horas que trabaja la madre. Se pudo observar que las necesidades básicas son más relevantes y no se da importancia al apego desde las primeras etapas. Para medir cuánto tiempo pasa la madre con sus hijos en casa, se investigó cuántas horas trabaja semanalmente. Las categorías fueron:

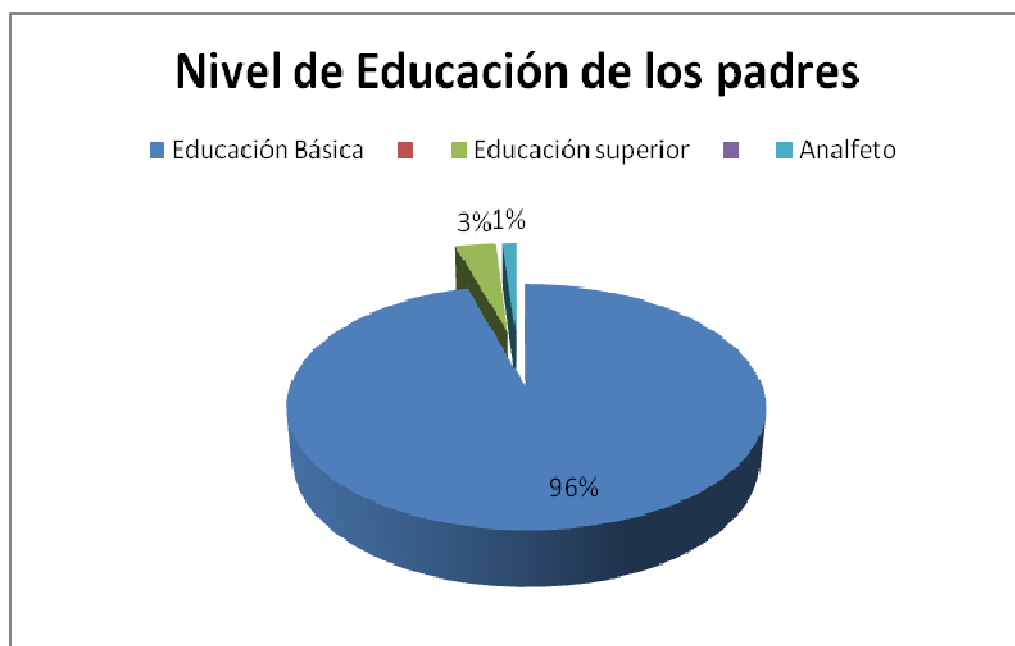
- Tiempo completo (35 horas o más) equivale a 5 puntos.
- 34-24 horas semanales equivale a 4 puntos.
- 23-13 horas semanales equivale a 3 puntos.
- 12-2 horas semanales equivale a 2 puntos.
- No trabajo equivale a 1 punto.



**Figura 4**

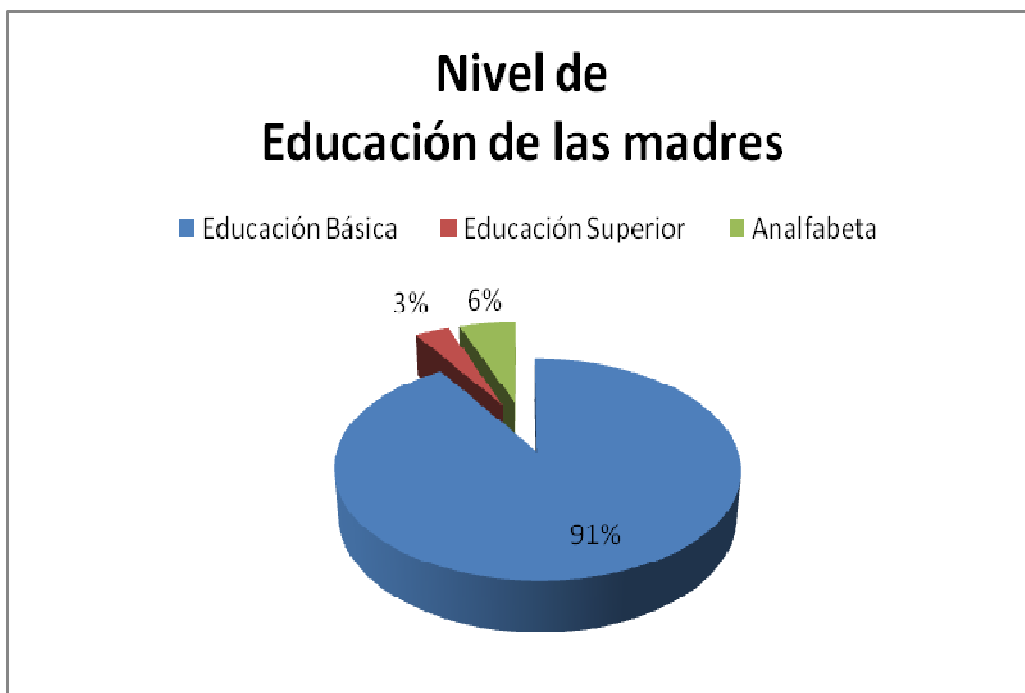
**Pregunta ¿Cuántas horas trabaja semanalmente?**

4. Se debe tener en cuenta la posible influencia del factor sociocultural en los resultados obtenidos. En el grupo de estudio los padres provienen de un nivel educativo cultural bajo, 96% de los padres y 91% de las madres estudiaron hasta la educación básica.



**Figura 5**

**Pregunta nivel de educación de los padres**



**Figura 6**

**Pregunta nivel de educación de las madres**

Como se observa en los resultados, están presentes en la muestra: los factores problemas económicos, número de hermanos, factor alcohol y horas de trabajo, factores que podrían constituir una de las causas de los malos tratos en la familia, debido a carencias diversas: educacionales, de habitación, económicas. Si bien nuestra investigación no explora ni establece esta relación, se encontró que los niños provienen de un estrato social bajo, las condiciones en las viven son de pobreza y muchos no cumplen con el derecho a la salud, a la educación y al buen trato.

A partir de lo analizado, se puede observar que lo que está detrás del maltrato psicológico es el mal vínculo madre e hijo, y nuestra investigación demuestra que la variable maltrato psicológico percibido tanto por el niño como por la madre es el factor que más influye en nuestras variables habilidades psicolingüísticas y conducta social.

Las pautas de crianza que tiene un niño durante su infancia lo inducen a establecer relaciones semejantes durante sus etapas iniciales y posteriormente durante su vida adulta. La hipótesis planteada en esta tesis sí se cumplió, lo que es positivo ya que nos permite pensar que el fenómeno maltrato psicológico incide en el desarrollo de las habilidades lingüísticas y en cómo el niño estructura su pensamiento en las diferentes

edades. Se podría afirmar que estas formas de maltrato intervienen en el desarrollo de las aptitudes del lenguaje, retrasándolo.

## CONCLUSIONES

El Maltrato al niño y al adolescente está condicionado por el valor que la sociedad asigna a la vida del menor. Es frecuente considerarlo como un tema que atañe únicamente a la familia, sin tomar en cuenta la magnitud del problema social en el que se ve inmerso. Existen varios factores epidemiológicos, entre los que se destacan la salud física y mental del niño, el carácter psicopático de los padres, el deterioro de la convivencia familiar, la procreación no deseada y la ocurrencia de crisis, tales como las dificultades conyugales, laborales y económicas.

Se habla con mucha facilidad sobre los efectos emocionales negativos de los malos tratos sobre los niños, más no se conoce con precisión que áreas son las más afectadas dependiendo de la educación que se imparta. Este hecho fue la motivación para plantearme la meta de realizar un estudio de esta naturaleza, sin embargo, una investigación de este tipo requiere de un equipo multidisciplinario que permita abarcar todas las áreas de salud del niño, al igual para realizar el análisis profundo sobre la situación socioeconómica de la familia.

En primer lugar, es importante señalar que gracias a las pruebas estandarizadas utilizadas durante el proceso de evaluación (**PEABODY, Test de Vocabulario en imágenes; ITPA, Test de Illinois Aptitudes Psicolingüísticas y Test de Aprendizaje de la lecto-escritura (T.A.LE)**), los resultados fueron de ayuda para ubicar el nivel del niño de acuerdo a su edad y determinar si existen dificultades lingüísticas en las muestras de maltrato infantil analizadas. Por una parte, se constató que mediante la aplicación de la prueba ITPA y PEABODY, los componentes orales evaluados se encuentran por debajo de lo esperado para sus edades cronológicas, aunque se verificó mayores dificultades en unas pruebas que en otras.

Una limitación que se tuvo con la prueba ITPA de aptitudes psicolingüísticas, fue que la edad límite que presenta el test es hasta los 10 años y medio. En el grupo de niños evaluados se encontró niños de hasta 12 años que por motivos familiares y económicos no pudieron ingresar a la escuela a la edad esperada. Sin embargo, sus respuestas en cada ítem notaban un nivel bajo para su edad cronológica en aptitudes psicolingüísticas.

