



**UNIVERSIDAD DEL AZUAY.**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**APLICACIÓN DE LA TERAPIA COGNITIVA  
CONDUCTUAL EN UN CASO DE AGRESIVIDAD  
INFANTIL**

**Trabajo de graduación previo a la obtención del**

**Título de Psicóloga Clínica**

**Autora: Romina Maxi Mancero.**

**Directora: Magister Martha Cobos Cali.**

**Cuenca-Ecuador**

**2010.**

A Dios

A mi hijos Emily y Matías

A mi esposo Edwin.

A mis padres Angel y  
Teresa.

A mi hermano Geovany.

## **Agradecimiento**

Quiero agradecer en primer lugar a Dios por haberme regalado aliento y fortaleza cuando más lo necesité.

A Emily y Matías por regalarme sus sonrisas e impulsarme a cumplir mis sueños.

A Edwin por su paciencia, por superar muchos obstáculos que la vida nos puso y por ser mi fiel compañero a pesar de todo.

A mi padre por enseñarme que todo esfuerzo en esta vida vale.

A mi madre por haber cuidado de mis hijos aún cuando esa ya no era su tarea.

A Geovany por haber creído y confiado siempre en mí.

A Milton y Maribel por regalarme sus consejos en el momento más oportuno.

A Rommel, Germania por estar siempre en los momentos difíciles.

A Marlon y Jenny por estar siempre pendientes de mí.

A mis sobrinos por darme todo su cariño.

A Andrea, Kathy, Juanita, Miriam, Ximena por estar junto a mí en todo momento brindándome su más sincera amistad.

A Marthita Cobos por su valioso tiempo, esmero, dedicación, por ser una excelente docente e impartirme todos sus conocimientos.

A la Universidad del Azuay por abrirme sus puertas, por formarme profesionalmente.

A todas las personas que pusieron un granito de arena para poder realizar mis sueños  
GRACIAS

“Hay días buenos, malos y pésimos,  
pero el buen marinero sabe  
que tiene que sujetar bien  
el timón aunque arrecie la marea.  
Acepta las dificultades como  
pruebas que debes pasar para  
alcanzar tus objetivos.  
No renuncies a tus proyectos  
por una tormenta pasajera”

Publio Siro

## **Resumen**

El presente trabajo explica uno de los problemas más frecuentes a tratarse en la consulta psicológica, la agresividad infantil, aunque es cierto que forma parte del desarrollo evolutivo normal del niño es necesario darle su importancia puesto que el pasarla por alto en un futuro puede desencadenar un trastorno.

Unos padres permisivos en donde las pautas y límites del niño no son claros, conjugados con métodos de corrección inconsistentes y enfocados en el castigo físico son los que influyen en la conducta del niño, en este caso la agresividad.

A través de la presente investigación se brindará herramientas efectivas para educar a los niños, o modificar su comportamiento, las mismas servirán a los padres, o personas encargadas del menor, logrando excelentes resultados.

## **Abstract.**

This work deals with one of the most frequently encountered problems in a psychological consult-juvenile aggression. While it is true that it forms a part of the normal development of a child, it is necessary to give importance to it as ignoring it could release a disorder.

Permissive parenting, which does not set clear limits and rules for a child coupled with inconsistent chastisement methods focused on physical punishment are influences upon the behavior of the child-in this case, aggression.

Through this investigation, effective tools to educate or modify the behavior of children are offered which will be of use to parents or guardians of a child, achieving excellent results.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Frase.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Introducción.....	10
CAPÍTULO 1 TEORÍA.	
1. Agresión.....	11
1.1. Concepto.....	11
1.2. Teorías sobre la Agresividad.....	11
1.2.1. Teoría psicoanalítica.....	11
1.2.2. Teoría Cognitiva.....	12
1.2.3. Teoría Conductual.....	13
1.2.4. Teoría Sistémica.....	14
1.3. Desarrollo de la agresividad infantil.....	14
1.4. Factores que favorecen el desarrollo de la agresión en la infancia.....	16
1.4.1. Factores Biológicos.....	16
1.4.2. Factores Ambientales.....	16
1.4.3. Factores Cognitivos y sociales.....	17
1.5. Terapia Cognitiva Conductual.....	18
1.5.1 Identificar emociones en niños.....	19

1.5.2. Identificar pensamientos en niños.....	20
1.5.3. Diálogo Socrático.....	20
1.6. Modificación de la Conducta.....	20
1.6.1. La observación y el registro del comportamiento.....	20
1.6.2. Refuerzos.....	21
1.6.3. Economía de Fichas.....	22
1.6.4. Tiempo de juego.....	23
1.7. Ayudar a los padres a manejar las conductas no deseadas.....	23
1.7.1. Ignorar/extinguir.....	24
1.7.2. Tiempo Fuera.....	24
1.7.3. Coste de respuesta.....	26
1.7.4. Manejo de conductas perturbadoras en lugares públicos.....	26
1.7.5. Refuerzo Intermitente.....	27
 CAPITULO 2. ANÁLISIS DE CASO.	
2.1. Ficha psicológica.....	29
2.1.1 Datos Informativos.....	29
2.1.2 Demanda.....	30
2.1.3. Antecedentes Disfuncionales.....	30
2.1.4. Conducta actual en la casa y escuela.....	32
2.1.5. Biografía Psicológica Personal.....	33
2.1.6. Genograma.....	35
2.1.7. Resultados de pruebas psicológicas.....	36
2.1.8. Descripción Diagnóstica.....	40

2.1.9. Criterios Pronósticos.....	41
<b>CAPITULO 3. TRATAMIENTO</b>	
3.1.1. Primera Sesión.....	44
3.1.2. Segunda Sesión.....	44
3.1.3. Tercera Sesión.....	44
3.1.4. Cuarta Sesión.....	45
3.1.5. Quinta Sesión.....	46
3.1.6. Sexta Sesión.....	51
3.1.7. Séptima Sesión.....	51
3.1.8. Octava Sesión.....	52
3.1.9. Novena Sesión.....	52
3.1.10. Décima Sesión.....	53
3.1.11. Décima primera Sesión.....	53
3.1.12. Décima segunda Sesión.....	53
3.2. Conclusiones y recomendaciones generales.....	54
 Bibliografía.....	 56
Anexos.....	58

## INTRODUCCIÓN

La agresividad infantil es una de las quejas más frecuentes de los padres, convirtiéndose en algunas ocasiones en un problema que no saben enfrentar, además, las consecuencias que esta conducta acarrea son varias viéndose afectadas las relaciones sociales y familiares. Por esta razón es necesario darle importancia para evitar problemas mayores en un futuro debido a que la agresividad al no ser tratada puede desencadenar trastornos de personalidad, alcoholismo, drogadicción, situaciones que dejan secuelas imborrables en la persona que lo vive y seres cercanos.

Las razones por las que se da la agresividad son multicausales, a través de este trabajo se realizará una revisión de las mismas y en el análisis de caso se observará que la conducta agresiva se da por factores cognitivos-conductuales, como lo son: la imitación, la falta de normas y límites, e inconsistencia en los métodos de corrección hacia el menor.

Mediante la presente investigación se plantea tratar la problemática a través de la utilización de la Terapia Cognitiva Conductual, la cual ha demostrado su eficacia en el tratamiento de la agresividad.

En el primer capítulo se realizará una revisión teórica de la problemática que estamos tratando: “la agresividad”, y las técnicas cognitivas conductuales a ser utilizadas en el tratamiento.

En el segundo capítulo se encuentra detallado el estudio de caso, reactivos psicológicos aplicados y diagnóstico.

El tercer capítulo contiene la aplicación de un plan de intervención cognitivo-conductual con el propósito de disminuir las conductas agresivas en un niño de 8 años.

La presente investigación pretende brindar herramientas eficaces para educar al niño, aspiramos que pueda servir de ayuda a familias, personas encargadas del menor, y demás, que se encuentren atravesando por situaciones similares.

## **CAPITULO 1**

### **TEORÍA**

En este capítulo se aborda el tema de la agresividad, las principales teorías que la explican, además como los factores ambientales, sociales y cognitivos influyen en este comportamiento. En este capítulo también se encuentran detalladas técnicas cognitivas-conductuales las cuales permiten a los padres modelar la conducta de sus hijos, obteniéndose resultados satisfactorios.

#### **1. Agresión.**

##### **1.1. Concepto.-**

Al hablar sobre agresión entendemos como cualquier conducta cuyo propósito es herir física o psicológicamente a otra persona, produciendo rechazo o disgusto en la persona agredida. (Cerezo, 2002, p.1993)

Un aspecto destacable es “la intencionalidad, a través de la conducta agresiva pretendemos obtener algo, coaccionar a otro” (Cerezo, 2002, p. 25). Es decir la persona agredida procurará hacer cosas que no desagraden al agresor, evitando al máximo producir alguna molestia, por otra parte se expresa poder y dominio demostrando que se es alguien respetable.

Según Shaffer (2003) afirma que los actos agresivos se dividen en:

- Agresión Hostil.- cuando el agresor tiene como meta dañar o lesionar a la víctima.
- Agresión Instrumental.- cuando la agresión es llevada a cabo con el propósito de lograr algún objetivo específico.

#### **1.2. Teorías sobre la Agresividad.**

##### **1.2.1. Teoría psicoanalítica.**

Esta perspectiva manifiesta la existencia de dos instintos: eros (pulsiones de vida) y thanatos (pulsiones de muerte), eros abarca las pulsiones sexuales y de autoconservación, en cambio thanatos tiende a reducir las tensiones, “una parte de este instinto se orienta contra el mundo exterior, manifestándose entonces como

impulso de agresión y destrucción. De tal manera, el propio instinto de muerte sería puesto al servicio del Eros, pues el ser vivo destruiría algo exterior, animado o inanimado, en lugar de destruirse a sí mismo”. (Freud, 1930, p. 28)

La pulsión de muerte en un comienzo se orienta hacia el interior de la persona tendiendo la persona a autodestruirse después esta se canaliza hacia el exterior en forma de pulsiones agresivas o destructivas. Según Freud estos impulsos instintivos no son ni buenos ni malos y son clasificados según las necesidades y exigencias de la comunidad humana.

