

**Policlínico Universitario “Fernando Álvarez Pérez”  
(Capri)  
Arroyo Naranjo**

**Título:**

**Dibujo y Realidad en Niños Internos del Centro  
Educativo “Volodia”  
Curso 2009-2010.**

**Autores:**

- Lic. Niurka Hernández Hernández  
Máster en atención integral al niño.  
Profesora instructora Fac. Julio Trigo López  
Miembro Titular de la SOCUENF.
- Lic. Adanys Sánchez Álvarez.  
Psicóloga.
- Lic. Ivette Castillo Aguilar.  
Esp. 1er grado de enfermería comunitaria.  
Máster en atención integral a la mujer.  
Profesora instructora Fac. Julio Trigo López.
- Lic. Lissette Messana Folgueira.  
Máster en enfermería.  
Profesora asistente Fac. Julio Trigo López.

**Ciudad de la Habana  
2011**

## **Resumen:**

Se realizó una investigación empírica, observacional, descriptiva de corte transversal sobre la realidad individual de los niños internos expresados a través de sus dibujos del Centro Educacional Volodia perteneciente al Policlínico Docente "Capri", Municipio Arroyo Naranjo en Ciudad Habana durante el primer periodo del curso escolar 2009\_ 2010. Toda la información se obtuvo mediante la revisión de historias clínicas, entrevista a la trabajadora social del centro y la utilización del dibujo libre como técnica proyectiva. El total de los niños internos fueron 30, el grupo dispensarial que predominó fue el III con un total de 16 niños. La enfermedad que mayor incidencia tuvo fueron los trastornos psicológicos con un total de 10 casos. La causa que mas provocó la permanencia de los niños en régimen interno fue por tener su madre reclusa con un total de 17 niños con esta situación. Del total de los niños dibujaron 29, solo uno de ellos se negó a hacerlo. Las afecciones psicológicas más frecuentes en los dibujos fueron la carencia afectiva, la necesidad de vivienda, la agresividad en los trazos y el tratamiento de las figuras del núcleo familiar así como el uso de colores. Finalmente todos estos datos se procesaron estadísticamente empleando el método computarizado Microsoft Excel y los resultados se muestran en tablas que responden a los objetivos trazados. Nos trazamos como objetivo detectar mediante el dibujo infantil problemas de salud, valorar psicológicamente los dibujos infantiles y su correspondencia con la realidad individual además de colaborar con el sistema de educación para instrumentar tratamiento psicológico con los niños internos. Toda esta información nos sirvió de utilidad para realizar una intervención grupal con los padres o tutores de estos niños y de esta manera evitar que los factores de riesgo encontrados influyan en la vida emocional y psicológica de estos para así contribuir a una mayor seguridad en los niños vinculados a régimen de internamiento.

### **Palabras Clave.**

Trastorno psicológico

Régimen de Internamiento

Carencia Afectiva.

## Índice:

Introducción-----	1
Objetivo-----	4
Diseño metodológico-----	5
Resultados-----	7
Discusión-----	9
Conclusión-----	13
Recomendaciones-----	14
Referencias bibliográficas-----	15
Anexos-----	16

## Introducción:

La familia constituye la célula básica de la sociedad y lo es en dos sentidos: en el biológico, porque engendra los ciudadanos que componen la sociedad y, en el social, porque funciona para el niño como un micro mundo, como la portadora de la ideología, las normas, estilos de comportamiento y costumbres que a la sociedad caracterizan, es en la familia donde se aprenden las primeras reglas sociales de la conducta y donde se produce el primer encuentro del niño con otro ser y con la sociedad en su conjunto .La familia es el primer grupo social que encuentra el niño al nacer, el contexto que coincide con las épocas de mayor permeabilidad y adaptabilidad en toda su vida. Es en ese grupo donde aprende a alimentarse, adquiere hábitos alimenticios correctos y otros hábitos necesarios para su futura vida. De los adultos que lo rodean y especialmente de sus padres aprende a relacionarse con otras personas y va incorporando categorías como el respeto y valores como la honestidad, sinceridad, sentimientos de ayuda mutua y colaboración así como el amor a la naturaleza y muchos otros. Por lo tanto cuando se trata de familias donde estos valores no son importantes pues la incorporación de ellos en el niño se realiza de forma inadecuada y en muchos casos existe la ausencia total de ellos que son tan necesarios para sentar las bases de una futura personalidad capaz de trazarse metas y propósitos socialmente útiles.(1)

Podríamos decir que el niño es como una esponja capaz de asimilar todo cuanto su familia pueda brindarle en forma voluntaria o involuntaria Por eso

resulta imprescindible el hecho de que la familia sea portadora de un modo de vida favorable para que los hijos desarrollen una vida sana física y psíquicamente.(2)

Todos los elementos anteriores nos inducen a comprender lo imposible que resulta sustituir a la familia como institución educativa, motivado ante todo por la especificidad de su influencia en la formación de la personalidad del niño y que se estructura sobre una base marcadamente emocional, reflejada en los patrones de comunicación que establecen los miembros del grupo familiar con el pequeño. (3)

