

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



Programa de intervención desde terapia ocupacional a través de la terapia de juego con títeres para niños refugiados que han huido de conflictos bélicos en Cruz Roja.

AUTOR: KEZZE KEZZE, BOUSAINA

Nº expediente. 625

TUTOR. ESTEVEZ CASELLAS, CORDELIA

Departamento y Área. PSICOLOGÍA EVOLUTIVA Y DE LA EDUCACIÓN

Curso académico 2017- 2018

Concocatoria Extraordinaria de febrero

Índice de contenido

1. Resumen y palabras clave.....	1
2. Introducción	3
3. Hipótesis de trabajo	6
4. Objetivos	6
5. Material y Métodos	7
5.1 Fase inicial	8
5.2 Fase de desarrollo	9
5.3 Fase final	15
5.4 Fase de seguimiento	15
6. Discusión	16
7. Conclusión	17
8. Anexo de figuras y tablas	18
9. Referencias bibliográficas	

Resumen y palabras clave

Los últimos años se han caracterizado por una gran crisis de refugiados en todo el mundo. La exposición a factores de estrés previos al viaje, viaje y reasentamiento pone a los niños refugiados y a sus familias en riesgo de desarrollar trastornos emocionales y de conducta. Decenas de miles de personas se veían abocados a huir de su país por la guerra, y encadenaban un suceso traumático tras otro: secuelas de la guerra, abandono de sus hogares, pérdida del trabajo y el patrimonio y lo que es más irreparable de seres queridos, destrucción de las redes sociales de apoyo, sometimiento a los abusos de las mafias, condiciones de vida inhumanas, afrontar riesgos vitales, etc. Todo ello con el agravante de que se tratan de acontecimientos vitales estresantes de larga duración por lo que sus efectos sobre la salud en general, y la salud mental en particular son mucho mayores.

En el caso de los niños el fenómeno de la migración es mucho más grave, ya que implica una ruptura evolutiva, traumas psicológicos, deserción escolar, pérdida de identidad, grandes dificultades para la integración en la sociedad de acogida .

A lo largo de la propuesta de intervención que se expone, se explican los objetivos e intervención del terapeuta ocupacional en cuatro fases del proceso de adaptación de niños en su nuevo entorno, y se presenta el uso del juego con títeres como estrategia para la prevención de trastornos emocionales o de conducta que puedan presentarse en el futuro, ya que presenta beneficios como retoma del juego, la creatividad y el lenguaje simbólico, además, contribuye en el retorno del disfrute, de la alegría, la voluntad, la fuerza interna, la apertura de la conciencia y retoma de la autodeterminación, y el trabajo con el títere, facilita la creación de pautas de afrontamiento de nuevas realidades y auto-transformación, para el bienestar emocional y la reconstrucción de los sentidos de vida.

Palabras clave: impacto emocional, problemas de desarrollo, problemas emocionales, problemas evolutivos, títere terapia, niños refugiados.

Abstract

The last few years have been characterized by a great refugee crisis throughout the world. Exposure to stress factors prior to travel, travel and resettlement puts refugee children and their families at risk of developing emotional and behavioural disorders. Tens of thousands of people were forced to flee their country because of the war, and they were facing one traumatic event after another: aftermath of the war, abandonment of their homes, loss of work and property and of loved ones, destruction of social support networks, subjection to mafia abuses, subhuman living conditions, facing vital risks, etc. All this with the aggravating circumstance that they are long-term stressful life events, so their effects on health in general, and mental health in particular, are much greater.

In the case of children, the phenomenon of migration is much more serious, since it implies an evolutionary rupture, psychological traumas, school desertion, loss of identity, difficulties for integration into the host society.

Throughout the proposal of intervention that is exposed, the objectives and intervention of the occupational therapist are explained in four phases of the process of adaptation of children in their new surroundings, and the use of the game with puppets is presented as a strategy for the prevention of emotional or behavioural disorders that may arise in the future, since it presents benefits such as play, creativity and symbolic language, as well as contributing to the return of enjoyment, joy, will, inner strength, openness of awareness and resumption of self-determination, and work with the puppet, facilitates the creation of patterns of coping with new realities and self-transformation, for emotional well-being and the reconstruction of the senses of life.

Keywords: emotional impact, developmental problems, emotional problems, evolutionary problems, play and playthings , refugee children

Introducción

De acuerdo con la Convención de las Naciones Unidas en relación con el Estatus de los Refugiados de 1951, un refugiado es una persona que reside fuera de su país de nacionalidad, que no puede o no desea regresar debido a un «temor bien fundamentado de persecución por razones de raza, religión, nacionalidad, membresía en un grupo social particular u opinión política»¹.

Millones de refugiados huyen de las condiciones en Siria, Irak y Afganistán, creando una de las crisis humanitarias más difíciles en varias décadas. La **Cruz Roja** está trabajando en muchos países para ayudar a estas familias que emigran de su patria en busca de una vida mejor²⁺³.

La crisis de refugiados crece cada vez más, extendiéndose más allá del Medio Oriente a muchas naciones en Europa, donde decenas de miles de personas huyen para escapar de las condiciones en su país².

Actualmente, más de la mitad de los refugiados del mundo son **niños**¹⁸.

Cuanto peores son las circunstancias en que se realiza la migración, más grandes son sus riesgos. Y más graves, de verificarse, son sus consecuencias. Es el caso de lo que padecen los niños cuando son evacuados, desplazados, refugiados o quedan atrapados en conflictos armados. “Los niños refugiados sufren un doble riesgo”.¹

Algunos trastornos presentados en niños víctimas de la guerra, trastornos ansiosos y depresivos, están determinados por otros efectos directos de la guerra⁹, la niñez es la principal víctima de la migración forzada ya que implica: graves consecuencias en el orden psicosocial y económico, tortura, maltratos, desintegración familiar por la pérdida de uno o ambos progenitores o familia cercana, **traumas psicológicos, deserción escolar**, desnutrición, **pérdida de identidad**, enfermedades gástricas y pulmonares, falta de servicios básicos, grandes **dificultades** para la **integración** en la sociedad de acogida o reintegración en la de origen (sean urbanas o rurales), acoso sexual y violaciones,

hostilidad, discriminación, aislamiento, **choque cultural**, indocumentación, marginación, y quizás entre las más graves, su incorporación a la guerra como combatientes, convirtiéndolos en víctimas físicas y psicológicas directas.⁴⁺⁶⁺⁷⁺⁸⁺⁹⁺¹⁰⁺¹¹⁺¹²⁺¹³

Por lo que, vivir el desplazamiento durante la infancia puede tener, como ya hemos mencionado graves consecuencias, ya que en este período los niños y niñas están construyendo su identidad personal, familiar y comunitaria⁷.