Freud (1930) sostuvo que los impulsos hostiles generados por el Thanatos aumentaban al pasar el tiempo, y que los hombres pudieran incluso llegar al punto de exterminarse entre sí hasta no quedar nadie.

Debido a estos impulsos que existen en las personas, la sociedad se ha visto en la necesidad de poner barreras a estas tendencias agresivas de aquí nacen algunos preceptos tales como “Amar al prójimo como a ti mismo”, con el fin de que las personas se identifiquen y establezcan vínculos de afecto. (Freud, 1930)

Freud (1930) considera al hombre primitivo como privilegiado y menos agobiado puesto que no conocía restricción alguna de sus instintos.

### **1.2.2. Teoría Cognitiva**

El enfoque cognitivo-conductual centra la atención en como los procesos de procesamiento de información tienen influencia en las conductas agresivas.

La perspectiva cognitiva sostiene que: “la conducta se aprende y mantiene mediante una interacción entre el sistema cognitivo y los acontecimientos externos, los factores cognitivos ejercen una influencia sobre si se va a atender a los factores ambientales” (Baron, 2001, p.60), lo que significa que los factores cognitivos juegan un papel de gran importancia al momento de determinar como la persona reaccionará ante determinada circunstancia.

Baron (2001) señala que la agresividad es un comportamiento que surge de una interacción entre los estados de ánimo y experiencias, los recuerdos que estos provocan, nuestras valoraciones cognitivas de la situación.

Cerezo (2002) sostiene que las personas agresivas ante situaciones calamitosas poseen un repertorio de conductas agresoras, e interactúan con el medio ambiente a través de éstas, la cual es el resultado de una inadaptación que se produce debido a problemas en la codificación de la información dificultando la elaboración de respuestas alternativas ante estas situaciones.

### **1.2.3. Teoría Conductual**

La perspectiva conductual parte del supuesto de que la conducta se va modificando al pasar el tiempo, manifiesta que el aprendizaje es un proceso continuo, lo que quiere decir que la personalidad no se establece a una edad determinada, dando relevancia a los factores ambientales presentes y la relación que tienen estos con la conducta.

Sarason (1996) concluyó:

“Sea cual sea el conflicto, provoca en el niño cierto sentimiento de frustración u emoción negativa que le hará reaccionar. La forma que tiene de reaccionar dependerá de su experiencia previa particular. El niño puede aprender a comportarse de forma agresiva porque lo imita de los padres, otros adultos o compañeros. Es lo que se llama Modelamiento” (p. 79). Cuando los niños son castigados físicamente los padres se convierten en modelos de conducta, en este caso agresiva. Al vivir rodeado de estos modelos, adquirirá un repertorio de conductas caracterizadas por la agresividad, sintiéndose predispuesto a actuar hostilmente frente a las situaciones conflictivas que puedan surgir con el entorno.

Este proceso de modelamiento al que se encuentra expuesto el niño durante su etapa de aprendizaje no solo le informará de los distintos modelos de conducta, sino también de las consecuencias que acarrear dichos comportamientos. Si dichas consecuencias son agradables, existe una mayor probabilidad de que la conducta se repita a futuro.

“La conducta se adquiere o se reduce, se emite en algunas circunstancias pero no en otras, a través del reforzamiento, la extinción, el castigo, y otros procesos de aprendizaje” (Baron, 2001, p. 59)

#### **1.2.4. Teoría Sistémica**

Según este enfoque la agresividad surge a raíz de un conflicto en la familia.

Barudy (1998) manifiesta que las personas para permanecer vivas y poder desarrollarse tienden a destruirse y devorarse unos a otros, siendo esto necesario para defenderse y defender a la familia de las amenazas externas

La agresividad corresponde a la mezcla de estos comportamientos, emociones, cuya finalidad es producir la energía indispensable para subsistir, y mantener una jerarquía sana entre los distintos miembros de la familia, de manera que puedan enfrentarse a los desafíos creados por las fluctuaciones del medio ambiente.

En una investigación reciente (Gerard Patterson, 1998) se encontró que el entorno familiar es considerado la esfera principal de aprendizaje de la agresividad, produciendo una notable influencia en los niños, si en una familia se solucionan los problemas recurriendo a la agresividad, “los niños fácilmente relacionan la fuerza con la consecución del objetivo y ven que la fuerza funciona de una forma muy efectiva para convencer y controlar a otros” (Castillo, 1996, p. 167)

#### **1.3. Desarrollo de la Agresividad Infantil.**

“Es difícil situar el momento preciso de la aparición de la agresividad, sin embargo el niño comienza desde muy temprano a reaccionar contra toda fuente de frustración, restricción o irritación.”(Cerezo 2002 p. 50)

La agresividad puede manifestarse de diferentes formas según el nivel de desarrollo en el que se encuentra el niño, siendo así algunos comportamientos propios de la edad, y otros al contrario inapropiados.

Las primeras manifestaciones agresivas no se encuentran dirigidas a algo específico, pero a medida que el niño crece focaliza sus objetivos, e incluso puede orientarse hacia la venganza, hostilidad, etc. Las rabietas son una de las manifestaciones comunes en los niños, las cuales cumplen distintos objetivos según la edad del niño.

Cerezo (2002) manifiesta que en los niños menores de un año son provocadas por falta de cuidados, y para llamar la atención de modo que se satisfagan sus necesidades (cuidado, alimentación, etc.). A los dos años las rabietas son originadas por conflictos con las figuras de autoridad al verse obligados a aceptar lo que éstos decidan, lo cual en ocasiones no coincide con sus deseos. Entre los 3 y 4 años cuando el niño desea autoafirmarse, las conductas agresivas aumentan través de pataletas, golpes, lloros, etc. “La agresividad pasa a ser un comportamiento reactivo que se traduce en rabietas muy intensas y en algunos casos duraderas” (Cerezo, 2002, p 51)

Estos tipos de agresividad forman parte de lo que se llama: agresividad manipulativa la cual cumple una función adaptativa, estas reacciones pueden ser consideradas como normales y necesarias puesto que “suponen la exteriorización de un conflicto y del esfuerzo por resolverlo lo que conduce a una progresiva independencia del yo autoafirmando la propia personalidad” (Cerezo, 2002, p. 51)

A los niños pequeños les es difícil actuar con cortesía o generosidad, estas conductas se irán incorporando con el paso del tiempo, es por eso que las relaciones sociales a estas edades se encuentran caracterizadas por conflictos y accesos de agresividad.

Bolman (1974) señala que: entre los 4-7 años la agresividad se manifiesta en forma de enojo, celos, la cual se dirige contra los padres con el fin de dar salida al conflicto amor-odio, generalmente el objeto se desplaza hacia un hermano, primando los juegos agresivos. Este es el momento de transición de la agresividad manipulativa hacia la hostil.

Entre los 6-14 años la agresividad se manifiesta a través del enojo, fastidio, celos, etc. La agresión está dirigida hacia sí mismo, hacia padres y hermanos, el fin es

ganar, competir, dominar. La diferencia aquí es que el niño desarrolla el autocontrol, canalizando la agresividad.

A partir de los 14 años se configura la agresividad que conformará la edad adulta que incluye “toda la gama de sentimientos modificados de agresión que se experimentan sobre todo en relación con las actividades, el trabajo y los deportes” (Cerezo, 2002, p. 55) La finalidad es mantener el equilibrio racional en especial de la autoestima.

Cerezo (2002) recalcó que desde los dos años los niños son más agresivos que las niñas, e incluso las expresiones de agresividad son diferentes, siendo así, los niños la manifiestan a través de los ataques físicos, al contrario de las niñas que emplean el ataque verbal.

#### **1.4. Factores que favorecen el desarrollo de la agresión en la infancia**

##### **1.4.1. Factores Biológicos.**

Varios estudios manifiestan que existen predisposiciones biológicas hacia las conductas desadaptadas.

En el caso de la agresividad se ha encontrado como factores biológicos ligados a la agresividad:

- **XYY:** Varones con este cromosoma, demostraron un mayor número de delitos y menor inteligencia social para esconderlos.
- **Factores hormonales:** relacionados con los estados agresivos, por ejemplo la mujer durante el síndrome pre-menstrual se muestra más irritable y agresiva.

##### **1.4.2. Factores Ambientales.**

Dentro de estos factores se encuentra la influencia de la familia, Cerezo (2009) manifiesta que el comportamiento agresivo es aprendido por el niño durante sus

primeras experiencias en el núcleo, debido a que el entorno familiar es el más cercano y el que más influencia ejerce en él.

Un padre muy autoritario, con actitudes hostiles y que constantemente desaprobe al niño fomenta conductas agresivas en el menor. Además la incongruencia en el comportamiento de los padres ejerce influencia, en algunos momentos se castiga la agresión a través de golpes o amenazas, de igual manera hay conductas que en ocasiones son castigadas y en otras ignoradas, estos tipos de comportamientos confunden al niño experimentando una sensación de incoherencia sobre lo que debe o no, ahondando la agresividad.

Las conductas que se den entre los diferentes miembros de la familia servirán de referencia para que los niños y jóvenes exhiban estos tipos de comportamientos, hay familias en donde existen relaciones de poder asimétricas haciendo que la agresividad se dirija del más fuerte al más débil, estos comportamientos serán imitados, e incorporados por el niño, y se verá reflejado en las relaciones interpersonales que mantenga en las cuales primará las respuestas agresivas.

