UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA.

"EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009"

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN: PSICOLOGIA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA.

AUTORA: **Melva Montaño Espinoza**

DIRECTORA: **Dra. Carmita Lalangui García Mg. S.c.**

Loja – Ecuador

2011

C E R T I F I C ACIÓN

Dra. Carmita Lalangui García Mg. S.c.

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA.

C E R T I F I C A:

Que el presente trabajo de investigación titulado: "EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009" de autoría de la Sra. **MELVA MONTAÑO ESPINOZA**, ha sido dirigido, orientado y evaluado en todas sus partes durante todo el proceso de investigación, por lo que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico; en tal virtud autorizo la presentación para su calificación correspondiente.

Loja, Enero del 2011

Dra. Carmita Lalangui García Mg. S.c.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Las ideas, criterios, análisis, conclusiones y recomendaciones expresadas en el presente trabajo, son de exclusiva responsabilidad de la autora.

MELVA MONTAÑO ESPINOZA

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, a la CARRERA DE PSICOLOGIA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA, por la formación recibida.

A los Docentes de la Carrera, por los conocimientos impartidos durante el trayecto de mis estudios.

A la Dra. Carmita Lalangui García Mg. S.c., Directora de Tesis, quien con sus conocimientos supo guiar y orientar durante todo el desarrollo y culminación de la presente Tesis.

A la Directora, personal docente, niñas y niños de Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "BENIGNO BÁYANCELA", de la ciudad de Loja, Periodo 2008-2009", y a todos quienes de una u otra manera contribuyeron con sus acertadas orientaciones para que el presente trabajo llegue a su culminación.

LA AUTORA

DEDICATORIA

A mi querida madre, Amadita, por haberme dado el ser y su apoyo incondicional.

A mí apreciado esposo, Byron, compañero y amigo fiel, por su constante apoyo moral y económico, para que llegue a cumplir esta meta.

A mis hijos, María Fernanda y Dieguito, razón de mi esfuerzo y dedicación.

A todos mis familiares, amigos y demás personas que con su incentivo hicieron posible este nuevo éxito en mi vida.

Melva

a. TÍTULO

EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009

b. RESUMEN

La presente investigación pedagógica de carácter descriptivo, denominada: "EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009", tuvo como objetivo principal: Analizar las consecuencias del alcohol que tienen los padres, y su incidencia para el desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la Ciudad de Loja. La metodología coherente con el problema investigado, tuvo como fundamento el método científico y para la demostración de hipótesis se aplicó la estadística descriptiva.

Las técnicas que se utilizaron fueron: la Encuesta aplicada a dos maestras y 63 madres de familia, para conocer el criterio sobre la influencia del alcohol en el desarrollo socio-afectivo de las niñas y los niños, además, una guía de observación práctica, para conocer rasgos socio – afectivos negativos en una población de 63 estudiantes.

El desarrollo de la investigación está respaldada por un marco teórico construido con pertinencia científica. Metodológicamente se utilizaron, el método científico y Descriptivo con todos los procedimientos de análisis y síntesis. Los resultados determinaron que el 73.6% de niñas y niños de Primer Año de Educación Básica la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la Ciudad de Loja, resultan ser hijos de padres que beben alcohol, según la escala de apreciación aplicada, el mismo porcentaje de las niñas y los niños son los más afectados negativamente, en los cuales se ha generado estrés y ansiedad.

Las recomendaciones están dirigidas a la institución educativa involucrada en el problema y a los padres de familia, para que apoyen a las niñas y los niños a mejorar el desarrollo socio-afectivo.

SUMMARY

The present pedagogic, called investigation of descriptive character: " THE ALCOHOLISM OF THE PARENTS AND HIS INCIDENT IN THE DEVELOPMENT PARTNER - AFFECTIVE OF THE CHILDREN OF THE FIRST YEAR OF BASIC EDUCATION OF THE FISCAL MIXED SCHOOL " BENIGN BÁYANCELA ", GIVES LOJA's CITY, PERIOD 2008-2009 ", took as a principal aim: To analyze the consequences of the alcohol that the parents have, and his incident for the development partner - affectively of the children of the First Year of Basic Education of the Fiscal Mixed School "Benigno Bayancela" of Loja's City. The coherent methodology with the investigated problem, took the scientific method as a foundation and for the demonstration of hypothesis the descriptive statistics was applied.

The technologies that were in use were: the Survey applied to two teachers and 63 family mothers, to know the criterion on the influence of the alcohol in the development affective partner of the children and girls, in addition, a guide of practical observation, to know features partner - affective negatives in children from five to six years of age in a population of 63 students.

The development of this one investigation is endorsed by a theoretical frame constructed with scientific relevancy. Methodologically they were in use, the scientific and Descriptive method with all the procedures of analysis and synthesis. The results determined that 73.6% of girls and children of The First Year of Basic Education the Fiscal Mixed School "Benigno Bayancela" of Loja's City, they turn out to be children of parents who drink alcohol, according to the scale of applied appraisal, they are the most affected negatively, in which stress and anxiety has been generated.

The recommendations are directed the educational institution involved in the problem and the family parents, in order that they support the children and girls when affective partner improves the development.

c. ESQUEMA DE TESIS

- ✓ Portada
- ✓ Certificación
- ✓ Autoría
- ✓ Agradecimiento
- ✓ Dedicatoria

a. Título

b. Resumen (Summary)

c. Esquema de Tesis

d. Introducción

e. Revisión de Literatura

f. Materiales y Métodos

g. Resultados y Discusión

h. Conclusiones

i. Recomendaciones

j. Anexos: Proyecto de tesis aprobado

k. Índice

d. INTRODUCCIÓN

Puesto que durante los años formativos de la infancia se establecen patrones culturales, sociales o asociales, las primeras experiencias sociales determinan, en gran parte, el tipo de adultos en que se convertirán los niños. Por eso, por regla general las experiencias en el hogar son importantes durante los años preescolares. No obstante ningún miembro de la familia, ni ningún aspecto específico de la vida familiar es responsable de la socialización de los niños. Por lo tanto, como futura profesional en Psicología Infantil y Educación Parvularia, centrada en el conocimiento y atención a las necesidades sociales - afectivas, y consciente de que existe una poderosa influencia negativa de la ingesta de alcohol en la familia, fue motivo para proponer el trabajo de investigación titulado: "EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009"

El desarrollo Infantil es un proceso de cambios significativos, sucesivos, sometidos a la influencia de múltiples factores ambientales y hereditarios. El aumento de las expectativas de vida en las zonas desarrolladas, han incrementado la calidad de vida, basadas en factores como el cuidado y atención sanitaria, hábitos de higiene y alimentación adecuada y educación elevada. Ambientes estimulantes que tienen incidencia positiva en el desarrollo de las capacidades cognitivas de la niña y del niño.

Desde esta perspectiva, la Educación Inicial es un derecho social al que deben tener acceso todas las niñas y los niños ecuatorianos en un plano de igualdad, sin discriminación, que compense las diferencias socio-económicas y sea capaz de adaptarse a las necesidades del sector más vulnerables mediante una adecuada planificación. Sin embargo, la influencia del alcohol en la sociedad ha tenido gran peso como factor problemático en la conformación y funcionamiento de la familia, individuo y por ende de la sociedad. La influencia del alcohol se ha visto reflejada en las diferentes esferas de la historia de la sociedad desde tiempos muy remotos.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades.

El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. La química del alcohol le permite afectar a casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo aquellas en el sistema nervioso central. En el cerebro, el alcohol interactúa con centros

responsables del placer y de otras sensaciones deseables; después de una exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios que produce el alcohol y se vuelve dependiente de él.

Para las personas con alcoholismo, beber se convierte en el medio primario mediante el cual pueden tratar con personas, el trabajo y sus vidas. El alcohol domina sus pensamientos, emociones y acciones. La gravedad de esta enfermedad es influida por factores como la genética, la psicología, la cultura y el dolor físico. El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

El consumo de alcohol en el Ecuador cada vez tiene mayor incidencia en los diferentes sectores de la sociedad, lo que se ha convertido en una lacra

social que afecta a todas las esferas económicas y sociales con sus graves consecuencias que se reflejan en toda la conducta personal y social, como son conflictos familiares, desadaptación y por ende un mal desarrollo socio afectivo de los niños ocasionando en ellos bajo rendimiento en las actividades escolares, falta de comunicación familiar y diferentes cambios en sus manifestaciones conductuales.

La mayoría de los estudios sobre prevención de tabaquismo y alcoholismo durante los primeros años de la vida se realizan sobre los adolescentes, edad en que con mayor frecuencia se inicia el consumo. A pesar de los esfuerzos creativos y los sustanciales recursos invertidos, estos programas sólo han tenido éxito limitado, quizá porque las actitudes y expectativas que en definitiva llevan al consumo de tabaco y alcohol, en general se presentan antes de la adolescencia. La exposición temprana a través del núcleo familiar, los eventos comunitarios y sociales y los medios de comunicación tendrían influencia sobre las percepciones de los niños respecto de estas sustancias adictivas, mucho antes de iniciarse en su consumo.

Lamentablemente no existen muchos estudios que analicen las percepciones y la recepción infantiles respecto del tabaco y el alcohol. En parte, esto se debería al desafío metodológico que representa el estudio de los niños de corta edad. Las actitudes de los niños son difíciles de evaluar porque no pueden leer y escribir, muestran limitadas aptitudes lingüísticas y son fácilmente influenciables por la forma en que se formulan las preguntas.

El consumo de alcohol en las sociedades actuales, es una costumbre que viene desde los más remotos tiempos, tal es así que desde los pueblos primitivos, en todas las dimensiones de la humanidad, el ser humano buscó productos que aunque no se denominaba alcohol, surtían los mismos efectos. Generalmente emplearon tóxicos de origen vegetal en base a fermentos y destilación de las sustancias estimulantes y embriagadoras.

El problema de la injerencia de bebidas alcohólicas, es una fuente maligna de una serie interminable de otros problemas que sustentan la anarquía de la familia y los hogares, de tal manera que toda actividad social y educativa se vuelve imposible, mayormente si se trata de la formación socio-afectiva de las niñas y los niños que en definitiva implica la personalidad global.

De lo expuesto, se deduce la profunda importancia y trascendencia del problema de estudio como un factor incidente en el desarrollo socio-afectivo de las niñas y los niños de corta edad que son los más sensibles a las agresiones y maltrato. Es mucho más trascendente el problema si se considera que no solo se trata del hijo del consumidor de alcohol que no pudo dormir su noche completa porque el padre protagonizó el cotidiano escándalo que no permitió descansar tranquilo a nadie en el hogar. El problema se agiganta y toma dimensiones merecedoras de una exhaustiva, incertidumbre y lágrimas, especialmente de las niñas y los niños que son las víctimas indefensas.

Todas las consecuencias de un consumo de alcohol primario, a su vez generan más vicio y mayor miseria en los hogares y en la comunidad. De ahí que el propósito de la presente investigación es el alcoholismo de los padres y su incidencia en el desarrollo socio afectivo de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la escuela fiscal mixta "Benigno Bayancela", de la ciudad de Loja, periodo 2008-2009".

En el Centro Educativo motivo de la presente investigación, encontramos niñas y niños que responden a familias de bajo recursos económicos en su mayoría, de la observación realizada se desprende que estos tienen una baja autoestima, ya que sus hogares son desorganizados, cuyos padres o representantes pasan ausentes varias horas al día, muchos de ellos son bebedores sociales, lo que generalmente altera la convivencia socio-afectiva del núcleo familiar, situación que incide en el desarrollo normal de los niños, demostrado en su estado de ánimo en las diferentes actividades que les corresponde realizar, como en el momento de desarrollar sus tareas, de actuar en clase y particularmente en el desarrollo de las relaciones interpersonales.

Estas consideraciones básicas sobre el desarrollo socio afectivo en los niños se ven vulnerados en el momento mismo que existen aspectos ambientales que quebrantan el estado normal de desarrollo del niño, por ejemplo cuando sus padres han optado como forma de vida el alcoholismo. Normalmente el alcohólico considera a esta bebida como un problema

social, pero no percibe que en el transcurrir del tiempo esto se vuelve un hábito que deteriora la integridad física, psíquica y social del individuo, provocando problemas y características que desestabilizan el ambiente familiar y la convivencia social de las niñas y los niños.

Por lo tanto, tomando en cuenta el análisis realizado sobre el consumo de alcohol de los padres y las consecuencias negativas en el desarrollo socio – afectivo de sus hijos, se planteó el siguiente problema de investigación:

¿Cómo afecta el consumo de alcohol de los padres, en el desarrollo socio - afectivo de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la escuela fiscal mixta "Benigno Bayancela", de la ciudad de Loja?

Para despejar esta interrogante se formuló como objetivos específicos: 1). Analizar la incidencia del alcoholismo en los padres de familia y representantes de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja. 2). Determinar si el alcoholismo de los padres incide en el desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja.

La hipótesis se propusieron en función de los objetivos específicos, las mismas que se enuncian en los siguientes términos: 1). Las condiciones socio- culturales de los padres de familia de las niñas y los niños del Primer

Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja, afecta a la ingesta de alcohol en forma permanente. 2). El alcoholismo de los padres de familia Impide que exista un desarrollo socio - afectivo estable en las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja.

El Marco Teórico se sustenta en las siguientes unidades de análisis acordes a las variables que componen el problema: En primer lugar, tomando en cuenta la variable independiente, se hace referencia al ACOHOLISMO DE LOS PADRES, en la que se hace un análisis de: DEFINICIÓN DEL ALCOHOLISMO, EL ALCOHOLISMO COMO UN TOXICO: Alcohol etílico y otros alcoholes, TIPOS DE BEBEDORES: El alcohólico insospechado, El bebedor regular restringido, El bebedor compulsivo, Los bebedores por temporadas, El alcohólico neurótico, El alcohólico sintomático. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO: Causas biológicas, Causas psicológicas y motivaciones para beber. EFECTOS DEL ALCOHOLISMO: Efectos psicológicos a corto plazo, Efectos a largo plazo, Cómo afecta el alcohol en la familia, Cómo afecta el alcohol en la sociedad, El alcoholismo afecta a toda la familia, no sólo al alcohólico.

Luego, tomando como referente la segunda variable, se hace un enfoque sobre el desarrollo SOCIO - AFECTIVO en los niños y niñas de CINCO AÑOS, bajo los siguientes aspectos teóricos: El ambiente familiar, El ambiente social, El ambiente escolar, El desarrollo de la afectividad, La

adaptación social y escolar, DESARROLLO SOCIO-EMOCIONAL: Desarrollo Social, La familia y la socialización del niño, El entorno Social, El niño un ser social, Relaciones Sociales del niño, Necesidades sociales del niño. LAS EMOCIONES: El desarrollo emocional, El desarrollo del niño, Características y logros del Desarrollo Socio-Afectivo.

Desde el punto de vista de la estructura de las hipótesis el estudio es de carácter descriptivo – explicativo. Los procedimientos Analítico –Sintético, sustentaron los métodos inductivo – deductivo. Se utilizó el método Descriptivo como punto de apoyo para describir aspectos fundamentales de la investigación; permitió procesar y descubrir la información de campo recolectada y luego poder obtener el resultado y las conclusiones finales. La Descripción se aplicó en dos momentos: diagnóstico y pronóstico.

La aplicación de la investigación de campo se desarrolló mediante el siguiente procedimiento: Recolección, organización, presentación, análisis e interpretación de los datos obtenidos, lo cual permitió llegar a establecer las correspondientes conclusiones y recomendaciones. La población que sirvió para efectos de investigación estuvo constituida por 27 niñas y 36 niños de Primer año de Educación Básica, 63 Padres de Familia y 2 maestras.

En cuanto a los instrumentos para la obtención de la información se aplicaron: La encuesta, 63 padres de familia y a dos Educadoras de Primer Año de Educación Básica para conocer el criterio sobre el alcoholismo de

los padres y cómo influye en el desarrollo socio-afectivo en las niñas y los niños.

Los resultados determinaron: Que el 85% de las niñas y los niños de Primer Año de Educación Básica, resultan ser hijos de padres que beben alcohol y, consecuentemente los factores socio-ambientales, y no sólo los individuales, comunes en las familias de alcohólicos son parámetros importantes a considerar cuando estudiamos el riesgo que los hijos de alcohólicos tienen para padecer desajustes emocionales. La situación de continuos conflictos económicos, laborales, sociales y propiamente familiares por la que atraviesan todos y cada uno de los miembros que conviven con el enfermo alcohólico son, sin lugar a dudas, generadoras de estrés y ansiedad.

El clima familiar, específicamente su nivel de inestabilidad y la naturaleza de las relaciones internas, determinan en modo cierto los niveles de ansiedad de los niños, aunque esta relación viene mediatizada por los niveles de ansiedad de los padres y por la vivencia de la enfermedad que manifiesta el niño.

Finalmente se estructuraron las correspondientes conclusiones y recomendaciones en función de los resultados obtenidos.

e. REVISIÓN DE LITERATURA

La revisión de literatura específica que sustente en forma teórica - científica a la investigación partió del análisis de las variables para luego identificar varios autores que tengan afinidad con los principios filosóficos del problema propuesto, de esta manera, se analizan los siguientes trabajos: se consideró a Eduardo ORTIZ, con su obra PSICOLOGÌA SOCIAL, de donde hace un análisis para demostrar que el consumo del alcohol, ha sido reconocido como un “factor de integración social y favorecedor de la convivencia", pero que desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol.

Para explicar que el alcoholismo es una enfermedad o trastorno de la conducta de tipo crónico, caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, de manera que excede el uso dietético acostumbrado para adecuarse a las costumbres sociales de bebida en la comunidad, y que interfiere con la salud, las relaciones interpersonales y el funcionamiento económico del bebedor, se tomo los criterios de Stuart Westirn, en su obra, EL ALCOHOLISMO EN LA SOCIEDAD ACTUAL.

Melania Ortiz Orejuela, en su obra ORIENTACIÓN FAMILIAR Y PROFESIONAL. Explica que la gran mayoría de las familias no tiene una percepción cultural del alcoholismo como enfermedad esta adapta diferentes

actitudes hacia el alcoholismo por ejemplo, recriminaciones, peleas, ofensas, humillaciones mutuas, etc, el exigir un cambio en la ingestión del alcohol como prueba de mayor es poco eficaz ya que esta es una enfermedad como todas y debe ser tratada en un arduo tratamiento médico.

Antonio Torres, en su obra, EL ALCOHOLISMO, SUS PROBLEMAS SOCIALES, hace ver que no todos los bebedores son iguales. Se han identificado en la literatura los siguientes seis tipos específicos (Kessel y Walton,): el alcohólico insospechado, el bebedor regular y moderado, el bebedor compulsivo, el bebedor por temporadas, el alcohólico neurótico y el bebedor sintomático.

Margarita Helen, en su obra, PSICOLOGÌA DE LOS AFECTOS, Explica que el desarrollo socio – afectivo es un proceso en virtud del cual se capacita al individuo a integrarse a una forma de vida. Este proceso supone el aprendizaje por imitación, la identificación, el premio y el castigo". Se refiere a que los daños que produce el alcoholismo son de gravedad tanto en el plano somático como psíquico. Por casi nula costumbre de ingerir alcohol, los efectos pueden ser de duración más prolongada y peligros de conducta por encontrarse frente a situaciones no experimentadas con anterioridad. Su función principal es la de formar hábitos y actitudes en general, también imponer normas. Las normas frente a las actitudes del alcohol y el alcoholismo se transmiten de padres a hijos.

ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA SOCIAL, es la obra de María Merconix, en ella se hace un análisis sobre la importante tener en cuenta que todas las personas que tienen algún tipo de relación con el alcohólico, se ven afectadas, no solamente el alcohólico. Muchos de ellos derrochan su tiempo y energía en tratar de "arreglar" al alcohólico: encubriéndoles, castigándolos, ocupándose de sus responsabilidades. Vivir con el alcoholismo se ha comparado a vivir en un carrusel, donde cada miembro de la familia, amigo, o superior, desempeña un papel en la vida del alcohólico. ". Cambiar sus propios comportamientos puede ser algo poco agradable y difícil de hacer, pero los miembros aprenden que tienen que responsabilizarse por sus vidas y por su propia recuperación.

Francisca Majó Clavell, en su obra, LA PSICOLOGÍA EN LA ESCUELA INFANTIL, sostiene que el comportamiento social y las actitudes de los niños reflejan el trato que reciben en el hogar. Manifiesta que el tamaño de la familia en la que crecen los niños no sólo afecta sus experiencias sociales tempranas sino que dejan también marca sobre sus actividades sociales y sus patrones de conducta. En los primeros años de vida la influencia más importante sobre la conducta social de los niños y sus actitudes tienen probabilidades de proceder del método de crianza que utilicen los padres. Los niños que se crían en hogares democráticos son los que realizan mejores adaptaciones sociales. Son activos y comunicativos. Por otra parte, los que reciben mucha tolerancia, tienden a hacerse inactivos y retraídos. Los niños sometidos a métodos de crianza autoritarios tienden a ser

calmados y no ofrecer resistencia y su curiosidad y creatividad se ven limitada por las presiones de los progenitores.

GISPERT, Carlos, PSICOLOGÍA INFANTIL Y JUVENIL. Explica que el desarrollo social es el proceso en virtud del cual el niño aprende la conducta y actitudes propias de su familia y cultura. El desarrollo social se define: “como los cambios que se dan con el tiempo en la manera como nos relacionamos con otras personas”. Como nace en un ambiente social, el niño necesita orientarse a fin de aprender el arte de la convivencia provechosa y feliz. Esta necesidad cobra mayor proporción en el momento actual en donde el hombre pese a todos los adelantos técnicos y materiales, confronta una serie de crisis en el área de sus relaciones humanas.

Rocío BARTOLOMÉ, Manual para el Educador Infantil. Demuestra que resulta imposible separar todos los aspectos de la socialización del niño. Las influencias dentro de la familia no son unidireccionales sino que son una red donde todos los integrantes de la familia influyen sobre los otros integrantes. El entorno familiar es dinámico y de naturaleza transaccional, cada miembro de este sistema posee roles que varían en el tiempo y que dependen de la edad, el sexo y la interacción con otros miembros. A su vez, el sistema familiar se incluye dentro de un sistema social mayor que influye sobre todos los miembros de la familia y sus relaciones.

En muchas corrientes y escuelas psicológicas la afectividad se considera la base de la vida psíquica; sin embargo, como concepto o categoría científica tiene una historia reciente. La afectividad puede clasificarse en distintas modalidades (sentimientos, emociones, pasiones y otras) en función de la intensidad, duración, las bases fisiológicas, etcétera, aunque lo que realmente la caracteriza es la experiencia de agrado o desagrado que se hace patente. La afectividad juega un papel fundamental en el desarrollo de la vida humana: mediante ella nos unimos a los otros, al mundo y a nosotros mismos. Este sentimiento aparece en las conductas más elementales de la vida animal y se va volviendo más compleja según nos elevamos en la escala. En el ser humano sufre un proceso de maduración y desarrollo desde la infancia, donde aparece como difusa y egocéntrica, hasta que en la vida adulta se diversifica como tonalidad que tiñe todo nuestro acontecer.

f. MATERIALES Y MÉTODOS

Desde el punto de vista de la estructura de la hipótesis el estudio es de carácter descriptivo – explicativo. A continuación se exponen los métodos, técnicas y procesos que se utilizaron durante la investigación:

Métodos

CIENTÍFICO.

Se lo definió como un conjunto de procedimientos a través de los cuáles se formularon los problemas poniéndose a prueba las hipótesis y los instrumentos del proceso investigativo. A este método se lo empleó para: analizar, descubrir, comprobar los hechos reales y buscar la verdad. Permitió partir de conceptos, principios, definiciones, leyes o normas generales, de las cuales se extrajeron conclusiones o consecuencias en las mismas que se examinaron como casos particulares sobre la base de las afirmaciones generales presentadas; es decir, el marco teórico orientó la fundamentación científica sobre el alcoholismo de los padres y el desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños de cinco años de edad de la escuela seleccionada.

INDUCTIVO.

Partió del estudio de los hechos y fenómenos particulares para llegar al descubrimiento de un principio o ley general, su utilidad permitió conocer los efectos o las causas de los hechos investigados; es decir, se conoció las causas que determinan el bajo desarrollo socio-afectivo en las niñas y los niños como consecuencia del alcoholismo de los padres de familia.

ANALÍTICO.

Se utilizó para analizar cada uno de los documentos y la interpretación de datos empíricos. Además permitió distinguir las variables del fenómeno en estudio y se procedió a revisar ordenadamente cada uno de ellos desde la relación causa – efecto, es decir, que el trabajo se centró en conocer la influencia que tiene el alcoholismo de los padres en el desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños.