Para nuestro programa, haremos uso del juego, la terapia de juego centrada en el niño es un medio para ayudar de una manera no agresiva al niño¹⁵. Se utiliza el juego como una herramienta que somete a prueba el mundo y se aprende sobre él. El objetivo se centra en expresar determinados conflictos a través del juego¹⁶⁺¹⁹. Se acepta al niño como es, con sus conductas y características, no se le fuerza a ser como no es¹⁵. El terapeuta se encarga de esperar, asistir y jugar con el niño. Participa si éste lo pide. No es un experto, es un facilitador para rescatar ese potencial interno que el niño tiene para superar sus dificultades. Se establecen unos límites mínimos, cuando se juega se le dice al niño que no debemos hacernos daño.

¿Cómo y por qué, el arte de los títeres promueve transformaciones positivas para la salud, en contextos de conflicto armado y posconflicto?

En el contexto del conflicto armado y en el posconflicto, las personas y los grupos presentan problemáticas múltiples a todo nivel, variando su aparición, presencia o cronicidad; modificando su escalada o superación debido a numerosas circunstancias y recursos individuales y/o colectivos¹⁶.

Con el títere se da un proceso experiencial que promueve la expresión emocional, el fortalecimiento del yo, la reconstrucción de la identidad y la resignificación del dolor y del trauma¹⁹. A nivel relacional, el títere en el contexto del conflicto armado, reestablece las relaciones consigo mismo y con los otros¹⁶, impulsando la solidaridad, la cooperación y la ayuda mutua, con el apoyo de las redes humanas y sociales y su aprovechamiento en positivo. El trabajo con el títere, en el marco de un proceso de intervención y mediación con población que ha vivido el conflicto armado y posconflicto, consolida el empoderamiento pacífico y la potenciación de capacidades y habilidades, porque el títere permite la retoma del juego, la creatividad y el lenguaje simbólico, además, contribuye en el retorno del disfrute, de la alegría, la voluntad, la fuerza interna, la apertura de la conciencia y retoma de la

autodeterminación. El trabajo con el títere, facilita la creación de pautas de afrontamiento de nuevas realidades y auto-transformación, para el bienestar emocional y la reconstrucción de los sentidos de vida¹⁴⁺¹⁵⁺¹⁶⁺¹⁹.

Esta intervención debe tener un enfoque centrado en el individuo y/o el grupo, su contexto, su historia, sus interacciones y relaciones, así mismo en las potencialidades y capacidades de los seres que hacen parte del proceso y por lo que están dispuestos a aportar. Y debe tener un alto contenido psicoafectivo, de exploración y fortalecimiento emocional, significativo para todo participante. Un proceso que hace uso de los propios recursos y del grupo, donde el conjunto de los contenidos personales acelere y gestione procesos de resiliencia, en los que se potencien elementos y estrategias de empoderamiento para la superación¹⁷.

Esta intervención y mediación con el teatro de títeres debe partir de un análisis cuidadoso de la situación, de las circunstancias y de los recursos. Es necesario hacerse preguntas que ayuden a esclarecer y dar información suficiente para iniciar un proceso de intervención personas perturbadas por el conflicto armado y posconflicto. Preguntas como ¿Qué medio encontrar para comunicarse? ¿Cómo permitir la expresión a personas que están en estado de shock, confusión o abatimiento? ¿Qué lenguaje es adecuado, para dar forma a lo confuso, protegido u oculto? Estos y otros cuestionamientos son fundamentales para empezar a entender y tender alternativas de acercamiento y abordaje con estos niños o grupos, para fines curativos y resilientes.

Hay escasos estudios sobre la terapia ocupacional con niños refugiados y nos preguntamos porque no existe un desarrollo de nuestra disciplina en estos servicios. Creemos que la terapia ocupacional resulta beneficiosa para la prevención de problemas de desarrollo, problemas emocionales, pérdida de identidad e incluso trastornos o traumas futuros que puedan surgir, y para ello, hemos creado la propuesta de intervención que se muestra a continuación.

3. Hipótesis.

o H1: La terapia ocupacional resulta beneficiosa para la prevención de trastornos emocionales y de conducta de los niños refugiados que han huido de conflictos bélicos.

o H2: La intervención desde terapia ocupacional a través del uso del juego con títeres mejora la adaptación de los niños refugiados que han huido de conflictos bélicos.

Objetivos.

General:

-Aplicar el programa de intervención desde terapia ocupacional a través del uso del juego con títeres para niños refugiados que han huido de conflictos bélicos en Cruz Roja.

Específicos:

- Poner de manifiesto la necesidad de la figura del terapeuta ocupacional en el proceso de adaptación de niños refugiados que han huido de conflictos bélicos.
- Diagnosticar conductas que causan incomodidad y conflictos emocionales en el niño o niña para brindar asistencia oportuna e inmediata.
- Desarrollar la capacidad de adaptación del niño, por medio de talleres grupales para que socialice en el nuevo ambiente familiar, escolar y comunitario.
- Prevenir los trastornos emocionales y de conducta en niños refugiados que han huido de conflictos bélicos a través de la títere terapia y juego.

Material y Métodos

El proyecto se realizará en la unidad de refugiados en la sede de cruz roja con **diez niños entre seis y doce años**. Se llevará a cabo durante **diez semanas, es decir dos meses y medio**, de manera intensiva, ya que el niño se encuentra más receptivo para amortiguar lo máximo posible los problemas socio afectivos y evolutivos que puedan surgir, en los cuales acudiremos **dos veces por semana** y se realizarán **cuarenta sesiones** en total. A su vez, el programa se divide en **dos grupos de edades**, el primero dirigido a niños y niñas de **6 a 9 años** y el segundo dirigido a niños y niñas de **10 a 12 años** en los que se plantean **cuatro talleres** y a su vez los talleres se dividen en cinco sesiones en las que se plantean diversas actividades lúdicas y el uso de títeres, con cada uno de los grupos se realizarán veinte sesiones en total.

En cada una de las sesiones se trabajará algo distinto, a través de títeres (diseñados por ellos mismos) y juegos, en unas se trabajará autocuidados, otros hábitos sociales, emociones, contar cuentos, alguna sesión con padres o cuidadores, técnicas de relajación (control fisiológico) con el objetivo de trabajar la adaptación del niño.

Los **criterios de inclusión** serían: niños de 6 a 12 años, refugiados y que hayan huido de países con conflictos bélicos.