A pesar de reconocer la decisiva influencia de la familia en los pequeños, existen casos en que por disímiles razones el menor tiene que ser alejado del calor familiar y pasan a convivir

En centros creados por nuestro Ministerio de Educación en correspondencia con los principios de nuestro sistema socio-económico, (4)

Para llevar esta compleja labor en los centros que acogen niños internos, se cuenta con la trabajadora social, estos son clasificados en tres grupos –

- a. Niños sin amparo filial alguno y con problemas sociales.
- b. Niños con problemas sociales.
- c. Niños seminternos con desventajas sociales.

La labor a realizar por la Trabajadora Social esta muy unida a factores tales como-

CAM- MINED y CAM- MININT. Este es el llamado prevención de menores que al determinar un caso de problema social, llevan al menor hacia la institución con una línea de referencia elaborada, sobre todo la decisión tomada respecto a los padres. (13)

Por otra parte los niños que lo requieran son valorados por el Centro de Orientación y Diagnostico (C.D.O) que trabaja vinculado con el ministerio de educación y salud pública para la atención a niños con retardo en el

aprendizaje, los cuales si es necesario son pasados a una escuela de enseñanza especial. Lo expresado hasta aquí nos permite comprender la necesidad de trabajar desde el punto de vista psicológico con estos niños , partiendo de reconocer que dicho trabajo requiere de ciertas peculiaridades por su condición reversible, ya que se trata de una personalidad en desarrollo, sometida a cambios y a la influencia de los adultos. Lo más importante es trabajar directamente con el niño, saber su situación real y sobre todo la vivencia que tiene el propio niño de esa situación, es decir como vivencia su problema, como lo siente, como lo conceptualiza desde su marco referencial y por supuesto considerando su edad, es lo que se denomina fuentes directas de obtención de información.(7)

Desde épocas prehistóricas el dibujo ha sido siempre una fuente insoslayable de información solo hay que saber descifrarlos (6)

Los niños pintan lo que ven, con esa ingenuidad que no saben mentir, reflejan la cotidianidad de su vida en familia, de una manera u otra los chicos muestran en ese micromundo la dinámica social. (7)

El dibujo en general y especialmente el dibujo libre ha sido muy utilizado como instrumento para evaluar y conocer la problemática de los individuos sobre todo dentro de la psicología infantil, ya que se brinda la posibilidad de expresar sentimientos, emociones, relaciones afectivas hacia determinados eventos o personas así como la presencia de conflictos y frustraciones, es decir, que se utiliza el dibujo como expresión de la dinámica interna del sujeto. Constituye una técnica muy valiosa en el proceso de evaluación y diagnóstico infantil, ya que mediante los indicadores presentados de las desviaciones del desarrollo de la personalidad así como algunos cuadros clínicos de importancia se puede definir la presencia de eventos o situaciones psicopatógenas que influyen en un desarrollo satisfactorio de la personalidad así como la detección temprana de alteraciones psicológicas. (9)

El dibujo es una forma de lenguaje que casi nunca se presenta sola, se asocia a otros medios de expresión como exclamaciones, la palabra etc. Pasa por una serie de etapas que suceden en orden cronológico, refleja los diferentes momentos del desarrollo en la vida de los niños. Su uso debe ser acompañado

de la observación y el interrogatorio para lograr una acertada evaluación. Corresponde a los examinadores descifrar el mensaje expresado. Por lo que nos tomamos como objetivo detectar problemas de salud que afectan a estos niños a través de los dibujos infantiles, conocer grupo dispensarial y enfermedades que padecen los niños y ver su correspondencia con la realidad individual además de colaborar con el sistema de educación para instrumentar tratamiento psicológico con los niños internos.

### **Objetivo:**

Exponer la realidad individual de los niños internos expresados a través de sus dibujos del Centro Educativo Volodia perteneciente al Policlínico Docente "Capri", Municipio Arroyo Naranjo en Ciudad Habana durante el primer periodo del curso escolar 2009\_ 2010.

## **Diseño metodológico:**

Para el estudio se realizó una investigación empírica, observacional, descriptiva de corte transversal y se utilizó la técnica del dibujo libre de los niños del internado del Centro Educacional Volodia perteneciente al área de salud del Policlínico Capri. Municipio Arroyo Naranjo. Ciudad de la Habana Durante el curso 2009- 2010

El universo de la investigación comprendió a todos los niños del internado tomándose como muestra la totalidad de ellos representando el 100% de los niños internos.

También mostramos la información ofrecida por la trabajadora social del centro y la revisión de historias clínicas.

**Criterios de inclusión:** En la presente investigación se incluirán todos los niños internos, de ambos sexos y pertenecientes al Centro Educacional Volodia del municipio Arroyo Naranjo. Ciudad de la Habana durante el curso 2009-2010.