DEDUCTIVO.

Permitió llegar a establecer conclusiones y recomendaciones. A través del proceso deductivo se pudo determinar si efectivamente el alcoholismo de los padres está afectando el desarrollo socio –afectivo de las niñas y los niños.

DESCRIPTIVO

Se utilizó como punto de apoyo para describir aspectos fundamentales de la investigación en el momento actual; para procesar y descubrir la información de campo recolectada y luego poder obtener el resultado y las conclusiones finales. En la Descripción se utilizaron como procedimientos básicos el análisis crítico, la síntesis y la interpretación, para finalmente establecer conclusiones y recomendaciones. Es decir, se pudo conocer la realidad del fenómeno en estudio en el momento actual para buscar una alternativa de solución que permita un mejor desarrollo socio –afectivo de los niños frente al alcoholismo de los padres.

Técnicas e Instrumentos

A) La encuesta, con su instrumento el cuestionario, dirigida a las maestras y madres de familia, para conocer el criterio sobre el alcoholismo de los padres y la repercusión en el desarrollo socio-afectivo de las niñas y los niños.

B) La observación. Para evaluar el desarrollo socio-afectivo de las niñas y los niños, se aplico una guía de observación práctica.

Población

El presente trabajo de investigación estuvo dirigido a todas las niñas y los niños que asistieron al Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja, como también a sus maestros y padres de familia.

Centro Educativo	Paralelos	Niñas	Niños	Total	Maestras	Padres de Familia
Benigno Bayancela	A	12	19	31	1	31
	B	15	17	32	1	32
TOTAL		27	36	**63**	**2**	**63**

f. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1 ANÁLISIS DE RESULTADOS

1.1 RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA ENCUESTA APLICADA A LAS MADRES DE FAMILIA A FIN DE CONOCER SI EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES INCIDE EN EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO.

1. ¿Cada qué tiempo ingiere licor su esposo?

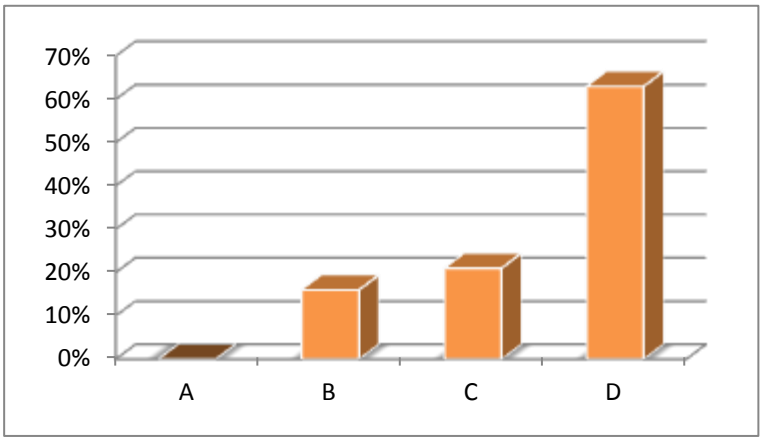
CUADRO Nº 1

OPINIÓN	F	%
A. Todos los días	0	0
B. Semanalmente	10	15.8
C. Quincenalmente	13	20.6
D. Mensualmente	40	63.4
TOTAL	63	99.8

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 1



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cuadro de datos estadísticos permite observar que el 15.8% de los padres ingiere alcohol cada semana; el 20.6% lo hace cada quince días; y, el 63.4% ingiere cada mes, según los criterios de las esposas. Esto implica que, de alguna manera todos los padres están ingiriendo alcohol permanentemente, aunque como sabemos, no lo aceptan.

El alcoholismo ha sido calificado como “LA ENFERMEDAD DE LA VIDA MODERNA”. Ocupa el tercer lugar, como causa de mortalidad, después del cáncer y las enfermedades del corazón, pero no es menos terrible por las desastrosas consecuencias que está causando y ha causado siempre. Parece que nos hemos acostumbrado tanto a este vicio que lo hemos aceptado como algo natural. Inventamos eufemismos para referirnos a los ebrios y decimos que se encuentran en estado etílico. No obstante los aspectos negativos del alcoholismo, el consumo de alcohol resulta un buen negocio para las empresas productoras y patrocinadoras y para el mismo estado, sin percatarse que son cómplices de todos los desastres.

El alcoholismo debe ser considerado como una epidemia nacional, una enfermedad fatal y una amenaza al futuro de la patria, especialmente por su propagación entre los jóvenes. Tomemos conciencia de la gravedad de este vicio y de sus terribles consecuencias. Es preciso

que el hogar, todo el sistema educativo y las instituciones, emprendan una nueva campaña para desterrar tan grave situación.

2. ¿El estado etílico de su esposo ha provocado discusión en el hogar?

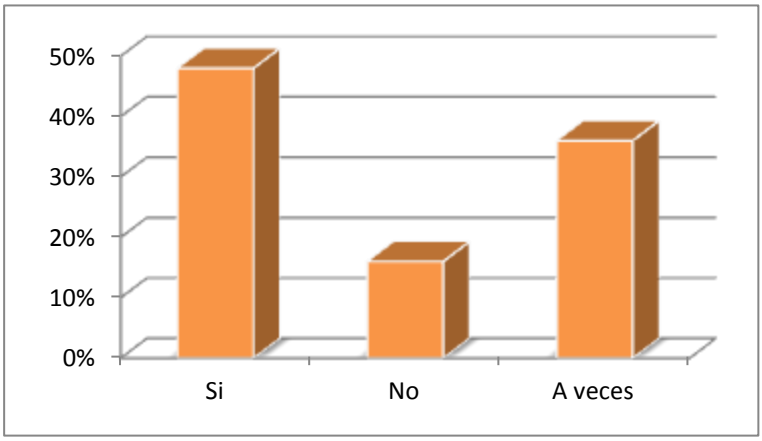
CUADRO Nº 2

OPINIÓN	F	%
SI	30	47.6
NO	10	15.8
A veces	23	36.5
TOTAL	63	99.9

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 2



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados del cuadro de datos estadísticos determinan que 47.6% de las madres de familia expresan que su esposo sí ha provocado discusión en el hogar cuando está en estado etílico; el 15.8% manifiestan que no; el 36.5%, sostienen que a veces sucede.

Los hogares alcohólicos son menos cohesivos, tienen más conflictos y sus miembros son menos independientes y expresivos que en los hogares no alcohólicos o con padres alcohólicos en recuperación. Los niños de padres alcohólicos tienden responder negativamente con respecto a otros académicamente, tener una incidencia mayor de depresión, ansiedad y estrés y tener una autoestima inferior que otros niños. Además del riesgo hereditario para el alcoholismo posterior; los efectos de un padre alcohólico sobre los niños pueden ser de toda la vida.

3. ¿Es agresivo su esposo cuando está ebrio?

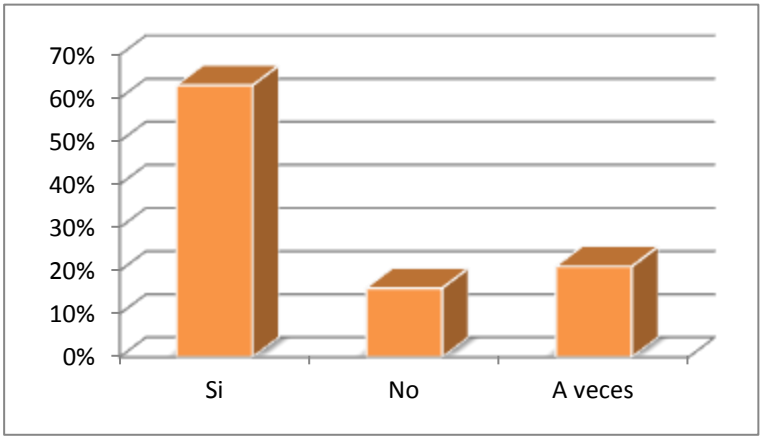
CUADRO Nº 3

OPINIÓN	F	%
SI	40	63.4
NO	10	15.8
A veces	13	20.6
TOTAL	63	99.8

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 3



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según la opinión de las madres de familia, el 63.4%, o sea la mayoría, sostienen que su esposo es agresivo cuando está ebrio. En cambio, el 15.8% afirman que no; y. el 20.6% manifiestan que a veces es agresivo.

El abuso y la adicción al alcohol desencadenan grandes problemas los cuales afectan a todo miembro de la familia y a todo grupo social. Los niños son víctimas del alcoholismo aún cuando ellos mismos no estén tomando, o cuando creamos que son muy pequeños para ser afectados. Cuando los adultos importantes en la vida de un niño tienen problemas con el alcohol, tanto el niño como sus relaciones presentes y futuras sufren.

A menudo, las primeras indicaciones del alcoholismo son las respuestas físicas desagradables a la supresión que ocurren durante los períodos aunque breves de abstinencia. Aún con síntomas de supresión, sin embargo, las personas con alcoholismo casi siempre niegan el problema, dejando que colegas, amigos, o familiares reconozcan los síntomas y tomen las primeras medidas hacia un tratamiento.

El alcoholismo aumenta el riesgo para el comportamiento y el abuso violentos.

4. ¿Se ha separado alguna vez a causa del alcohol?

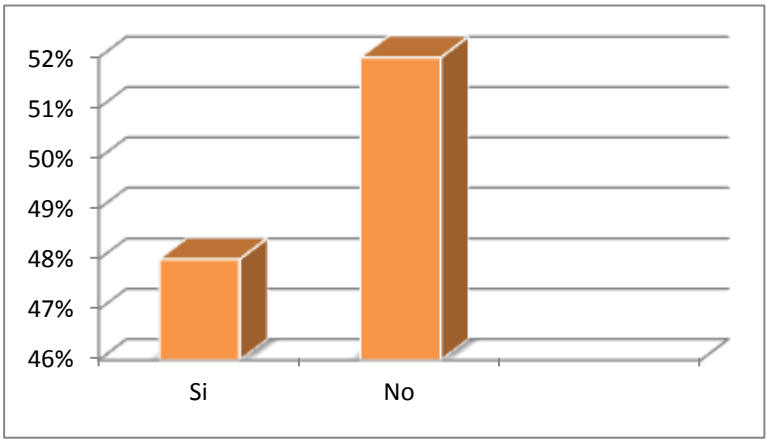
CUADRO Nº 4

OPINIÓN	F	%
Si	30	47.6
No	33	52.3
TOTAL	63	99.9

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 4



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tomando en cuenta la opinión de las madres de familia a través del cuadro de datos estadísticos, vemos que el 47.6% sostienen que sí se han separado alguna vez por causa del alcohol. Por otra parte, el 52.3% sostienen que no.

La familia es el refugio de la persona, donde encontrar sosiego y amor durante su andadura por la vida. El soporte para afrontar los conflictos cotidianos y el lugar donde encontrar entendimiento y comprensión.

Uno de los vehículos para llegar a esta tan necesaria armonía familiar, es la buena comunicación entre sus miembros. Sin embargo, el abuso del alcohol por parte del esposo ha logrado que la esposa no soporte y tenga que buscar la tranquilidad a costa de la separación.

La violencia y la falta de valores ha incidido de manera directa en todo lo que tiene que ver en la vida, desarrollo y participación de la mujer. El hambre, la desocupación y las extremas desigualdades de raza y género, también se ven exacerbadas por tales circunstancias.

5. ¿Son agredidos sus hijos física o verbalmente cuando su esposo bebe?

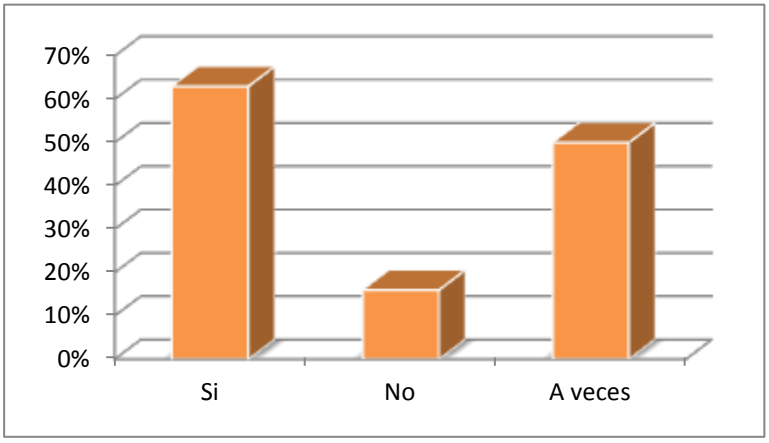
CUADRO Nº 5

OPINIÓN	F	%
Si	40	63.4
No	10	15.8
A veces	13	20.6
Total	63	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 5



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La opinión de las madres de familia determina que el 63.6%; es decir la mayoría, afirman que sus hijos si son agredidos física o verbalmente cuando su esposo bebe. El 15.8% manifiestan que no, mientras que 20.6% sostienen que a veces sucede.

La violencia intrafamiliar, que se manifiesta de muchas maneras, no ocurre con igual frecuencia ni con el mismo grado de gravedad. La frecuencia y el grado de gravedad son los elementos que caracterizan y delimitan a ciertos cuadros o "síndromes" que poseen perfil propio y reiterado, que permite su observación y descripción de acuerdo con los procedimientos científicos que se aplican a cualquier fenómeno de la realidad. Por el momento las dos cuestiones más graves, debido a su extensión e intensidad, son las que se refieren a la "mujer golpeada" y al "niño agredido".

Para estas mujeres y niños, la vida en familia no suele ser como la imagen idílica que muestran algunos libros de lectura de la escuela, no como la de las familias de las comedias televisivas o de las propagandas publicitarias. Para esas mujeres y niños su hogar es un ámbito de terror y de riesgo fatal.

Se acostumbra asociar la promiscuidad, la incultura, la brutalidad, con las clases sociales más humildes, de bajo nivel de ingresos. Esta percepción engañosa proviene de que la violencia es más visible y publica en los estratos más bajos de la sociedad.

6. ¿Qué reacciones presentan los niños frente a su padre alcohólico?

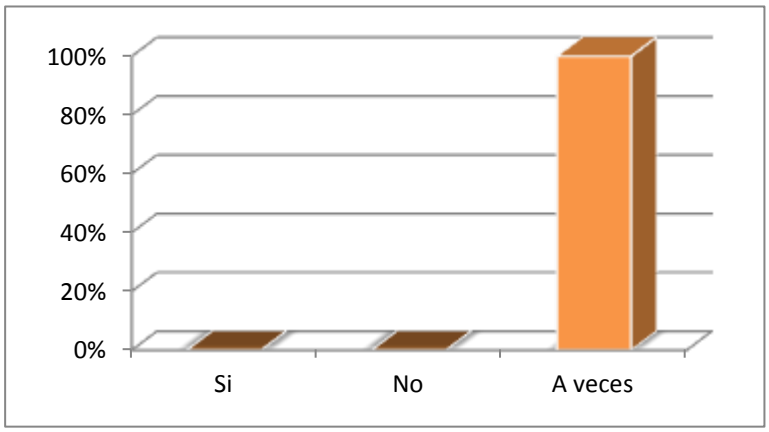
CUADRO Nº 6

OPINIÓN	F	%
A. Timidez	13	20.6
B. Agresividad	10	15.8
C. Angustia	30	47.6
D. Se aísla	10	15.8
TOTAL	63	99.8

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 6



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al preguntar a las madres de familia sobre las reacciones de sus hijos frente a su padre alcohólico, se determina que, el 20.6% manifiestan

timidez; el 15.8% expresan agresividad; el 47.6% demuestran angustia; el 15.8% se aíslan.

Aunque el niño trata de mantener el alcoholismo de su papá o su mamá en secreto, sus maestros, parientes, otros adultos o sus amigos pueden darse cuenta de que algo está mal. Los psiquiatras de niños y adolescentes indican que los siguientes comportamientos pueden ser síntomas de un problema de alcohol en el hogar:

- Fracaso en la escuela y ausencias frecuentes;
- Falta de amigos, retraimiento de los compañeros de clase;
- Comportamiento delincuente, como el robar y la conducta violenta;
- Quejas frecuentes de problemas físicos, como dolores de cabeza o de estómago;
- Abuso de bebidas alcohólicas o drogas; o
- Agresión contra otros muchachos.

Algunos hijos de alcohólicos tratan de actuar como "padres" responsables de la familia y entre sus amigos. Tratan de hacerle frente al alcoholismo convirtiéndose en personas controladas, que tienen mucho éxito en la escuela, pero que viven emocionalmente aislados de otros niños y maestros. Sus problemas emocionales no son aparentes hasta que llegan a ser adultos.

7. **¿Demuestra agotamiento o cansancio su esposo una vez que ha salido del estado de embriaguez?**

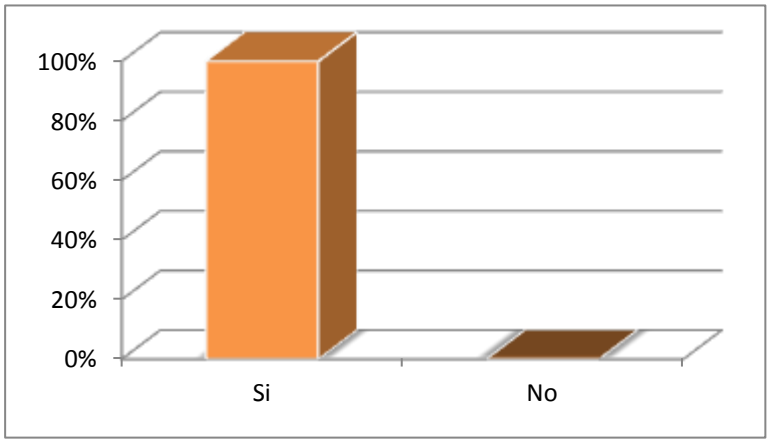
CUADRO Nº 7

OPINIÓN	F	%
Si	63	100
No	0	0
TOTAL	63	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 7



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El 100% de las madres de familia sostienen que su esposo sí demuestra agotamiento o cansancio una vez que ha salido del estado de embriaguez. El cansancio es una sensación subjetiva de falta de energía física o intelectual o de ambas. Se sabe poco del cansancio, un fenómeno que junto al entusiasmo y a la inercia está detrás de todo. La

realidad funciona por ciclos, y los ciclos se cierran por cansancio, cuando un ser animado o inanimado se aburre de sí mismo.

Se ha demostrado que el alcohol interfiere con los biorritmos naturales del cuerpo, ocasionando que la presión arterial suba y el ritmo cardíaco acelere el paso por las noches, cuando en realidad el cuerpo debería relajarse.

8. ¿Ha enfermado algunas veces su esposo a causa del alcohol?

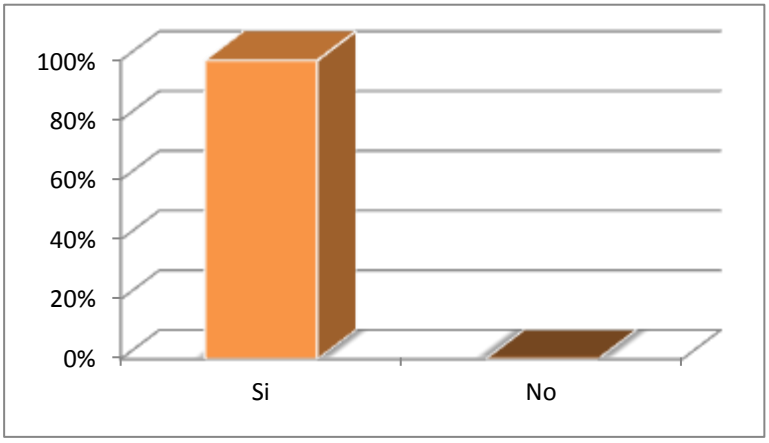
CUADRO Nº 8

OPINIÓN	F	%
SI	63	100
NO	0	0
TOTAL	63	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 8



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De acuerdo a la pregunta ocho, vemos que, el 100% de las madres de familia afirman que su esposo si ha enfermado por causa del alcohol. Fundamentalmente explican que tiene dolores de cabeza, vómito, fatiga, cansancio. El deterioro general que, de forma paulatina, sufre el alcohólico lo lleva a adoptar actitudes de evasión, tanto en lo que atañe a las relaciones familiares -una disminución de las muestras de afecto y del cumplimiento de su función como miembro del núcleo, un aumento progresivo de discusiones e irritaciones-, como a las laborales -incumplimiento de sus tareas, llegar tarde al trabajo, discusiones sin causa aparente y, sobre todo, las frecuentes ausencias-.

Poco a poco, el alcohólico va descargando sus responsabilidades en otros porque, íntimamente, sabe que no puede afrontarlas y prefiere derivarlas. Así, de manera gradual, comienza a recorrer por etapas un camino que no por conocido es menos inexorable. En la primera perderá a la familia, para pasar después, en la segunda, a perder el trabajo y, por fin, al llegar a la última, perderá todas sus relaciones, inclusive a los amigos.

Entre las consecuencias físicas figuran la pérdida del apetito y el insomnio, así como ciertas enfermedades cuya incidencia es elevada en los alcohólicos, por ejemplo, la gastritis, las úlceras pépticas, determinados trastornos renales y cardíacos, y la temida cirrosis hepática, enfermedad con

un alto índice de mortalidad. Se ha demostrado estadísticamente que los hijos de padres alcohólicos tienen una gran predisposición a desarrollar esa dependencia.

9. ¿Cuáles cree Ud. que son las causas que conllevan a su esposo a ingerir alcohol?

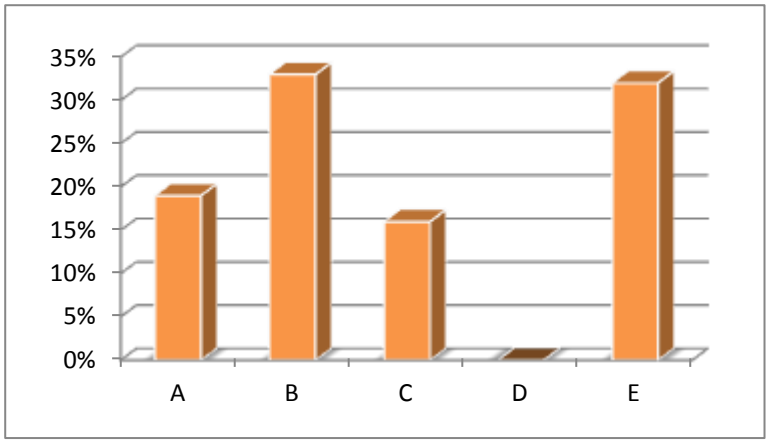
CUADRO Nº 9

OPINIÓN	F	%
A. Falta de educación	12	19
B. Problemas Familiares	21	33.3
C. Influencia de Amistades	10	15.8
D. No conoce sus consecuencias	0	0
E. Por herencia	20	31.7
TOTAL	63	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Madres de Familia.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 9



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De acuerdo a la opinión de las madres de familia, vemos que el 19% considera que su esposo ingiere alcohol por la falta de educación. La

educación parece desempeñar una importancia mayor que la herencia en el desarrollo del alcoholismo. La falta de unos patrones adecuados en el hogar puede conducir al mal uso del alcohol. Es más normal que una persona desarrolle afición a la bebida cuando de joven ve que las personas mayores que le rodean lo hacen habitual mente.

El 33.3 % afirman se debe a los problemas familiares que tienen que afrontar. Existen estudios que demuestran que muchos factores influyen sobre el riesgo de desarrollar alcoholismo. Los investigadores creen que el riesgo en una persona incrementa cuando existen en la familia las siguientes dificultades:

- Un padre alcohólico sufre de depresión o algún otro problema psicológico;
- Ambos padres abusan del alcohol y otras drogas;
- El abuso del alcohol por parte de los padres es severo; y
- Los conflictos llevan a agresión y violencia en la familia.

El 15.8%, expresan que su esposo ingiere alcohol por influencia de las amistades. El alcohol constituye la droga más utilizada. Su uso se fomenta en la sociedad continuamente. Aparece publicitado en la televisión, relacionado con un modo de vida más libre y feliz. Es habitual tomar alcohol en los momentos más importantes de la vida,

durante las celebraciones más destacadas del año, etc. Todo ello hace que el individuo se sienta atraído hacia este tipo de droga.

El 31.7% sostienen que la ingesta de alcohol en su esposo es un problema genético. Muchas investigaciones científicas han demostrado que los factores genéticos tienen influencia sobre el alcoholismo. Estos descubrimientos demuestran que los hijos de padres alcohólicos son hasta cuatro veces más propensos a desarrollar problemas con el alcohol que el resto de la población general. Sin embargo, el alcoholismo no se determina solamente por la composición genética heredada. De hecho, más de la mitad de los hijos de padres alcohólicos no llegan a serlo.