Los **criterios de exclusión** serían: personas mayores de 12 años, no ser refugiados y, en caso de serlo, emigrar de países sin conflictos bélicos, niños con patologías severas de desarrollo.

La intervención se realizará siguiendo el modelo de la ocupación humana, y, para apreciar los cambios que surgen al principio y al final de la intervención, se hará una exploración inicial y se administrarán unas escalas estandarizadas.

Será necesario la presencia y ayuda de intérpretes y traductores durante las sesiones para poder comunicarnos lo mejor posible con los niños y sus familias.

El proyecto estará dividido en 4 fases, la fase inicial, la fase de desarrollo y la fase final y seguimiento.

Para la realización de las sesiones será necesario tener un aula donde realizar las sesiones que deberá permitir que los niños se sientan cómodos, tengan la libertad de moverse de un lugar a otro y material para la realización según lo que requiera cada sesión, como: pinturas, plastilina, tijeras, lápices, hojas, etc.

Inicialmente, una vez llegan los niños a Cruz Roja, deben pasar por varios profesionales, es decir, médicos, psicólogos, logopedas, asesores legales, etc, los cuales evaluarán la salud del niño. Una vez realizadas las evaluaciones necesarias, el niño deberá ser remitido al servicio de terapia ocupacional, y debe cumplir los criterios de inclusión para ello.

A continuación se explican las fases de las que consta el proyecto.

Fase inicial:

Una vez el niño haya sido remitido a nuestro servicio, debemos comenzar a indagar sobre todo aquello que tenga que ver con el niño, saber cómo es su estado de salud actualmente, cuáles fueron las condiciones en las que emigró de su país de origen, que tipo de familia tiene, si ha perdido algún familiar por causa de los conflictos, etc. Para ello, haremos una recogida de información a través de preguntas a los padres o referentes del niño, siempre con la ayuda de intérpretes cuando sea necesario.

La evaluación se realizará a través de la observación del niño por parte del terapeuta ocupacional y con entrevistas tanto al equipo multidisciplinar que tratan él como a los padres.

Además de realizar algunos cuestionarios y evaluaciones, tales como el cuestionario volitivo (VQ) que evalúa la volición (causalidad personal, valores e intereses) y la influencia del medio ambiente sobre la volición, perfil de intereses pediátricos que evalúa los intereses (fuerza de atracción, sentimiento de competencia y participación), Evaluación Psicosocial de Terapia Ocupacional sobre el Aprendizaje (OT PAL), que evalúa la volición (capacidad para hacer elecciones), la habituación (roles y rutinas) y el impacto ambiental y Evaluación Psicosocial de Terapia Ocupacional sobre el Aprendizaje (OT PAL), evalúa la volición (capacidad para hacer

elecciones), la habituación (roles y rutinas) y el impacto ambiental y Short Child Occupational Self Assesment (SCOPE) **ANEXO 1.**

Fase de desarrollo:

Durante esta fase tendrán lugar los talleres y sesiones que componen nuestro programa de intervención.

El terapeuta que interviene debe tener conocimiento sobre intervención en crisis, capacidad diagnóstica y clínica, conocimiento y propia vivencia con el teatro de títeres, que le permita llevar una intervención y mediación con el teatro de títeres encaminado a la cura. El terapeuta ocupacional a cargo, participará activamente con los participantes, configurando el espacio ideal de trabajo, donde iniciar el juego con el títere. Juego que pasa por todas las fases del teatro de títeres y del propio objeto-títere, comprendiéndolo y respetándolo. El terapeuta actúa como un observador participante, que impulsa los elementos de la psique del participante, motivando los usos del lenguaje, la metáfora y la fantasía.

Se llevarán a cabo 2 sesiones a la semana durante 2 meses y medio (10 semanas) , es decir, 40 sesiones en total, 20 con cada grupo de niños; lunes y miércoles con el rango de 6 a 9 años y martes y jueves con el rango de 10 a 12 años.

La **duración** de cada sesión dependerá de las actividades que se realicen en ella, y de la disposición de los niños para su correcta realización. Además, cada sesión constará de una **entrada** donde el terapeuta observará cómo se encuentran los niños, se les hará algunas preguntas, con la ayuda del intérprete si es necesario, y se les explicará en qué consistirá la sesión, después tendrá lugar el **desarrollo de la sesión**, y por último, dará lugar el **final de la sesión**, donde habrá un **feedback** con los niños y se presentará la **conclusión y observaciones** que se hayan sacado durante la sesión. En todas las sesiones habrán 5-10 minutos de actividades de relajación, para que los niños se encuentren más tranquilos, a la vez que se les explica que pueden usar esas técnicas en situaciones en las que no se encuentran bien y quiera tranquilizarse.

Además, en todas las sesiones, habrán 10 minutos de conocimientos de nuevas culturas, es decir, para familiarizarse con su nuevo entorno, a través de cuentos y canciones.

Niños de 6 a 9 años

Taller	Sesión
Cuerpo, emociones y sentimientos (Autoestima)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo soy yo? 2. Cualidades positivas y negativas. 3. Creando una persona. 4. Aceptación y valoración. 5. Algo muy personal
¿Cómo es una familia? (Relación intrafamiliar)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Retrato familiar. 2. Normas de convivencia familiar. 3. Comunicación familiar. 4. Afecto y atención. 5. Tu familia te quiere.
Conociendo al mundo (Convivencia grupal, Adaptación)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo tener amigos? 2. Vivir en comunidad. 3. Lo que ocurre si... 4. ¿Quiénes confían en mí? 5. Normas de convivencia.
Mis derechos y responsabilidades. (Derechos de los niños y niñas, Autocuidado)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconociendo nuestros derechos. 2. Mi cuerpo me pertenece. 3. Sobornos y regalos. 4. El problema de... 5. En caso de peligro, ¿qué puedo hacer?

En todas las sesiones habrán títeres, creados por los niños con el uso del material necesario.

Para ver el objetivo de cada sesión, la dinámica de cada una y su desarrollo, así como los materiales que hacen falta, ir al ANEXO 2.

Niños de 10 a 12 años

Taller	Sesión
<p>¿Cuánto me quiero?</p> <p>(Autoestima)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Una mirada a mi Yo. 2. Mi nombre. 3. Mis talentos. 4. Autocontrol. 5. Autorretrato.
<p>Creciendo en familia</p> <p>(Relación intrafamiliar)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguridad y Pertenencia. 2. Reconociendo los roles familiares. 3. Reconociendo los límites y reglas familiares. 4. Construyendo mi familia. 5. Mis aportes en casa.
<p>Soy parte del mundo</p> <p>(Convivencia grupal, Adaptación)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Yo y mis amigos. 2. Comunicación. 3. Lluvia de decisiones. 4. Espacio vital. 5. Escuchar y ayudar.
<p>Autoprotección y SOS</p> <p>(Derechos de los niños y niñas, Autocuidado)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Tengo derechos? 2. ¿Me cuentas un secreto? 3. Tú decides. 4. Los engaños. 5. ¿Quién es la víctima?