**Criterios de exclusión:** Niños externos

**Aspectos Éticos:** Este estudio se realizó respetando la autonomía y autodeterminación de los sujetos a estudiar teniendo como premisa el consentimiento informado, para lo cuál quedó explícito el derecho a aceptar o no la investigación. Se trató a todos por igual independientemente de su condición física o condición social.

### **Técnicas y Procedimientos.**

Se realizó el estudio teniendo en consideración: Edad, sexo, grupo dispensarial, enfermedad que padecen. Dibujo realizado y afecciones psicológica más frecuentes detectadas en los dibujos.

Con los datos que se obtuvieron se procedió a la codificación de los resultados formulados y el análisis descriptivo utilizando los números absolutos y

porcentajes se procesaron los datos en software Excel y Word en una computadora Pentium IV. Los resultados se presentaron en tablas para una mejor comprensión de los mismos.

### Operacionalización de las variables:

Variables	Tipo	Categoría	Descripción	Indicador
Edad	Cuantitativa continua	6- 12 años.	Refiere a la edad biológica de pertenencia	No absoluto %
Sexo	Cualitativa nominal dicotómica	Masculino Femenino	Según sexo biológico de pertenencia	No absoluto %
Grupo Dispensarial.	Cualitativa nominal	I, II, III, IV.	Se refiere a Sano, Riesgo, enfermo o con Secuelas.	No absoluto %
Enfermedad que padecen	Cualitativa nominal	Asma Bronquial. Cardiopatía alergia Sínd.Nefrótico	Se refiere a las enfermedades crónicas no trasmisibles que padecen.	No absoluto %
Dibujo realizado	Cualitativa nominal	Si o No	Se refiere a si dibujo o no.	No absoluto %
Afecciones psicológicas detectadas	Cualitativa nominal	Si o No	Se refiere a la existencia de afecciones psicológicas	No absoluto %

### Resultados:

Múltiples investigaciones corroboraron el uso del dibujo infantil como una técnica eficaz para expresar su mundo interior, por tanto procedemos a desglosar cada uno de los resultados de la presente investigación.

#### Tabla No1

Total de niños internos según edad y sexo en el Centro Educacional Volodia del Municipio Arroyo Naranjo. Provincia Ciudad de la Habana. Curso 2009 - 2010.

Existe un total de 30 niños internos comprendidos entre la edad de 6 y 12 años, de ellos 14 del sexo femenino y 16 del sexo masculino. El mayor % de edades esta en la de 8- 9 años.

#### Tabla No. 2.

Total de niños según sexo y grupo dispensarial como se puede observar, el mayor número de niños están en el grupo dispensarial III que son enfermos desde el punto de vista clínico y fisiológico para un total de 14 niños con enfermedades crónicas no transmisibles, seguidamente encontramos el grupo II con 10 niños supuestamente sano y 6 del grupo I que constituye riesgo para su salud. No existiendo ningún caso con secuela.

### **Tabla No. 3**

Con relación a las enfermedades que padecen los niños, encontramos un predominio en los trastornos psiquiátricos en los varones con 7 casos y 3 del sexo femenino, la alergia se comporto por igual en ambos sexos con 6 casos, con asma bronquial hubo 2, con síndrome nefrítico y cardiopatía congénita 1 caso de cada una de las entidades referidas.

### **Tabla No. 4**

Los resultados de la tabla reflejan que obtuvimos el dibujo de 29 niños y solo un caso del sexo masculino no dibujo, es oportuno aclarar que este niño al conocer que debía incluir en el dibujo a su familia se negó rotundamente a realizarlo.

### **Tabla No. 5**

Según la información en la tabla podemos señalar la necesidad imperiosa de estos niños internos de tener una vivienda donde convivir con su familia ya que representa el 66 % de dibujos realizados.

Seguidamente encontramos predominio de la agresividad en los trazos de las figuras y con el uso de los colores que representan al 63% de los dibujos realizados, Posteriormente observamos que la falta de pertenencia a un grupo familiar se mostraba en el 30% de los dibujos.

La valoración excesiva de figuras específicas de la familia y dibujos que no se corresponden con su realidad representados en un 23%, este parámetro se mide a través de la comparación de los dibujos con la realidad absoluta de estos niños.

También observamos en menor número dibujos que denotan una inclinación temprana a la sexualidad, esto se presenta en dos casos del sexo femenino representando el 6% de la totalidad.

La ausencia total de expresión la comprobamos en el niño que se niega a dibujar por ser víctima de abandono total, esto se refleja en el 0.3%

## **Discusión:**

### **Tabla No 1**

Existe un universo de 30 niños internos en el Centro Educacional Volodia, con un predominio del sexo masculino en todas las edades esto se debe al aumento de la natalidad de los varones (14)

Este indicativo no se corresponde con las estadísticas nacionales ya que existe un predominio del sexo femenino sobre el masculino a nivel nacional. (14)

La edad en que mayor número de niños existen en el centro es la de 8-9 años correspondiendo con los inicios del siglo XXI lo que favoreció la natalidad en sentido general en el mundo. (14) No quedando fuera de contexto nuestro país y mucho menos nuestro municipio.