No se ha identificado una causa específica que genere la dependencia al alcohol. Sin embargo, se han propuesto algunos factores que pueden contribuir a que ésta se genere como son: las amistades, algún familiar alcohólico, ansiedad, baja autoestima, estrés, infelicidad, entre otros.

1.2 RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA ENCUESTA APLICADA A LAS MAESTRAS DE PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA PARA CONOCER CRITERIOS SOBRE LOS PADRES ALCOHOLICOS Y LA INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO.

1. **¿Ud. como maestra conoce si sus niños son hijos de padres alcohólicos?**

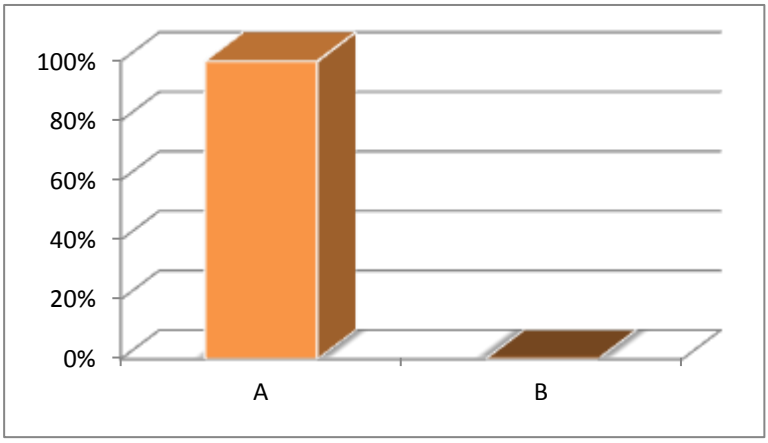
CUADRO Nº 10

OPINIÓN	F	%
SI	2	100
NO	0	0
TOTAL	2	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 10



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cuadro de datos estadísticos permite observar que el 100% de las maestras de Primer Año, expresan que si tienen conocimiento de que varios de sus alumnos son hijos de padres alcohólicos. Especialmente porque los mismos niños cuentan o a veces se sabe por sus familiares

o compañeros. Los hijos de alcohólicos arrastran sus problemas hasta la edad adulta. Muchos tienen problemas de ansiedad, depresión, agresividad o impulsividad.

2. ¿Por qué razones Ud. cree que beben los padres de familia?

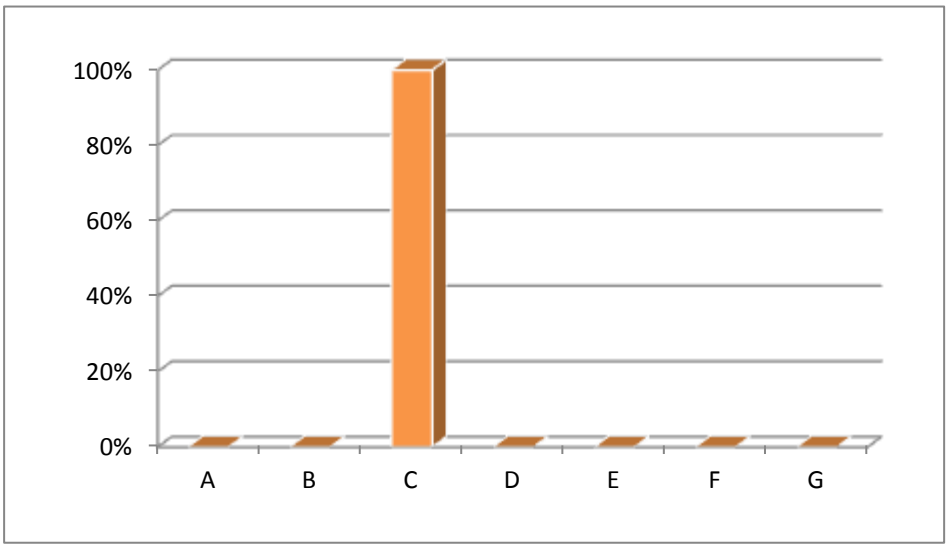
CUADRO Nº 11

OPINIÓN	F	%
A. Para sentirse bien y divertirse	0	0
B. Para descansar y olvidar el estrés	0	0
C. Para escapar.	2	100
D. Porque les gusta el sabor de las bebidas alcohólicas	0	0
E. Para estar más a gusto en reuniones.	0	0
F. Para ser parte del grupo.	0	0
G. Para emborracharse.	0	0
TOTAL	2	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 11



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados del cuadro de datos estadísticos determinan que el 100% de las maestras, afirman que la principal razón porque los padres de familia ingieren alcohol es por “escapar” de algún conflicto emocional. Si las emociones negativas nos invaden podemos llegar a actuar con odio, ira, ser terriblemente cobardes, hundirnos psicológicamente, etc. En estas situaciones, está claro que las emociones no sólo NO ayudan sino que complican el problema, porque lo importante no es tanto lo que materialmente está en juego sino las reacciones emocionales que se producen entre las personas involucradas.

3. Tiene Ud., alguna referencia acerca del comportamiento de estos padres en su trabajo?

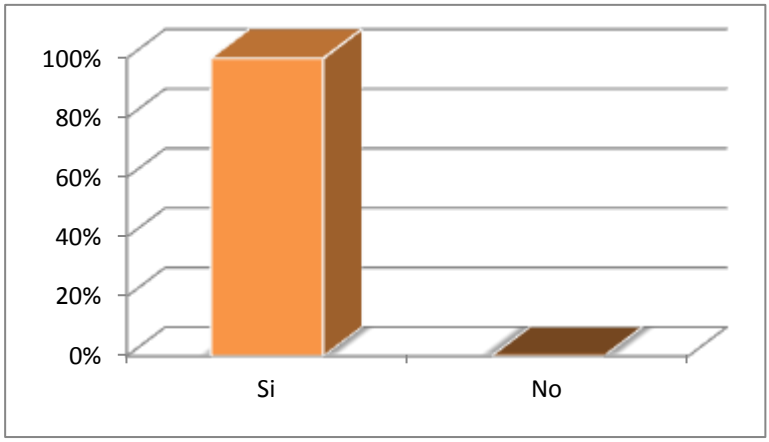
CUADRO Nº 12

OPINIÓN	F	%
SI	63	100
NO	0	0
TOTAL	63	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 12



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según la opinión de las maestras, el 100%, expresan que sí tienen referencias negativas de las padres alcohólicos en el trabajo. Los estragos causados por el alcohol en el medio laboral no son siempre aparentes a simple vista. El alcohólico es con frecuencia un enfermo oculto y ocultado. Sus trastornos de Comportamiento serios no suelen ser atribuidos al alcohol Hasta hace poco se le han aplicado en la industria medidas disciplinarias. Esta actitud deriva de un conocimiento erróneo e incompleto del problema.

El alcoholismo produce estragos en la industria muy difíciles de establecer en estadísticas, incluso si el problema es conocido. He aquí algunos de los problemas:

- Baja de la productividad

- Destrozo o mal uso del material
- Deterioro de la calidad del producto fabricado
- Disminuye el ritmo de producción donde está colocado
- Gran cantidad de ausencias o tardanzas

Estos costes aumentan con el grado de competencia o autoridad del empleado.

Cuanto más se sube en capacidad intelectual y en la personalidad del individuo, más progresará la enfermedad, más se acercan los períodos de ebriedad y más se intensifican y ampliarán los problemas. Todo esto por camuflarlo y protegerlo. Entre los síntomas que habitualmente se producen y pueden servir para realizar un diagnóstico social de alcoholismo destacan:

Retraso frecuente de la llegada al trabajo

- Ausencia frecuente los días después de fiesta o al menos lentitud, torpeza e irregularidad en el trabajo.
- Desapariciones frecuentes del puesto sin justificación previa.
- Pequeño absentismo por enfermedades menores: catarros, gripes, o por pequeños accidentes ocurridos con periodicidad en el trabajo, fuera de él, en ruta.

- Cambio progresivo de actitud del sujeto considerado hasta entonces como buen trabajador, discusiones, críticas, pequeñas faltas de las que busca justificarse, pequeños accidentes de los que propone a otros o al material como responsable.
- Variaciones marcadas de humor, cóleras, pérdidas del interés por el trabajo.

4. ¿Conoce si existe violencia por parte de los padres alcohólicos en el hogar?

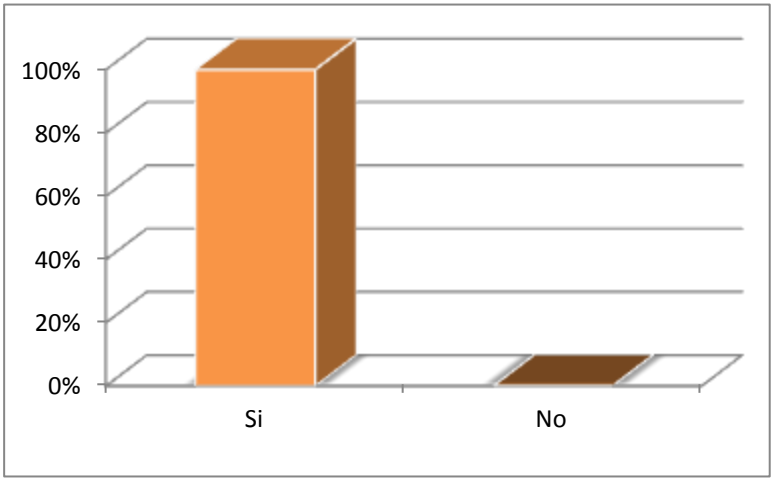
CUADRO Nº 13

OPINIÓN	F	%
Si	63	100
No	0	0
TOTAL	63	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 13



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tomando en cuenta la opinión de las maestras de Primer Año, vemos que el 100% sostienen que sí conocen la existencia de violencia por parte de los padres alcohólicos en el hogar. La violencia es un abuso de poder que busca causar daño. Violencia es un golpe, un insulto, una frase, una mirada amenazante. Es una conducta que te provoca miedo o humillación.

Violencia puede ser un portazo, un largo silencio, una sonrisa mal intencionada. Es romper algún objeto, no dar dinero para los gastos de la casa, prohibirle a la mujer que trabaje; es obligar a prácticas sexuales no deseadas o que lastimen, obligar a la pornografía o a la prostitución.

5. Cuáles considera que podrían ser las principales causas que propician el alcoholismo?

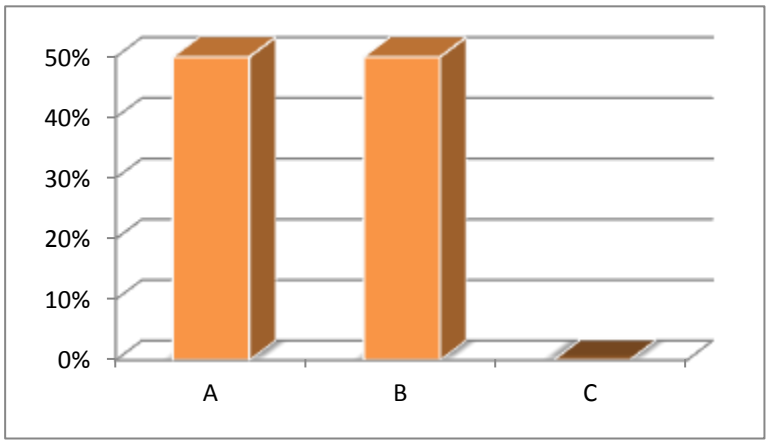
CUADRO Nº 14

OPINIÓN	F	%
A. Causas Psicológicas	1	50
B. Causas sociales	1	50
C. La publicidad exagerada e insinuante	0	0
Total	2	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 14



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La opinión de las maestras sobre las principales causas que propician el alcoholismo, determina que el 50% considera que son causas psicológicas; mientras que el otro 50% estima que son causas sociales.

Psíquicamente la persona alcohólica sufre mucho las consecuencias del alcohol. Tiende a convertirse en un una persona solitaria a la que no le gusta que le repriman su conducta. Cada vez se aísla más y entra en una fase de depresión permanente. Muchas veces la única solución que ve adecuada es el suicido. Es desconfiado, muchas veces porque no se acuerda de lo que hizo, lo que le dijeron o hicieron los demás. Puede aparecer demencia, ansiedad y episodios habituales de psicosis con juicios poco racionales sobre la realidad, pensamiento obsesivo con posibilidad de delirios y alucinaciones.

Además de causar numerosos daños físicos y psíquicos en la persona alcohólica, el alcoholismo constituye un problema de tipo social . El alcohólico es una persona que no rinde en el trabajo por lo que acaba perdiéndolo y pasa a formar parte del numeroso grupo de vagabundos alcohólicos anónimos, desgraciadamente, sin hogar ni empleo. Es especialmente rechazado por los demás por resultar molesto y descuidado en su aseo e higiene personal y no mostrar un diálogo coherente ni razonable. Muchos alcohólicos acaban delinquiendo y terminan en la cárcel. En caso de personas más jóvenes deja de atender a sus estudios o acaba siendo expulsado del centro.

La persona alcohólica tiene también mala relación con su familia. Abandona las obligaciones de la casa. Suele ser agresivo con los parientes o familiares. Además de desconfiado, suele ser muy celoso con su pareja y violento con sus propios hijos de los cuales se desentiende. (Muchos de los casos de muertes por violencia de género tan habituales en la sociedad actual se suelen producir bajo los efectos del alcohol) El alcoholismo constituye uno de los principales motivos de ruptura entre las parejas.

6. **¿Se ha preocupado la escuela de buscar ayuda para los padres con problemas de alcoholismo?**

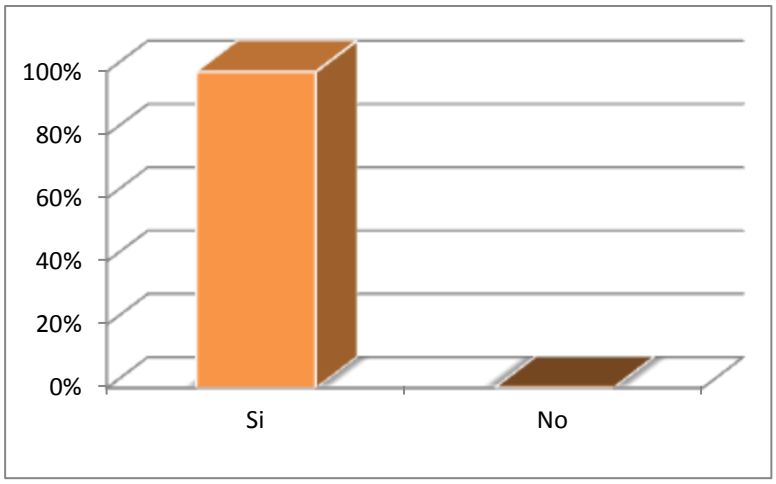
CUADRO Nº 15

OPINIÓN	F	%
SI	2	100
NO	0	0
TOTAL	2	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza

GRÁFICO Nº 15



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El 100% de las maestras encuestadas, expresan que la escuela sí se preocupa de buscar ayuda para los padres con problema de alcoholismo. Generalmente se utilizan los servicios de algunos Centros de alcohólicos anónimos para que los familiares se encarguen hacer el seguimiento.

No existe una causa común conocida del abuso del alcohol y del alcoholismo. La razón por la cual algunas personas beben de manera responsable y nunca pierden control de sus vidas mientras que otras son incapaces de controlar la bebida no está clara.

Algunas personas pueden ganar control sobre su abuso del alcohol antes de que progrese a dependencia, mientras que otras no son capaces. Nadie sabe cuáles bebedores empedernidos podrán recobrar el control y cuáles no, pero la cantidad de alcohol que uno bebe puede influir en la probabilidad de volverse dependiente. Aquellas personas en riesgo de desarrollar alcoholismo abarcan:

- Hombres que tomen 15 o más tragos a la semana
- Mujeres que tomen 12 o más tragos a la semana
- Cualquier persona que tome cinco o más tragos por ocasión al menos una vez por semana

Se han identificado algunos otros factores de riesgo para el abuso y dependencia del alcohol. Por ejemplo, una persona que tenga un padre alcohólico es más propensa a volverse alcohólico que una persona sin alcoholismo en la familia inmediata. Otras personas que pueden ser más propensas a abusar del alcohol o volverse dependientes abarcan aquéllas que:

- Están bajo la presión de compañeros, sobre todo adolescentes y estudiantes universitarios.
- Tengan depresión, trastorno bipolar, trastornos de ansiedad o esquizofrenia.
- Tengan acceso fácil al alcohol.
- Tengan baja autoestima o problemas con las relaciones interpersonales.
- Lleven un estilo de vida estresante.
- Vivan en una cultura donde haya alta aceptación social del consumo de alcohol.

7. ¿Qué síntomas ha observado en las niñas y los niños hijos de padres alcohólicos durante la permanencia en la escuela?

CUADRO Nº 16

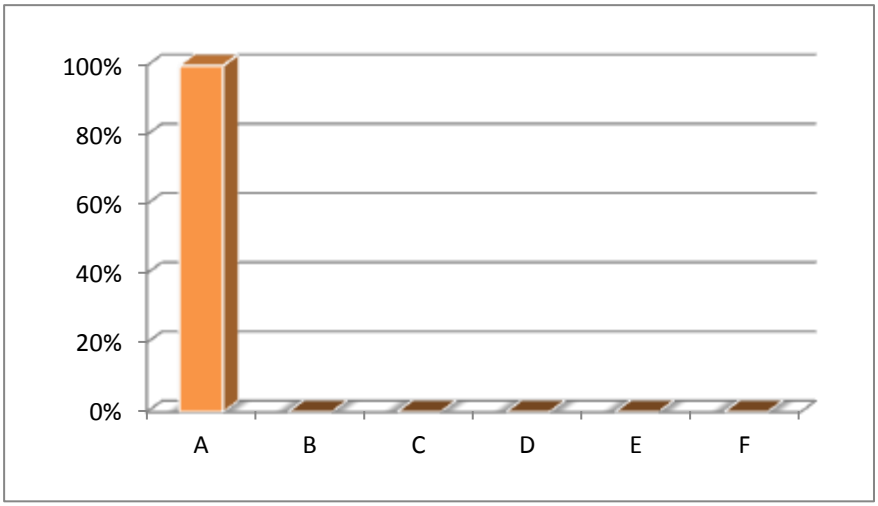
OPINIÓN	F	%
A. Fracaso en la escuela y ausencias frecuentes	2	100
B. Falta de amigos, retraimiento de los compañeros de clase	0	0
C. Comportamiento delincuente, como el robar y la conducta violenta	0	0
D. Quejas frecuentes de problemas físicos, como dolores de cabeza o d estómago	0	0
E. Agresión contra compañeros	0	0
F. Abuso de bebidas alcohólicas o drogas	0	0
TOTAL	2	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a Maestras de Primer Año.

Responsable: Melva Montaño Espinoza.

;

GRÁFICO Nº 16



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En cuanto a los síntomas que han observado las maestras en los niños hijos de padres alcohólicos durante la permanencia en la escuela, vemos que el 100% estiman que el mayor problema radica en el fracaso escolar y frecuentes ausencias expresadas en estos niños, aunque también hay casos de conducta violenta.

Según los estudios, las causas que determinan el fracaso escolar son variadas, no obstante, hay dos factores principales: los trastornos del aprendizaje (dislexia, ADHD, enfermedades físicas, etc.) y los trastornos afectivos-emocionales (ámbito familiar, pedagógico, social). En esta oportunidad nos detendremos en este último grupo, principalmente en el apartado familiar. Uno de los problemas que primero suele aparecer es el del fracaso escolar. Dejando aparte a los

niños y niñas que por deficiencias intelectuales, absentismo, enfermedades, problemas afectivos graves (por ejemplo, la separación de sus padres, problemas de alcoholismo en la familia), no son capaces de alcanzar los requerimientos de la escuela, podemos decir que el resto de los niños y niñas no debería fracasar en la escuela.

Los niños y niñas que fracasan en la escuela, en su mayor parte, lo hacen porque no se esfuerzan lo suficiente, porque no tienen educada la voluntad, porque les va más la comodidad. También a los chicos y chicas que sacan buenas notas les cuesta un gran esfuerzo el estudiar, pero saben que todo lo que merece la pena en esta vida supone mucho trabajo.

Hemos dicho que no es posible la buena vida sin una buena educación. Pero, ¿Quién establece las líneas maestras de la educación? ¿Quién define las coordenadas de una educación de calidad? Hay una respuesta obligada: la familia y las instituciones educativas, respetando siempre la propia tradición cultural. La familia en primer lugar, porque los hijos son hijos de sus padres, no de la escuela ni del Ministerio de Educación.

1.3 RESULTADOS DE LA GUÍA PRÁCTICA DE OBSERVACIÓN PARA CONOCER RASGOS SOCIO-AFECTIVOS NEGATIVOS, EN NIÑAS Y NIÑOS DE CINCO A SEIS AÑOS, AFECTADOS POR EL ALCOHOLISMO EN EL HOGAR.

Actividad 1:

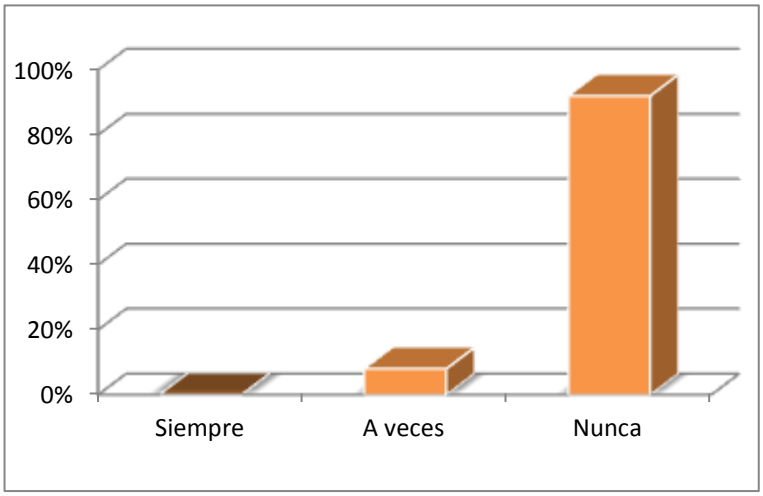
Observar si en el niño se desarrollan sentimientos de culpa: El niño(a) puede sentirse que es el causante del uso de alcohol por parte de su padre o madre.

CUADRO Nº 17

Indicadores	F	%
SIEMPRE	0	0
A VECES	5	7.9
NUNCA	58	92.1
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 17



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados del cuadro Nº17 determinan que el 7.9% de niños observados demuestran expresiones de sentirse causantes del uso de alcohol por parte de su padre o madre. Esto se pudo conocer porque resultaron no ser hijos del mismo matrimonio. Al menos uno es huérfano de padre. El 92.1% no han tenido este sentimiento refiriéndose al alcohol.

El sentimiento de culpa es una de las emociones más destructivas, y la mayoría de las personas la experimentamos en mayor o menor grado, tanto si es por algo que hemos hecho como por algo que no hemos sido capaces de hacer. No es un sentimiento agradable, por eso, cuando alguien nos pide algo que no queremos hacer, dudamos antes de negarnos porque tememos volver a experimentar ese terrible sentimiento.

Quizá valga la pena analizar qué es lo que nos hace sentirnos culpables y por qué tiene ese efecto sobre nosotros. La predisposición a sentirnos culpables puede haberse originado en la infancia, especialmente si teníamos el tipo de padres o profesores que nos hacían sentirnos culpables por cada falta, por pequeña que fuera.

Actividad 2:

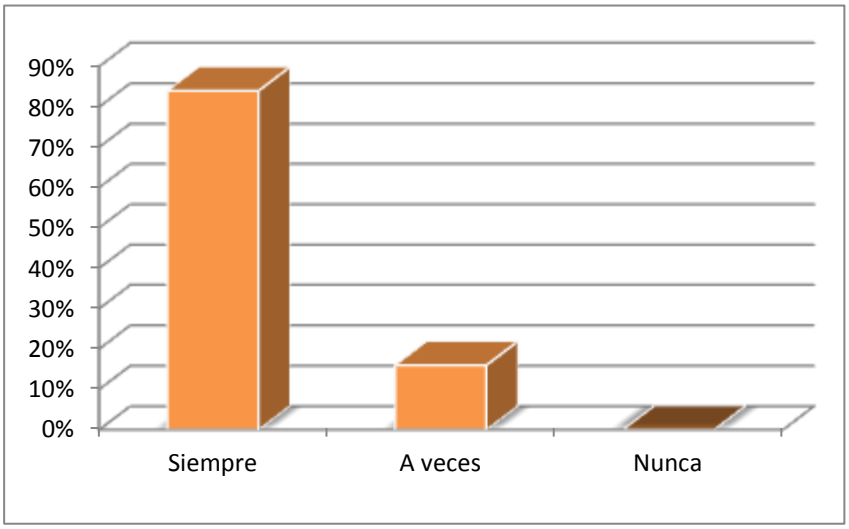
Observar si en el niño se desarrolla Angustia o ansiedad: Puede sentirse continuamente preocupado por la situación del hogar. Puede temer que el padre (madre) alcohólico(a) se enferme, se lesione o surjan peleas o violencia entre sus padres.