En todas las sesiones habrán títeres, creados por los niños con el uso del material necesario.

Para ver el objetivo de cada sesión, la dinámica de cada una y su desarrollo, así como los materiales que hacen falta, ir al ANEXO 3.

Taller 1:

Los objetivos de este taller serán:

- 1.Reconocer el yo físico, emocional y conductual, permitiendo al niño tomar contacto con su realidad personal.
2. Diferenciar cualidades positivas y negativas que cada persona poseemos. Y valorar y plantearse metas que puedan causar algún malestar es decir ayudar al niño a comprender sus emociones y una forma más adaptativa de expresarlas, mostrándoles conductas alternativas de forma asertiva, sin imperativos y siguiendo los tiempos del niño. (Evitar sobre-reaccionar ante un comportamiento inapropiado, hay que tener en cuenta que esa puede ser la única manera que tiene el niño de descargar la tensión y expresar lo que siente).
- 3.Elaborar una persona mediante diversos materiales que le permitan al niño moldear una figura que represente su yo real, yo que anhela o aspira ser.
- 4.Brindar un espacio de confianza y seguridad para que los niños y niñas trabajen en procesos de aceptación de su identidad y valoración de sus características físicas, familiares, étnicas y religiosas.
- 5.Crear un diario personal que permita a los niños a conservar recuerdos significativos para ellos, que los motive, un espacio donde expresar sus emociones y sentimientos.

En los procesos migratorios, los niños acaban adoptando roles muy alejados de los que les corresponden realmente. Hay que fomentar que los niños sigan siendo niños. Los padres deben animarles a que jueguen, exploren, descubran, rían y hagan cosas habituales para su edad, introduciéndose en el juego con ellos, enseñarles a acercarse a los demás niños, cómo hablarles, proponerles juegos e ir abandonando la escena paulatinamente para que su hijo ponga en marcha de forma autónoma sus habilidades para relacionarse con iguales.

Taller 2:

Cuidar y fomentar el vínculo: Trabajar con los padres o tutores la idea de que constituyen la red de apoyo más importante y cercana con la que cuenta el niño. Dicha red puede verse dañada tras la situación vivida o los acontecimientos presentes. Fomentar las interacciones positivas entre padres e hijos, mediante actividades agradables en familia, ayuda a mantener y reforzar el vínculo afectivo. **Proporcionar seguridad y protección:** Transmitir a los padres la necesidad de sus hijos por sentirse protegidos y seguros en su nuevo entorno. Mediante un entrenamiento en la elaboración de mensajes tranquilizadores se puede lograr proporcionar seguridad y apoyo. Aunque los padres sientan que el mundo es inseguro, es muy importante que tranquilicen a su niño con mensajes similares al siguiente: “Ya se acabó. Ahora haremos todo lo posible para mantenernos seguros. Juntos podremos ayudar a que las cosas vuelvan a la normalidad”. La seguridad de los niños en esta situación está comprometida, y pese a lo difícil que puede parecer, es necesario entrenar a los padres en habilidades comunicativas para que conozcan la mejor forma de tranquilizar a sus hijos respecto al futuro, resolviendo todas sus dudas, y, sobre todo, respecto a los pequeños detalles de su vida cotidiana, ya que para ellos son una parte importante de su mundo, para tanto padres como hijos tendrán sus títeres y representarán varias situaciones, y ayudaremos a comprender a los padres cómo actuar en cada una de ellas.

Taller 3:

Para proporcionar seguridad a los niños, que establezcan una serie de rutinas diarias es una de las maneras más útiles y efectivas, cuanto más predecible sea su vida, mayor será su sensación de que la vida es segura. Los colegios puede ser un buen punto de partida porque el estigma es menor, la participación de los padres es más fácil y el colegio en sí puede ofrecer oportunidades de intervención desde sus propios servicios, por ello, este taller estará dirigido a que el niños pueda iniciar su adaptación a la escuela.

Los niños deberán simular, a través de los títeres, lo que harán para ir a la escuela. Es decir, su títere deberá despertarse, vestirse, desayunar y prepararse para ir a la escuela. A continuación, se presentarán varias situaciones que puedan suceder en el colegio y cómo deben actuar ante ellas.

Los objetivos de este taller serán:

1. Proponer pautas para establecer relaciones de amistad que aporten al desarrollo de la socialización de los niños.
2. Enseñar normas de convivencia en una comunidad, para favorecer el proceso de adaptación de los niños en la comunidad.
3. Relacionar las conductas negativas (gritos, peleas, insultos)-que se pueden manifestar ante un problema-con una consecuencia. Y brindar alternativas de solución a problemas que se pueden presentar cuando nos relacionamos con otras personas.
4. Desarrollar en los niños el sentido de seguridad en sí mismos que contribuye al fortalecimiento de su autoestima.
5. Dar a conocer al niño la importancia de formar parte de una sociedad de democracia, para aportar a su desarrollo social y fortalecer su sentido de pertenencia e identificación con un grupo.

Taller 4:

Los niños, al venir de situaciones de conflicto, pueden haber vivido situaciones de acoso físico y psíquico o pueden surgirles ahora, para evitarlo y proporcionar seguridad al niño, se llevarán a cabo las sesiones cuyos objetivos son:

1. Enseñar a los niños su derecho a no ser maltratados.
2. Desarrollar conocimientos en los niños sobre sus derechos y los derechos que cada persona tiene sobre su cuerpo.
3. Ampliar los conocimientos de los niños y niñas sobre el tipo de estrategias que utilizan los agresores y así ayudarlos a evitar situaciones en las que un abuso podría ocurrir.
4. Enseñar a los niños que hay secretos que no deben guardarse, sino comunicarse a un adulto.

5. Incentivar a los niños a buscar ayuda si se encuentran en una situación de riesgo o si han sido víctimas de algún tipo de maltrato o abuso.

Fase final:

Esta fase tendrá lugar una vez se hayan llevado a cabo las 40 sesiones (20 con los 5 niños de 6 a 9 años y 20 con los otros 5 de 10 a 12 años) que componen nuestro programa.

Durante esta fase veremos los resultados que hayamos obtenido realizando nuevas evaluaciones y comparándolas con los resultados obtenidos anteriormente, además de los cambios que hayamos podido apreciar a través de la observación.

