

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar?

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Yosselin Yessenia Mendizábal Solís

Guatemala, marzo 2014

**¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas
en los niños y niñas de edad escolar?**

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Yosselin Yessenia Mendizábal Solis 0908265 (estudiante)

M.A. Rebeca Ramírez de Chajón (asesora)

Guatemala, marzo 2,014

AUTORIDADES DE UNIVERSIDAD PANAMERICA

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Rector

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrectora Académica

M.A. César Augusto Custodio Cobar

Vicerrector Administrativo

Emba Adolfo Noguera Bosque

Secretario General

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licda. Elizabeth Herrera de Tan

Decana

M. Sc. Mario Salazar

Coordinador

UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría

PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: Yosselin Yessenia Mendizabal Solis
Estudiante de la **Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación

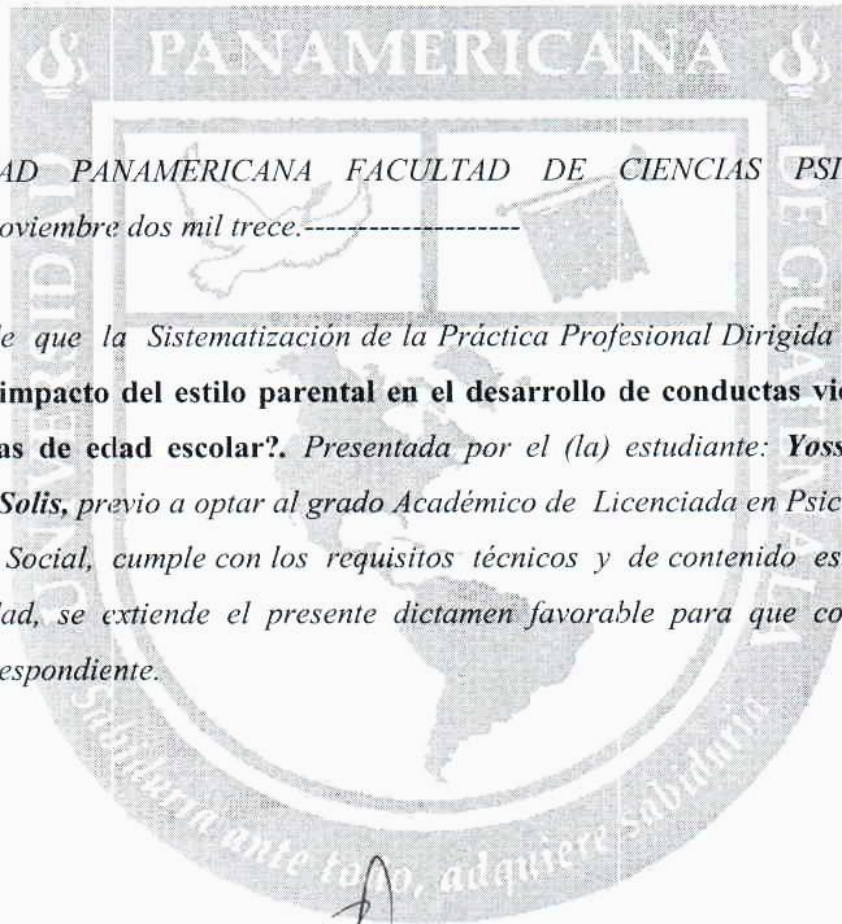
DICTAMEN: Guatemala noviembre dos mil trece

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar **Práctica Profesional Dirigida** está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante: **Yosselin Yessenia Mendizabal Solis** recibe la aprobación para realizar su **Práctica Profesional Dirigida**.

Licda. Elizabeth Herrera
Decano





*UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala noviembre dos mil trece.*-----

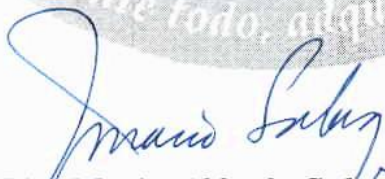
*En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema:
**¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los
niños y niñas de edad escolar?**. Presentada por el (la) estudiante: **Yosselin Yessenia
Mendizábal Solis**, previo a optar al grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica
y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por
la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el
proceso correspondiente.*

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Rebeca", written over the seal.

M. A. Rebeca Ramírez de Chajón
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS,
Guatemala enero dos mil catorce.-----

En virtud de que la *Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida* con el tema: **¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar?**. Presentada por el (la) estudiante: **Yosselin Yessenia Mendizábal Solis**, previo a optar al grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Lic. Mario Alfredo Salazar
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Guatemala marzo
dos mil catorce,-----

*En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema **¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar?.** Presentada por el (la) estudiante: **Yosselin Yessenia Mendizábal Solis,** previo a optar grado académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de Práctica Profesional Dirigida.*



Licda. Elizabeth Herrera
Decano
Facultad de Ciencias Psicológicas

Dedicatoria

Dedico esta tesis a DIOS el ser supremo y dador de la vida, ya que en cada uno de los momentos de mi vida, Él siempre ha sido mi ayuda, amparo y refugio, sin Él no habría sido posible la culminación de todo este proceso. A mis abuelos maternos, que formaron en mí, la perseverancia. A mis padres, especialmente a mi madre que mientras vivió fue un ejemplo de entrega, esfuerzo y perseverancia, para la conclusión de metas y propósitos. A mi familia en general que me apoyaron, económica y emocionalmente, cuando sentía que no lo lograría. A mis amigas, amigos, compañeros y compañeras de estudio que me animaron y alentaron en todo tiempo. A mis Pastores hermanos y hermanas de la Iglesia, por su constante preocupación de que pudiera llegar a terminar esta meta. A todos ellos se los agradezco desde el fondo de mi corazón, y para todos ellos he realizado esta dedicatoria.

Nota: Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	
Marco de Referencia	
1.1 Descripción de la institución	1
1.2 Ubicación de la Institución	2
1.3 Organización	3
1.4 Programas establecidos	3
1.5 Organigrama	4
1.6 Planteamiento del problema	5
1.7 Objetivos	6
Capítulo 2	
Referente Teórico	
2.1 Familia en Guatemala	7
2.1.1 Tipos de familias y modelos parentales	8
2.1.1.1 Familia rígida	8
2.1.1.2 Familia sobreprotectora	8
2.1.1.3 Familia permisiva	9
2.1.1.4 Familia centrada en los hijos	9
2.1.1.5 Familia inestable	9
2.1.1.6 Familia estable o nutridora	9
2.1.1.7 Familia monoparental materna	10
2.1.2 Modelos parentales	10
2.1.2.1 Modelo democrático	11
2.1.2.2 Modelo autoritario	11
2.1.2.3 Modelo de los adultos cuidadores	11
2.1.2.4 Modelo permisivo	12
2.1.2.5 Modelo negligente o indiferente	12
2.1.2.6 Modelos asertivo	13

2.2 Conducta infantil	13
2.2.1 Bebés con temperamento agradable	13
2.2.2 Bebés con temperamento reservado	14
2.2.3 Bebés con temperamento difícil	14
2.2.4 Límites	14
2.2.5 Claridad	15
2.2.6 Atención	15
2.2.7 Complicidad	15
2.2.8 Minimizar	15
2.3 Teorías sobre la conducta infantil	15
2.3.1 Teoría de Skinner	16
2.3.2 Teoría de la violencia	16
2.3.3 Teoría del aprendizaje social	16
2.3.4 Teoría del estrés y afrontamiento de situaciones sociales	17
2.3.5 Teoría general de sistemas	17
2.4 Principales conductas violentas en niños y niñas de edad escolar	17
2.5 Efectos de las conductas violentas en niños - niñas	20
2.5.1 Efectos Emocionales	20
2.5.2 Problemas físicos	21
2.5.3 Problemas emocionales	21
2.5.4 Problemas cognitivos	21
2.5.5 Problemas de conducta	22
2.5.6 Problemas sociales	22
2.5.7 Efectos en el aprendizaje	22
2.6 Abordajes psicológicos para niños y niñas con conductas violentas	23
2.7 Técnicas terapéuticas para cambio de conductas violentas en niños y niñas	24
2.8 Técnicas psicoterapéuticas para padres de niños y niñas que presentan conductas violentas	25

Capítulo 3

Referente Metodológico

3.1 Metodología para la sistematización Práctica Profesional Dirigida	27
3.2 Técnicas metodológicas para el proceso de Práctica Profesional Supervisada	27
3.3 Población atendida en el centro de práctica	28
3.4. Cronograma de actividades realizadas	29
3.4.1. Actividades normales de práctica	29
3.4.2 Talleres u otras actividades especiales	29
3.5 Programa del curso de Práctica Profesional Dirigida	29

Capítulo 4

Presentación de Resultado

4.1 Análisis de Resultados	30
4.2 Caso Psicológico, atendido durante la Práctica Profesional Dirigida motivo de la presente investigación.	30
4.3 Logros Obtenidos	45
4.4 Limitantes	45
4.1. Análisis de resultados	

Conclusiones	46
---------------------	----

Recomendaciones	47
------------------------	----

Referencias	48
--------------------	----

Anexos	51
---------------	----

Resumen

La Iglesia Amigos de Ciudad San Cristóbal, brinda sus servicios de consejería y psicología a personas de escasos recursos, que son miembros activos dentro de su congregación, y además a personas que viven dentro de la misma área perimetral, sin que sean parte de la congregación. En el primer capítulo se realiza una descripción de la institución, y los objetivos del presente informe.

El trabajo de atención psicológica se realizó con niños, y respectivas familias, quienes solicitan la intervención psicológica por necesitar un cambio en la dinámica familiar, y mejorar aspectos conductuales que son necesarios.

El segundo capítulo presenta la base teórica del presente informe, todo lo relacionado con el tema del impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar, modelos, teorías, conceptos de diversas índoles sobre el modelo parental influyendo de manera que los niños y niñas lleguen a desarrollar conductas violentas hacia sus pares y figuras de autoridad, durante la etapa escolar.

El tercer capítulo menciona la forma en que se realizó el proceso terapéutico con cada uno de los pacientes. Los pacientes fueron atendidos de manera cordial y con profesionalismo.

Se realizó con cada paciente el proceso de psicoterapia correspondiente, para evaluar, y llegar a un diagnóstico acertado para poder de esta manera establecer el plan de tratamiento adecuado para solucionar el problema por el cual se presentaron a la clínica solicitando ayuda.

En el capítulo cuatro, se presentan los logros y resultados obtenidos durante el proceso de la realización de la práctica.

Introducción

Durante la etapa de la infancia, es cuando los padres se encargan de formar y moldear a cada uno de los niños y niñas que serán los adultos del mañana.

Los padres son los responsables de adoptar un modelo parental adecuado que contribuya a la correcta formación de los niños y niñas, para que puedan vivir dentro del seno familiar de manera agradable y estable.

La infancia es una de las etapas del desarrollo en las que el ser humano necesita atención, protección y cuidados que normalmente brindan los padres u otros cuidadores, y en los cuales es importante puedan establecer límites claros en cada uno de los niños y niñas.