CUADRO Nº 18

Indicadores	F	%
SIEMPRE	53	84.1
A VECES	10	15.9
NUNCA	0	0
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 18



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según los resultados de datos estadísticos del cuadro Nº 18, se puede observar que el 84.1% de los niños experimentan Angustia o ansiedad porque temen que el padre (madre) alcohólico(a) se enferme, se lesione o surjan peleas o violencia entre sus padres. El 15.9% manifiesta que a veces tienen esa preocupación.

La ansiedad, además de una sensación muy molesta y perturbadora para la persona, es un factor que actúa como cortocircuito para desempeñar determinadas conductas, realizar determinadas acciones o simplemente comportarse de acuerdo con unas exigencias sociales. Pensemos en un gran experto que maneja ampliamente un área de conocimiento determinado pero que, ante una audiencia, se muestra muy ansioso y, por tanto, es incapaz de transmitir sus conocimientos y mostrarse competente de acuerdo con los requerimientos de dicha situación social.

La ansiedad, asimismo, dificulta nuestro flujo de pensamiento (sentimos que no podemos pensar con claridad, nos quedamos en blanco, etc.), provoca en nosotros reacciones fisiológicas desagradables (respiramos con dificultad, aumenta nuestra sudoración, notamos sequedad en la boca, etc.), nos lleva a analizar las situaciones de manera distorsionada (todo el mundo me mira, se están riendo de

mí, etc.) y nos conduce a anticipar futuros fracasos (nunca conseguiré hacer amigos, nunca me aceptará esa chica que tanto me gusta, no gustaré en la entrevista de trabajo, etc.).

En concreto, hay una estrecha relación entre la ansiedad materna, la sobreprotección de los hijos y las respuestas de ansiedad por parte de éstos. El temperamento del niño desempeña asimismo un papel importante y refleja la predisposición hereditaria general. Los niños ansiosos tienden a responsabilizarse excesivamente de los fracasos, experimentan dificultades para generar alternativas de actuación y discriminar las que son efectivas de las que no lo son y por último, suelen ser lentos en la toma de decisiones.

La atención excesiva del niño a sus propias reacciones y a sus propios pensamientos contribuye a desarrollar y mantener la ansiedad.

Actividad 3:

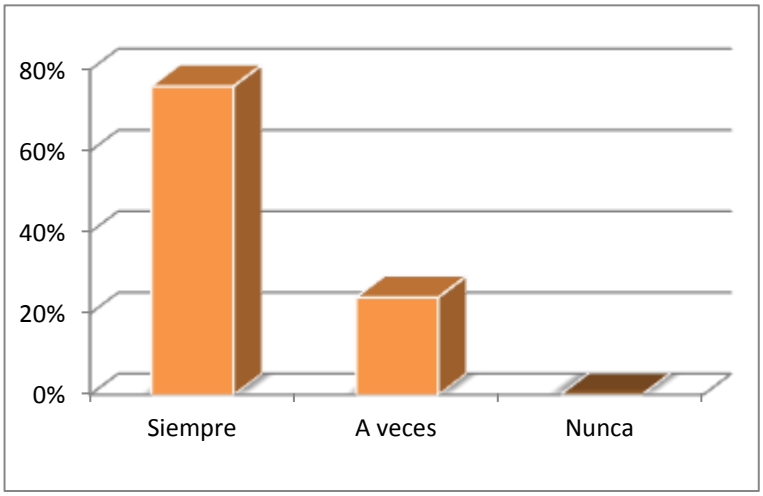
Observar si el niño manifiesta Vergüenza: Los padres pueden dar el mensaje de que hay un secreto terrible en el hogar. Un niño(a) avergonzado(a) no invita a sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a alguien.

CUADRO Nº 19

Indicadores	F	%
SIEMPRE	48	76.1
A VECES	15	23.9
NUNCA	0	0
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 19



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según los resultados de datos estadísticos del cuadro Nº 19, se puede observar que el 76.1% de las niñas y los niños; es decir la mayoría, siempre experimentan vergüenza. El 23.9% a veces manifiesta Vergüenza.

La vergüenza es contagiosa en las familias que la generan, y con mucha facilidad puede pasar de un miembro a otro, afectando finalmente a todos. Algunas veces una o más personas cargan con la vergüenza perteneciente a otro integrante de la familia. Esta vergüenza se transfiere de su poseedor a otros más vulnerables. El hombre al que de niño se le enrojecían las orejas de vergüenza por causa del alcoholismo de su padre es un buen ejemplo de ello.

Decimos que esta vergüenza «es prestada" para mantener en mente la posibilidad de regresarla a su poseedor original. La idea es que en algún momento le "prestaron" la vergüenza a una persona contra su voluntad. Esta vergüenza se originó en la conducta o actitudes de otro miembro de la familia, por lo general más poderoso.

La persona que está en el proceso de curación debe devolver esa vergüenza antes de que pueda adquirir una visión de sí misma libre de ella. Lo que queremos decir con de la "vergüenza prestada", es dejar

que otros tomen la responsabilidad por sus propias conductas o sentimientos.

La vergüenza transferida, por lo general se pasa a un miembro en especial de la familia, ya sea en forma intencional o no. Ocurre con frecuencia cuando la familia no puede soportar la humillación del verdadero problema. Por ejemplo, es mucho más fácil culpar y avergonzar a un niño, que manejar el alcoholismo del padre. ("Debería darte vergüenza, jovencito. Si te sacaras mejores calificaciones y dejaras de preocuparnos, tu padre no tendría que beber.")

A ciertos niños se les culpa por los problemas de la familia. Pero otros "toman prestada" la vergüenza y hay un tercer grupo, el de los niños ejemplares que acumulan vergüenza y culpa cuando no logran que todos estén contentos y que todo resulte "perfecto". También los padres pueden sentir la vergüenza prestada" por las acciones de sus hijos.

Actividad 4:

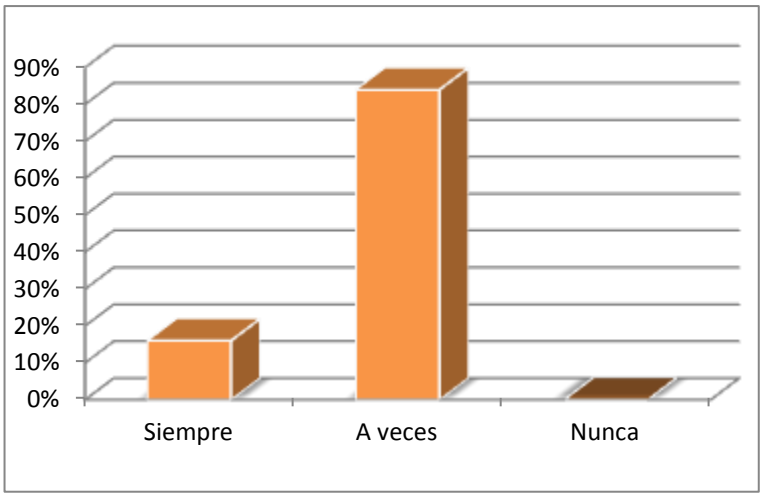
Observar si en el niño se desarrolla Incapacidad para mantener relaciones interpersonales: Debido a su decepción por el alcoholismo de su padre (madre) muchas veces desconfía de los demás.

CUADRO Nº 20

Indicadores	F	%
SIEMPRE	10	15.9
A VECES	53	84.1
NUNCA	0	0
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 20



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según los resultados de datos estadísticos del cuadro Nº 20, se puede observar que el 15.9 % de los niños; siempre desarrolla Incapacidad

para mantener relaciones interpersonales debido a su decepción por el alcoholismo de su padre o madre. El 84.1%; es decir la mayoría, a veces desarrolla Incapacidad para mantener relaciones interpersonales.

La mayoría de los niños progresan cuando reciben la cantidad y clase de estimulación necesaria. Sin embargo, no todos los niños tienen las mismas oportunidades. Aun cuando algunas cosas como ver la TV parecen no ser dañinas pueden reducir la oportunidad de que su niño tenga relaciones humanas interpersonales, las cuales son muy importantes durante los primeros años.

Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a los niños a entender y a relacionarse emocionalmente con el mundo que los rodea. Para fomentar ésta clase de desarrollo, se le puede dar al niño un ambiente de apoyo emocional y con sentido de pertenencia.

Existen numerosas habilidades sociales, algunas de ellas muy básicas y que son aprendidas a edades muy tempranas (fórmulas de cortesía como saludar, dar las gracias o pedir las cosas por favor), hasta otras habilidades mucho más complejas exigidas en el complejo mundo de los adultos (saber decir que no, negociar, ponerse en el lugar del otro, formular una queja sin molestar, etc.).

Actividad 5:

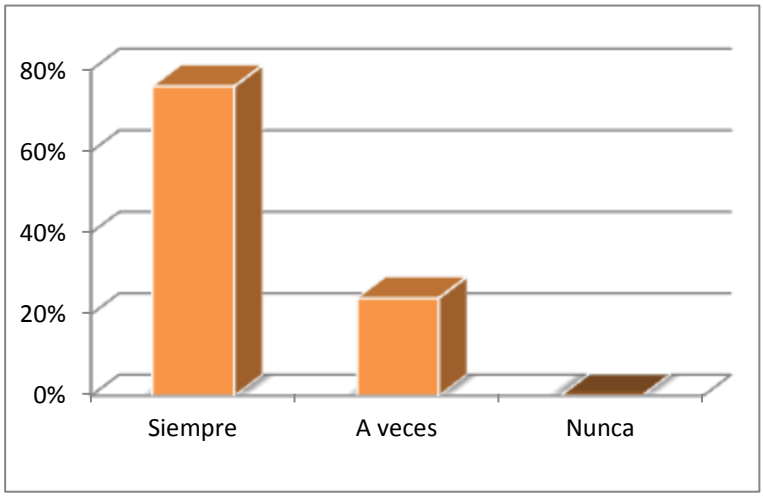
Observar si en el niño se desarrolla Confusión: Muchas veces la conducta del padres (madre) Alcohólica cambia repentinamente de cariñoso a irritable, independientemente de la conducta del niño(a).

CUADRO Nº 21

Indicadores	F	%
SIEMPRE	48	76.1
A VECES	15	23.9
NUNCA	0	0
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 21



INTERPRETACIÓN:

Según los resultados de datos estadísticos del cuadro Nº 21, se observa que el 76.1% de los niños; es decir la mayoría, siempre

experimentan confusión. El 23.9% manifiesta a veces cierta confusión.

La confusión, es la incapacidad para pensar con la claridad y velocidad usuales, incluyendo el hecho de sentirse desorientado y tener dificultad para prestar atención, recordar y tomar decisiones. Puede aparecer rápida o lentamente con el tiempo, dependiendo de la causa. Muchas veces es temporal, mientras que otras veces es permanente e incurable. Puede estar asociada con delirio o demencia. Es más frecuente en los ancianos y a menudo ocurre durante una hospitalización. Algunas personas que padecen confusión pueden tener un comportamiento extraño o inusual o pueden actuar de manera agresiva.

Actividad 6:

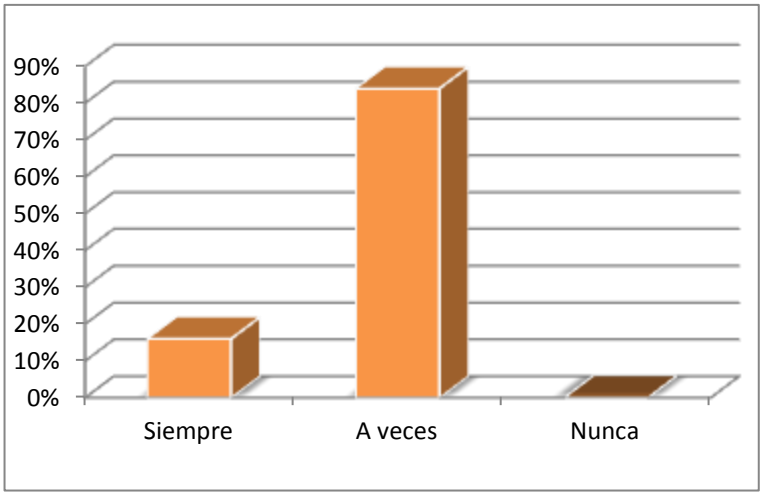
Observar si en el niño se desarrolla Enojo: El niño puede sentir enojo contra el padre (madre) bebedor y molestia con el progenitor no alcohólico por no prestarle apoyo y protección.

CUADRO Nº 22

Indicadores	F	%
SIEMPRE	10	15.9
A VECES	53	84.1
NUNCA	0	0
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 22



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según los resultados de datos estadísticos del cuadro Nº 22, se puede observar que el 15.9 % de los niños; siempre desarrolla enojo contra el padre (madre) bebedor, debido a su decepción. El 84.1%; es decir la mayoría, a veces desarrolla enojo.

El enojo es una emoción natural de todo ser humano, es parte de nosotros mismos y aunque en nuestra cultura el enojo no es algo muy aceptable es algo que no podemos negar ya que también es una forma de expresión. ¿Pero qué pasa cuando esta forma de expresión se vuelve la ÚNICA forma de expresión ante situaciones de estrés?

El reaccionar de una forma repetidamente se forma una costumbre, por lo tanto a mas usemos una forma de expresión más natural saldrá la

próxima vez que sienta que me enojo. Esto en un futuro se pude volver una reacción que no discrimina cuando debo enojarme y un estado constante de enojo o ira y reaccionar así en cada ocasión lo amerite o no.

Actividad 7:

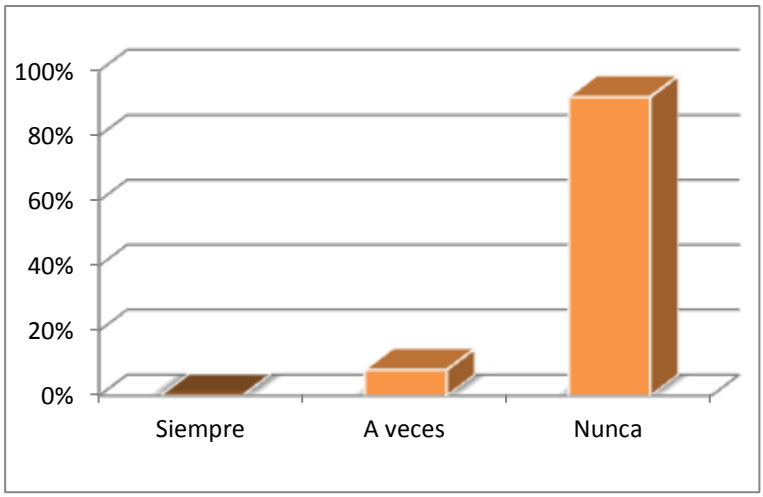
Observar si en el niño se desarrolla Depresión: El niño se siente solo y desesperado en su empeño por cambiar la situación.

CUADRO Nº 23

Indicadores	F	%
SIEMPRE	0	0
A VECES	5	7.9
NUNCA	58	92.1
TOTAL	**63**	**100**

Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

GRÁFICO Nº 23



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados del cuadro Nº23 determinan que el 7.9% de niños observados demuestran sentirse deprimidos; es decir, manifiestan por ejemplo tristeza, llanto con facilidad, baja autoestima. El 92.1% no han tenido este problema, refiriéndose a la depresión.

La depresión que antes solo se diagnosticaba en personas adultas, está cada día haciendo sufrir también a los niños. Ya no son sólo los adultos los que se deprimen. La depresión infantil, puede surgir a causa de "cambios importantes y estrés", como resultado de la pérdida de los padres, un divorcio, o problemas familiares, etc.

Aproximadamente el 5% de los niños de la población general padece de depresión en algún momento. Los niños que viven con mucha tensión, que han experimentado una pérdida o que tienen desórdenes de la atención o de la conducta, o discapacidades en el aprendizaje, o aún problemas de salud mental, corren mayor riesgo de sufrir depresión. Se habla de **depresión mayor**, cuando los síntomas son mayores de 2 semanas, y de **trastorno distímico,** cuando estos síntomas pasan de un mes.

Los expertos en el tema de depresión infantil, a través de numerosas investigaciones han llegado a la aceptación de los siguientes síntomas

característicos y criterios de la depresión infantil: tristeza, irritabilidad, anhedonia (pérdida del placer), llanto fácil, falta del sentido del humor, sentimiento de no ser querido, baja autoestima, aislamiento social, cambios en el sueño, cambios de apetito y peso, hiperactividad, disforia e ideación suicida.

No es lo mismo tener una depresión que sentirse desanimado. La depresión no siempre resulta evidente en los niños, aunque se manifiesta de diferentes maneras como: Tristeza, llanto con facilidad, Baja autoestima, autodesprecio, Desesperanza, indefensión, Retraimiento, se aleja de sus amigos y familia, Sentimientos de fracaso, Pesimismo, Apatía, se aburre o cansa con facilidad, Pierde el interés por los juegos preferidos y por la escuela, Sentimientos de culpabilidad, Irritabilidad o sensibilidad ante pequeñas frustraciones, Presenta menos energía y concentración, Quejas y dolores constantes

COMPROBACIÓN DE LAS HIPÓTESIS

Con la información empírica obtenida en el trabajo de campo y a la luz de los fundamentos teórico – científicos sobre la incidencia del consumo de alcohol de los padres en el desarrollo socio-afectivo de los niños y niñas de Primer Año de Educación Básica de la escuela fiscal mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja.

HIPÓTESIS 1.

ENUNCIADO: Las condiciones socio- culturales de los padres de familia de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja, afecta a la ingesta de alcohol en forma permanente.

CONTRASTACIÓN

Luego de aplicar las encuestas a 63 madres de familia para conocer sobre el consumo de alcohol de sus esposos, se comprueba que el 15.8% ingieren licor cada semana. El 20.6%, lo hace quincenalmente y el 63.4%; o sea la mayoría, lo hacen mensualmente. A esto se suma que el 47.6% ha provocado discusión en el hogar y el 63.4% se manifiestan agresivos cuando están ebrios, esto se lo puede comprobar en la preguntas uno, dos y tres respectivamente. Como consecuencia, se comprueba que por lo menos el 47.6% de las madres

de familia encuestadas, se han separado alguna vez de su esposo ya que por lo general han sido agredidos verbal y físicamente esposa e hijos, como lo expresa el 63.4% en las preguntas cuatro y cinco respectivamente.

Por otra parte, el 100% de las madres de familia afirman que sus esposos demuestran agotamiento o cansancio una vez que han salido del estado de embriaguez. Además, expresan que sí se han enfermado por causa del alcohol, como se verifica en las preguntas siete y ocho. En la pregunta nueve se observa las opiniones delas madres de familia sobre las posibles causas por lo que los esposos ingieren alcohol, por lo que comprueba que el 19% considera que su esposo ingiere alcohol por la falta de educación. El 33.3 % afirman se debe a los problemas familiares que tienen que afrontar. El 15.8%, expresan que su esposo ingiere alcohol por influencia de las amistades. El 31.7% sostienen que la ingesta de alcohol en su esposo es un problema genético.

Finalmente, en las pregunta número seis se comprueba, según las opiniones de las madres de familia, las reacciones de los niños frente a su padre alcohólico. Así, se determina que, el 20.6% manifiestan timidez; el 15.8% expresan agresividad; el 47.6% demuestran angustia; el 15.8% se aíslan.

Estas experiencias negativas de las madres de familia ante la ingesta de alcohol de sus esposos, permiten observar que existen causas como las falta de educación, problemas familiares y la influencia de malas amistadas, fundamentalmente. Si sumamos los porcentajes de estos tres aspectos principales, vemos que el 68.3% de los esposos ingieren alcohol en forma permanente, como consecuencia de problemas socio - culturales.

DECISIÓN

Los porcentajes demuestran, que el 15.8% de los esposos ingieren licor cada semana. El 20.6%, cada quincena y el 63.4%; o sea la mayoría, mensualmente. Esta ingesta de alcohol permanente está determinada por el 68.3% de las opiniones de las madres de familia encuestadas, que expresan que obedece a la falta de educación, problemas familiares y la influencia de malas amistadas en ellos, por lo que se infiere que esto atañe a problemas socio- culturales. En consecuencia, se acepta la hipótesis planteada; es decir, Las condiciones socio- culturales de los padres de familia de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja, afecta a la ingesta de alcohol en forma permanente.

HIPÓTESIS 2

ENUNCIADO: El alcoholismo de los padres de familia impide que exista un desarrollo socio-afectivo estable en las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja

CONTRASTACIÓN

Luego de aplicar las encuestas a las maestras de Primer Año y la aplicación de la guía de observación a las niñas y los niños, se comprueba que el 100% afirman sí conocer que existen hijas e hijos de padres alcohólicos como consecuencia de la necesidad del padre d “escapar de algún conflicto emocional” repercutiendo lógicamente en forma negativa en sus actividades laborales y en su hogar. A esto se suma que el 100% conocen, a través de las niñas y los niños, de la violencia que generan los padres alcohólicos en el hogar, como se comprueba en las preguntas uno, dos, tres y cuatro respectivamente.

Por otra parte, en la pregunta número cinco, el 50% de las maestras encuestadas sostienen que las cusas psicológicas son las que propician el alcoholismo en los padres. Mientras que otro 50% opina que son las causas sociales y ante tal problema la escuela sí se preocupa de buscar ayuda para los padres con problemas de

alcoholismo, como lo manifiestan en la pregunta número seis. En lo que respecta a las niñas y los niños, el 100% de las maestras afirman que fundamentalmente el fracaso en la escuela y ausentismo es el síntoma más observado durante la permanencia en la institución.

Así mismo, la aplicación de la guía práctica de observación para conocer rasgos socio-afectivos negativos en las niñas y los niños de cinco a seis años, afectados por el alcoholismo de los padres, demuestra los siguientes resultados: (ver cuadro Nº 24)

CUÁDRO Nº 24

	CUESTIONAMIENTOS	Siempre		A veces		Nunca		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%
1	**Sentimientos de culpa:** El niño(a) puede sentirse que es el causante del uso de alcohol por parte de su padre o madre.	0	0	5	7.9	58	92.1	63	100
2	**Angustia o ansiedad:** Puede sentirse continuamente preocupado por la situación del hogar. Puede temer que el padre (madre) alcohólico(a) se enferme, se lesione o surjan peleas o violencia entre sus padres.	53	84.1	10	15.9	0	0	63	100
3	**Vergüenza:** Los padres pueden dar el mensaje de que hay un secreto terrible en el hogar. Un niño(a) avergonzado(a) no invita a sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a alguien.	48	76.1	15	23.9	0	0	63	100
4	**Incapacidad para mantener relaciones interpersonales:** Debido a su decepción por el alcoholismo de su padre (madre) muchas veces desconfía de los demás.	10	15.9	53	84.1	0	0	63	100
5	**Confusión:** Muchas veces la conducta del padres (madre) Alcohólica cambia repentinamente de cariñoso a irritable, independientemente de la conducta del niño(a).	48	76.1	15	23.9	0	0	63	100
6	**Enojo:** El niño puede sentir enojo contra el padre (madre) bebedor y molestia con el progenitor no alcohólico por no prestarle apoyo y protección.	10	15.9	53	84.1	0	0	63	100
7	**Depresión:** El niño se siente solo y desesperado en su empeño por cambiar la situación.			5	7.9	58	92.1	63	100
	Total	169	38.3	156	35.3	116	26.3	441	99.9

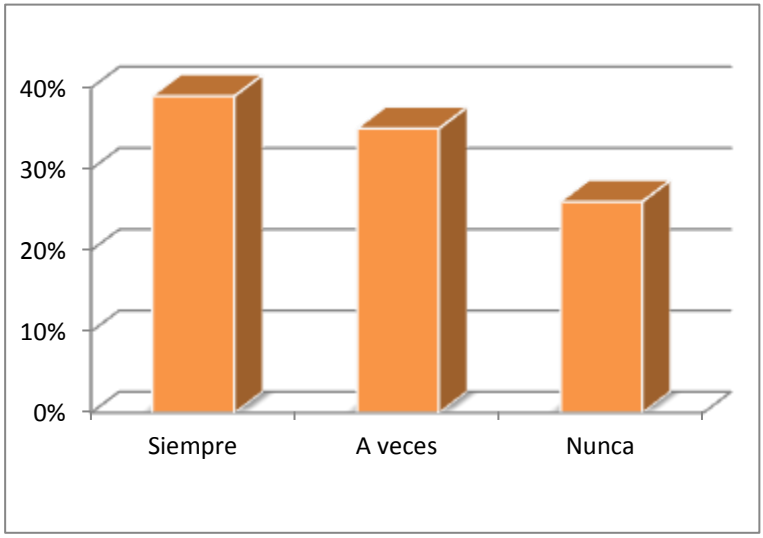
Fuente: Resultados de la guía práctica de observación aplicada a niños y niñas
Responsable: Melva Montaño Espinoza.