### **Tabla No 2**

Como se puede apreciar el grupo dispensarial que mas predomina es el III con 14 casos hecho este que nos llama la atención pues constituye un problema de salud de la biología humana que se refiere a las enfermedades crónicas no trasmisibles preponderantes en estos niños, no coincidiendo nuestra investigación con Rivera Gómez (15) pues él plantea que existe un mayor predominio de los individuos aparentemente sanos en poblaciones debidamente tratadas.

Los niños que se encuentran en nuestro centro son aquellos que por algún motivo son alejados de los padres por lo que la atención recibida durante su infancia no es la mas adecuada.

### **Tabla No 3**

Observamos a continuación como los trastornos psiquiátricos es la enfermedad que con mayor frecuencia se encuentra, con un predominio en los varones

hecho este que se evidencia en sus estilos de comportamiento mostrando hiperactividad, ansiedad, enuresis, trastornos del sueño y la conducta fundamentalmente, esto se corresponde con lo descrito por otros autores (6.7) donde señalan que el ambiente familiar desfavorable en que viven los niños influyen considerablemente en la salud mental del individuo.

#### **Tabla No 4**

Se obtuvo el dibujo de 29 niños y solo 1 caso del sexo masculino no lo hizo, al realizar la revisión del caso conocimos que se trataba de un niño con abandono materno total, en proceso de privación de la patria potestad además de manifestar verbalmente no tener familia, según plantean los investigadores un niño abandonado es sinónimo de maltrato infantil y se manifiesta como tal, evadiendo responsabilidades y comportándose de forma violenta. (11)

#### **Tabla No 5**

Constituir un hogar, como se manifiesta en la intimidad familiar los valores de la sociedad la función que desempeña en la formación de hábitos, costumbres y la educación de los hijos es una de las necesidades elementales del ser humano. (10) como se puede apreciar en esta tabla los niños reflejan el deseo de tener una vivienda donde convivir con su familia ya que el 66 % destaca en sus dibujos la presencia de sus casas. Esto a nuestro juicio tiene total correspondencia con la realidad que tienen al ser internos permanentemente y otros ser riesgo social relevante por falta de vivienda.

Seguidamente encontramos predominio de la agresividad en los trazos de las figuras y el uso de colores que representa el 63 % de los dibujos realizados, esto se corresponde con el comportamiento habitual que exhiben en todas las áreas del centro. Cuando el niño se siente reprimido en sus deseos muestra agresividad marcada en cada una de sus acciones cotidianas. (10)

Observamos la falta de pertenencia a un grupo familiar en un 30 % de los dibujos ya que no sienten la presencia de la familia como algo propio, reniegan de ellas por haberles provocado un daño irreparable al ser separados del ámbito social y familiar.

La familia es el primer grupo social que encuentra el niño al nacer, es en ese grupo donde aprende a alimentarse adquiere hábitos correctos y necesarios para su vida futura. (1)

La valoración excesiva de figuras específicas de la familia y dibujos que no se corresponden con su realidad esta representada en el 23 % de ello, este parámetro se mide a través de la comparación de los dibujos con la realidad de estos niños, recogido en las historias clínicas y la entrevista con la trabajadora social eslabón importante en la labor de seguimiento y control del terreno donde se desenvuelven ellos. El 16 % de los dibujos represento la realidad absoluta que les ha tocado vivir, estos resultados coinciden con otras investigaciones realizadas con el empleo de la técnica proyectiva del dibujo libre.

Con natural destreza unos, con candor y fantasías otros, los niños describen el ambiente donde nacen y florecen los primeros afectos. Por ello los dibujos infantiles resultan tan validos para conocer esa realidad. (3)

También observamos en menor número dibujos que denotan una inclinación temprana a la sexualidad esto se presenta en dos casos del sexo femenino representando el 6 % de la totalidad. Muchos niños son socialmente inexpertos y dependen de otros que ejercen presión e influyen fácilmente en ellos de modo que pueden actuar inconcientemente llevados por otros de mayor edad a realizar actos de comportamiento individual no acorde a la etapa que le corresponde. (6) Todo párese indicar según la bibliografía revisada que los niños en su afán de descubrir el mundo realizan actos que no se corresponden con la edad biológica en cuestión por lo que se relaciona con lo descrito por Núñez de Villavicencio.

La ausencia total de expresión la comprobamos en el niño que se niega a dibujar por ser victima de abandono materno y estar en espera de perdida de la patria potestad esto significa el 3 % del total. Cuando el desarrollo social, emocional y psicológico de una persona es incompleto, estos tienden a experimentar con formas de comportamientos inadecuados, al mismo tiempo, algunos investigadores advierten que no debe tenerse una visión simplista del

mismo sino conocer su forma de pensar y actuar. (5) En nuestra investigación pudimos caracterizar y conocer de este caso los pormenores que provocan en el niño estados de aislamiento y encierro en si mismo que le imposibilitan el desarrollo adecuado de sus actividades escolares y extraescolares.