Además es necesario mencionar que en Guatemala debido a diversos factores tales como: la desintegración familiar, escasos recursos económicos, muerte de alguno de los padres, abandono, existen muchas familias disfuncionales, las cuales no están formando ni educando a sus niños y niñas de manera adecuada, proveyéndoles, amor, seguridad y practicando dentro de sus hogares la comunicación para la resolución de conflictos, o manera de mejorar las relaciones dentro del mismo. Todo esto trae como consecuencia que el establecimiento de un modelo parental inadecuado, pueda formar a niños y niñas que desarrollen conductas violentas y agresivas hacia sus pares o las figuras de autoridad. Problema que si no se logra frenar en algún momento, conllevara a algo mayor, porque los niños y niñas pueden llegar a desarrollar el trastorno disocial.

La conducta disocial es un trastorno de la conducta que presenta serias consecuencias entre las niñas y niños. Las formas de comportamiento que pueden evidenciar se caracterizan, en general, por presentar conductas agresivas repetitivas, vandalismo en general, desacato a figuras de autoridad, y violencia en contra de animales.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1 Descripción de la institución

La práctica de Psicología Clínica y Consejería Social, se realizó en Iglesia Evangélica Amigos, ubicada en Ciudad San Cristóbal, la cual pertenece al Municipio de Mixco. Es una institución que busca brindar un servicio a la comunidad y a cada uno de los miembros que se congregan dentro de la misma.

La Misión que profesa la Iglesia Amigos de ciudad San Cristóbal es “Ser una Iglesia que vive centrada en los planes y propósitos de Dios”. Y su Visión es “Proclamamos el evangelio del reino de Dios a todas las naciones, haciendo discípulos que sirven con sus dones y talentos, al cuerpo de Cristo edificando el Reino de Dios, en el poder del Espíritu Santo y nos unimos como adoradores para glorificar a Dios”

Debido a que muchas de las familias no cuentan con un ingreso económico que pueda ayudarles a poder pagarle a un profesional de la salud mental, psicólogo o psicóloga, la Iglesia Amigos de Ciudad San Cristóbal, abrió una clínica psicológica para que la o las personas puedan asistir y beneficiarse con la atención psicológica que se les pueda brindar y que además no les generará ningún tipo de gasto.

El horario de atención psicológica con de la clínica, es flexible, ya que es de acuerdo a la disponibilidad de horario con que cuentan las psicólogas voluntarias, y los pacientes que asistirán a consulta. Para poder calendarizar cada una de las citas, al inicio se habla con cada uno de los pacientes acerca de su disponibilidad y el tipo de problema en el que necesita ser atendido, durante ésta primera entrevista se realiza el encuadre con él o la paciente.

La Iglesia consta de dos niveles en los cuales tiene diversas aulas, las cuales son bastante apropiadas para realizar talleres y capacitaciones. La clínica psicológica se encuentra ubicada en

el segundo nivel, en un área estratégica y adecuada para evitar que pueda haber interrupciones. Cuenta con el mobiliario adecuado para la correcta atención psicológica para cada uno de los pacientes. Debido al poco tiempo que tiene de haberse iniciado con este tipo de atención dentro de la Iglesia Evangélica Amigos de ciudad San Cristóbal, es necesario aún poder tener materiales tales como test psicológicos, juegos lúdicos, y otro tipo de recursos que son necesarios utilizar con cada uno de los pacientes, más aún si son niños.

1.2 Ubicación de la Institución

Ciudad San Cristóbal, es una importante zona residencial del Municipio de Mixco que, a su vez, forma parte del Departamento de Guatemala. Esta ciudad, que se ha constituido en uno de los desarrollos de vivienda más grande cerca de la Ciudad de Guatemala, fue lotificado y comercializado inicialmente en 1973, por una empresa inmobiliaria denominada DEINCO.

Iglesia Amigos de ciudad San Cristóbal, se encuentra ubicada en la 2da. calle 13-23 sector B-1 zona 8 de Mixco. Se encuentra en un punto bastante accesible para cada una de las familias que asisten a dicha congregación, y a muy pocos metros del boulevard principal San Cristóbal, atrás del Centro Comercial Plaza San Cristóbal.

1.3 Organización

La Iglesia Amigos de Ciudad San Cristóbal, está constituida por un grupo de pastores, siendo: pastor y pastora generales de la congregación, pastor y pastora de jóvenes, pastor y pastora que brindan consejería para matrimonios y parejas. La clínica está a cargo de una Licenciada en Psicología Clínica, y eventualmente le asisten estudiantes de Licenciatura clínica o Licenciatura en Psicología Educativa, para poder apoyarle en la atención de los pacientes, todo depende de la necesidad que cada uno de ellos presente.

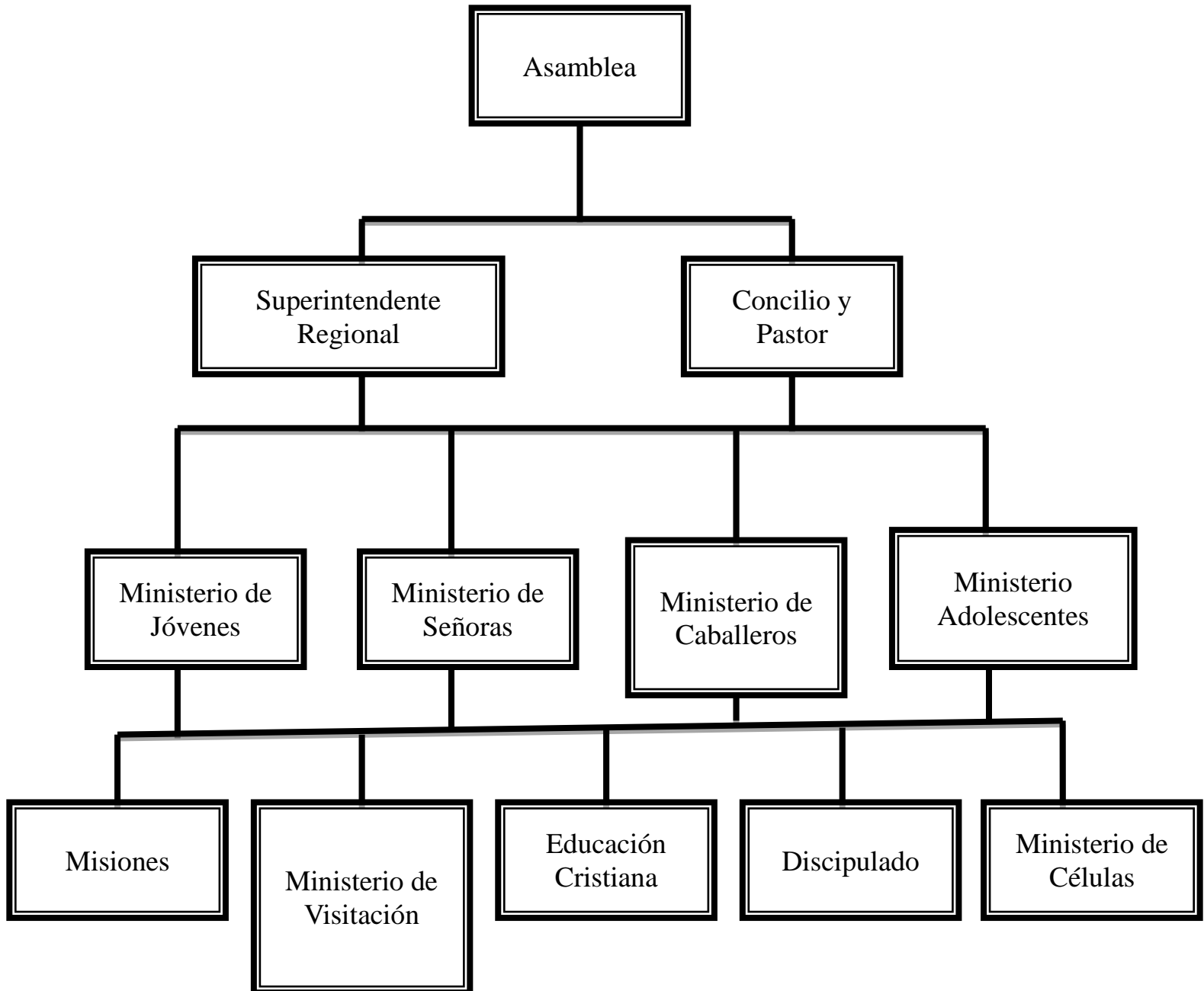
A la Iglesia Evangélica Amigos de ciudad San Cristóbal, asisten entre 250 a 300 feligreses entre adultos y niños, cada día domingo en los que se realizan los días de adoración a Dios.

1.4 Programas Establecidos

La Iglesia Evangélica Amigos de ciudad San Cristóbal, cuenta con diversos ministerios para poder ayudar y beneficiar a cada uno de sus miembros y además a la comunidad en la cual se encuentra ubicada, entre los Ministerios que ayudan al bienestar emocional, mental y relacional se encuentran:

- Ministerio Pastoral
- Ministerio de Consejería
- Ministerio de Psicología
- Ministerio con Niños (ICTHUS)
- Ministerio de Visitación

1.5 Organigrama



Fuente: Iglesia Evangélica Amigos Ciudad San Cristóbal.

1.6 Planteamiento del problema

En la actualidad, en Guatemala, se está enfrentando la problemática de la desintegración familiar en muchos de los hogares guatemaltecos. Debido a esta problemática existente, en la mayoría de hogares se encuentra como responsable únicamente uno de los progenitores, regularmente es la madre.

Pero lo anterior, no solamente tiene efectos negativos en el ámbito económico sino también influye en la dinámica familiar que se vive dentro del hogar ya que al no contar con los recursos económicos para poder proporcionarles a los niños y niñas los recursos básicos como alimentación, educación, vivienda y medicina, la mamá tiene que verse obligada a tener que salir a trabajar y como consecuencia de esto los hijos o hijas mayores tienen que asumir el rol parental dentro de la familia.

Tal situación, hace que la familia se convierta en disfuncional porque, el padre evade sus responsabilidades en algunos casos y en otros no tiene lo suficiente, para poder proveerle a dos hogares al mismo tiempo. Por su parte la madre se convierte en la proveedora del hogar, y el hijo o hija mayor toma la responsabilidad de cuidar, proteger y brindarles educación a sus hermanos menores.

Como consecuencia a esta problemática, da origen a que cada vez más existan niños y niñas y adolescentes que evidencien un comportamiento hostil, rebelde y agresivo hacia las figuras de autoridad y personas que les rodean, pues el modelo parental con el que están siendo formados no es el ideal.

Por toda la situación mencionada anteriormente se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar?

1.7 Objetivos

Objetivo general

Investigar el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar.

Objetivos específicos

- Describir los tipos parentales en el contexto guatemalteco.
- Enumerar las conductas violentas en niños y niñas en edad escolar.
- Detallar los efectos de las conductas violentas en niños y niñas de edad escolar.
- Enlistar los diferentes tipos de abordajes psicoterapéuticos para niños y niñas con conductas violentas.
- Estructurar una propuesta psicoeducativa como aporte al centro donde se realizó la Práctica Profesional Supervisada.