De igual manera, se pudo constatar en los resultados de la aplicación de la prueba TALE, que los retrasos en lenguaje oral y escrito se deben a determinadas características de las situaciones de aprendizaje. Los casos de niños con puntuaciones bajas y errores específicos en la lectura y escritura ingresaron a la educación básica tardíamente, la adquisición de estas habilidades tuvo una programación de estímulos deficientes, junto a una acción correctora punitiva, con respuestas emocionales más o menos acusadas y posibles desadaptaciones escolares. Cuando la lectoescritura o la escolaridad le resulta aversiva, el estudiante no sólo se inhibe, sino que teme a la acción del adulto y esto puede dar lugar a perturbaciones emocionales.

Como se afirma en el manual de la prueba de aprendizaje de la lecto escritura TALE (2006), “la existencia de respuestas emocionales ansiosas en las situaciones de aprendizaje escolar o la falta de conductas hábiles imprescindibles para iniciar el aprendizaje de la lecto escritura, puede deberse a acontecimientos extraescolares, con frecuencia familiares”.

Las conductas que se requieren para un aprendizaje adecuado de la lecto escritura son múltiples, implican desde la discriminación visual y auditiva hasta la prensión del lápiz. Los niños en situación de maltrato psicológico y abandono emocional presentan dificultades en la lecto-escritura, la cual no ha sido satisfactoria, manifiestan problemas en comprensión lectora (dificultad para analizar, sintetizar y contestar preguntas del texto leído), sintaxis (dificultad para utilizar oraciones complejas, leer pausadamente y con tono de voz adecuado), morfología (dificultad para utilizar formas verbales irregulares pasadas y futuras, pronombres personales) y pragmática (dificultad para reclamar atención, y utilizar pronombres interrogativos, adverbios de tiempo, lugar, etc.), en su autoestima y en cómo perciben su realidad. Y los niños que conviven en un entorno familiar de respeto, tolerancia y apoyo no presentaron problemas en lectura de letras, palabras y oraciones, en semántica y morfología, lograban mantener la atención y comprensión durante la aplicación del test y su nivel fue el adecuado para la edad cronológica.

El principal interés fue conocer cómo se estructuran las familias en el barrio de Tanda y la relación con sus hijos, que métodos de disciplina utilizan e indagar acerca de la construcción de los modelos parentales a partir de los adquiridos en su entorno social y familiar. Otro punto que se valoró durante las evaluaciones fue conocer las etapas del desarrollo del niño, en cuanto a las aptitudes psicolingüísticas, de comprensión de vocabulario y valorar sus debilidades. El estudio nos permitió conocer como una determinada conducta parental afecta de manera directa o indirecta en el desempeño de

las habilidades de los niños. Los niños que son menospreciados por sus madres suelen inferir que no son dignos de amor, ni de ser amados. No se le da la oportunidad de comprender el mundo, se le enseña una falsa realidad y una visión negativa de cómo relacionarse con otros niños. Durante las observaciones dentro del aula de clase, los alumnos unos con otros utilizaban insultos o agresiones verbales, constantes peleas y por lo general, se pierden útiles escolares.

Otro dato interesante de la investigación es que se vio que los niños con baja autoestima, tienen una postura corporal que denota inseguridad, no mantienen contacto visual con la figura adulta y cuando se les refuerza positivamente, niño no entienden por qué lo merecía. Esto se debe a que las respuestas por parte de los progenitores y cuidadores implican un carácter hostil, de críticas, correcciones, insultos, comparaciones negativas que impiden el aprendizaje satisfactorio de la lecto escritura. Mientras, que en el grupo de alumnos que provienen de familias organizadas, la actitud era positiva, la postura corporal denotaba seguridad, sonreían y sus juegos no era de carácter agresivo, sus tareas escolares eran supervisadas por sus padres, quienes están en contacto diario con la Institución.

En los resultados se pudo analizar que los tratos de carácter verbal dentro del medio en el que crecen los niños, inciden en el desarrollo del lenguaje. En estos se incluyen las siguientes formas: agresión verbal, desprecio, críticas, amenazas y constantes bloqueos de las iniciativas de interacción social del niño. Los niños no tienen oportunidades para desempeñar sus habilidades comunicativas y sociales de manera positiva. Se observó que los niños con un alto índice de maltrato psicológico no desarrollan la capacidad de recibir y transmitir mensajes verbales y no verbales de manera adecuada. Todos estos factores son el resultado de la actitud negligente del progenitor o de las personas responsables que no hacen nada por evitar los sufrimientos, satisfacer las necesidades y demandas de los niños y, repercuten en el desarrollo de las habilidades intelectuales, físicas y sociales.

Como factores culturales característicos de las familias está el bajo nivel cultural y económico, situación de desempleo, condiciones insalubres de vivienda, entorno deficitario, antecedentes de maltrato en los padres, conflictos intrafamiliares, consumo de sustancias tóxicas y enfermedad mental y/o físicas del menor que nos proporcionan una mejor explicación sobre el panorama y entorno en el que crecen y desarrollan los niños. Las condiciones de insatisfacción de las necesidades básicas, el no cumplir con el

derecho a la salud, a la educación, al buen trato, son expresiones de un maltrato colectivo.

La Institución realiza todos los esfuerzos necesarios para apoyar a los alumnos y padres de familia. El Director Galo Enríquez junto con los docentes está en contacto y realiza sesiones periódicas para informar y apoyar a cada uno de los miembros que constituyen la familia de la Escuela. Y uno de los objetivos es hacer conciencia en todos que la educación ocupa un lugar fundamental en la vida de los individuos a medida que aumenta su función en la dinámica de las sociedades modernas.

## RECOMENDACIONES

Para el Dr. Barudy (1998), el cuestionamiento de los grandes principios morales religiosos u otros, la crisis de valores, la veneración de la fuerza y del poder, la búsqueda del hedonismo a cualquier precio, así como la desestructuración de la familia como unidad social, provocarán la fragilidad social. Frente a esto se debe considerar implementar soluciones que alivien este malestar por el que atraviesan muchos niños e implantar programas de apoyo a la familia dentro de la escuela para intervenir con un equipo especializado en temas de maltrato intrafamiliar.

Es importante sugerir a la escuela que organice un programa de apoyo psicopedagógico apoyado por instituciones privadas para realizar tareas de nivelación en el área de lenguaje, de lecto-escritura para los alumnos que lo ameriten. Los profesores son una clave fundamental en el aprendizaje y su apoyo en la vida de los estudiantes es crucial para brindar un mejor futuro y es por esto que deben estar capacitados para solventar cualquier necesidad que presente el alumno y la familia.

Se recomienda que la escuela busque un estudiante de universidad de pre-grado para realizar sus prácticas pre-profesionales y trabaje directamente con los niños nivelando las áreas de mayor dificultad, realice talleres para padres, niños y maestros involucrando distintas temáticas y que sea un trabajo en equipo conjunto con los docentes de la Institución. Lastimosamente, las condiciones de educación de nuestro país, no permiten que la escuela “María Duchicela” tenga un área de psicología destinada a apoyar al niño y a la familia.

“La falta de sensibilidad y ausencia de reacciones adecuadas, posibilitan que el maltrato esté presente, sin que exista una respuesta social represiva a estos actos. Es importante y deseable que la actitud de la sociedad sea favorable al niño, para auxiliar a las víctimas, lo cual en última instancia no es más que un elemental sentido de solidaridad social.” (ONOSTRE, 1999)

Respecto a la parte que corresponde al estudio, es importante recalcar algunos aspectos que se pueden considerar para próximos estudios. Al establecer la muestra, se podría tener presente toda la información necesaria como fichas de nacimiento de los alumnos y poder establecer las pruebas estandarizadas con las que se trabajará durante la investigación. Una limitación fue que al inicio no se tuvo acceso a las fechas exactas de

nacimiento y durante la aplicación de la prueba, se encontró casos de niños de once años y una niña de doce años y lastimosamente, el ITPA tiene baremos hasta los diez años y medio. Sin embargo, como se recalcó en las conclusiones las puntuaciones de estos niños fueron bajas con respecto a su edad cronológica.

De igual manera, no se obtuvo la respuesta de un grupo de padres de familia, quienes hasta diciembre no acudían a sus respectivas citas. A la vez, no fue necesario aplicar la historia clínica puesto que la información obtenida no aportó para la comprobación de la hipótesis, puesto que con los datos de la historia personal se puede realizar un análisis cualitativo y no cuantitativo.

En cuanto a los cuestionarios de padres y niños, se deben realizar preguntas cerradas y objetivas para la cuantificación de los datos. Las preguntas que constan en las encuestas no se limitan únicamente a la hipótesis formulada en esta disertación y se pudo realizar una investigación conociendo distintos factores que pueden influir en los malos tratos a los niños. Para un posterior estudio, se puede formular encuestas más cortas para que no sea agotadora su aplicación. A pesar de esto, los resultados obtenidos fueron óptimos para la comprobación de la hipótesis y el análisis permitió conocer que el factor maltrato incide en las habilidades psicolingüísticas y sociales de los niños.

Para comenzar con el cambio se debe partir desde el núcleo, la familia. Educar desde edades tempranas es la clave para mejorar la calidad de vida de muchas familias ecuatorianas. La educación debe constituir la base para que los niños aprendan a **conocer, hacer, a vivir juntos y a ser**. Que tengan la oportunidad de desarrollar su propia personalidad para que obren con autonomía, juicio y responsabilidad.