## **Conclusión:**

Por lo que podemos concluir que mediante el dibujo infantil se logró detectar los problemas de salud que más inciden en los niños del internado del Centro Educativo Volodia. Se valoraron psicológicamente cada uno de ellos y se conoció la correspondencia con la realidad individual. Se realizó la dispensarización y se identificaron las enfermedades que padecen los niños.

Se logró implementar un sistema de colaboración para instrumentar tratamiento psicológico con los niños internos y el programa educativo.

Toda esta información nos sirvió de utilidad para realizar una intervención grupal con los padres o tutores de estos niños y de esta manera evitar que los factores de riesgo encontrados influyan en la vida emocional y psicológica de estos para así contribuir a una mayor seguridad en los niños vinculados a régimen de internamiento.

## **Recomendaciones:**

1. Profundizar en el trabajo pedagógico y psicológico con los niños internos de Centro Educacional Volodia.
2. Hacer un estudio más completo utilizando otras técnicas investigativas para conocer a profundidad las interrogantes y preocupaciones de los niños investigados.
3. Realizar un estudio de corte longitudinal para comparar cambios en un periodo determinado.



## Referencias bibliográficas:

1. Burke Beltrán, María T: De quien es la responsabilidad la escuela o la familia. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana 1998.
2. García Morey, Aurora: Selección de lecturas de evaluación y diagnóstico infantil. Universidad de la Habana. Facultad de Psicología. Ciudad de la Habana. 2003.
3. Navarro, Ana M. y Balmaceda E: La familia, posibilidades y realizaciones. La escuela su acción (10)429 Madrid. Junio2002.
4. Garrido, M J y otros: Promoción de salud en la escuela infantil. Cuaderno de pedagogía 89(2) 68-69. Ciudad de la Habana 5- 2002.
5. Núñez de Villavicencio, Fernando: Psicología Médica. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana 2005
6. Núñez de Villavicencio, Fernando: Psicología y Salud. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de la Habana 2001.
7. García Morey, Aurora: Psicopatología Infantil. Su evaluación y diagnóstico. Editorial Félix Varela, 2003.
8. Acosta Tieves, Néstor: maltrato Infantil. Prevención. Editorial Científico-Técnica, 2007.
9. Gonzales Menéndez, Ricardo: Clínica Psiquiátrica Básica Actual. Editorial Científico- Técnica, 1998.
10. Revista Cubana de Psicología. Universidad de la Habana. Vol. 20 No. 2 2003.
11. Dole Sierra, Laura y M<sup>a</sup> Ángeles Cerezo Jiménez. Maltrato parental y Problemas infantiles. Unidad de investigación. Pagina Internet. altavista.com
12. Mussen, Paúl Henry. Desarrollo de la personalidad en el niño. México Ed Trillas 2006. 563.
13. Entrevista a trabajadora social.
14. Echevarría Cabañas, G y Otros. Estudio en menores de 15 años. Revista Cubana de pediatría 60 (4) julio – Agosto 2000.
15. Rivera Gómez L. Programa para la reducción de la morbilidad, mortalidad e invalidez. Extracto para médicos y enfermeras de la familia. 2002. 1-12, 52-66.

## **Anexos 1**

HC

Escolar femenina de 6 años de edad, cursa el 2 grado. No tiene padre reconocido. Su madre cumple sanción de privación de libertad por asedio al turismo llevando consigo a sus hijos menores( 2 ).Después que la madre no estaba quedo con una abuela, la niña se escapaba de la casa para hacer lo mismo que hacia su mama, en las calles de la Habana Vieja. No le es permitido salir de pase.

### **Interpretación del dibujo:**

Ausencia de pertenencia a un grupo familiar, agresividad en el uso de los colores. Destaca la necesidad de vivienda.

## **Anexos 2**

HC

Escolar femenina de 6 años de edad proveniente de círculo infantil con internamiento ya que la madre presenta trastornos psiquiátricos severos (Esquizofrenia Paranoia). No fue reconocida por su padre. Sale de pase en ocasiones con una trabajadora del círculo infantil.

### **Interpretación del dibujo:**

Hace referencia a la familia, demanda atención, agresividad en trazos y uso del color.

## **Anexos 3**

HC

Escolar femenina de 10 años de edad. Su madre cumple sanción de 4 años de privación de libertad por invasión de domicilio y desacato a la autoridad. Abuela materna presenta trastornos psiquiátricos y abuela paterna padece de Epilepsia por lo cual la niña convive en el internado y sale de pase los fines de semana con una tía.