Capítulo 2

Referente Teórico

2.1 Familia en Guatemala

Antes de entrar de lleno en el tema de cómo están constituidas las familias en Guatemala, se considera importante el dar una definición acerca del significado de la palabra familia. La Real Academia de la Lengua Española define a la familia como “un grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas”.

Como bien es sabido, la sociedad es dinámica y cambiante y esto provoca que la familia también lo sea. En la cultura guatemalteca, aunque no sea en todos los casos pero sí en la mayoría de ellos, la familia ocupa un lugar central. El guatemalteco(a), considera la familia como el centro fundamental de sus actividades, lo cual también tiende a tener cambios dependiendo de la región del país, grupo étnico o social, pero en términos generales existen características comunes y similares en la estructura de cada una de las familias guatemaltecas.

La familia guatemalteca, es una organización compleja, debido a que algunas familias están integradas por: padre, madre, niños y niñas a la cual se le denomina familia nuclear; y a las que no solamente están integradas por el padre, madre e hijos sino además otros miembros como tíos, primos, abuelos entre otros se le denomina familia extendida.

En la actualidad, tanto el matrimonio como la unión de hecho sirven para conformar una familia, existen además muchos factores que han llevado a considerar que la familia moderna está en crisis; entre los cuales puede mencionarse: el abandono del hogar por parte del padre, embarazos en las adolescentes, emigración del alguno o de ambos parentales a otro país y el divorcio entre otros. Todo lo anteriormente mencionado influye para que exista una desintegración familiar y como consecuencia propicia el cambio de estructura y roles en cada familia.

2.1.1 Tipos de familias y modelos parentales

La familia, es una organización que se rige por reglas, pues aún se le concede en nuestro tiempo el ser la base de la estructura de una sociedad. De acuerdo a la dinámica familiar que cada una de ellas desempeña internamente, los tipos de familia pueden ser: rígida, sobreprotectora, permisiva, centrada en los hijos, inestable, estable o nutrida.

2.1.1.1 Familia rígida

En éste tipo de familia, los padres tienen mucha dificultad para asumir cada uno de los cambios que sus niños y niñas van experimentando, pues aunque lleguen a edad adulta, el padre y la madre continúan tratando a sus hijos como si fuesen niños aún, con lo cual evidencian que no admiten el crecimiento que han tenido y por tal circunstancia se muestran rígidos y autoritarios con ellos. Son el tipo de padres que cuando su hijo o hija le pregunta si puede realizar alguna determinada actividad, le responden con un NO, sin darles ningún tipo de justificación o razón acerca de la negativa, y si llegan a explicar es muy probable que lo hagan para enfatizar aún más su autoritarismo utilizando expresiones tales como: “porque yo digo”, “ porque yo te mando” entre otras.

2.1.1.2 Familia sobreprotectora

En este tipo de familia, los padres evidencian una fuerte preocupación por proteger a sus hijos e hijas, lo hacen de una forma desmedida, ya que pasan de la protección a una sobreprotección, lo cual ocasiona en la mayoría de veces que sus hijos e hijas puedan madurar, les obstruyen el desarrollo normal y la independencia que puedan llegar a tener, que no saben defenderse por sí solos, el caso es que las repercusiones de todas estas cosas dan un resultado nefasto para los hijos que presentan un infantilismo en su personalidad. Los padres tienen una falsa idea de que sus hijos(as) no pueden valerse por sí mismos.

2.1.1.3 Familia permisiva

Este tipo de familia se diferencia de las otras, porque los padres no quieren ser autoritarios, y por tal razón no disciplinan a sus hijos e hijas, sino que les permiten intervenir y razonar en la toma de decisiones, situación que desencadena que los hijos terminen haciendo lo que quieren sin tener ningún tipo de control, y trae como consecuencia que el hijo resulte realizando el rol del padre dentro de la familia. Los padres pierden sus roles y los hijos terminan ocupándolos.

2.1.1.4 Familia centrada en los hijos

Este tipo de familia como su mismo nombre lo indica, tiene la característica de que todo gira alrededor de los hijos e hijas, porque ellos constituyen la pieza clave del hogar. Tanto el padre como la madre, viven exclusivamente para sus hijos e hijas, porque eso constituye para ellos el sentir satisfacción, y porque muchas veces la relación de pareja puede estar en deterioro y prefieren utilizar a sus hijos como una defensa, pues no saben cómo resolver sus conflictos conyugales.

2.1.1.5 Familia inestable

En este tipo de familia los padres no tienen metas comunes, se sienten desorientados de no saber que escoger para sus hijos, y no saben darle la orientación adecuada por lo cual el ambiente se vuelve inestable, y da como origen que los hijos crezcan con una personalidad marcada por la inseguridad, la desconfianza y una imposibilidad afectiva que cuando crecen los forman como adultos que no pueden comunicar sus necesidades, que sufren frustración y desarrollan sentimientos de culpabilidad por no poder exteriorizar lo que les pasa.

2.1.1.6 Familia estable o nutridora

Este tipo de familia es la ideal, porque en ella existe un claro reparto de roles y la educación y enseñanza que se les dan a los hijos son claras, se les trata de preparar para el futuro. Todos los

miembros dentro de esta familia se encuentran unidos y queridos lo cual da como resultado que haya seguridad, estabilidad y confianza; los hijos cuando llegan a la edad adulta son independientes y no tienen ningún problema para expresar sus necesidades y mostrar afecto.

2.1.1.7 Familia monoparental materna

Es el tipo de familia que está compuesta por un solo miembro de la pareja progenitora, que en este caso, sería solo la madre, y los niños y niñas han perdido el contacto ya sea de manera prolongada o definitiva con el padre. En este tipo de familia la madre debe de asumir múltiples obligaciones, y su trabajo se le multiplica; ya que en la mayoría de los casos debe de salir a trabajar para poder proveer lo necesario en el hogar, y además tener obligaciones dentro del seno familiar. Los niños y niñas crecen en un ambiente en donde existen problemas económicos, y esto puede llevarles a la depresión o a la manifestación de conductas agresivas y violentas hacia su entorno.

2.1.2 Modelos parentales

Los modelos parentales, son cada una de las prácticas de crianza que lo padres cuidadores realizan con cada uno de los niños, niñas y adolescentes de una manera afectuosa e inteligente. En términos más sencillos se podría decir que es el proceso de crianza que los padres utilizan o adoptan en el seno familiar.

Existen diferentes modelos parentales, y cada pareja de cuidadores elige el que más se adapta a sus creencias, lo cual está asociado al proceso de crianza, vivencias o maternidad y paternidad en el que se hayan desenvuelto.

El modelo parental es un proceso, y posee la característica de ser continuo pues se necesita que sea consolidado; además es necesario que esté incluido dentro del mismo el afecto y la comunicación.

La combinación del afecto y la comunicación no generan las mismas respuestas en todos los niños, niñas y adolescentes. Según como los adultos cuidadores las combinen y asuman las conductas educativas y los límites de las mismas, los modelos pueden ser los que se explican a continuación.

2.1.2.1 Modelo democrático

En este modelo el afecto y comunicación son altos, y existen normas claras, precisas, flexibles y que pueden cumplirse, están acorde a las necesidades que los niños y niñas tienen. Los padres saben poner límites, pues los utilizan como una guía, y ellos se encargan de controlar y restringir el comportamiento de los niños y niñas; logrando así formar en ellos límites claros, flexibles y coherentes. Las relaciones entre padres e hijos se tornan cálidas, afectuosas, firmes y exigentes, y existe entre los miembros bastante comunicación.

2.1.2.2 Modelo autoritario

Este modelo se caracteriza porque existe un alto nivel de control y exigencia, y el afecto y comunicación son bastante bajos. Los padres mantienen el control sobre los niños y niñas con restricciones permanentes sin tener en cuenta el punto de vista de ellos ni sus prioridades. Otra característica es que emplean el castigo y las amenazas físicas y verbales; además las prohibiciones y normas siempre son impuestas y utilizan la amenaza para el cumplimiento de las mismas.

2.1.2.3 Modelo de los adultos cuidadores

En este modelo dejan de lado la expresión de los sentimientos de afecto, imponiendo el cumplimiento de las normas sin tener en cuenta las necesidades, intereses y opiniones de los niños, niñas y adolescentes. Su función principal es de control restrictivo, el cual es simplemente afirmación del poder. Son padres exigentes y coercitivos, por lo cual este modelo se define como de control-imposición.

Los niños y las niñas que son formados bajo éste modelo de crianza tienden a asumir conductas tímidas, y no se les despierta la curiosidad en asuntos cotidianos, además tienen poca disposición para poder tomar decisiones, y siguen de manera sumisa la figura de autoridad.

2.1.2.4 Modelo permisivo

Este modelo tiene la característica que existe por parte de los padres hacia los hijos poco control, castigo y demandas; los padres les permiten a los hijos regular sus propias actividades, acción que evidencia abandono, aunque existe bastante afecto y comunicación no existe un control en la dinámica familiar.

Dentro de este modelo no se establecen límites claros, pues hay demasiada tolerancia hacia las conductas impulsivas de los niños y niñas, tampoco les plantean normas, y todo esto trae como consecuencia que los padres sean los que resulten adaptándose a lo que las niñas y niños quieren y no a la inversa.

Con este tipo de crianza los niños y niñas suelen tener baja competencia social, no tienen autocontrol sobre sí mismos y tienden a no respetar las normas y a las personas; su autoestima es baja, y tampoco poseen una buena seguridad y estabilidad. Regularmente se comportan de manera expresiva y alegre, pero pueden presentar conductas inmaduras y con bajo control de sus impulsos.

2.1.2.5 Modelo negligente o indiferente

Este modelo se identifica porque existe dentro de la familia carencia de expresión de afectos, comunicación y no existe ningún tipo de control y exigencia. Hay ausencia de normas, y los padres suelen implicarse poco en la crianza de los niños y niñas y no atienden las necesidades básicas que estos presenten. La relación familiar entre los padres y niños y niñas es fría y distante

Los niños pueden llegar a tener baja autoestima y poco control de sus emociones, pueden presentar dificultad para acatar las normas y no perciben las necesidades de las otras personas que les rodean.

2.1.2.6 Modelo asertivo

El modelo asertivo es el tipo de modelo parental que debería de ser implementado por los padres. En éste modelo la comunicación es efectiva, porque se combina de una manera equilibrada con el afecto, límites y exigencias.

2.2 Conducta infantil

Esta se refiere a la forma de comportarse de un niño(a), en los diversos ámbitos de su vida de acuerdo a las acciones que desarrolla el niño frente a los estímulos que recibe de su entorno. Es difícil saber exactamente cómo debe ser el comportamiento infantil "normal". Existe una gran variedad de conductas entre los bebés, y cada una de ellas responde a un tipo de carácter, a su temperamento y a sus circunstancias particulares.

Para poder estudiar el comportamiento infantil, a través de los diversos estudios que se han desarrollado, a los infantes se les ha agrupado en tres categorías, como bebés de temperamento agradable, reservado y la tercera difícil.

2.2.1 Bebés con temperamento agradable

En su mayoría los bebés poseen un temperamento agradable y se comportan con buen humor. En esta categoría se han incluido a los bebés que manifiestan un horario regular para comer, si sienten alguna molestia o hambre reaccionan de buena manera; y cuando se encuentran inquietos, se calman y consuelan solos, en términos generales éste tipos de bebés poseen muy buen carácter.