### **1.4.3. Factores Cognitivos y Sociales.**

Cerezo (2002) manifiesta que la agresividad se da por qué el sujeto no tiene en su repertorio de respuestas conductas que no sean agresivas, siendo el resultado de la inadaptación para codificar la información, lo que dificulta la elaboración de respuestas alternativas ante situaciones percibidas como amenazantes por parte del individuo, el cual recurrirá a conductas agresivas.

Para tratar la agresividad, la terapia Cognitiva Conductual ha demostrado ser de gran eficacia, a continuación empezaremos por citar lo que dice uno de los grandes fundadores de la terapia cognitiva el Dr. Aaron Beck y mas adelante se detallaran técnicas terapéuticas las cuales permitirán reducir y tratar la agresividad a través de la Terapia Cognitiva Conductual.

## **1.5. Terapia Cognitiva Conductual.**

El enfoque cognitivo se basa en el supuesto teórico de que “la conducta de un individuo está determinada en gran medida por el modo que tiene dicho individuo de estructurar el mundo” (Beck, 1967, pág. 13).

Las cogniciones (valoración de acontecimientos hechas por la persona) se basan en actitudes, o esquemas desarrolladas a lo largo de su vida, es decir los sentimientos y acciones de las personas están determinados por la forma en que éstas perciben y estructuran sus experiencias previas. Estos esquemas pueden permanecer inactivos a lo largo del tiempo y ante situaciones desencadenantes (de orden físico, biológico o social) se activan y actúan a través de situaciones concretas produciendo distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos” (Beck, 1979), los esquemas reflejan las creencias más básicas de las personas. Se desarrollan a edades tempranas y al pasar el tiempo se refuerzan hasta consolidarse en la adolescencia y principio de la edad adulta a través de la repetición de experiencias.

Entendemos como distorsiones cognitivas los errores en el procesamiento de la información, los cuales están derivados por los esquemas cognitivos, transforman la información que llega del exterior consiguiendo que los esquemas cognitivos permanezcan intactos, en cambio los pensamientos automáticos serían los contenidos de las distorsiones cognitivas, aquellos pensamientos que pasan por la mente de las personas el momento en que se da un cambio en el estado de ánimo.

“El modo en que los niños construyen paquetes mentales sobre sí mismos, sobre sus relaciones con otras personas, sobre sus experiencias y sobre el futuro influye en sus reacciones emocionales” (Friedberg; Mc. Clure, 2005, pag.16)

Beck (1985) manifestó que hay cinco elementos a tenerse en cuenta en la conceptualización de las dificultades psicológicas de las personas, estos son:

- El contexto interpersonal y ambiental.
- La fisiología.
- Las emociones.

- La conducta.
- La cognición.

Todos estos se relacionan entre sí dando lugar a un sistema complejo. Los síntomas fisiológicos, emocionales, conductuales y cognitivos se presentan en determinados contextos ambientales e interpersonales. Es por esta razón que al momento de realizar una evaluación y escoger el tratamiento es importante tomar en cuenta las circunstancias particulares de cada individuo.

La terapia cognitiva se basa en la teoría del aprendizaje social y utiliza una diversidad de técnicas, varias de estas tienen su origen en los modelos del condicionamiento operante. En pocas palabras, “la teoría del aprendizaje social se basa en la suposición de que el entorno, las disposiciones personales y el comportamiento situacional de una persona se determinan mutuamente y de que la conducta es un fenómeno dinámico y en constante evolución” (Friedberg; Mc Clure, 2005, p. 15)

El enfoque conductual considera que la conducta es resultado de las relaciones estímulo-respuesta, para modificar la conducta se centran en la alteración de los aspectos relevantes del ambiente, sobre todo en las fuentes de reforzamiento.

A continuación se citarán algunas técnicas las cuales permitirán identificar pensamientos en niños, refutarlos de manera que comprueben las evidencias de lo que están pensando, y lograr una modificación en la conducta, brindando herramientas eficaces que permitirán educar a los niños.

### **1.5.1. Identificar emociones en niños.**

Una herramienta que puede ser de gran utilidad es el gráfico de caras, para esto le invitamos al niño a dibujar 3 o 4 caras y le invitamos a poner etiquetas a las emociones. (Friedberg; Mc. Clure, 2005, pág. 110)

### 1.5.2. Identificar pensamientos en niños

“El niño dibuja la cara, rellena la etiqueta con el nombre y la intensidad de la emoción, escribe el pensamiento en el bocadillo y registra el acontecimiento asociado a los pensamientos y emociones estresantes” (Friedberg; Mc. Clure, 2005, pág. 121)

### 1.5.3. Diálogo Socrático Terapéutico.

A través del dialogo socrático lo que queremos es que el niño busque las pruebas, explicaciones alternativas, de los pensamientos que tiene, cómo puede resolver el problema, y cuestionar los pensamientos catastróficos. (J.S. Beck, 1995)

Esto permitirá que el niño evalúe sus conclusiones y punto de vista.

## 1.6. Modificación de la Conducta

### 1.6.1. La observación y el registro del comportamiento.

Es importante que los padres observen las conductas en el menor, y que se registre:

- Frecuencia: número de veces que se da el comportamiento.
- Lugar: en dónde se da el comportamiento.
- Consecuentes: ¿qué sucede después?, ¿qué hace el niño?, ¿qué personas le rodean? (Garber, S., 1993). Por ejemplo en el caso de la conducta agresiva tenemos:

FECHA	ANTECEDENTES	CONDUCTA	CONSECUENTES
XXXX	Estábamos en casa de mis padres, íbamos a cenar.	Se niega a hacerlo. Reacciona golpeándome e insultándome	Le pego.
XXXX	La hora del recreo	Se burla, se mofa y hace comentarios	Está castigado sin poder mirar

		despectivos a su compañero de escuela.	televisión.
--	--	--	-------------

### 1.6.2. Refuerzos.

“El refuerzo es una estrategia conductual básica que suele producir resultados rápidos incrementando la frecuencia de las conductas objetivo” (Friedberg; McClure, 2005, p.362) Un reforzador es un evento cuya ocurrencia aumenta la probabilidad de que cierto estímulo evoque una respuesta determinada. Los reforzadores recompensan a la persona por hacer lo correcto, o por no hacer lo que esta incorrecto. El individuo seguirá comportándose adecuadamente si la recompensa es agradable.

Marin Pear (1999) manifiestan que los reforzadores positivos pueden clasificarse en cinco categorías:

Reforzadores de Consumo: golosinas, frutas, etc.

Reforzadores de Actividad: mirar la televisión, leer un cuento, etc.

Reforzadores de Manipulación: montar bicicleta, jugar con el juguete favorito, etc.

Reforzadores de posesión: tener habitación propia, utilizar su ropa favorita, etc.

Reforzadores sociales: un beso, un abrazo, etc.

### Cuestionario de refuerzos.

1.- Dime 3 cosas que desearías

- 1.
- 2.
- 3.

2.- Si tuvieras este dinero, ¿cómo lo gastarías?

5 pts.

10 pts.

25 pts.

50 pts.

100 pts.

500 pts.

Más

3. Si pudieras hacer algo con papá, ¿qué harías?

1.

2.

3.

4. Si pudieras hacer algo especial con mamá, ¿qué harías?

1.

2.

3.

5. ¿Qué privilegios especiales te gustaría tener? (Ver más televisión, ir mas tarde a la cama)

1.

2.

3.

6. ¿Qué te gustaría hacer con un amigo? (ir al parque, comer un helado)

1.

2.

3.

(Garber, S. "Portarse Bien, 1993)

### **1.6.3. Economía de Fichas.**

“El proceso implica reforzar positivamente las conductas establecidas como objetivos. Fundamentalmente, se obtienen recompensas realizando unas conductas particulares un numero establecido de veces en un tiempo determinado” (Friedberg; Mc. Clure, 2005, p. 373)

“Se trata de dar fichas que luego el niño podrá intercambiar por reforzadores o recompensas de apoyo” (Beltrán y colaboradores, 1995, sec. 3, pág. 8) .

Los pasos a seguir son:

- 1.- Determinar las conductas que se desean incrementar, los padres escogerán las conductas meta, y de ahí le explicaran al niño lo que esperan de él, en ocasiones puede ser de utilidad que los padres elaboren una lista con las expectativas que tienen y colgarla en la pared, lo que permitirá que el infante pueda mirarla y tener de recordatorio.
- 2.- Establecer un listado de refuerzos positivos.
- 3.- Establecer un listado de refuerzos entre refuerzo y número de fichas.

Por ejemplo: 1 caramelo.....1 punto

Ir al cine.....6 puntos.

#### **1.6.4. Tiempo de Juego.**

El tiempo de juego es aquel en el cual los padres o personas que se encuentran a cuidado del niño juegan con éste en el suelo, siguiendo incluso las recomendaciones dadas por el infante. A más de fortalecerse el vínculo padre-hijo, permitirá reforzar las conductas positivas en el niño, una mejora de la autoestima, lo que servirá para que el niño se sienta valorado, y demuestre obediencia y respeto hacia sus padres. El tiempo de juego brinda también la oportunidad de que el niño practique, modele, la resolución de problemas. (Friedberg; Mc. Clure, 2005)

#### **1.7. Ayudar a los padres a manejar las conductas no deseadas.**

La correcta utilización de las técnicas anteriormente utilizadas pueden incrementar el número de conductas deseadas por los progenitores. Sin embargo es importante prepararlos para que reaccionen ante las conductas no deseadas de sus hijos, a

continuación se expondrán diferentes técnicas que permitirán afrontar las malas conductas en el infante.

### **1.7.1. Ignorar/Extinguir.**

La atención de los padres es un importante refuerzo en la conducta de los niños. Lastimosamente en algunos casos los padres refuerzan las conductas inapropiadas de sus hijos, que en algunas ocasiones son utilizadas para llamar la atención de los progenitores. Al conseguir la atención, la conducta se está recompensando. Es por esta razón que se debe animar a los padres a reforzar las conductas positivas, e ignorar las conductas no deseadas.