Como informa la UNESCO, en un informe de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI (1996):

“Mientras los sistemas educativos formales propenden a dar prioridad a la adquisición de conocimientos, en detrimento de otras formas de aprendizaje, importa concebir la educación como un todo. En esa concepción deben buscar inspiración y orientación las reformas educativas, tanto en la elaboración de los programas como en la definición de nuevas políticas pedagógicas.”

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4ª Ed.) (DSM-IV)*. Washington DC. American Psychiatric Press, 1994.
- ARGUDO, Mariana. *El Maltrato al menor*. Quito, FESO, 1988.
- AZNAR A., SERRAT E. *Piaget y Vigotsky ante el Siglo XXI: Referentes de Actualidad*. Barcelona, España, Ed. HORSORI, 2000.
- BARUDY L., Jorge. *El dolor invisible de la infancia. Una lectura ecosistémica del maltrato infantil*. Buenos Aires- Argentina. PAIDÓS, 1998.
- BERMEO SOLO B., Jaime. *Psicología del Lenguaje. Fundamentos para Educadores y Estudiantes de pedagogía*. Ediciones Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, 2001.
- BOURNE, r., & NEWBERGER, E. *Critical Perspectives on child abuse*. Lexington, MA: Lexington Books, 1979.
- BURNEO, César Augusto. *Importancia del lenguaje en el Desarrollo del Niño*, Textos de apoyo académico, Psicología del Desarrollo Humano, Tomo II. Quito, Ed. CRD- PUCE, 2002.
- BURNEO, César Augusto, (Ed.). *Lecturas de trastornos del lenguaje y de la audición*. Quito, Ed. CRD- PUCE, 2002.
- BRUNER, Jérôme. *El Habla del niño, aprendiendo a conferir significado*. Barcelona, España, Ed. Paidós, 1983.
- CALLABED, Joaquín et al. *La salud en la guardería: aspectos biológicos, psicológicos y sociales*. Barcelona, Ed. Laertes, 1995.

- COURTNEY, B. VERA, P. J. DELL, H. *Functions of Language in the classroom*. New York, Teachers College Press, 1972.
- CRYSTAL, David. *Patología del lenguaje*. Madrid, Ediciones Cátedra S.A., 1983.
- CYRULNIK, Boris. *Los patitos feos*. Barcelona, Ed. Gedisa, 2002.
- DICCIONARIO. *Enciclopedia de la Psicología*. España, Ed. Océano, Barcelona, España.
- DUTTON, Donald; GOLANT, Susan. *El Golpeador. Un perfil psicológico*. Buenos Aires, Ed. PAIDÓS, 1999.
- CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA. Ecuador, Junio 2003.
- ECO, Humberto. *Cómo se hace una Tesis*. Barcelona, España, Ed. Gedisa, 2006.
- GARBARINO j., ECKENRODE, J. *Por qué las familias abusan de sus hijos*. Barcelona, España, Ed. GRANICA S.A., 1999.
- HÖRMANN, H. *Psicología del Lenguaje*. Madrid, Biblioteca Románica Hispánica. Gredos, 1973.
- INNFA, INEC, UCP-MEC, SEDEH. *Maltrato físico en el hogar y en la escuela. En los niños y niñas del Ecuador. A los 10 años de la convención sobre los Derechos de la niñez, una colección de indicadores del Si Niñez*. Quito, 1999.
- KEMPE, Ruth. *Niños Maltratados*. Madrid, Ed. Morata, 1985.
- JOHNSON, Sandford E. *Problemas del habla infantil*. Buenos Aires, Ed., Kapelusz, 1989.
- LANAY, Clément & BOREL-MAISONNY, S., (EDS). *Trastornos del lenguaje, la palabra y la voz en el niño*. Barcelona, Toray Masson, 1979.

- LENNEBERG, Erick H. y Elizabeth. *Fundamentos del Desarrollo del Lenguaje*. Madrid, Alianza Editorial, 1982
- MILLER, Alice. *Por tu propio bien. Raíces de la violencia en la educación del niño*. Barcelona, Ed. TusQuets, 1998.
- ONOSTRE, DR. Raúl D. *Maltrato del niño/a y adolescente. Guía Médica para la Detección, Atención y Seguimiento*. La Paz, Bolivia, Editorial Artes Gráficas Latina, Agosto 1999.
- PAPALIA, D.E, OKDS, S. W., FELDMAN, R.D. *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la adolescencia*. México, Ed. Mc Graw Hill, 2002.
- PARKE, R., COLLMER, C.W. *Child Abuse: An interdisciplinary analysis, review of child development research*. Chicago: University of Chicago Press, 1975.
- PARMELEE, Dean X. *Psiquiatría del niño y del adolescente*. Richmond, Virginia, ED. HARCOURT BRACE.
- PIAGET, J. *El lenguaje y el pensamiento del niño. Estudio sobre la lógica del niño*. Buenos Aires, Editorial Guadalupe, 1968.
- PIAGET, J. *La equilibración de las estructuras cognitivas. Problema central del desarrollo*. Madrid Siglo XXI, 1978.
- PUGA, T. *Maltrato Infantil*. Pediatría Meneguello. 5ta Ed., Buenos Aires: Panamericana S.A, 1997.
- SCHUNK, Dale H. *Teorías del aprendizaje*. México, Ed. PRENTICE HALL, 1997.
- TRAIIDO C Y FORNS, M. *La evaluación del lenguaje: una aproximación evolutiva*. Barcelona, Ed. Anthropos, 1992.
- VANISTENDAEL, Stefan; LECOMTE, Jacques. *La felicidad es posible. Despertar en niños maltratados la confianza en sí mismos: construir la resiliencia*. Barcelona, Ed. Gedisa, 2002.

- VIGOSTKY, L.S. *Pensamiento y Lenguaje*. Buenos Aires, La Pléyade, 1996.

#### **Revistas:**

- CARDOSO, Miguel Ángel. “Las familias ecuatorianas: Una mirada desde la clínica”. *Ecuador Debate*, número 178, marzo-abril 2002, Quito, Pág.: 127.

#### **En Internet:**

- “*Amplían programas a favor de la niñez*”. Diario Regional Independiente los Andes. Internet. [Http://www.diariolosandes.com.ec/content/view/2904/68/](http://www.diariolosandes.com.ec/content/view/2904/68/). Acceso: 1 noviembre 2007.
- “*Derechos de la Niñez y la Adolescencia*”. Artículos y Ensayos, Revista Judicial. Internet. [Http://www.dlh.lahora.com.ec/paginas/judicial/PAGINAS/D.Menores.base.htm](http://www.dlh.lahora.com.ec/paginas/judicial/PAGINAS/D.Menores.base.htm). Acceso: 28 octubre 2007.
- “*Ecuador Volunteer: Estadísticas*”. Internet. [Http://www.ecuadorvolunteer.org/es/informacion\\_ecuador/estadisticas.html](http://www.ecuadorvolunteer.org/es/informacion_ecuador/estadisticas.html). Acceso: 28 octubre 2007.
- EDNA, 2005. “*Estado de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia Ecuador 2005*”. Internet. <http://www.odna.org/inter.asp?s=3&m=32>. Acceso: 1 noviembre 2007.
- “*El Maltrato Infantil un problema mundial*”. Internet. <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v40n1/Y0400109.pdf> . Acceso: 1 noviembre 2007
- Instituto Nacional del Niño y la Familia”. Internet. [Http://www.innfa.org/innfa/index.php?option=com\\_content&task=view&id=145&Itemid=149&lang=es](http://www.innfa.org/innfa/index.php?option=com_content&task=view&id=145&Itemid=149&lang=es). Acceso: 28 octubre 2007.
- “*INNFA combate el maltrato infantil*.” Artículo de la Provincia del Guayas, día, 22 de mayo de 2007. Internet:

- [http://www.innfa.org/innfa/index.php?option=com\\_content&task=view&id=855&Itemid=0&lang=es](http://www.innfa.org/innfa/index.php?option=com_content&task=view&id=855&Itemid=0&lang=es). Acceso: 1 Noviembre 2007.
- “La otra América que los niños y niñas soñamos” ACJ Ecuador. Internet. <Http://www.acjecuador.org/ninezproclama.html>. Acceso: 1 noviembre 2007.
- “Las plásticas y las letras luchan contra el maltrato infantil”. Diario El Comercio. Internet. <Http://www.bce.fin.ec/documentos/PublicacionesNotas/ComunicacionMedios/Articulos/Elcomercio29032006.pdf>. Acceso: 30 octubre 2007.
- Maltrato Infantil y violencia familiar: “50 niños fallecidos por negligencia en Manabí”. Internet. <Http://maltratoinfantil.puntoforo.com/viewtopic.php?p=160&sid=e0a70c94471960a321e7ab82df08e509>. Acceso: 1 noviembre 2007.
- “Maltrato Infantil: Secuelas de la paliza a Gaby se evidencian”. Internet. [Http://www.hoy.com.ec/NoticiaNue.asp?row\\_id=247042](Http://www.hoy.com.ec/NoticiaNue.asp?row_id=247042). Acceso: 28 octubre 2007.
- “No al maltrato infantil”. El país. Internet. <Http://www.elpais.com.co/paionline/especiales/dialogos/foro10.html>. Acceso: 1 noviembre 2007.
- “Nueva Unidad para atender el maltrato infantil”. Diario El Universo. Internet. <Http://www.eluniverso.com/2007/07/25/0001/10/0F0479EDA0F64276B6D918B576527B40.aspx>. Acceso: 30 octubre 2007.
- “Persiste el maltrato infantil”. Diario Correo. Internet. <Http://www.diariocorreo.com.ec/archivo/2007/11/08/persiste-maltrato-infantil/>. Acceso: 28 octubre 2007.
- “Red emergente laborará contra el maltrato infantil”. Diario El Universo. Internet. <Http://www.eluniverso.com/2007/06/15/0001/18/1F908EFFF163431FB0B706DED1A89F15.aspx>. Acceso: 30 octubre 2007.