2.2.2 Bebés con temperamento reservado

En esta clasificación se han incluido a los bebés que son generalmente tímidos, les cuesta adaptarse a personas extrañas, y a nuevas experiencias, pues necesitan de más tiempo para ello. No son muy activos sino más observan cuidadosamente lo que sucede a su alrededor, pueden ponerse nerviosos con mucha facilidad; la reacción que presentan ante las situaciones de hambre y otros malestares es una reacción lenta, lo cual les dificulta a veces el trabajo a los padres porque les cuesta saber si están hambrientos o incómodos por algo.

2.2.3 Bebés con temperamento difícil

Los bebés con este tipo de temperamento están casi siempre ocupados en actividades físicas, son bastante inquietos y se distraen con facilidad; responden de manera vigorosa cuando tienen hambre o algún tipo de malestar, su llanto es fuerte e intenso. Regularmente este tipo de bebés suelen tener un sueño ligero y requieren demasiada atención de sus padres.

Los padres no deben de sorprenderse o desilusionarse con el temperamento que el bebé posee, pues deben de aceptar a sus hijos tal como son, y deben de aprender los gustos e interés que poseen. Cada niño y niña es un mundo y no hay estrategias universales eficaces para todos ellos. Lo que funciona bien en un niño o niña, puede no ser eficaz en otro. Existe una serie de principios que utilizados con la suficiente destreza pueden ponernos en el buen camino para establecer, modificar o eliminar conductas en niños. Dentro de los cuales se mencionan:

2.2.4 Límites

El establecer límites claros durante el tiempo de infancia de los niños y niñas es fundamental, es un trabajo que debe de iniciar desde que son bebés, pues si esto no se inicia desde temprana edad, después será mucho más difícil. Para el establecimiento de límites claros no es necesario utilizar un tono imperativo al hablar, ni gritos o amenazas, sino para ello es fundamental la comunicación

y explicación clara del motivo por el cual no se le permite realizar tal o cual actividad, además es necesario mantenerse firme.

2.2.5 Claridad

Si se quieren establecer límites en los niños y niñas, es necesario hacerlo con claridad, para evitar crear cualquier tipo de confusión.

2.2.6 Atención

Es necesario prestarle atención al niño y niña cuando esté realizando las conductas deseadas, y es necesario retirar dicha atención si inicia conductas inadecuadas.

2.2.7 Complicidad

Debe de haber una cierta complicidad hacia los padres, por parte de los demás miembros de la familia, como abuelos, tíos, tías entre otros, cuando ellos deciden establecer límites y normas con los niños y niñas.

2.2.8 Minimizar

Es necesario al dar instrucciones minimizar el NO, debido a que es más efectivo el decirle lo que debe hacer.

2.3 Teorías sobre la conducta infantil

Existen diversas teorías que tratan de explicar la conducta infantil, a continuación se mencionan las más importantes.

2.3.1 Teoría de Skinner

Según Skinner, su teoría se basa en la idea de que los eventos relacionados con el aprendizaje cambian o modifican el comportamiento y la manera de actuar de acuerdo a ciertas circunstancias. Esta respuesta viene de acuerdo al estímulo que recibimos y los cambios son el resultado de la respuesta individual a los estímulos que experimentamos.

Cuando estos estímulos son positivos o negativos nuestro ser tiende a repetirlos o a exterminarlos permanentemente.

2.3.2 Teoría de la violencia

Según el psicólogo Robert R. Sears, los niños y niñas que sufren castigos físicos y psíquicos son los que demuestran mayor agresividad en la escuela y en las actividades lúdicas, a diferencia de los niños y niñas que se desarrollan en hogares donde la convivencia es armónica. Para Sears, la agresión es una consecuencia de las frustraciones y prohibiciones con las cuales tropiezan los niños y niñas en su entorno, debido a que constantemente están siendo amonestados y violentados física y psicológicamente.

2.3.3 Teoría del aprendizaje Social

De acuerdo a la teoría de Albert Bandura, afirma que la persona que ha experimentado violencia en sí mismo, tiene mayor probabilidad de ejercer violencia en contra de otros, a diferencia de quienes no han tenido este tipo de experiencia.

La violencia se aprende directa o indirectamente, a través de los modelos proporcionados por la familia; se refuerza en la infancia y continúa en la edad adulta en una respuesta de afrontamiento al estrés, como un método de resolución de conflictos.

Quienes han padecido no confían tan fácilmente en las demás personas, y esto hace que los mecanismos de afrontamiento sufran un deterioro y los haga recurrir siempre a la violencia para poder resolver los problemas.

2.3.4 Teoría del Estrés y Afrontamiento de Situaciones Sociales

Lazarus y Folkman (1986) basan su teoría en que la violencia puede ocurrir por dos razones: una por el estrés estructural y por la falta de recursos de afrontamiento en una familia, como el hecho de que una familia no posea los recursos económicos suficientes para poder tener lo básico y esto le genere estrés el cual canaliza a través de la violencia. La otra razón según esta teoría es la norma cultural que concierne a la violencia en sí.

2.3.5 Teoría General de Sistemas

Esta teoría formulada por Bertalanffy en 1968, describe los procesos que caracterizan el uso de la violencia en interacciones familiares y la manera en que la violencia se gestiona y estabiliza. Según ésta teoría la violencia puede incluir tres elementos básicos:

1. Cursos alternativos de acción o flujo causal.
2. Mecanismos de retroalimentación que posibiliten al sistema hacer ajustes.
3. Objetivos del sistema.

2.4 Principales conductas violentas en niños y niñas de edad escolar

Tanto Piaget como Erickson sugieren que la conducta humana se origina en la interacción de fuerzas contrarias. Erickson atribuye esta polaridad a la lucha entre las presiones internas que tiene una persona y la realidad impuesta por el mundo exterior.

El trabajo esencial de estos dos teóricos gira fundamentalmente en torno a la socialización del hombre a la conducta tal como se manifiesta en el medio social y, a pesar de sus discrepancias,

los dos describen pautas de desarrollo correspondiente, con exigencias y consecuencias similares de conducta. Mientras que Piaget destaca la comprensión cognoscitiva como factor decisivo de toda conducta humana, Erickson afirma que son los procesos afectivos (emocionales) los que suministran las motivaciones esenciales.

De acuerdo con el enfoque de la progresión del aprendizaje de Piaget, la personalidad en el desarrollo necesita de todos los años de la niñez y aún más para desechar el razonamiento egocéntrico a favor del pensamiento socializado. Erickson percibe la estructura emocional de un individuo en función de la lucha que dura toda la vida entre el deseo innato y la interrelación de las realidades sociales.

Es necesario también mencionar que Piaget y Erickson coinciden en la firme convicción de que debe concederse al individuo la capacidad potencial de salvar los obstáculos que él mismo ha levantado o que su medio le opone, si bien cada teórico afirma un concepto distinto acerca del modo en que los factores ambientales influye sobre el individuo. Piaget considera únicamente los componentes físicos, sociales o ideales del ambiente que están al alcance de la comprensión consciente del niño. Erickson incluirá tal vez todos los factores ambientales aun los que no ejercen influencia directa sobre el niño, pues sostendrá que todos son importantes para el desarrollo emocional. Cada factor ambiental situado en el campo inmediato de la experiencia o fuera de sus límites gravita en el niño, o en el ambiente del niño, que a su tiempo influye en este. Piaget y Erickson coinciden en la concepción de que los factores ambientales son puntos de realimentación (feedback) de las funciones internas.

Con respecto a los medios por los cuales la persona, supera los obstáculos de su ambiente, Piaget fundamenta su creencia en la capacidad cognoscitiva potencial de cada persona en desarrollo, y Erickson basa su confianza en el poder de adaptación y en la capacidad creadora del individuo y el medio social. Para Erickson, este potencial de adaptación del ser humano arraiga en la estructura emocional de cada individuo. Está dispuesto a admitir que el potencial intelectual significa una contribución, mientras que para Piaget determina el curso del ser humano.

De acuerdo con los dos teóricos, la polaridad, o la existencia de presiones contrarias, constituye la base del permanente conflicto dinámico de la vida. Piaget propone una igualación gradual pero nunca completa de las presiones contrarias; alcanzar la madurez mental es encontrar una situación de casi equilibrio en el contexto de una eterna necesidad de cambio. Erickson percibe un proceso en el cual cada nueva conquista que acentúa el dominio sobre una polaridad se convierte en el fundamento de un nuevo movimiento de desarrollo.

Erickson subraya el logro de un estado relativamente libre de tensión como objetivo de desarrollo; los mecanismos reductores de la tensión constituyen el medio que permite alcanzar este objetivo de suprema importancia. Erickson enseña que alcanzar una sensación de relajamiento puede compensar toda la energía consagrada al esfuerzo que se realizó en ese sentido. Piaget concibe la reducción de la tensión como un proceso psicológico automático, análogo al proceso metabólico de respiración. Para Piaget, descubrir y conocer es abrir una nueva perspectiva e iniciar una nueva exploración.

El aprendizaje y la experiencia emocional o social no son nunca totalmente nuevos. Cada experiencia se integra en modos de conducta establecidos previamente en la historia de las tradiciones personales, y las viejas experiencias simplemente se sitúan bajo nuevas perspectivas.

Las diferencias esenciales entre los dos teóricos residen en la importancia que atribuyen al análisis del cambio en el desarrollo, y al modo en que el individuo utiliza las adquisiciones anteriores. Erickson es defensor del efecto perdurable que producen las experiencias de la infancia y la niñez. Sean cuales fueren los hechos ulteriores, tales experiencias ejercen una influencia fundamental en el niño(a) y continúan plasmando y orientando su conducta futura. Piaget se opone a esta interpretación porque entiende que es un pensamiento metafórico en lo que atañe a la experiencia cognoscitiva duda de la capacidad individual para percibir y recordar hechos específicos en su periodo en que el infante es incapaz de absorber cognoscitivamente los hechos. Piaget atribuye particular importancia a la modificación de la experiencia temprana es decir, a la continuación del aprendizaje anterior en términos del nuevo nivel de comprensión. Piaget señala que, durante la niñez temprana, se perciben los nuevos hechos según ocurren. Solo

cuando el niño madura puede discernir, mediante la inferencia y la abstracción, factores casuales distintos de los inmediatos. Entonces está en condiciones de percibir los estímulos de acuerdo con sus repercusiones reales e inherentes; aprende a manejar conscientemente su mundo, según las pautas de relación que este exhibe. Para el niño, la madurez significa comprender pautas de relación.

2.5 Efectos de las conductas violentas en niños – niñas

2.5.1 Efectos Emocionales

Los niños y niñas que son testigos de la violencia en sus hogares, generalmente tienen irritabilidad excesiva, la cual es una conducta inmadura que no mejora, además desarrollan problemas del sueño, angustia emocional, temor de estar solos, regresiones para ir al baño, caminar o hablar.