“Ignorar la mala conducta de un niño implica retirar toda la atención que le prestamos. Debemos evitar el contacto ocular y no responder a la conducta, los argumentos ni el llanto del niño”. (Friedberg; Mc. Clure, 2005, p. 378)

La mejor forma de actuar es:

- No mirar al niño.
- No escucharlo.
- No hacer gestos.
- En ocasiones dejarlo solo. Y esperar a que cese la conducta. (Beltrán y colaboradores, sec. 6 pág. 4)

### **1.7.2. Tiempo fuera.**

Significa aislar al niño temporalmente e inmediatamente después que se ha presentado una conducta no deseada, con el propósito de reducirla.

La técnica consiste en sentarle al niño en una silla, o colocarlo en un lugar sin distracciones por un corto periodo de tiempo, después de que el niño ha procedido de una forma inaceptable. (Friedberg; Mc. Clure, 2005, p. 379)

## **Pasos para su aplicación**

1. Se debe adquirir un reloj despertador.
2. Se debe seleccionar un lugar en donde el niño deberá permanecer durante el tiempo fuera, puede ser una silla, un rincón de algún lugar de la casa, lo importante es que en este lugar no existan distracciones, tampoco debe provocar miedo o temor en el infante.

Antes de utilizar esta técnica se debe explicar al menor las reglas del tiempo fuera:

1. Se empezará a contar el tiempo siempre y cuando el niño no abandone el lugar, o haga ruido.
2. Si el niño abandona el lugar, será regresado hasta que cumpla con el tiempo establecido que debe permanecer ahí.
3. Se debe mencionar al niño que se utilizará esta técnica en lugar de recurrir a los castigos físicos.

## **Procedimiento.**

**Primera fase:** cuando se produzca una conducta inapropiada se le debe decir al niño que irá al tiempo fuera. Lo importante aquí es mantener la calma, pedirselo de forma serena en vez de enojarnos y regañarlo.

**Segunda fase:** cuando se encuentre ya sentado en la silla, o en el lugar establecido, ahí empieza a correr el tiempo (1 minuto por edad), en caso de que el niño haga ruido o llore el reloj debe volver a 0 nuevamente, hasta que el niño permanezca en el lugar quieto y sin hacer ruido.

**Tercera fase:** al concluir el tiempo el reloj sonará, es ahí cuando la madre o padre deberán acercarse al niño y preguntarle si desea levantarse, de ahí un abrazo o una respuesta positiva neutral es adecuada.

**Cuarta fase:** en el momento en que concluya el tiempo, se le pregunta al niño si desea volver nuevamente al tiempo fuera, por ejemplo: ¿quieres volver a golpear a tu primo de manera que nuevamente regreses al tiempo fuera y así aprendas la norma?.

**Quinta fase:** luego de todos los pasos mencionados es recomendable comenzar como si nada hubiera pasado, no es necesario regañar o discutir con el niño, después de unos 10 min es conveniente buscar una conducta aceptable y reforzarla. (Beltrán y colaboradores, 1995, sec. 7, pag.5)

### **1.7.3. El coste de respuesta.**

Esta técnica consiste en: “retirar al niño cantidades específicas de reforzadores cada vez que realice una respuesta o conducta que queremos eliminar” (Beltrán y colaboradores, 1995, sec. 8, pag.1).

Se retiran los reforzadores positivos o actividades que sean agradables para el niño como por ejemplo: dinero, el postre, mirar la televisión, o retirarle las fichas que ha acumulado en el día (economía de fichas)

Por ejemplo:

Respuesta: multa de 5 puntos.

(Pelear) no mirar la Televisión

No jugar con el nintendo.

### **1.7.4. Manejo de conductas perturbadoras en lugares públicos.**

Cuando los niños saben comportarse adecuadamente en casa quiere decir que lo podrán hacer cuando estén fuera de ella, en el supermercado, tiendas, etc.

1. Antes de ir a algún lugar se debe conversar con el niño sobre las normas que debe seguir, si las sigue inmediatamente debemos reforzar este comportamiento.

Por ejemplo: podemos darle dinero para que se compre algo o simplemente el refuerzo puede ser de tipo verbal.

2. Si premiamos al niño con dinero u otro objeto, debemos permitir que el lleve el premio mientras se comporta adecuadamente y retirárselo en caso de que se comporte mal.

3. Si el comportamiento es malo, podemos hacer uso del tiempo fuera de la siguiente manera:

- Hacer que el niño se siente en una de las esquinas de la tienda, mantenerlo por unos segundos ahí.
- Llevarle al baño, situarlo en una esquina.
- Llevarle al carro, y sentarlo en la parte trasera, mientras el padre se queda afuera.
- Utilizar una libreta de apuntes, en la cual se anotará su comportamiento inadecuado, lo que significa que al llegar a casa irá al tiempo fuera.

#### **1.7.5. El Refuerzo Intermitente**

“El término refuerzo intermitente se refiere al mantenimiento del comportamiento reforzándolo solo de vez en cuando (osea intermitentemente) y no cada vez que ocurre” (Pear, 1999, p. 82)

El reforzamiento intermitente:

- Facilita la generalización del comportamiento, es decir el niño se comportará adecuadamente en diferentes situaciones y lugares
- Facilita el desarrollo de la motivación, es decir el niño realizara la conducta sin la necesidad de que se le premie.
- El reforzamiento se retira de forma gradual.

“ a la hora de la retirada gradual del reforzador es más efectivo reforzar cada 2, 5, 8, 10,15 veces que realiza la conducta que reforzar cada 5 veces que la ha realizado y después 5 veces más no reforzar” (Beltrán y colaboradores, 1995 sec.5 p.5)

La agresividad infantil es una problemática que está creciendo en la actualidad, se manifiesta desde los primeros años de desarrollo del niño. En base a las teorías que se han expuesto podemos afirmar que: el psicoanálisis explica su aparición del instinto tanatos, por otra parte la forma que tenga el niño de procesar la información que proviene del exterior, determinará las reacciones que tendrá, es decir reaccionará agresivamente ante situaciones percibidas como amenazantes. La familia por su parte es la primera y principal fuente de aprendizaje del niño, al crecer repetirá este tipo de conductas en su nuevo núcleo familiar. Además el estar expuesto a modelos de conducta agresiva hace que el niño reaccione de similar forma, por imitación. Las razones por las que se da la agresividad son multicausales, sin embargo se deben tomar medidas de prevención, para ello nos planteamos la aplicación de las técnicas cognitivo-conductuales con el propósito de disminuir las conductas agresivas en el infante.

## **CAPÍTULO 2.**

En este capítulo se expone el análisis de caso de un niño que presenta conductas agresivas que tiene 8 años de edad, los reactivos psicológicos utilizados han sido el H.T.P y el test de la persona bajo la lluvia, todos estos elementos nos permitirán llegar a un diagnóstico adecuado y tener una visión clara del problema a tratar.

### **2.1. FICHA PSICOLÓGICA.**

#### **FICHA INTEGRATIVA DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA**

**FIEPS**

**No 1.**

##### **2.1.1 DATOS INFORMATIVOS**

**Fecha:** 26 de marzo de 2.010.

**Psicóloga:** Romina Maxi.

**Nombre:** J. P

**Edad:** 8 años

**Estado Civil:** soltero

**Lugar y fecha de nacimiento:** Cuenca 30 de diciembre de 2001

**Dirección:** Río Patul y Cordillera.

**Instrucción:** Primaria.

**Ocupación:** estudiante

**Informante:** Madre y paciente.

**Tipo de consulta:** Ambulatorio X

### **2.1.2 DEMANDA:**

- **EXPLÍCITA:** madre refiere que el niño presenta conductas agresivas, situación que le llama la atención puesto que el niño no era así, y las conductas aumentan en lugar de disminuir.

### **2.1.3. ANTECEDENTES DISFUNCIONALES:**

Madre recuerda el proceso de gestación y parto con nostalgia puesto que tuvo que pasarlo sola, su pareja al enterarse de su estado la abandonó, se desapareció sin dejar ningún rastro, esto molestó mucho a la familia razón por la cual le dieron la espalda, como ella manifiesta, al nacer el niño, estuvo sola. Esta situación mejoró a los pocos días puesto que su familia empezó a apoyarla emocionalmente, aunque los problemas económicos no faltaban. Durante estos años el niño estuvo al cuidado de su bisabuela, tíos y madre, los cuales mimaban, consentían demasiado, puesto que “a los niños nunca se les pega, y se les debe dejar que hagan lo que quieren así crecen y aprenden”.

Desde que era pequeño el niño, lo consentían; la principal razón porque era el más pequeño de la casa, además de que no vivía con el padre. La madre trabajaba, quedando el niño al cuidado de la bisabuela, la señora lo dejaba hacer todo lo que deseaba, comía lo que quería, a la hora que quería, la mayor parte del tiempo miraba la televisión, salía a jugar al parque, es decir era el niño el que establecía sus horarios, sus actividades, no se le fijaban límites ni normas las cuales son fundamentales puesto que permiten un adecuado desarrollo en el niño, adquiriendo el grado de responsabilidad necesario.