Siempre = 38.3%

A veces = 35.3%

Nunca = 26.3%

GRÁFICO Nº 24



Aunque el niño trata de mantener en secreto el alcoholismo de sus padres, los maestros, familiares y otros adultos se dan cuenta de que algo anda mal. Los psiquiatras de niños y adolescentes sugieren que la siguiente conducta en los niños puede ser indicativa de problemas de alcohol en el hogar: Pobre aprovechamiento académico, fuga del hogar o de la escuela. - Pocos o ningunos amigos, se aisla de sus compañeros de clases. - Conducta delincuente como robo, vandalismo, violencia. - Quejas físicas frecuentes, como dolor de estómago o cabeza. Abuso de droga o alcohol. - Agresión dirigida hacia otros niños.

Algunos niños de padres alcohólicos tienden a asumir el rol de "padres responsables" en la familia y entre los amigos. Tienden a manejar el alcoholismo de sus padres actuando de forma controlada, dedicándose a sus estudios con intensidad, alcanzando un aprovechamiento superior durante sus años escolares, mientras se aíslan

emocionalmente de sus padres y compañeros. Sus problemas emocionales saldrán a la luz cuando lleguen a la adultez.

DECISIÓN

Los porcentajes demuestran, que en el 38.3 % de los niños y niñas evaluados están en la columna de “siempre”; es decir, son los más afectados negativamente. El 35.3% se encuentran en la columna de “A veces”; es decir, se encuentran en un nivel intermedio del conflicto socio – afectivo analizado, y el 26.3% no presentan un conflicto preocupante. En consecuencia se acepta la hipótesis planteada; es decir, El alcoholismo de los padres de familia impide que exista un desarrollo emocional estable en las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

g. CONCLUSIONES

Con los datos obtenidos en la información de campo se logró llegar a las siguientes conclusiones:

- El 68.3% de las opiniones de las madres de familia determinan que la ingesta permanente de alcohol de sus esposos obedece principalmente a la falta de educación, problemas familiares y la influencia de malas amistades.

- El alcoholismo tiene muchas consecuencias desagradables tanto sobre la propia salud del alcohólico, como en su entorno familiar, dentro del cual, los niños son los más afectados, así se comprueba que el 38.3 % de los niños y niñas evaluados demuestran una frecuencia de "siempre"; es decir, son los más afectados negativamente. El 35.3% demuestran una frecuencia de "A veces".

- Es la ansiedad del padre la variable que más explica las diferencias en el estado emocional que presentan los niños de la muestra (84.1%). La relación es directa, esto es, cuanto más ansioso se muestra el padre más ansiedad aparece en el niño. Entre las causas psicológicas que generan alcoholismo se registran principalmente: una necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, baja autoestima.

- El estado emocional de ambos padres es el principal determinante del desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños de la muestra. Estas niñas y estos niños parecen percibir la problemática familiar sólo a través de las reacciones paternas. Entre las causas sociales que generan alcoholismo están: facilidad para conseguir el alcohol, presión de compañeros, aceptación social del consumo de alcohol, estilo de vida estresante.

h. RECOMENDACIONES

- **Desde el medio interno de la escuela:**

Una de las medidas preventivas en contra del alcoholismo es la de establecer campañas para poder proporcionar información por medio de folletos, trípticos, en forma oral, etc., con el fin de empezar a hacer consciente a la población de la problemática, tratando de tocar puntos esenciales, tales como: qué es el alcoholismo, en qué consiste, por qué se dá, cuáles son los efectos que produce la ingestión excesiva de alcohol, lugares a donde se puede acudir a solicitar información, ayuda, etc.

- **Desde el medio ambiente social establecer contactos con:**

  - Organismos, Centros Hospitalarios de Rehabilitación.
  - Abogados, Parroquias, Vecinos y otros grupos y profesionales.

- **Desde el medio familiar establecer contactos con:**

  - Las esposas, los hijos, los amigos.

Con nuestra participación, ya sea informándonos, cambiando nuestra forma de pensar y teniendo un cambio de actitudes, etc., podemos

enseñar, orientar y encausar a nuestros hijos y a las generaciones jóvenes a tomar consciencia, determinaciones, actitudes, etc., y así darles herramientas con las cuales puedan confrontar la problemática y tratar de salir avantes.

- **Desde el punto de vista personal (para los padres de familia)**

  - Reconozca sus verdaderos límites.
  - Coma mientras bebe.
  - No tome rápidamente.
  - Acepte la invitación a tomar una bebida sólo cuando realmente lo desee.
  - Si come fuera de su casa y tiene que regresar manejando su automóvil, es preferible que no ingiera alcohol.
  - Siempre que pueda, evite la bebida fuera del ambiente familiar.
  - No tome para "relajarse" o tranquilizarse, cuando lo que realmente necesitas es un cambio de actividad o un poco de descanso.

i. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

Área de la Educación, el Arte y la Comunicación

Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia

TEMA:

"EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO - AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009"

Proyecto de Tesis previo a la obtención del grado de Lic. en Psicología Infantil y Educación Parvularia.

Asesor del proyecto:

DRA. MGS. CARMITA LALANGUI

Postulante:

MELVA MONTAÑO ESPINOZA

LOJA – ECUADOR

2008

1. TEMA

"EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA "BENIGNO BÁYANCELA", DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2008-2009"

2. PROBLEMATIZACIÓN

El consumo de alcohol en el Ecuador cada vez tiene mayor incidencia en los diferentes sectores de la sociedad, lo que se ha convertido en una lacra social que afecta a todas las esferas económicas y sociales con sus graves consecuencias que se reflejan en toda la conducta personal y social, como son conflictos familiares, desadaptación y por ende un mal desarrollo socio afectivo de los niños ocasionando en ellos bajo rendimiento en las actividades escolares, falta de comunicación familiar y diferentes cambios en sus manifestaciones conductuales.

En la actualidad en nuestro país los gobiernos de turno no han logrado mejorar la calidad de vida, la misma que tiene un papel preponderante, desde que nacemos ayuda a impulsar el desarrollo, frenarlo o retrasarlo en los estados psicológicos que llamamos vida afectiva.

Siendo la afectividad familiar una base fundamental en donde los niños encontrarán satisfacción en todo momento y son capaces de desenvolverse en su mundo interior y exterior, frente a esta situación se ven obligados a dejar solos a sus hijos, provocando soledad, desprotección desarrollando desajustes psicológicos. Muchas familias están desintegradas, porque trabajan en diferentes funciones, ocasionando falta de comunicación y afectividad, en efecto se presenta una desorganización del desarrollo psicológico en los niños.

Tanto educadores y padres de familia deberían estar conscientes de que los niños tienen necesidades de desarrollo, propio y, que se benefician de la afectividad y de la estimulación, de lo contrario la falta de afecto es parte de las dificultades en el desarrollo cognoscitivo.

La educación como parte de la superestructura del Estado, se ve involucrada en la crisis que afecta al sistema, por este hecho, se halla inmersa en una serie de falencias que deben ser analizadas por los educadores, los futuros profesionales de la Educación y el Estado ecuatoriano. La problemática social en el país caracterizada por la crisis en el orden económico, político, social, han contribuido a la desintegración familiar que ejerce un papel protagónico en el desarrollo del ser humano.

El consumo de alcohol en las sociedades actuales, es una costumbre que viene desde los más remotos tiempos, tal es así que desde los pueblos primitivos, en todas las dimensiones de la humanidad, el ser humano buscó productos que aunque no se denominaba alcohol, surtían los mismos efectos. Generalmente emplearon tóxicos de origen vegetal en base a fermentos y destilación de las sustancias estimulantes y embriagadoras

El problema de la injerencia de bebidas alcohólicas, es una fuente maligna de una serie interminable de otros problemas que sustentan la anarquía de la familia y los hogares, de tal manera que toda actividad social y educativa

se vuelve imposible, mayormente si se trata de la formación socio-afectiva de los niños que en definitiva implica la personalidad global.

De lo expuesto, se deduce la profunda importancia y trascendencia del problema de estudio como un factor incidente en el desarrollo socio-afectivo de los niños de corta edad que son los más sensibles a las agresiones y maltrato. Es mucho más trascendente el problema si se considera que no solo se trata del hijo del consumidor de alcohol que no pudo dormir su noche completa porque el padre protagonizó el cotidiano escándalo que no permitió descansar tranquilo a nadie en el hogar.

El problema se agiganta y toma dimensiones merecedoras de una exhaustiva, incertidumbre y lágrimas, especialmente de los niños que son las víctimas indefensas. Todas las consecuencias de un consumo de alcohol primario, a su vez generan más vicio y mayor miseria en los hogares y en la comunidad.

De ahí que el propósito de la presente investigación es el alcoholismo de los padres y su incidencia en el desarrollo socio afectivo de los niños del primer año de educación básica de la escuela fiscal mixta “Benigno Báyancela”, de la ciudad de Loja, periodo 2008-2009”

En el centro educativo motivo de la presente investigación, encontramos niños que responden a familias de bajo recursos económicos en su mayoría,

de la observación realizada se desprende que los niños tienen una baja autoestima, ya que sus hogares son desorganizados, cuyos padres o representantes pasan ausentes varias horas al día, muchos de ellos son bebedores sociales, lo que generalmente altera la convivencia socioafectiva del núcleo familiar, situación que incide en el desarrollo normal de los niños, demostrado en su estado de ánimo en las diferentes actividades que les corresponde realizar, como en el momento de desarrollar sus tareas, de actuar en clase y particularmente en el desarrollo de las relaciones interpersonales.

El desarrollo socio-afectivo en los niños es de trascendental importancia para su desarrollo personal, a tal punto que no solo es parte del desarrollo evolutivo sino de su inteligencia. Ya en el hecho mismo de la etapa escolar en torno a la etapa de la inteligencia sensomotora le corresponde al plano afectivo la formación de sentimientos elementales que luego evolucionan cuando se relacionan con otros objetos del ambiente. Le corresponde también al plano afectivo el pensamiento simbólico en la relación con el mundo exterior, lo que permite el aparecimiento de la conciencia moral. La formación de la voluntad, permite la afirmación de la independencia moral, como parte del pensamiento lógico.

Estas consideraciones básicas sobre el desarrollo socio afectivo en los niños se ven vulnerados en el momento mismo que existen aspectos ambientales que quebrantan el estado normal de desarrollo del niño, por

ejemplo cuando sus padres han optado como forma de vida el alcoholismo. Normalmente el alcohólico considera a esta bebida como un problema social, pero no percibe que en el transcurrir del tiempo esto se vuelve un hábito que deteriora la integridad física, psíquica y social del individuo, provocando problemas y características que desestabilizan el ambiente familiar y la convivencia social de los niños.

Los aspectos que se deterioran por esta convivencia familiar particularmente de los niños con padres alcoholizados, permiten percibir en los niños inseguridades, falta de expresión de sus sentimientos hacia los demás, expresiones gesticulares y físicas para llamar la atención, imposiciones de su voluntad ante todos, bajo rendimiento escolar, conflictos con sus padres y grupo familiar.

Debemos señalar que es importante que los actores del centro educativo tomen conciencia de esta realidad y procedan a discutir e incluir en el currículo expresiones metodológicas para prevenir incidencias en el desarrollo socio afectivo de los niños que pueda más tarde incidir en su aprendizaje y en su desarrollo normal.

3. JUSTIFICACION

El presente trabajo de investigación tiene el propósito de establecer la relación que tiene la universidad con la sociedad a través de la formación de profesionales que respondan a la demanda de la población que ve en los nuevos profesionales alternativas que acaben con el estado de pobreza y falta de oportunidades de la sociedad.

El tema está vigente si tomamos en cuenta que la pobreza y demás problemas sociales han obligado a los jefes de familia a salir en busca de trabajo muchas veces por salarios de miseria y largas jornadas laborando, sin tener privilegio a necesidades como la educación y atención a su salud. Mientras que sus hijos son víctimas de los problemas que aquejan a la sociedad.

El tema está vigente y es importante ya que el alcoholismo es un mal social que afecta a todos, no ve raza ni condición. A tal punto que ha llegado influir como medio de cultura. Por este motivo la Universidad Nacional de Loja ha tomado como referencia estos problemas de la realidad en formar profesionales que dediquen a buscar alternativas de solución en la formación integral del niño como familiar, social y educacional.

La investigación del presente tema se justifica plenamente, ya que está orientado a identificar “El Alcoholismo de los padres y su incidencia en el

desarrollo socio-afectivo de los niños del 1er Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Báyancela” de la ciudad de Loja.

El alcoholismo en los padres de los niños del centro educativo antes mencionado incide en la Socio-Afectividad del niño, perjudicando las relaciones padres e hijos, y limitando el desarrollo normal de niño lo cual con el tiempo repercute en los aprendizajes y el desarrollo de la personalidad

Como futuras profesionales de la carrera de Psicología Infantil, hemos tenido la suficiente preparación académica necesaria obtenida en las aulas, donde hemos acumulado experiencias para poder llevar a cabo nuestra investigación y al mismo tiempo servirá como fuente investigativa para quienes se interesen en nuestro proyecto, en la que servirá como base fundamental dentro de la práctica profesional con el niño y su entorno.

Para poder elaborar la investigación se cuenta con la suficiente información bibliográfica de: revistas, libros, Internet, folletos, tesis, monografías, guías de modulo, etc., y de los recursos económicos humanos necesarios para su realización.

La metodología a utilizarse reviste de validez científica sobre la base del conocimiento real de la problemática, que permite abstraer las categorías y conceptos necesarios para la explicación del problema. Los instrumentos y técnicas a utilizar permiten obtener la información de manera verás y poder con ello contrastar el planteamiento hipotético.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar las consecuencias del alcohol que tienen los padres, y su incidencia para el desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la Ciudad de Loja.

4.2 OBJETIVO ESPECÍFICO

- Analizar la incidencia del alcoholismo en los padres de familia y representantes de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Báyancela" de la ciudad de Loja.

- Determinar si el alcoholismo de los padres incide en el desarrollo socio – afectivo de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja.

5. ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO

5.1. **EL ALCOHOLISMO**

5.2. DEFINICIÓN DEL ALCOHOLISMO

5.3. EL ALCOHOLISMO COMO UN TOXICO

5.3.1 Alcohol etílico y otros alcoholes

5.4 TIPOS DE BEBEDORES

5.4.1 El alcohólico insospechado

5.4.2 El bebedor regular restringido

5.4.3 El bebedor compulsivo

5.4.4 Los bebedores por temporadas

5.4.5 El alcohólico neurótico

5.4.6 El alcohólico sintomático

5.5 CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

5.5.1 Causas biológicas

5.5.2 Causas psicológicas y motivaciones para beber

5.6. EFECTOS DEL ALCOHOLISMO

5.6.1 Efectos psicológicos a corto plazo

5.6.2 Efectos a largo plazo

5.6.3 Como afecta el alcohol en la familia

5.6.4 Como afecta el alcohol en la sociedad

5.6.5 El alcoholismo afecta a todo la familia, no sólo al alcohólico

5.2 **EL DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO**

5.2.1 El ambiente familiar

5.2.2 El ambiente social

5.2.3 El ambiente escolar

5.2.4 El desarrollo de la afectividad

5.2.5 La adaptación social y escolar

5.2.6 DESARROLLO SOCIO-EMOCIONAL

5.2.6.1 Desarrollo Social

5.2.6.2 La familia y la socialización del niño

5.2.2.6.3 El entorno Social

5.2.6.4 El niño un ser social

5.2.6.5 Relaciones Sociales del niño

5.2.6.6 Necesidades sociales del niño

5.2.7 LAS EMOCIONES

5.2.7.1 El desarrollo emocional

5.2.7.1.1 El desarrollo del niño

5.2.7.2. Características y logros del Desarrollo Socio-Afectivo

5. MARCO TEÓRICO

5.1. EL ALCOHOLISMO DE LOS PADRES

5.1.1. GENERALIDADES

Desde tiempos muy remotos el hombre aprendió a fermentar granos y jugos para obtener una sustancia que le provocaba un estado especial. Este estado varía en las diferentes personas de acuerdo a la cantidad ingerida y de acuerdo a las motivaciones de su injerencia. Nos referimos al estado de intoxicación alcohólica.

Existen reportes escritos del uso de cerveza, vinos y otras bebidas alcohólicas que datan desde 3000 años antes de Cristo. Pero el proceso de destilación aplicado a las bebidas fermentadas se remonta alrededor del año 800 después de Cristo. Este proceso ha permitido la preparación de licores altamente potentes que se consumen actualmente. La influencia del alcohol en la sociedad ha tenido gran peso como factor problemático en la conformación y funcionamiento de la familia, individuo y por ende de la sociedad. La influencia del alcohol se ha visto reflejada en las diferentes esferas de la historia de la sociedad desde tiempos muy remotos.

"El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia". Esto es, el alcohol es una de las

bebidas embriagantes, consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores "normales" disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas. Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol.[1]

El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El alcohol es la droga más ampliamente empleada por los adolescentes en E.U. y México, aunque no tenemos estadísticas, existen evidencias de un elevado índice de alcoholismo entre los jóvenes. Sin embargo, ¿cuáles son los trastornos provocados por el uso excesivo de alcohol? Quizá mucha gente piense que mientras no se convierta en alcohólico típico, las consecuencias de beber frecuentemente y en altas dosis no son tan alarmantes. Pero los estragos del alcohol pueden ser graves y muchos de ellos irreversibles. A continuación hablamos de algunos de los efectos a corto plazo provocados por el alcohol.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas

[1] ORTIZ, Eduardo PSICOLOGÌA SOCIAL, Madrid España. 3era . Edición. 2002

emocionales. . La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. El consumo y los problemas derivados del alcohol están aumentando en todo Occidente desde 1980, incluyendo Estados Unidos, la Unión Europea y los antiguos países del este, así como en los países en vías de desarrollo.

A diferencia del simple consumo de alcohol, el consumo excesivo o irresponsable de esta bebida, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más

como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. La química del alcohol le permite afectar a casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo aquellas en el sistema nervioso central. En el cerebro, el alcohol interactúa con centros responsables del placer y de otras sensaciones deseables; después de una exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios que produce el alcohol y se vuelve dependiente de él. Para las personas con alcoholismo, beber se convierte en el medio primario mediante el cual pueden tratar con personas, el trabajo y sus vidas. El alcohol domina sus pensamientos, emociones y acciones. La gravedad de esta enfermedad es influida por factores como la genética, la psicología, la cultura y el dolor físico.

5.1.2. DEFINICIÓN DEL ALCOHOLISMO

Aunque no existe un acuerdo general o una definición ampliamente aceptada de alcoholismo, la mayoría de las definiciones comparten diversos elementos excesiva ingestión de alcohol, trastornos mentales debido a la bebida, pérdida del control, sobre la cantidad consumida, perturbaciones interpersonales y competencia económica. Entre las más autorizadas de estas definiciones está la de Mark Keller (1962) del Centro de Estudios sobre el Alcohol en la Rutgers University, que se asemeja estrechamente a la definición adoptada por la Organización Mundial de la Salud y la National Clearing House of Mental Health Information.

El alcoholismo es una enfermedad o trastorno de la conducta de tipo crónico, caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, de manera que excede el uso dietético acostumbrado para adecuarse a las costumbres sociales de bebida en la comunidad, y que interfiere con la salud, las relaciones interpersonales y el funcionamiento económico del bebedor.[2]

Hay que pasar cuatro etapas bien caracterizadas antes de llegar a este nivel de alcoholismo. E. M. Jellinek, una notable autoridad sobre alcoholismo, las llamó fases **prealcohólica, prodrómica, crucial y crónica**. La primera de ellas comienza con el uso del alcohol en un ambiente social, en el cual el futuro alcohólico experimenta un alivio más grato al ingerir bebidas y en una edad más temprana que el bebedor social promedio. Durante el curso del hábito de la bebida social, siente, a veces en forma inadvertida, una sensación de escape de las preocupaciones diarias. El final de la fase prealcohólica se caracteriza también por una mayor tolerancia al alcohol, en esta fase la persona comienza a necesitar mayores cantidades para disipar su ansiedad. En el momento que una persona comienza a beber simplemente para escapar de la ansiedad y las tensiones, ha progresado de la fase pre alcohólica a la fase prodrómica del alcoholismo. La fase prodrómica con frecuencia se acompaña por el comienzo brusco de episodios caracterizados por un

[2] WESTIRN, Stuart. EL ALCOHOLISMO EN LA SOCIEDAD ACTUAL. Editorial Grijalbo. España. Ediciòn 3

periodo de amnesia temporal que ocurre durante el tiempo en que se está bebiendo. En contraste con la ebriedad, que da como resultado inconsciencia, la persona en un periodo amnésico alcohólico se da perfecta cuenta de lo que está haciendo en ese momento y puede continuar efectuando todo lo que normalmente hace. De igual manera, durante esta fase aumenta la dependencia al alcohol y el individuo comienza a caer en la bebida subrepticia u oculta, en vez de hacerlo abiertamente; muestra preocupación por el alcohol y evita escrupulosamente referirse a él en sus conversaciones.

La fase tercera de la adicción, que es la crucial, comienza con episodios cada vez mayores de ebriedad acompañados por pérdida del control de la conducta. El beber se vuelve bastante notorio y los padres, esposa, amigos, o jefe de la persona comienzan a llamarle la atención acerca de ello. Para este momento, el individuo ha perdido la capacidad de consumir alcohol en forma controlada y moderada, y cuando empieza a beber, no puede ya dominar su ingestión, y sus borracheras pueden durar desde unas cuantas horas hasta días y semanas. Durante esta fase, parece ser capaz de escoger cuándo comenzar a beber, pero no tiene gobierno sobre cuándo debe detenerse. Para cualquier definición, este individuo es ahora un adicto. En la fase crónica, o final, del alcoholismo, la víctima se encuentra a sí mismo por primera vez intoxicado en el curso del día, en especial durante la semana, y puede continuar en este estado por varios días. Sus brotes de embriaguez se acompañan ahora por

marcadas alteraciones del pensamiento y en ocasiones incluso de psicosis alcohólica. Paradójicamente, existe también una pérdida de la tolerancia al alcohol; ahora basta con la mitad de la cantidad antes requerida para que el sujeto se vuelva estuporoso"[3] El temor y los temblores se hacen evidentes durante esta fase y el adicto intenta controlar los síntomas por medio de más alcohol.

5.1.3. CLASES DE ALCOHOL

5.1.3.1. Alcohol etílico y otros alcoholes

Hay muchos tipos de alcohol, pero el de mayor interés para nosotros es el **alcohol etílico**, el ingrediente activo de la cerveza, vino y whisky. Es un líquido incoloro, conocido químicamente como etanol, y al que es común conocerlo como alcohol de grano.

El alcohol etílico es menos venenoso que algunas otras formas, (por ejemplo, **alcohol metílico**, también conocido como alcohol de madera; que se usa en anticongelantes y combustibles, o el **alcohol isopropílico,** un ingrediente usado en la mayoría de los alcoholes para fricción) y es producido por la fermentación del azúcar por las levaduras. Este proceso logra la cerveza derivada de la cebada, el

[3] ORTIZ OREJUELA, Melania Orientación familiar y profesional. Centro de Investigaciones Educativas. 2005

vino de las uvas, y la sidra proveniente de las manzanas, todas estas bebidas alcohólicas relativamente débiles. La cerveza, por ejemplo, contiene entre 2.5 y 4.5% de alcohol por volumen, las cervezas fuertes en ocasiones contienen hasta el 8% y las sidras tienen una fuerza más o menos comparable. La mayoría de los vinos contienen entre 10 y 12 grados de alcohol. La fuerza alcohólica de una bebida puede aumentarse subsecuentemente por destilación, un proceso que concentra bastante el alcohol para formar los licores **"fuertes"**.