Los niños en edad preescolar pueden desarrollar enuresis (orinar la cama) y problemas del habla, como tartamudez. La exposición al trauma, sobre todo la violencia en la familia, interfieren con el desarrollo normal del niño, de la confianza en sí, y los comportamientos de exploración, que son parte del desarrollo de la autonomía y la personalidad del niño. Los niños y niñas que son testigos de actos violentos pueden sufrir consecuencias a largo plazo, ya que según algunos estudios que han sido realizados los niños y niñas que crecen en éste tipo de ambiente sufren abuso emocional, y todo esto desencadena que tengan problemas de comportamiento, aprendizaje, y tienen mayor riesgo a padecer depresión, bajo rendimiento escolar, aislamiento social y constantemente se quejan de dolores corporales, de estómago, o cabeza.

Durante el tiempo que están en la escuela demuestran actitudes agresivas y de violencia hacia los demás, pues llegan a reproducir el mismo comportamiento agresivo del que son testigos en el hogar. Además los niños pueden desarrollar sentimientos de ira, culpa pues sienten que ellos, son los responsables de la violencia que se vive dentro de su hogar.

Al estar las niñas y niños expuestos a la violencia dentro del hogar, esto conlleva a que ellos piensen que es una forma normal de vida y el riesgo es mayor a que durante la etapa de adultos se conviertan en abusadores o en víctimas.

Debido al ambiente de violencia en los cuales los niños y niñas crecen, pueden verse afectados en las diferentes áreas de su vida, a continuación se enlistan cada una de ellas:

2.5.2 Problemas físicos

- Retraso en el crecimiento.
- Dificultad o problemas en el sueño y en la alimentación.
- Regresiones.
- Menos habilidades motoras.
- Síntomas psicósomáticos (eczemas, asma...).
- Inapetencia, anorexia.

2.5.3 Problemas emocionales

- Ansiedad.
- Ira.
- Depresión.
- Aislamiento.
- Baja autoestima.
- Estrés post-traumático.

2.5.4 Problemas cognitivos

- Retraso en el lenguaje.
- Retraso del desarrollo.
- Retraso escolar (rendimiento).

2.5.5 Problemas de conducta

- Agresión.
- Crueldad con animales.
- Rabietas.
- Desinhibiciones.
- Inmadurez.
- Delincuencia.
- Déficit de atención-hiperactividad.
- Toxodependencias.

2.5.6 Problemas sociales

- Escasas habilidades sociales.
- Introspección o retraimiento.
- Rechazo.
- Falta de empatía/Agresividad/Conducta desafiante.

2.5.7 Efectos en el aprendizaje

El comportamiento agresivo resulta del aprendizaje por imitación de modelos violentos, o aprendizaje vicario, por lo que los procesos de aprendizaje conductual es de pronóstico urgente de atención profesional psicología, en el área escolar tendrá dificultad de aprender sus materias, siendo que muchas veces su conducta violentas e impulsivas le desvían de la atención y de los requerimientos académicos, que muchas veces los padres y madres no saben orientar por desconocimiento o por que trabajan fuera de casa y son usualmente familias agotadas.

2.6 Abordajes Psicológicos para niños y niñas con conductas violentas

Psicoterapia Conductual(B.FSkinner)

Establecer límites claros con el niño. Psicoterapia con la mamá, para guiarla a tomar decisiones y cambios de disciplina que debe de tener. Cambio de relaciones entre mamá papá e hijo o hija.

Autocontrol Cognitivo-Conductual (Albert Ellis)

Encausar a la mamá a que pueda haber una relación de armonía y de amor entre ella, el niño y hermanos. Implementación de refuerzos positivos encubiertos para el niño.

Cognitivo-Conductual(Albert Ellis)

Dirigir a la mamá para que implemente actividades o premios que puedan reforzar las conductas positivas en el niño. Reforzamiento del afecto entre mamá e hijo. Orientar a la mamá para que vuelva a establecer lazos de afecto sólido con su niño. Instalar en el niño pensamientos positivos. Hacer que el niño o la niña aprenda a pensar que no es correcto hacerle daño o golpear a otras personas.

Instalar en el niño o la niña pensamientos positivos. Hacer que el niño o la niña aprenda a pensar que no es correcto hacerle daño o golpear a otras personas. Instalar en el niño o niña pensamientos positivos.

Video terapia– Modelado(Olga Rueda)

Hacer reflexionar al niño y niña sobre cuál es la mejor conducta que se debe de tener.

Teraplay (Melanie Klein)

Hacer reflexionar al niño y niña acerca de cuál es la conducta adecuada a seguir. Fortalecer el Apego entre los padres y niños o niñas por medio de actividades que contribuyan al fortalecimiento del mismo.

2.7 Técnicas terapéuticas para cambio de conductas violentas en niños y niñas.

Cognitiva-conductual

Se caracteriza por ser un método activo y directivo; utiliza técnicas conductuales y cognitivas como: relajación y respiración, reestructuración, exposición en vivo, detención del pensamiento, resolución de problemas.

Disminuir la agresividad en los niños y niñas, a través de la identificación de las distorsiones cognitivas.

- Evaluar su propia actuación y auto reforzarse cuando sea adecuado.
- Detectar los pensamientos de los niños y niñas que les provoquen agresividad y rebeldía.

Terapia PNL: (Programación Neurolingüística)

La PNL constituye un modelo, formal y dinámico de cómo funciona la mente y la percepción humana.

Constituye un sistema de terapia alternativa que pretende educar a las personas en la autoconciencia y la comunicación efectiva, así como cambiar sus modelos de conducta mental y emocional.

Disminuir el grado de ansiedad. Que el paciente pueda controlar cada situación sin sentirse amenazado, para que pueda manejarse en su vida cotidiana. Descubrir situaciones de agresividad y rebeldía. Identificar situaciones amenazantes para los niños y niñas.

Terapia Gestáltica

Utiliza, en primer lugar las capacidades creativas de cada ser humano, al mismo tiempo que restituye la salud personal, por medio del mantenimiento de la autorregulación del organismo.

Cada ser humano debe aprender a darse cuenta de que en el aquí y el ahora tiene la capacidad de orientar su propia vida y tener bajo control sus emociones. Proporcionar al niño la ayuda necesaria para la expresión de sus sentimientos, al darse cuenta de sí mismo, de sus necesidades y de su existencia en el mundo, con un trabajo suave y fluido mediante el restablecimiento de sus funciones de contacto.

Instrumento muy potente para abordar problemas de diferente índole y para descubrir nuevos modos de relación. Tiene la ventaja de que todos los miembros de la familia tienen responsabilidad y por tanto poder para superar sus problemas.

2.8 Técnicas psicoterapéuticas para padres de niños y niñas que presentan conductas violentas.

Terapia Familiar

De acuerdo a la Terapia Familiar Sistémica, de la cual algunos de los pioneros han sido G. Bateson, D. Jackson, J. Weakland, S. Minuchin y M. Bowen, los cuales diseñaron y crearon modelos de trabajo con las familias, tratando de destacar la importancia del entorno sobre el comportamiento humano y a la inversa.

Considera a la familia responsable, por lo menos en parte, de los problemas del individuo y que trata de modificar la conducta, para beneficio de la unidad familiar y del paciente.

Reestructurar la dinámica familiar para disminuir las tensiones y resolver conflictos en la misma.

-Identificar el rol del niño en la familia.

-Revelar la interpretación del niño o niña dentro de la familia.

- Identificar la dinámica familiar.
- Estructura de la familia.
- Formas de comunicación.

Además de la terapia familiar, según el Dr. Eduardo González, Pediatra y Psicoterapeuta Conductual Infantil, puede dentro del tratamiento también incluirse, un entrenamiento a los padres, en el cual se trata de enseñarles a ser generadores de conductas en sus niños y niñas, utilizando para ello técnicas de aplicación de castigos, reforzamiento, y modelamiento. Además se puede implementar la Terapia Cognitiva, para poder aclarar conceptos, eliminar mitos, y reformar conductas, tanto en los padres como en los niños y niñas.

Capítulo 3

Referente Metodológico

3.1 Metodología para la sistematización Práctica Profesional Dirigida

Para lograr los objetivos del presente trabajo de sistematización de la Práctica Profesional Dirigida, se utilizó el método cualitativo, en relación al Marco Teórico.

3.2 Técnicas metodológicas para el proceso de Práctica Profesional Supervisada

Se aplicaron los siguientes procesos metodológicos:

- La observación.
- Las entrevistas estructuradas.
- Examen mental.
- Los test psicológicos, fueron instrumentos que se utilizaron para recolectar información, e investigar el por qué y cómo es la problemática de cada uno de los pacientes atendidos, en sus respectivas historias clínicas. Como metodología clínica de recolectar síntomas, de los problemas de cada paciente, se utilizaron los siguientes :
 - a. Test proyectivos:
 - Árbol
 - Familia
 - Figura humana
 - Bajo la Lluvia
 - CAT

b. Test psicométricos:

- Como técnicas para generar psicodiagnósticos se utilizaron los diagnósticos diferenciales, los criterios multiaxiales del manual estadístico de trastornos mentales DSM-IV-TR.
- Como procesos psicoterapéuticos se utilizaron los enfoques:
 - Cognitivo conductual, con las siguientes técnicas: Uso de situaciones imaginarias, uso de situaciones personales y uso de situaciones personales induciendo verbalmente o por escrito un listado de pensamientos diferentes a los mantenidos por el sujeto ante esa situación, con el objeto que los pacientes identificaran su distorsión.
 - Gestalt, con las siguientes técnicas: Técnicas supresivas, con la finalidad de que el paciente experimentara el vacío, tratando de que el "vacío estéril se convierta en vacío fértil"; no huir del sentimiento de vacío, integrarlo al sí mismo, vivirlo y ver que surge de él.
 - Logoterapia, con la siguiente técnica: El perdón, como una respuesta ante la vida, que ayuda a sanar heridas y a encontrar sentido.
 - PNL, con la siguiente técnica: Mejorar la autoestima y confianza en uno mismo.
 - Teraplay, para mejorar el apego y crear vínculos entre las familias.

3.3 Población atendida en el centro de práctica

Se atendieron en la práctica a niños, niñas y adolescentes.

3.4 Cronogramas de actividades realizadas

3.4.1 Actividades normales de práctica

- -Entrevistas
- -Pruebas
- -Diagnóstico
- -Formulación del proceso terapéutico de acuerdo al diagnóstico obtenido
- -Terapia.

3.4.2 Talleres u otras actividades especiales.

Taller dirigido a niños y niñas de primer grado..... Educando mis Emociones

Taller dirigido a niños y niñas de primer grado..... Mejorando mis conductas

3.5 Programa del curso de Práctica Profesional Dirigida

La catedrática del curso de práctica profesional dirigida fue la Licenciada Melissa Lemus, y la auxiliar la licenciada Joan Rivas.

Capítulo 4

Presentación de Resultados

4.1 Análisis de resultados

Todo el proceso realizado buscó la recopilación de información, la que a la luz de las teorías trabajadas, permitieron realizar un análisis de la pregunta de investigación expuesta en un principio: ¿Cuál es el impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar?.