Cuando tenía 2 años y medio, peleaba con otros niños generalmente por los juguetes, les rasguñaba, les mordía, hacía cualquier cosa con tal de obtener lo que deseaba, la madre mencionó que no era reprendido sino al contrario la abuelita decía que es chiquito, no se da cuenta de lo que hace, y que además deben darle todo lo que pide. Cuando salían a algún lugar, quería que le compren todo lo que veía y si no le daban, empezaba a berrinchar se botaba al piso, se daba de cabezazos contra la pared o el suelo. Esto se corrobora con la teoría cognitivo conductual que afirma que la agresividad es aprendida,

la teoría manifiesta que los factores ambientales tienen relación con la conducta del niño, la cual es reforzada, es decir los niños utilizan ciertos comportamientos para llamar la atención, cuando la consiguen, puesto que los padres involuntariamente lo hacen, refuerzan estas conductas, el niño aprende a reaccionar de la misma manera con el propósito de conseguir lo que desea, esta es una etapa de modelamiento en la cual comprende que las conductas tienen consecuencias. Los padres, adultos o personas que rodean al niño se convierten en modelos de conducta, siendo así el momento en que los padres recurren al castigo físico el niño adquiere un repertorio de conductas agresivas, debido que tratar de disminuir agresividad con agresividad no da resultados fructíferos, al contrario aumenta la conducta problemática en el menor en este caso J. ha aprendido que la agresividad es la solución a sus problemas, y que cuando no puede obtener algo específico, su comportamiento es la clave para obtener lo que desea.

Durante este tiempo la relación con el padre fue distante, como es lógico puesto que no vivía con ellos y la familia de la madre no le permitía acercarse ni a ella, ni al niño, la pareja se comunicaba pero a escondidas, hasta que un día decidieron vivir juntos, para entonces el niño tenía 2 años de edad, esta situación lo desconcertó pues estaba acostumbrado a vivir con otras personas, en otro ambiente, y lo más importante con otro tipo de normas y límites, diferentes a las que tiene su padre.

J. manifiesta que ha sido difícil vivir con su padre al cual lo describe como una persona fría, poco cariñosa, “no me quiere, no pasa mucho tiempo con nosotros, trabaja demasiado y nosotros pasamos aquí en casa”, menciona el niño.

Es un niño inquieto, travieso razón por la cual la madre procura no ir a otras casas porque el niño casi siempre rompe algo, e incluso nota que en algunos lugares no es bien recibida por la conducta del menor.

En el aspecto social, tiene pocos amigos, mantiene relaciones satisfactorias, acorde su nivel de desarrollo en un par de ocasiones la madre ha sido llamada a la escuela porque J. ha estado involucrado en peleas con los compañeros, ha provocado desorden en el aula, estas conductas no son constantes, es decir hay temporadas que se dan y otras no,

la madre manifiesta que depende del profesor que le toca, “hay profesores que tienen el carácter suave ahí es cuando el J. abusa, en cambio hay otros que son rectos con esos si él se porta bien como todo niño educado”.

El rendimiento académico del infante es satisfactorio, mantiene un promedio entre 17 y 18, lo que equivale a muy buena.

Los juguetes del menor tienen poca duración, la madre dice: “más me demoro en comprar que él en romper”, el niño no rompe todos los juguetes pero si la gran mayoría.

#### **2.1.4 CONDUCTA ACTUAL EN CASA Y ESCUELA**

El problema de J. se presenta con más claridad desde hace unos 4 meses atrás, en la casa es agresivo y desobediente, le gusta jugar al nintendo, puede jugar todo el día y no cansarse, le gusta mirar televisión, disfruta de los juegos como futbol, peleas. Situaciones como la hora de almuerzo (el niño estaba acostumbrado a comer lo que él quería y el momento que quería), arreglar lo que se desordena (antes la mamá lo hacía por el) etc., provocan peleas con la madre, reaccionando el niño con agresión verbal (insultos), y agresión física (golpes) en ocasiones, o recurre a golpear, pegar o romper lo que está su alcance, ante estas conductas la madre no sabe cómo reaccionar, menciona que antes la situación era más llevable.

La hora de realizar tareas escolares provoca tensión y discusión, el niño no realiza los deberes solo, sino en compañía de la madre, anteriormente esta situación, no provocaba problemas, ahora no es así pues la madre se dedica al hermano menor y en ocasiones J. está haciendo los deberes en la noche, momento en que el bebé se duerme o cuando C. tiene libre.

En la escuela mantiene un rendimiento satisfactorio, la relación con los compañeros es adecuada a su nivel de desarrollo, recurre a la agresión verbal cuando realmente se siente fastidiado, los profesores manifiestan que el niño recurre al uso de pataletas y berrinches cuando está enojado o no obtiene algo específico.

Los métodos de disciplina han estado enfocados en castigos como: correazos, de vez en cuando un baño de agua fría, quitarle su perro, halones de oreja, etc., los cuales han sido utilizados por el padre y algunos momentos por la madre, quienes mencionan que no se les ocurre otras maneras de educar al niño, se sienten frustrados porque la situación no mejora y ya no saben qué hacer.

#### **2.1.5. BIOGRAFÍA PSICOLÓGICA PERSONAL:**

J. P. es un niño de 8 años de edad, nació en Cuenca el 30 de diciembre del 2001. Nacimiento de parto normal a las 40 semanas de gestación, sin ninguna complicación, a la semana de nacido padeció ictericia por esta razón 7 días estuvo expuesto a fototerapia. Actualmente se encuentra cursando el cuarto año de básica.

Son cuatro los miembros de su familia. Su padre se llama M.P., tiene 31 años, es comerciante, su madre se llama C. D., tiene 31 años y se dedica a los Quehaceres del hogar. J. tiene 8 años y actualmente estudia, su hermano J.S tiene 2 meses de edad.

J. ha mantenido un rendimiento académico satisfactorio desde que ingresó a la escuela. Desde pequeño se enferma constantemente de resfríos, en algunas ocasiones el cuadro se complica produciéndose una faringo amigdalitis.

Sus juegos favoritos son el nintendo, las peleas de lucha libre, jugar futbol, manejar la bicicleta, jugar a Ben 10 o Dragón ball z, es un niño inquieto, travieso razón por la cual la madre procura no ir a otras casas porque el niño generalmente rompe cosas, e incluso nota que en algunos lugares no es bien recibida por el comportamiento del menor.

Cuando nació estuvo al cuidado de su bisabuela, tuvo espasmos de sollozo, la primera vez se asustaron porque el niño se quedo sin poder respirar, se puso morado, y reaccionó después de un rato, fueron donde el pediatra asustados, pero les explicó lo que había pasado, para la siguiente ocasión en que esto se repitió le habían soplado con agua, en una tercera ocasión le dieron una nalgada, y nunca más volvió a suceder.

Cuando tenía dos años y medio, peleaba con otros niños generalmente por juguetes, les rasguñaba, les mordía, hacía cualquier cosa con tal de obtener lo que deseaba, la madre mencionó que no era reprendido porque la abuelita decía que es chiquito, no se da cuenta de lo que hace, y que además deben darle todo lo que pide. Cuando salían de casa, quería que le compren todo lo que veía y si no le complacían, empezaba a berrinchar se botaba al piso, se daba de cabezazos contra la pared o el suelo.

El niño come poco, “es una verdadera pelea hacerle comer” menciona la madre, la hora del almuerzo generalmente es momento de pelea, “se para, se va al baño y se demora horas ahí, o sino le da sueño, no quiere comer, ahí empiezan los problemas” situación que no se da al momento de la merienda cuando el padre esta presente, pues no justifica que el niño no coma.

Le gustan las mascotas, tiene un perro al cual le brinda los cuidados necesarios, es su compañía. Lo que disgusta al niño es que sus padres por lo general le regalan una mascota pero al cabo de un tiempo, le amenazan con regalarlo porque se comporta mal, y lo terminan haciendo, “me quitan lo que más quiero en este mundo, y muchas veces por injusticias”.

Disfruta de manejar bicicleta, jugar futbol, generalmente lo hace con sus primos cuando va donde su abuela, al hablar de esto, J. se pone triste aún recuerda cuando vivía ahí, mencionando que extraña a su abuela porque lo quiere mucho.

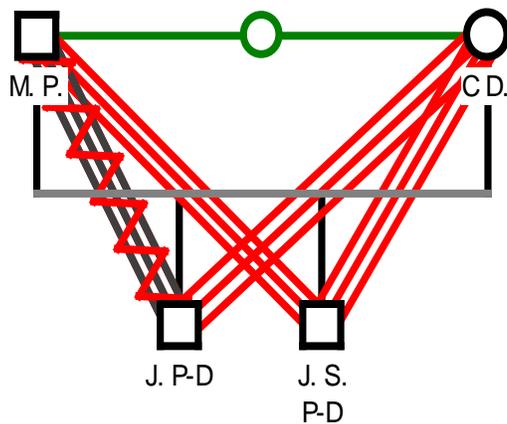
Manifiesta tenerle miedo al papá, porque “es bravo y él si le pega duro” cuando se comporta mal, a comparación de la mamá que es paciente y se encarga de los cuidados del menor.

La madre manifiesta que el padre en ocasiones se molesta demasiado por estas situaciones, y que en parte se debe a que J. no se crió con él, el niño tenía 2 años de edad cuando se mudaron con M., habiendo dificultades en la adaptación al nuevo estilo de vida y costumbres del padre.

Hace dos meses nació un nuevo integrante en la familia: J.S, cuando C. estuvo embarazada esto produjo mucha felicidad en J., sin embargo al nacer el bebé esto

cambió, se ha notado celos y rivalidad hacia el nuevo hermanito, J. manifiesta que muchas cosas cambiaron, antes recibía más atención de parte de la madre y demás personas de la familia.

### 2.1.6. GENOGRAMA:



M.P.: tiene 31 años de edad, profesión comerciante, la relación con su esposa es armónica, no existen mayores desacuerdos. La relación con J.S, el hijo menor es fusionada, es apegado al niño, con J. la relación es fusionada pero existe hostilidad debido a la carencia de herramientas prácticas que permitan educar al niño.

C.D.: tiene 31 años de edad, la relación con su esposo es buena, se siente apoyada y comprendida, la relación con sus hijos es fusionada, aunque últimamente se encuentra más ocupada en J.S puesto que es recién nacido, necesitando un poco más de atención.