# **ANEXOS 1**

## **MALTRATO INFANTIL**

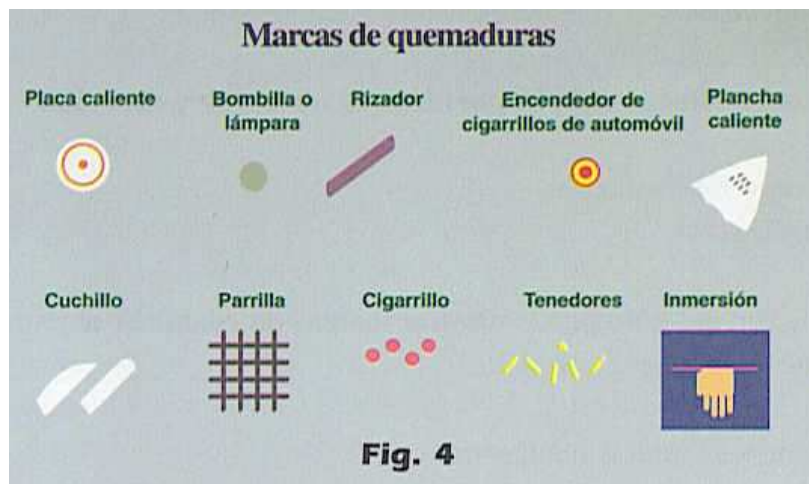
## MALTRATO FÍSICO

### LESIONES EN EL CUERPO DEL NIÑO

FIGURA 1: Marcas causadas por diversos objetos



FIGURA 2

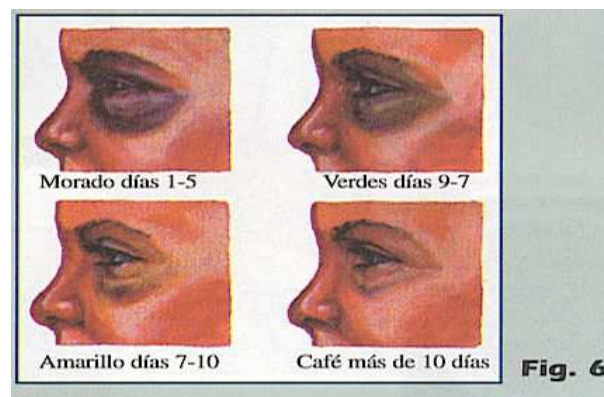


### FIGURA 3: Lesiones cutáneo- mucosas



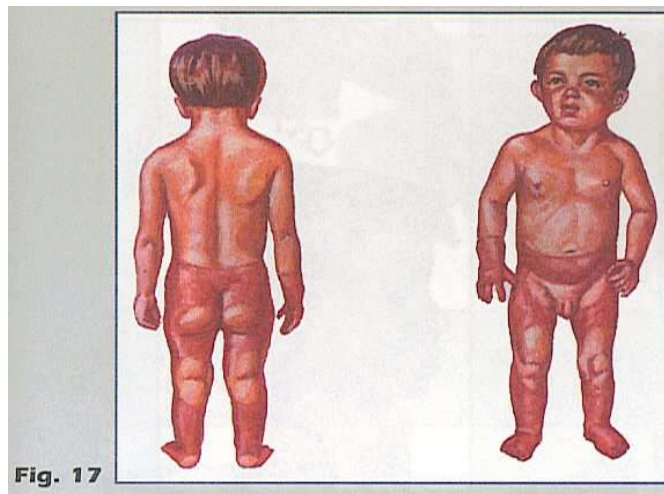
- El golpe produce hematomas, contusiones, equimosis, heridas inciso-contusas, laceraciones, erosiones y pinchazos.
- Localización en zonas no habituales y no prominentes: áreas periorcular y peribucal, región oral (lengua, mucosa bucal, paladar blando y duro, encías, frenillos), zonas laterales de la cara, pabellones auriculares, cuello, región proximal y postero-interna de extremidades, tórax, espalda, área genital y nalgas.

### FIGURA 4



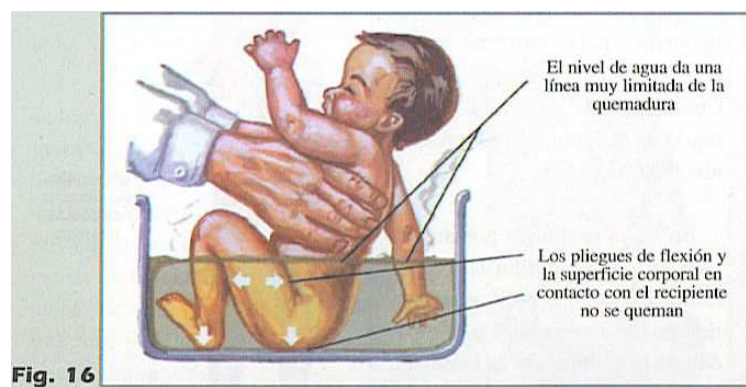
*“En distintos estadios evolutivos de curación\* y/o de cicatrización.  
\* Coloración hematomas: 0-5 días: zona tumefacta e hipersensible; rojo, azul-  
rojizo (hemoglobina). 7 días: azul púrpura, verde, amarillo- verdoso  
(hemosiderina). 7-30 días: amarillo, amarillo-marronoso, pardo (hematoidina).”*  
(INNFA, 1999)

## FIGURA 5: Quemaduras y escaldaduras



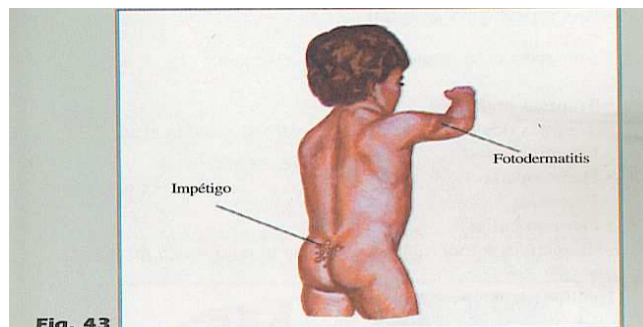
- Quemadura producida con el borde de un objeto o electrodoméstico (p. e. plancha eléctrica, parrilla, sartén, cuerda, cigarrillos, etc.).
- Su localización es múltiple y/o bilateral en el cuerpo del niño, con frecuencia en región perioral e intraoral, espalda, periné, genitales, glúteos, manos, pies y piernas.
- Otra forma de quemadura es la producida por inmersión en agua caliente.

## FIGURA 6: Quemadura por inmersión en agua caliente



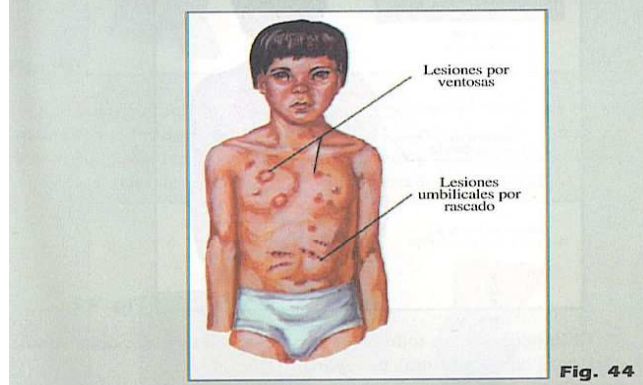


## FIGURA 7: Enfermedades dermatológicas



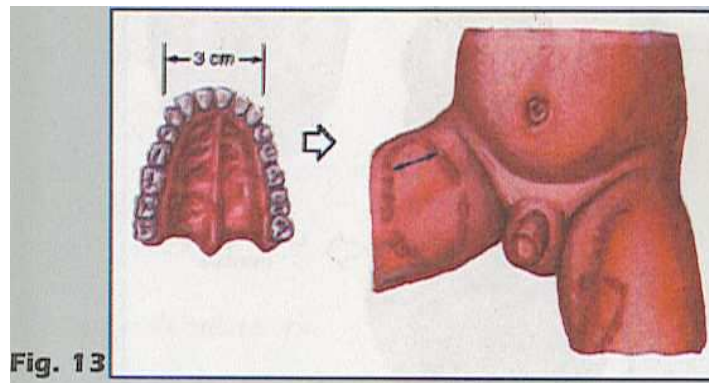
3. La fotodermatitis se confunde con quemadura.(Fig. 43)