De acuerdo a las diferentes teorías y modelos parentales que han sido estudiados, evidencian que pueden tener un impacto negativo en los niños y niñas, si no se utiliza el modelo adecuado en el hogar. Algunos modelos y tipos de crianza pueden generar que los niños y niñas desarrollen no solamente dentro del hogar, sino en los diferentes ambientes en los cuales se interrelacionan, conductas hostiles, agresivas y violentas hacia sus pares o hacia figuras de autoridad, lo que posteriormente se puede llegar a convertir en un trastorno disocial, si no se logra detener ese tipo de conducta.

El caso de M.F. muestra como el estar siendo formado con un modelo parental inadecuado, en donde hace falta un establecimiento de límites claros, ha desencadenado que, manifieste conductas violentas y agresivas hacia sus pares, figuras de autoridad e incluso hasta con animales.

4.2 Caso psicológico atendido en la Práctica Profesional Dirigida motivo de la presente investigación

A continuación se presenta el Informe Psicológico del paciente que se atendió en la Clínica Psicológica de Iglesia Amigos. El niño fue referido por la Directora del Centro Escolar al cual

asiste. De los casos atendidos fue el que llamo más la atención debido a las conductas violentas y agresivas presentadas por parte del niño a tan temprana edad. Lo cual al obtener los resultados de las diversas pruebas y entrevistas con la mamá, se pudo corroborar que había falta de límites en el hogar y que el modelo parental utilizado no estaba siendo de beneficio hacia el niño.

Informe Clínico

I. Datos Generales

Nombre: M.A.F.

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 2005

Edad: 08 años

Escolaridad: Primero Primaria

Profesión: Ninguna

Dirección: San Cristóbal

Teléfono:

Religión: Ninguna

Nombre y profesión de los padres (menores)

Nombre del padre: No lo reconoció

Profesión: No sabe

Lugar de Trabajo: No sabe

teléfono: No sabe

Nombre de la madre: R.A.F.

Profesión: Limpieza en casas

Lugar de Trabajo: San Cristóbal

Teléfono:

Religión: Ninguna

Dirección: San Cristóbal

Teléfono: Casa: No tiene

Celular papas:

Pruebas aplicadas

Test Proyectivos

Test de la Figura Humana

Test de la Familia

Test Bajo La Lluvia

Test del Árbol

Referido por: Directora de la Escuela en donde estudia, debido a que el niño se ha comportado de una manera muy agresiva y violenta con sus demás compañeros y compañeras de clase.

Fecha de inicio de la evaluación: 15 de abril del 2013

II. Motivo de Consulta

La mamá del niño refiere” mi hijo no hace caso, es rebelde y tira todas las cosas”.

2.1. Historia del Problema Actual

De acuerdo a lo que refiere la madre del niño, desde que dio inicio el presente año escolar ha sido amonestado llevando notas de mala conducta diarias por la agresión que les hace a sus compañeros de clase, cuando lo molestan.

Recientemente fue suspendido de la escuela, para que se presente a clases hasta después de la semana santa, porque agredió a un niño y lo estaba ahorcando, lo cual preocupó mucho a la directora y le sugirió a la madre que le buscara ayuda psicológica. Según refiere la madre esta misma forma de comportarse tiene con sus primos que viven cerca, al igual que lo hace con una gata que es mascota de su abuela, pues cuando llega por donde él está la patea.

La madre se mostró muy preocupada ya que dice que ella no quiere que expulsen a su hijo de la escuela, porque no cuenta con el recurso económico suficiente para poder pagarle un lugar privado, y en otra escuela si lo expulsan de esta no se lo referirían. Además no quiere que el niño tenga un comportamiento hostil y agresivo con sus primos, ya que según refiere ella no quiere tener problemas con su hermana.

2.2. Historia Clínica

A) Personales no patológicos

De acuerdo a la entrevista realizada con la madre del niño, ella dice que durante el tiempo de embarazo del niño no tuvo ninguna complicación física, ella gozó de una buena salud, y el parto fue normal sin ningún tipo de problema o complicación.

Según refiere la madre en el área familiar sí tuvo ciertas complicaciones, ya que cuando ella le comunicó a su expareja acerca de su embarazo, él optó por abandonarla diciendo que el niño no era de él, y se fue a vivir con otra mujer y formar otra familia, de acuerdo a lo que la madre del niño expresa que su expareja utilizó su estado como “pretexto” para abandonarla. Esta situación hizo que todo cambiara en su familia porque ella tuvo que dedicarse a trabajar para poder sostener y mantener a sus cuatro hijos, pues según expresa ella, su expareja nunca le ha ayudado económicamente y tampoco ha visitado a sus hijos.

Además refiere que el niño nunca ha tenido contacto con él, pues él no quiso reconocerlo como hijo. En relación a problemas físicos o médicos que el niño haya presentado durante su nacimiento y la etapa de crecimiento hasta la actualidad, según expresa la madre, no ha tenido mayores complicaciones, ya que se ha desarrollado como un niño normal, no ha habido nada relevante que ella recuerde.

En relación a su etapa escolar el niño durante la preparatoria no presentó ningún problema, el problema lo ha presentado hasta en el presente ciclo escolar, porque según refiere ella, el niño

presenta mucha rebeldía, no quiere hacer sus tareas, a veces las lleva inconclusas a la escuela y agrede a sus compañeros y compañeras de clase, cuando lo molestan, además le cuesta obedecer a su maestra. En relación a su desenvolvimiento social, refiere la madre que el niño en la escuela no tiene muchos amigos, solamente uno o dos, con quienes juega a la hora del recreo.

La forma de comportamiento dentro del hogar de acuerdo a lo platicado con la madre del niño, es que no tiene buenas relaciones con su hermano mayor, ni con la hermana que le antecede, pues mantienen una relación conflictiva. Con quien el niño se relaciona de una mejor manera es con su segunda hermana, porque según refiere la madre del niño, la hermana lo protege, cuida y quiere mucho.

De acuerdo a lo platicado con la madre del niño ella dice que el niño la quiere y admira mucho a ella y que parte de eso es posible que interfiera en las relaciones con sus demás hijos.

Según refiere la madre los métodos de castigo que ella utiliza con el niño cuando le envían notas de la escuela es utilizar el castigo corporal y no dejarlo jugar football los domingos que es el día que el niño sale a jugar con otros niños de la cuadra, pues según refiere ella el football es su deporte favorito.

B) Personales patológicos

De acuerdo a la entrevista realizada con la madre del niño, en relación a la salud del niño, ha sido normal enfermándose únicamente de gripe y tos, pero sin ninguna complicación.

En relación a la conducta rebelde y agresiva que el niño presenta en la actualidad refiere la madre que dio inicio durante el presente año, y se ha ido intensificando más en los últimos días, por lo cual ella se vio obligada a buscar ayuda psicológica para el niño.

III. Historia Familiar

De acuerdo a los datos obtenidos en la entrevista inicial realizada con la madre del niño, la familia es una familia desintegrada, pues según refiere ella su expareja la dejó cuando se enteró que ella estaba embarazada, actualmente vive el niño con su madre, su hermano mayor y sus dos

hermanas ambas mayores que él. Viven cerca de ellos sus abuelos maternos, la tía y primos del niño; no cuenta con ningún miembro de su familia nuclear que haya fallecido de acuerdo a lo referido por la madre del mismo.

La familia del niño pertenece a una clase social de escasos recursos, por lo cual la madre tiene que trabajar para poder mantener a cada uno de sus hijos ya que según refiere ella (la madre del niño) su expareja no le brinda ningún tipo de ayuda, debido a esta situación dentro de la dinámica familiar cada uno de los miembros debe de cumplir con obligaciones de orden y limpieza dentro de la casa, para poder apoyar y ayudar a la madre según lo refiere ella.

De acuerdo a la información proporcionada por la madre del niño y el niño mismo, las relaciones interpersonales que tienen dentro de su familia, es conflictiva, debido a que según expresa el niño su hermano mayor lo regaña y pega mucho, y su hermana que le antecede a él quiere siempre decirle lo que tiene que hacer; según lo expresado por el niño dice amar mucho a su mamá y que él cumple con los oficios domésticos que le han sido asignados, para que así su mamá este contenta y no se sienta tan cansada.

En relación a sus gustos e intereses el niño manifiesta tener mucho gusto en jugar futbol, y dice querer mucho a sus mascotas que tiene dentro de su casa: un gato, un pato y un gallo. Además expresa el niño no sentir mucho afecto hacía su abuela materna, porque según refiere él, ella lo regaña y pega mucho.

IV. Examen del Estado Mental

1. Presentación (descripción general)

El niño se presentó a la clínica acompañado de su mamá y hermana mayor. Vestía de acuerdo a su edad, con ropa limpia y planchada. Al ingresar a la clínica su actitud fue amable aunque un poco evasivo; además se mostraba un tanto triste, preocupado y nervioso en su primera sesión. La forma de comportamiento en las sesiones siguientes ha sido de más cooperación que al inicio pues platica aún más y se muestra más relajado y con confianza.

2. Conducta motora y estado afectivo

En la primera entrevista el niño se mostró tímido y respondía únicamente con monosílabos sin extenderse mucho, trataba de no moverse del lugar en donde se encontraba y no preguntaba. Su tono de voz era muy suave y lento.

En las siguientes sesiones se mostró con una actitud de más libertad hablaba y preguntaba cuando quería hacerlo, su tono de voz era un poco más fuerte y se movía y caminaba dentro de la clínica con más confianza, se pudo experimentar el afecto hacia la terapeuta por parte del niño.

3. Estado cognoscitivo

Durante cada una de las sesiones realizadas con el niño, mantuvo siempre una buena atención hacia las diferentes actividades que se realizaban con él. Respondía de manera correcta cuando se le realizaba algún tipo de pregunta.

En ciertas preguntas que se le realizaban respondía de manera pausada y se tomaba su tiempo para poder responder a lo que se le decía.

En la realización de cada uno de los test seguía las instrucciones que le eran dadas. Cada uno de los test los realizaba de manera rápida y con concentración. El niño obedece a su memoria inmediata ya que en cada una de las preguntas y test aplicados podía reaccionar de una manera bastante rápida y de forma asertiva.

4. Pensamiento

El niño posee una capacidad de pensamiento de insight debido a que comprendía muy bien el motivo por el cual su mamá y la directora de la escolita en donde estudia lo habían enviado a recibir ayuda psicológica.

Además razonaba muy correctamente acerca de su comportamiento en los últimos días. Expresaba coherencia y lógica en cada uno de los diálogos que se tenían con él.

Su mayor preocupación es poder agradar a su mamá, y hacer las cosas que según él a ella le agrada que realice.

5) Estado de ánimo

Durante la duración de la primera sesión el niño manifestó un estado de ánimo de tristeza y preocupación. Su estado de ánimo en las sesiones siguientes fue más alegre y hablaba con más dinamismo y entusiasmo.

V. Resultados de las pruebas

Nombre del Test	Fecha de aplicación
Test de la Figura Humana	26/04/2013
Test de la Familia	03/05/2013
Test Bajo La Lluvia	10/05/2013
Test del Árbol	17/05/2013

Fuente: Elaboración propia.

