



UNIVERSIDAD DEL
AZUAY

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL Y PRE- ESCOLAR

**“GUIA PARA PADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS
CONDUCTUALES”**

TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN

**DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
CIENCIAS
DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN
EDUCACIÓN ESPECIAL Y PRE-
ESCOLAR.**

AUTORAS:

Sonia Coello Montesdeoca.

Mónica Suárez Suárez.

DIRECTORA:

Mgst. Elisa Piedra Martínez.

CUENCA – ECUADOR

2007

AUTORIA

Las ideas y contenidos vertidos en la presente Tesis de Grado son de exclusiva responsabilidad de las autoras.

Cuenca, Marzo del 2007

Sonia Coello Montesdeoca

Mónica Suárez Suárez

AGRADECIMIENTO

A Dios por que me ha dado la fuerza para lograr lo que me he propuesto.
A la Mgst. Elisa Piedra, por los valiosos conocimientos, apoyo que me ha brindado
la orientación para el desarrollo de esta investigación.
De la misma manera, al Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico
de la Universidad del Azuay, y en especial a mis compañeras, por haber apoyado y
compartido sus conocimientos y experiencias.

Sonia

AGRADECIMIENTO

La dedicación, constancia y fuerza presta en esta investigación, ha permitido cumplir con mi meta propuesta, es por esto que doy gracias a Dios por haberla alcanzado.

Mi sincero agradecimiento a mi directora de tesis Mgst. Elisa Piedra que con su apoyo y entrega me acompañó a culminar con éxito el desarrollo de esta investigación.

De una forma especial, al Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, y a todas las personas que me han apoyado, colaborado y compartido sus conocimientos y experiencias.

Mónica

DEDICATORIA

A mis padres Rubén y Elena, pilares fundamentales en mi vida, que han hecho realidad este sueño y me han enseñado a conseguirlo por medio de amor y el buen ejemplo.

A mi esposo, Carlos, quien desde los inicios de nuestra vida juntos me ha dado su amor y apoyo incondicional.

Y a una persona muy especial Tía Albita que me alentó en todo momento haciendo posible la culminación de mis estudios.

Sonia.

DEDICATORIA

A mi madre Ángela, a mi tía Clemencia, que han hecho posible que este sueño se convierta en realidad, por haberme hecho participe enseñándome los valores como son el amor, el respeto, la consideración y la fortaleza para adquirir todo lo que tengo.

A mi esposo Geovanny, a mis hijos Geovanny y Ruth quienes con su amor y apoyo incondicional han estado conmigo en todo momento.

En especial a mi madrina Sor Digna López, que siempre me apoyó para poder finalizar mis metas.

Mónica.

Índice de Contenidos

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	v
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I.....	4
1.1 MARCO TEORICO.....	4
1.1.1. Teoría Conductista.	4
1.1.2. ¿Pero cómo se formó el Conductismo?.....	5
1.1.3. Influencia del Conductismo.	7
1.2. Tipos.....	7
1.2.1. El Condicionamiento Clásico.....	7
1.2.2. Características del Condicionamiento Clásico.....	8
1.2.3 Leyes del Condicionamiento Clásico.....	8
1.3. El Condicionamiento Operante.-.....	9
1.3.1 El Refuerzo en el Condicionamiento Operante.....	10
1.3.2. Clases de Refuerzos.	10
1.4. Teoría del aprendizaje.	12
1.4.1. Principios de Teoría Cognitivo Social.	12
1.4.2. Procesos de Modelamiento.	13
1.4.3. Funciones de Modelamiento.	13
1.5. Teoría Observacional.	13
1.6. Técnicas Conductuales:.....	14
1.7. Teoría Cognitiva	16
1.7.1 Técnicas Cognoscitivas.....	18
1.8. Modificación de Conducta	21
1.8.1. Concepto de Modificación de Conducta.	21
1.8.2 Historia de Modificación de Conducta.	21
1.8.3 Caracterización de Modificación de Conducta.	25
1.8.4. Técnicas de Modificación de Conducta.	26
CAPÍTULO II	41
2.1. RESULTADO DEL TRABAJO REALIZADO A PADRES ENCUESTAS A PADRES	41
2.2. RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADA A LOS PROFESORES	46
2.3. PROBLEMAS CONDUCTUALES.	49
2.3.1 Enuresis	49
2.3.2. Encopresis.	51
2.3.3. Timidez o Aislamiento.....	54
2.3.4. Hiperactividad.	57
2.3.5. Miedo.	59
2.3.6. Agresividad.	61
2.3.7. Pataletas	64
2.3.8. Fobias.	66
2.3.9. Celos.....	69
2.3.10. Ansiedad.....	72
2.3.11. Llanto.	73

2.4. Situaciones en las que se dan los problemas de comportamiento.....	74
2.4.1. En la comida.....	74
2.4.2. Al Dormir.....	76
2.4.3. Al Vestirse.....	76
2.4.4. El Cepillado de Dientes.....	77
2.4.5. Al Bañarse.....	78
2.4.6. Fuera de la Casa.....	78
2.4.7. En la Escuela.....	79
<u>CAPÍTULO III</u>	80
3.1 La Comunicación.....	80
3.2. La Disciplina.....	80
3.3. Errores de los padres.....	81
3.4. Importancia de los límites.....	82
3.4.1. Para fijar límites.....	82
3.5. Administre disciplina apropiada y adecuada.....	82
3.6. No amenace en vano.....	83
<u>CAPITULO IV</u>	122
<u>SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA</u>	122
4.1 CAPACITACIÓN.....	122
4.2. RESULTADO DEL TRABAJO REALIZADO.....	135
CONCLUSIONES.....	136
RECOMENDACIONES:.....	137
BIBLIOGRAFIA.....	138
ENCICLOPEDIAS:.....	139
PÁGINAS DE INTERNET:.....	140
GLOSARIO.....	143
<u>ANEXOS</u>	148

RESUMEN

Esta tesis, pone a consideración una Guía de Modificación de Conducta que espera llegar a los padres y personas que tengan a su cargo la tarea de educar a los niños/as.

Nuestra investigación constituye un aporte para el manejo de problemas conductuales en niños/as pequeños.

La teoría que sustenta este trabajo es la Cognitiva - Conductual, ya que en la actualidad se ha demostrado que es pilar fundamental para la educación de niños/as preescolares.

La Guía ha seleccionado los problemas más comunes que enfrentan los padres en el cuidado de sus hijos/as, dando sugerencias formativas a cada uno de ellos.

ABSTRACT

This monograph puts under consideration a Conduct Modification Guide, directed to parents and professionals who are in charge of the education of children.

Our investigation is a contribution to the management of conduct problems in small children.

The theory which sustains this work is the Cognitive – Conductive, which is nowadays the main foundation in the education of pre-kinder children.

This guide has selected the most common problems faced by parents in the care of their children, providing formative suggestions for each problem.

Hands Eduba



INTRODUCCIÓN

En la actualidad la conducta de los niños/as, está influenciada por las dificultades de un mundo globalizado, en el cual se da más interés en el bienestar personal antes que colectivo.

Sabemos todos que los padres son los mejores maestros, ya que desde el momento de la concepción, empiezan a formar buenas bases para el futuro de su hijo.

Pero muchas veces las necesidades de este mundo obligan a los padres a trabajar a tiempo completo para poder satisfacer las mismas, dejando a sus hijos/as con otras personas o simplemente solos.

Un ambiente familiar puede ser tan edificante y positivo para los niños y niñas, que formará individuos adaptados y satisfechos de sí mismo, o también puede ser tan destructivo que convertirá su vida en una sucesión de fracasos.

Debido a esta razón hemos visto apropiada la creación de una guía dirigida a los padres, que ayude y lleve a un mejor manejo de los problemas comportamentales de sus hijos a través de consejos prácticos.

Para la realización de esta guía se necesitó conocer sobre las teorías que tratan el comportamiento humano, seleccionando como lineamiento fundamental la Teoría Cognitiva - Conductual, que tiene una función mediadora en la educación de los niños/as.

Estas teorías han madurado considerablemente, ya que abarcan la mayoría de las áreas de intervención en el comportamiento humano, llegando a ser usadas por muchos maestros y psicólogos.

Las bases de estas teorías han servido como modelo para el tratamiento educativo, en niños/as pequeños, manejando recursos que plantean una nueva manera de conocer los diversos factores en los que se desenvuelve el hombre.

Estas teorías tienen como objetivo el enseñar al individuo a aprender, a dirigir y controlar sus respuestas mentales, emocionales y conductuales.

Para corregir conductas inadecuadas, se han utilizado una mezcla de técnicas de modificación de conducta, diseñadas para la identificación y corrección de las mismas, tomando como referencia la Teoría Cognitiva – Conductual.

Para la elaboración de esta guía se contó con la colaboración de padres y maestros del Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, quiénes nos ayudaron a establecer los problemas y validar los contenidos propuestos para su solución.

Esperamos que el presente trabajo, como se aclaró anteriormente, proporcione el conocimiento teórico y práctico necesario para una correcta manera de corregir esas conductas inapropiadas, que pueden causar problema en la vida familiar y social.

CAPÍTULO I

A lo largo de este capítulo se mostrará un marco teórico coherente explicando las teorías en las que se basan las diferentes técnicas que se utilizarán en nuestra guía, entendiendo claramente las teorías conductista, cognitiva y la teoría cognoscitivo-conductual, sobre la conducta y su modificación.

1.1 MARCO TEORICO.

1.1.1. Teoría Conductista.

El Conductismo es una corriente de la psicología que define el empleo de procedimientos estrictamente experimentales para estudiar el comportamiento observable (la conducta), considerando el entorno como un conjunto de estímulos – respuestas.

“El enfoque conductista en psicología tiene sus raíces en el asociacionismo de los filósofos ingleses, así como en la escuela de psicología estadounidense conocida como funcionalismo en la teoría darwiniana de la evolución, ya que ambas corrientes hacen hincapié a una concepción del individuo como organismo que se adapta al medio ambiente” (Goldfried y Davison, 2).

La teoría conductista tiene dos raíces filosóficas: 1) Determinismo llamado también realismo científico, es decir, sostiene que el hombre es la combinación de la herencia genética y de su experiencia en la vida 2) Posición de direccionalidad, según la cual el hombre desde niño/a va formándose por medio de experiencias y modificando su conducta hasta lograr adaptarse o consolidar su propia conducta.

“Es una de las corrientes psicológicas que más ha trabajado en el campo de desarrollo, en la que se destacan grandes figuras como; Watson, Hull, Skinner y Razran” (Moraleda.19).

1.1.2. ¿Pero cómo se formó el Conductismo?

“El conductismo nace en 1913, en el año en que Watson publica un artículo llamado *Psychology as the Behaviorist Views it*. Watson fue el divulgador de una serie de ideas que fueron madurando con el tiempo.

Watson indicó que no existía ninguna diferencia entre el hombre y el animal por lo que era posible una investigación psicológica con animales.”(Goldfried y Davison, 15).

El objeto de la psicología es la conciencia, los hombres explican a través del lenguaje pero los animales no tienen lenguaje, por lo que debía ser estudiado de una forma indirecta, por medio de la observación.

Otro Psicólogo que dio un gran impulso a la experimentación animal, fue Thorndike, que realizó el siguiente experimento, encerró una rata en una caja con un laberinto en forma de T, el animal tenía que recorrer y encontrar la opción para poder salir de ella, y para encontrar la comida era preciso mover una manecilla. Con estos experimentos se llegó a la conclusión que a través de una serie de ensayos y errores se obtuvo la consolidación de las reacciones del organismo las cuales debían ser recompensadas. Por lo que indica que el aprendizaje es gradual y no fruto de una comprensión repentina.

A través de estos experimentos el enfoque conductista llega a formular una teoría psicología en términos de estímulos – respuestas.

La conducta puede ser entendida, precedida y controlada sin tomar en consideración los eventos mentales, por consiguiente como efectos colaterales que resultan de la misma causa de la conducta operante. A muy temprana edad el condicionamiento comienza a producirse en forma de aprendizaje, proceso elemental al que se reduce toda adquisición.

A partir de todas las respuestas simples que el niño/a tiene en su repertorio,

mediante el aprendizaje se constituyen todas las actividades complejas que se encuentran en el adulto.

Las emociones son consideradas fracciones aprendidas, así ocurre con los complicados sistemas de hábitos o habilidades motrices que Watson llama hábitos manuales.

La teoría del condicionamiento clásico como la del condicionamiento operante emplean los componentes básicos: E – R, que son estímulos – respuestas y difiere en la secuencia y en la relación entre dos elementos.

En el primer tipo de condicionamiento el estímulo aparece primero y se cree que la causa es la respuesta; en tanto que el condicionamiento operante primero se produce una respuesta y a continuación el estímulo reforzador que se supone estimula la producción de respuestas en virtud de la ley del efecto.

Desde el punto de vista del conductista el reforzamiento es el factor más importante en la conducta del sujeto, ya que depende mucho de esto si la conducta se adapta o no.

Según la teoría de los conductistas todo el elemento del reforzamiento y del sentimiento humano puede ser definido en términos de reforzamiento.

Los reforzadores pueden ser positivos o negativos. Cuando después de una respuesta se aplica un reforzador positivo esta tiende a repetirse, pero si aplicamos un reforzador negativo esta tiende a desaparecer.

El reforzamiento negativo tiene por objeto detener la conducta.

Las corrientes conductistas, participan de la explicación de que un cambio conductual se produce por medio de estímulos y respuestas; los estímulos serán las causas del comportamiento y son en su mayoría agentes ambientales que actúan sobre el organismo para lograr que responda o para incrementar las probabilidades de que emita una respuesta de un tipo determinado.

1.1.3. Influencia del Conductismo.

“El Conductismo influye en la psicología de tres maneras: ha reemplazado la conciencia mecánica de la relación estímulo – respuesta por otra más funcional que hace hincapié en el significado de las condiciones estimulares para el individuo; introduce el empleo del método experimental para el estudio de los casos individuales, y demuestra que los conceptos y los principios conductistas son útiles para ayudar a resolver problemas prácticos en diversas áreas de la psicología aplicada” (Goldfried y Davison, 8).

Esto es lo que sucede en la actualidad, por ejemplo cuando queremos eliminar una conducta negativa, como son el decir malas palabras. Cuando el niño/a lo dice, todos alrededor se ríen y esto es un reforzador positivo; haciendo que la conducta no deseada se refuerce, pero si el niño/a dice alguna mala palabra y los espectadores no están de acuerdo y le indican que eso no es correcto o tan solo los ignora el refuerzo es negativo entonces el niño/a no consiguió lo que deseaba, la conducta se elimina.

1.2. Tipos

1.2.1. El Condicionamiento Clásico.

Este es un aporte de la corriente Reflexología, ya que considera que toda reacción del organismo, tanto fisiológico como psicológico, es entendida como **ACTOS REFLEJOS**, entendiéndose reflejo a toda respuesta de un estímulo del medio. Por lo que es importante saber como se deben manejar los estímulos del medio para saber como manejar nuestros actos o respuestas.

Este conocimiento se dio gracias a los científicos rusos Sechenov, Paulov y Bechtereov, quienes prueban que estos estudios se pueden emplear en la modificación de la conducta.

Quien descubrió el condicionamiento clásico fue el científico ruso Iván Pavlov, en la realización de investigaciones sobre la digestión comprobó que la reacción salival del

animal no solo era cuando se le presentaba el alimento, sino también cuando existía la presencia de cualquier señal que precedía al alimento, reconociendo así que la salivación se presentaba por un estímulo neutro.

De esto surge la explicación del condicionamiento clásico siendo un aprendizaje de proceso asociativo por el cual el organismo reacciona ante un estímulo.

1.2.2. Características del Condicionamiento Clásico.

Se caracteriza porque el estímulo condicional provoca una reacción para la acción. Siendo un “aprendizaje de señales” esto es que la acción debe comenzar, la respuesta es provocada forzosamente por estímulo condicional e incondicional asociados. Respondiendo involuntariamente al estímulo.

Para que se dé el reflejo condicionado es primordial que se de primero el estímulo condicional y después el incondicional, dándose en tiempos mínimos pues sí se alarga el estímulo la reacción se retrasa.

El condicionamiento clásico puede ser debilitado o eliminado si no se refuerza. Siendo el estímulo incondicional el refuerzo y el proceso de este actúa como retroalimentación, el organismo reconoce los resultados y efectos del refuerzo.

1.2.3 Leyes del Condicionamiento Clásico.

Existen dos leyes primordiales para que se dé esta teoría del aprendizaje.

◆ Ley de Generalización.

Esta ley consiste en la forma de reaccionar similar del organismo ante estímulos condicionados similares, pudiendo ser estimuladas de naturaleza física o semántica. Ejemplo si un padre trata de una manera hostil a su hijo, este reaccionará con respuestas hostiles, generalizando de la misma manera hacia todos los adultos o autoridades.

◆ Ley de Discriminación.

Esta solo elabora respuestas condicionadas únicamente ante estímulos condicionados, no distingue otro. Diferencian dos o más estímulos condicionales y la respuesta se hace selectiva a una de ellas.

Se realizó un experimento, se condicionó al perro a salivar ante sonidos que tenían un tono de 400 ciclos y se le reforzaba con el alimento, luego se le presentaba sonidos de mayor ciclaje pero no se lo reforzaba, ante lo cual, la conducta de salivar se extinguía, después se presentaban sucesivamente los dos sonidos, el animal aprendió a responder sólo al sonido que fue reforzado.

Aquí intervienen dos factores:

Factor de estímulo: Depende de la sensibilidad de los organismos receptores, si estos no son sensibles ante la diferencia de los estímulos el proceso de discriminación no podría darse.

Factor de impulso y motivación: Consiste en la presencia o ausencia de los refuerzos y el estado motivacional del organismo.

1.3. El Condicionamiento Operante.-

Thorndike estableció las bases del condicionamiento operante, pero el que desarrolló esto fue Skinner (1904), quien propone una nueva formulación del aprendizaje contraria a la que propone Watson “si no hay estímulo no hay respuesta”.

Indica que el condicionamiento clásico sólo explica una pequeña parte de las conductas, y afirma que no todas las conductas son simples respuestas de estímulos, sino acciones deliberadas u operantes.

El aprendizaje se basa en distinguir las respuestas correspondientes y operantes, dándose, unas bajo estímulos incondicionales y otras por estímulos desconocidos, es decir; que las operantes son emitidas por el organismo implicando el control de consecuencias de la conducta. El proceso de aprendizaje se da por varias respuestas emitidas por ensayo y error, fortaleciendo la función de los resultados logrados por el organismo. Siendo esta el último instrumento para obtener la respuesta, actuando después los refuerzos.

El experimento de Skinner fue colocar ratas o pichones en una especie de caja en la cual solo existía un recipiente de comida y una palanca, ésta se conectaba al alimento. Colocó al animal hambriento dentro de la caja, para que explore, el pichón

al picotear el disco, la comida cae, entonces siempre está picoteando el disco. El refuerzo permite ver una consecuencia ante situaciones del organismo y en función del efecto la conducta se repite.

“Tanto la teoría del condicionamiento clásico como el operante, emplean los componentes básicos que son: estímulos – respuestas. El condicionamiento clásico concibe el aprendizaje en función del estímulo, por la ley de contigüidad, y el condicionamiento operante la hace en función de las consecuencias, y el fortalecimiento de las mismas, por la ley de efecto.”(Pino, 2).

1.3.1 El Refuerzo en el Condicionamiento Operante.

La consecuencia determina si ésta debe o no ser reforzada, para tener la probabilidad de repetirse o no en el futuro. Esto quiere decir que la acción del refuerzo es consolidar una conducta.

Es muy importante aclarar que un refuerzo puede ser agradable o desagradable, definiéndose por su efecto, dependerá mucho de la percepción del individuo y del significado que le dé.

“En general se llama reforzamiento de una conducta al cambio en la probabilidad de emisión de la misma, en función de las consecuencias que tiene esa conducta para el individuo. Esas consecuencias se llaman refuerzos.

El condicionamiento operante afecta al control de la conducta por las consecuencias que tiene, de tal manera que cuando las acciones de un individuo van seguidas de un refuerzo conocido, esas acciones tienden a repetirse con mayor probabilidad en presencia de ese estímulo” (Salazar, 13)

1.3.2. Clases de Refuerzos.

Por la naturaleza de los estímulos:

- ◆ Refuerzo Primario.- Es el estímulo natural y apropiado para desencadenar una reacción, entendido también como satisfacer una necesidad fisiológica por ejemplo: hambre, sueño, sed, etc.
- ◆ Refuerzo Secundario.- Es el estímulo adquirido por el condicionamiento clásico, desencadenando el proceso de aceptación del organismo, siendo solo reforzado si se encadena con el refuerzo primario. Ejemplo las medallas o premios.

Por la naturaleza de las respuestas reforzadas:

- ◆ Refuerzo Positivo.- Esta es si la reacción del estímulo es agradable o favorable al organismo y aumenta la probabilidad de que esta conducta se repita o establezca. Ejemplo. Si pasas con buenas notas tienes unas buenas vacaciones en la playa.
- ◆ Refuerzo negativo.- Este es evitar un estímulo desagradable que es reconocido por el organismo, consiste en la presentación de un refuerzo no deseado. Ejemplo. Si escribes con buena letra en tus cuadernos no tendrás que pasar todo al final del año.

El refuerzo negativo se confunde muchas veces con el castigo, pero los reforzamientos siempre fortalecen la conducta en cambio el castigo elimina a esta.

El castigo tiene dos formas: El castigo de presentación, que es cuando se le da un estímulo incómodo o desagradable al individuo y el castigo de supresión que es eliminar o quitar un estímulo que le agrada al individuo.

Ejemplo que diferencie las clases de castigos:

Si no te sientas en tu puesto te mandaré más tarea a la casa. Este es el castigo de presentación, y, si decimos si no te sientas en tu puesto te quitare tu video favorito es el castigo de supresión.

El problema del castigo es que no se da un aprendizaje nuevo, ya que no se sabe que se debe hacer en vez de la conducta castigada y también es que, para uno lo que es

castigo para otro puede ser un premio.