Fase de seguimiento:

Una vez haya finalizado la intervención, se llevará a cabo el seguimiento de los niños hasta la adolescencia si es posible, contactando con familiares o tutores a cargo y realizándose cuestionarios incluso por teléfono o de manera virtual en el caso de que no puedan estar presentes. Sería de gran ayuda si nos pudieran garantizar una ficha del colegio o instituto de los niños, donde nos explicaran si han visto cambios o, si es posible, la realización de las escalas que les pasamos al cabo de la intervención, llevándola a cabo algún terapeuta que pueda acudir al centro en el que estén los niños para una mayor evidencia de los resultados.

Discusión

Varios estudios, afirman que la niñez es la principal víctima de la migración forzada: graves consecuencias en el orden psicosocial y económico, tortura, maltratos, desintegración familiar por la pérdida de uno o ambos progenitores o familia cercana, traumas psicológicos, deserción escolar, desnutrición, pérdida de identidad, falta de servicios básicos, grandes dificultades para la integración en la sociedad de acogida o reintegración en la de origen, acoso sexual y violaciones, hostilidad, discriminación, aislamiento, choque cultural, indocumentación, marginación, y quizás entre las más

graves, su incorporación a la guerra como combatientes, convirtiéndolos en víctimas físicas y psicológicas directas.

No existen estudios previos sobre la terapia ocupacional a través del uso de la terapia de juego con títeres para niños refugiados que han huido de conflictos bélicos, y existen escasos estudios sobre la terapia ocupacional con niños refugiados, de la misma manera, prácticamente no existen estudios sobre el uso de títeres desde la terapia ocupacional, pero creemos que ambos tienen varios beneficios, que, en conjunto pueden ayudar en la adaptación de los niños refugiados en su nuevo ambiente familiar, escolar y comunitario y en la prevención de trastornos emocionales, evolutivos y de conducta futuros.

El trabajo del terapeuta ocupacional junto con otros profesionales a lo largo del proceso de adaptación, debe tener como objetivo primero el éxito de la adaptación en su nuevo ambiente, y a su vez, la prevención de problemas evolutivos y de trastornos emocionales y de conducta que puedan surgir.

Nuestro trabajo consiste en una propuesta de intervención, por lo que no se ha podido llevar a cabo, con que desgraciadamente no disponemos de resultados, y no podemos afirmar las hipótesis descritas, ni que la terapia ocupacional resulta beneficiosa para la prevención de trastornos emocionales y de conducta de los niños refugiados que han huido de conflictos bélicos y tampoco que la intervención desde terapia ocupacional a través del uso del juego con títeres mejora la adaptación de los niños refugiados que han huido de conflictos bélicos.

Por lo que se refiere a futuras líneas de investigación queda pendiente de realizar una descripción mucho más detallada de cada una de las fases que aquí se proponen así como llevar a cabo la propuesta de intervención junto a un equipo multidisciplinar. Para finalizar, es necesario explicar que la propuesta realizada está dirigida para aplicarse en Cruz Roja. Ahora bien, realizando algunos matices en las fases descritas, esta propuesta de intervención también serviría para llevarse a cabo con otro tipo de organizaciones, e incluso con más niños e incluso adaptarlos a otro rango de edades.

Conclusiones

Durante todo el proceso de adaptación de los niños refugiados, trabajadores sociales, psicólogos y médicos son generalmente los únicos profesionales encargados de trabajar con los niños y sus familias o tutores.

A pesar de haber evolucionado mucho los últimos años, sigue siendo un proceso con una gran falta de apoyo profesional sobre todo tras la llegada del niño.

No tenemos resultados ya que no hemos podido llevar a cabo la propuesta, pero a pesar de que no ha sido posible llevar a la práctica la propuesta de intervención realizada, creemos que el uso del juego con títeres desde la terapia ocupacional, resultaría beneficioso para conseguir la adaptación de niños refugiados que hay huido de conflictos bélicos a su nuevo entorno, y por consiguiente, que se prevendrían los trastornos evolutivos, emocionales y de conducta que se podrían dar si no se trabaja con ellos, ya que la terapia ocupacional busca el bienestar de la persona y la mejora de su calidad de vida, el Terapeuta Ocupacional especializado en pediatría, se encarga de la prevención, diagnóstico funcional, tratamiento e investigación de las ocupaciones diarias para incrementar la independencia y mejorar el desarrollo en su desempeño diario. Así mismo incluye la adaptación de las tareas o el ambiente para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida. Esto ayuda a los niños a alcanzar un nivel óptimo de funcionamiento en el hogar, la escuela, el juego, y en la comunidad; y la títere terapia presenta beneficios como retoma del juego, la creatividad y el lenguaje simbólico, además, contribuye en el retorno del disfrute, de la alegría, la voluntad, la fuerza interna, la apertura de la conciencia y retoma de la autodeterminación, y el trabajo con el títere, facilita la creación de pautas de afrontamiento de nuevas realidades y auto-transformación, para el bienestar emocional y la reconstrucción de los sentidos de vida.

Los servicios humanitarios son un campo de trabajo donde el terapeuta ocupacional puede aportar mucho, pero para ello debe darse más a conocer.

Anexo de figuras y tablas

ANEXO 1

Escalas:

Cuestionario Volitivo (VQ)

Evalúa la volición (causalidad personal, valores e intereses) y la influencia del medio ambiente sobre la volición. Aplicable a niños mayores de 6 años.

Este cuestionario fue diseñado para reunir información sobre la volición a partir de la observación. Se desarrolló a partir de personas que no podían comunicar eficazmente su propia volición porque tenían un deterioro funcional más severo ya que no existía ninguna evaluación volitiva estructurada para personas que no podían completar listados ni responder a las entrevistas.

Cuestionario Volitivo Pediátrico (PVQ)

Evalúa la volición (causalidad personal, valores e intereses) y la influencia del medio ambiente sobre la volición. Es aplicable a niños entre 2 a 6 años.

Es una evaluación observacional similar al VQ e intenta capturar la volición de un niño más pequeño.

Perfil de Intereses pediátricos:

Evalúa los intereses (fuerza de atracción, sentimiento de competencia y participación) en niños de 6 a 12 años

Evaluación Psicosocial de Terapia Ocupacional sobre el Aprendizaje (OT PAL)

Evalúa la volición (capacidad para hacer elecciones), la habituación (roles y rutinas) y el impacto ambiental. Se aplica en niños de edad escolar.