Aunque el alcohol es ampliamente considerado como estimulante, sus principales efectos se ejercen sobre el sistema nervioso central, en donde reduce o deprime todas las funciones. Muchas personas experimentan un aparente estímulo con uno o dos tragos; esto sucede debido a que las primeras porciones del sistema nervioso central deprimidas por el alcohol son aquellos centros que controlan las restricciones, lo cual crea la ilusión de estímulo.

El alcohol alcanza el cerebro a través de la corriente sanguínea y, a diferencia de la mayoría de los alimentos, se absorbe hacia la sangre sin digestión. Comienza a ejercer sus efectos intoxicantes cuando alcanza el cerebro a través de la sangre circulante y, naturalmente, mientras más alcohol se consume, más cantidad va al cerebro y mayor será el efecto sobre las facultades.

Gradualmente, se pierde la apreciación de la disminución en los procesos mentales superiores; por ejemplo, algunas individuos intoxicados no se dan cuenta de lo mucho que su habilidad para manejar se ha deteriorado. Este efecto se ilustra con un experimento en el cual se pidió a choferes de autobuses en Inglaterra, después de haber bebido cantidades distintas de alcohol, que emitieran un juicio acerca de si podrían colocar sus autobuses entre dos postes móviles. A medida que bebieron más, sus apreciaciones se hicieron cada vez menos precisas (por ejemplo, pensaban que podían manejar el autobús a través de postes demasiado próximos entre sí), pero afirmaban con más énfasis que estaban en lo correcto.

Los límites legales de niveles de alcohol en la sangre, establecidos por la mayoría de las leyes sobre vehículos de motor son crudas aproximaciones a las capacidades fisiológicas. Indican qué cambios mayores son notables por arriba de ciertos niveles de concentraciones de alcohol; pero las pruebas de discriminación fina, memoria y habilidad para manejar muestran que el trastorno se inicia con la primera bebida y aumenta constantemente si se continúa bebiendo.

El exceso de la bebida también produce cambios orgánicos, los cuales a su vez dan como resultado enfermedades físicas y mentales. La consecuencia fisiológica más grave del alcoholismo es la desnutrición, que se produce por dos caminos. **Primero,** el alcohó-

lico crónico no come lo suficiente debido a que su apetito declina y, por lo tanto, cae en el hábito de la nutrición con líquidos. **Segundo**, no come lo suficiente porque, para él, el beber se vuelve una necesidad más urgente. Su apetito declina dado a que con frecuencia está nauseado, especialmente en la mañana y por lo tanto no ingiere su desayuno; y durante el día, el constante suministro de calorías por el alcohol entre los alimentos reduce su sensación de hambre.

Además, un estómago inflamado (gastritis) o un hígado enfermo (cirrosis), siendo ambos consecuencia directa del exceso en la bebida, producen mayor pérdida de apetito, estableciendo entonces un círculo vicioso que conduce a una deficiencia nutricional incluso más grave, lo cual a su vez da como resultado un mayor trastorno hepática y agudiza la desnutrición.

5.1.4. TIPOS DE BEBEDORES

No todos los bebedores son iguales. Se han identificado en la literatura los siguientes seis tipos específicos (Kessel y Walton,): el alcohólico insospechado, el bebedor regular y moderado, el bebedor compulsivo, el bebedor por temporadas, el alcohólico neurótico y el bebedor sintomático.

5.1.4.1. El alcohólico insospechado

El alcohólico insospechado puede realmente no darse cuenta de su adicción. En forma característica, consulta a un médico porque se encuentra sufriendo de úlcera gástrica o por los síntomas de diversas otras complicaciones bien conocidas del alcoholismo. Una entre-vista cuidadosa puede entonces revelar que consume con regularidad una gran cantidad de alcohol, no considerándose a sí mismo como alcohólico, y nunca antes haber sufrido ningún síntoma físico ocasionado por la bebida. Es muy posible que rechace vigorosamente la noción de que es dependiente del licor e insistirá en que él "puede tomarlo o dejarlo".

Pero a pesar de sus negativas, el alcohólico insospechado obviamente necesita una bebida de vez en cuando para mantener su equilibrio y, si es honesto con el entrevistador, admitirá haber tenido periodos en los cuales se sintió temeroso de que el vicio del alcohol se hubiera apoderado de él. La razón de que haya logrado evitar que tanto él mismo como su familia y amigos lo consideren alcohólico es porque nunca se muestra abiertamente intoxicado. Sin embargo, esto puede deberse a su elevada tolerancia del alcohol más su abstinencia. Para que el tratamiento de sus síntomas físicos tenga éxito, es esencial que se dé total cuenta de su afección.

5.1.4.2. El bebedor regular restringido

Está entonces el alcohólico que tiene que beber todos los días pero que puede controlar la cantidad que consume, excepto por el trago que debe tornar como primera cosa en la mañana y los ocasionales refuerzos para sostenerlo en todo el día. Se vigoriza a sí mismo con pequeñas cantidades de licor, pero nunca llega a embriagarse. Sin embargo, si deja de beber, o se le prohíbe hacerlo, desea intensamente el licor y casi con certeza experimenta los síntomas de abstinencia.

5.1.4.3. El bebedor compulsivo

En agudo contraste con los dos tipos precedentes, está el individuo que, una vez que ha comenzado a beber, no puede detenerse. Este tipo de bebedor tiende a continuar hasta que ha agotado su suministro de alcohol y su dinero. Es una variedad de alcohólico compulsivo muy frecuente entre las filas de Alcohólicos Anónimos. A diferencia del bebedor regular pero restringido, sufre periodos transitorios de sobriedad y abstinencia; pero tan pronto como obtiene un trago, se pone en movimiento toda la secuencia de acontecimientos. Se ve entonces impulsado a continuar bebiendo hasta que la enfermedad, demandas de su trabajo y el terror en aumento de las consecuencias de beber lo obligan a detenerse.

Este, tipo de alcohólicos con frecuencia se ve envuelto en graves dificultades legales y sociales, porque es un bebedor que se aloca y antagoniza con las personas con quien se pone en contacto, o se las arregla para entrar en problemas con la ley por medio de su conducta antisocial.

5.1.4.4. Los bebedores por temporadas

No es común el patrón de bebida mostrado por la persona que, durante periodos de tres a seis meses y a veces incluso mayores, bebe sólo socialmente si acaso; y entonces, de manera brusca, comienza a beber en exceso durante días, hasta acabar descuidando todas sus responsabilidades hacia su trabajo, amigos y familia. Después, quizá días o semanas más tarde, tan repentinamente como comenzó a beber, deja de tomar y no siente ninguna necesidad de alcohol durante muchos meses, quizá incluso tomando en ocasiones un cocktail socialmente. Pero una vez que se inicia el ataque, progresa en forma inflexible, y no muestra ningún control sobre su curso o consecuencias.

5.1.4.5. El alcohólico neurótico

Hasta ahora, los tipos de bebedores descritos en esta sección mostraron alcoholismo como indicio principal de su enfermedad. Pero el alcoholismo también puede ser síntoma de otro claro trastorno psicológico, tal como

una neurosis en la cual beber es el resultado de un trastorno, no su causa. Por ejemplo, el alcohólico neurótico bebe para reducir su ansiedad y disminuir sus conflictos. Pero dado a que su costumbre de beber es por lo general excesiva, su nuevo adquirido hábito se vuelve una fuente de mayores dificultades interpersonales en vez de un remedio a las ya existentes.

[4] E incluso, si tal práctica de beber es en sí misma frustrante, puede persistir en él durante muchos años, sin conocer una alternativa, y en consecuencia desarrollar la misma dependencia física y psicológica para el alcohol que cualquier otro tipo de bebedores.

5.1.4.6. El alcohólico sintomático

Así como el alcoholismo puede ser un síntoma de neurosis, también puede ser una manifestación de cualquiera de los otros trastornos psiquiátricos ya cubiertos en este volumen.

En algunos casos, quizá sea el primer síntoma que llame la atención hacia una personalidad esquizofrénica deprimida, o en otros, es concebible que sea consecuencia directa de las frustraciones y desengaños del psicótico paranoide o con lesión cerebral.

TORRES, Antonio. EL Alcoholismo, sus problemas sociales. Ed. Uteha. Pág. 54.

5.1.5. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

Varias causas han sido implicadas, en el alcoholismo, aunque ninguna ha logrado aceptación amplia. En las siguientes secciones, exploraremos la evidencia de estos agentes causales e intentaremos responder la interrogante de qué es lo que motiva al bebedor.

5.1.5.1. Causas biológicas

La mayoría de la investigación biológica se ha enfocado ya sea en los intentos por encontrar productos químicos en determinadas bebidas que pudieran ser responsables de la adicción al alcohol o en defectos genéticos, nutricionales o metabólicos que pudieran predisponer a los organismos a beber en exceso. Hasta ahora, no ha sido posible aislar sustancias químicas que produzcan una adicción bien clara en organismos experimentales (Mendelson y Ladou,), pero vale la pena mencionar algunos aspectos de la investigación.

Hay cierta evidencia indicando que la incidencia de alcoholismo es mayor entre los familiares cercanos, siendo la observación más frecuente su presentación en hijos de alcohólicos.

Pero esto difícilmente constituye un argumento convincente acerca de que sea hereditario, ya que también ocurre alcoholismo en los hijos de totales

abstemios (Bleuler), y se presenta abstinencia entre niños que son educados por separado de sus progenitores alcohólicos (Jellinek).

Muy sugestivo de que el alcoholismo crónico sea influido por factores genéticos, en un estudio en gemelos conducido en Suecia por Kaij observó que la diferencia entre pares de gemelos idénticos (MZ) y fraternales (DZ) con respecto a las relaciones de concordancia (grado al cual ambos miembros de un par muestran el trastorno) resulta altamente significativa. En otras palabras, los datos de Kaij sugieren una mayor similitud dentro del par de gemelos MZ que, para los gemelos DZ. Pero el grado de semejanza fue también elevado para estos últimos pares o sea, entre gemelos fraternos sugiriendo, por lo tanto, que el ambiente es también un contribuyente importante. Sin embargo, infortunadamente, como Rosenthal recalcó en una revisión inicial del trabajo de Kaij, "aunque sus datos son muy sugerentes de que están implicados factores genéticos, el probable papel de las influencias ambientales en interacción con los inferidos factores genéticos no puede calcularse con base en este estudio".

Se ha insinuado también que el alcoholismo, lo causan las deficiencias vitamínicas o desequilibrios hormonales.

Sin embargo, por desgracia estos datos se basan en estudios con

animales de experimentación y esperan su aplicación a los seres humanos.

Hasta ahora, en estudios con seres humanos, la mayoría de las deficiencias nutricionales y hormonales observadas en alcohólicos parecen ser el resultado más que la causa de un exceso en el beber.

También se ha dicho que la adicción al alcohol la causa en particular, y en ocasiones incluso totalmente, un exceso de exposición al alcohol. Si éste es el caso, la tasa más alta de alcoholismo debería esperarse entre grupos de nacionalidad con el mayor grado de ingestión de alcohol per cápita. No obstante, no existe tal relación. En Italia, un país en donde la ingestión de alcohol es extensa, la tasa de alcoholismo es baja; en los Estados Unidos y Suecia, en contraste, es donde la ingestión per cápita de alcohol es relativamente baja, las tasas de alcoholismo se encuentran entre las más altas del mundo.

5.1.5.2. Causas psicológicas y motivaciones para beber.

La personalidad prealcohólica ¿Existe una personalidad alcohólica?

Algunos médicos parecen opinar que sí y que los alcohólicos son psicológicamente diferentes de los demás. Algunos rasgos de la personalidad atribuidos a ellos son baja tolerancia de frustración,

dificultad para controlar los impulsos, sentimientos de inferioridad combinados con actitudes de superioridad, temor y dependencia. Sin embargo, lo que se ha aclarado acerca de estos llamados rasgos del alcohólico es **¿Qué viene primero? ¿El alcoholismo o los rasgos?**

La experiencia común de beber y los consecuentes efectos a largo plazo del alcohol pueden por sí mismos llegar a una similitud en la conducta que nada tiene que ver con la personalidad prealcohólica de una persona. Los alcohólicos que llaman la atención de los profesionales, después de todo, han estado bebiendo constantemente durante muchos años. Además, en estudios de casos en donde se utilizaron datos clínicos como evidencia, los psiquiatras y psicólogos con frecuencia encuentran lo que están buscando. Un clínico que piense por ejemplo, que los alcohólicos son neuróticos, mal ajustados, incapaces de relacionarse de modo eficaz con otros, o sexual y emocionalmente inmaduros, puede encontrar estas características en ellos.[5]

5.1.6. EFECTOS DEL ALCOHOLISMO

Los daños que produce el alcoholismo son de gravedad tanto en el plano somático como psíquico.

[5]OCÉANO, Editorial. Pedagogía de la Enseñanza. Pág. 162. 1985.

Un bebedor consuetudinario pierde el apetito de forma gradual para desembocar en estado de peligroso desnutrición con sus múltiples consecuencias dentro de las cuales es común la hipertrofia de hígado, el deterioro del corazón y la alteración de otros órganos.

Cuando se llega a la depresión del sistema nervioso se esta en la senda de una progresiva y segura desintegración de la personalidad.
En una síntesis, puede apreciarse los efectos que produce el alcoholismo según el tipo:

- Esporádico (ocasional)
- Desmedido (desmesurado)
- Habitual (crónico).

Cuando se ingiere en forma esporádica no existen mayores complicaciones que una notoria alegría, chispeante risa y gestos inusuales. Puede pasar de la risa al llanto. De cariñoso a peleador y “cobrador de sentimientos”. Otros aspectos destacados son la perdida de coordinación, perturbaciones en los dominios del intelecto (juicios, memoria), dificultades visuales, irritaciones en el sistema digestivo y profunda sed.

Por casi nula costumbre de ingerir alcohol, los efectos pueden ser de duración más prolongada y peligros de conducta por encontrarse frente a situaciones no experimentadas con anterioridad.

- Conducta que se evidencia: Ingiere por cierta presión que ejerce el medio.
- Los efectos por introducir alcohol al organismo en tono desmedido o desmesurado, pone al individuo en la posibilidad de quedar dependiendo físicamente. Y es casual y es casual de trastornos psíquicos, sociales y físicos de importantes como graves consecuencias. Por lo general, actúa como elemento disociador al producir acciones de ruptura de relaciones, a nivel familiar y del medio. Agudiza los problemas económicos y laborales. Hacer perder "estatus" y confianza en sus capacidades.

En lo personal provoca el descuido de la presentación (dentadura, vestimenta, aseo), se torna más irritable cuando no encuentra los recursos para satisfacer sus necesidades, provocando problemas de carácter judicial con llegada a delinquir con extremos a causar la muerte a terceros. Las perturbaciones cardiacas hacen su aparición, tal como sucede con las complicaciones del sistema respiratorio y digestivo. Se altera el cuadro nutricional. Hay perdida de vigor para asumir roles que se desempeñan habitualmente (conducir vehículos motorizados, practicar deportes, trabajar en alturas).

- Conducta sobresaliente: Búsqueda activa del alcohol.
- Ser bebedor habitual, crónico (estado alcohólico sumo) la derivación se radica en complicaciones graves y dentro de otras repercusiones,

podemos consignar: perturbaciones médicas (alucinaciones, hemorragias, lesiones múltiples, digestivas, respiratorias), un cuadro nutricional deficiente, entorpecimiento y alteración de la sensibilidad y las habilidades técnicas, depresión y cese de funciones automáticas, alta temperatura, atontamiento, que puede llevar al estado de semicoma.

Conducta manifiesta: Tiene dependencia, está dominado por el alcohol. En un avanzado estado, el alcoholismo puede transportar al individuo a un estado de "delirium tremens", en el cual se pierde todo sentido del espacio, el tiempo y el medio para continuar con el tormento de alucinaciones visuales de terror y espanto. Llegando a esta situación, no son pocos los alcohólicos que se han visto afectados por serias lesiones en su intento de escapar de estas espeluznantes percepciones, ya que su prolongación es por periodos que van de dos días a una semana.[6]

5.1.6.1. Efectos psicológicos a corto plazo.

Para nuestro propósito, es mejor dividir estas influencias en aquellas de corta duración o sea, los acompañamientos inmediatos de la ingestión de alcohol y aquellas que ejercen sus efectos sobre el individuo durante un periodo prolongado de tiempo.

[6] HELEN, Margarita PSICOLOGÌA DE LOS AFECTOS. Editorial Hastings 1984.

Las consecuencias de comportamiento a corto plazo de la intoxicación por alcohol dependen en parte de la concentración de alcohol en la sangre y el cerebro. Un excelente artículo en Scientific American describe algunas de estas relaciones. Una **concentración de alcohol en la sangre** de aproximadamente .05% (60 a 90 rol de un licor fuerte) deprime las regiones corticales del cerebro, los centros que controlan el juicio, la restricción y las inhibiciones. En esta etapa la persona vergonzosa se vuelve firme, la tímida se transforma en agresiva y el individuo autocrítico en impulsivo. Es por este efecto liberador, aunque de duración relativamente breve, que la mayoría de las personas ingieren bebidas.

5.1.6.2. Efectos a largo plazo

El alcoholismo crónico también causa síntomas fisiológicos y de comportamiento a largo plazo, que se presentan debido a la *supresión* de alcohol, deficiencia vitamínica, o desnutrición de las células cerebrales. El primero de estos síntomas es evidente cuando el alcohólico cesa de manera repentina en el beber o su suministro se ve brusca y drásticamente reducido, dando como resultado una rápida caída en la concentración del alcohol sanguíneo.

Entonces, entre unas cuantas horas y algunos días después, el sujeto sufre de agudos "temblores", y necesita un trago para calmarse, en

especial por la mañana. Los temblores se caracterizan por toscos movimientos de las manos y por ansiedad, inquietud física y debilidad, pudiendo ser tan pronunciados que el sujeto no es capaz de sentarse tranquilo, vestirse o vaciar líquidos sin derramarlos. Durante el día experimenta ilusiones y alucinaciones aterradoras; por la noche no puede dormir debido a sus pesadillas perturbadoras. Esta condición desaparece por lo general con rapidez a medida que se ingiere más bebida, pero sin alcohol, persiste hasta durante una semana o más. A una etapa más avanzada del alcoholismo, una vez que las deficiencias vitamínicas y el daño del cerebro han comenzado a tomar su parte, puede ocurrir el **delirium tremens**, o DT.

Esta es una situación mucho más grave. Las primeras etapas del DT son similares a las enfermedades de supresión, ya descritas, pero a medida que la condición progresa, su gravedad se intensifica y el individuo experimenta distracciones, agitación, un temor pánico, así como confusión, desorientación y alucinaciones.

5.1.6.3. Como afecta el alcohol en la familia

Su función principal es la de formar hábitos y actitudes en general, también imponer normas. Las normas frente a las actitudes del alcohol y el alcoholismo se transmiten de padres a hijos. Las actitudes de los padres son adoptadas por los hijos y esto permite al niño la integración en el, con una

acogida favorable. Esto ocurre en todo orden de cosas y también suceden en el alcohol así también aprenden opiniones, emociones y conductas relativas a este proceso importante para una atmosfera afectiva la constelación de situaciones actúa como refuerzo positivo y negativo que contribuye finalmente, al aprendizaje de actitudes de los niños.

La gran mayoría de las familias no tiene una percepción cultural del alcoholismo como enfermedad esta adapta diferentes actitudes hacia el alcoholismo por ejemplo, recriminaciones, peleas, ofensas, humillaciones mutuas, etc.....el exigir un cambio en la ingestión del alcohol como prueba de mayor es poco eficaz ya que esta es una enfermedad como todas y debe ser tratada en un arduo tratamiento médico. Otra actitud que toma un integrante del grupo familiar (esposa) es la de considerar al alcohólico como un hijo, ello implica que tome el papel de padre y madre. No hay una personalidad alcohólica típica, tampoco existe una familia de alcohólicos característicos.

5.1.6.4. Como afecta el alcohol en la sociedad

Existe un indicio que el consumo femenino es menor gradualmente que el masculino es por eso que en la sociedad el hombre es el mas indicado y expuesto al consumo de alcohol, en resumen la sociedad compleja tiene gran relación con el alcohol.

El hombre y lo religioso por ultimo las bebidas alcohólicas han pasado a significar un bien económico manipulable en la sociedad.

5.1.6.5. El alcoholismo afecta a todo la familia, no sólo al alcohólico

Prácticamente todos los especialistas coinciden en la determinante incidencia del alcoholismo en la familia del alcohólico, por lo que la consideran como una enfermedad familiar. Los miembros de la familia del alcohólico sufren tanto o más que el propio alcohólico, porque la mayoría de las veces, el enfermo no se entera y además no es considerado como tal. Pero los familiares, sobre todo los más cercanos al alcohólico, se consideran tan “enfermos” como él; tal vez debido a la excesiva atención hacia el familiar enfermo, enmascaran posibles trastornos psicosomáticos o de personalidad que también necesitan ayuda.

¿Cuántas personas giran en torno a la vida de un alcohólico?

Familiares, amigos, superiores, compañeros de trabajo... Es importante tener en cuenta que todas estas personas se ven afectadas por el alcoholismo, no solamente el alcohólico. Muchos de ellos derrochan su tiempo y energía en tratar de "arreglar" al alcohólico: encubriéndoles, castigándolos, ocupándose de sus responsabilidades. Vivir con el alcoholismo se ha comparado a vivir en un carrusel, donde cada miembro de la familia, amigo, o superior,

desempeña un papel en la vida del alcohólico. ". Cambiar sus propios comportamientos puede ser algo poco agradable y difícil de hacer, pero los miembros aprenden que tienen que responsabilizarse por sus vidas y por su propia recuperación.[7]

5.2. DESARROLLO SOCIO AFECTIVO

“El desarrollo socio – afectivo es un proceso en virtud del cual se capacita al individuo a integrarse a una forma de vida. Este proceso supone el aprendizaje por imitación, la identificación, el premio y el castigo”. La socialización es sumamente importante para la adquisición de los padres sexuales.

El papel sexual es una conducta apropiada, desde el punto de vista de la sociedad, para el sexo del individuo. La identidad sexual es el conocimiento y la aceptación de la propia masculinidad o feminidad. Todo este proceso esta inmerso en el desarrollo socio – afectivo es decir, mientras los realiza le producen placer o dolor seguridad o inseguridad, emociones, sentimientos, vivencias, placenteras en definitiva. Que también se aprenden al mismo tiempo que las otras vivencias, y que va a ir formando el entramado afectivo humano. Es, en definitiva la expresión y la manifestación externa de irse sintiendo yo.

[7] MERCONIX, Maria. Estudios de Psicología Social, Editorial PROGRESO. Madrid España, año 2002

5.2.1. El ambiente familiar

Puesto que durante los años formativos de la infancia se establecen patrones culturales, sociales o asociales, las primeras experiencias sociales determinan, en gran parte, el tipo de adultos en que se convertirán los niños. Por eso, por regla general las experiencias en el hogar son importantes durante los años preescolares. No obstante ningún miembro de la familia, ni ningún aspecto específico de la vida familiar es responsable de la socialización de los niños. Las relaciones entre los padres, entre los niños y sus hermanos y entre ellos y sus progenitores. La posición del niño en la familia, si es mayor, el mediano, el más joven o hijo único, es también sumamente importante.

El tamaño de la familia en la que crecen los niños no sólo afecta sus experiencias sociales tempranas sino que dejan también marca sobre sus actividades sociales y sus patrones de conducta.[8]

El comportamiento social y las actitudes de los niños reflejan el trato que reciben en el hogar. Las experiencias expectativas de los padres motivan a los niños a dedicar los esfuerzos necesarios para aprender a comportarse de un modo socialmente aceptable.

[8] Francisca Majó Clavell, LA PSICOLOGÍA EN LA ESCUELA INFANTIL, Editorial Iberoamericana, Bogotá-Colombia.

En los primeros años de vida la influencia más importante sobre la conducta social de los niños y sus actitudes tienen probabilidades de proceder del método de crianza que utilicen los padres. Los niños que se crían en hogares democráticos son los que realizan mejores adaptaciones sociales. Son activos y comunicativos.

Por otra parte, los que reciben mucha tolerancia, tienden a hacerse inactivos y retraídos. Los niños sometidos a métodos de crianza autoritarios tienden a ser calmados y no ofrecer resistencia y su curiosidad y creatividad se ven limitada por las presiones de los progenitores.