Test de la Figura Humana

El niño proyecta mantener una actitud de ataque y tendencia a la agresividad, lo cual puede estar asociado a que dentro de su hogar él es el menor de los cuatro hermanos que son y es agredido por sus demás hermanos. Además proyecta sentimientos de inadecuación, rechazo e inferioridad, lo cual puede asociarse al hecho que él agrede a otros niños de su edad y siente el disgusto que causa hacia los demás éste tipo de conductas.

También proyecta una tendencia al negativismo y rebelión, lo cual puede asociarse a que de ésta manera puede captar la atención de su mamá y demás adultos que le rodean. Por otro lado

proyecta trastornos en las relaciones interpersonales, relacionado con sentimientos de vergüenza y culpa, lo cual puede relacionarse con el hecho que al ejercer conductas agresivas y de rebeldía hacia los demás lo hace sentirse culpable después.

Test de la Familia

El niño proyecta el necesitar una base firme, además proyecta sentimientos de inferioridad, inseguridad, y percibe su ambiente como amenazante, lo cual puede asociarse al hecho que dentro de su hogar recibe agresiones físicas por parte de su hermano mayor, las cuales él reproduce en el centro educativo con niños de su misma edad.

Refleja además tener una distancia hacía su hermano mayor, debido a los maltratos que recibe por parte de él. Proyecta tener una mayor cercanía hacía su mamá y hermana mayor, lo cual puede asociarse al hecho de que en ellas encuentra mayor cuidado y afecto que con el resto de la familia.

Además en los resultados obtenidos se pudo observar que el niño quiere negar la realidad al tratar de ocultar el conflicto existente entre él y su hermana que le antecede, lo cual podría interpretarse como que desea negar el hecho que ella constantemente quiera mantenerlo bajo su control.

Así también refleja el no querer oír cosas del exterior lo cual podría deberse al hecho de que por sus conductas agresivas y de rebeldía, no desea escuchar la constante crítica realizada por su mamá y maestra.

Test de la Persona Bajo la Lluvia

El niño evidencia sentimientos de inadecuación, de inferioridad, y dependencia, lo cual puede deberse al problema de conducta que en la actualidad enfrenta, lo cual podría producirle el no sentirse adecuado y sentirse inferior a los demás compañeros de su clase por ser él constantemente amonestado y castigado. Además proyecta tendencias de agresividad y de

mantener un conflicto del pasado que no ha resuelto, lo cual podría asociarse a la falta de la figura paterna dentro de su hogar.

Test del Árbol

El niño también evidencia sentimientos de inferioridad y debilidad, lo cual podría vincularse al hecho que su hermano mayor lo agrede físicamente y él no puede defenderse.

Proyecta además impaciencia y discordancia entre capacidad y acción, entre querer y hacer lo cual podría relacionarse al hecho de manifestar conductas de agresión y rebeldía hacia lo demás lo cual le causa un conflicto pues en el fondo no quiere comportarse de ésta manera.

Además proyecta timidez e inestabilidad, lo cual puede asociarse a la necesidad de sentirse en una base sólida que le produzca seguridad.

VI. Otros estudios diagnósticos

1. Entrevista con Directora de la escuela

La directora de la escuela refiere que el niño es bastante agresivo y muestra una alta preocupación por él y el resto de niños, pues dice que por haber muchos niños dentro del salón de clases es imposible a veces controlar los impulsos de agresión que tienen entre ellos mismos. Teme por que el niño pueda agredir de una manera muy fuerte a cualquier otro compañerito.

2. Entrevista con la mamá del niño

Se muestra muy preocupada y desesperada porque dice ya no sabe que puede hacer con su niño, pues según refiere, ella trata de darles lo mejor a todos sus hijos y quiere que cada uno de ellos sean personas de bien. Le preocupa la forma en que su niño a tan corta edad se está conduciendo y teme que su conducta en vez de mejorar pueda empeorar.

Además refiere estar preocupada porque las conductas de agresión y rebeldía que su niño tiene no solo las manifiesta dentro del centro escolar, sino en casa también, lo cual le preocupa porque no sabe la manera de evitar y controlar las peleas que tiene el niño con sus hermanas, hermano y primos.

VII. Impresión diagnóstica

De acuerdo a los resultados obtenidos de los diferentes test aplicados al niño, y las entrevistas realizadas a la mamá y directora del centro educativo en donde el niño estudia, mi percepción es que el niño evidencia un trastorno de tipo disocial de inicio en la infancia ya que en el test de la figura humana proyecta mantener una actitud de ataque y tendencia a la agresividad. Además proyecta una tendencia al negativismo y rebelión, y también proyecta trastornos en las relaciones interpersonales. Lo cual podría estar relacionado al hecho que desde que estaba en formación en el vientre de su madre, pudo percibir el rechazo por parte de su papá. A todo esto se le complementa además el hecho de que su mamá al ser abandonada por su ex esposo, para poder aportar económicamente dentro del hogar tuvo que iniciar a trabajar y dejar a Marvin al cuidado de su hijo mayor, y por consiguiente el niño no recibió la formación y educación adecuada con la cual pueda aprender a establecer límites.

Otro factor que es importante también considerar que el niño está reproduciendo las mismas conductas agresivas que recibe por parte de su hermano mayor este dato pudo obtenerse de acuerdo a lo expresado por la mamá durante la entrevista que se le realizó, y el niño al tener ese sentimiento de inferioridad e impotencia ante ésta situación proyecta su agresividad hacía otros niños.

VIII. Diagnóstico Diferencial

Trastorno Disocial

IX. Evaluación Multiaxial

EJE I: F 91.8 Trastorno disocial, tipo de inicio infantil (312.81)

EJE II: Sin Diagnóstico V7109

EJE III: Sin Diagnóstico V7109

EJE IV: Problemas Relativos al grupo Primario de Apoyo (deterioro de la comunicación, y muestras de cariño y amor y además disciplina inadecuada).

EJE V: EEAG = 51 Síntomas Moderados (conflictos con compañeros de escuela) .

X. Recomendaciones

Para la mamá:

- Dedicar un tiempo con el niño y demás hijos para fomentar los lazos de amor y unidad dentro de la familia, utilizando para ello momentos de diálogo, juegos y actividades de entretenimiento.
- Utilizar premio y castigo para reforzar las conductas positivas en el niño. Evitar utilizar el castigo corporal y sustituirlo por castigos que sean como no dejar ver al niño su programa favorito si no se porta bien. Y esto realizarlo no solamente con él sino con los demás hijos.

- Dialogar individualmente con cada uno de los hijos para que contribuyan en la formación positiva del niño, que cada uno de ellos pueda modelarle conductas positivas y evitar la agresión dentro de ellos mismos.
- Alabar de manera verbal y utilizar frases positivas al referirse al niño, para que él pueda percibir el amor y afecto por parte de su mamá.
- Reforzar el apego entre el niño y la mamá, por medio de algunas sesiones en donde se utilicé el theraplay.
- Integrar al niño, a un grupo de niños con el cual pueda realizar diversas actividades de acuerdo a su edad, que sean de beneficio y formación para el niño y que además por medio del juego pueda descargar las energías que maneja de acuerdo a su edad.

Para la maestra:

- Reforzar las conductas positivas en el niño, utilizando para ello algún método en el que pueda darle un sticker o colocar una estrellita en su nombre cuando se porte bien dentro del centro escolar.
- Utilizar palabras positivas para referirse al niño y evitar las frases y palabras que lo hagan sentir mal emocionalmente.
- Establecerle límites claros al niño dentro del aula y centro escolar, para que él vaya aprendiendo a reconocer límites.
-

Para el hermano mayor:

- Debido a que él dentro del hogar sustituye en imagen a la figura paterna, tratar de modelarle al niño conductas de convivencia positiva, para que esas mismas conductas, el niño las reproduzca en los otros lugares que se conduzca.

- Tratar de encontrar una empatía ambos, a través que la mamá tenga más comunicación con ambos y que los instruya para seguir lineamientos y formas de conducta dentro del hogar.

I. Objetivos, técnicas y recursos

No. De Sesión	Fecha	Objetivo específico	Actividad (Descripción)	Materiales
2	22/04/2013	Establecer límites claros con el niño.	Psicoterapia con la mamá, para guiarla a tomar decisiones y cambios de disciplina que debe de tener.	Escucha activa, capacidad de insight, empatía, lenguaje verbal y no verbal.
3	5/04/2013	Cambio de relaciones entre mamá e hijo. Autocontrol.	Cognitivo-Conductual Encausar a la mamá a que pueda haber una relación de armonía y de amor entre ella, el niño y hermanos.	Escucha activa, capacidad de insight, empatía, lenguaje verbal y no verbal.
4	12/04/2013	Implementación de refuerzos positivos encubiertos para el niño.	Cognitivo-Conductual Dirigir a la mamá para que implemente actividades o premios que puedan reforzar las conductas positivas en el niño.	Escucha activa, capacidad de insight, empatía, lenguaje verbal y no verbal.
5	19/04/2013	Reforzamiento del afecto entre mamá e hijo.	Cognitivo-Conductual Orientar a la mamá para que vuelva a establecer lazos de afecto sólido con su niño.	Escucha activa, capacidad de insight, empatía, lenguaje verbal y no verbal.
6	26/04/2013	Hacer reflexionar al niño sobre cuál es la mejor conducta que se debe de tener. Modelado.	Videoterapia Hacer reflexionar al niño acerca de cuál es la conducta adecuada a seguir	Computadora, video.
7	10/05/2013	Fortalecer el Apego entre mamá e hijo.	Teraplay actividades que contribuyan a fortalecer las relaciones entre	Juguetes, actividades que contribuyan a fortalecer las relaciones entre madre e hijo.

			madre e hijo	
8	17/05/2013	Fortalecer el Apego entre mamá e hijo.	Teraplay actividades que contribuyan a fortalecer las relaciones entre madre e hijo.	Juguetes, actividades que contribuyan a fortalecer las relaciones entre madre e hijo.
9	07/06/2013	Instalar en el niño pensamientos positivos.	Cognitivo. Conductual. Hacer que el niño aprenda a pensar que no es correcto hacerle daño o golpear a otras personas.	Muñecos de peluche. Realizar como un pequeño diálogo entre el niño y los peluches. Que elija de varios el que más le gusta.
10	14/06/2013	Instalar en el niño pensamientos positivos.	Cognitivo. Conductual. Hacer que el niño aprenda a pensar que no es correcto hacerle daño o golpear a otras personas.	Muñecos de peluche. Realizar como un pequeño diálogo entre el niño y los peluches. Que elija de varios el que más le gusta.
11	21/06/2013	Instalar en el niño pensamientos positivos.	Cognitivo. Conductual. Hacer que el niño aprenda a pensar que no es correcto hacerle daño o golpear a otras personas.	Realice una lista de palabras de cortesía y acciones buenas que puede realizar con otras personas. Y cuál es la forma correcta de tratar con los animales.
12	28/06/2013	Cierre. Se le dirá al niño que es su última sesión de asistencia a la clínica.	Actividad Lúdica.	Pliego de papel bond, que el niño dibuje y pinte algún dibujo con temperas.

Fuente: Elaboración propia.