La evaluación se realizará a través de la observación del niño por parte del terapeuta ocupacional y con entrevistas tanto al equipo multidisciplinar que tratan él como a los padres. Además de realizar algunos cuestionarios y evaluaciones

Short Child Occupational Self Assesment (SCOPE)

Se ha desarrollado con la finalidad de realizar la evaluación ocupacional a niños y adolescentes desde el nacimiento hasta los 21 años.

Este instrumento tiene en cuenta 25 aspectos distintos de la ocupación, que están acordes con el modelo de la ocupación humana. Dichos aspectos son: la exploración, expresión de placer, preferencias, respuestas a los desafíos, actividades diarias, respuestas a los cambios, rutinas, roles, comunicación no verbal, expresión verbal, conversación relaciones, comprensión y uso de objetos, orientación, toma de decisiones, resolución de problemas, postura y movilidad, coordinación, fuerza, energía física, resistencia, espacio y recursos físicos, demandas del entorno, rutinas familiares y grupos sociales. Cada uno de los ítems expuestos son calificados según los siguientes criterios: facilita, permite, restringe o inhibe la participación en la ocupación.

ANEXO 2

Talleres y sesiones con los niños de 6 a 9 años:

Cuerpo, emociones, sentimientos



Objetivo: Reconocer el yo físico, emocional y conductual, permitiendo al niño tomar contacto con su realidad personal.

Dinámica: " Mi retrato "

Se entrega un títere a cada niño y se les pide que lo decoren según ¿Cómo te ves físicamente?, luego, ¿Cómo son mis emociones? Y al final, que dibujen ¿Cómo me comporto?



Materiales:

- **Moldes de títeres.**
- **Lentejuelas, recortes, papel de colores.**

Sesión 2: Cualidades positivas y negativas

Objetivo:

Diferenciar cualidades positivas y negativas que cada persona poseemos. Y valorar y plantearse metas que puedan causar algún malestar es decir ayudar al niño a comprender sus emociones y una forma más adaptativa de expresarlas, mostrándoles conductas alternativas de forma asertiva, sin imperativos y siguiendo los tiempos del niño.

EMOCIONES NEGATIVAS

tristeza	angustia	odio	ira	miedo
envidia	celos	disgusto	culpa	inseguridad
confusión	inferioridad	flojera	amargura	indecisión
arrogancia	lastima	vergüenza	codicia	egoísmo
frustración	cobardía	desencanto	resentimiento	desesperación.
orgullo	soledad	dolor	pesimismo	

EMOCIONES POSITIVAS

alegría	paz	gozo	amor	esperanza
confianza	paciencia	mansedumbre	seguridad	certidumbre
asombro	fortaleza	admiraación	entusiasmo	decisión
docilidad	aprecio	júbilo	satisfacción	felicidad
gratitud	placer	valor	compasión	

Emociones y sentimientos:

¿Cómo reaccionas cuando...?

1. Cuando las cosas te salen mal:

- a. Me enfado.
- b. Me da igual, otra vez será.
- c. Me preocupo por mejorar.
- d. Pienso que soy inútil.



4. Cuando juegas y pierdes:

- a. Acepto el resultado.
- b. Me da mucha rabia.
- c. No me importa perder.
- d. Me propongo ganar la próxima vez.



3. Cuando tienes mucha ilusión por algo y no lo consigues:

- a. Me aguanto; que se va a hacer.
- b. Ya no quiero saber nada de ello.
- c. Me apena y entristece.
- d. Me propongo intentarlo de nuevo.



5. Cuando te corrigen sin tener culpa.

- a. Me quejo y protesto enfadado.
- b. Me callo y me aguanto.
- c. Digo que yo no he sido.
- d. Intento aclarar las cosas.



2. Cuando tienes un problema o dificultad:

- a. Espero a que se pase con el tiempo.
- b. Me enfrento a él, hasta solucionarlo.
- c. Lo dejo, no quiero lios.
- d. Espero que me ayuden.

6. Cuando los mayores prometen algo y no lo cumplen.

- a. Me siento estafado.
- b. Se lo digo y exijo que cumplan.
- c. Desconfío de ellos para otra vez.
- d. Me callo por miedo, aunque esté rabioso.





Sesión 1: Creciendo en familia

Objetivo: facilitar a los niños y niñas el reconocimiento de su grupo familiar para desarrollar su sentido de pertenencia y seguridad.

Bienvenida: saludo y presentación de los participantes y del tema a trabajar.

Dinámica: Mi familia.

Los niños y niñas en la mitad de un papelógrafo deberán dibujar a los integrantes de su grupo familiar e identificarlos con un símbolo (sol, luna, agua).

Durante la elaboración de los dibujos el terapeuta no intervendrá en el trabajo, por lo que se entrega el material a cada niño y se establece un lugar en el salón en el que no se presenta interrupciones. Se puede colocar música instrumental durante el tiempo de trabajo. Cada niño se tomara su propio tiempo para elaborar el gráfico de su familia.

Desarrollo del tema: concluido los gráficos de cada niño se pide a los niños y niñas que a través de sus títeres presenten los integrantes de su familia. Que manifiesten las emociones que tuvieron al realizar el dibujo.

Para las exposiciones el terapeuta crea un ambiente de respeto y confianza en el grupo, interactúa con los niños y niñas mediante los títeres.

Actividades de cierre: se realiza una lluvia de ideas de la seguridad que brinda la familia a cada uno de sus miembros. Se relaciona los símbolos elaborados con lo que pertenecen y los beneficios que nos ofrecen.

Recursos:

- ★ Papelógrafo.
- ★ Pintura dactilar, acuarelas o temperas.
- ★ Cinta adhesiva.

Sesión 2: Reconocimiento de roles familiares

Objetivo: dar a conocer a los niños y niñas los roles que se pueden existir en una familia, permitiendo que ellos identifiquen el rol que cumplen en su grupo familiar.

Bienvenida: saludo y presentación de los participantes y del tema a trabajar.

Dinámica: “Profesión: ama de casa.”

Esta actividad permite reconocer y valorar el rol femenino en la conducción del hogar.