J.P.: tiene 8 años de edad, la relación con sus padres siempre ha sido buena, últimamente se han presentado distanciamientos debido a la llegada de un nuevo miembro a la familia, siendo la relación con los miembros del grupo familiar ambivalente, es decir hay ocasiones en que las cosas marchan bien y otras en que no debido a los celos que Jordy siente por el nuevo hermanito.

J.S.P.: Nacido en Cuenca el 10 de febrero de 2010

## **2.1.7. RESULTADOS DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS:**

### ***H.T.P. conclusiones:***

- *Sentimientos de frustración y hostilidad hacia un ambiente al cual percibe como restrictivo; indica también fuerte tensión, sentimientos de compensación.*
- *Agresión, hostilidad ante el entorno, quizás por la falta de apoyo por parte de tal, necesidad de sentirse seguro y apoyado.*
- *Ansiedad, tensión, debido a la presencia de problemas ambientales, tensiones en el hogar.*
- *Preocupación por el pasado, regresión.*
- *Hostilidad manifiesta debido a las presiones ambientales. Actitudes defensivas. Reacciona de formas impulsivas ante el entorno.*
- *Preocupación por el pasado.*

### ***RASGOS GENERALES DEL DIBUJO***

#### ***CASA***

#### **PROPORCIÓN:**

La casa ocupa casi todo el espacio disponible generalmente indica sentimientos de frustración. El dibujo es grande lo que nos indica que con frecuencia J. experimenta hostilidad hacia un ambiente restrictivo; indica también fuerte tensión o inmovilidad, además sentimientos de compensación. Un factor que también puede encontrarse detrás de estos dibujos grandes es un punto de vista egocéntrico.

#### ***PERSPECTIVA:***

El punto medio de la imagen dibujada se orienta hacia la derecha con respecto al punto central promedio de la hoja, nos indica que J. es más propenso a mostrar un comportamiento estable, rígidamente controlado, está más dispuesto a retrasar la

satisfacción de sus necesidades e impulsos inmediatos, se encuentra preocupado por el futuro, además tiende a preocuparse por las personas que le rodean.

**\*Bordes de la hoja:** lo que nos indica que el niño siente necesidad de verse apoyado.

**\*Línea base:** necesidad de seguridad, ansiedad.

#### **DETALLES:**

**\*Detalles esenciales:** puerta grande lo que nos sugiere dependencia, ventanas sin cristales lo que nos indica hostilidad, humo excesivo en la chimenea tensión extrema en el hogar.

**\*Calidad de la línea:** presencia de líneas oscuras y recargadas nos sugieren tensión y que al ser utilizadas en detalles específicos pueden indicar fijación u hostilidad suprimida o manifiesta.

#### **ÁRBOL**

##### **PROPORCIÓN:**

**\*Grande:** indica que con frecuencia J. experimenta hostilidad hacia un ambiente restrictivo; indica también fuerte tensión o inmovilidad, además sentimientos de compensación.

##### **PERSPECTIVA:**

**\*centro de la hoja** el dibujo se encuentra localizado en la parte media de la hoja lo que sugiere rigidez.

**\* Bordes de la hoja** lo que indican la necesidad de seguridad, ansiedad.

**\* Movimiento:** expresan la existencia de presiones ambientales.

## **DETALLES:**

\***Detalles esenciales:** copa en forma de nube y garabateada lo que nos expresa fantasía, labilidad aplanada, presiones del medio ambiente, negación.

Tronco de base amplia: lo que nos indica dependencia.

\***Calidad de la línea:**

-**recargada en especial al lado izquierdo:** tensión, ansiedad, vigor, violencia.

## **PERSONA**

### **PROPORCIÓN:**

\***Dibujo grande:** ambiente restrictivo, tensión, compensación.

\***Pies grandes:** necesidad de seguridad.

### ***PERSPECTIVA:***

\***Ubicación en la parte izquierda.** Lo que nos indica que J. tiende a reaccionar de formas impulsivas ante el entorno, se preocupa constantemente por su pasado.

\***Línea Base:** necesidad de seguridad.

## **DETALLES:**

\***Énfasis en los brazos:** lo que indican una fuerte necesidad de logro, recurre a la agresión como defensa.

\***Cabeza grande:** grandiosidad, recurre a la fantasía.

\***Boca:** presencia de dientes lo que significa agresión.

\***Piernas separadas:** lo que significa agresión

\* **Hombros cuadrados enfatizados:** hostilidad ante el entorno, actitudes defensivas.

\***Manos en forma de guante:** lo que significan agresión.

### ***DETALLES IRRELEVANTES.***

**\*Resortera en la mano:** lo que significa agresión.

### ***TEST DE LA PERSONA BAJO LA LLUVIA.***

#### ***Detalles del dibujo***

Se observa dibujo de tamaño pequeño. Gira la hoja de papel. Emplazamiento hacia el margen izquierdo, con tendencia al área inferior. Líneas con ángulos, ganchos, presión fuerte, ejecución lenta, dificultad para concluir y entregar el dibujo. Borrados en el dibujo, presencia de objetos (montañas) por sobre la persona.

Ausencia de paraguas, presencia de nubes y lluvia torrencial

Zapatos en punta con tacos, ojos como puntos, cejas marcadas, hombros marcados, dedos tipo garras.

#### ***Interpretación.***

*A través del dibujo J. nos dice que es una persona insegura, con sentimientos de inferioridad, introvertido.*

*Siente presión, amenaza, está atravesando por una situación la cual es estresante y agobiante (nacimiento del hermano, situación que lo hace sentirse desprotegido), poco control de sus impulsos por lo cual reacciona de formas agresivas ante el entorno. Siente la necesidad de sentirse protegido, lo único que él desea es un poco mas de atención, la misma que perdió desde que nació su hermanito.*

*Preocupación por el pasado, probablemente relacionado con el deseo de volver al tiempo en que toda la atención estaba dirigida hacia él.*

Se pueden utilizar otros reactivos que por razones de tiempo no se aplicaron, pero se recomienda:

- La hora de juego diagnóstica la cual ha demostrado ser una excelente herramienta terapéutica, puesto que el juego permite que los niños se expresen,

viniendo a ser lo que para los adultos es el lenguaje, es decir los niños pueden manifestar sus problemas, permitiéndole descargar la agresión, ansiedad y tensión, además permite que aprenda del mundo y de las relaciones con las personas que le rodean, explorando roles, modificándose su forma de pensar y de reaccionar ante distintas situaciones.

- CAT, es un test proyectivo, que consiste en 10 láminas de animales en distintas situaciones, se aplica a niños de 3 a 10 años, el cual es utilizado para explorar la personalidad, se creó con el fin de facilitar la comprensión de la relación del niño con sus figuras más significativas, para provocar respuestas específicamente relacionadas con problemas de alimentación y orales en general, explorar problemas de rivalidad fraternal, descubrir la actitud del niño frente las figuras paternas y la manera como el niño la percibe. En relación con esto, se intenta conocer las fantasías agresivas del niño, la aceptación del mundo adulto, etc.

### **2.1.8. DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA.**

#### **Diagnóstico Presuntivo**

El niño presenta ciertos comportamientos como:

- Conductas agresivas: las cuales se ven reflejadas en la agresión física y verbal dirigida hacia la madre, agresión hacia objetos tales como juguetes, puertas, recurre a la agresión verbal con sus compañeros de juego.
- Berrinches y pataletas, los cuales se han dado desde que el niño tenía unos dos años y medio de edad aproximadamente, conducta que aún no se ha extinguido, y se manifiesta en la casa, en la escuela y lugares públicos, recurre a los mismos cuando no puede obtener lo que desea.

Estos comportamientos han sido desarrollados desde pequeño debido a que el niño al nacer queda al cuidado de su bisabuela, tíos, y madre debido a que los padres estaban separados, lo consentían mucho, le dejaban hacer lo que él deseaba, es decir no le establecían límites ni normas.

La influencia sistémica se observa: una disfunción familiar y el nacimiento de un hermano hace dos meses. Además, el padre es un modelo de agresión con los constantes castigos físicos, padre y madre manejan mal los castigos al dar y quitar mascotas creándole resentimiento y rencor al niño, ahondando la agresividad.

### **Diagnóstico Diferencial**

No podemos hablar de un trastorno negativista desafiante puesto que no cumple con los criterios necesarios para que pueda ser considerado como tal.

Cumple con el primer criterio: A menudo se encoleriza e incurre en pataletas.

El niño presenta conductas desafiantes con la madre y familia materna, más no con todas las figuras de autoridad.

No discute con todos los adultos, las discusiones se dan generalmente con la madre.

No molesta deliberadamente a los demás, ni acusa a otros por su comportamiento.

No reacciona agresivamente ante las provocaciones de los demás, el menor no se encuentra involucrado en riñas, peleas.

Los comportamientos agresivos se han dado desde hace cuatro meses, y para que sea considerado trastorno debe haber permanecido durante 6 meses, cumplir con la presencia de cuatro criterios, por todas estas razones no podemos hablar de un Trastorno Negativista Desafiante.

## **2.5.2. CRITERIOS PRONÓSTICOS:**

Pronóstico favorable debido a la disponibilidad de los padres para trabajar en terapia con el propósito de disminuir las conductas en J. Seguirá siendo favorable siempre y cuando la conducta del menor no sea reforzada por otros miembros de la familia.

### **Señalamiento de Objetivos**

#### **Con relación a la sintomatología:**

Disminuir y controlar las conductas agresivas en el niño.

- **Señalamiento de Técnicas:** Aplicación de Terapia Cognitiva Conductual :

**Para trabajar con el niño: con el propósito de debatir sus pensamientos erróneos.**

- Identificación de emociones.
- Identificación de pensamientos.
- Diálogo Socrático.

**Para aumentar conductas deseadas:**

- Utilización de Refuerzos
- Economía de fichas.
- Dar la posibilidad de escoger.
- Tiempo de juego.