I. Objetivos, técnicas y recursos

Objetivo	Técnicas	Recursos
Establecer Límites 3 sesiones	Técnica Conductual: establecer reglas claras de lo que debe y no debe de hacer en casa, en la escuela. Aprender maneras adecuadas de comportamiento hacia las demás personas y el trato con los animales.	Hojas papel bond, lápiz, crayones, regla.
Cambio de relación entre madre e hijo 5 sesiones	Terapia de Juego: Realizar juegos madre e hijo para poder establecer apego entre ambos.	Juguetes diversos, rompecabezas, juegos de mesa.
Pensamientos Positivos 3 sesiones	Cognitiva: repetir y memorizar frases y palabras positivas que contribuyan al mejoramiento de relaciones interpersonales.	Muñecos de peluche.

Fuente: Elaboración propia.

4.3 Logros obtenidos

- Comprobar que al encausar a la madre del paciente a utilizar un modelo parental diferente, los cambios conductuales positivos en el niño, fueron evidentes.
- Aumentar los conocimientos de técnicas psicológicas aplicables con niños.

4.4 Limitantes

- Debido a que los padres de los pacientes son de escasos recursos económicos y cuentan con horarios de trabajo largos, las sesiones terapéuticas en donde era necesario la participación e involucramiento de la madre del niño, tenía que postergarse en algunas ocasiones.

Conclusiones

1. El impacto del estilo parental permisivo, contribuye en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar.
2. Se concluye que existen diferentes tipos parentales, tales como: modelo democrático, modelo autoritario, modelo de los adultos cuidadores, modelo permisivo, modelo negligente o indiferente, modelo asertivo el más recomendable es el asertivo y nutridor.
3. Se ha comprobado que la manera en que los niños y niñas de edad escolar demuestran una conducta violenta es por medio de agresividad, pataletas, berrinches, golpes y enojo.
4. En los niños y niñas que son víctimas de violencia se producen efectos tales como inseguridad, miedo, tristeza y reproducen éste mismo tipo de conducta en contra de sus pares.
5. Dentro de los abordajes psicoterapéuticos adecuados para poder contrarrestar las conductas violentas en niños y niñas de edad escolar, se recomiendan: cognitivo conductual, videoterapia, modelado, teraplax y la terapia PNL.
6. El aporte entregado al centro de práctica es una herramienta útil para cualquier persona que lo lea, y así pueda reconocer las causas y efectos de las conductas violentas.

Recomendaciones

1. Brindar a los padres de familia talleres con el propósito de que conozcan el estilo parental ideal, y puedan así implementarlo dentro de su familia.
2. Realizar una encuesta a un grupo de padres de familia, con el propósito de saber cuál es el tipo parental que utilizan.
3. Orientar a los padres de familia a que implementen con sus niños y niñas los límites adecuados, y contribuyan así a mejorar su conducta.
4. Se recomienda a los padres de familia, al ver conductas en sus hijos como inseguridad, miedo y tristeza, busquen ayuda psicológica para poder apoyarlos.
5. Informar a los padres de familia y psicólogos acerca de los abordajes psicoterapéuticos adecuados para poder disminuir las conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar.
6. Se recomienda que el aporte entregado al centro de práctica sea utilizado e implementado dentro del mismo.

Referencias

Bibliográficas

Alonso, J. y Roman, J. M. (2003). Educación familiar y auto concepto en los niños pequeños, Madrid, Pirámide.

Alonso Fernández, M. (2005). Relaciones Familiares y Ajuste en la Adolescencia. Tesis Doctoral no publicada. Universidad Valladolid. Valladolid.

Aluja, A. (1991). Personalidad desinhibida, agresividad y conducta antisocial. Barcelona: PPU

Berkowitz, L. (1996). Agresión: causas, consecuencias y control. Bilbao: Desclée de Brouwer.

Papalia, Diane E.; Olds, Sally Wendkos y Feldman, Ruth Duskin (2005). Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. México: Mac Graw Hill.

Vázquez González, C. (2008). Factores de riesgo de la conducta delictiva en la infancia y adolescencia. UNED, Madrid.

Internet

La Familia en la Actualidad. Recuperado 4 de noviembre del 2013, Estudios Sociales online: [lwww.estudiossocialesonline.com/estudios...la-familia-en-la-actualidad/13...](http://www.estudiossocialesonline.com/estudios...la-familia-en-la-actualidad/13...)

Psicología Costa Sur. Recuperado el 5 de noviembre del 2013, La Familia: psicologia.costasur.com › La familia

Psicología Infantil. Recuperado el 7 de noviembre del 2013. Tipo de Crianza. <http://www.cepvi.com/psicologia-infantil/crianza2.shtml>

Guía Infantil. Recuperado el 7 de noviembre del 2013. Artículos de Educación.: www.guiainfantil.com › Artículos › Educación › Conducta.

Psicodignosis.Problemas de la Conducta Infantil. Recuperado el 5 de noviembre del 2013:www.psicodiagnosis.es/.../problemasconductainfantil/controlconductainf.

Teorías sobre el Desarrollo del Niño. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. Psicológicamente hablando. <http://www.psicologicamentehablando.com/la-teoria-de-b-f-skinner/>

Teorías Sobre el Desarrollo del Niño. Recuperado el 17 de noviembre del 2013. Biblioteca Virtual. bibliotecavirtual.educared.org/.../teorias-sobre-el-desarrollo-del-nino.

Efectos de la Violencia en los Niños. Recuperado el 18 de noviembre del 2013. Salud and Health. www.saludhealthinfo.com/.../EFECTOSDELAVIOLENCIAENLOSNIÑO...

Boletín de Psicología. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. www.redem.org/boletin/boletin310710e.html

Blog Psicológico. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. www.um.es/analesps/v18/v18_2/07-18_2.pd

Biblioteca Virtual. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. biblioteca.ucm.es/revcul/e-learning-innova/3/art340.php

Guía de violencia de Menores. Gobierno de Canarias. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. www.gobiernodecanarias.org/opencms8/.../GuiaViolenciaMenores.pdf

Razón y Palabra. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. <http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n53/vmontoya.html>

Tesis de José Manuel Anguita. Recuperado el 15 de noviembre del 2013. www.csi-csif.es/andalucía/...35/JOSE_MANUEL_ANGUITA_

Anexos

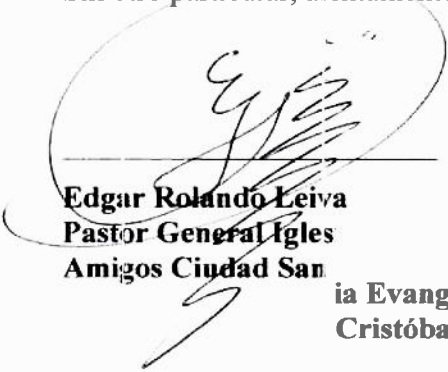
Guatemala, 09 de diciembre de 2013

Licenciado

Mario Salazar
Coordinador General Campus el Naranjo
Universidad Panamericana de Guatemala.
Presente.

Por este medio informamos que, la Señorita: Yosselin Yessenia Mendizábal Solis quién se identifica con número de carné 0908265; inició su Práctica Supervisada en el mes de abril y finalizó la misma en el mes de octubre del presente año, culminando Práctica en esta institución, en la que brindó atención Psicológica, así como también llevó a cabo otras actividades propias de su profesión como talleres, en beneficio a la misma.

Sin otro particular, atentamente.


Edgar Rolando Leiva
Pastor General Igles
Amigos Ciudad San
ia Evangélica
Cristóbal



Guatemala 09 de diciembre del 2013

Pastor

Edgar Rolando Leiva
Iglesia Cristiana Evangélica Amigos
Presente

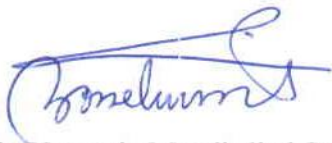
Estimado Pastor

Deseando éxitos en sus labores diarias, me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que se ha realizado un aporte en beneficio a la institución que usted dirige.

El presente trifoliar tiene como objetivo orientar a padres y madres de familia acerca del impacto del estilo parental en el desarrollo de conductas violentas en los niños y niñas de edad escolar; así como brindar algunas recomendaciones de ayuda para los padres de familia, para que adopten el estilo parental adecuado, dentro de su hogar.

Agradeciendo de antemano su atención y apoyo,

Atentamente,



Yosselin Yessenia Mendizábal Solis.

Vo. Bo. Institución



Para Reflexionar

De acuerdo a diversos estudios psicológicos y casos clínicos atendidos se ha comprobado, que los padres que no utilizan el modelo parental asertivo en su hogar, sus hijos desarrollan conductas violentas, las cuales reproducen en su centro escolar o con sus amigos y familiares, de **edades menores o similares.**



RECOMENDACIONES

- Establecer límites claros dentro del hogar.
- Adoptar el modelo parental ideal dentro del hogar para cambio de conductas.
- Al ver conductas de agresividad, violencia, berrinches y pataletas, buscar orientación psicológica para cambio de conductas.



Yosselin Mendizábal

Carne 0908265

Para Padres y Madres de Familia



"NUESTRA VIDA ALREDEDOR DE DIOS SUS PLANES Y SUS PROPÓSITOS..."

Puede contribuir el estilo parental a que los niños y niñas desarrollen conductas violentas?





Son cada una de las prácticas de las practicas de crianza que los padres cuidadores realizan con cada uno de los niños y niñas.

Modelo democrático:

Hay afecto y comunicación existen normas claras, precisas, flexibles que pueden cumplirse, están acorde a las necesidades que los niños, niñas tienen. Los padres saben poner límites, pues los utilizan como una guía, y ellos se encargan de controlar y restringir el comportamiento de los niños y niñas; logrando así formar en ellos límites claros, flexibles .

Modelo autoritario:

Existe un alto nivel de control y exigencia, el afecto y comunicación son bastante bajos. Los padres mantienen el control sobre los niños y niñas con restricciones permanentes sin tener en cuenta el punto de vista de ellos ni sus prioridades. Emplean el castigo y las amenazas físicas y verbales; además las prohibiciones y normas siempre son impuestas y utilizan la amenaza para el cumplimiento de las mismas.

Modelo de los adultos cuidadores

Dejan de lado la expresión de los sentimientos de afecto, imponiendo el cumplimiento de las normas sin tener en cuenta las necesidades, intereses y opiniones de los niños, niñas y adolescentes. Su función principal es de control restrictivo, el cual es simplemente afirmación del poder. Son padres exigentes y coercitivos, por lo cual este modelo se define como de control-imposición.

Modelo permisivo

Existe por parte de los padres hacia los hijos poco control, castigo y demandas; los padres les permiten a los hijos regular sus propias actividades, acción que evidencia abandono, aunque existe bastante afecto y comunicación no existe un control en la dinámica familiar.

Modelo negligente o indiferente

Este modelo se identifica porque existe dentro de la familia carencia de expresión de afectos, comunicación y no existe ningún tipo de control y exigencia. Hay ausencia de normas, y los padres suelen implicarse poco en la crianza de los niños y niñas y no atienden las necesidades básicas que éstos presenten

Modelo ideal y adecuado

Modelo asertivo

El modelo asertivo es el tipo de modelo parental que debería de ser implementado por los padres. En éste modelo la comunicación es efectiva, porque se combina de una manera equilibrada con el afecto, límites y exigencias.