4. La aplicación de ventosas calientes puede simular quemaduras intencionales.(Fig. 44)



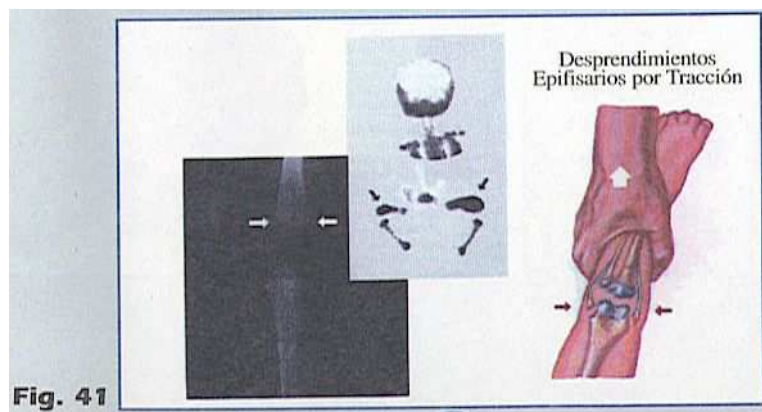
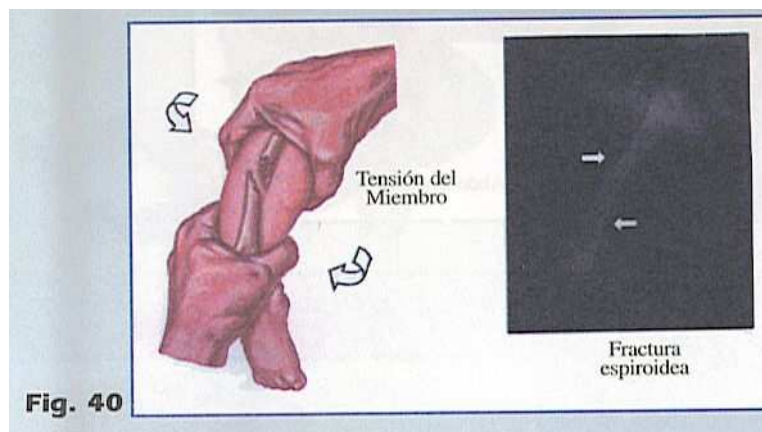
- Enfermedades producidas a raíz de una lesión sobre la piel del niño: Fotodermatitis; epidermolisis y otras dermatitis ampollasas.

## FIGURA 8: Mordeduras



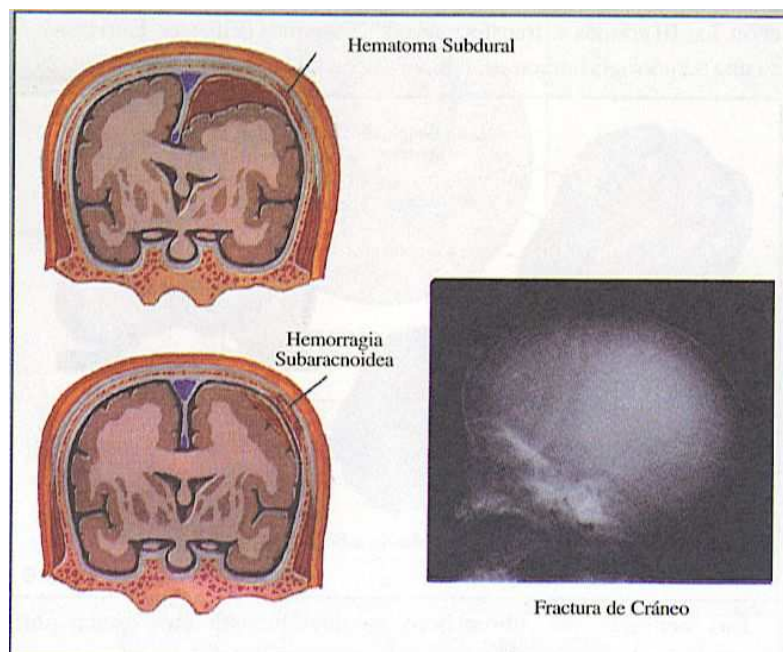
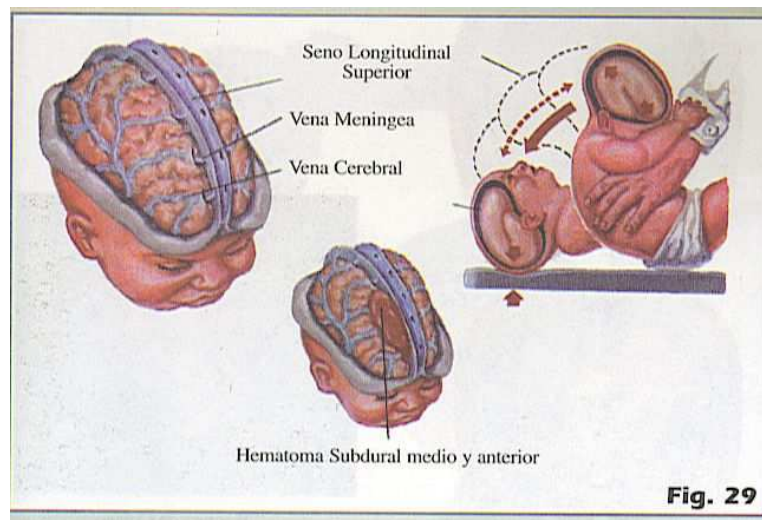
- Reproduce la forma ovoide o elíptica de la arcada dentaria humana (especialmente cuando parecen ser de adulto: distancia intercanina > 3 cm.)
- Mordedura de otro niño (distancia intercanina < 2,5-3 cm.), mordedura de perro o de otros animales; automutilaciones por metabopatías o psicopatías.

## Figura 8: Fracturas más frecuentes

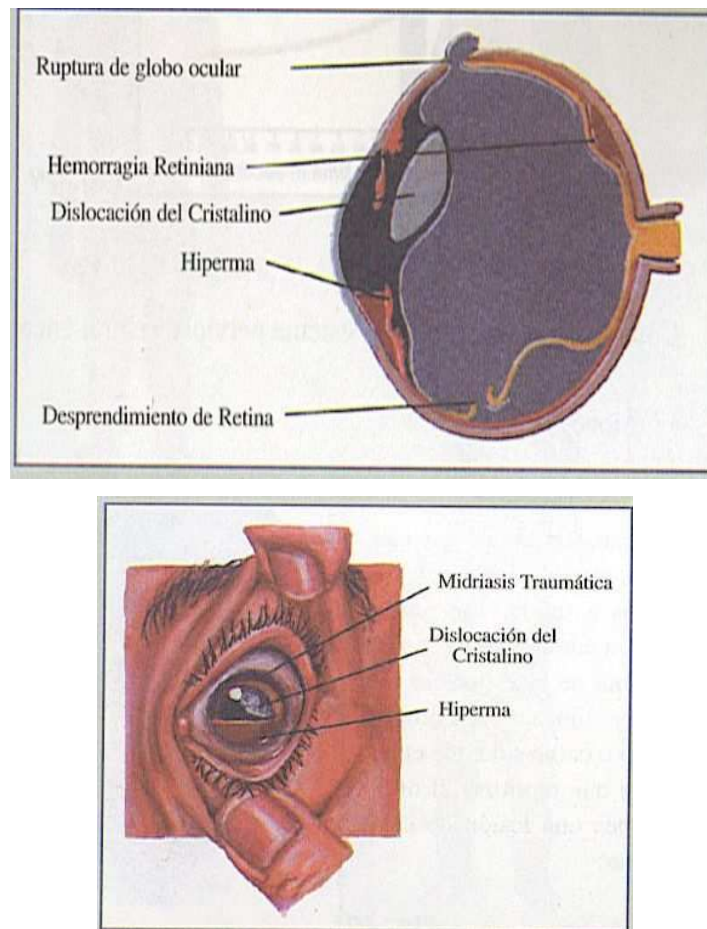


- Cualquier fractura/luxación en niños menores de dos años (especialmente si todavía no deambula).
- Fracturas múltiples y/o bilaterales, en distintos estadios evolutivos de consolidación.