**Manejo de conductas no deseadas: disminución de conductas agresivas**

- Ignorar-Extinguir.
- Tiempo fuera
- Coste de respuesta.

- Refuerzo Intermitente.

Después de realizar el análisis de caso podemos concluir que:

- la conducta del menor está siendo reforzada por sus abuelos y tíos quienes han confundido amor con permisividad, dejando al niño hacer lo que él desea, sin fijar normas y límites, los cuales son importantes en una adecuada educación de los niños.
- Padres, y demás miembros cercanos al menor, involuntariamente han prestado atención a conductas no deseadas del niño, reforzándola, esta situación lo único que hace es agudizar la problemática de la agresividad, toda conducta tiene consecuencia, y esto es algo que los niños aprenden, en este caso J. sabe qué tipo de conductas tienen éxito en la consecución de sus objetivos.
- La conducta está en constante transformación, el niño se encuentra en un proceso de constante aprendizaje, los adultos se convierten en sus modelos, en este caso su padre quien está confundiendo educar con pegar, está sirviendo de modelo agresivo para J. quien está aprendiendo que la agresividad es la más adecuada para resolver los problemas y lograr objetivos deseados.
- Tomando en cuenta que los factores ambientales están ejerciendo influencia en este caso llegamos a la conclusión de que la Terapia Cognitiva-Conductual es la más adecuada para tratar la agresividad en este niño puesto que ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de conductas agresivas.

### **CAPITULO 3.**

En este último capítulo se llevará a cabo el tratamiento a través de la Terapia Cognitiva-Conductual, la aplicación de distintas técnicas permitirán demostrar que tan eficaz resulta la aplicación de la terapia en el tratamiento de estos tipos de problemas.

#### **3. TRATAMIENTO**

Se ha visto adecuado establecer una sesión semanal de una duración de 45 min.-1 hora aproximadamente, con el objetivo de: incrementar conductas positivas en el niño, y reducir conductas agresivas.

##### **Sesiones terapéuticas y aplicación de técnicas:**

###### **3.1. Primera sesión (6-04- 2010)**

Establecimiento de rapport.

Realización de la Historia Clínica y aplicación de test H.T.P.

###### **3.2. Segunda sesión (13-04- 2010)**

Finalización de la Historia Clínica, aplicación del test de la persona bajo la lluvia.

###### **3.3. Tercera sesión (20-04- 2010)**

###### **Con J.**

**Identificación de emociones:** se le invita al niño a dibujar tres o cuatro caras y ponerle emociones.

En este caso J. escogió: alegría, tristeza, enojado, se identificó con estar enojado.

**Identificación de pensamientos:** “el niño dibuja la cara, rellena la etiqueta con el nombre y la intensidad de la emoción, escribe el pensamiento en el bocadillo y registra el acontecimiento asociado a los pensamientos y emociones estresantes” (Friedberg; Mc. Clure, 2005).

En este caso J. dibuja una cara triste, intensidad 7 (lo máximo es 10), su pensamiento es “mis papis ya no me quieren, le quieren más a mi hermanito”

### **3.4. Cuarta sesión. (27-04- 2010)**

#### **Con J.**

#### **Diálogo socrático:**

Con J. se buscó las pruebas de lo que está pensando (mis papis ya no me quieren), luego fueron refutadas al buscar explicaciones lógicas del porque sus padres en este momento se encuentra pendientes del hermanito recién nacido.

Casi al finalizar la sesión el niño habló con sus padres respecto a lo que siente, ante lo cual se mostraron consternados, reafirmaron su amor al niño y se comprometieron a realizar mayores actividades que sean de agrado de él y brindarle más atención.

Se recomendó realizar la técnica de identificación de emociones por medio de la utilización de una cajita, la cual se debe poner en el velador del cuarto de J., de forma que cuando se sienta triste o enfado, escribirá en una hoja de papel lo que está pensando en ese momento, al terminar el día sus padres y él podrán leer lo que ha escrito y conversarán al respecto, lo que permitirá que se sienta tranquilo y comprendido, lo cual facilitará la comunicación en la familia.

#### **Con los padres.**

Se les pidió que observen la conducta del niño durante las próximas 2 semanas y lleven un registro de comportamientos. A continuación un ejemplo.

FECHA	ANTECEDENTES	CONDUCTA	CONSECUENTES
XXXX	Estábamos en casa de mis padres, íbamos a	Se niega a hacerlo. Reacciona	Le pego.

	cenar.	golpeándome e insultándome	
XXXX	La hora del recreo	Se burla, se mofa y hace comentarios despectivos a su compañero de escuela.	Esta castigado sin poder mirar televisión.

### 3.1.5. Quinta sesión (04-05-2010)

Se realiza conjuntamente con los padres el análisis de registro de comportamiento del niño durante los últimos días.

Fecha	Antecedentes	Conducta	Consecuentes
05-05-10	La hora de almuerzo, estamos sentados en la mesa del comedor J. y yo (madre), el bebé está durmiendo.  Le pedí que se sienta a hacer los deberes, mientras yo me encargaba de bañarle al bebé	Se niega a comer, empieza a llorar, me empieza a insultar.  Se niega a hacer los deberes solo, empezó a llorar se metió al cuarto botando duro la puerta, pateo el filo	Le exijo que coma pero se niega, no para de llorar y berrinchar, Johan se despertó me dio coraje y le pegué, le castigué pidiendo que se vaya a su cuarto y se quede ahí 2 horas.  Le deje ahí hasta que se tranquilice, después salió, comió y nos sentamos a hacer los deberes.

		de la cama.	
07-05-10	Estamos en la casa de mi abuelita, todos estábamos conversando, J. estaba demasiado inquieto y hacia bastante ruido le pedimos que se calme.	Se enoja empieza a decirnos varias cosas como que no le queremos, se va saliendo de la casa al parque a pesar que le decimos que no puede ir	No le dije nada porque toda mi familia estaba ahí y no quería dañar el momento familiar.
08-05-10	Fuimos al play zone quería subirse a todos los juegos, le dijimos que se iba a subir en tres juegos. Estábamos el Mauri, el J., el Johan y yo	Empezó a llorar se quedó parado al lado de los carros, se agarró de los barrotes y no quería soltarse.	El Mauri se enojó le jaló de la oreja, le empezó a regañar, nos llevó de regreso a la casa.
13-04-10	Es la hora de almuerzo, le dejé sirviendo la comida, estaba en el cuarto dándole de lactar a Johan.  Me pidió permiso para salir a jugar, le di permiso pero le llame después para que entre a hacer los deberes, al siguiente día tenía clases y no había hecho nada	Se levantó a jugar.  Se fue al cuarto a dormir porque tenía sueño, total se puso a jugar.  No quiso se negó, empezó a llorar a insultarme, me empujó y se encerró en el cuarto, salió después de un buen	Le llamé la atención.  Le regañe, me sacó de quicio porque cuando le estaba hablando no me escuchaba sino prestaba más atención a su juego de video.  Se sentó a hacer los deberes conmigo mientras el Mauri estaba con el bebé.

		rato porque llegó el Mauri.	
--	--	-----------------------------	--

A través de este registro se analizó con los padres las conductas del niño llegando a las siguientes conclusiones:

- *Inconsistencia en lo que se refiere a corregir al niño, es decir hay ocasiones en la que le dejan hacer lo que él desea y otras en que no, estallando y recurriendo al castigo físico.*
- *Los métodos de educación están enfocados en el castigo.*
- *Mala utilización del tiempo fuera (tiempo muy largo)*
- *Ceden a todo lo que el menor pide.*

Para comenzar se realiza psicoeducación con los padres sobre los hábitos alimenticios del niño se recomienda evitar darle comida chatarra entre el almuerzo y merienda, en cuanto sea posible de forma que sienta hambre y coma lo que la madre prepare en casa.

Padres manifiestan que sus intentos por manejar la conducta de J. han estado focalizados en el castigo, sin embargo no se ha obtenido éxito, no se les ha ocurrido otras formas de educar al niño.

*Se recomienda a los padres utilizar el refuerzo positivo, con el propósito de incrementar conductas positivas en el niño.*

Se anima a los padres prestar atención a las conductas del niño, cuando realice una conducta positiva la elogiarán. En las primeras semanas se centrarán sólo en comportamientos positivos.

Con J.

Se pide que llene el cuestionario de refuerzos, con el propósito de que los padres puedan establecer los refuerzos a utilizar.

### **Cuestionario de refuerzos.**

1.- Dime 3 cosas que desearías

1. un carro.
2. un muñeco robot.
3. unos muñecos de Ben 10.

2.- Si tuvieras este dinero, ¿cómo lo gastarías?

- 1 dólar caramelos
- 2 dólares salchipapa y caramelos.
- 3 dólares muchos dulces
- 5 dólares
- 10 dólares
- Más muchos dulces y guardara un poco de plata.

3. Si pudieras hacer algo con papá, ¿qué harías?

1. ir al parque.
2. ir al parque extremo.
3. ir a Gualaceo, Azogues.

4. Si pudieras hacer algo especial con mamá, ¿qué harías?

1. ir al cine.
2. Chupar un helado.
- 3.

5. ¿Qué privilegios especiales te gustaría tener? (Ver más televisión, ir mas tarde a la cama)

1. Hacer más bulla.

2.

3.

5. ¿Qué te gustaría hacer con un amigo? (ir al parque, comer un helado)

1. ir al cine.

2. entrar a una escuela de futbol.

3.

Se utilizará la *economía de fichas*, en este caso se usarán stickers, el objetivo sería *promover conductas en el niño* como:

- *Comer toda la comida*
- *La realización de tareas sin la ayuda de la madre.*
- *No hacer berrinches*

En la sala de la casa se colocó estos recordatorios de manera que el niño los visualice y tenga presente las conductas objetivo.