### **Interpretación del dibujo:**

Se refiere al marco familiar, la necesidad de vivienda y cierto acercamiento a la figura materna

## **Anexos. 4**

HC

Escolar femenina de 8 años que vive en el internado ya que ambos padres están sancionados a 30 años de privación de libertad por corrupción de menores y tráfico de drogas. La niña sale de pase en ocasiones con una tía. Tiene una hermana en el internado.

### **Interpretación del dibujo:**

Se observa énfasis en la necesidad de vivienda, no hay referencia a los miembros del núcleo familiar

## **Anexos. 5**

HC

Escolar femenina de 9 años de edad que vive en el internado ya que ambos padres están sancionados a 30 años de privación de libertad por corrupción de

menores y tráfico de drogas. La niña sale de pase en ocasiones con una tía. Tiene una hermana en el internado.

**Interpretación del dibujo:**

Se observa énfasis en la necesidad de vivienda. Se destaca la figura materna

**Anexos. 6**

HC

Escolar femenina de 11 años. Nació en régimen reclusorio, fue conocida por su madre a los 8 años de edad, la cual se encuentra en privación de libertad. Padre desconocido. Sale de pase algún fin de semana con una de las cuidadoras del centro.

**Interpretación del dibujo:**

Se observan figuras maltratadas fundamentalmente en el trazo de la figura materna. Agresividad en los trazos en general

**Anexos. 7**

HC

Escolar femenina de 9 años que se encuentra interna con una hermana por tener a su madre que salió de privación de libertad pero al concluir la sanción comenzó a ingerir bebidas alcohólicas y no quiere asumir la responsabilidad del cuidado de sus hijos. Padre que no cumple con el rol que le corresponde.

**Interpretación del dibujo:**

No hay correspondencia con la realidad personal. Destaca la necesidad de vivienda, cierta agresividad en los trazos y en el uso de colores.

**Anexos.8**

HC

Escolar femenina de 8 años que se encuentra interna con una hermana por tener a su madre cumpliendo privación de libertad pero al concluir la sanción comenzó a ingerir bebidas alcohólicas y no quiere asumir la responsabilidad del cuidado de sus hijos. Padre que no cumple con el rol que le corresponde.

**Interpretación del dibujo:**

No se corresponde el dibujo con su realidad personal. Ligera agresividad en el uso de colores, sobre todo en la figura materna.

**Anexos. 9**

HC

Escolar femenina de 11 años hija de madre psiquiátrica fallecida y padre con cáncer de pulmón con tratamiento, ahora ingiere bebidas alcohólicas en exceso. La niña sale de pase cada 15 días con su papa y una tía.

**Interpretación del dibujo:**

Hay correspondencia con su realidad familiar, preocupación manifiesta hacia la figura paterna y reafirmación del duelo en la figura materna. Necesidad de vivienda.

## **Anexos.10**

HC

Escolar femenina de 9 años que fue abandonada por su madre. El padre es desconocido. Sale de pase cada 15 días con una tía.

### **Interpretación del dibujo:**

No hay correspondencia con su realidad individual, aunque manifiesta necesidad de vivienda y su imaginación acerca del ideal de familia

## **Anexos. 11**

HC

Escolar femenina de 9 años de edad que su madre esta recluida en prisión, la niña fue criada por una tía que la llevaba para algunos sitios en la Habana Vieja para que los turistas le hicieran regalos, siempre le ponían en el pelo una flor roja.

### **Interpretación del dibujo:**

Esta implícita la familia, uso excesivo del color azul que indica tranquilidad, signos de minusvalía o introversión e introversión en el uso de figuras pequeñas.

## **Anexos. 12**

HC

Escolar femenina de 7 años que fue internada por mala convivencia familiar, la abuela ingiere bebidas alcohólicas con frecuencia, la madre joven con otros 2 hijos no tiene condiciones para tenerla, tiene conductas inadecuadas. La niña presenta inclinación temprana hacia la sexualidad.

### **Interpretación del dibujo:**

Signos y elementos que apuntan al desarrollo de una sexualidad precoz. Ausencia del vínculo familiar.

## **Anexos. 13**

HC

Escolar femenina con 6 años de edad, con 2 hermanos de diferentes padres. Vivió con su mama y fue victima de abuso lascivo por el padrastro, provocándole una ITS. Madre con causa pendiente a prisión.

### **Interpretación del dibujo:**

Expresa timidez visto en el tratamiento de las figuras, necesidad de vivienda. No existe ninguna correspondencia entre la realidad en que se encuentra ahora y lo expresado en su dibujo. Pudiera interpretarse como un mecanismo de evasión de la experiencia vivida por el contenido desagradable de la misma.

## **Anexos. 14**

HC

Escolar femenina de 6 años de edad que abandonada por su mama después de haber sido objeto de abuso lascivo por el padrastro. Quedo con su padre el cual ahora presenta trastornos psiquiátricos.

### **Interpretación del dibujo:**

Se observa fiel coherencia con su realidad personal, hace alusión a la crueldad del maltrato, tratamiento agresivo a la figura identificada en el dibujo.