5.2.2. El ambiente social.

"La influencia del ambiente social y cultural en el desarrollo de un niño es indudable, si bien su modo de acción indirecto es insuficientemente comprendido o explicado. No todos los hijos de una pareja, con independencia de su situación económica alcanzan el mismo destino. Las individualidades y las distintas formas de relación entre padres e hijos, de estos últimos son en extremo variables". Sea cual fuera la situación social de una pareja, ello no decide la capacidad de mutuo afecto ni la disposición a tener hijos. [9] Son más bien las dificultades de orden económico las que hacen variar las condiciones, ambientales dentro de la familia.

[9] Ronald Smith, FRONTERAS DE LA CONDUCTA

Esperar un niño en época de bonanza es fundamentalmente distinto de si su llegada tienen lugar a medio de grandes preocupaciones de índole económica que dificultan a un mas la subsistencia. Las diferencias entre los hermanos ha sido consecuencia a veces de tales cambios. Las madres a menudo señalan que las diferencias de cuidados con respecto a sus hijos debieron a las distintas épocas en que estos fueron gestados y nacieron. Y esto lo expresan con evidente tristeza, que ocultan, escasamente la culpa subyacente.

El desarrollo sigue un patrón, una secuencia ordenada de conductas sociales que es similar para todos los niños dentro de un grupo cultural. Cada año que transcurre, los niños pequeños pasan menos tiempo con los adultos y sienten menos agrado al estar con ellos. Al mismo tiempo, aumenta su interés por los compañeros de juegos de su propia edad y se refuerza el gozo que experimentan al estar con ellos. Con su deseo creciente de ser independientes, los niños se vuelven resistentes a la autoridad de los adultos.

A pesar de su deseo de independencia, los niños pequeños siguen tratando de obtener la atención y la aprobación de los adultos. So obtuvieran satisfacción mediante sus conductas de apego, cuando eran bebés, seguirán tratando de establecer relaciones cálidas y amistosas con los adultos, sobre todo con miembros de la familia.

Por fuerte que sea el deseo de tener contacto con los coetáneos, los padres y los maestros siguen siendo responsables, en gran parte, de proporcionarles un modelo para el desarrollo de sus actitudes sociales y para determinar si serán de cooperación amistosa y buena voluntad. Hacia todos o de tolerancia y perjuicios contra quienes sean diferentes.

5.2.3. El ambiente escolar

En lo que respecta a la edad preescolar y escolar, es conocido que muchos niños se han desarrollado bastante bien en la primera infancia empiezan a evidenciar signos de desajuste ante esta nueva e importante experiencia de separación que es el inicio de la vida escolar. “Los niños que tienen una relación de tipo simbiótico con sus madres pueden tolerar estar lejos de ellas y participar con otros niños de la atención de sus maestros; pueden empezar a asilarse o ser muy diferentes de controlar, en la interacción grupal, cuando se trata de niños con 2 o 3 años con problemas de irritabilidad de hiperactividad o de regulación de sus ritmos biológicos”. A menudo es, para muchos padres, el primer choque frente a una realidad negada o desconocida cuando se descubre, por primera vez, que el niño es un problema. El aprendizaje es el desarrollo que procede del ejercicio es especialmente fuerte durante los últimos años de la niñez, la influencia del grupo de coetáneos es más firme entonces que los años preescolares, cuando los niños pequeños tienen menos interés en jugar con sus compañeros que cuando son mayores.

5.2.4. El desarrollo de la afectividad

La noción de apego hace referencia a una relación de afecto específicas de un individuo con otro. El cuadro de carencia afectiva, por ausencia de familiares hoy poco frecuente. No ocurre lo mismo con la separación madre hijo, dada las condiciones de vida en la actualidad. La carencia afectiva es un fenómeno con modalidades distintas, pues esto que en la interacción padre-hijo pueden considerarse diversas dimensiones.

a) La carencia afectiva debido a la ausencia de la madre o sustitutos.
b) La discontinuidad, fruto de las separaciones, cualesquiera que sean las causas que les haya motivado.
c) La distorsión en las pautas de comportamiento parentales padres caóticos, imprevisibles, familia problemática.[10]

La carencia afectiva produce efectos variables, según sea por insuficiencia, discontinuidad o distorsión. Pero también están otros factores, como la edad del niño, la duración de la carencia, la calidad de experiencia, precedente y posteriores. La buena comunicación afectiva del niño-familia no es tanto cuestión de cantidad como de calidad. La separación de la familia durante determinadas horas del día, si va acompañada de una buena interacción en el centro y después en la familia misma, será más adecuado, por ejemplo que estar todo el día en la casa, en un ambiente con pensiones y conflictos.

[10] EL DESARROLLO BIO-PSICOSOCIAL DEL NIÑO DE 0 A 6 AÑOS, Loja-Ecuador, Módulo III.

5.2.5. La adaptación social y escolar

En el desarrollo del ser humano están presentes factores hereditarios y de adaptación biológica, y factores de transmisión e interacción sociales principales condiciones sociales del hombre como los conocimientos y medios técnicos de producción, el lenguaje, las costumbres, lo moral, no son heredados, sino transmitidos por educación. A lo largo del desarrollo, el niño adquiere gran cantidad de conocimientos sobre el medio físico y social, y también habilidades, actitudes y valores. Interactúa con otras personas: Se comunica, colabora, rechaza, ama, odia. Los procesos a través de los cuales se desarrollan estas relaciones se conocen como socialización.

Otro aspecto de la socialización es la adaptación de los individuos al entorno social. Esta adaptación afecta a la personalidad global tanto a nivel biológico, como afectivo y cognitivo. En el proceso de socialización se va construyendo el mundo físico, y también se conforma el yo o si mismo personal, y se constituye el conocimiento social.

El llamado hoy el conocimiento social es un campo muy amplio que incluye el conocimiento que el niño tiene de sí mismo, las percepciones, inferencias y atribuciones que hace de los demás como personas que tienen pensamientos, sentimientos, e intenciones, los conceptos, grupos e instituciones sociales como dinero, pobreza, nación, familia, escuela, los estatus y roles sociales.

La socialización del niño tiene lugar en situaciones y contextos muy diversos. La familia, la escuela, el grupo de iguales y los medios de masas son los agentes principales. La familia nuclear sigue siendo el modo de organización social más frecuente en nuestra sociedad occidental, y sigue presentándose como modelo de referencia, si bien en continua evolución dependiente de los cambios económicos y culturales habidos en la sociedad. Es muy interesante al respecto el estudio sobre la evolución y funciones de la familia. En el seno de una misma cultura las familias difieren entre sí considerablemente. Entre las variables familiares más importantes que pueden influir en la socialización del niño podemos señalar:

- Características del habitual rural, urbano, nivel socioeconómico.
- Composición del grupo familiar.
- Características de la personalidad de los padres.
- Característica de la relación existente entre los padres.
- Actitudes de los padres con respecto a la crianza y educación del niño.

Además la interacción padre-hijo será siempre un determinado contexto sociocultural y hay condiciones ambientales como la pobreza, vivienda deficiente, desempleo, mala nutrición, que son serios obstáculos para una interacción social de calidad.

También está la propia infancia de la madre: La experiencia de haber sido aceptada, amada, en su infancia por sus padres, fomenta la capacidad de comportamiento similar con sus hijos. Otras condiciones como aislamiento sociocultural e ignorancia también repercutirán negativamente en la socialización.

En ocasiones las dificultades en la interacción surgen del propio niño; existen niños difíciles, irritables, emocionalmente vulnerables, tensos. Su crianza resulta problemática. En el desarrollo del niño felizmente no hay un único protagonista. Están madre, padre, hermanos, otros niños, y otros adultos, con los cuales el niño puede establecer vinculaciones.[11]

La escuela, es pues, un ambiente de socialización extraordinariamente, tanto por su extensión a toda la población, como por las edades cada vez más tempranas en las que actúa. La experiencia escolar abre al niño mayores posibilidades de interacción como otros compañeros, rompiendo la barrera del círculo familiar. El grupo de niños de la misma edad con una muestra.
El ingreso en la escuela infantil pone al niño en contacto con las actividades culturales sistematizadas.

El primer lugar, el acatamiento de horarios que separan y diferencian unos tiempos de otros según actividades diversas en el contexto familiar escolar.

---

[11] *RIVIERE, PICHOS, El Proceso grupal. Del Psicoanálisis a la pedagogía grupal.*

5.2.6. DESARROLLO SOCIO-EMOCIONAL

5.2.6.1. Desarrollo Social.

Para el ser humano el convivir con otras personas es uno de los aprendizajes más importantes, la vida social, con sus oportunidades para participar y cooperar con las actividades de otros, es imprescindible para el desarrollo del individuo, la felicidad humana es en gran parte el resultado de los ajustes sociales, por ello se dice que la existencia del hombre depende de su desarrollo social.

Desde la concepción y luego desde el nacimiento, los niños requieren cuidados de todo tipo para sobrevivir, necesitan que alguien se ocupe de ellos para luego incorporarse a su entorno, es decir, desde el nacimiento el niño se desarrolla ya como miembro de la sociedad.

El camino hacia su inserción es largo a veces lleno de dificultades, y a veces agradable; cada niño lo recorre en forma individual: a su manera, adquiere las condiciones sociales y la personalidad que el medio en donde se desarrolla sus actividades considera adecuadas. Incluso entre individuos extremadamente semejantes, como lo son los gemelos idénticos, las experiencias sociales diferentes los convierten en individuos muy distintos uno de otro. Cuando el ambiente en que se crían y la educación que reciben

no son los mismos, determinan divergencias en sus características personales y sociales.

En los primeros años, la relación primaria del niño es la que tiene con sus padres o con las personas que lo cuidan, sus primeras relaciones con la realidad tienen lugar a través de las personas que conviven con él.
En los estadios más tempranos del desarrollo, la situación del niño entre las demás personas se caracteriza por las limitadas posibilidades que él tiene para ponerse en contacto directo con muchos objetos y fenómenos, por su completa dependencia de los adultos para satisfacer sus necesidades, por la falta de independencia para actuar con los objetos y porque le es inaccesible la comunicación por medio del lenguaje.

Así mismo en la niñez temprana empiezan a formarse otras relaciones: con los hermanos, con los compañeros de juego y personas ajenas al círculo familiar. Este mundo social se expande más aún, cuando el niño empieza a asistir al ciclo preescolar o la escuela y establece un número y diversidad cada vez mayores de relaciones sociales: maestros, condiscípulos, amigos, y vecinos; aprende así comportamientos y actitudes apropiadas a su entorno, a su familia y a su cultura.

Por consiguiente el desarrollo social, “Es el proceso de intercambio entre el niño, el medio, y el grupo social al que pertenece, a través del cual satisface sus necesidades y asimila la cultura de su entorno”.

Decir que el niño se está socializando quiere decir que está asimilando los valores, normas, costumbres, roles, conocimientos y conductas que la sociedad le transmite y le exige. En este desarrollo, uno de los aspectos más importantes es la forma en que el niño aprende a relacionarse con los demás, toda vez que aprende a vivir en sociedad es un requisito ineludible en la educación del hombre.

Como nace en un ambiente social, el niño necesita orientarse a fin de aprender el arte de la convivencia provechosa y feliz. Esta necesidad cobra mayor proporción en el momento actual en donde el hombre pese a todos los adelantos técnicos y materiales, confronta una serie de crisis en el área de sus relaciones humanas. [12] El desarrollo social se define: "como los cambios que se dan con el tiempo en la manera como nos relacionamos con otras personas". "El desarrollo social es el proceso en virtud del cual el niño aprende la conducta y actitudes propios de su familia y cultura".

Es decir, el desarrollo social consiste en el logro paulatino y ascendente de la madurez en las relaciones con los demás. Implica cambios en las formas de conducta, en los intereses sociales y en las clases de contacto del niño con sus semejantes. Ampliando este concepto el desarrollo social se define: "Como el proceso de adaptación y su influencia sobre individuos y grupos. Incluye la capacidad de trabar y mantener amistades, de obtener y conservar un puesto de trabajo, de dirigir y orientar a los demás y de desenvolverse en

[12] GISPERT, Carlos, Psicología infantil y juvenil.

ambientes cooperativos y competitivos". Esto significa que a diferencia del desarrollo cognitivo, que se refiere a cómo y qué aprende una persona, el desarrollo social hace referencia en cómo se utiliza dicho conocimiento en las alteraciones con los demás, en situaciones formales e informales, durante el estudio, el trabajo, el juego, etc., ya se trate de grupos numerosos o reducidos.

5.2.6.2. La familia y la socialización del niño.

Resulta imposible separar todos los aspectos de la socialización del niño. Las influencias dentro de la familia no son unidireccionales sino que son una red donde todos los integrantes de la familia influyen sobre los otros integrantes. El entorno familiar es dinámico y de naturaleza transaccional, cada miembro de este sistema posee roles que varían en el tiempo y que dependen de la edad, el sexo y la interacción con otros miembros. A su vez, el sistema familiar se incluye dentro de un sistema social mayor que influye sobre todos los miembros de la familia y sus relaciones.[13]

La familia juega un rol importante como agente socializador, las relaciones que se forman en la infancia determinan muchos de los patrones para la socialización temprana del niño, hoy por ejemplo se reconoce la importancia de la relación que se establece con el padre, los hermanos, abuelos y otros

[13] BARTOLOMÉ, Rocío, Manual para el Educador Infantil.
MORRIS, Charles, Psicología un nuevo enfoque.
NEWMAN Y NEWMAN, Psicología infantil.

familiares o cuidadores y no como se creía anteriormente cuando sólo se reconocía la importancia de la relación con la madre para el desarrollo del niño. A través de esto se otorga la importancia a la familia como una unidad ya que cumple el rol socializador y en la medida en que se creen lazos afectivos significativos dentro de ella, se determina la futura capacidad del niño para establecer relaciones íntimas y estables con su entorno.

5.2.6.3. El entorno Social.

En el desarrollo del ser humano uno de los aspectos más importantes es la forma en que el niño aprende a relacionarse con los demás. Durante los primeros años, su relación primaria es la que tiene con sus padres o con las personas que lo cuidan, se establecen también relaciones con los compañeros de juego, con los hermanos y algunas personas ajenas al círculo familiar. Cuando empieza la edad escolar se expande su mundo social, se establecen relaciones sociales con sus maestros, con los amigos. De este modo el niño se va socializando al crecer, aprendiendo así comportamientos y actitudes apropiados a su familia y su entorno.

Todo este proceso de intercambio entre niño, medio y el grupo hace que poco a poco se incorpore a la sociedad, allí satisface sus necesidades y asimila la cultura del entorno.

De ahí al decir que está socializando, queremos decir que está asimilando los valores, normas, costumbres, roles, conocimientos y conductas que la misma sociedad le transmite y le exige.

“La familia es la primera fuente de socialización de los niños. Es por tanto, el lugar donde se forma los primeros hábitos de compartir, convivir, respetar, etc. Las funciones culturales y morales son compartidas más adelante, con el jardín, los amigos, los medios de comunicación. Los primeros años de vida son decisivos porque la maduración afectiva el progreso intelectual y todo el desarrollo del ser humano están condicionados por la tensión y el ambiente educativo familiar. La importancia de la educación familiar en estas primeras fases según Walla señala como desde el momento que nace el niño, está vinculada al medio por unos lazos de orden afectivo. La emoción es el único camino que le permite establecerla comunicación con el medio ambiente”.

5.2.6.4. El niño un ser social.

Los niños actúan de forma espontánea en instintiva conforme vayan madurando en su desarrollo psicológico aprenderán a cambiar algunos de sus comportamientos instintivos y a modificarlos en beneficio del grupo o comunidad social. “Hasta los cuatro años de edad el niño posee un fuerte espíritu egocéntrico que rige todas las actuaciones. Esta edad suele coincidir con el inicio de la vida escolar propiamente dicha se produce, por tanto, una

situación conflictiva. El hecho de formar parte de una pequeña comunidad diferente de la familiar conlleva a asumir actitudes que favorezcan el desarrollo de dicha comunidad. El niño suele superar fácilmente esta crisis (sin considerar el término crisis en el sentido traumático) y ve esta pequeña sociedad como un entorno favorable para él.

A lo largo de los años el concepto de sociedad irá tomando cuerpo en la mentalidad del niño.[14] Abandonara progresivamente sus actitudes egoístas (en el buen sentido de la palabra, es decir, sin que exista una mala intención implícita en sus actos) y se incorpora a la sociedad.

Hacia los diez años aparecen los valores auténticos de compañerismo y lealtad, vinculados principalmente en el grupo de amigos, siendo esta una pequeña sociedad creada a la medida de sus componentes. En ella, todos son iguales y su participación tiene gran importancia.

En la adolescencia se abre una nueva etapa de crisis del individuo en relación con la sociedad, es un período de crisis y conflicto que se resolverá en su momento y que tendrá como consecuencia el inicio de la formación definitiva del carácter social de la persona. El adolescente siente la necesidad de afirmar su individualidad frente a cualquier institución social (la familia, la escuela, la sociedad en general) asumiendo una postura de rechazo ante las normas y comportamientos establecidos".

[14] BUENO, Segundo, Colección Desarrollo.

Es sin duda esta etapa importante de desarrollo psicológico de la persona y debe valorarse como tal. Sin embargo una actuación represiva o autoritaria por parte de los adultos no aportará ningún beneficio. Es mejor ser compresivo y ayudar al adolescente a superar esta etapa de su formación personal.

Como hemos podido ver, tanto la familia como la escuela incluso el grupo de amigos constituyen pequeños núcleos sociales. Cada uno de estos núcleos se rige según unas normas, que el individuo aprende y desarrolla.[15]

5.2.6.5. Relaciones Sociales del Niño.

"Las relaciones sociales infantiles suponen interacción y coordinación de los interese mutuos, en las que el niño adquiere pautas de comportamiento social a través de los juegos, especialmente dentro de lo que conoce como su grupo de pares (niños de la misma edad aproximadamente el mismo status social con los que comparte tiempo, espacio físico y actividades comunes). De esta manera pasan, desde los años previos a su escolarización hasta su adolescencia, por sistemas sociales progresivamente más sofisticados que influirán en sus valores y en su comportamiento futuro. La transición hacia el mundo social adulto es apoyada por los fenómenos de liderazgo dentro del grupo de iguales, donde se atribuyen roles distintos a los diferentes miembros en función de su

[15] GISPERT, Carlos, Psicología Infantil y Juvenil.

fuerza o debilidad. Además, el niño aprende a sentir la necesidad de comportarse de forma cooperativa, a conseguir objetivos colectivos y a resolver conflictos entre individuos".

5.2.6.6. Necesidades sociales del Niño.

"Para posibilitar la integración social del niño es necesario tener en cuenta que la sociedad no es algo estable, sino que va cambiando. Los individuos también cambian y, con ellos las relaciones que se producen se trata pues, de insertar al niño en una imprevisible sociedad futura en la que a la vez convertido en hombre o mujer pueda tomar un papel activo. La integración no implica necesariamente conformismo o aceptación automática de cualquier planteamiento social, de ahí, que sea imposible dar una normativa fija.

La educación social debe preparar al niño para que adopte un espíritu de servicio a la sociedad. El niño deberá tener capacidad de aceptación de la dinámica social y de integración en otras sociedades. Todo esto le será posible si es capaz de establecer lazos interpersonales satisfactorios".[16]

Por último conviene inculcar al niño capacidad de lucha, sentimientos de solidaridad, visión de destino común, etc., para ir formando la personalidad colectiva a laque uno pertenece.

[16] Encarta, Microsoft Corporation.

“Durante las primeras etapas evolutivas del niño no puede valerse por si mismo, transcurren habitualmente, en el seno de una determinada familia que cubres sus necesidades físicas y psicológicas iníciales. Pero esta familia no debe vivir aislada del mundo, de tal modo que puede decirse que el desarrollo del niño se realiza en una sociedad que le proporciona un fondo cultural y unas pautas de comportamiento que poco a poco irá asimilando.

La naturaleza social del ser humano se compone de unos sentimientos básicos (odio, amor, vergüenza, etc.) que varían y se expresan de manera diferente en las diversas culturas. Poseer estos sentimientos implica capacidad de empatía, es decir, de poder colocarse imaginariamente en el lugar del otro y sentir como él. A través de la relación con otras personas, el niño va adquiriendo naturaleza social. Si un niño pequeño viviera aislado, sin lazos sociales ni culturales no llegaría a tener naturaleza humana: se convertiría en un ser salvaje.

La sociabilidad no forma parte de la herencia, no es una actitud ni propiedad circunstancial de la mente humana que va desarrollándose de manera general y paulatina, sino que es la fase Terminal de una evolución, que se inicia en los estímulos que comporta la convivencia con los grupos humanos que rodean al niño desde el momento de su nacimiento. Conviene tener en cuenta que el niño no es un ser meramente pasivo en la recepción de las influencias que se ejercen sobre él, sino que se convierte en un agente

interpretativo y, por tanto activo.[17] Además, puede actuar sobre el medio modificándolo. A través de la familia, la escuela y el grupo de compañeros el niño adquiere los procesos de aprendizaje social necesario para acoplarse al medio".

Por tanto, la educación social prepara al niño para que pueda integrarse a la sociedad, los primeros contactos sociales se los da el seno familiar. Los niños se educan en la familia, en la escuela en los grupos de amigos, en las actividades de tiempo libre, etc. Todo ello son ejemplos de ambientes sociales fuera de los cuales el proceso de asimilación sociocultural sería imposible. Un niño que viviera aislado no podría aprender las conductas necesarias para desenvolverse en sociedad.

Una emoción es un estado afectivo que experimentamos, una reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influidos por la experiencia. Las emociones tienen una función adaptativa de nuestro organismo a lo que nos rodea. Es un estado que sobreviene súbita y bruscamente, en forma de crisis más o menos violentas y más o menos pasajeras.

[17] Guía para padres, tomo III.
Documento La Formación Integral del Niño módulo 6.

5.2.7. LAS EMOCIONES.

El estudio de las emociones de los niños es difícil, porque la obtención de información sobre los aspectos subjetivos de las emociones sólo puede proceder de la introspección, una técnica que los niños no pueden utilizar con éxito cuando todavía son demasiados pequeños.

En la actualidad, aunque se acepta que puede haber diferencias genéticas de la emotividad de los recién nacidos. Se han atribuido en parte, las diferentes tensiones emocionales experimentadas por sus madres durante el embarazo. Hay también pruebas de que los niños que se crían en un ambiente excitante o están sujetos a presiones constantes para responder a las expectativas excesivamente altas de los padres o maestros de escuela, pueden convertirse en personas tensas, nerviosas y muy emotivas.

La palabra “emoción”, proviene del latín “motore”, que significa mover; con el prefijo e, significa mover hacia fuera.[18] Su significado ha sido descrito y explicado de una manera distinta por los diferentes estudiosos que se han ocupado del tema, pero en general, todos coinciden en que: “la emoción es un estado complejo del organismo caracterizado por un sentimiento fuerte de excitación o perturbación. Se manifiesta generalmente por conductas observables (huída, aproximación, etc.) y por cambios fisiológicos en la actividad del sistema endocrino y en la del sistema nervioso autónomo”.

[18] GARCÍA, Víctor , Diccionario de pedagogía.

Según este concepto las emociones son reacciones a las informaciones que las personas reciben en sus relaciones con el entorno. De ahí que para James Lange: “los estímulos provocan cambios fisiológicos en el cuerpo y en las emociones son el resultado de ellas”. Si una persona se encuentra de improviso frente a un animal feroz, la percepción del estímulo: El animal, hace que los músculos, la piel y las vísceras, pasen por ciertos cambios, como aumento de la frecuencia cardiaca, dilatación de las pupilas, respiración más profunda o ligera, enrojecimiento del rostro, mayor sudoración, sensación de hormiguero en el estomago y sensación de piel de gallina, etc. La emoción del miedo no es otra cosa que la conciencia de tales cambios, todo ello ocurre en forma instantánea y de manera refleja automática.

“Las emociones son fenómenos de naturaleza afectiva, son estados anímicos que manifiestan una gran actividad orgánica, que se refleja a veces como un torbellino de comportamientos externos e internos y otras con estados anímicos permanentes”. “Las emociones son reacciones físicas y psicológicas que hacen que una persona esté alerta, atenta y por completo consciente”.

Luís Riofrío nos dice: “Las emociones son fenómenos afectivos que se realizan violentamente, en forma súbita o intensa, van acompañados de una

tonalidad de agrado o desagrado y también de manifestaciones de orden fisiológico muy diverso”.[19]

Otros autores al referirse a las emociones, sostienen: “Las emociones son respuestas fisiológicas y psicológicas que influyen en la percepción, el aprendizaje y el rendimiento”. “Las emociones son reacciones agudas, bruscas y pasajeras, acompañadas de manifestaciones somáticas (palidez, rubor, espasmos, taquicardia, disnea, cambios de la presión arterial”.