*Un sticker: una golosina (caramelo o chocolate)*

*Dos stickers: un helado.*

*Seis stickers: ir al cine, comprar una película de dibujos animados.*

De igual forma *se estableció como conductas metas en los padres* lo siguiente:

- *No gritar.*
- *Evitar los regaños.*
- *No utilizar el castigo físico*

*Se estableció con los padres realizar mensualmente una actividad familiar (padre, madre e hijos), bien sea ir al mall, a Gualaceo, etc., algún lugar al que la familia desee ir, esto permitirá obtener doble beneficio: recompensar las conductas positivas del niño, incrementándolas, y afianzar los lazos familiares, puesto que podrán compartir más tiempo juntos.*

### **3.6. Sexta sesión. (11-05- 2010.)**

Padres mencionan que esta semana ha sido tranquila pero un poco difícil, puesto que es complicado conservar con calma y no estallar, sin embargo están contentos porque ha habido cambios en el comportamiento del niño, el cual se muestra más tranquilo, aunque persisten los berrinches. Han estado haciendo uso de los refuerzos verbales, y refuerzos de tipo físico, economía de fichas.

Se trabaja con los padres en psicoeducación sobre el manejo de conductas no deseadas, a través de la técnica de *ignorar-extinguir, cómo y cuándo hacerlo.*

Los padres se muestran dispuestos a colaborar y se comprometen a ignorar las conductas no deseadas en el niño.

Los padres pudieron concluir que el comportamiento en J. se da por la atención prestada al menor cuando hace berrinches de manera que:

- Ignorarán la conducta problemática, esto significa que no prestarán atención de ninguna clase a este comportamiento.

Los padres seguirán utilizando el refuerzo ante las conductas positivas en el niño.

### **3.7. Séptima Sesión. (18-05-2010)**

Padres manifiestan que “se iban a volver locos” puesto que en un principio los berrinches del niño no cesaban e incluso se agudizaron, esta situación les resultó un poco molesta y les costó mantener la calma.

Se tranquilizó a los padres alentándolos a seguir con la técnica de ignorar-extinguir.

Se animó a los padres realizar una correcta *utilización del Tiempo Fuera*.

El objetivo sería:

- Disminuir agresión hacia la madre, primos o amigos.
- Disminuir conductas que incluyan destruir cosas.

NOTA:

Por limitaciones de tiempo no pudimos concluir con el plan terapéutico propuesto sin embargo, las otras sesiones vendrían a reforzar el trabajo realizado, así recomendaría:

### **3.8. Octava sesión**

Psicoeducación a los padres sobre la utilización de la técnica de *Tiempo de Juego*, diariamente durante unos 10 a 15 minutos esto permitirá que se fortalezcan los vínculos de unión entre el niño y sus padres, el niño se sentirá valorado lo que hará que su conducta mejore aún más.

### **3.9. Novena Sesión.**

Se animará a los padres a utilizar la técnica *coste de respuesta*

Ejemplo:	Respuesta	Multa de 5 puntos
	(Pelear)	No mirar la televisión.
		No jugar con el nintendo.

### **3.10. Décima Sesión.**

Se trabajará con los padres en psicoeducación sobre el *manejo de conductas perturbadoras en público*, cuando un niño se comporta de una forma adecuada en casa, podrá aprender a controlarse cuando este fuera de ella.

### **3.11. Décima primera sesión.**

Se psicoeducará a los padres sobre la utilización del *refuerzo intermitente* con el propósito de que la conducta se mantenga.

### **3.1.12. Décima segunda sesión.**

Cierre del proceso terapéutico.

La conducta de los niños se puede modificar, la implicación de los padres en el tratamiento del niño es de vital importancia, padres e hijos deben realizar una autorregulación continua puesto que unos padres demasiados autoritarios o demasiado permisivos no permiten un adecuado desarrollo del niño. En este capítulo se realizó un trabajo enfocado en la adquisición de nuevas habilidades en la educación del niño debido a que los padres sintieron que perdían el control sin saber cómo reaccionar.

## **Conclusiones y recomendaciones generales.**

Concluido el proceso terapéutico se puede decir que los resultados obtenidos fueron satisfactorios, a través de la realización de la terapia pudimos notar que:

- Se obtuvieron resultados positivos de la utilización de tiempo fuera y economía de fichas, puesto que permitieron incrementar las conductas meta, y disminuir las conductas problemáticas.
- Los padres del niño colaboraron en el proceso llevando a cabo el trabajo en casa, poniendo en práctica lo aprendido en las sesiones terapéuticas, situación que favoreció el tratamiento y de ahí los resultados satisfactorios obtenidos, de aquí podemos darnos cuenta que el hogar y la familia es la esfera principal de aprendizaje en el niño.

A través de terapia se logró:

- Desarrollar hábitos de autonomía como realizar las tareas escolares solo, ordenar su habitación.
- Disminuir pataletas y berrinches.
- Disminuir agresión física y verbal hacia la madre.
- Disminuir las agresiones hacia los compañeros de juego.

Recomendaciones:

Se recomienda seguir brindando apoyo psicológico a los padres pues se pudo notar el escaso control sobre el niño, y la falta de normas y límites que imponen, la terapia estaría enfocada en los aspectos anteriormente mencionados, por el momento se lograron cambios sin embargo no sabemos qué evolución habrá, todo dependerá de

cómo los padres se sigan desarrollando, además también se debe tener en cuenta que esta familia se encuentra atravesando por un periodo de transición. Siendo importante trabajar en este aspecto.

De igual manera seguir brindando apoyo al niño, y evaluarlo de forma que podamos notar que otros resultados arrojarían estas nuevas evaluaciones.

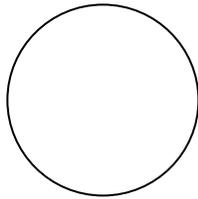
## **BIBLIOGRAFÍA.**

1. ALLEN, C, Israel; WICKS-NELSON, Rita, “Psicopatología del niño y del adolescente”, Ed. Prantice Hall, Madrid, 1997.
2. BARON, Byrne, “Psicología Social”, Ed. Prenticehall, España, 2001.
3. BARUDY, Jorge, “El dolor invisible de la infancia”, Ed. Paidós, Buenos Aires, 1998.
4. BELTRÁN, Susana; NICOLAU, Rosa; BRETONES, Antonia; FONT, Elena; FONT, Marta; GARCIA, Marta, “Sección de Psiquiatría Infantil y Juvenil Grupo Padres”.
5. BUCK, John; “Manual y guía de interpretación de la técnica de dibujo proyectivo H-T-P”, Editorial El Manual Moderno, México, 1995.
6. CASTILLO, Miriam, “El comportamiento agresivo y sus diferentes enfoques”, Revista Psicogente, Universidad de Simón Bolívar, Junio 2006, Vol. 9, Núm. 15.
7. CEREZO, RAMÍREZ, Fuensanta, “Conductas agresivas en la edad escolar”, Ed. Pirámide, 2002.
8. CHAVES, PAZ, María, I, “Test de la persona bajo la lluvia”, Lugar Editorial, Buenos Aires, 2007
9. CRAIG, Grace, “Desarrollo Psicológico” Ed. Prentice hall, 2001
10. FREUD, Sigmund “El malestar en la cultura”, Amorroutu, México, 2001.
11. FREUD, Sigmund, “Obras completas” “Más allá del principio del placer”.
12. FRIEDBERG, Robert, D; MC.CLURE, Jessica, “Práctica Cognitiva con niños y adolescentes”
13. GERARD, R, “La agresividad”, 2002, <http://www.apsique.com>
14. KANFER, Frederick, H; GOLDSTEIN, Arnold, “Cómo ayudar al cambio en Psicoterapia”, Ed. Desclée de brouwer, Bilbao, 1987.
15. MARTIN, Garry; PEAR Joseph; “Modificación de Conducta, ¿Qué es y cómo aplicarla?”, Ed. Prentice hall, 1999, Madrid.
16. “Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales (DSM IV –TR)”, Cuarta Edición España 2003. Ed. Masson.

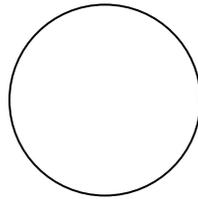
17. OBLITAS, Luis, A, “Psicoterapias Contemporáneas”, Ed. Cengage Learning, México 2008.
18. PAPALIA, Diane; WENDKOS Sally; DUSKIN Ruth, “Psicología del Desarrollo de la Infancia y la Adolescencia”, Ed. Mc Graw Hill, México, 2003
19. RUBIO, Ana Martos “Las mil caras del maltrato psicológico” Ed. Mac Graw Hill, 2003.
20. RUIZ, SÁNCHEZ, Juan José; CANO SÁNCHEZ, Justo José, “Manual de Psicoterapia Cognitiva”,  
<http://www.psicologíaonline.com/ESMUbada/Libros/Manual/Manual 1.htm>
21. SARASON, Irwin; SARASON Barbara, “Psicología Anormal”, Ed. Pearson Educación, 1996.
22. SHIFF Eileen, “Hijos Felices”, Ed. Printer Latinoamericana, Cali, 1990.

## **Anexos**

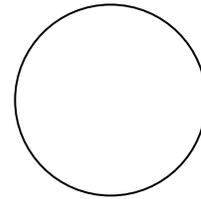
### **Anexo 1**



**Emoción**



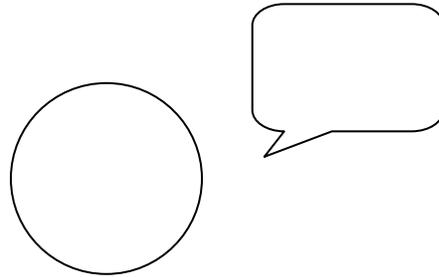
**Emoción**



**Emoción**

## **Anexo 2**

### **Bocadillo de pensamientos**



**Acontecimiento.**

-----

**Tipo de emoción.**

-----

**Intensidad de la emoción.**

-----