1.4. Teoría del aprendizaje.

“El autor de esta teoría es Albert Bandura (1965), se centra en los conceptos de refuerzo y observación, su idea principal es, que un individuo puede llegar al aprendizaje sin necesidad de recibirlo directamente; siendo esta por medio de la observación y la imitación, comprobando si las consecuencias son positivas o negativas, si es positiva se adopta esta conducta.”(Contreras, 14)

Por imitación puede darse los siguientes factores:

- ◆ Por el instinto
- ◆ Por el desarrollo
- ◆ Conducta Instrumental

Interacciones recíprocas.- “Aquí interviene la reciprocidad triádica en la que intervienen la conducta, factores personales cognoscitivos y acontecimientos del entorno que se interactúa con otros” (Dale, 35).

Este aprendizaje observacional se da a través del condicionamiento vicario, que es cuando se da por la observación de otra persona, sea éste castigado o premiado por una conducta, entonces, incrementamos esto a nuestra conducta, evitando o realizando dicha conducta reforzada o castigada.

1.4.1. Principios de Teoría Cognitivo Social.

Charwick en su libro nos indica lo siguiente:

- ◆ Tenemos que ofrecer modelos que tengan consecuencias positivas por las conductas deseables.
- ◆ El profesor es un modelo que sirve de aprendizaje al educando.
- ◆ Las actuaciones de sus compañeros.
- ◆ Uno de los principales objetivos es desarrollar la auto evaluación y el auto

refuerzo.

1.4.2. Procesos de Modelamiento.

Es un componente muy importante, que da cambios cognitivos, conductuales y afectivos, que derivan de la observación de los otros modelos, generando de una u otra manera uno o más modelos.

1.4.3. Funciones de Modelamiento.

Las funciones más importantes que Bandura distingue son:

- ◆ Facilitación de la respuesta
- ◆ Inhibición y desinhibición
- ◆ Aprendizaje por observación

1.5. Teoría Observacional.

Bandura pone interés en esta teoría “demostrando que los seres humanos adquieren conductas nuevas sin un refuerzo y hasta cuando carecen de la oportunidad de aplicar el conocimiento” (Charwick, 4), asegura que el único requisito para el aprendizaje, es que la persona modelo, luego lleve o no a cabo una determinada conducta.

Dale en su libro Teorías de Aprendizaje nos indica los procesos del aprendizaje por observación son:

- ◆ Atención.- Se centra en características sobresalientes, que las subdivide en parte y compone un modelo.
- ◆ Retención.- Esta aumenta al repasar la información.
- ◆ Producción.- Se comparan y después se ayudan a corregir para que mejore la conducta.
- ◆ Motivación.- Informa las consecuencias de la conducta a los observadores.

Los factores que influyen el aprendizaje por observación:

- ◆ “Estado de desarrollo.- El aprendizaje depende de su desarrollo, los niños/as se motivan con consecuencias inmediatas de su actividad, ya que después inclinan su aprendizaje hacia modelos con sus mentes y sus mismos valores.
- ◆ Prestigio y competencia.- La observación se centra más en modelos elevados.
- ◆ Consecuencias vicarias.- Aquí tienen que ser los resultados palpables, que las consecuencias de las conductas sean positivas.
- ◆ Expectativas.- Los observadores siempre realizan acciones que piensan que son apropiadas y que darán buenos resultados.
- ◆ Establecimientos de metas.- Esas conductas les lleva a sus metas por las cuales son observadas e imitadas.
- ◆ Auto eficacia.- Prestan atención a los modelos si creen que son capaces de aprender esas conductas.”(Maldonado, 35)

1.6. Técnicas Conductuales:

Las técnicas conductuales se pueden utilizar con personas de todas las edades, adaptándose a niños/as de edades muy corta como de 4 y 5 años, no hay que olvidar que la motivación y la participación de los padres son muy importantes.

Desensibilización Sistemática.-

Es el proceso de reducción o de reemplazar la respuesta inadaptada con una adaptativa, esto se logra cuando se rompe la asociación entre el estímulo y la respuesta, existe el estímulo pero se impide que ocurra esa respuesta.

Con los niños/as se puede enseñar muchas alternativas de sistematización, como puede ser para contrarrestar la ansiedad, utilizando juegos, por ejemplo narrar historia agradables donde exista mucha fantasía, y hacer que los niños/as se vayan imaginando lo que vamos narrando.

Manejo de Contingencia.-

Dentro de éstas van algunas técnicas de las que se habla en las técnicas de la modificación de conducta, como son el moldeamiento, refuerzo positivo, extinción, etc.

Auto monitoreo.-

En esta técnica, el paciente mismo observa y registra aspectos de su conducta, esta nos ayuda a registrar reacciones subjetivas a sucesos específicos, y como base para comparaciones posteriores que las puede utilizar en toda la terapia, nos puede dar datos más precisos los cuales se podrían retomar de otra manera, esto puede funcionar como punto de inicio para el análisis de la terapia.

Esta técnica se la emplea con precisión en niños/as de corta edad como en los 4 y 5 años, es muy importante que se les explique con claridad ayudándolos de una manera paterna ya que no se puede esperar que la efectúen por si mismo, pero que si la completen.

Los niños/as de edad preescolar tiene un pensamiento más simple, es todo o nada de los sentimientos, sin saber con precisión sobre los estados de ánimo, pero se pueden realizar en tres caras los estados de ánimo, triste, alegre, enojado, así los padres pueden verificar la precisión de las percepciones al ayudar a sus hijos a clarificar sus sentimientos, por ejemplo: ¿Cómo te sentiste? ¿Cuánto te lastimaste?.

Programación de la actividad.-

Se realiza la programación de actividades cuando se planean tareas para que el paciente las lleve a la práctica, esta programación de actividades puede aumentar la probabilidad para que el individuo participe en ella.

Al utilizar esta técnica con niños/as preescolares es importante, trabajar conjuntamente padres e hijos, para que el niño/a tenga una sensación de control de las actividades planeadas, por ejemplo en niños/as que luchan con conflictos de autonomía y control, problemas como ir al baño, o comer. Para esta sensación de

control se puede realizar una elección sin selecciones, esto puede ayudar a sentir a los niño/as que son parte de las actividades, por ejemplo el padre le puede preguntar: ¿Quieres jugar con los carros en el patio o quieres jugar con los rompecabezas en el estudio?, el niño/a no tiene opción fuera del juego, pero al dar a elegir el sentirá que controla la situación.

La elección tiene que ser real y aceptable para que el niño/a tenga las ganas de elegir y no piense que esto es una mentira. Y no hay que olvidar que siempre en toda técnica se debe reforzar una actividad bien realizada.

1.7. Teoría Cognitiva

Como principal representante tenemos a Jean Piaget (1896 – 1980), nació en Suiza, realizó estudios de Ciencias Naturales y luego de Psicología en el Instituto J.J. Rousseau. Fue profesor y director de este instituto en 1922 y profesor de La Soborna en 1952.

Estudió los fundamentos de la lógica y la formación de la inteligencia en los niños. Demostró que la adquisición de los conocimientos del niño se efectúan según dos procesos complementarios: la acomodación (mediante la cual el sujeto se ajusta a las condiciones externas) y la asimilación (incorporación de los datos de la experiencia en las estructuras innatas del sujeto).

Piaget creía que el niño era constructivista cuyo conocimiento proviene de la acción y el desarrollo, sigue el principio de equilibrio buscando siempre la estabilidad entre los esquemas internos y el mundo exterior.

Si el mundo exterior adquiere trascendencia para los seres humanos en función de reestructuraciones que se operan en la mente, por lo tanto hay la necesidad de interactuar activamente en el mundo, no solamente percibir los objetos, sino indagar sobre ellos a fin de poder entenderlos y estructurarlos mentalmente.

Piaget y sus colaboradores proponen una teoría general del desarrollo cognoscitivo

que incluye cambios de nivel de edad en por lo menos cuatro áreas principales del desempeño cognoscitivo: la percepción, la objetividad – subjetividad, la estructura de las ideas, el conocimiento y la naturaleza del pensamiento o la solución de problemas.

Para Piaget, los tres factores clásicos que son la maduración, el medio físico y el medio social son necesarios pero insuficientes para explicar la génesis de las estructuras mentales.

Hace falta un cuarto factor que es la equilibración, entendiendo por tal “la sucesión probabilística de fases de estrategia”. El proceso de desarrollo cognoscitiva está constituido por una serie de equilibraciones que van desde el conocimiento sensorio – motor hasta la inteligencia formal.

Desarrollo cognoscitivo: la aproximación de Piaget.

Según Piaget el estudio del desarrollo cognoscitivo estuvo influido por su formación en filosófica y biológica.

La filosofía lo condujo a poner énfasis en las formas básicas de conocimiento como los conceptos de espacio y causalidad.

La biología le condujo a creer que la inteligencia refleja tanto la organización, la forma en que el conocimiento se integra en estructuras cognoscitivas, como la adaptación del niño/a a los retos de su entorno. La adaptación tiene procesos complementarios de asimilación y acomodación los cuales conducen a un cambio en el desarrollo, a través de cuatro estadios o períodos de funcionamiento cognoscitivo.

El primero de los estadios del desarrollo de Piaget es el período sensorio motor, que comprende desde el nacimiento hasta los 2 años de edad. La inteligencia infantil se caracteriza en términos de esquemas sensorios motores y el desarrollo, el cual tiene lugar a través de procesos de asimilación y acomodación.

Piaget pone más énfasis en las propias acciones del niño son la fuente de conocimiento.

El segundo período del desarrollo es el preoperatorio, abarca de los 2 - 7 años y se divide en dos partes: período preconceptual (de 2 - 4 años más o menos) y el período intuitivo o de transición (de 5 - 7 años).

Período Preconceptual.- (2 – 4 años) Se caracteriza por un aumento en el uso y la complejidad de los símbolos y del juego simbólico. Antes el pensamiento del niño se limitaban al ambiente físico inmediato ahora los símbolos le permiten pensar en cosas que no están presentes en ese momento.

Su pensamiento es más flexible, las palabras poseen la fuerza de comunicar aunque estén ausentes las cosas a que se refieren.

Todavía no distingue entre la realidad mental, física y social. Su pensamiento está impregnado de animismo también muestra materialización, los objetos y las personas de su pensamiento y de sus sueños son reales para él; representa los objetos con el mismo realismo del que se haya en su ambiente. (No distingue en lo que es la realidad y la fantasía).

Período Intuitivo.- Ya distingue la realidad mental de la física y a entender la causalidad prescindiendo de normas sociales.

Es la época de adquisiciones cognoscitivas específicas, que incluyen la identidad cualitativa, la distinción apariencia – realidad. El pensamiento del niño es con frecuencia egocéntrico, mostrando una incapacidad de romper con su propia perspectiva para adoptar la de los demás. El pensamiento del niño también muestra contracción, una tendencia a dejarse captar y engañar por lo que es perceptivamente obvio. El fallo del niño respecto a la conservación es una manifestación de contracción.

Esté es el período hasta la edad en la que nosotros vamos a trabajar para poder explicar a los padres sobre el desarrollo de estas edades, cuales son sus inquietudes, características, formas o maneras de cómo sobrellevar diferentes comportamientos.

1.7.1 Técnicas Cognoscitivas.

Estas técnicas manejan el cambio en el pensamiento, ya que proponen que el cambio en el sentimiento y la conducta sean los resultados de los cambios de los pensamientos, incorporando el juego con el fin de que el niño/a obtenga dominio

sobre su vida.

Registro de pensamientos disfuncionales.-

Muchos terapeutas al realizar esta terapia piden a los individuos que registren sus pensamientos, ya sea de una manera escrita u oral, pero esto es difícil realizar con niños/as menores de 5 años, por lo que se necesita la ayuda de sus padres o personas que convivan con él/ella, de una manera indirecta verificando las actividades y expresiones verbales del niño/a o también puede ser por medio de la comunicación o el juego.

Estrategias de cambio cognoscitivo.-

Esta estrategia enfoca tres puntos importantes: juzgar la evidencia, sondear las alternativas y analizar las consecuencias.

Estas estrategias son difíciles de utilizar con los niños/as, ya que tienen la capacidad de malinterpretar y distorsionar la realidad, por ejemplo cuando los padres se divorcian el niño/a percibe el divorcio como que ellos son los culpables, por algún mal comportamiento, si yo no fuera un mal muchacho mi papá no se hubiera ido de la casa.

Los terapeutas ayudan al niño/a a cambiar estos pensamientos mediante juegos, creando experiencias nuevas que le ayuden a sobrellevar estas situaciones.

Autoafirmaciones de enfrentamiento.-

Muchas veces estimamos que los pensamientos negativos que tenemos de nosotros mismos no influyen en nuestra vida, pero no es así y de la misma manera que influye en nosotros influye en los niños/as, ya que puede conducir a tener decisiones inadecuadas.

Por ejemplo el niño/a en edades preescolares, puede llegar a fracasar en su aprendizaje ya que en su pensamiento siempre tiene ideas negativas, como no puedo, no entiendo, etc.

Tenemos que tomar en cuenta que las estrategias del tratamiento deben modificarse en base a la edad y el nivel cognoscitivo del individuo. Hay que partir de lo que el niño/a sabe y puede realizar.

“Aquellos que se hallan en la etapa preoperacional del desarrollo cognitivo pueden beneficiarse en gran parte del aprendizaje de afirmaciones sencillas acerca de si mismo” (O`Connor, 156). Esto quiere decir que los niños/as que se encuentran en esta etapa tienen que tener autoafirmaciones sencillas para un mejor entendimiento, como por ejemplo me vestí bien, lave bien mis dientes.

Algo muy importante es que los padres deben modelarlas, aprendiendo a realizar comentarios positivos de sus hijos. Muchas veces resulta difícil para los padres elogiar a sus hijos ya que las respuestas dadas por sus hijos no son las esperadas por sus padres aunque estas se encuentren correctas.

La retroalimentación positiva empieza por la enseñanza del valor de sus acciones, y los primeros maestros son los padres.

Biblioterapia.-

El uso de la biblioterapia con niños/as preescolares puede tener un enfoque diferente, enseñando métodos y conceptos específicos para utilizarlos en su vida.

La biblioterapia es una técnica que emplea historias como modelo en algunas situaciones que el niño/a lo requiera con la esperanza que al escucharlas algo aprenderá, esta técnica se puede utilizar con niños/as que pasen por un divorcio de los padres, o la muerte de un ser cercano.

Se cuenta la historia tal como lo ha pasado al niño/a pero se cambia los nombres de los personajes, teniendo un fin llenos de valores, sentimientos apropiados para la edad del niño/a dejando así una moraleja práctica para su vida.

1.8. Modificación de Conducta

1.8.1. Concepto de Modificación de Conducta.

Varios autores hablan sobre la modificación de conducta, manifiestan como un comportamiento humano ya establecido, puede ser modificado a través de técnicas y procedimientos psicológicos que ayudan a disminuir o eliminar una o varias conductas anormales para el medio en que se desarrollan.

Como dice el autor Labrador, “La modificación de conducta es una orientación teórica y metodológica, dirigida a la intervención que, basándose en los conocimientos de la psicología experimental, considera que las conductas normales y anormales están regidas por los mismos principios, tratando de desarrollar estos principios y aplicarlos en conductas específicas, que utilizan procedimientos y técnicas que somete a evaluación a conductas desadaptadas e incrementar conductas adaptadas”. (Labrador, 32).

Otro autor también describe “La modificación de conducta tiene como objetivo promover el cambio a través de técnicas de intervención psicológicas para mejorar el comportamiento de las personas, de forma que desarrollen sus potencialidades y las oportunidades disponibles en su medio, optimicen su ambiente, y adopten actitudes, valoraciones y conductas útiles para adaptarse a lo que no puede cambiarse. El área de la modificación de conducta que permite el control de la conducta para producir el bienestar, la satisfacción y la competencia personal”. (López, 2).

La finalidad de la modificación de conducta es hacer que el individuo se desarrolle en el medio sin dificultad, adaptándose de manera íntegra e integral para que él/ella pueda demostrar sus capacidades en el lugar en donde se desenvuelve.

1.8.2 Historia de Modificación de Conducta.

“Las bases de la modificación de conducta la hallamos en la reflexología de Pavlov, en las teorías conductistas de Watson, (el condicionamiento clásico), Skinner (el

condicionamiento operante) y Bandura (aprendizaje observacional)” (Pérez, 181.)

La modificación de conducta se desarrolló poco a poco, por medio de varios estudios los mismos que aparecieron al ver la necesidad de dar respuestas urgentes a los problemas conductuales de las personas.

Como nos indica Garza el desarrollo histórico se divide en tres períodos:

1 Antecedentes:

Surge el nacimiento de la modificación de conducta en Rusia y Estados Unidos, en los años 1896 – 1938, se caracteriza a nivel teórico por el desarrollo de las leyes del condicionamiento clásico por Pavlov, la formulación de la ley de efecto por Thorndike.

Teniendo como objetivo la conducta y la forma de cómo estudiarla, siguiendo los pasos de Pavlov y Thorndike.

2 Surgimiento:

Aparece en 1938 – 1958, tras la Segunda Guerra Mundial en las sociedades occidentales, se considera a la ciencia como una fuente de control en esta época, se señalan tres grandes focos en donde surgió la Modificación de Conducta.

- Sudáfrica.- Su Principal representante fue Wolpe, interesado en la generación de neurosis experimentales en gatos y en ensayar procedimientos para eliminarlas. El interés de su obra se debe a la generación de nuevos procedimientos de tratamientos derivados de las investigaciones en el laboratorio. Las consecuencias que de éstos se derivan son obvias:
 - Facilitar la replicación
 - Generar nuevas investigaciones porque de ahí van a surgir dudas y preguntas para las que no hay respuestas.

- Inglaterra.- Su representante fue Eysenck basado en la teoría del aprendizaje del Hull y Spence, formula una teoría dimensional de la personalidad. Shapiro es un defensor del análisis individual de las conductas de los pacientes pero Eysenck es el primero en utilizar el término de Terapia de Conducta cuando se refería a las

aplicaciones clínicas de la teoría del aprendizaje.

- EE.UU.- En 1953, Skinner, Salomón y Lindsley utilizan por primera vez el término terapia de conducta para referirnos a las aplicaciones de técnicas operantes a pacientes esquizofrénicos.

3 Consolidación:

(1958 – 1970), La modificación de conducta se aplica a los problemas que en ese momento no se mejoraban con tratamiento. Utilizando técnicas para implementación del lenguaje, retraso mental, autismo, delincuencia, entre otros.

El énfasis en esta fase se centra en el campo de la aplicación y no el teórico con respecto a la psicología lo principal es el aprendizaje y los modelos de condicionamientos a los procesos cognitivos.

Con el pasar de los años la modificación de conducta se fue desarrollando de la siguiente manera:

AÑOS 60

La modificación en este período se caracteriza porque:

- Se centra en lo observable, en lo objetivo. Se parte trazando un plan de tratamiento y luego la evaluación.
- Para explicar los problemas de conducta se adopta el esquema E-R-C., las relaciones entre estímulos, respuestas y conducta.
- Importancia a la efectividad y rentabilidad de los tratamientos.
- Los programas y los modelos de los trastornos que se aplican son sencillos.

Se centra en lo aplicable y no en el campo teórico, hay una división entre la investigación básica y la aplicación.

Bandura en su teoría señala que la conducta no está controlada por estímulos externos ni por fuerzas internas, sino que existe una reciprocidad.

AÑOS 70

Existe un gran desarrollo de técnicas cognitivas, el concepto de cognición no se interpreta de forma unánime:

- 1 Contenidos Cognitivos:** Pensamientos e imágenes que pueden ser verbalizados directamente por el sujeto.
- 2 Procesos Cognitivos:** Procesamiento de la información de los datos de la realidad.
- 3 Estructuras Cognitivas:** Ideas irracionales, metas, esquemas.

En el campo aplicado se utilizan procedimientos que incluyen técnicas o aspectos cognitivos: mucho estrés, terapia racional – emotiva, solución de problemas.

AÑOS 80

En esta década la modificación de conducta esta totalmente consolidada en este período que se lleva a cabo una evaluación crítica de técnicas cognitivas que habían proliferado en los 70.

En lo que respecta al nivel teórico se cuestiona la fundamentación de los modelos cognitivos, según Kanfer y Hagerman señalan que el inicio y desarrollo de las técnicas de modificación están asentados en la psicología experimental del aprendizaje.

Sin una base experimental los métodos de intervención que se emplean en la experiencia crítica harían que la modificación de conducta se convirtiera en una psicoterapia.

Este período da lugar a un contexto teórico del desarrollo de las grandes teorías neoconductistas del aprendizaje como Hull, Mowrer y Tolman. Pero de ellas sobresale el modelo de Skinner el cual supone el desarrollo de leyes específicas del comportamiento sobre las cuales asentar las directrices de la intervención.

1.8.3 Caracterización de Modificación de Conducta.

Utiliza procedimientos y técnicas que someten a evaluación objetiva y verificación empírica para disminuir conductas desadaptadas, entre estas tenemos:

- La fundamentación en la psicología experimental.
- La aplicación tanto en el campo clínico y no clínico.
- La insistencia en la evaluación objetiva.
- El énfasis en instaurar repertorios conductuales.

En el desarrollo histórico de la modificación de conducta podemos distinguir cuatro principales orientaciones:

- El análisis conductual aplicado.
- La conductista mediacional.
- El aprendizaje social.
- El cognitivo - conductual.

Problemas actuales en la modificación de conducta.

- **Técnicas Cognitivas vs. Conductuales.-** La mejora en los tratamientos conductuales pasa por abordar vías a través de las cuales se puede incidir sobre la actividad cognitiva.
- **Análisis funcional vs. Sistemas de clasificación sicopatología.-** A través del análisis funcional se establecen las variables causales que determinan la conducta problema y que pueden controlar para producir el cambio.
- **Tratamiento individualizado.-** Cualquier tratamiento conductual debe estar justificado y apoyado en un análisis funcional.
- **Investigación básica.-** La aplicación de las intervenciones conductuales a de estar fundamentada en modelos explicativos de los modelos abordados.

Explicaremos cada uno de problemas mencionados anteriormente:

- **Técnicas cognitivas vs. técnicas conductuales.-**

El desarrollo de métodos de intervención que incidan en los aspectos cognitivos sirva para potenciar el cambio conductual, el mantenimiento y las transferencias de las ganancias terapéuticas que tuvieron lugar en los años 70 y continúan en la actualidad.