**FIGURA 9: Fracturas neurológicas (intracraneales)**

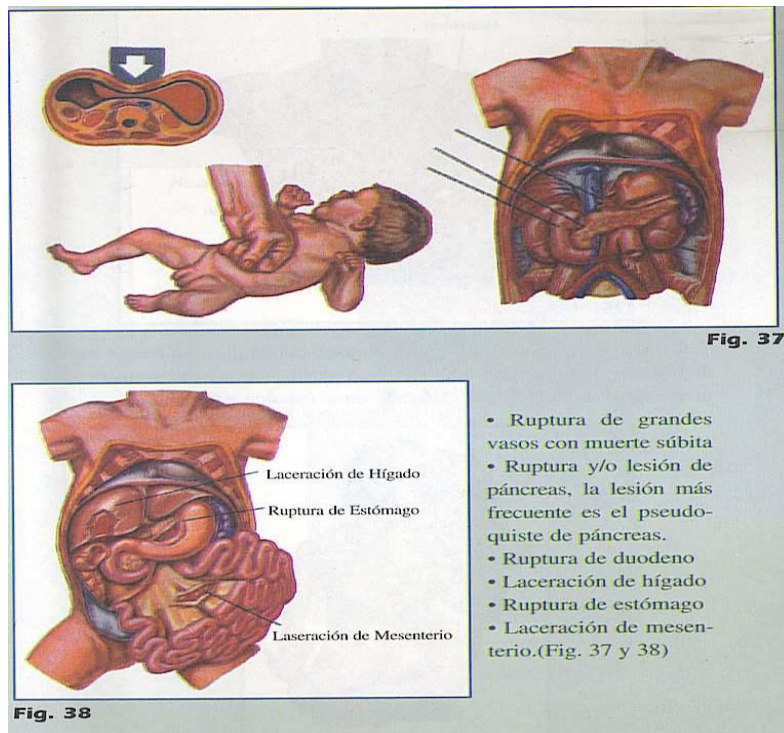


**FIGURA 10: Lesiones oculares**



- **Lesiones más frecuentemente observadas:** Hemorragias retinianas (unilaterales o bilaterales), desprendimiento de retina, "placas lacunares retinianas", hemorragia vítrea, edema corneal, queratitis, opacidad corneal, cataratas traumáticas, subluxación del cristalino, atrofia del iris, sinequias irido-cristalinas y "glaucoma congénito" bilateral (post-traumático).
- Impacto sobre el cráneo; aceleración-desaceleración de la cabeza de atrás adelante ("Síndrome del niño sacudido"); compresión de la arteria carótida primitiva ("Síndrome de estrangulamiento"); aceleración rotacional brusca de la cabeza traccionando de la oreja ("Síndrome de la oreja en coliflor"); compresión persistente y violenta del tórax.
- Impacto sobre el ojo y similares a los de las lesiones intracraneales.
- Golpe en la zona periauricular. Desgarro o perforación timpánica. Que de acuerdo a la severidad puede producir hipoacusia o sordera.

## FIGURA 11: Viscerales y torácicas



**Lesiones más frecuentemente observadas:** Hematoma duodenal intramural; pseudoquiste pancreático; pancreatitis hemorrágica; ruptura gástrica, duodenal, yeyunal, ileal o cólica; hematoma yeyunal, ileal o retroperitoneal; desgarramiento mesentérico y hepático, con contusión; ruptura del colédoco; estenosis ileal; hemoperitoneo y ascitis quillosa post-traumática; edema, contusión y hematoma pulmonar; contusión esplénica y renal; hemotórax, neumotórax o quilotórax. (INNFA, 1999).

- Golpes en la zona abdominal. Puede producir El golpe vómito y/o hemorragia.

# **ANEXOS 2**

## **GLOSARIO**

## **GLOSARIO: Trastornos del lenguaje y del habla, elaborada por el Bermeosolo (2001).**

- DISLALIA** Trastorno en la articulación de fonemas de tipo funcional, es decir sin alteración estructural pero con inadecuado funcionamiento de los órganos periféricos del habla. Las hay de “omisión”, de “sustitución” o de “deformación”.  
Se las identifica según los fonemas afectados. Entre los primeros pueden citarse como ejemplo los puntos de articulación “r” y “s”, oclusivos labiales (“p” y “b”) y oclusivos posteriores (“k”).
- DISGLOSIA** Dislalia orgánica o trastorno en la articulación de fonemas por alteración o daño de órganos periféricos del habla (del paladar, velo del paladar, nariz, maxilares, implantación dental, lengua y labios).  
Se las clasifica también como las dislalias funcionales, rotacismo, sigmatismo, etc.
- DISARTRIA** Dificultad en la articulación y expresión del habla que obedece a trastornos del tono y movimientos de los músculos fonatorios secundarios a lesiones del sistema nervioso (o lesiones del neuroeje).  
El habla aparece distorsionada: los trastornos motores que la afectan, de naturaleza neuromuscular, surgen como resultado del daño en el sistema nervioso.  
Se puede producir debido a anomalías estructurales, por ejemplo: fisura palatal, ausencia o desarrollo incompleto de la lengua, anomalías de estructuras relacionadas, como una mala oclusión dental, entre otras.  
También se presenta por defectos de enervación de los labios, lengua o paladar u órganos relacionados con el habla.
- DISPRAXIA** Apraxia o dispraxia es una falla en la organización de un acto motriz o disrupción en la capacidad de producir las etapas de una respuesta motora habitual, adaptada a un fin determinado.  
En la dispraxia articulatoria, verbal o del “habla”, hay una alteración en la capacidad de controlar la posición de los músculos para hablar y la secuencia en que debe hacerse. No hay daño o anomalía estructural importante en el sistema nervioso o músculos.
- DISFONÍA** Alteración de la fonación o defecto de la voz (o su ausencia, en la “afonía”) por perturbaciones orgánicas o funcionales de las cuerdas vocales o respiración afectuosa.

En las “endocrinofonías”, el defecto en la voz obedece a factores hormonales (puberfonía, androfonía).

Los trastornos de la “fonación” surgen cuando algo interfiere en el funcionamiento normal de la laringe; los de la “resonancia”, cuando hay interferencias en el funcionamiento de las cavidades adyacentes, produciéndose timbres anormales en la cualidad de la voz (por ejemplo: una voz excesivamente nasal).

**DISFEMIA** Conocida también como “Tartamudez”, es un trastorno del ritmo (arritmia o disritmia) del habla, con bloqueos, tics, repeticiones o prolongaciones de sonidos, que dificultan la fluidez. También se utiliza el término de “espasmofemia”.  
Es un síndrome en que se pueden presentar, junto a las perturbaciones fonoarticulatorias, perturbaciones emocionales y neurovegetativas. Por ejemplo: tartamudeo, vacilación, bloqueo, repetición de sílabas, debidos a una falta de sincronización durante el habla de los movimientos respiratorios y articulatorios).

**FARFULLEO** Trastorno en la fluidez y ritmo verbal, con taquilalia y falta de inteligibilidad. La persona habla demasiado rápido, lo que produce distorsiones en el ritmo y la articulación. El lenguaje es errático, confuso, disrítmico, entre cortado y suele incluir patrones gramaticales erróneos.

**AFASIA** Pérdida total o muy significativa del lenguaje verbal expresivo o comprensivo/expresivo, a causa de lesión cerebral.  
Supone una gran dificultad en la capacidad simbólica, resultante del daño cerebral, lo que afecta seriamente la conducta adaptativa e interacciones de la vida diaria. (En la afasia no se puede decir lo que se quiere; en la dispraxia, no se puede hacer lo que se quiere).  
Hay un deterioro completo o parcial de la comprensión, formulación y empleo del lenguaje verbal. Se suele distinguir entre pacientes predominantemente expresivos, receptivos y mixtos. Hay múltiples clasificaciones de las afasias, que obedecen a muy variados criterios.

**DISFASIA** Trastorno del desarrollo del lenguaje de tipo expresivo o receptivo/expresivo, que se da con una capacidad intelectual normal (medida con pruebas no verbales) y que interfiere de manera significativa el aprendizaje académico o las interacciones de la vida cotidiana. Es decir, es un trastorno específico del desarrollo.  
Las afasias son adquiridas; las disfasias o trastornos específicos del desarrollo del lenguaje, como su nombre lo indica, evolutivas.  
No obedecen a trastornos neurológicos, defectos sensoriales o trastorno generalizado del desarrollo.

Se distingue entre “retrasos” (insuficiencia lingüística, expresión y/o comprensión inferiores a lo esperado para la edad), con un desarrollo algo desfasado y “trastornos” (retrasos más definitivamente estabilizados).

**SORDERA** Pérdida auditiva que admite grados: desde una ligera dificultad a responder a unas cuantas frecuencias de baja intensidad (lo que interferirá con la comunicación normal) hasta una pérdida donde no existe respuesta detectable a ninguna frecuencia, por intenso que sea el sonido.

**LENGUAJE PSICOPATOLÓGICO** Alteraciones del lenguaje, habla y comunicación que obedecen a algún tipo de patología mental. Por ejemplo: el lenguaje esquizofrénico, con vocabulario estereotipado, jerga o invenciones sin significado, fonología distorsionada, asociaciones idiosincrásicas de palabras, perseveraciones, expresión emocional inapropiada, incoherencia.

Los trastornos generalizados del desarrollo (como el autismo) van asociados a importantes alteraciones del lenguaje y la comunicación.

**DÉFICIT EN HABILIDADES SOCIALES** Se manifiestan muchas veces, en deficiencias de comunicación no verbal (kinésica, proxémica).

Los trastornos generalizados del desarrollo (autismo, Asperger) se caracterizan por significativas alteraciones del comportamiento comunicativo no verbal (en el contacto ocular, la expresión facial, las posturas corporales, en los kinemas reguladores de la interacción, en la reciprocidad social o emocional).