## **Anexos. 15**

HC

Escolar masculino de 6 años de edad que constituye un riesgo social relevante. Se crió con sus hermanos. Padre con discapacidad motora el cual encontró al niño solo en el hogar porque la madre se encontraba trabajando. Fue procesada y salió absuelta. No tiene al niño por no tener condiciones. Sale de pase semanalmente.

### **Interpretación del dibujo:**

Se observa la necesidad de vivienda. No hay dibujo gráfico de su familia, tiene tendencia a la agresividad e intranquilidad, existe referencia a la familia de forma verbal escrita según su vocabulario.

## **Anexos. 16**

HC

Escolar masculino de 6 años de edad que tiene otra hermana interna ya que ambos padres cumplen 15 años de prisión por tráfico ilegal de drogas. El niño visita a sus padres a prisión y sale de pase cada 15 días.

### **Interpretación del dibujo:**

Existe fijación con la figura materna. Existe introversión marcada en las figuras pequeñas y la necesidad de vivienda.

## **Anexos. 17**

HC

Escolar de 7 años de edad que es seguido por psicología por presentar conducta agresiva que demuestra en sus actos, se encuentra internado desde 2 meses de nacido porque su madre es esquizofrénica y su padre alcohólico. Problemas sociales graves. Enfatiza en sus conversaciones acerca del círculo infantil para niños internos nombrado Mi Casita radicado en Guanabo donde el permaneció hasta que vino a este centro. Tiene un hermano interno. Nunca sale de pase.

### **Interpretación del dibujo:**

Hace referencia al contexto familiar y de vivienda.

## **Anexos. 18**

HC

Escolar masculino de 8 años de edad que convive con su hermano en el internado. Ha tenido tendencia a la sexualidad temprana. Madre con trastornos psiquiátricos y padre alcohólico. Cuando su madre cae en crisis sale a la calle y no regresa.

### **Interpretación del dibujo:**

Destaca la necesidad de la vivienda y los aspectos materiales que la componen. Hay referencia su contexto familiar.

## **Anexos. 19**

HC

Escolar masculino de 9 años de edad que tiene problemas de salud los cuales no se han solucionado porque sus padres lo impiden. Madre con trastorno

psiquiátrico y padre con retraso mental. Riesgo social relevante. Problema de vivienda e higiene ambiental y personal.

**Interpretación del dibujo:**

Correspondencia con su realidad, expresa la necesidad de convivencia con sus padres. Se observa un tratamiento en la figura materna.

**Anexos. 20**

HC

Escolar masculino de 7 años de edad que tiene a su madre con trastorno psiquiátrico, presenta problemas de vivienda y un tío drogadicto, el cual impide la salida del niño del internado. Padre con otro matrimonio que le da 20 pesos mensuales a la madre como manutención.

**Interpretación del dibujo:**

Existe correspondencia del dibujo con la realidad, hay agresividad en el uso del color, necesidad de convivir con su madre.

**Anexos. 21**

HC

Escolar masculino de 9 años de edad que tiene a la mamá sancionada a privación de libertad por asedio al turismo. Padre desconocido.

**Interpretación del dibujo:**

Agresividad e intranquilidad que se manifiesta en el uso de colores frecuentes, omite a su hermano mayor el cual convive en el internado

**Anexos.22**

HC

Escolar masculino de 11 años de edad que tiene a la mamá sancionada a privación de libertad por asedio al turismo. Padre desconocido

**Interpretación del dibujo:**

Búsqueda de necesidad afectiva y apoyo familiar, uso excesivo del color amarillo que representa intranquilidad severa pero no incontrolable.

**Anexos. 23**

HC

Escolar masculino de 12 años de edad que constituye un caso social relevante ya que ambos padres presentan trastornos psiquiátricos severos, sale de paseo con sus hermanos mayores.

**Interpretación del dibujo:**

No hay correspondencia con su realidad, existe necesidad de cohesión familiar.

**Anexos 24**

HC

Escolar masculino de 7 años de edad que tiene ambos padres en prisión, además constituye un caso social relevante, tiene un hermano gemelo que convive con él en el internado

**Interpretación del dibujo:**

Significativa necesidad de vivienda, referencia excesiva a la figura materna que manifiesta mediante poema. Reforzamiento de colores.

### **Anexos. 25**

HC

Escolar masculino de 7 años de edad que tiene ambos padres en prisión, además de constituir un caso social relevante, tiene un hermano gemelo en el internado.

#### **Interpretación del dibujo:**

Se refiere en primera instancia la necesidad de vivienda, existe mezcla de colores tenues que indican agresividad o ansiedad latente (azul y morado). Hace referencia a su familia.

### **Anexos. 26**

HC

Escolar masculino de 6 años con tendencia a ser introvertido. No fue reconocido por su padre y su madre no tiene vivienda para tener los hijos. Tiene un hermano mayor en el internado.