Instrucciones de aplicación: el terapeuta divide al grupo en subgrupos de 5 a 10 integrantes. Solicita a los subgrupos que elaboren una lista de todas las actividades cotidianas que son necesarias para mantener el funcionamiento de la familia en un hogar, se puede tomar en general o en un día en particular. Se explica que la lista deberá ser detallada e incluir todas las actividades, por pequeñas que parezcan, dejando un espacio a la derecha de cada tarea; así mismo, les indica que cada miembro del subgrupo deberá tener una copia de la lista. Después, se les solicita que pongan al lado de cada actividad, quién las realiza en el hogar. Luego se reúne al grupo en sesión plenaria y se les pregunta. ¿Están repartidas equitativamente las actividades entre los miembros de la familia? O ¿Recaen casi exclusivamente sobre el ama de casa? (http://www.gerza.com/dinamicas/categorias/todas/todas_dina/profesi3n_ama_de_casa.html 03/03/2010 18:17)

Desarrollo del tema: luego de la dinámica el terapeuta propone el juego de las roles en el hogar, en toda el salón se encontraran tarjetas con actividades de la casa (obtenidas de la lista que se realizó en la dinámica) cada uno de los niños tomara un títere para representar la actividad e identificar el personaje que cumple el rol. En caso que el grupo de trabajo sea grande se pueden organizar grupos para que representen un mismo rol.

Actividades de cierre: por último los participantes comentan la experiencia que les dejo esta sesión y como se sintieron. El terapeuta guía el proceso.

Recursos:

- ★ Hojas de papel.
- ★ Lápiz para cada participante.
- ★ Títeres.
- ★ Tarjetas.

TALLER 2:

Para las actividades en las sesiones, se necesitará:

- **Presencia de familiares o tutores**
- **Títeres**
- **Maquetas de simulación de casa y escuela.**

ANEXO 3

Talleres y sesiones con los niños de 10 a 12 años:

¿Cuánto me quiero?

Sesión 1 :

Materiales:

- **Espejo**
- **Plastilina o arcilla.**
- **Títeres.**

Sesión 2 : Mi nombre

Conciencia a los niños que por el nombre nos damos a conocer, dando paso a que se identifiquen y acepten su realidad personal.

Sesión 3: Mis talentos

Reconocer las habilidades que cada uno posee motivando a que sean demostradas, fortaleciendo la autoestima.



Sesión 4: Autocontrol



Emociones y sentimientos:

¿Cómo reaccionas cuando...?

1. Cuando las cosas te salen mal:

- a. Me enfado.
- b. Me da igual, otra vez será.
- c. Me preocupo por mejorar.
- d. Pienso que soy inútil.



4. Cuando juegas y pierdes:

- a. Acepto el resultado.
- b. Me da mucha rabia.
- c. No me importa perder.
- d. Me propongo ganar la próxima vez.



3. Cuando tienes mucha ilusión por algo y no lo consigues:

- a. Me agunto; que se va a hacer.
- b. Ya no quiero saber nada de ello.
- c. Me apena y entristece.
- d. Me propongo intentarlo de nuevo.



5. Cuando te corrigen sin tener culpa.

- a. Me quejo y protesto enfadado.
- b. Me callo y me agunto.
- c. Digo que yo no he sido.
- d. Intento aclarar las cosas.



2. Cuando tienes un problema o dificultad:

- a. Espero a que se pase con el tiempo.
- b. Me enfrento a él, hasta solucionarlo.
- c. Lo dejo, no quiero líos.
- d. Espero que me ayuden.

6. Cuando los mayores prometen algo y no lo cumplen.

- a. Me siento estafado.
- b. Se lo digo y exijo que cumplan.
- c. Desconfío de ellos para otra vez.
- d. Me callo por miedo, aunque esté rabioso.





Sesión 1: Creciendo en familia

Objetivo: facilitar a los niños y niñas el reconocimiento de su grupo familiar para desarrollar su sentido de pertenencia y seguridad.

Bienvenida: saludo y presentación de los participantes y del tema a trabajar.

Dinámica: Mi familia.

Los niños y niñas en la mitad de un papelógrafo deberán dibujar a los integrantes de su grupo familiar e identificarlos con un símbolo (sol, luna, agua).

Durante la elaboración de los dibujos el terapeuta no intervendrá en el trabajo, por lo que se entrega el material a cada niño y se establece un lugar en el salón en el que no se presenta interrupciones. Se puede colocar música instrumental durante el tiempo de trabajo. Cada niño se tomara su propio tiempo para elaborar el gráfico de su familia.

Desarrollo del tema: concluido los gráficos de cada niño se pide a los niños y niñas que a través de sus títeres presenten los integrantes de su familia. Que manifiesten las emociones que tuvieron al realizar el dibujo.

Para las exposiciones el terapeuta crea un ambiente de respeto y confianza en el grupo, interactúa con los niños y niñas mediante los títeres.

Actividades de cierre: se realiza una lluvia de ideas de la seguridad que brinda la familia a cada uno de sus miembros. Se relaciona los símbolos elaborados con lo que pertenecen y los beneficios que nos ofrecen.

Recursos:

- ★ Papelógrafo.
- ★ Pintura dactilar, acuarelas o temperas.
- ★ Cinta adhesiva.

Sesión 2: Reconocimiento de roles familiares

Objetivo: dar a conocer a los niños y niñas los roles que se pueden existir en una familia, permitiendo que ellos identifiquen el rol que cumplen en su grupo familiar.

Bienvenida: saludo y presentación de los participantes y del tema a trabajar.

Dinámica: “Profesión: ama de casa.”

Esta actividad permite reconocer y valorar el rol femenino en la conducción del hogar.

Instrucciones de aplicación: el terapeuta divide al grupo en subgrupos de 5 a 10 integrantes. Solicita a los subgrupos que elaboren una lista de todas las actividades cotidianas que son necesarias para mantener el funcionamiento de la familia en un hogar, se puede tomar en general o en un día en particular. Se explica que la lista deberá ser detallada e incluir todas las actividades, por pequeñas que parezcan, dejando un espacio a la derecha de cada tarea; así mismo, les indica que cada miembro del subgrupo deberá tener una copia de la lista. Después, se les solicita que pongan al lado de cada actividad, quién las realiza en el hogar. Luego se reúne al grupo en sesión plenaria y se les pregunta. ¿Están repartidas equitativamente las actividades entre los miembros de la familia? O ¿Recaen casi exclusivamente sobre el ama de casa? (http://www.gerza.com/dinamicas/categorias/todas/todas_dina/profesion_ama_de_casa.html 03/03/2010 18:17)

Desarrollo del tema: luego de la dinámica el terapeuta propone el juego de las roles en el hogar, en toda el salón se encontraran tarjetas con actividades de la casa (obtenidas de la lista que se realizó en la dinámica) cada uno de los niños tomara un títere para representar la actividad e identificar el personaje que cumple el rol. En caso que el grupo de trabajo sea grande se pueden organizar grupos para que representen un mismo rol.

Actividades de cierre: por último los participantes comentan la experiencia que les dejo esta sesión y como se sintieron. El terapeuta guía el proceso.