Tomás Young sostiene: “Las emociones son un conjunto de manifestaciones de la actividad individual que ocurren involuntariamente en la intimidad personal, son inmediatamente aprendidas y sentidas por la conciencia, acusándose tanto en el plano psíquico como en su plano corporal”:

“La emoción es un estado somático psíquico que se produce en un individuo como respuestas a un acontecimiento y que tiene una significación particular para él. La reacción emocional es global, intensa y breve y se acompaña de una coloración afectiva que puede ser agradable y dolorosa”. Según estas definiciones las emociones son una serie de vivencias caracterizadas por un sentimiento fuerte de excitación o perturbación, que se sienten en todos los ámbitos de la conciencia; se trata de una reacción global de una manifestación excepcionalmente intensa de la integración psíquica.

[19] DICCIONARIO DE PEDAGOGÍA LABOR.

Estas se conciben como un comportamiento que puede ser originado por causas externas e internas; que puede persistir, incluso, una vez que ha desaparecido el estímulo y que acompaña necesariamente, en mayor o menor grado, toda conducta motivada. La capacidad para responder emotivamente se encuentra presente en los recién nacidos. La primera señal de conducta emotiva es la excitación general, debido a una fuerte estimulación. Esta excitación difundida se refleja en la actividad masiva del recién nacido. Sin embargo, al nacer, el pequeño no muestra respuestas bien definidas que se puedan identificar como estados emocionales específicos.[20]

El patrón general emocional no sólo sigue en curso predecible, sino que también pronosticable, de manera similar, el patrón que corresponde a cada emoción diferente. Por ejemplo, los "pataleos" o "berrinches" llegan a su punto culminante entre los 2 y 4 años de edad y se ven reemplazados por otros patrones más maduros de expresiones de ira, tales como la terquedad e indiferencia. Aún cuando el patrón de desarrollo emocional es predecible, hay variaciones de frecuencia, intensidad y duración de las distintas emociones y las edades a las que aparecen.

Todas las emociones se expresan menos violentamente cuando la edad de los niños aumenta, debido al hecho de que aprenden cuales son los

[20] WOOLWOLK, Anita, Psicología Educativa.
Ibíd.

sentimientos de las personas hacia las expresiones violentas, incluso las de alegrías y otras de placer.

5.2.7.1. El desarrollo emocional

El estudio de las emociones de los niños es difícil, porque la obtención de información sobre los aspectos subjetivos de las emociones sólo pueden proceder de la introspección, una técnica que los niños no pueden utilizar con éxito cuando todavía son demasiados pequeños.

Pero, en vista del papel importante que desempeñan las emociones en la vida del niño no es sorprendente que algunas de las creencias tradicionales sobre las emociones, que han surgido durante el curso de los años para explicarlas, hayan persistido a falta de información precisa que las confirme o contradiga. Por ejemplo, hay una creencia muy aceptada de que algunas personas, al nacer, son más emotivas que otras. En consecuencia, ha sido un hecho aceptado el de que no hay nada que se pueda realizar para modificar esa característica.

Dentro de esas creencias, también se vio que las diferencias de emotividad se enlazaron al color de cabello. Por ejemplo, se decía que los pelirrojos tienen por naturaleza un temperamento "fiero", mientras que los rubios son naturalmente cálidos y cariñosos.

En la actualidad, aunque se acepta que puede haber diferencias genéticas de la emotividad, las evidencias señalan a las condiciones ambientales como las principales responsables de las diferencias de emotividad de los recién nacidos se han atribuido en parte, a las diferentes tensiones emocionales experimentadas por sus madres durante el embarazo. Hay también pruebas de que los niños que se crían en un ambiente excitante o están sujetos a presiones constantes para responder a las expectativas excesivamente altas de los padres o maestros de escuela, pueden convertirse en personas tensas, nerviosas y muy emotivas.

La capacidad para responder emotivamente se encuentra presente en los recién nacidos. La primera señal de conducta emotiva es la excitación general, debido a una fuerte estimulación. Esta excitación difundida se refleja en la actividad masiva del recién nacido. Sin embargo, al nacer, el pequeño no muestra respuestas bien definidas que se puedan identificar como estados emocionales específicos.

El patrón general emocional no sólo sigue un curso predecible, sino que también pronosticable, de manera similar, el patrón que corresponde a cada emoción diferente. Por ejemplo, los "pataleos" o "berrinches" llegan a su punto culminante entre los 2 y 4 años de edad y se ven reemplazados por otros patrones más maduros de expresiones de ira, tales como la terquedad y la indiferencia.

Aún cuando el patrón de desarrollo emocional es predecible, hay variaciones de frecuencia, intensidad y duración de las distintas emociones y las edades a las que aparecen. Todas las emociones se expresan menos violentamente cuando la edad de los niños aumenta, debido al hecho de que aprenden cuáles son los sentimientos de las personas hacia las expresiones emocionales violentas, incluso la de alegría y otras de placer.

Las variaciones se deben también, en parte, a los estados físicos de los niños en el momento de que se trate y sus niveles intelectuales y, en parte, a las condiciones ambientales. Las variaciones se ven afectadas por reacciones sociales, a las conductas emocionales. Cuando esas reacciones sociales son desfavorables, como en el caso del temor o la envidia, a las emociones aparecerán con menos frecuente y en forma mejor controlada que lo que lo harían si las reacciones sociales fueran más favorable; si las emociones sirven para satisfacer las necesidades de los niños esto influirá en las variaciones que nombrábamos anteriormente.

Los niños, como grupo, expresan las emociones que se consideran apropiadas para su sexo, tales como el enojo, con mayor frecuencia y de modo más intenso que las que se consideran más apropiadas para las niñas, tales como temor, ansiedad y afecto. Los celos y berrinches son más comunes en las familias grandes, mientras que la envidia lo es en las familias pequeñas.

5.2.7.2. Condiciones de las que dependen el Desarrollo Emocional

Los estudios de las emociones de los niños han revelado que su desarrollo se debe tanto a la maduración como al aprendizaje y no a uno de esos procesos por sí solo. La maduración y el aprendizaje están entrelazados tan estrechamente en el desarrollo de las emociones que, algunas veces, es difícil determinar sus efectos relativos, en donde se distinguen:

a) Papel de la Maduración: El desarrollo intelectual da como resultado la capacidad para percibir los significados no advertidos previamente, el que se preste atención a un estímulo durante más tiempo y la concentración de la tensión emocional en un objeto. El aumento de la imaginación, la comprensión y el incremento de la capacidad para recordar y anticipar las cosas, afectan también a las reacciones emocionales. Así, los niños llegan a responder estímulos ante los que se mostraban indiferentes a una edad anterior. El desarrollo de las glándulas endocrinas, es esencial para la conducta emocional madura.

   El niño carece relativamente de productos endocrinos que sostienen parte de las respuestas fisiológicas a las tensiones. Las glándulas adrenales, que desempeñan un papel importante en las emociones, muestran una disminución marcada de tamaño, poco

después del nacimiento. Cierto tiempo después, comienza a crecer; lo hacen lentamente desde los cinco años y con mayor rapidez hasta los 11años.

b) Papel del Aprendizaje: Hay cinco tipos de aprendizaje que contribuyen al desarrollo de patrones emocionales durante la niñez.

1. **Aprendizaje por ensayo y error:** incluye principalmente el aspecto de respuestas al patrón emocional.

2. **Aprendizaje por Imitación:** Afecta tanto al aspecto del estímulo como al de la respuesta del patrón emocional.

3. **Aprendizaje por Identificación:** es similar al de imitación en que los niños copian las reacciones emocionales de personas y se sienten excitados por un estímulo similar que provoca la emoción en la persona imitada.

4. **Condicionamiento:** significa aprendizaje por asociación.

5. Adiestramiento: o el aprendizaje con orientación y supervisión, se limita al aspecto de respuesta del patrón emocional.

5.2.7.3. Rasgos característicos de las emociones de los niños:

1. Emociones intensas: los niños pequeños responden con la misma intensidad a un evento trivial que una situación grave.

2. Emociones aparecen con frecuencia: los niños presentan emociones frecuentes, conforme al aumento de su edad y descubren que las explosiones emocionales provocan desaprobación o castigos por parte de los adultos.

3. Emociones transitorias: el paso rápido de los niños pequeños de las lágrimas a la risa, de los celos al cariño, etc.

4. Las respuestas reflejan la individualidad: En todos los recién nacidos es similar, pero gradualmente dejan sentir las influencias del aprendizaje.

5. Cambio en la intensidad de las emociones: las emociones que son muy poderosas a ciertas edades, se desvanecen cuando los niños crecen, mientras otras, anteriormente débiles, se hacen más fuertes. Las Emociones se pueden detectar mediante síntomas conductuales: los niños pueden no mostrar sus reacciones emocionales en forma directa; pero lo harán indirectamente mediante la inquietud, fantasías, el llanto, las dificultades en el habla, etc.

De la conjunción del aspecto social con el afectivo, resulta el desarrollo socio-afectivo de los niños, que en la edad en que se encuentran en primer año de educación básica, deben tener una relación armónica y eficiente con sus padres, con los demás familiares, con su profesoras y compañeros, de tal manera que asistan con normalidad a la educación sistematizada y desarrollen normalmente.[21]

Respecto al desarrollo socio-afectivo del niño de primer año de educación básica, se trata de niños y niñas de cinco años de edad cronológica que deben tener un nivel considerable de desarrollo socio-afectivo, es decir que puedan establecer una relación normal con las personas que asoman por primera vez en su entorno (profesoras y compañeros).

Los niños de cinco años, ya están en condiciones de expresar sus sentimientos en el semblante, mediante el lenguaje, con mímica y otras demostraciones. Se los nota atraídos mutuamente por el sexo opuesto y han llegado a un considerable nivel de socialización, de tal manera que ya organizan la jorga y están en condiciones que las profesoras los organicen en grupos de para realizar actividades de aprestación y trabajos de mayor seriedad.

[21] *Guía para el Docente. EDIDAC. Quito – Ecuador. 1997, pág. 221.*

6. HIPÓTESIS.

HIPÓTESIS 1.

Las condiciones socio- culturales de los padres de familia de las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja, afecta a la ingesta de alcohol en forma permanente.

HIPÓTESIS 2

El alcoholismo de los padres de familia Impide que exista un desarrollo emocional estable en las niñas y los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta “Benigno Bayancela” de la ciudad de Loja

7. METODOLOGÍA

Desde el punto de vista de la estructura de la hipótesis el estudio es de carácter descriptivo – explicativo. A continuación se exponen los métodos, técnicas y procesos que se utilizaron durante la investigación:

Método Científico. Es un conjunto de procedimientos a través de los cuáles se formulan los problemas poniéndose a prueba las hipótesis y

los instrumentos del proceso investigativo. A este método se lo empleará para: analizar, descubrir, comprobar los hechos reales y buscar la verdad.

Método Analítico. Se utilizará para el análisis de cada uno de los documentos e interpretación de datos empíricos. Además permitirá distinguir las variables del fenómeno en estudio y se procederá a revisar ordenadamente cada uno de ellos desde la relación causa – efecto, es decir, que el trabajo se centrara en conocer la influencia que tiene el desarrollo socio – afectivo de los niños en el medio que los rodea.

Método Descriptivo. Se aplicará para comparar o constatar la veracidad de los hechos de la problematización, en base de la interpretación clara de la información recogida y una lógica; y, coherente exposición de resultados.

Método Deductivo – Inductivo. Permitirán distinguir de manera específica los elementos teóricos conceptuales, así como empíricos que nos ayudarán a la estructura y ampliación del trabajo científico propuesto.

Desde el punto de vista del problema, el estudio es de carácter descriptivo, partiendo de la generalización directa de los hechos observados, de los casos particulares, elevándose a conocimientos

generales, permitiéndonos la formulación de hipótesis, la investigación de las leyes científicas y las demostraciones del fenómeno a estudiar.

TÉCNICAS. **Como técnicas de investigación se utilizarán:**

ENCUESTA.- La encuesta a aplicarse a los padres de familia de los niños del Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja, la misma que nos servirá para conocer por qué se ha desarrollado el alcoholismo en ellos y sus consecuencias en el hogar.

ENCUESTA.- Aplicada a las maestras para conocer el desarrollo socio afectivo de las niñas y los niños de Primer Año de Educación Básica.

GUÍA DE OBSERVACIÓN. Aplicada a las niñas y los niños para conocer su estado afectivo – social.

POBLACIÓN

El presente trabajo de investigación está dirigido a todos las niñas y los niños que asisten al Primer Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja, como también a sus maestros y padres de familia.

POBLACIÓN GENERAL

Centro Educativo	Paralelos	Niños	Niñas	Total	Maestros	Padres de Familia
Benigno Bayancela	A	19	12	31	1	31
	B	17	15	32	1	32
TOTAL		36	27	63	2	63

8. RECURSOS Y PRESUPUESTOS

8.1. INSTITUCIONALES

a. Universidad Nacional de Loja

b. Área de Arte, Comunicación y Educación

c. Área de Pre grado

d. Escuela Fiscal Mixta "Benigno Báyancela"

8.2. HUMANOS:

a.- Autoridades de la UNL.

b.- Autoridades del Área de Arte, Comunicación y Educación.

c.- Asesor del proyecto

d.- Investigadora

e.- Investigados: Planta Docente, Alumnos, padres de Familia.

8.3. MATERIALES

a) De escritorio

b) Bibliografía acorde al tema

c) Equipos de oficina

8.4. ECONÓMICOS

Presupuesto de la Investigación

DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	TOTAL
1. Movilización	100	100	100
2. Material de Escritorio	200	200	200
3. Bibliografía acorde al tema, Internet, etc.	200	200	200
4. Impresión del proyecto	200	200	200
5. Impresión y Empastado de tesis	300	300	300
6. Imprevistos	100	100	100
7. Material Fungible	50	50	50
8. Derechos de grado y/o otros datos y trámite pertinentes.	250	250	250
TOTAL	$1 400	$1 400	$ 1400

El financiamiento es propio de los investigadores

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

2008-2009

Tiempo / ACTIVIDADES	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	EN	FEB	MAR	ABR
	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234	1234
1 . Presentación del tema																
2. Elaboración del proyecto																
3. Aprobación del proyecto																
4. Recopilación de bibliografía																
5. Sistematización de la información y elaboración Marco teórico																
6. Tabulación de Datos																
7. Revisión 1er. Borrador Tesis																
8. Actualización de datos y derechos de grado.																
9. Sustentación Pública																

10. BIBLIOGRAFÍA

- ARRENDO, G. Martiniano. Notas para el Modelo de Docencia. Pág. 130
- BISQUERA, Rafael. Educación Emocional y Bienestar. Editorial cisspraxis, S.A., Barcelona, 2000. Página, 283.
- BORON, Atilio A., 1999. RÉQUIEM PARA EL NEOLIBERALISMO. Ponencia
- CURSO PREUNIVERSITARIO 2004-2005.Guía de Estudio e Información p. 1
- ELIAS, Maurice. Educar con inteligencia Emocional. Editorial Plaza Janés, S.A., España, 1999. Página, 271
- GENOVARD, C. Problemas Emocionales en el niño. Editorial Herder. Segunda Edición. Barcelona. 1987. Páginas, 220.
- Guía para el Docente. EDIDAC. Quito – Ecuador. 1997, pág. 221.
- GUIA PARA PADRES. La Educación de los hijos. Ediciones Cultural. S. A., Madrid, 1998, 284.
- GUTIÉRREZ, Francisco. 1985. Educación como praxis política. Siglo XXI, México. 1985.
- HOFFMAN, Lois. Psicología del desarrollo Hoy. Editorial Megraw / Interamericana de España, S.A. Madrid, 1996 Página, 375
- HOLT, Jhon: El fracaso de la Escuela, España, 1997. Pág. 24.
- http://www.bancomundial.org/temas/globalizacion/cuestiones1.htm
- ISCH, Edgar, 1992. ¿Eficiencia versus derecho a la Educación? Revista Tiempo Educar Número 7. CENAISE, Quito.
- ISCH, Edgar, 1998. La Globalización y los retos para el sindicalismo docente. Ponencia ante el XVI Congreso de la CEA, Abril, 1998. Quito.
- KOHL, Herbert. R. Autoritarismo y libertad en la enseñanza. Ed. Ariel, España.

- LEIVA, Francisco Prof. Investigación Científica. Editorial Tipoffset ”Ortiz” Tercera edición. Quito 1984.
- MARTIN, Doris. Que es inteligencia Emocional. Editorial Edaf, S.A., Madrid, 2000. Páginas, 215
- MULTIMEDIA, Océano. Psicología Infantil y Juvenil. Editorial Océano, S.A., Barcelona ,1997. Páginas, 320
- OCÉANO, Editorial. Pedagogía de la Enseñanza. Pág. 162. 1985
- PÉREZ, Juárez, Esther Carolina, Concepciones de Docencia y su determinaciones en la práctica Docente, desde el punto de vista de la Didáctica Critica. Separata del CEPOSTG – UNL.
- PIAGET, Jean. Epistemología del Conocimiento.
- RIOFRIO, Luis Dr. Psicología General y Humana Normal. Quito – Ecuador, 1999. Página, 220
- RIVIERE, PICHOS, El Proceso grupal. Del Psicoanálisis a la pedagogía grupal, Pág. 209.
- SHAPIRO, Lawrence. La Inteligencia Emocional de los niños. Editor Javier Vergara, S.A., Buenos Aires, 1997. Página,304
- SIMMONS, steve Dr. Como medir la inteligencia Emocional.. Editorial Edaf. S.A., Madrid 1998. Paginas, 319
- TORRES, Antonio. EL Alcoholismo, sus problemas sociales. Ed. Uteha. Pág. 54.
- UNE, 1998. Lineamientos para transformar la educación ecuatoriana. Cuadernos del Educador, número 11.
- VOGT, Willi. El Mundo Del Jardín De Infantes. EditorialKapeluz. Buenos Aires , 1997. Páginas 120
- www.alcohol.com.
- www.OMS.com.
- www.remar.com.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

Sra. Madre de familia le pedimos muy comedidamente se digne responder el siguiente cuestionario. Los resultados obtenidos en el mismo serán útiles en nuestros estudios universitarios. Le agradecemos por su colaboración.

1. ¿CADA QUÉ TIEMPO INGIERE LICOR SU ESPOSO?

Todos los días ( ) Semanalmente ( )
Quincenalmente ( ) Mensualmente ( )

Comente por favor ……

2. ¿EL ESTADO ETÍLICO DE SU ESPOSO HA PROVOCADO DISCUSIÓN EN EL HOGAR?

SI ( )
NO ( )
A veces ( )

Comente por favor ……

3. ¿ES AGRESIVO SU ESPOSO CUANDO ESTÁ EBRIO?

SI ( )
NO ( )
A veces ( )

Comente por favor ……

4. ¿SE HA SEPARADO ALGUNA VEZ A CAUSA DEL ALCOHOL?

SI ( )
NO ( )

Comente por favor ……

5. **¿SON AGREDIDOS SUS HIJOS FÍSICA O VERBALMENTE CUANDO SU ESPOSO BEBE?**

SI ( )
NO ( )
A veces ( )

Comente por favor ……

6. **¿QUÉ REACCIONES PRESENTAN LOS NIÑOS FRENTE A SU PADRE ALCOHÓLICO?**

Timidez ( )
Agresividad ( )
Angustia ( )
Se aísla ( )

Comente por favor ……

7. **¿DEMUESTRA AGOTAMIENTO O CANSANCIO SU ESPOSO UNA VEZ QUE HA SALIDO DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ?**

SI ( ) NO ( )

Comente por favor ……

8. **¿HA ENFERMADO ALGUNAS VECES SU ESPOSO A CAUSA DEL ALCOHOL?**

SI ( )
NO ( )
Qué síntomas presento: ……

9. **¿CUÁLES CREE UD. QUE SON LAS CAUSAS QUE CONLLEVAN A SU ESPOSO A INGERIR ALCOHOL?**

Bajo Salario ( )
Problemas Familiares ( )
Influencia de Amistades ( )
No conoce sus consecuencias ( )
Por herencia ( )

Comente por favor ……

¡Gracias por su colaboración!

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA
Encuesta para docentes de Primer Año de Educación Básica

Estimada Maestra:

Solicito a usted muy comedidamente se digne dar respuesta a las siguientes interrogantes; los datos proporcionados serán de valiosa ayuda para conocer las consecuencias del alcoholismo de los padres en los niños.

10.1. ¿Ud. como maestra conoce si sus niños son hijos de padres alcohólicos?

SI ( ) NO ( )

Comente por favor ……

10.2. Por qué razones Ud. cree que beben los padres de familia?

- ✓ Para sentirse bien y divertirse. ( )
- ✓ Para descansar y olvidar el estrés. ( )
- ✓ Para escapar. ( )
- ✓ Porque les gusta el sabor de las bebidas alcohólicas ( )
- ✓ Para estar más a gusto en reuniones. ( )
- ✓ Para ser parte del grupo. ( )
- ✓ Para emborracharse. ( )

Comente por favor ……

10.3. Tiene Ud., alguna referencia acerca del comportamiento de estos padres en su trabajo?

SI ( ) NO ( )

Cuáles: ……

10.4. ¿Conoce si existe violencia por parte de los padres alcohólicos en el hogar?

SI ( ) NO ( )

Comente por favor ……

10.5. ¿Cuáles considera que podrían ser las principales causas que propician el alcoholismo?

Las costumbres familiares, ( )

Las presiones personales y sociales, y ( )

La publicidad exagerada e insinuante. ( )

Comente por favor ……

11. ¿Se ha preocupado la escuela de buscar ayuda para los padres con problemas de alcoholismo?

SI ( ) NO ( )

Comente por favor ……

12. ¿Qué síntomas ha observado en los niños hijos de padres alcohólicos durante la permanencia en la escuela?

- Sentimientos de culpa ( )
- Angustia o ansiedad ( )
- Vergüenza ( )
- Incapacidad para mantener relaciones interpersonales ( )
- Confusión ( )
- Enojo ( )
- Depresión ( )

13. ¿Cómo es el comportamiento de los niños en el Centro Educativo?

Agresivo ( )
Aislado ( )
Ansioso ( )
Tímido ( )
Inquieto ( )

Gracias por su colaboración

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
Área de la Educación, el Arte y la Comunicación
Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia

GUÍA PRÁCTICA DE OBSERVACIÓN PARA CONOCER RASGOS SOCIO-AFECTIVOS NEGATIVOS, EN NIÑOS DE CINCO A SEIS AÑOS, AFECTADOS POR EL ALCOHOLISMO EN EL HOGAR.

	CUESTIONAMIENTOS	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%
1	**Sentimientos de culpa:** El niño(a) puede sentirse que es el causante del uso de alcohol por parte de su padre o madre.								
2	**Angustia o ansiedad:** Puede sentirse continuamente preocupado por la situación del hogar. Puede temer que el padre (madre) alcohólico(a) se enferme, se lesione o surjan peleas o violencia entre sus padres.								
3	**Verguenza:** Los padres pueden dar el mensaje de que hay un secreto terrible en el hogar. Un niño(a) avergonzado(a) no invita a sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a alguien.								
4	**Incapacidad para mantener relaciones interpersonales:** Debido a su decepción por el alcoholismo de su padre (madre) muchas veces desconfía de los demás.								
5	**Confusión:** Muchas veces la conducta del padres (madre) Alcohólica cambia repentinamente de cariñoso a irritable, independientemente de la conducta del niño(a).								
6	**Enojo:** El niño puede sentir enojo contra el padre (madre) bebedor y molestia con el progenitor no alcohólico por no prestarle apoyo y protección.								
7	**Depresión:** El niño se siente solo y desesperado en su empeño por cambiar la situación.								
	Total								

Siempre =
A veces =
Nunca =

j. ÍNDICE

Portada i

Certificación ii

Autoría iii

Agradecimiento iv

Dedicatoria..... v

Resumen vi

Summary viii

Esquema de contenidos x

Introducción 1

Revisión de Literatura 11

Materiales y Métodos..... 16

Métodos empleados en la investigación 16

Técnicas utilizadas en la investigación 18

Población 19

Resultados y discusión 20

Encuesta aplicada a docentes 20

Resultados de la Guía Práctica de Observación..... 50

Comprobación de Hipótesis..... 66

Conclusiones 73

Recomendaciones 75

ANEXOS 79

Proyecto de Tesis 80

Tema 81

Problematización 82

Justificación 87

Objetivos 89

Marco Teórico 92

El alcoholismo de los padres 92

Desarrollo Socio-emocional 126

Metodología 148

Población 150

Recursos 151

Bibliografía 154

Encuesta para madres de familia 156

Encuesta para docentes 158

Guía Práctica de Observación 160

Índice 161