- **Análisis funcional vs. sistema de clasificación psicopatológica.-**

Se fundamentan en el análisis funcional de las conductas problema. A través del análisis funcional se han de determinar las variables causales que de forma relevante determinan la conducta problema y que se pueden controlar para producir el cambio.

- **Tratamiento individualizado vs. estandarizado.-**

Cualquier tratamiento conductual debe estar justificado y apoyado en un análisis funcional, como tal el tratamiento es individualizado y se ajusta a las necesidades del caso concreto; un tratamiento estandarizado aplicado en una forma general el cual no garantiza su éxito.

- **Investigación Básica.-**

En la actualidad se hace énfasis en explicar los trastornos de forma multicausal, se incide en todos los factores que contribuyen a su génesis y mantenimiento y son multidimensionales, es decir, integran aspectos cognitivos, conductuales, fisiológicas y ambientales, por ello se requiere trabajo de investigación, específicos de problemas concretos encaminados a descubrir las variables controlables.

1.8.4. Técnicas de Modificación de Conducta.

Algo muy importante sobre lo que vamos a hablar son las técnicas de modificación de conducta que existen y que son importantes para el desarrollo de esta tesis.

Hay que tener presente que tanto las conductas adaptativas como las desadaptativas son aprendidas, por lo que nos hace relacionar que el estudio de estas conductas pueden ser modificadas, se puede aumentar las respuestas deseables, eliminar las conductas no deseables y por último podemos modificar o estructurar el control del estímulo.

El Dr. Pearce nos da algunas técnicas para modificar la conducta de nuestros niños/as.

Sabemos que todas las conductas son aprendidas, cuando nacemos manejamos pocas conductas, todas las conductas que manejamos son REFLEJAS, en la edad de Pre-escolar la mayor parte de nuestros comportamientos son aprendidos.

Muchos niños/as saben realizar determinadas conductas pero pocas veces las realizan, si deseamos que nuestros niños/as las pongan en práctica debemos utilizar las técnicas basadas en las leyes de aprendizaje.

1. Siempre que una conducta va seguida de consecuencias agradables para quien la realiza, aumenta la probabilidad de que vuelva a repetirse en el futuro.
2. Las conductas que no van seguidas de consecuencias agradables o refuerzos, disminuyen su frecuencia; esto es, se reduce la probabilidad de que estas vuelvan a repetirse en el futuro.

Muchas conductas se aprenden por imitación de modelos, observando lo que otros hacen o dicen.

3. En determinadas condiciones las conductas van seguidas de consecuencias desagradables tienden a desaparecer.

- **Técnicas para enseñar conductas:**

Estas técnicas se basan en la primera ley y son:

Técnica del Refuerzo Positivo.

Siempre que el niño/a realice la conducta que deseamos, le premiaremos con algo que a el/ella le guste realmente, de esta manera reforzaremos la conducta para que se presente en circunstancias iguales o parecidas en el futuro.

Ejemplo: Cada vez que Carlos coma toda la comida y de una manera adecuada, podrá salir a pasear con sus amigos en bicicleta alrededor del parque, que es lo que más le gusta.

Tipos de Refuerzo Positivo:

- 1 Materiales: Son objetos, fichas, juguetes, etc; que al niño/a le interesen o sean sus preferidos.
- 2 Sociales: Cuando al niño/a le interesa que le alabemos, expresemos muestras de cariño, como pueden ser besos, abrazos, que realmente motiven.
- 3 Actividades: Es realizar algo que al niño/a le guste hacer, como salir de paseo, ayudar a realizar un postre, etc.

Debemos dar el refuerzo inmediatamente después de realizada la conducta, en especial si los niños/as son pequeños. Y explicar la conducta concreta que estamos reforzando.

Es preferible utilizar refuerzos naturales, sociales o actividades, ya que se puede dar que el niño/a realice la conducta solo por que le darán cosas materiales.

Técnica de Premack.

Consiste en asociar una actividad desagradable, que no le guste, con otra que le agrade. La segunda actividad, al ser agradable funciona como reforzador de la primera actividad, aumentando la probabilidad de que se repita en el futuro.

Ejemplo: La actividad que es desagradable para Juan es hacer la cama, entonces si Juan tiende su cama después de levantarse su mamá le dará el postre preferido para que lleve a la escuela, esta será la segunda actividad agradable.

Esta técnica es muy eficaz para incrementar hábitos y el éxito depende de elegir una tarea que le interese al niño/a, y que esta actividad sólo puede realizarla después de la conducta que queremos reforzar, y hay que recordar que siempre se debe dar inmediatamente después de la conducta.

Técnica por observación.

Técnica basada en la tercera ley. Ya que muchas de nuestras conductas fueron aprendidas por imitación, observación de lo que otros hacen y dicen.

Por lo cual es importante el ambiente familiar y escolar, ya que somos los primeros

modelos que los niños/as observan.

Modelo.- Hace algo, realiza una conducta, expresa una opinión, realiza gestos etc.

Observador.- Se fija en lo que hace o dice el modelo, aprende imita.

Al aprender por imitación se necesita de un buen modelo delante del niño/a, ya que si este es torpe no sería un buen modelo ni tampoco si es demasiado perfecto.

Técnica de Modelamiento.-

Es una técnica que se apoya en la forma de conductas ya existentes para así establecer nuevas conductas.

Si aplicamos una respuesta progresiva y gradual lograremos que la conducta se modifique en una dirección deseada.

Ejemplo si un niño/a quiere correr, que es la conducta Terminal, tendrá que primero realizar varias conductas que serán de base para la conducta final.

- gatear
- mantenerse en pie agarrándose
- mantenerse en pie guardando el equilibrio
- dar unos cuantos pasitos
- caminar solo sin ayuda
- correr.

Otros aprendizajes necesitan de una dirección o planificación, por ejemplo en el caso de la lectura y escritura, el modelamiento es una técnica adecuada para adquirir habilidades sociales, que son demasiado difíciles para determinados niños/as.

Esta técnica consiste en descomponer la conducta final en varias conductas intermedias, para que ese aprendizaje sea paso a paso.

Ejemplo: Si queremos enseñar a un niño/a lavarse los dientes tenemos que descomponer la conducta de esta manera:

- Tomamos el cepillo de dientes
- Abrimos la pasta dental

- Colocamos en el cepillo de dientes
- Abrimos la llave de agua
- Remojamos el cepillo de dientes
- Nos lavamos, indicando la dirección del cepillo.
- Botamos la pasta de dientes en el lavabo.
- Nos enjuagamos la boca.
- Lavamos el cepillo.

Como vemos para llegar a la conducta final seguimos varios pasos, hay que recordar que siempre hay que partir de una base que el niño/a ya sepa y reforzar cualquier avance, por mínimo que parezca.

- **Técnicas para hacer desaparecer conductas.**

Esta técnica es contraria a la anterior, ya que en ésta no se habla de conductas que no fueron aprendidas, sino todo lo contrario, conductas que fueron aprendidas en exceso, decimos que este tipo de comportamiento es desadaptado, al tener una aparición muy alta.

Las conductas desadaptadas son aprendidas por que han tenido una consecuencia positiva, por eso para eliminar estas conductas hay que conseguir lo siguiente:

- Que a ese comportamiento no le siga una consecuencia positiva.
- Que vaya seguida de una consecuencia negativa.

Para esto tenemos técnicas de las cuales vamos a explicar.

Retirada de Atención.-

Esta técnica está basada en la segunda ley, conductas que van seguidas de consecuencias negativas tienen a disminuir o desaparecer en el futuro.

Por ejemplo Alberto adquirió un lenguaje adecuado para su edad, pero ahora su lenguaje infantil, esto es para llamar la atención, si nosotros le prestamos atención

estamos reforzando esta conducta, pero si nosotros no le prestamos atención esta conducta desaparecerá ya que no será reforzada.

Antes de utilizar esta técnica hay que tener en cuenta:

- Ésta no debe ser perjudicial para los demás o para él mismo.
- Identificar a través de la observación si realiza esta conducta para obtener atención, y pensar si realmente necesita más atención de nuestra parte.
- Tenemos que orientar al niño/a a una conducta positiva, que resulte incompatible con la conducta que queremos eliminar.
- Tener en cuenta que al principio la conducta va a tener más intensidad y frecuencia.

Tiempo Fuera.-

Consiste en aislarle al niño/a del lugar donde se encuentra, durante un período corto de 1 a 5 minutos, en un lugar neutro que no sea muy atractivo pero tampoco que produzca temor, explicando siempre al niño/a que es lo que no se quiere que haga y por que, de igual manera cual será el lugar de aislamiento, siendo firme sin dejar asustarnos de las reacciones del niño/a.

Esto intenta retirar al niño/a de los posibles refuerzos ambientales que pueden mantener esa conducta y cortar su cadena de respuestas.

Es una técnica que se puede utilizar cuando no se puede determinar el reforzador concreto, siendo difícil de ignorar e incómodo para los demás.

Use estas sugerencias

- ◆ Evite usar el tiempo fuera con bebés y niños/as pequeños, menores de 2 años. Nunca es apropiado disciplinar a niños/as por conductas que están fuera de su control o comprensión. Nunca se debe ignorar o aislar a los niños/as pequeños. Al contrario, hay que guiarlos hacia actividades más aceptables.
- ◆ En niños mayores de 3 años, limite la frecuencia y la duración del tiempo fuera. El tiempo fuera pierde efectividad cuando se usa más de una o dos

veces por semana, o por más de dos o tres minutos cada vez. La idea es darle a los niños/as un respiro, un momento fuera del centro de la actividad, a fin de que recobren el control y consideren maneras diferentes de comportarse.

- ◆ Asegúrese que sus expectativas con respecto a la conducta de sus hijos corresponden en la realidad con los niveles de habilidad de sus hijos. Por ejemplo, una niña de 2 años usualmente no es capaz de compartir un juguete favorito. Por lo tanto, sería inapropiado que la discipline por egoísta. Por otra parte, una niña de 5 años puede interactuar lo suficientemente bien con otros niños/as como para controlar el impulso de voltear el tablero del juego de mesa si pierde. En este caso, el tiempo fuera le ofrece a la niña una oportunidad de considerar otras maneras de cómo manejar su frustración.
- ◆ Ninguna técnica de disciplina debe servir para humillar, amenazar o atemorizar. Poner al niño/a en aislamiento o en ridículo aumenta las probabilidades de que éste siga descontrolado. Los niños/as que están disciplinados con dureza tienen más propensión a actuar agresivamente que aquellos que fueron disciplinados con consistencia y atención. Recuerde, los niños/as imitan la conducta de los adultos. Si usted grita y humilla, es posible que sus hijos hagan lo mismo.
- ◆ Durante el tiempo fuera, ayude a sus hijos a manejar lo que sienten. Muchos niños se benefician de un momento de reflexión calmada, pero ellos necesitan el apoyo continuo de adultos cariñosos para poder separar lo bueno y lo malo de ciertas conductas. Ayude a los niños/as hablándoles calmadamente, haciéndoles preguntas, y respetando lo que sienten. Pregúnteles, ¿me puedes decir de qué otras maneras pudiste manejar ese problema?
- ◆ Asegúrese siempre que los niños sepan por qué se les está disciplinando. Con sus reacciones claras y consistentes, los niños aprenden cuáles conductas son aceptables para usted y para la sociedad. Cuando usted se muestra inconsistente y confundido respecto a cómo responder a conductas inapropiadas, los niños/as tienden a hacerlas otra vez. Por ejemplo, es probable que Ruth, de 4 años de edad, se sienta confundida

sobre cuándo y si incluso es aceptable golpear a otra niña si cuando ella le pega a unos compañeros el lunes los padres la castigan, pero cuando pelea el jueves, los padres la alaban por haberse defendido. O, es probable que Angélica volverá a coger un chicle de la cartera de la mamá sin permiso si cuando lo hizo el miércoles la mamá la puso en tiempo fuera, pero cuando ella lo hizo otra vez el viernes, la mamá se sonrió por esa travesura. Al final de cuentas, Angélica no sabe cuál es la regla de conducta que ella debe seguir.

El Tiempo de Descanso.-

Tiempo de descanso es un método para disciplinar que consiste en poner a los niños/as en un lugar aburrido por varios minutos cuando su comportamiento no es aceptable. Tiempo de descanso significa **no ponerles atención**. Muchos padres han descubierto que este método es más efectivo que golpear, gritar o amenazar a los niños para mejorar su comportamiento. Ha sido demostrado que este método es efectivo para reducir problemas de comportamiento (ej. berrinches, etc.). Algunos padres dicen que han tratado esta técnica y que no ha funcionado. En muchos casos, la razón por la que no ha funcionado es porque se ha usado de manera incorrecta. Es importante que este método de disciplina se siga al pie de la letra. Basta un pequeño cambio en el procedimiento para que el método sea inefectivo. La consistencia al usar este método es crítica. Los padres deben asegurarse que todos los adultos que disciplinan a sus hijos usen la misma técnica.

El método de tiempo de descanso que se describe a continuación, es generalmente apropiado para niños de 18 meses a 10 años de edad.

¿Para Qué Tipos de Comportamiento se debería usar El Tiempo de Descanso?

Existen tres tipos de problemas para los cuáles se debería usar este método:

- **A los niños/as que no obedecen las reglas de los padres, se debe dar tiempo de descanso.** Si el niño/a no obedece, lo que se le dice en menos de 1 minuto, se debe dar tiempo de descanso. Los padres nunca deben dar órdenes que no están dispuestos a hacer cumplir. Además, los padres nunca deben dar más de una advertencia antes de usar esta técnica. Los niños/as aprenden que los padres hablan en serio con la misma facilidad con la que aprenden que los padres les

darán cuatro o cinco advertencias antes de que los tomen en serio. ! Sin embargo, dando nada más una advertencia, resulta en menos frustración y menos berrinches!

- **A los niños/as que se portan de manera inaceptable, se les debe dar tiempo de descanso.** A los niños/as también se debe dar tiempo de descanso por cualquier comportamiento que los padres decidan que no es aceptable (ej. berrinches, golpear, morder, no obedecer las reglas de la casa). La consistencia es muy importante, así que será necesario que los padres decidan de antemano para qué tipo de comportamiento será usado este método. Cuando los padres comiencen a usar este método, sería mejor concentrarse en uno o dos problemas de comportamiento. Conforme estos mejoran, los padres pueden agregar a su lista otros comportamientos para los cuáles se utilizará esta práctica. A los niños/as se debe dar tiempo de descanso cada vez que se comportan inapropiadamente.
- **A los niños/as se debe dar tiempo de descanso por comportarse de manera peligrosa.** Este método debería ser usado cuando los niños hacen algo peligroso.

Escogiendo Un Lugar Apropiado Para "Tiempo de Descansar"

Cuando los padres usan tiempo de descanso por primera vez, es mejor tener uno o dos lugares en la casa donde poner a los niños.

A continuación se ofrece un plan para escoger un lugar donde dar tiempo de descanso:

Escoja un lugar alejado de juguetes, gente, televisión, radios, ventanas, o cualquier otro tipo de distracción.

Asegúrese de que no haya objetos cercanos que puedan ser quebrados o que puedan dañar físicamente a su hijo/a.

Es mejor que los niños se sienten en una silla cuando se les da descanso. La silla debe ser tipo cocina, de respaldo erguido en lugar de una silla más cómoda o algún otro mueble costoso. Se prefieren sillas para adultos en lugar de sillas pequeñas. Es más fácil determinar si los niños/as no están bien sentados en las sillas para adultos.

Las recámaras de los niños/as no son típicamente los mejores lugares para tiempo de descanso. Los cuartos de los niños tienen a menudo muchas cosas que los

van a entretener o divertir.

El mejor lugar es a menudo una silla en el corredor, la cocina, o en la esquina de un cuarto.

Si se utiliza un cuarto separado, no apague las luces. Esto solamente asustará a los niños/as. Tampoco use un ropero. El propósito del descanso es para alejar a los niños/as de cualquier tipo de atención, no para asustarlos.

Preparando a los niños/as para tiempo de descanso. Antes de usar el método de tiempo de descanso para disciplinar, los padres deberían explicar este procedimiento a sus hijos de una manera que ellos puedan entender. Los padres deberían decirles a sus hijos que van a utilizar este método para disciplinar en lugar de golpearlos, gritarles, o amenazarlos (o cualquier otra técnica que los padres estén usando). Los padres deberían también explicarles a sus hijos sobre el comportamiento en el tiempo de descanso. Sirve que los niños/as repitan el procedimiento.

Los niños/as deben saber que hay dos reglas acerca del tiempo de descanso:

1. Los niños deben permanecer quietos durante el tiempo de descanso. Los padres deben decirles a sus hijos que el tiempo de descanso no comenzará hasta que ellos estén quietos. Los padres también deben explicar que el tiempo de descanso comenzará de nuevo si los niños platican o hacen ruido.

2. Los niños/as deben permanecer en la silla hasta que se les diga que ya pueden bajarse. Los padres deben explicar que si se bajan de la silla antes de tiempo, el tiempo de descanso comenzará de nuevo.

No se puede anticipar que los niños más pequeños puedan acordarse de las reglas nada más porque los padres las dijeron. Ellos necesitan aprender las reglas experimentando lo que sucede cuando hablan durante el tiempo de descanso, o cuando se bajan de la silla sin permiso. Aún los niños/as de más edad que ya saben las reglas, no las van a obedecer si los padres no las hacen cumplir. ¿Se aguantaría UD. la tentación de conducir su vehículo a alta velocidad, si supiera que la policía no hace cumplir las reglas sobre el límite de velocidad?. Después de explicar el método de tiempo de descanso, padres e hijos deberían practicar. Los padres podrían decir a sus hijos que van a pretender como si una regla ha sido desobedecida. Entonces los padres guían a sus hijos conforme les explican el procedimiento. Los padres deben elogiar a sus hijos después de la práctica.

El Castigo.-

Supone la aparición de consecuencias desagradables, si un niño/a al ver a la mamá planchar se acerca, se quemará, seguro que no deberá acercarse a la plancha.

El castigo se produce en dos formas, la primera es cuando el niño/a presenta una situación desagradable después de la conducta inadecuada, y la otra es retirar al niño/a una situación o un privilegio que él o ella disfruten justo después de que se produzca la conducta inadecuada.

Pero no siempre se debe utilizar esta técnica, y para utilizarla hay que seguir lo siguiente:

- Debe ser el último recurso para utilizar.
- Se utiliza siempre cuando las consecuencias sean perjudiciales para él o para los demás.
- Darse inmediatamente después de la conducta.
- Debe ser intensa pero corta.
- Tener en cuenta las conductas positivas para dar de modelo alternativo.

No hay que olvidar que una cosa funciona como castigo cuando es verdaderamente desagradable para el niño/a.

1.9. Teoría Cognitivo – Conductual.

“En la década de los ochenta se produce un auge progresivo en la consideración de determinados procesos internos, como determinantes del comportamiento” (Pérez, 190).

“Según Pérez las Principales Características de Orientación Cognitivo – Conductual.

- El Cambio conductual está mediado por las actividades cognitivas, es decir, la identificación y la alteración sistemática de aspectos

cognitivos desadaptativos producirá los cambios conductuales deseados.

- La aceptación del determinismo recíproco entre pensamiento, ambiente y comportamiento.
- La intervención está diseñada para ayudar a la persona a identificar, probar la realidad y corregir concepciones o creencias disfuncionales. Se ayuda a las personas a que reconozcan las conexiones entre las cogniciones, el afecto y la conducta, juntamente con sus consecuencias, para concienciarlos del rol de las imágenes y pensamientos negativos en el mantenimiento del problema.
- Las técnicas aplicadas en este enfoque son las de reestructuración cognitiva, solución de problemas, entrenamiento auto instruccional, etc.
- La relación terapéutica es colaborativa y se enfatiza el papel activo de la persona.”

“La Terapia Cognitivo – Conductual es un modelo de tratamiento psicoeducativo, a corto plazo, activo, directivo, estructurado y dinámico que plantea una nueva manera de conceptualizar la psicoterapia de cómo los diversos factores en los que se desenvuelve el hombre interactúan para dar paso a un estilo de vida” (Contreras, Oblitas, 1).

Esta teoría se basa en las teorías conductuales y cognoscitivas del desarrollo y las psicopatológicas emocionales, y en las intervenciones que derivan de estas teorías. La terapia cognoscitivo – conductual ha comenzado a dirigirse a niños/as con problemas de depresión, impulsividad, etc., conociendo los buenos resultados se fue utilizando en otros problemas.

“La terapia cognoscitivo – conductual proporciona un método potencialmente poderoso para que los niños/as aprendan a cambiar su propia conducta y se vuelve participante, activo en el tratamiento” (O` Connor, Schaefer, 135).