# **ANEXOS 3**

## **ENTREVISTAS**

**HISTORIA CLÍNICA**

***DATOS DE IDENTIFICACIÓN***

**Nombres y apellidos:**

**Edad:**

**Grado:**

**Dirección:**

***MOTIVO DE CONSULTA:***

---

***DATOS FAMILIARES***

**PADRE**

**Nombre:**

**Nivel de estudios:**

**Edad:**

**Ocupación:**

**Nacionalidad:**

**Trabajo actual:**

**Estado civil actual:**

**MADRE**

**Nombre:**

**Nivel de estudios:**

**Edad:**

**Ocupación:**

**Nacionalidad:**

**Trabajo actual:**

**Estado civil actual:**

***COMPONENTES DE LA CONSTELACIÓN FAMILIAR***

**Números de hermanos:**

**Posición en la familia:**

**Personas que conviven con el niño:**

<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>	
Antecedentes de afecciones: ¿Ha habido o hay alguien en la familia con alguna enfermedad mental? (retardo mental, psicosis, depresión, ceguera, sordera, epilepsia, alcoholismo, delincuencia, farmacodependencia):	
Antecedentes psicósomáticos: (alergias, asma, hipertensión, úlcera):	Otras enfermedades:
¿Ha habido o hay alguien en el grupo familiar que se hayan demorado en hablar o hayan hablado con dificultad?	¿Personas a quienes les costó leer o escribir?

<b>HISTORIA PRENATAL</b>		
Edad materna:	No. Embarazos:	Abortos:
Lugar del niño:	No. de controles: Llanto: inmediato reanimación No. de semanas:	Parto: Normal: Inducido: Cesárea:
<b>COMPLICACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>	
Amenaza de aborto		
Infección vías urinarias		
Infección TS		
Otro tipo de infección:		
Diabetes		
Hipertensión arterial		
Preclampsia		
Cigarrillo		
Alcohol		
Drogas		
El embarazo fue planificado:	¿Cómo fue el embarazo?	



¿Hace mandados fuera de casa?

***DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL***

¿Qué dificultad tiene en la educación del niño en su casa?

¿Cómo describiría a su hijo?

Alegre \_\_\_\_ triste \_\_\_\_ activo \_\_\_\_ apático \_\_\_\_ sumiso \_\_\_\_ rebelde \_\_\_\_ generoso \_\_\_\_

Egoísta \_\_\_\_ amigable \_\_\_\_ huraño \_\_\_\_ celoso \_\_\_\_ mentiroso \_\_\_\_ fantasioso \_\_\_\_ llorón \_\_\_\_

Independiente \_\_\_\_ dependiente \_\_\_\_ rencoroso \_\_\_\_ sensible \_\_\_\_ frágil \_\_\_\_ tímido \_\_\_\_

Con iniciativa \_\_\_\_ nervioso \_\_\_\_ pleitista \_\_\_\_

Miedos, ¿a qué le teme?

¿Qué le disgusta a su hijo?

¿A qué le gusta jugar a su hijo?

¿Qué juegos prefiere?

¿Ve TV?

¿Cuánto tiempo?

¿Qué programas?

¿Le gusta leer o que le lean cuentos, libros?

¿Con quien comparte la lectura?

***HISTORIA DE SALUD DEL NIÑO***

¿Ha padecido de alguna enfermedad infecciosa?

**Alergias:**

**Traumatismos:**

**Fiebres altas:**

**Intoxicaciones:**

**Otras:**

**Accidentes:**

**Intervenciones quirúrgicas:**

**Hospitalizaciones:**

¿Ha presentado problemas neurológicos? (Dolores de cabeza, ausencias, convulsiones, pérdidas de conocimiento, visión doble, pérdida de equilibrio)

Aparatos especiales (pie, boca)

¿Cuánto tiempo?

Audición: ¿Se ha realizado algún chequeo?

¿Hay antecedentes de dificultad en la familia?

Visión: ¿Se ha realizado algún chequeo?

¿Hay antecedentes de dificultad en la familia?

***HISTORIA EDUCACIONAL***

¿Ha asistido a una guardería? (Edad, duración)

¿Tuvo dificultad?

Edad en que ingresó al jardín

Edad en que ingresó en el Colegio

<b>¿Hubo dificultad en el comienzo del aprendizaje de la:</b> <b>Lectura:</b> <b>Escritura:</b> <b>Aritmética:</b>	
<b>¿Qué opinión tienen los profesores del niño?</b>	
<b>¿Ha habido cambios de escuela?</b>	<b>¿Por qué razones?</b>
<b>¿Ha repetido el año?</b>	<b>¿Por qué?</b>
<b>¿Cómo reaccionó el niño?</b>	
<b>¿Cómo es la actitud del niño con el maestro?</b>	
<b>¿Cuánta tarea escolar le da la maestra?</b>	
<b>¿Hay preocupación exagerada para cumplir los deberes o desinterés?</b>	
<b>¿Con quién hace las tareas?</b>	<b>¿Dónde las hace?</b>
<b>Tiempo que emplea</b>	<b>Realiza otras actividades ( música, deportes)</b>
<b>¿Recibe apoyo pedagógico fuera del colegio?</b>	<b>¿Se observan resultados?</b>
<b>¿Desde cuándo?</b>	

<b><i>VIDA COTIDIANA</i></b>	
<b>Un día de vida del niño</b>	
<b>Fines de semana</b>	<b>Vacaciones</b>
<b>Cumpleaños ¿Se lo celebran?</b>	<b>¿Le gusta?</b>

**CUESTIONARIO PARA PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA MARÍA  
DUCHICELA**

Nombre del niño a quien usted  
representa: \_\_\_\_\_

Fecha:

*Este cuestionario es de orden investigativo, los resultados son confidenciales para fines de estudio. Se respeta la privacidad del nombre del padre o la madre.*

*Lea con atención y conteste con mayor sinceridad.*

I. Conteste con una X en el recuadro junto a la palabra.

1. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero/a
- Casado/a
- No casado/a pero conviviendo en unión libre.
- Viudo/a
- Divorciado/a

2. ¿Cuántas veces usted se ha casado/a?

- 1
- 2
- 3
- 4 ó más
- Nunca

3. ¿Cuál de las siguientes opciones describe el tiempo que emplea trabajando semanalmente?

- Tiempo completo (35 horas o más)
- 34-24 horas semanales

- 23-13 horas semanales
- 12-2 horas semanales
- No trabajo/a

4. En casa actualmente tenemos problemas económicos.

- Sí
- A veces
- No

5. Mis hijos trabajan para ayudar en casa económicamente.

- Sí
- A veces
- No

6. Los problemas de la casa no deben salir de la casa.

- Sí
- No

7. Tengo problemas y éstos hacen que tenga estrés.

- Sí
- No

8. Constantemente me siento preocupado, angustiado y lleno de problemas.

- Sí
- No

9. ¿Qué hago cuando tengo un problema?

---

---

---

**10. Mis hijos tienen la culpa por los problemas que tengo:**

- Sí
- A veces
- No

**11. ¿Qué hago cuando me enojo con mi hijo?**

---

---

---

**12. Mi hijo/a es una carga para mí**

- Sí
- A veces
- No

**13. Me he cambiado de domicilio.**

- 1-2 veces
- 3-4 veces
- 5 o más
- Nunca, teníamos casa propia.

**14. En casa tenemos problemas económicos que hacen que nos sintamos mal.**

- Sí
- No

**15. En casa tenemos los siguientes servicios básicos:**

- Luz
- Agua
- Teléfono

Alcantarillado

16. Mis hijos tienen la obligación de hacer los quehaceres domésticos (planchar, lavar, cocinar).

Sí

No

17. ¿Cómo se resuelven los problemas en casa?

---

---

---

18. Cuando mi hijo se porta mal, ¿Qué hago?

---

---

---

19. En casa, ¿quién da los castigos?

---

---

---

**Hábitos de cigarrillo y alcohol**

1. Usted fuma: Si la respuesta es Sí, conteste la pregunta No. 2. Si no vaya directamente a la pregunta No. 3.

Si

No

2. ¿Cuántos cigarrillos al día fuma usted?

Número de cigarrillos: \_\_\_\_\_

3. En casa ¿quiénes fuman?

Esposo/a

Hijo/a

Hermano/a

Otros \_\_\_\_\_

4. ¿Usted toma alguna bebida alcohólica?

- Siempre (varias veces a la semana)
- Frecuentemente (los fines de semana)
- A veces (algunas veces por mes)
- Rara vez (eventos sociales, máximo 5 veces al año)
- Nunca

5. ¿Qué edad tenía usted cuando probó por primera vez una bebida alcohólica?

Edad: \_\_\_\_\_

- Nunca he tomado alcohol

6. En casa, ¿hay algún miembro familiar que le guste tomar?

- Esposo/a
- Tío/a
- Hijo/a
- Otro: \_\_\_\_\_

7. Durante este mes, ¿cuántos días tomé alguna bebida alcohólica?

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 más de 10.

8. ¿Ha tenido usted algún problema con el consumo de alcohol?

- Sí
- No

9. Por consumir alcohol o drogas en mi familia hay personas que pierden el control y se vuelven violentas.

- Sí

¿Quién?

- Padre

- Madre
- Esposo/a
- Hermanos/as
- Otro pariente: \_\_\_\_\_

No

**10. Durante su vida, ¿vivió usted con una persona que tenía problemas con el alcohol?**

Sí

No

**11. En caso que la respuesta sea sí, especifique quién:**

Padre

Madre

Esposo/a

Hermanos/as

Otro pariente: \_\_\_\_\_

**12. ¿Ha probado usted alguna droga?**

Sí

No

**13. ¿Y algún miembro familiar? Especifique quien:**

Padre

Madre

Esposo/a

Hermanos/as

Otro pariente: \_\_\_\_\_

**Migración**

1. ¿Tengo familiares fuera del país?