Recursos:

- ★ Hojas de papel.
- ★ Lápiz para cada participante.
- ★ Títeres.
- ★ Tarjetas.

Sesión 3: Reconociendo los límites y reglas familiares

Objetivo: elaborar conjuntamente con los niños y niñas las reglas y límites que deben existir en un grupo familiar.

Bienvenida: saludo y presentación de los participantes y del tema a trabajar.

Dinámica: ¿Cómo es la historia?

Se presentan grupos de tarjetas que describen un límite o regla. Los niños y niñas organizados en grupos deberán elegir una historia y ordenarla. Para ello deben llegar a un consenso. Luego de ordenar la historia, el terapeuta puede intervenir en el grupo para corregir si es necesario la secuencia o interpretación de los gráficos.

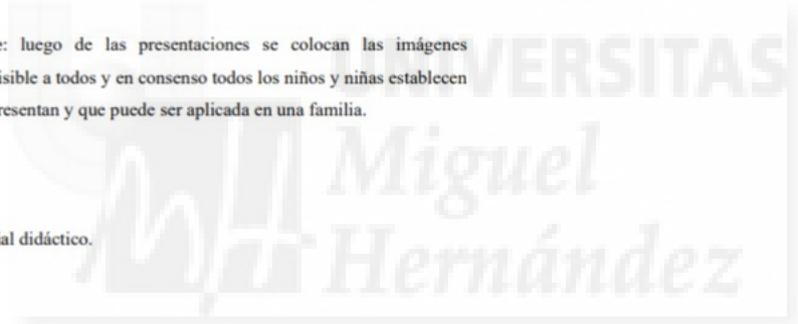
Desarrollo del tema: en los mismos grupos que se trabajó en la dinámica, los niños y niñas se organizan para representar su historia, se indica que cuentan con diferentes juguetes, materiales didácticos y títeres para usarlos en la presentación. El tiempo con el que cuentan es de 15 minutos.

Cada grupo realiza su presentación en un ambiente de respeto y de confianza. El terapeuta observa el papel que desempeña cada participante sin intervenir en su actuación.

Actividades de cierre: luego de las presentaciones se colocan las imágenes ordenadas en un lugar visible a todos y en consenso todos los niños y niñas establecen el límite o regla que representan y que puede ser aplicada en una familia.

Recursos:

- ★ Gráficos.
- ★ Juguetes, material didáctico.
- ★ Papelógrafo.
- ★ Marcadores.
- ★ Títeres.



¿Cómo es la historia?



Bibliografía

1. Migración y desarrollo en América del Norte y Centroamérica: una visión sintética, CEPAL/CELADE/OIM (LC/L.1231-P), N° de venta: S.99.II.G.22 (US\$ 10.00), 1999
2. American Red Cross. (2015). *La Cruz Roja ayuda a refugiados*. [online] Available at: <http://www.redcross.org/news/article/La-Cruz-Roja-ayuda-a-refugiados> [Accessed 8 Jun. 2017].
3. Nelson, A. (2015). MIGRANT & REFUGEE CRISIS: HOW THE RED CROSS & RED CRESCENT IS RESPONDING. [Blog] ICRC.
4. Sourander, A. (1998). Behavior Problems and Traumatic Events of Unaccompanied Refugee Minors. *Child Abuse & Neglect*, 22(7), pp.719-727.
5. Castaño, Bertha Lucía (1998), “Una visión colombiana. Impacto de los conflictos armados en la infancia”, Memoria de la consulta para la región de América Latina y el Caribe, segunda edición, febrero.
6. Cuéllar, Roberto (1998), “Niños refugiados y desplazados por conflictos armados en la región. Impacto de los conflictos armados en la infancia”, en Memoria de la consulta para la región de América Latina y el Caribe, segunda edición, febrero.
7. Grupos Investigadores y Organizaciones no Gubernamentales de Colombia (2000), Informe de los Grupos investigadores y organizaciones no gubernamentales de Colombia al Comité de los Derechos del Niño, Documento de trabajo elaborado por este grupo de trabajo ad hoc de características interinstitucionales con motivo de la Cumbre del Milenio, Colombia.
8. Castles, Stephen, La política internacional de la migración forzada. *Migración y Desarrollo* [en línea] 2003, (Julio-Diciembre) : [Fecha de consulta: 16 de enero de 2018] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=66000106> > ISSN 1870-759
9. Ehntholt, K. and Yule, W. (2006). Practitioner Review: Assessment and treatment of refugee children and adolescents who have experienced war-related trauma. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 47(12), pp.1197-1210.

10. Almqvist, K. and Brandell-Forsberg, M. (1997). Refugee children in Sweden: Post-Traumatic Stress Disorder in Iranian preschool children exposed to organized violence. *Child Abuse & Neglect*, 21(4), pp.351-366.
11. Thabet, A., Abed, Y. and Vostanis, P. (2004). Comorbidity of PTSD and depression among refugee children during war conflict. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45(3), pp.533-542.
12. DYREGROV, A., KUTEROVAC, G. and BARATH, A. (1996). Factor analysis of the impact of event scale with children in war. *Scandinavian Journal of Psychology*, 37(4), pp.339-350.
13. SIMÓ-ALGADO, SALVADOR (2013): Occupational Therapy Intervention with Children Survivors of War, disponible en <http://www.salvadorsimo.org/intervencion-ninossupervivientes-de-la-guerra/>, fecha de acceso, 01-02-2016.
14. Tappolet, U. (1982). *Las Marionetas en la educación*. Barcelona: Editorial Científico-Médica.
15. BERNARDO, MANÉ (1962): *Títeres y niños*, Eudeba, Buenos Aires.
Bernardo, M. (1962). *Títeres y niños*. Buenos Aires: Eudeba.
16. El arte de los títeres y sus aportaciones a la salud y la paz en contextos de conflicto armado y posconflicto. (2016). Universitat Jaume I. Departament de Psicologia Bàsica, Clínica i Psicobiologia
Date.
17. Kronenberg, F., Simó Algado, S. and Pollard, N. (2007). *Terapia ocupacional sin fronteras*. Madrid: Médica Panamericana.
18. Navarro Sotillos, Á. (2016). Más de la mitad de los refugiados en el mundo son niños. *EL ESPAÑOL*. [online] Available at:
https://www.elespanol.com/mundo/europa/20160907/153735048_0.html [Accessed 2 May 2017].
19. AXLINE, Virginia M., Por la autora de DIBS, en busca del Yo, Terapia de juego, Editorial Diana, México, 1989
20. GAMBOA, Susana, juegos para crecer: Manual de juegos de expresión y creación, Editorial Bonum, Argentina, 1999.