#### **Interpretación del dibujo:**

Destaca la necesidad de vivienda con rasgos ampliados. Existe correspondencia en el dibujo con su realidad familiar.

### **Anexos. 27**

HC

Escolar masculino de 11 años de edad que tiene a su mamá fallecida, quedó al cuidado de su abuela materna la cual fallece al poco tiempo quedando entonces al cuidado de un hermano de 22 años, el cual bebe sin límites por lo que constituye un peligro potencial para el niño. Lloro con facilidad y presenta rechazo total al internado.

#### **Interpretación del dibujo:**

Fiel correspondencia con su situación real, rasgos de timidez e introversión. Depresión lo que se denota por la presencia de figuras pequeñas. Hay aislamiento. Existe fijación excesiva por el hermano.

### **Anexos. 28**

HC

Escolar masculino de 12 años de edad que presenta deformidad congénita. Fue abandonado por su madre existiendo rechazo total hacia el niño. Su mamá tiene otros hijos consigo y está pendiente a la privación de la patria potestad del niño.

#### **Interpretación del dibujo:**

Ausencia total de expresión de sentimientos. Evasión de la realidad. El niño no presenta sentido de familiaridad alguno.

### **Anexos. 29**

HC

Escolar masculino de 7 años de edad con ambos padres y abuela materna cumpliendo privación de libertad por tráfico de drogas.

#### **Interpretación del dibujo:**

Denota falta de cohesión familiar, ausencia de figura materna y agresividad en los trazos y uso de colores.

## **Anexos. 30**

HC

Escolar masculino de 6 años de edad que constituye un riesgo social relevante por falta de vivienda, no tiene padre reconocido. Manifiesta rasgos femeninos en su comportamiento

### **Interpretación del dibujo:**

Se observa sobrevaloración de la figura materna .Utilización inadecuada del color teniendo en cuenta la generalidad en el sexo masculino.

**Tabla No 1**

**Total de niños internos según edad y sexo en el Centro Educacional Volodia del Municipio Arroyo Naranjo. Provincia Ciudad de la Habana. Curso 2009 - 2010.**

<b>Edad</b>	<b>Sexo fem.</b>	<b>%</b>	<b>Sexo masc.</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
6- 7 años	4	13%	5	16%	9
8- 9 años	6	20%	7	23%	13
10- 11 años	3	10%	3	10%	6
12 años	1	3%	1	3%	2

Fuente Historia Clínica.

**Tabla No. 2.**

**Total de niños según sexo y grupo dispensarial**

<b>Grupo</b>	<b>Sexo fem.</b>	<b>%</b>	<b>Sexo masc.</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
I	4	13%	6	20%	10	43%
II	3	10%	3	10%	6	20%
III	7	23%	7	23%	14	46%
IV	0	0	0	0	0	0

Fuente: Historia Clínica.

**Tabla No 3**

**Total de niños por sexo y enfermedad que padecen.**

<b>Enfermedad</b>	<b>Sexo fem.</b>	<b>%</b>	<b>Sexo masc.</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
Alergia	3	10%	3	10%	6	20%
Asma Bronquial	1	3%	1	3%	2	6%
Sind. Nefrótico.	0	0	1	3%	1	3%
Cardiop. Congénita.	0	0	1	3%	1	3%
Trast. Psiquiátrico.	3	10%	7	23%	10	33%

Fuente: Historia Clínica.

**Tabla No 4**

**Relación sexo y dibujo realizado**

<b>Dibujaron</b>	<b>Sexo fem.</b>	<b>%</b>	<b>Sexo masc.</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
Si	14	46%	15	50%	29	96%
No	0	0	1	0.3%	1	0.3%

Fuente: Dossier del Dibujo.

**Tabla No 5**

**Relación sexo y afecciones psicológicas mas frecuentes encontradas en el dibujo.**

<b>Afecciones</b>	<b>Sexo fem.</b>	<b>%</b>	<b>Sexo masc.</b>	<b>%</b>	<b>Tot al</b>	<b>%</b>
Presencia de dibujos referidos a la vivienda.	9	30 %	11	36 %	20	66 %
Agresividad en los trazos de las figuras del núcleo familiar y en el uso de colores	9	30 %	10	30 %	19	63 %
Ausencia de pertenencia a un grupo familiar o falta de cohesión familiar	5	10 %	5	16 %	10	30 %
Valoración excesiva de figuras específicas del núcleo familiar( mamá, papá, tía, etc.	3	10 %	4	13 %	7	23 %
Dibujos que reflejan imaginaciones que no se corresponden con su realidad.	5	16 %	2	6%	7	23 %
Dibujos que se refieren a la realidad que les ha tocado vivir	2	6%	3	10 %	5	16 %
Inclinación temprana a la sexualidad.	2	6%	0	0	2	6%
Ausencia total de expresión de sentimientos	0	0	1	0.3 %	1	0.3 %

Fuente: Dossier del dibujo.