- Sí
- No

Especifique el familiar:

- Espos/a
- Hermanos/as
- Otro pariente: \_\_\_\_\_

2. En caso que sea afirmativa la respuesta, ¿hace cuánto tiempo migró la persona para el extranjero?

Tiempo: \_\_\_\_\_

3. ¿Esa persona aporta económicamente con las necesidades básicas del hogar?

- Sí
- No

Tipo de ayuda económica: \_\_\_\_\_

II. Responda y marque con una X en el casillero la respuesta que mas acierte con cada pregunta.

	Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
1. Respeto la opinión de mis hijos/as y los motivo a que expresen sus ideas.					
2. Motivo a mi hijo/a para que de lo mejor de él.					
3. Ayudo a mis hijos/as cuando tienen una dificultad en la escuela.					
4. Conozco las cosas que le gustan y que no le gustan a mi hijo.					

	Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
5. Escucho a mi hijo/a cuando está triste ó angustiado.					
6. Cumplo con las promesas que hago a mis hijos.					
7. Atiendo las necesidades de mi hijo/a.					
8. Paso en casa con mis hijos.					
9. Superviso las tareas escolares de mis hijos.					
10. Los hijos mayores cuidan de los menores.					
11. En casa dejo lista la comida para que mis hijos/as se alimenten.					
12. Participo en la comida con mis hijos.					
13. Procuro que no les falte nada a mis hijos (ropa, útiles escolares).					
14. Mis hijos/as lavan su uniforme de la escuela.					
15. <i>El castigo es un buen método para educar a los niños; si no se les castiga, se les malcría.</i>					
16. El castigo físico ayuda a educar: Quemar las manos para que no robe, ponerles ají en la boca para que no mientan, duchas de agua fría para que aprendan.					
17. Amenazo a mis hijos con castigos que se les va a dar.					

	Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
18. Me enojo con mi hijo/a y le he dejado de hablar.					
19. A los hijos/as hay que hacerles obedecer a gritos o insultos.					
20. Alguna vez le pateé o cacheteé a mi hijo/a.					
21. Le he tratado a mi hijo/a de "tonto."					
22. Mis hijos/as me han insultado.					
23. Cuando mi hijo/a saca una mala nota le castigo.					
24. Mi esposo/a se preocupa por mis hijos/as.					
25. Frecuentemente en casa, alguien pega a alguien.					
26. Amenazo a mi hijo/a con personas a quienes él teme (ej.: padre).					
27. No les digo a mis hijos/as que les quiero.					
28. Mi barrio es peligroso para la salud y bienestar de mis hijos/as.					
29. Mis hijos/as se enferman con frecuencia.					
30. Llevo a mis hijos/as al centro de salud para que se les examine.					
31. Cuando mi hijo/a está enfermo acudo a un médico.					
32. Conozco cómo evitar que mi hijo/a se enferme.					
33. Desearía que mi esposo/a me apoyara más en el cuidado con mis hijos/as.					

**CUESTIONARIO ESPECÍFICO PARA LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA MARÍA  
DUCHICELA**

**Nombre del niño:**

**Fecha:**

***Este cuestionario es de orden investigativo, los resultados son confidenciales para fines de estudio. Se respeta la privacidad.***

***Lea con atención y conteste con mayor sinceridad.***

**1. ¿Con quién vives en casa?**

- Mamá
- Papá
- Hermanos/as
- Abuelos/as maternos
- Abuelos/as paternos
- Tíos/as
- Primos/as

**2. ¿Con quién compartes tu cuarto?**

- Mamá
- Papá
- Hermanos/as
- Abuelos/as maternos
- Abuelos/as paternos
- Tíos/as
- Primos/as

**3. ¿Con quién te llevas más en tu casa?**

- Mamá
- Papá
- Hermanos/as
- Abuelos/as maternos

- Abuelos/as paternos
- Tíos/as
- Primos/as

4. Trabajas para ayudar a tus papás económicamente

- Sí. ¿En qué? \_\_\_\_\_
- No

5. ¿Mi mamá se enoja conmigo cuando tiene algún problema?

- Sí
- No

¿Qué hace? \_\_\_\_\_

6. Cuando tengo algún problema del colegio, ¿le pido ayuda a mi mamá?

- Sí
- No

7. ¿Qué hace mi mamá cuando me saco malas notas en la escuela?

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

8. ¿Siento que tengo la culpa cuando mi mamá tiene algún problema?

- Sí.

¿Por qué?

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

- No

9. ¿Cómo me siento cuando mi mamá se enoja conmigo?

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

10. ¿En mi casa tengo los servicios básicos?

- Si. ¿Cuáles?

- Luz
- Agua
- Teléfono
- Alcantarillado
- No.

11. ¿Ayudo en casa?

- Sí.

¿Qué hago? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- No.

12. ¿Mis hermanos colaboran con el trabajo en casa?

- Sí.

¿En qué ayudan? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- No

13. Cuando me porto mal con mis padres, ¿qué hago?

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

14. ¿Quién es el que me castiga?

- Papá.
- Mamá.
- Ambos
- Otra persona: \_\_\_\_\_

**Hábitos de cigarrillo y alcohol**

14. En casa ¿quiénes fuman?

- Papá
- Mamá

- Hermano/a
- Otros \_\_\_\_\_

15. En casa, ¿hay algún miembro familiar al que le gusta tomar?

- Papá
- Mamá
- Tío/a
- Hermano/a
- Otro: \_\_\_\_\_

16. Por consumir alcohol o drogas en mi familia hay personas que pierden el control y se vuelven violentas.

- Sí.

¿Quién?

\_\_\_\_\_

- No

17. Cuando uno de mis padres toma alcohol, ¿cómo me siento?

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

### **Migración**

4. ¿Tengo familiares fuera del país?

- Sí
- No

Especifique el familiar:

- Padre
- Madre
- Hermanos/as
- Otro pariente: \_\_\_\_\_

5. ¿Cómo me siento teniendo a esa persona lejos de mi hogar?

---



---



---

II. Responda y marque con una X en el casillero la respuesta que mas acierte con cada pregunta.

		Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
34. Mi padre/madre respeta mis opiniones y me motiva a expresar mis ideas.	Padre					
	Madre					
35. Mi padre/madre me motivan a que dé lo mejor de mí.	Padre					
	Madre					
36. Siento que no tengo posibilidades para estudiar.						
37. Me apoyo en mi padre/madre cuando tengo algún problema en la escuela.	Padre					
	Madre					
38. Mi padre/madre me abraza, me besa y me demuestra cariño.	Padre					
	Madre					
39. Mi padre/madre es un gran apoyo cuando estoy triste ó angustiado.	Padre					
	Madre					

		Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
40. Mi padre/madre cumple con sus promesas.	Padre Madre					
41. Mi padre/madre atiende mis necesidades básicas (alimentación, vivienda)						
42. Pasamos solos en casa.						
43. Mi padre/madre supervisa las tareas que me mandan en la escuela.	Padre Madre					
44. Los hijos mayores cuidan de los menores.						
45. Mi padre/madre prepara la comida en casa para que lleguemos a comer.	Padre Madre					
46. Mi padre/madre está pendiente que no falte la comida.	Padre Madre					
47. Mi padre/madre están pendientes que no nos falte nada (uniforme, útiles escolares)	Padre Madre					

		Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
48. Cuido mi uniforme y mis útiles escolares.						
49. Mi padre/madre me castiga cuando me he portado mal.	Padre					
	Madre					
50. Me duele cuando me pegan.						
51. Me siento menospreciado por mis padres.						
52. Me peleo con mis hermanos.						
53. Me siento solo y sin apoyo en casa.						
54. En mi casa soy un estorbo.						
55. Mi padre/madre me insultan o me dicen cosas que hieren.						
56. Alguna vez me han empujado o pegado contra algo duro.						
57. Alguna vez me han pateado o cacheteado.						
58. En casa me dicen "tontito", "inútil" o algo feo.						

		Siempre	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca
59. No sirvo para la escuela, saco malas notas.						
60. Mi padre/madre es un apoyo y yo puedo confiar en ellos.	Padre					
	Madre					
61. Tengo mucho miedo cuando me van a castigar.						
62. En casa se pelean.						
63. Me han pegado duro, dejándome marcas por el cuerpo.						
64. Me amenazan con personas a las que tengo miedo.						
65. Mi mamá/ papá me dice que me quieren.	Padre					
	Madre					
66. Mi ropa la uso sucia, no tengo como lavarla.						
67. Paso enfermo.						
68. Tengo alguien que me lleve al doctor cuando lo necesito.						
69. Mi papá/mamá se preocupa y me lleva al médico.	Padre					
	Madre					
70. Mi padre/madre cuida de mí o de mis hermanos cuando estamos enfermos.						
71. Desearía que mi papá/mamá me apoyaran más en la escuela.	Padre					
	Madre					

# **ANEXOS 4**

## **FOTOS Y RECUERDOS**

## FOTOS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN