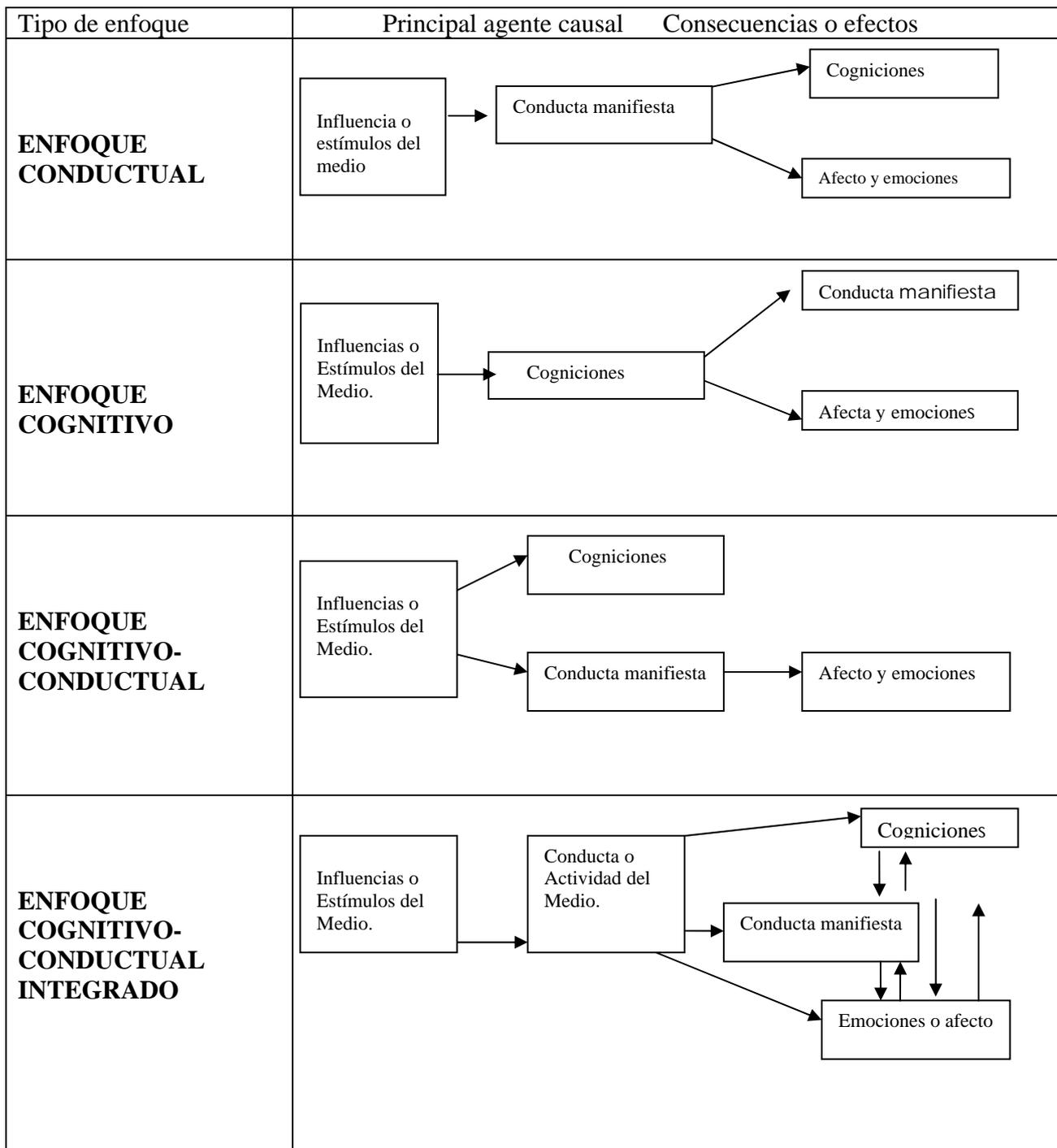
La terapia cognitivo – conductual, hace que el paciente sea la persona principal para su tratamiento, ayudándole a controlar y conocer su conducta, siendo esta más

positiva.

Los niños/as necesitan demostrar que pueden dominar y controlar el ambiente, siendo más eficaz y duradero, que los programas suministrados por los padres, ya que son los padres los que realizan la corrección de la conducta sin explicar, a los niños/as.

La principal diferencia entre lo cognitivo con lo conductual; es que lo cognitivo se enfoca en los pensamientos, ideas, creencias, etc., y lo conductual se centra en conductas normales y anormales, pero hay que tener en cuenta que lo conductual con lo cognitivo siempre van juntos ya que interactúan entre sí.

El hombre ahora no solo es considerado como una caja negra en donde emite diferentes respuestas ante determinados estímulos, las percepciones, las creencias, expectativas, interpretaciones, esquemas cognitivos son también los responsables de nuestras alteraciones en la conducta.



(Técnicas de Intervención. Educación Especial. Paula Pérez, 191)

Como vemos en éste cuadro están muy ligadas tanto las conductas, las cogniciones y las emociones o los afectos, existe una interacción continua y una causalidad entre las tres.

Por ejemplo en el enfoque conductual, este es influenciado por un estímulo del

medio, de este estímulo reacciona con una conducta y después vienen nuestros pensamientos, ideas, que sería lo cognitivo, y llegamos a las emociones o afectos.

En cambio en el enfoque cognitivo existe la influencia de un estímulo del medio, que causan nuestras ideas, pensamientos, etc., después actuamos y provienen nuestras emociones o afectos.

La diferencia es clara, y la importancia de su relación también, no hay que dejar a un lado de que ciertas clases de pensamientos nos pueden facilitar o inhibir ciertas conductas, dependiendo mucho de factores como, actitudes, expectativas erróneas, pensamientos, experiencias pasadas, etc.

Conclusiones:

- En este capítulo se ha logrado aclarar sobre el origen e importancia de las teorías que estudian el comportamiento humano, en las que esta basada nuestra guía.
- Es necesario tomar en cuenta que la conducta humana esta muy influenciada por el ambiente en que se desenvuelve.
- Las técnicas que se explican en este capítulo están basadas en dos grandes teorías que son la Teoría Cognitiva y la Conductual.

CAPÍTULO II

En la actualidad la mayor preocupación de los padres son los problemas de conducta que presentan sus hijos/as, ya sean estos menores o temporales.

Ningún niño/a está salvo de que en algún momento presenten dificultades conductuales, éstas pueden darse por entrar a la escuela, cambio de escuela, el divorcio de sus padres, la ausencia de uno de ellos, un nuevo hermano, etc.

Los padres imponen reglas y normas de conducta a sus hijos/as, sin saber muchas veces cuales son las adecuadas para mejorar este problema, lo óptimo sería entender sus causas, su desarrollo evolutivo, medio en él que se desenvuelve, y el por qué de su comportamiento, etc.

Para conocer los problemas de comportamiento que existen en el Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico se realizó una encuesta a los padres de familia teniendo la siguiente información.

2.1. RESULTADO DEL TRABAJO REALIZADO A PADRES ENCUESTAS A PADRES

Para conocer las experiencias y necesidades de los padres de los niños/as con problemas conductuales, se realizaron encuestas directas, (ver anexo 1), de las que se obtiene las pautas básicas para elaborar la **“GUIA PARA PADRES DE NIÑOS CON PROBLEMAS CONDUCTUALES”**

De manera gráfica los resultados de las encuestas son.

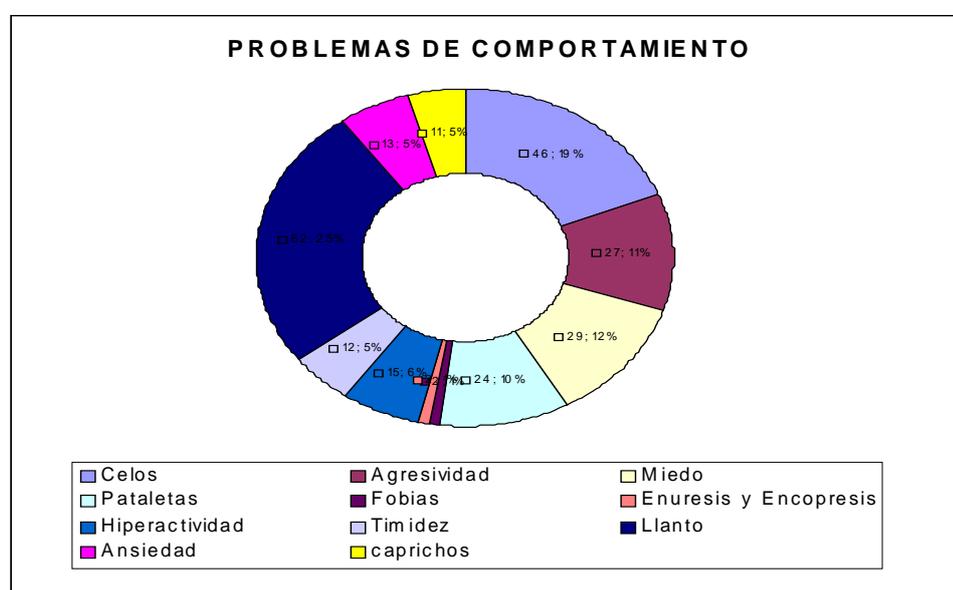
1.- ¿Con qué frecuencia su hijo/a presenta problemas de conducta?

Los datos nos demuestra que el 17% de los encuestados muchas veces tienen problemas de conducta con sus hijos/as, el 28% presenta rara vez, pero lo que predomina es más de la mitad, o sea el 55%, presenta problemas de conducta.

2.- ¿Qué tiempo perdura el problema?

En lo que respecta al tiempo de duración del problema presentado entre niños/as con sus padres, un reducido porcentaje del 6%, lo mantienen de manera duradera, es decir son mas caprichosos ante un problema dado; el 58%, indica que el tiempo de duración del problema es de mediano tiempo, debido a que los niños, pronto olvidan sus problemas; el 36%, refleja que los niños no tienen un tiempo de duración de sus problemas.

3.- Los problemas de comportamiento más frecuentes de su hijo/a.



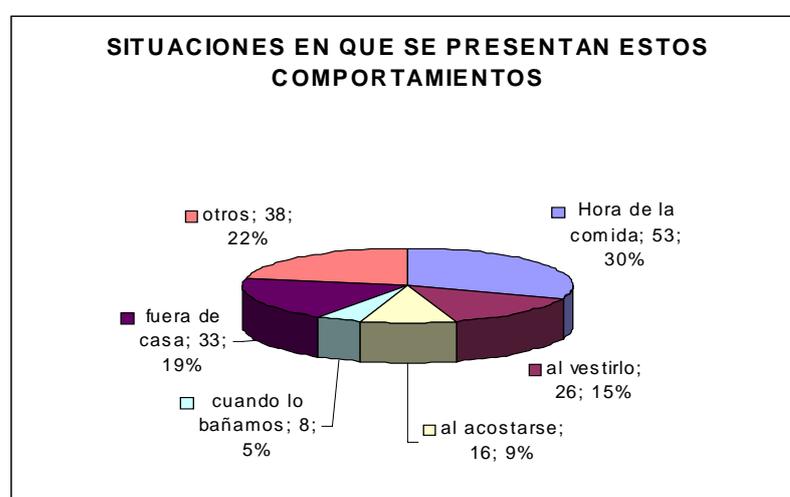
De acuerdo a los datos, el primer problema de conducta es el **llanto, con un porcentaje 25%**, lo que se confirma que 1 de cada cuatro niños/as lloran ya sea por caprichos o alguna otra situación. Le sigue en importancia los **celos con el 19%**, que incluye el celo a los hermanos, que son actitudes normales que se presentan especialmente al compartir sus juguetes y con los hermanos intermedios denominados, hermanos sandwiches.

El **miedo**, es el siguiente problema en importancia que representa el **12%**, pero este miedo es a objetos o situaciones, caídas, movimientos repentinos, a personas extrañas, ruidos, seres imaginarios, oscuridad o soledad la cual los atemoriza según sus diferentes edades.

La **agresividad en un 11%**, es otro de los problemas, la misma que puede ser física o verbal, también la agresión a objetos o personas que han sido el motivo de su conflicto.

Y por último tenemos las **pataletas en un 10%**, las cuales las realizan ya sea para llamar la atención, por una necesidad física o social, es un intento de manipulación o desafío a la autoridad, por lo general son niños/as con carácter fuerte.

4.- ¿En que situaciones se presentan estos comportamientos?



Los problemas conductuales que presentan los niños/as, se ocasionan en diferentes situaciones y lugares:

Primero: A la hora de la comida con un porcentaje del 30%.

Segundo: En otras situaciones no especificadas con un porcentaje de 22%.

Tercero: Fuera de casa o en centros comerciales con un porcentaje del 19%.

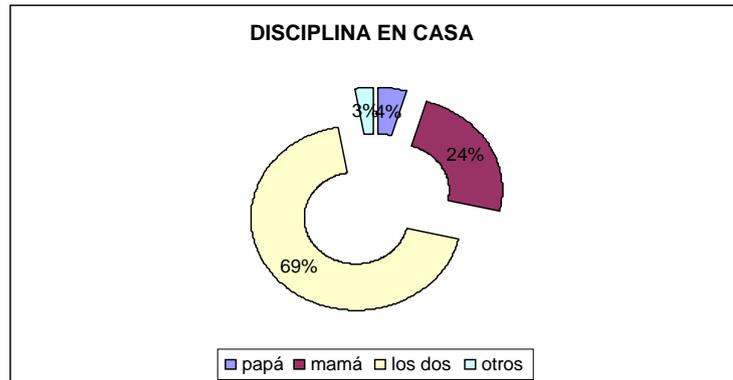
Cuarto: A la hora de vestirse con un porcentaje del 15%.

Quinto: A la hora de acostarse con un porcentaje del 9%.

Sexto: A la hora de bañarse con un porcentaje del 5%.

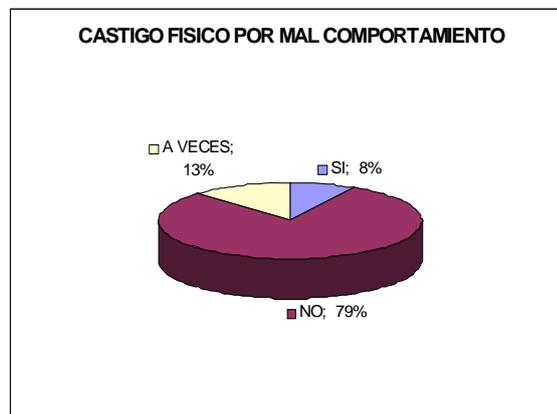
Debido al porcentaje de cada una de las situaciones nos hemos visto en la necesidad de dar a conocer a los padres algunas pautas de cómo combatir con estos problemas.

5.- La disciplina en casa la impone:



Con respecto a la disciplina en el hogar debemos tener en cuenta que con un 69% los dos tienen la misma autoridad dentro de su casa, aunque en algunos casos con el 24% la disciplina la impone la mamá, el 3 y 4% en algunos hogares la impone el papá y otros familiares.

6.- ¿Cree usted que es necesario castigar físicamente a su hijo/a por su mal comportamiento?



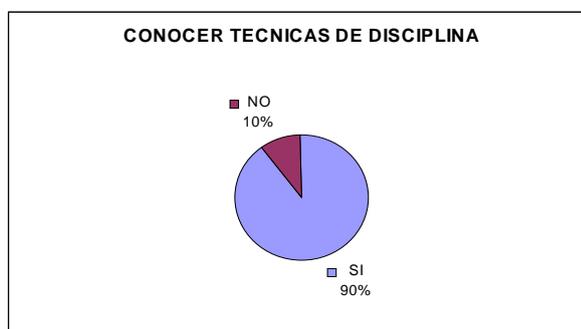
En lo que respecta a si es necesario castigar a los niños/as por su mal comportamiento, tenemos un alto porcentaje del 79%, que están en lo correcto, es decir no es necesario tomar tal actitud. Con el 21% algunos padres opinan que si es bueno el castigo, y con el 13% opinan que algunas veces es necesario.

7.- Usted como manejaría el mal comportamiento de su hijo/a.



Las formas de manejar el comportamiento con los hijos/as, el 57% de padres consideran que el diálogo es lo mejor ya que es una actitud correcta. Un 30% prefieren el castigo, el 8% de padres ignoran como manejar la situación; y, el 5% de ellos piden ayuda a un profesional para resolver su problema.

8.- ¿Desearía conocer usted técnicas de disciplina para manejar estas conductas?

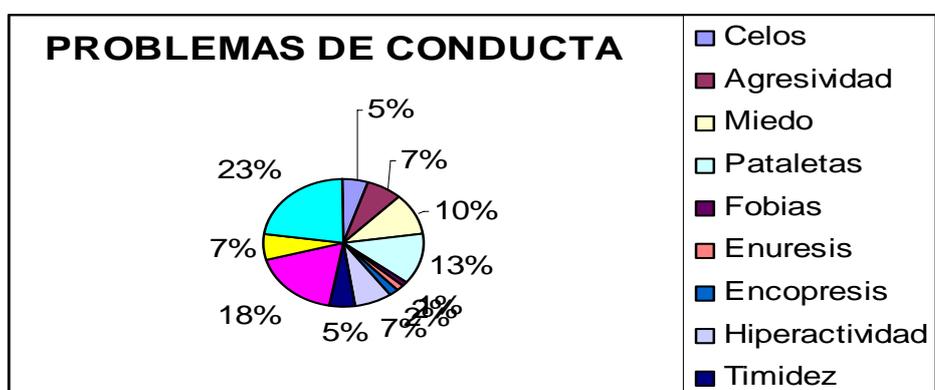


El 90 % de padres de familia desean conocer técnicas de disciplina para poder controlar el comportamiento de sus hijos/as, pero también tenemos un 10% de padres que no desean conocer técnicas.

2.2. RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADA A LOS PROFESORES

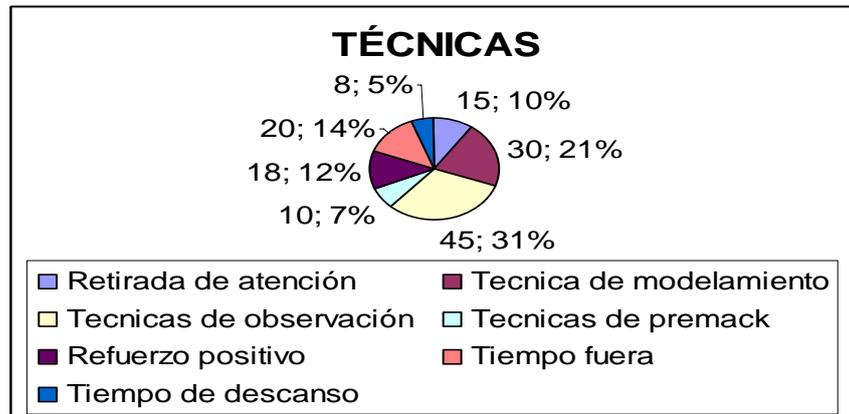
Para conocer las necesidades de las maestras de los niños/as con problemas conductuales, se realizaron encuestas directas, (ver anexo 2), de las que se obtiene las pautas básicas para elaborar la “**GUIA PARA PADRES DE NIÑOS CON PROBLEMAS CONDUCTUALES**”

1.- ¿Qué problemas de conducta más frecuentes encuentra Ud. en su aula de clase?



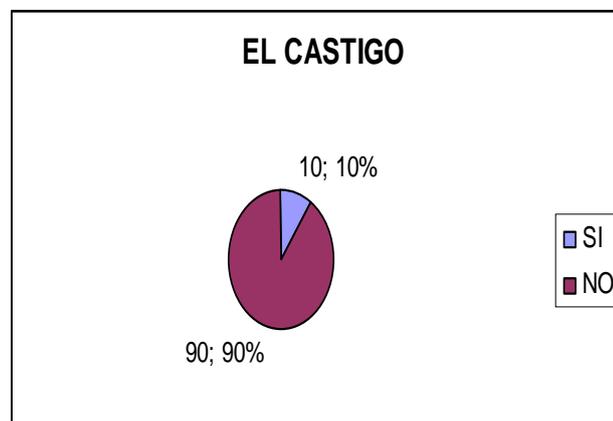
Al realizar las encuestas obtuvimos que tenemos el 7% celos, agresividad el 7%, miedo con el 10%, pataletas con el 23%, el 1% son las fobias, enuresis y encopresis en un 2%, con el 7% hiperactividad, con el 5% timidez, 18% otros como llanto o caprichos.

2.- Utiliza Ud. algunas técnicas de modificación de conducta ¿Cuáles?



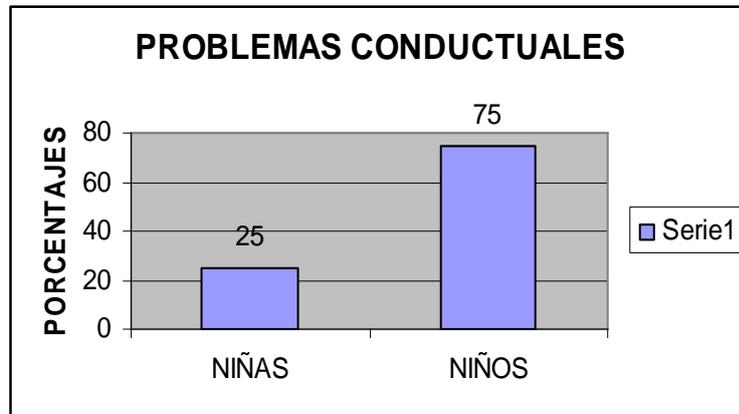
Las técnicas más utilizadas en el CEIAP tenemos: retirada de atención con el 10%, técnicas de observación con el 31%, refuerzo positivo con el 12%, tiempo de descanso con el 5%, técnicas de modelamiento con el 21%, técnicas de premack con el 7%, y por último el tiempo fuera con el 14%.

3.- Recomienda Ud. El castigo físico



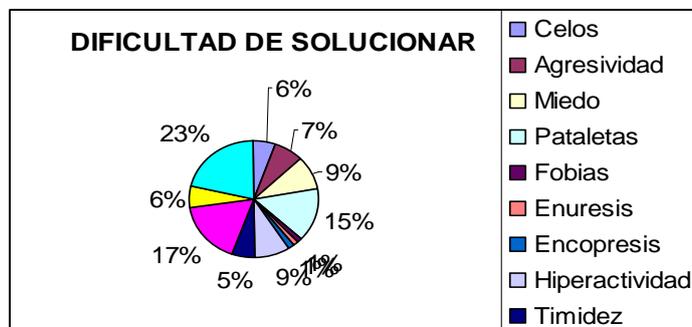
Las maestras opinan en un 90% que el castigo no es recomendable, pero el 10% opina que cuando es necesario se lo debe realizar.

4.- Indique el número de niños/as con problemas conductuales con los que Ud. trabaja.



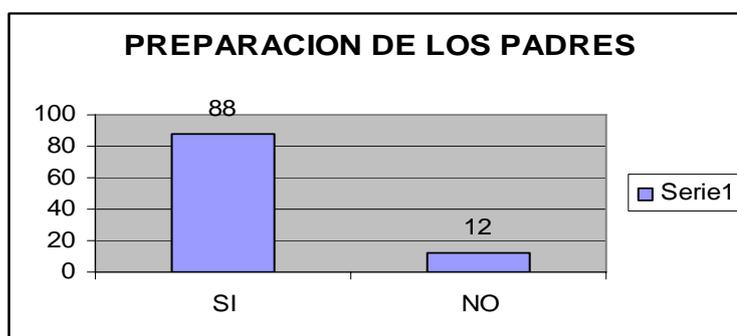
En el CEIAP, obtuvimos que quienes tienen más problemas conductuales son los niños en un 75%, debido a sus berrinches y lloros constantes en cambio que las niñas obtuvieron un 25%.

5.- En que tipos de problemas de conducta tienen dificultades de solucionar.



Entre los tipos de conducta que tienen dificultad de solucionar tenemos: el llanto en un 23%, un 6% los celos y ansiedad, un 7% agresividad, en un 9% miedos, en un 15% pataletas, en un 1% tenemos fobias, encopresis y enuresis, en un 9% hiperactividad, en un 5% la timidez,

6.- ¿Cree conveniente la preparación de los padres para los problemas conductuales?



En las encuestas realizadas tenemos que los padres en un 88% deben prepararse o conocer técnicas de conducta y tenemos el 12% que no se debe conocer.

Para conocer, enfrentar y manejar estos problemas de una mejor manera, hablaremos sobre los problemas conductuales más frecuentes que existen en el Centro de Estimulación y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay.

2.3. PROBLEMAS CONDUCTUALES.

2.3.1 Enuresis

Concepto de enuresis.

“Es la emisión de orina, que pueden aparecer tanto en la noche como en el día, de una manera involuntaria e inconsciente y a una edad que se espera, esté controlado, es decir entre los 3 – 4 años.” (Medina, 7).

Tipos de enuresis.

Según la Enciclopedia de Psicología infantil y juvenil se clasifican en:

- **Primaria.- (no complicada y complicada)** se llama así cuando el niño/a todavía no ha alcanzado el control total de la orina y sigue mojándose.

Enuresis Primaria no complicada.- Es cuando los niños/as ya han dejado de usar el pañal por algún tiempo. Pero continúa mojándose en la noche, más o menos por un período de 6 meses, sin tener síntomas de infecciones, u otras señales.

Enuresis Primaria complicada.- Se diferencia de la no complicada porque junto a la emisión involuntaria de la orina, tiene asociada otros síntomas como es la infección de las vías urinarias, inestabilidad vesical, etc.

- **Secundaria.-** es cuando ya se ha adquirido el control de la emisión de la orina, mínimo por un tiempo de un año, y el niño/a vuelve a dejar de controlar.

Un dato importante en la enuresis secundaria, es que la frecuencia disminuye cuando el niño/a crece, con o sin medicina.

Este tipo de enuresis se puede dar tanto en la mañana, en la noche o en ambos momentos del día.

Causas por las que se puede presentar la enuresis.

Las causas son múltiples y depende mucho del medio en que se desenvuelve cada niño/a, su personalidad y trastornos afectivos.

- **Algún problema físico.-** Puede ser que su hijo/a todavía tiene una vejiga con una musculatura muy débil o muy pequeña. Lo que sería importante averiguar en primera instancia con un especialista sobre algún problema, o simplemente necesitan más tiempo para que su vejiga se desarrolle completamente.
- **Iniciar demasiado tarde el hábito de control.-** La edad más apropiada es alrededor de los dos años, pasada esta edad es más difícil aprender el control de esfínteres.

- **Circunstancias críticas emocionales.**- En algunas ocasiones los niños/as mojan su cama por el nacimiento de un hermanito, cambio de escuela, o de casa, etc.
- **Factor hereditario.**- Es frecuente que alguien en la familia haya tenido este problema, si es así debe explicarse al niño/a él por qué está sucediendo esto, para darle seguridad y mayor estabilidad emocional.
- **Un ciclo de sueño muy profundo.**- Cuando el niño/a duerme es muy frecuente que al principio moje la cama ya que su sueño es muy profundo impidiendo de esta manera recibir la información de aviso.
- **Una causa orgánica.**- Puede ser por la inmadurez del sistema urinario, por lo que no se obtiene un buen control de la micción de orina.
- **Una causa psicológica.**- Estas son provocadas por factores de tipo emocional, realizando esto por un reclamo de atención o necesidad de ayuda.

Es importante conocer que un problema muy común de la demora de control de la orina, es cuando se duerme ya que el niño/a no está totalmente consiente, siendo más común en los varones.

2.3.2. Encopresis.

Toda persona sabe que los alimentos son necesarios para las reacciones químicas que llevan a cabo todas las células, que incluyen la síntesis de nuevas enzimas, la formación de estructuras celulares o de tejidos óseos y la de cualquier otro componente del organismo, así como para liberar la energía necesaria en tales procesos anabólicos. Sin embargo la mayor parte de los alimentos que consumimos son demasiado grandes para atravesar las membranas plasmáticas de las células, por lo que debe llevarse a cabo la digestión en sus aspectos mecánicos y químicos.

El aparato digestivo está formado por un conjunto de órganos que tiene como función

ingerir, digerir, descomponer en partículas pequeñas, absorber o asimilar todos los nutrientes que existen en los alimentos.

El aparato digestivo consta de el tubo digestivo, formado por una serie de órganos huecos conectados entre sí, que atraviesan el organismo desde la cavidad bucofaríngea hasta el recto que participan tanto en la ingestión, y digestión de los alimentos, en la absorción de los nutrientes y de unas glándulas accesorias, unos órganos que se disponen en las aproximaciones del tubo digestivo, vierten sus secreciones en distintos segmentos de éste y desempeñan un papel específico e importante en la digestión.

Concepto de Encopresis.

“Es la evacuación intestinal parcial o total, en lugares inadecuados para ello, realizado en forma involuntaria, pasada la edad normal de control, puede presentarse de una manera de estreñimiento o diarrea, o alternando lo uno con lo otro.” (Medina, 10).

Tipos de encopresis:

- **Primaria.-** Cuando empieza a controlar sus esfínteres y ha pasado un tiempo considerable de su adaptación, el niño/a continúa sin controlar sus esfínteres.
- **Secundario.-** Cuando ya ha empezado su período de control y después de un tiempo deja de controlar.

Causas de encopresis.

- Por modificaciones de la familia,
- Por la muerte de algún familiar
- El nacimiento de un nuevo hermano,
- Son muy dependientes de la madre y al sentir que su madre no le sigue cuidando pueden presentar una regresión.
- Reafirmación de su agresividad.

- En algunos niños/as esto suele causarle placer de la retención.
- La búsqueda de atención, etc.

Hay que tener presente que la encopresis nunca viene sola, suele venir con otras manifestaciones.

Es adecuado respetar el tiempo de cada niño para el control de esfínteres, este debe ser cuando ellos estén preparados, su cuerpo debe estar físicamente listo para tener éxito en el proceso de dejar los pañales, él o ella mismo mostrarán señales de estar listo, como puede ser cuando se levanten por la mañana con el pañal seco, cuando sienta la necesidad de aliviar su vejiga cuando pidan ir al baño o a la bacinilla, etc.

Este es un proceso complejo que abarca una cantidad de pasos.

Daremos algunas señales para que conozca cuando su niño esta listo para ir al inodoro:

- Su hijo/a quiere que le cambien el pañal.
- Su hijo/a está consciente de haberse orinado o defecado.
- Su hijo/a puede anticipar cuándo tiene necesidad orinar o defecar.
- Su hijo/a muestra interés cuando otros usan el inodoro.
- Su hijo/a imita a los demás en el baño.
- Su hijo/a se sienta de vez en cuando en su pequeño inodoro.
- Su hijo/a puede sacarse los pantalones por cuenta propia.
- Su hijo/a muestra interés en ponerse ropa interior.
- Su hijo/a muestra la necesidad de ser independiente.
- Su hijo/a mantiene el pañal seco durante largas horas por el día y luego de tomar su siesta.

Es muy importante que usted considere estas señales para medir su propia preparación para el proceso:

- Usted tiene tiempo y paciencia para respetar el espacio de aprendizaje de su hijo.
- Usted entiende el complejo proceso de ir al inodoro.
- Usted tiene la habilidad de no enojarse ante posibles

accidentes. Los accidentes son una parte esperada del proceso de aprendizaje.

- Cuando usted observe que su hijo/a y usted cumplen con todo este procedimientos no dude en empezar con el control.

Pero, no siempre sucede así, ya que por muchos motivos se les exige empezar a controlar los esfínteres cuando en realidad todavía no están listos, por lo que es muy normal que algunos niños/as después de haber controlado sus esfínteres den un retroceso por que no estuvieron listos. Cuando esto sucede, con regularidad hay que poner mucha atención y tomar algunas precauciones.

Tendríamos que observar primero las causas por las que se está dando esta falta de control. Conocer si es un proceso con el cual usted puede ayudar o necesita una ayuda médica.

Lo primero que hay que hacer, es informar al niño/a con toda claridad que es lo que está sucediendo. Y realizaremos un programa, utilizando la técnica del reforzamiento de la conducta correcta, eliminando de esta manera la conducta incorrecta.

2.3.3. Timidez o Aislamiento.

Concepto de timidez.

Timidez es la “tendencia a evitar interacciones sociales o fracasar a la hora de participar apropiadamente en situaciones sociales” (Vindel, 2).

La timidez es una reacción de inhibición comportamental, ante personas desconocidas o que no sean agradables para el niño/a, demostrando el niño/a comportamientos como dejar de hablar, escondiéndose detrás de su madre, enrojeciéndose, pidiendo con un susurro lo que necesitan y también puede existir una inhibición motriz o de iniciativa,, etc.

La timidez engloba varias dimensiones, que constituyen una realidad, como es el miedo, la baja autoestima, la inseguridad, el retraimiento, tensión, etc.

Para que la timidez sea considerada un trastorno es necesario que se manifieste de una manera persistente y que exista el temor de estar en contacto con los demás.

No se puede hablar de trastorno hasta los dos años y medio, algo muy importante es que no se debe confundir con aquellos niños/as que tardan en tomar confianza con las demás personas, ya que se sienten incómodos por la presión social.

Tipos de Timidez.

Algunos autores indican la existencia de varios tipos de timidez.

- “Uno de ellos son aquellas personas que no tienen miedo a la interacción social o relacionarse con otras personas, simplemente no le gusta porque estas personas disfrutan estando solas con sus ideas y sus objetos, ellos disfrutan la soledad.
- El segundo tipo es de personas que tienen su baja autoestima, pocas habilidades sociales, vergüenza al relacionarse haciendo que eviten el contacto con los demás.
- Y el tercer grupo de personas son los que se sienten atemorizados con el pensar que tiene que relacionarse con los demás, sienten miedo de experiencias sociales y culturales.”(Vindel, 18).

La timidez es un mecanismo de defensa, las personas piensan que la mejor manera de reaccionar ante las demandas de las situaciones es alejándose de las mismas, temen ser evaluados negativamente por los otros. Esto puede surgir durante el primer año de vida, ya que no se da la seguridad de sí mismo al niño/a.

Características de la timidez.

- Miedo o temor.
- Inseguridad de si mismo.
- Baja autoestima.
- Dificultad para relacionarse con los demás.
- Retraimiento.

- Cautela o dificultad para defenderse uno mismo.
- Tensión.
- Es callado.
- Indiferentes.
- Dificultad en la comunicación.
- Dificultad de expresar emociones a los demás.
- Evita relacionarse con los demás.

Causas de timidez.

¿Cuáles son sus causas?, ¿Por qué se da esto? Vindel nos indica que hay varias causas para la timidez, siendo las más importantes la causa hereditaria o un factor de aprendizaje.

- **Dificultad al ser expuestos a nuevas situaciones.-** Los niños/as no tienen experiencias como tienen los adultos, cada día son expuestos a situaciones diferentes, por estas razones tienen dificultad de ajustarse a dichas medios, reaccionando de una manera tímida (aislado).
- **Base hereditaria.-** Si uno de los padres es tímido tienen más predisposición a que su niño/a llegue a ser tímido, ya que se ha demostrado que los patrones temperamentales están relacionados con varios tipos de conductas.
- **Factor de aprendizaje.-** Los padres extrovertidos pueden modelar conductas exitosas socialmente en sus hijos tímidos, y padres tímidos o poco sociables pueden provocar que sus hijos/as desarrollen conductas de timidez. Depende mucho del ambiente en el cual se desenvuelve el niño/a para su aprendizaje y de la actitud de los padres, ayudándole a cambiar su conducta dándole la oportunidad de relacionarse con el medio o sobreprotegiéndole de los demás.
- **Padres inconsistentes.-** Puede ser causada cuando los padres no son

constantes en la participación de alguna actividad o conducta, esto hace que los niños/as se sientan inseguros, y se aíslan de su grupo.

- **Demasiadas amenazas, burlas o críticas.-** Los niños/as que constantemente son amenazados, criticados, o burlados, tienden solo a esperar opiniones negativas de las personas que le rodean, por eso evitan las situaciones sociales.
- **Falta de participación de los padres.-** Algunos padres no tienen el tiempo ni el deseo de participar en la vida de sus hijos/as, esto hace que los niños/as crean que no son dignos de la atención de ellos, generalizando así a todas las situaciones sociales.
- **Carácter tímido.-** Ciertos niños/as parecen ser tímidos de nacimientos. Por lo que crecen y llegan a ser niños/as tímidos.

2.3.4. Hiperactividad.

Concepto de hiperactividad.

“Es un trastorno de la conducta infantil, una pauta infantil persistente cuyos rasgos más definitorios, es la inquietud y la falta de atención excesiva, marcando un desequilibrio de la afectividad” (Moreno, 157).

La hiperactividad aparece en la etapa de la primera infancia, entre los 2 a los 6 años de edad, se convierte en una de las primeras causas de los problemas académicos. Sus cualidades pueden ser pasadas por alto, volviéndose insoportable para quienes conviven con él, convirtiéndose en una pesadilla, pero hay que tener en cuenta que esto es una enfermedad, que no se cura ni con el rechazo ni con el castigo.

Diagnóstico de la hiperactividad.

Para poder diagnosticar hay que tener información tanto de parte de los padres como escolar, analizando todos estos datos por un especialista, se realizará un Electro-

Encéfalo-Grama, (EEG) y un examen pediátrico neurológico, hallándose una disfunción cerebral.

Las características son conflictivas por la frecuencia que la mantienen, la intensidad y la inoportunidad del momento en el que ocurren.

Características de la hiperactividad.

- Falta de atención
- Problemas de organización.
- No escuchan lo que se les dice.
- No terminan una tarea y comienzan otra actividad.
- Dificultad en el aprendizaje.
- Suelen tener problemas de percepción.
- En lo que más dificultad tiene es en la adquisición de la lectura, escritura y cálculo.
- Problemas en el dibujo.
- Dificultad para memorizar.
- Problemas de conducta y de relación, tendiendo un comportamiento inapropiado para su edad.
- Impulsividad, actúan sin pensar en las consecuencias.
- Siempre están en constante movimiento y hablan en forma excesiva.
- Desobediencia.
- Estabilidad emocional, presentando cambios bruscos de humor, teniendo un concepto pobre de sí mismo, no asumen sus fracasos.
- No esperan su turno, interrumpen sus tareas y la de los demás, sufren accidentes y caídas con frecuencia, su autoestima es baja ya que siempre está recibiendo regaños.

Causas de la hiperactividad.

“En la Enciclopedia Pedagógica y Psicológica, se argumenta que podría ser causado por:

- Una disfunción cerebral mínima.
- De ahí la consecuente hipercinesia compensatoria; explosividad en la actividad voluntaria e incapacidad de estar quieto.
- Problemas de educación y crianza.
- Desequilibrio neurológico biológico: una alteración en el balance de dos sustancias del cerebro la norepinefrina y dopamání, que son las encargadas de mantener la atención y control de los movimientos.
- Problemas de origen genético, como pueden ser los padres alcohólicos.
- Durante la etapa del embarazo se puede dar por, infecciones virales, la falta de oxígeno, prematuro, o dificultades en el embarazo.

¿Como reconocer a un niño/a hiperactivo?

Algunas características que presenta un niño/a con hiperactividad son: gran movilidad, problemas de atención, exceso de energía, curiosidad insaciable, impulsividad, no cumple con normas o reglas ya sea en el aula o en la casa.

Es verdad que la crianza de estos niños/as es muy difícil, agotando todos los métodos, la paciencia y tolerancia llegando los padres a pensar que han fracasado o que son culpables de lo que está pasando.

2.3.5. Miedo.

Concepto de miedo.

El hombre desde que nace se enfrenta a un mundo hostil, teniendo que adaptarse poco a poco al entorno en él que vive, para su adaptación utiliza una herramienta de autoprotección que es el miedo, siendo algo normal, es la forma más común de la organización del cerebro, lo primario del ser humano, siendo un estado de supervivencia.

“El miedo justificado y no exagerado constituye una reacción de autodefensa del individuo. El bebé y el lactante lo manifiestan espontáneamente ante cualquier

estímulo de excesiva intensidad que rompa su estado de equilibrio” (Pedagogía y psicología infantil).

Es un sentimiento innato en todos los seres vivos, como dice una reacción necesaria y justificada que protege al individuo, superando poco a poco los temores que existen si no hubieran estos miedos se consideraría algo patológico, ya que no es normal que un niño/a en su primera etapa no sienta miedo. Pero cuando se rebasa ciertos límites éstos llegan a ser traumas o fobias.

Durante la primera infancia el miedo se produce por un estímulo que rompe el equilibrio en el cual el bebé se encuentra, como puede ser el color rojo, un fuerte ruido, una luz fuerte o directa a su rostro, etc., y después del año el niño/a pone su atención en varios objetos, despertando de igual manera miedos ya sean estos generalizados o concretos, como puede ser, el viento, un trueno, objetos que emiten sonidos extraños.

Causas de miedo.

Ciertos grupos y tipos de miedos suelen considerarse característicos en cada etapa de los niños, existiendo en mayor o menor grado.

Según Alejandro Bada, a partir de los dos años de edad el niño/a empieza con sus miedos nocturnos, siendo estos pesadillas, despertando con varias características típicas en ellos; emitiendo un grito, despertándose agitados, respiración súbita, sudoración, taquicardia, etc.

Muchos miedos infantiles provienen de conductas erróneas de los adultos. Se evitan si el niño/a halla a su alrededor un clima de seguridad afecto.

Por esto tenemos que evitar asustar al niño/a con el ogro, o con el lobo, los adultos son los que nos inventamos u originamos los miedos de los niños ya que castigamos llevándole a la bruja, o hablándole del cuarto oscuro, etc.

No tenemos que burlarnos de sus miedos, ni tampoco enfrentarlos a ellos, ya que esto puede traer peores consecuencias.

Tipos de miedo.

Miedo Agudo.- Provocados por estímulos tangibles y que se disipan con facilidad cuando se retira o evita el estímulo.

Miedo Crónico.- Son más complejos y pueden estar o no ligados a un origen tangible.

Características del miedo.

- Sudoración.
- Tartamudez.
- Impulsividad.
- Agresión.
- Pena.
- Indecisión al no saber que hacer.
- Buscan protección en los adultos.
- Evita volver a realizar esa actividad o encontrarse con el estímulo.

Miedos evolutivos normales más frecuentes en las fases del desarrollo.

- De 0 a 1 año, con su llanto responde a estímulos intensos, sintiéndose desamparado.
- Desde los 2 a 4 años aparece el temor a los animales.
- Desde los 4 a 6 años los niños/as empiezan con miedo a la oscuridad, a las catástrofes, brujas, fantasma, en esta edad se contagia el miedo, si mis amigos tiene miedo al lobo, yo también tengo miedo.

2.3.6. Agresividad.

Concepto de agresividad.

“La agresividad es una manifestación externa de hostilidad, odio o furor que puede estar dirigida tanto contra sí mismo como contra los demás” (Monreal, 44).

Entendiéndose a la agresividad como un acto intencional, ya sea físico o verbal a los demás, o también pueden ser a objetos materiales.

Las primeras conductas consideradas realmente como agresivas aparecen entre el 2^{do} y 3^{er} año de vida cuando se siente frustrado por no ver cumplidos sus deseos; entonces, el niño araña, muerde, o pega.

Antes de esta edad, lo que muestra el niño/a es rabia, mediante pataletas y gritos.

Es a partir de los 4 años, cuando esta agresividad pasa a ser expresada verbalmente.

Para poder evaluar a un niño/a agresivo primero hay que identificar los antecedentes y las consecuencias de dicho comportamiento. Los antecedentes nos dirán como el niño tolera la frustración, que situaciones frustrantes soporta menos. Las consecuencias nos dirá que gana el niño/a con la conducta agresiva.

También hay que evaluar si el niño/a posee las habilidades cognitivas y conductuales necesarias para responder a las situaciones conflictivas que pueden presentarse.

Otros aspectos son el grado de agresividad, la edad de aparición, así como su permanencia en el tiempo hará determinar la intervención de un psicólogo infantil que abarque el problema desde su globalidad.

Causas de agresividad.

¿Cuáles son las causas que pueden provocar la agresividad en los niños/as?

Hemos recopilado la información de varios autores, obteniendo las causas más importantes y enumeraremos algunas de ellas:

- Los celos por la llegada de un nuevo hermano.
- No compartir tiempo con uno de los padres o con los dos.
- La imitación de un modelo agresivo.
- La inseguridad afectiva.
- Exceso de normas, arbitrariedad o injusticia de parte de la autoridad.
- Influencia de los medios de comunicación.
- Falta de autoridad de los padres, no quiere cumplir con las normas o reglas de

sus autoridades.

- Inconsistencia de la disciplina.
- El no reconocer sus conductas apropiadas y valiosas.
- Conflicto entre los familiares o con otros niños/as ya que no se satisfacen las necesidades de este.
- No demostrarle afecto.

Hay un factor que influye mucho en la conducta de los niños/as, es el ámbito sociocultural, que es la familia, ellos son modelos y refuerzos de dichas conductas, haciéndolo de una manera indirecta y clara, esto se llama **Modelamiento**, los niños/as son muy vulnerables a esta conducta ya que a su edad es una respuesta inmediata y pasajera a la frustración de sus deseos.

Tipos de agresividad.

Según Martín Luter los tipos de agresividad son:

- **Abierta.-** Esta puede ser física y verbal.
- **Indirecta o desplazada.-** Se inclina su agresión a objetos o personas que han sido el motivo de conflicto.
- **Contenida.-** En la que el niño/a gesticula, grita o produce expresiones faciales de frustración.
- **Encubierta.-** Se manifiesta mediante una fantasía.
- **Auto agresión.-** Conductas agresivas a sí mismo, provocándose daño el mismo. Auto agresividad, (Suicidio, Autolesionarse,...)
 - El suicidio es algo poco frecuente en niños/as menores de 10 años; lo es más en las edades cercanas a la adolescencia.
 - Signos preocupantes son:
 - El mostrarse "especialmente triste".
 - Perder interés por las cosas que le rodean.
 - Perder el apetito.
 - Alteraciones del sueño (en exceso o en defecto).
 - Decir cosas negativas sobre sí mismo.

La mayoría de los casos requerirán un trabajo más profundo por parte de un especialista infantil, e intervenir de forma rápida mediante un tratamiento.

- **Agresión a los demás.-** Cuando golpean o agreden a las demás personas.
En la agresividad contra los demás encontramos en este grupo también a los niños/as que:
 - Juegan continuamente con fuego.
 - Dañan a los animales.

Son casos que requieren una rápida intervención, pues están poniendo en peligro su propia vida y la de los demás.

2.3.7. Pataletas

Concepto de pataletas.

“Las pataletas es una acción importante y fundamental para el desarrollo psicoafectivo de la personalidad, que se manifiesta en los niños desde los dos años de edad” (Posada, 1).

Esta acción comienza cuando el niño/a empieza a moverse con más soltura, es una forma de comunicación, descubren poco a poco que son más independientes y autónomos, utilizando al mismo tiempo palabras como “yo solito”, “mío”, etc., se resiste a lo que no es de su agrado, a las normas impuestas por sus padres.

Las pataletas son formas normales de comunicación, ya que el niño/a no adquiere todavía un lenguaje real y significativo, sin poder expresar y definir sus sentimientos o frustraciones.

Pero también son el resultado de la falta de autoridad que ejercen los padres ante ellos, ya que a muchos de ellos les cuesta decir “no”, siendo esto imprescindible para una buena educación.

¿Pero desde que edad y hasta cuando es normal que realicen las pataletas?

Muchos especialistas aseguran que las rabietas escandalosas empiezan desde los dos años, debido a la independencia que el niño/a experimenta. El necesita reafirmar su personalidad, por medio de esto quiere que el resto tome conciencia de que es una persona y es parte de este entorno, queriendo dar a conocer lo que él quiere y no quiere.

No se debe frustrar sus primeras manifestaciones de autonomía, pero hay que poner límites y reglas claras para el niño/a.

Cuando las pataletas ocurren después de los 4 años, y los padres ya no lo pueden controlar, significa que hay que buscar ayuda, ya que esto no es normal.

“La rabietas puede ser un mecanismo de defensa para evitar sentimientos dolorosos. También puede ser señal de que el niño/a se siente celoso, angustiado, frustrado, o puede ser producto de sentimientos de ansiedad o angustia frente a situaciones que están fuera de su control. Tal vez sea el resultado de la incapacidad para identificar y expresar otros sentimientos que se consideran inapropiados. El miedo la culpabilidad, el rechazo, la injusticia, el dolor a la humillación, son emociones que a menudo se transforman en furia y se descargan contra quienes se encuentran más cerca” (Arango, 36).

Espasmos de sollozo.

Los espasmos de sollozo, se presentan con síntomas como el dejar de respirar, se ponen morados, blanquean sus ojos, y muchas veces se desmayan, se presenta especialmente en niños/as menores de 5 años, y es una manera muy común de manipulación, ya que si los padres satisfacen sus caprichos se vuelve un círculo vicioso y los niños/as aprendieron que de esta manera manipulan a sus padres o a las personas que están a su alrededor.

Causas de pataletas.

- **Llamar la atención.-** El niño/a se dio cuenta por casualidad de que su comportamiento trajo buenos resultados, por lo que la conducta se repite, hasta que el niño/a aprenda que esta conducta no es apropiada, también cuando nosotros los regañamos, o cuando los miramos, o queremos razonar con ellos, queriendo apartarse de esta situación. Siendo su objetivo llamar la atención.
- **Necesidades fisiológicas.-** Como ir al baño, descansar, comer, producen irritabilidad.
- **Llenar las necesidades sociales.-** Ser escuchado, participar, sentir que es parte del grupo en el que se encuentra.

2.3.8. Fobias.

Concepto de fobia.

La fobia es considerada un miedo persistente, excesivo, irracional y desproporcionado a determinados objetos o situaciones, que se acompañan con una marcada tendencia a evitarlos.

Como vemos es una clase de miedo, pero ésta es más marcada y persistente, en algunas personas la fobia se presenta con inseguridad, descontrol, palpitaciones, falta de aire, contracturas musculares, mientras que en otras pueden quedarse paralizados, ruborizados, temblorosos, etc. Algo muy característico de la fobia es el alejarse del estímulo que lo causa, reforzándose esta conducta al sentir alivio, es por esto que las fobias se acentúan.

Aunque la persona reconoce que ese miedo que siente es excesivo, no puede controlar su reacción. El grado de incapacitación que ese miedo provoca en el sujeto es lo que marcará la gravedad de ese trastorno fóbico.

Hay miedos universales presentes en el desarrollo normal de todo niño, pero que, al igual que aparecen, también desaparecen espontáneamente, a medida que el niño/a va adquiriendo experiencia respecto a ellas.

Según David Sheslow, se puede señalar que:

- En los primeros meses de vida, el bebé siente miedo ante los ruidos fuertes e inesperados.
- Alrededor de los 6 meses, siente miedo ante los movimientos repentinos.
- Hacia los 8 meses, miedo a las personas y situaciones extrañas. En estos primeros meses, sólo la presencia de la madre calmará la angustia desencadenada.
- Alrededor de los 4 años, miedo a la oscuridad, a estar solo, a seres imaginarios, a los animales, a elementos de la naturaleza (truenos).
- Hacia los 8 años, miedos más existenciales (a la muerte).

Las fobias afectan aproximadamente a un 12 % de la población, que pueden ser desde episodios leves hasta graves, afecta por igual a ambos sexos, puede aparecer en la primera infancia, pero lo más común es entre los 15 y 20 años de edad.

Características o síntomas de la fobia.

- Temblores.
- Ansiedad.
- Sensación de náusea o malestar del estómago.
- Manifestaciones incontrolables.
- Se pueden llegar a paralizar momentáneamente.
- Sudoración.
- En algunos casos enrojecimiento o brotes en la piel.
- Palpitaciones.
- Sequedad de la boca.
- Sensación de frío o calor.

Causas de la fobia.

Algunos investigadores indican que existen factores ambientales y genéticos. Estas

fobias están vinculadas con el primer encuentro aterrador con el objeto o con la situación que las provoca. Aun está en investigación si las personas que presentan fobias, son personas genéticamente predispuestas.

Tipos de fobia.

- **Fobia Específica.-** Se caracteriza por tener un gran temor a un objeto o una situación que en condiciones normales no es peligroso, como por ejemplo:
 - Vuelos, al avión.
 - Perros.
 - Lugares cerrados.
 - Túneles.
 - Alturas.

Las características de este tipo de fobia, son incapaces de dominar la emoción, interviene en el hogar o lugar de trabajo, evitan dicho objeto o situación.

- **Fobia Social.-** Se da cuando las personas sienten incomodidad y miedo al verse en situaciones vergonzantes, humillantes o ser víctima de burlas en público.

Sus características pueden ser:

- Muy ansioso ante eventos sociales.
 - Conservan sentimientos desagradables después de un evento.
 - Miedo a hablar en público.
 - Al conocer otras personas.
 - Al tratar con personas que están en una posición de autoridad.
 - El comer en público.
 - Se cohíben.
- **Agorafobia.-** Sienten temor a sufrir un ataque de pánico en lugares o situaciones de las cuales sean difíciles de escapar. Algunas características son:

- Temor a estar solos, fuera del hogar.
- Temor a quedarse solo en casa.
- Temor a verse rodeado por una multitud.
- Temor a viajar en vehículos.
- Temor a estar en ascensores o puentes.

Hay quien sufre un tipo de fobia simple, y hay quien presenta una combinación de ellas. Evidentemente, obtiene mejores y más tempranos resultados el primero que el segundo.

El tipo de fobia más frecuente en niños/as es la fobia escolar. El niño/a suele reaccionar mediante molestias físicas tales como cefaleas, dolores abdominales, incluso vómitos, con el fin de evitar la asistencia a la escuela.

Suele suplicar a los padres que no le lleven a la escuela, que acudirá sin falta más tarde o al día siguiente; pero se repite la misma situación. En el momento de la crisis, el niño/a no razona ante nada.

Cabe diferenciar la fobia escolar de la reacción que un niño/a pequeño tiene al separarse de la madre cuando entra por primera vez en la guardería; la edad del niño/a marcará esta diferencia.

2.3.9. Celos.

Casi todas las personas hemos pasado por esta etapa, de los celos, muchas veces con razones y otras no, hay que tener en cuenta que son los celos, él por qué se dan y hasta que grado es normal.

Concepto de celos.

“La palabra griega celos viene de una raíz que significa, estar caliente, entrar en ebullición, es semejante a la ira. Puede provenir de diversos sentimientos, desde el amor desinteresado, sórdido de envidia, amores, odios, celos, furor, turbación, pasión vehemente” (Armendáriz, 16).

“Los celos son sentimientos de envidia y resentimiento hacia otra persona que se

supone está obligada a prestarnos atención y no lo hace. Constituyen una reacción emotiva próxima a la ansiedad” (Armendáriz, 17).

Causas de celos.

Los celos en los niños/as, pueden tener varias causas, conocidas como desconocidas.

Algunas de ellas pueden ser:

- Cuando son los primeros hijos/as, tiene la atención y el afecto de sus padres y de toda su familia, pero cuando aparece otro hermanito, al requerir de una serie de cuidado y atención, este llega a creer que es reemplazado por su hermano. Estos sentimientos pueden ser reales, (especialmente cuando los padres comparan entre los hermanos), o imaginario (cuando el hijo/a malinterpreta la intención de sus padres a sus hermanos).
- También el compartir sus juguetes.
- Los hermanos que están en la mitad, los llamados, hermanos sandwich, piensan que, al primero le quieren más por ser el primero, y también tiene celos de los últimos, por que piensan que ellos tienen toda la atención por ser los últimos. Por esta razón ellos buscan amistades fuera del entorno familiar.
- Cuando de una manera abierta o encubierta los padres sienten preferencia por uno de los hijos/as, llegando a crear entre los hermanos una rivalidad. Esto se puede dar con mayor frecuencia, cuando uno de los hermanos tiene algún tipo de deficiencia, con la que los otros hermanos piensan que acapara la atención y la protección de los padres.
- Cuando el niño/a tiene una excesiva dependencia de uno de los progenitores, siente que el otro progenitor es su rival.
- La inseguridad en el niño/a, hace que el sienta envidia por las demás personas, pensando que estas personas realizan las cosas de una manera que guste a los seres que más quiere.

¿Por qué existe rivalidad entre los hermanos?

La rivalidad entre los hermanos es un hecho natural e inevitable, cuando estos van creciendo se va estrechando su vínculo de unión y amistad. Esto se deriva ya que ellos empiezan a compartir el afecto de sus padres, sus objetos, etc. Esta reacción no depende tanto del sexo sino de la edad en la que se produce.

Cuando existe mucha diferencia, el niño/a mayor mimaba al menor, sintiéndose responsable del cuidado de su hermano/a, cuando entre los hermanos no existe mucha diferencia se agudizan más sus celos, ya que ellos piensan que la llegada de esa otra persona es para sustituirlos.

Características de celos.

- Puede llegar a mostrar una o varias de las conductas de frustración.
- Piensan que no los quieren.
- Incremento de la desobediencia.
- Se vuelven más llorones y tercos.
- Irritables y nerviosos.
- En algunos casos se chupa el dedo.
- Pierde el control de sus esfínteres.
- Negativismo, siempre dicen no.
- Cambios de desarrollo del lenguaje, repetición de palabras o frases.
- Poco apetito, no desea los alimentos que antes le gustaban.
- Sueño irregular.
- Cambios de estados de ánimo.
- En casos extremos pueden aparecer cambios de tipo orgánico; como terrores nocturnos, insomnio, conductas desafiantes, menospreciando a sus compañeros o amigos.

Es un estadio relativamente normal, siempre y cuando sean pasajeras, y no altere la convivencia y el desarrollo del niño/a, debemos preocuparnos cuando son persistentes y no se eliminan pasados los cinco años, perturbando así la personalidad del niño/a.

2.3.10. Ansiedad.

Concepto de ansiedad.

“La ansiedad es un estado desagradable de temor que se manifiesta externamente con síntomas y signos, y que puede ser una respuesta normal o exagerada a situaciones estresantes del mundo en que vivimos, aunque también puede ser una respuesta producida por diversas enfermedades medicas y/o psiquiátricas.” (López).

Es una vivencia displacentera que ocurre en situaciones reales, o imaginarias, expresando esto a través de diversos síntomas que brotan cuando se siente una experiencia de amenaza.

La ansiedad suele ser progresiva, ya que poco a poco los episodios son más largos, con más o mayor grado de síntomas.

Tipos de ansiedad.

Hay dos tipos de ansiedad:

- **La ansiedad primaria.**
- **La ansiedad secundaria.**

Causas de la ansiedad.

- La causa de esta enfermedad puede ser por el consumo de drogas, alcohol, hipertiroidismo, etc...
- Se da más en mujeres que en hombres.
- Guarda gran relación con situaciones crónicas de estrés.
- Dificultades en la escuela.
- La muerte de alguien muy cercano.
- Problemas intrafamiliares.

- Situaciones de miedo.
- Los accidentes.
- Peligros que aún no pasan, imaginarios.

Características de la ansiedad.

- Falta de aliento o sensación de ahogo.
- Mareo, sensación de inestabilidad o de pérdida de conocimiento.
- Palpitaciones o aumento del ritmo cardiaco.
- Temblores.
- Sudoración.
- Sofocación.
- Náuseas o molestias abdominales.
- Sensación de no reconocer nuestro propio cuerpo.
- Adormecimiento de las manos.
- Escalofríos.
- Dolor del pecho.
- Miedo a perder el control.

La crisis puede durar entre unos cinco o treinta minutos, rara vez dura más de este tiempo, no se dan todos los síntomas, ni se da en el mismo grado.

2.3.11. Llanto.

Concepto de llanto.

“El llanto es un medio de comunicación, mediante el cual se busca satisfacer una necesidad o malestar” (Solter, 1).

“Emisión de lágrimas acompañada de lamentos o sollozos” (Jáuregui, 419).

Causas del llanto.

Algunos psicólogos y pediatras sostienen que el llanto puede ser originado:

- Para comunicar una necesidad o malestar. Ya sea de hambre,

sueño, frío o calor.

- Muchas veces es difícil determinar cual es la causa, por lo que sus padres deben buscar o descubrir de una forma acertada la causa.
- El llanto durante la infancia es menos comprendido, después de haber descartado algún problema médico, muchos niños/as continúan llorando, esto se puede dar ya que necesitan el afecto materno o paterno.

Características del llanto.

- Enrojecimiento de la cara.
- Hinchazón alrededor de los ojos.
- Llanto exagerado y fuerte.
- En algunos niños/as su rostro toma un color amoratado.
- Se quedan sin aire, dejando de respirar un corto tiempo.

2.4. Situaciones en las que se dan los problemas de comportamiento.

Estos han sido los problemas de comportamiento más frecuentes que se encontró en el Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, ahora conoceremos en que situaciones más frecuentes se presentan.

2.4.1. En la comida.

La alimentación del niño/a va evolucionando en los dos primeros años de vida, su sistema digestivo ha madurado lo suficiente para que pueda aceptar una gran variedad de alimentos, teniendo una dieta similar a la del adulto, por lo que ya pueden comer trozos de comida y utilizar el tenedor.

Pero tenga presente que el mejor consejero será su pediatra, él cual le dirá que alimentos son convenientes para su hijo.

Los hábitos en los niños/as a la hora de la comida son muy importantes, estos buenos hábitos se refiere a saber tomar bien los cubiertos, no levantarse durante la comida,

no apoyar los codos sobre la mesa, no hablar con la boca llena.

Lo más importante es saber como lograr que tus hijos adquieran éstas costumbres.

Por eso daremos a conocer las edades apropiadas para exigir ciertas conductas.

2 años:

- Ya se dejará definitivamente el biberón.
- La cuchara debe ser ya de metal y combinarla con el uso del tenedor.
- Utilizarán babero.
- Se debe exigir el hábito del aseo de las manos antes y después de comer, y en el cepillado de dientes.
- Los hábitos para comer vienen posteriormente.

3 años:

- Están en capacidad de colaborar y participar en las actividades del arreglo de la mesa.
- Deberán usar correctamente la servilleta.
- Se alimenta solo y derrama poco.
- Sabe servirse de una jarra.

4 años:

- Come solo con cuchara y tenedor, casi sin derramar los alimentos.
- Sabe servirse de una jarra.
- Ya exige sus alimentos preferidos.
- Ayuda a la preparación de platillos simples.
- Participar llevando los platos de un lugar a otro, sirviendo frutas o jugos.

5 años:

- Utiliza los cubiertos correctamente.
- Se mantiene sentado educadamente en la mesa.
- El uso de la servilleta es perfeccionado.
- Los hábitos alimenticios ya son perfeccionados.

La clave es la imitación, los niños/as copian las conductas de los mayores, siendo la base para su desarrollo, ellos desean ser como los grandes y se sienten muy bien cuando alcanzan pequeñas metas, como beber agua de un vaso o sentarse con los grandes.

2.4.2. Al Dormir.

El sueño es muy importante en la vida de los niños/as, a la edad de dos años los niños/as van disminuyendo el número de siestas, teniendo un período aproximado de 1 hora y media en la tarde, todavía algunos necesitan la compañía de sus padres, a los tres y cuatro años sus siestas son muy esporádicas, pero son necesarias para recargar las energías.

Muchos padres mal acostumbran a sus hijos/as, permitiéndoles dormir con ellos por lo que los niños/as se niegan a acostarse o a permanecer en su habitación. A menudo se duermen mientras ven la televisión con uno de los padres, o bien duermen en la cama de los padres. O muchas veces el niño/a a la hora de ir a dormir, permanece en su habitación pero aplaza la hora de acostarse con una pregunta tras otra, demandas irrazonables, protestas, llanto o rabietas.

El niño/a que de vez en cuando va hasta la cama de los padres si está atemorizado o no se siente bien, debe ser apoyado en estas ocasiones. Sin embargo, el niño/a que pospone la hora de acostarse o que trata de compartir la cama de los padres todas las noches se está aprovechando del buen carácter de ellos. Está tratando de poner a prueba los límites de forma no razonable.

Los trastornos del sueño sugieren cansancio como posible factor contribuyente. El horario irregular de acostarse y las rabietas a la hora de dormir pueden indicar una falta de estructura o un fallo por parte de los padres en señalar unos límites concretos.

2.4.3. Al Vestirse.

El vestir a los niños/as por la mañana es una rutina diaria que puede sacar de quicio a algunos padres. Perdiendo muchas veces su paciencia y logrando el objetivo solo con técnicas negativas.

Con los niños/as pequeños a lo más que se puede aspirar es a lograr que el proceso de vestirse sea lo más simple y agradable posible.

Daremos algunas sugerencias para lograr que el proceso de vestirse sea divertido para el niño y también algunos pasos para enseñar al niño a que aprenda a vestirse independientemente.

Entre dos y cuatro años los pequeños pueden aprender a dominar las técnicas de vestirse. A los dos años pueden sacarse un vestido o un abrigo. Aproximadamente a los tres años, pueden ponérselos. A los tres y medio, sabrán abrochar botones. A los cinco años, la mayoría de niños/as pueden vestirse solos, necesitando un poco de ayuda para hacerse los nudos de los zapatos.

Es importante lograr que los primeros intentos de vestirse sean placenteros, así obtendremos menor resistencia y mayor cooperación posteriormente. Una vez aprendidas las técnicas, se puede intentar que el proceso se haga más rápido, siempre con una motivación positiva se logrará que todo se agilice.

2.4.4. El Cepillado de Dientes.

Para los padres conseguir que los niños/as se cepillen los dientes automáticamente cada mañana como parte del aseo cotidiano, se convierte en una batalla diaria.

Es importante que los niños/as aprendan a lavarse los dientes por lo menos dos veces al día, preferiblemente después de cada comida. Unos padres piensan que la primera dentición de los niños/as no es importante ya que no son los dientes definitivos, pero no se dan cuenta de que la primera dentición es la base para que el niño/a se beneficie de una buena dentadura en su futuro.

Los primero dientes que se forman son los de leche, brotando generalmente en el maxilar inferior a los seis meses, al cumplir un año ya tiene 8 diente, 4 en el maxilar inferior y 4 en el superior, llamados incisivos.

A los 15 meses aparece el primer par de molares a los 18 meses brotan los caninos entre los incisivos y los molares, también aparecen a los dos años el segundo par de

molares.

2.4.5. Al Bañarse.

Muchos niños/as no desean bañarse y esto se convierte en un problema de discusión en el hogar, por lo que es importante que usted conozca que se debe realizar en esta situación y actuar correctamente frente a ella.

Hay que conocer el grado de ayuda que usted va a brindar en el baño diario de su hijo/a, no vamos a dejar que nuestro niño/a de 2 años se bañe solo, por que sería peligroso, ayude y controle el baño de su hijo/a hasta los 5 años, después solo vigile el baño indicando lo que está bien o mal.

2.4.6. Fuera de la Casa.

Algunos padres sienten temor de salir con sus hijos/as de compras, o de paseo, debido al mal comportamiento al frente de otras personas, ya que sienten que los demás piensan que no llevan un control adecuado sobre sus hijos.

Evitando estas situaciones se los deja en la casa, perdiendo así la experiencia de compartir con sus hijos/as. Sin darnos cuenta que nosotros mismos somos los que provocamos estos comportamientos al no saber decir “NO” cuando se lo requiere.

Cuando su hijo/a actué con lloros, pataletas, gritos, etc., fuera del hogar usted puede utilizar la técnica de retirada de atención, ya que el niño/a espera en ese momento que cedan a sus caprichos o ha algo que fue negado, por lo que usted deberá decirle con voz firme, si no dejas de realizar este berrinche, me iré y te dejaré aquí hasta que te pase, el momento que te tranquilices vendré a buscarte, debe alejarse unos cuantos pasos para que el niño/a no crea que esta jugando con él, y colocarse en un lugar que él no lo pueda ver pero que usted pueda vigilarlo, de esta manera el niño/a sabrá que no hay más espectadores para su berrinche, dejará de hacerlo y en el momento que se calme regrese y abráselo fuerte y dígale que ese comportamiento no le gustó y que si lo vuelve a hacer hará lo mismo.

2.4.7. En la Escuela.

Es verdad que muchos de los niños/as que no desean ir a la escuela por falta de motivación o por que sienten el temor de ser alejados de sus padres.

Pero sabemos que el castigo no es la mejor solución para este problema.

Aquí podríamos utilizar varias técnicas, pero una que nos puede resultar es la del refuerzo positivo, usted deberá conversar con su hijo/a y explicarle cual debe ser su comportamiento en la escuela, hacerle entender que como él se esta comportando no es la manera más adecuada, y que cada vez que él se comporte bien obtendrá a la salida de la escuela un premio, ya sea este una carita feliz, un obsequio o una actividad que a él le guste realizar por la tarde, recuerde que el refuerzo tiene que ser inmediato.

Conclusiones:

- Según las encuestas realizadas, para el 25% de los padres, su principal problema conductual es el llanto, celos con el 12%, pataletas con el 10%, hiperactividad con el 6%, ansiedad con el 2%, agresividad con el 11%, fobias con el 2%, timidez con el 9%, caprichos con el 12%, enuresis y encopresis con el 2%.
- La mayoría de los comportamientos se dan por que necesitan llamar la atención de sus padres.
- Mientras más pronto se identifique y se trate el problema será mucho más fácil corregirlo.

CAPÍTULO III

A lo largo de este capítulo se dará a conocer la importancia de varios pasos que los padres deben tener en cuenta, para llegar de una manera correcta a sus hijos/as.

Y se indicará algunas estrategias basadas en las investigaciones realizadas anteriormente, para mejorar la conducta de nuestros niños/as.

3.1 La Comunicación.

Para la educación de los hijos/as la comunicación es muy importante, ya que es el medio que nos permite expresar nuestros sentimientos, deseos, ideas, experiencias hacia las demás personas.

Para comunicarnos utilizamos el lenguaje oral, mímico o gestual, simbólico y escrito, por lo que es preciso saber como debemos comunicarnos ya sea utilizando cualquier forma de comunicación.

La primera escuela en donde aprendemos como comunicarnos, es la familia, aprendiendo el niño/a a comunicarse con los demás a través de la imitación, de la forma como nos comunicamos con nuestros padres y hermanos.

Determinando así sus valores, pensamiento, su personalidad, etc.

La comunicación entre la pareja es primordial, dejando siempre en claro los límites, las reglas, teniendo una comunicación directa y transparente, sin involucrar a los hijos/as en sus discusiones, resolviendo primero sus problemas y después transmitiendo la decisión a sus hijos/as.

La comunicación entre la pareja debe ser sólida, clara, basándose en la confianza y el respeto, controlando el tono de voz y también los gestos con los que nos expresamos.

3.2. La Disciplina.

Para la mayoría de los padres la palabra disciplina significa castigo, lo cual no es cierto, ya que disciplina significa formar o educar. Los padres se convierten en un modelo para los hijos/as, enseñándoles de una correcta manera el como comportarse.

Siempre se deben dar las instrucciones claras antes de que se quiera que el niño realice una conducta, y cuando sea necesario indicarle si lo esta realizando bien o no.

La disciplina envuelve varias estrategias para llegar a ésta, como es a veces permitir que se produzca consecuencias negativas naturales de su conducta cuando esta no es la que los padres quieren o la adecuada.

La disciplina no es un esfuerzo inmediato, se trata de esfuerzos constantes y consecuentes, siendo al mismo tiempo eficaces y afectuosos para el niño.

No siempre los niños están dispuestos a aprender o aceptar las reglas, por lo que se darán algunas sugerencias para los padres:

- Es necesario conocer las metas y necesidades que tengas sus hijos, para saber que es lo que se puede esperar.
- Deben estar siempre calmados, así afrontará correctamente los acontecimientos imprevistos que se den.
- Siempre tenemos que pensar antes de actuar, y en el momento en que actuemos debemos mantenernos firmes en las decisiones que hemos tomado.
- El uno nunca debe desautorizar al otro, así su reacción no sea la correcta, después de la mejor manera se conversará sobre lo ocurrido.
- Mantener una actitud siempre positiva, sin decaer de lo que se quiere lograr con su hijo.
- Indicarle siempre las conductas que son inaceptables o inadecuadas.

3.3. Errores de los padres

- Falta de coherencia. (No exagere frente a sucesos irrelevantes).
- Consumo desmedido. (Acceder a todos sus caprichos).

- Establecer sistemas de recompensa inalcanzables.
- No escuchar los reclamos hechos en la escuela.
- Ceder después de decir 'no'. Excesiva permisividad.
- Gritos y golpes.

3.4. Importancia de los límites.

Ponga reglas y límites según sea necesario. Se si va a corregir al niño/a hágalo inmediatamente después de la conducta inadecuada. Ya que las conductas se controlan por medio de consecuencias inmediatas, no espere hasta más tarde o cuando llegue el papá o la mamá, por la simple razón que si usted retrasa el castigo, pierde su eficacia y no puede relacionarlo con la mala conducta que lo causó.

Explique las consecuencias, de las conductas que desagradan, hay que hablar con claridad lo que ocurrirá si continúa con esa conducta.

3.4.1. Para fijar límites

- Ser más consistentes que impositivos en los límites que se fijan.
- Fijarlos anticipadamente (Cuáles son y cómo los puede cumplir).
- Cambiar progresivamente los límites, de acuerdo con la edad.
- Ser constantes en el cumplimiento de los mismos.
- No darles todo lo que pidan, así se pueda.

3.5. Administre disciplina apropiada y adecuada.

La disciplina proporciona un orden en la vida de los niños/as. Les permite que aprendan que tipo de comportamiento es adecuado y cual no. La disciplina apropiada también ayuda a los niños/as a que aprendan lo que se espera de sus padres y el mundo a su alrededor, y como resultado de la misma los niños se sienten seguros.

Los padres deben tener cuidado de no disciplinar excesivamente. La mala conducta

debe castigarse apropiadamente. Los niños/as que son castigados con severidad a menudo sienten que no tienen control sobre sus vidas, y esta pérdida de control puede causar la timidez.

3.6. No amenace en vano

No hay que amenazar al niño/a con castigarle y luego no seguir adelante, no hay que darle una segunda, tercera o décima oportunidad antes de entrar en acción. Se debe decir lo que se va a hacer y hacer lo que se ha dicho. La falta de consistencia y amenazas vanas conducen a una mala conducta que se afirma y se hace resistente al cambio.

El efecto del castigo inmediato es enseñarle al niño/a lo que es correcto, pero hay que dar la oportunidad de que demuestre lo que ha aprendido. Los castigos prolongados no permiten esto.

No se recomienda el castigo físico, pero existen algunas excepciones aisladas.

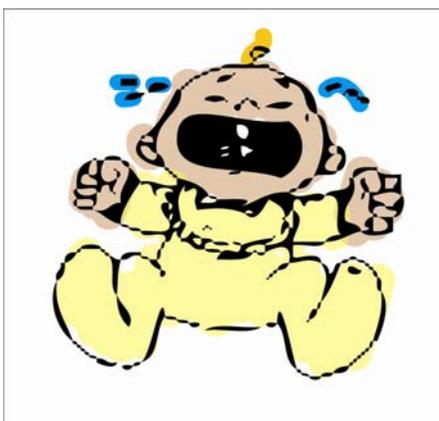
No se debe aplicar el castigo físico en un estado de ira. Si se decide pegar al niño/a, hay que hacerlo como una elección conciente en vez de una respuesta emocional del momento. La acción del padre debe ser breve con propósito y controlada.

Se cree que los límites del castigo físico deben ser una cachetada en la mano o en el trasero con la mano abierta, cualquier cosa que se sobre pase ese límite podría llegar a ser peligroso. Nunca se debe usar cinturones, varas, o cualquier otro objeto para pegar a un niño/a.

“GUÍA PARA PADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS CONDUCTUALES”



LLANTO



¿Qué es lo que tiene mi hijo?

Cuando su hijo/a llora tanto y es muy pequeño las razones se deben a un cambio rápido de pañal, a que tienen hambre o en algunos casos porque está irritado, poco a poco esto se va controlando cuando ellos crecen.

Si el llanto de su niño/a es incontroladamente se debe también a otros requerimientos que ellos necesitan y saben que por medio del llanto van a lo lograr que sus padres puedan darles lo que ellos desean.

Si mi hijo llora... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Generalmente los niños/a lloran para llamar la atención o por necesidad, para estos les daremos a conocer los siguientes trucos o consejos que pueden ayudar a calmar su llanto.

- En el momento del llanto abrázale y demuéstrelle todo el amor que usted siente por él/a.
- Converse con su hijo/a sobre el motivo de su disgusto o llanto.
- Si su hijo/a no quiere hablar, y mucho menos tranquilizarse déjelo en un lugar aislado, use la técnica tiempo fuera. Técnicas de apoyo, pág.
- Puede hacer un acuerdo con su hijo/a, cada vez que su hijo/a controle sus frustraciones de una manera adecuada y no con lloros, obtendrá una recompensa como puede ser una cara feliz o un abrazo. Técnicas de apoyo, pág.
- Después de haber hablado con él/ella si es asequible déle lo que le pida o

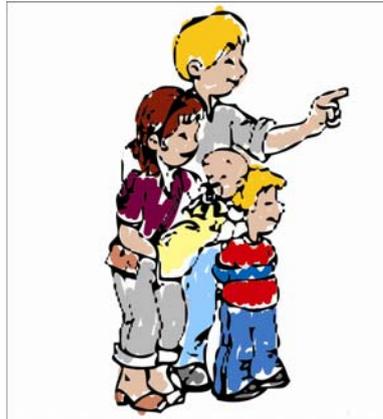
explíquelo por qué no le da lo que él o ella quiere.

- Trate de cambiar su llanto con una sonrisa contándole un chiste o un cuento algo que a él o ella le distraiga.
- Ignore su conducta y explíquelo que hasta que no se calme usted no le pondrá atención.

¿Qué no debo hacer?

- Cuando el niño/a esté llorando incontrolablemente no le diga nada pues si usted le llama la atención reaccionará llorando más fuerte.
- No debe exponer a los niños/as a situaciones como pegarle, o bañarlo en agua fría eso lo único que hará es que su hijo sienta temor de usted.
- Nunca ridiculice frente a sus amigos o personas extrañas.
- No sobreproteja al niño.

CELOS



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Los celos son sentimientos de envidia hacia otra persona, por eso los niños/as generalmente sienten celos cuando llega un nuevo miembro en la familia, ya que piensan ser despojados del cariño de sus padres. Estos celos pueden ser reales o imaginarios.

Si mi hijo/a tiene celos... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

- Relate a su hijo/a un cuento, relacionado con la llegada de un nuevo miembro a la familia, de esta manera sabrá como actuar ante la presencia de su hermano/a ya que se identificará con el personaje de la historia.
- El hijo/a mayor seguramente siente que él/ella es menos querido porque creció. Es importante explicarles cuanto valoramos sus logros y que orgullosos estamos de todo lo que puede hacer a su edad.
- Déle un tiempo a su hijo/a mayor sin su hermano, solo con la mamá y otro tiempo solo con el papá, para ir a algún lugar que le guste como el parque, el supermercado, un centro comercial o andar en triciclo, todo esto puede ayudar a que nuevamente se sienta querido, tomado en cuenta y mimado "como antes".
- Podemos jugar con el niño/a a que son papá o mamá, de esta manera nos podrá comunicar en que estamos fallando o que no estamos haciendo con él/ella.
- Si el niño/a no desea estar con su hermanito/a y prefiere ignorarlo es mejor no forzarlo, poco a poco irá demostrando su afecto e interés.

- Se puede delegar responsabilidades en el hogar incluyendo al niño/a, como será el que pase los pañales, la crema o la ropa del hermano/a.
- Prepare un regalo para el hermano/a mayor, de parte del hermano/a menor, y también haga que él/ella, le espere con un dibujo o algún juguete.
- Cuando el bebé haya nacido trate de hacer que la visita del hermano/a mayor sea la más importante.
- Recuérdele siempre de las cosas que él o ella puede hacer y lo que no puede hacer el bebé.
- Hable con su hijo/a y realice un trato, que cada vez que comparta un tiempo con su nuevo hermano tendrá un premio.

¿Qué no debo hacer?

- Muchas veces estamos más pendientes del niño/a pequeño e inconscientemente ignoramos la presencia del hermano/a mayor, estas actitudes tenemos que evitar debido a que el niño/a no se sienta rechazado.
- Nunca se debe comparar las conductas de los hijos/as, ya que de esta manera se está creando rivalidad entre ellos, tomemos en cuenta que cada uno tiene un diferente desarrollo.

MIEDO



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Si su hijo/a tiene miedo, esto es considerado como una reacción normal de autodefensa ante un estímulo de excesiva intensidad, de ésta manera se adapta al medio en el que se desenvuelve.

Si mi hijo/a tiene miedo... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Aunque el miedo es un proceso normal en los niños/as, no tenemos que ignorarlo, ya que éste si no es tratado a tiempo puede convertirse en un trauma o fobia. Tomemos algunas sugerencias para cambiar estas conductas:

- Logre que cada vez que su hijo/a tenga un encuentro con el estímulo que le produce miedo, obtenga de éste una respuesta favorable. Por ejemplo si su hijo/a tiene miedo a un animal trate de que cada vez que se presenta el estímulo no tenga una consecuencia desagradable y se de cuenta de que no pasa nada.
- Utilicemos la técnica de desensibilización, trate de ir acercándole poco a poco al estímulo que produce miedo.
- Haga que su hijo/a observe a otras personas no tienen miedo, y demuestre que no tiene por que ser diferente en él/ella.
- Respete sus sensaciones, contéplelas pero no las sobreproteja.
- Converse mucho con su hijo/a sobre sus miedos, diciéndole que lo entiende, que respeta lo que siente.
- Hágale entender que siempre está a su lado y que puede confiar en usted, que

siempre hay un “grande” cuidándole, eso es muy bueno para él/ella.

- Podemos utilizar una narración nueva y atractiva para él/ella, haciendo que el estímulo que produce el miedo sea el principal protagonista, no se olvide de que contenga una lección o moraleja.
- Tomemos en cuenta que puede ser una necesidad de mostrar que estén más pendientes de él/ella, una manera de llamar la atención o pedir ayuda por algo.
- Hablándole, no enojándose frente a su “desmedido temor” y dándole un tiempo, seguramente encuentre otra manera de vivir lo imprevisto, su crecimiento.

¿Qué no debo hacer?

- Algo importante es no castigar al niño/a diciéndole cosas como te lleva la bruja, o el lobo feroz te va a comer sino... ya que nosotros mismos estamos originando estos miedos.
- Otra cosa que se suele hacer, es cuando los niños/as nos dicen que tienen miedo de monstruos u objetos solemos buscarlos, para así decir a los niños/as que no están, sin darnos cuenta que estamos afirmando que existen, la solución es aclararles que no existen.
- No nos aprovechemos de sus miedos y utilicemos estos para que el niño/a cumpla con una tarea que no le agrada. Por ejemplo si no arreglas tu dormitorio va a venir el perro y te va a morder.

AGRESIVIDAD



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

La agresividad en los niños/as son manifestaciones de rabia, odio o resentimiento, puede ser contra sí mismo o contra los demás a través de una forma verbal o física.

Si mi hijo/a es agresivo... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Si quiere eliminar las conductas agresivas en sus hijos/as, todos los miembros de la familia deben ayudar a cambiar el ambiente familiar en el que vive el niño/a. Evidentemente el objetivo final es siempre eliminar la conducta agresiva en todas las situaciones que se produzca, pero para lograrlo es necesario que usted trabaje las siguientes pautas:

- Cuando su hijo/a muestra una conducta agresiva contra los demás, se le apartará del grupo, utilizando la técnica de tiempo fuera, provocando en él una reflexión sin reñirle ni culparle y haciendo que continúe su juego solo hasta que decida volver a integrarse al grupo con otra actitud más adecuada.
- Cada vez que su hijo/a tenga una actitud agresiva, usted le quitará lo que más le agrade, como por ejemplo ver su programa favorito, o comer el dulce que más le guste, salir al parque, etc., de esta manera la conducta irá disminuyendo.
- A estos niños/as se los puede manejar con un sistema de disciplina claro, consistente y fuerte.
- Programar un tiempo de conversación acerca del mal comportamiento.

- Al niño/a hay que darle reglas y rutinas las cuales debe tener en cuenta. Establecer sanciones para cuando no cumpla con las normas.
- Después de haber puesto muy claro las sanciones y las recompensas, escuche a su hijo/a por si tenga alguna sugerencia o el por qué reacciona agresivamente.
- Se debe tener una actitud de indiferencia a ciertas conductas, porque a lo mejor el niño/a termine por suprimirla.
- Señalar metas que el niño/a pueda alcanzar como por ejemplo si el niño/a es demasiado activo se debe ser flexible con los horarios, debido a que le va acostar mantenerse sentado por varios minutos realizando la misma tarea.
- Se puede contar una historia, en la cual él/ella sea la persona agredida y hacerle sentir como uno se siente cuando lo lastiman.

¿Qué no debo hacer?

- Lo más importante es que usted no reaccione con agresividad, ya que una conducta agresiva frente a otra, produce más agresividad.
- No debe ignorar una actitud agresiva ante otros niños/as.
- No debe reprender su hijo/a después de varios minutos u horas, debido a que se puede olvidar o después el niño/a no sabrá por qué se le está reprendiendo.

BERRINCHES



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Cuando su hijo/a empieza a realizar un berrinche o pataleta, está desarrollando su personalidad y ponen a prueba a sus padres para conocer hasta donde llegan sus límites, se debe a que nosotros como padres les damos todo gusto, y cuando queremos comenzar a decir **NO**, los niños/as se enojan y lo manifiestan a través de estos.

Por eso tenemos que aprender a decir no y mantenernos en esa decisión.

Si mi hijo/a realiza berrinches... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Indicaremos algunas pautas con las que puede ayudar a sus hijos/as en el momento que ellos están disgustados por algo y realizan berrinches.

- Cuando son muy pequeños y se empeñan en hacer algo, se los puede distraer con otra cosa para que cambien el foco de atención y se tranquilicen.
- Usted puede hacer que cada vez que su hijo/a realice una pataleta o berrinche traiga ésta una consecuencia negativa. Como por ejemplo no salir de paseo o no puede ver su programa favorito, etc.
- También puede retirar su atención en el berrinche, de esta manera él o ella no tendrán espectadores y el berrinche finalizará.
- Aislaremos del grupo o lugar donde se encuentra, por un tiempo corto, en un lugar que no sea de su agrado pero que no le produzca miedo, lo importante es que frente a su propio enojo no se sienta solo, ni aislado, que sepa que usted

puede estar a su lado, aunque sin hablar y eso le permitirá transitar mejor su enojo hasta que se le pase. Técnicas de apoyo, pág.

- Siempre se debe sostener los límites o pautas que se plantearon; eso lo tranquilizará y lo aliviará aunque no esté de acuerdo.
- Hay niños/as que al enojarse arrojan el plato de comida o algún juguete. Si tiene hambre y tira el plato se le puede decir, sin amenazas, que eso no está bien y no dárselo nuevamente explicándole los motivos.
- Converse siempre antes de castigarlo o retarlo, así él/ella podrá comprender lo que se espera de él/ella.

¿Qué no debe hacer?

- No debe ser condescendiente con él/ella, si se da una orden debe respetar, solo así se le pondrá límites.
- Las órdenes deben ser muy claras y específicas así los niños/as sabrán que decir No es una indicación de que no debe hacer eso porque puede hacerse daño.
- Existen algunas contradicciones cotidianas que nosotros los adultos, generamos como dobles mensajes. Así su hijo/a siente algo como: ¿puedo o no puedo? ¿Si ayer me dejaron por qué hoy no? No entiendo, mejor me porto mal y consigo lo que quiero.

HIPERACTIVIDAD



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

La hiperactividad suele aparecer entre los 2 y 6 años, sus rasgos principales es la falta de atención y la inquietud, con un marcado desequilibrio de afectividad, las que son muchas veces pasadas por alto.

Si mi hijo/a tiene hiperactividad... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

- Pruebe con estrategias que permitan a su hijo/a a realzar la creatividad, inteligencia y ritmo de desempeño en las cosas. Como actividades físicas, o artísticas.
- Las rutinas tienen que ser constantes pero flexibles solo así él/ella aceptará las normas y los fines.
- Proponga normas claras y concisas para que su hijo/a pueda entender mejor. Esto quiere decir que si usted desea proponer algo debe ser con palabras que su hijo/a pueda entender con facilidad.
- Ponga una actividad que desee que su hijo/a cumpla, como quedarse sentado en la hora de la comida, premie a su hijo/a con algo que a él o ella le interese de verdad de esta manera procurara hacer las cosas para recibir su recompensa.
- Debe haber una actitud familiar de aceptación y comprensión con el niño/a que todo el día desborda energía, de esto dependerá que el o ella disfrute de su acelerado modo de ser.
- Trate de que solo una persona de órdenes, de esta manera no existirá confusión

en él o ella.

¿Qué no debo hacer?

- Trate de evitar los castigos y las reprimendas, pues disminuye su autoestima.
- No compare con el resto de hermanos o familiares, ya que cada uno es un caso particular.

ANSIEDAD



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Es un temor que su hijo/a manifiesta a través de signos y síntomas, que se producen ante un estímulo real o imaginario.

Si mi hijo/a tiene ansiedad... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

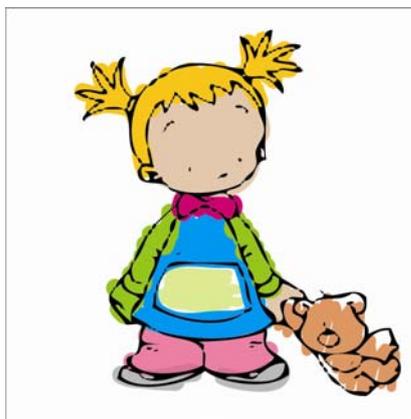
- Es importante que elogie siempre sus conductas adecuadas, y no tome en cuenta las pequeñas conductas inadecuadas.
- Trate de que las conductas que producen ansiedad, tengan una respuesta agradable.
- Podemos ayudarlo acercándolo poco a poco al estímulo que produce su ansiedad, por ejemplo si su hijo/a siente ansiedad por la oscuridad podemos ir quitando poco a poco la luz de su cuarto.
- Demuestre a su hijo/a que los temores que siente de ciertos estímulos no producen lo que el niño/a siente.
- Brinde una confianza adecuada, para que su hijo/a le hable de sus miedos y temores así aliviara la tensión que existe dentro de él o ella.
- Practique con sus hijo/a técnicas de relajación, como escuchar música, ejercicios de respiración y meditación o masajes, hagamos que el niño/a se imagine que esta soplando velas, esto mejorará su respiración.
- Descargue su tensión a través de ejercicios, como por ejemplo el caminar es un método muy efectivo.

- Manténgase en contacto con un facilitador entrenado (Psicólogo).
- También hay tratamientos con medicamentos, lo cual debe estar bajo seguimiento de un médico especializado, esto depende del grado del caso.

¿ Qué no debo hacer?

- Nunca se burle o ridiculice a su hijo/a sobre sus temores.

TIMIDEZ



¿Qué es lo que tiene mi hijo?

Si su hijo/a se siente incómodo ante las otras personas y presenta aislamiento, miedo, baja autoestima, inseguridad, retraimiento y tensión, etc. Esto es un mecanismo de defensa, y los niños/as piensan que la mejor manera de reaccionar ante estas situaciones es alejándose de las mismas, temen ser criticados por los otros. Esto se da en el primer año de vida, ya que no se le da seguridad en sí mismo.

Si mi hijo es tímido... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Generalmente los niños/a son tímidos debido a diferentes razones como por ejemplo: el entorno social que los rodea, inseguridad de sí mismo, dificultad para relacionarse con los demás, cautela o dificultad para defenderse por sí solo. A continuación daremos algunas pautas con las que ustedes pueden ayudar a su hijo/a a superar esa timidez:

- Con el niño/a tímido lo primero que debemos hacer es demostrarle las cosas positivas que hace, felicitarlo por esos logros alcanzados.
- Puede ir modelando de una manera muy discreta, definiendo el objetivo al que quiere llegar, si este es llegar a que se integre al grupo, podemos empezar dejándolo un corto tiempo con los demás o que juegue acompañado de una persona de su confianza, e ir aumentando poco a poco las relaciones con los demás hasta llegar a que se integre en su totalidad, utilizando la técnica de

modelamiento.

- Se debe integrar al niño/a en un ambiente de acuerdo a su edad.
- Cuando usted este conversando con otras personas trate de que él/ella también se involucren en la conversación, si lo hace acérquese a su oído y dígame que se siente orgulloso de él/ella.
- Confiar en sí mismo y en los demás, diciéndole siempre de lo que es capaz y realizar y hasta mejor que los demás.
- Eleve su auto estima, alabando siempre los pequeños pasos que da su hijo/a, con cumplidos, halagos, abrazos, etc.

¿Qué no debo hacer?

- No debe exponer a su hijo/a a situaciones de temor debido a que ellos reaccionen de una manera diferente que los adultos.
- Nunca ridiculizar frente a sus amigos o personas extrañas.
- No sobreproteger a su hijo/a.
- No hay que ocultar sus defectos o limitaciones si los tiene, debemos aprender a convivir con ellos.

FOBIAS



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Las fobias son muy comunes en los niños/as debido a que tienen miedo a objetos, situaciones que en condiciones normales no son un peligro, como por ejemplo: vuelos, al avión, perros, lugares cerrados, túneles, alturas, etc.

Si mi hijo/a presenta fobia... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Lo más conveniente que usted puede hacer es:

- Para saber que es lo que siente o le produce la fobia, podemos jugar o hablar con el niño/a de lo que siente.
- Enséñele el por qué no debe tener miedo a dicho objeto o animal, haciendo que observe o vea video del estímulo que produce la fobia, de esta manera se dará cuenta de que no existe peligro cuando estamos frente a él.
- Buscar maneras de disminuir su ansiedad cuando esté próxima la situación desencadenante. Como respirar, darle seguridad de que usted esta junto a él o ella.
- No todos los miedos desaparecen totalmente con la edad. Todos, niños/as y adultos, tenemos nuestros propios miedos. Muchos miedos intensos que se tienen de adultos, provienen de experiencias "sufridas" en la edad infantil. Por lo que entender y ayudar a sus hijos a poder superarlo.

- Algo que funciona mucho es ir poco a poco acercándonos al estímulo que produce fobia, por ejemplo si la fobia lo produce un gato, podemos comprarle un dibujo a que lo pinte, después un peluche y de una manera paulatina hacer que pierda la fobia.

¿Qué no debo hacer?

- Exponer al niño/a ante el estímulo no deseado de una manera brusca e impertinente.
- Cuando su hijo/a tenga una actitud negativa, usted no debe amenazarlo con el estímulo que provoca su fobia, ya que de esta manera usted estará reforzando su miedo.
- Nunca ridiculice a su niño/a frente a otras personas sobre su fobia, esto empeorará su actitud.

IR AL BAÑO HACER “PIPI” O “POPO”



¿Qué es lo que tiene mi hijo?

Cuando su hijo/a necesita ir al baño a hacer “pipi” o “popo” debemos primero enseñarle las formas en las que debe utilizar una bacinilla o un inodoro.

Si mi hijo/a no quiere hacer pipi... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Para que su hijo avise cuando desee realizar sus necesidades y utilice solo la bacinilla o el inodoro daremos a conocer las siguientes recomendaciones:

- Introduzca el proceso en un momento de estabilidad.
- Evite comenzar el proceso cuando otros grandes cambios estén produciéndose en la vida de su hijo, como la llegada de un hermanito o la entrada a la escuela.
- Cuente historia de amigos y familiares de cómo hicieron para dejar el pañal.
- Lea libros infantiles con su hijo/a sobre el proceso de entrenarse para ir al inodoro.
- Incluya al niño en la selección de su inodoro y la compra de su ropa interior.
- Enséñele al niño/a las palabras apropiadas para las funciones del cuerpo.
- Vista al niño/a con ropa fácil de sacarse del cuerpo.
- Sea positiva y alentadora.
- Responda con calma a los accidentes.

- Realice un cuadro de control, ponga en una hoja los días de la semana, con dibujos relacionados al control de esfínteres, cada vez que el niño/a pida ir al baño usted pondrá una cara feliz de esta manera alentará los pequeños pasos que da, si sucede accidentes no lo regañe abrácelo y explique para la próxima vez no debe pasar o que pida ayuda. Técnicas de apoyo, pág.

¿Qué no debo hacer?

- No debe sobreproteger al niño/a.
- No castigue al niño/a cuando suceda algún accidente.
- No grite ni apure a realizar sus necesidades eso solo lo asustará.
- No distraiga al niño con juegos a la hora de sus necesidades.

COMIDA



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Si su hijo/a no tiene buenos hábitos alimenticios o no come y es una lucha diaria, no se preocupe por que estamos en la edad en la que todavía se puede solucionar este problema, para que en el futuro no tengamos ninguna dificultad y logremos que la hora de la comida sea un verdadero placer.

Si mi hijo/a no come y no tiene buenos hábitos alimenticios... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

- Primero hay que involucrar a toda su familia en el proceso de enseñanza.
- Para este proceso debemos tener mucha paciencia.
- La mesa no debe ser un lugar para las peleas o regaños.
- Realice un cuadro de recompensas, donde cada vez que su hijo/a coma todo y de una manera adecuada obtendrá una cara feliz y al final de la semana tendrá un premio mayor. Recuerde que debe dar cuando se cumpla lo que se pidió. Técnicas de apoyo, pág.
- Es mejor servir pequeñas cantidades y dejar que el niño/a se repita si es que lo desea.
- Los hábitos alimenticios es un proceso donde existen muchos pasos, por lo que debe elegir una por una para enseñar, tenga claro que primero debe aprender a comer.
- Realice siempre una rutina antes de ir a la mesa, como es lavarse las manos,

colocar las manos debajo de la mesa hasta que todos tengan sus alimentos, el no levantarse de la mesa o pedir permiso, son cosas pequeñas que podemos ir enseñando mientras aprende el resto de hábitos.

- Fije una hora para terminar la comida, pasado ese tiempo el niño/a no comerá.
- Debe comer solo. Si el plato es difícil se le ayudara, pero en pocas cantidades.
- Durante la comida no deberá existir juguetes, cuentos u otros objetos, ya que la hora de la comida es de comer, y la hora de jugar es de jugar.
- Coloque la comida de una forma atractiva o déle formas.
- Si su hijo/a come así sea una pequeña cantidad de algún alimento que no le agrade, hay que felicitarlo por haber hecho el esfuerzo.
- Si su hijo/a suele realizar berrinches en la hora de comida, retire su atención del berrinche.
- También puede llevarlo a un lugar donde no exista ningún distractivo durante un tiempo prudente. Y explíquelo que cuando le haya pasado podrá volver a la mesa.
- Explique muy claramente que si él no come o si no sabe como comportarse en la mesa tendrá una consecuencia negativa que a él no le va a agradar.

¿Qué no debo hacer?

- Evite alimentos entre las comidas ya que esto disminuirá su hambre.
- No de demasiada importancia a la cantidad de comida que deje en el plato.
- Evite la comparación entre otros niños/as que si comen todo.
- No le de solo los alimentos que le agradan a su hijo/a solo para que coma pronto.

DORMIR



¿Qué es lo que tiene mi hijo?

Cuando su hijo/a se niegue a dormir solo o a permanecer en su habitación es porque nosotros como padres mal acostumbramos a nuestros hijos permitiéndoles que se duerman con nosotros mientras ven la televisión, o aplacen la hora de acostarse con una u otra pregunta.

Si mi hijo/a no quiere dormir... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Para no sufrir con estos acontecimientos de que su hijo/a no quiera dormir solo daremos las siguientes recomendaciones que podemos utilizar a la hora de acostarse.

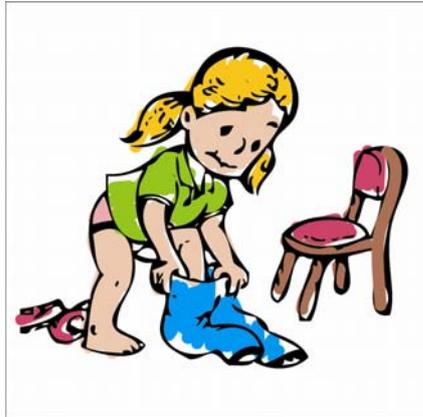
- A través de una historia aclare lo que es un buen comportamiento al dormir.
- El cuarto del niño/a debe ser un lugar que lo reciba favorablemente.
- Inicie la noche con un ritual agradable para acostarse.
- Cierre la puerta de la habitación si el niño grita.
- Si su hijo/a sale de su habitación, ciérrele la puerta.
- Mande a su hijo/a de vuelta a su cuarto si viene a la cama de los padres durante la noche.
- Despierte al niño cada mañana a la hora de costumbre.
- En esta situación también se puede utilizar la técnica de economía de fichas y al final de la semana según las fichas que logre obtener tendrá un premio, como una salida al parque, un cuento o salir a tomar un helado. Técnicas de apoyo. pág.
- Antes de acostarnos podemos utilizar técnicas de relajación, para que disminuya

su ansiedad y logre dormir tranquilo, como ponerle música o técnicas de respiración.

¿Qué no debo hacer?

- No debe sobreproteger a su hijo/a.
- No debe retroceder a una orden dada debido a que los niños/as nos ponen a prueba a ver si damos nuestro brazo a torcer.
- No debe permitir que debido a su berrinche termine aceptándolo en mi cama.

VESTIRSE



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

El vestir a los hijos/as es una rutina diaria, en el cual los padres deseamos que este sea un proceso rápido y agradable. Por lo que muchas veces pensamos que esto nunca va a suceder, perdiendo la paciencia y las ganas de enseñar.

Pero debemos estar tranquilos por que si lo realizamos de la manera adecuada obtendremos buenos resultados.

Si mi hijo/a no quiere vestirse... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

- Lo principal es realizarlo de una manera divertida, lo conveniente seria hacerlo desde que es un bebé, pero si no lo ha hecho puede empezar ahora. Puede cantarle, hablarle o hacer que se distraiga con algún juguete que sea preferido.
- Podemos también partir el aprendizaje, de conductas ya existentes para poder establecer nuevas conductas, debemos lograr que sea una manera progresiva y gradual.
- Tenga presente que si está jugando con sus hijos/as, indirectamente estamos incrementando vocabulario y nociones básicas, este siempre preguntando, qué es, para qué sirve, que forma tiene, su color, si es grande o pequeña, etc.
- Recuerdo que los niños/as aprenden más por medio de la observación, si los padres se visten con él o ella, al mismo tiempo, estaremos jugando y al mismo tiempo enseñando la manera correcta de vestirse, ritmo y tiempo.
- Hay que escoger ropa que sea fácil de quitarse y ponerse. Como por ejemplo

botones grandes, velcro, etc.

- Es importante que su hijo/a escoja la ropa que va a ponerse, esto lo podrá hacer en la noche para que tenga el suficiente tiempo de combinar colores, etc. Esta es una buena manera para enseñarle a su hijo/a acerca de que ropa combina bien y que ropa no combina.
- Utilice un cuento en el cual indique como se debe ir vestido según las ocasiones, por ejemplo: cuando vamos a hacer deporte, al ir a una fiesta, para ir a dormir, etc.
- Ponga reglas claras a su hijo/a, y también explique las consecuencias que va a tener si su hijo/a no desea vestirse. Decirle que por cada minuto de cinco que tarde en terminar de vestirse irá a la cama un minuto más temprano o perderá tiempo para ver la televisión. También puede explicarle a que a una hora fija se servirá el desayuno y si se atrasa no avanzará a tomar el desayuno.
- Elogie o recompense a su hijo/a y asegúrese de que estos sean lo suficientemente positivos, cuando el niño/a recoja la ropa y las ponga en su sitio o cuando escoja bien sus prendas. Como por ejemplo me parece muy bien como te vestiste hoy por eso veremos tu película preferida.

¿Qué no debo hacer?

- No hay que ser impaciente o esperar demasiados progresos de una vez, con el tiempo el niño/a llegará a realizarlo.
- No vista a su hijo/a cuando este quiera ayudarlo, así usted este tarde, organice su tiempo para que la enseñanza sea correcta.
- Nunca ridiculice a su hijo/a cuando éste haya escogido mal sus prendas.

AL BAÑARSE



¿Qué es lo que tiene mi hijo?

La mayoría de los niños/as no desea bañarse y esto se convierte en un problema de discusión en el hogar.

Hay que conocer el grado de ayuda que usted va a brindar en el baño diario de su hijo/a, no vamos a dejar que el niño/a de 2 años se bañe solo, por que sería peligroso, ayude y controle el baño de su hijo/a hasta los 5 años, después solo vigile el baño indicando lo que esta bien o mal.

Si mi hijo/a no quiere hacer bañarse... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Si su hijo/a no desea bañarse tenemos que afrontar esta situación por lo que es importante que usted conozca que se debe realizar en esta ocasión y actuar correctamente frente a ella.

- Es muy importante que sea paciente.
- Antes de empezar el baño comentarle que si disfruta el baño después pueden realizar una actividad que le agrada, como ver un video, o leer un cuento, etc.
- Podemos jugar a que mientras usted lo baña, él/ella pueda bañar aun muñeco, y cada paso que usted va realizando, hará lo mismo.
- Podemos empezar poco a poco, haciendo que el participe en su baño y que sea de una manera divertida, como utilizar un jabón de color o de alguna forma divertida.

- La economía de fichas es una técnica que puede dar muy buenos resultados. Técnicas de apoyo. pág.
- No se olvide que si trata a sus hijos/as con amor las cosas serán mejores, así que cualquier adelanto que tenga su hijo/a abrácelo déle una caricia, que sienta que usted esta junto a él o ella.
- Salga con el niño y cómprele un juguete de tina que sea de su agrado.
- Puede colocar espuma en la tina o varios juguetes.
- Realice juegos diferentes y divertidos como al marinero, o al pescador, etc., de esta manera no solo ayudara en su baño también se ayudará en nociones como grande, pequeño, viejo, etc., según las palabras que usted utilice.
- Podrá incrementar palabras o sonidos en su baño lo cual ampliara su vocabulario.

¿Qué no debo hacer?

- No debe sobreproteger a mi hijo/a.
- No debe utilizar la fuerza inconcientemente estaremos reforzando la conducta negativa.
- No castigue al niño cuando suceda algún accidente.
- No sea impaciente al momento de su baño.

CEPILLADO DE DIENTES



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Es importante que los niños/as adquieran la costumbre de cepillarse los dientes por lo menos dos veces al día, después de cada comida.

No olvidemos que la primera dentición es la base para la dentición definitiva y hay que tener una limpieza adecuada desde los primeros momentos de nuestras vidas.

Si mi hijo/a no quiere lavarse los dientes... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

- Siempre la observación a los adultos en un buen método de enseñanza, si el niño/a ve a sus padres cepillarse los dientes con frecuencia y de una manera correcta, ellos/as tendrán ganas de hacerlo también.
- Recuerde que existen pastas y cepillos que son apropiados para el niño/a, ya sean de sabores o formas divertidas que hagan el cepillado más entretenido.
- Hágale entender al su hijo/a que si no se lava los dientes no podrá comer sus golosinas favoritas, ya que si come y no se lava los dientes estos se dañarán.
- Cuando realizamos una conducta y esta no va seguida por una consecuencia positiva, esta poco a poco va ir desapareciendo, por eso nunca olvide de elogiar al niño/a cada vez que este se lave sus dientes.
- Ayude a que el cepillado de dientes sea de una manera divertida, y enséñele a que recorra sus dientes con la lengua para sentir lo suave y limpios que quedan.
- Haga un gráfico con los procesos. Dibuje el gráfico con dientes felices. Cada vez que el niño/a se cepille los dientes, añada una estrella en el gráfico. Cuando esté

lleno, el niño/a obtendrá un premio.

- Inculque a su hijo/a que siempre se debe acudir al dentista, para esto usted podrá realizar lo siguiente:
- Prepárelo para la visita al dentista. Juegue o lea un libro sobre el tema de ir al dentista. Háblele de lo que sucede en un consultorio dental.
- Pídale al dentista que explique como hay que cepillarse los dientes y por que es tan importante.

¿Qué no debo hacer?

- Nunca amenace al niño/a que si no se lava sus dientes se tendrá que ir al dentista, ya que esto solo provocará que el niño/a empiece a temer al dentista.
- No quite la importancia que tiene el cepillado de dientes. Como por ejemplo decir a su hijo/a que ya se hace tarde y que no se lave los dientes.

EN LA ESCUELA



¿Qué es lo que tiene mi hijo?

Si su hijo/a no desea asistir a la escuela hable con él sobre lo que sucede, pregúntele como le va y preste mucha atención en sus respuestas, mostrándole que se interesa por su educación y su bienestar, converse con la maestra sobre su rendimiento escolar.

Si mi hijo/a no quiere asistir a la escuela... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

Para prevenir que el mal comportamiento se salga de control, podríamos ayudar con los siguientes pasos:

- Comuníquese con su hijo/a, a través del juego, podemos jugar que estamos en la escuela y de esta manera el podrá expresar lo que siente o está pasando.
- Todos los días hable con él/ella sobre la escuela y pregúntele con alegría como le fue, converse con su maestra, muestre que está interesado en sus cosas.
- Preste mucha atención en sus respuestas.
- Elógielo cada vez que le cuente cosas interesantes o actividades que ha realizado en la escuela.
- Si su hijo/a se interesa por las tareas o ha aprendido una nueva vocal o número, dígame lo orgulloso que está con su trabajo, cada vez que sea posible.
- Refuerce sus talentos, por ejemplo si le gusta pintar, pídale que dibuje algo para su oficina o para la casa, y aproveche diciéndole que esto se debe a que está en la

escuela.

- Hay que ayudar al niño/a a que se interese por actividades extra-escolares, como; piano, guitarra, natación, fútbol, arte, etc., con esto el niño dedicará su tiempo libre en cosas productivas, lo que realzará mucho su autoestima.
- Explíquele que ser inteligente es estupendo pero trabajar esforzadamente es admirable, y que para eso es necesario ir a la escuela.
- Podemos hacer una lista de las ventajas y desventajas, que tiene el ir a la escuela, analizarlas y sacar una conclusión de las mismas.
- Si su hijo/a no le gusta ir a la escuela, motivélo adecuadamente, y cuando veamos un resultado que no es como el que nosotros esperamos, pero es bueno, sigamos motivándolo, y tendremos mejores resultados.

¿Qué no debo hacer?

- No critique al niño/a frente de sus compañeros.
- No debe sobreproteger a su hijo/a.
- No debe utilizar la fuerza, inconcientemente estaremos reforzando la conducta negativa.
- No castigue al niño/a cuando suceda alguna situación penosa en la escuela.
- No ridiculice a su hijo/a.

FUERA DE CASA



¿Qué es lo que tiene mi hijo/a?

Es normal que muchas veces tengamos temor de salir a la calle con los hijos/as debido a los malos ratos que se suele pasar, sus lloros, pataletas, gritos etc.

No permitamos que esto se convierta en nuestro tormento, es mejor trabajar para mejorar estas situaciones que evitarlas o escondernos.

Si mi hijo/a hace berrinches en la calle... ¿Cómo puedo ayudarlo/a?

- Lo primero que se debe hacer es hablar lo que está pasando, explique a su hijo/a que a usted no le gusta su comportamiento en la calle o en el supermercado, o en el cine, etc. Explique el por qué no se ve bien ese comportamiento.
- Indique a su hijo/a como se puede disfrutar en la calle si su comportamiento es adecuado, a través de una función de títeres.
- Anticípese a las situaciones, converse sobre que pasara si su comportamiento fuera y dentro del hogar no es adecuado, o también puede decirle que si su comportamiento es adecuado usted le otorgará algo que a él o ella más le agrade.
- Si su hijo/a tiene un mal comportamiento en la calle, dígame muy firme que tendrán que regresar a la casa y que él no le volverá a acompañar si se comporta, de esa manera, si continúa, retírese del lugar.
- Podemos utilizar la técnica tiempo fuera, dejándole por un período en el carro, o si nos encontramos en el parque aísele del lugar de juego. Técnicas de apoyo,

pág.

- Felicítelo cuando tenga un buen comportamiento, puede darle un abrazo y si usted le prometió un premio deberá darlo pero siempre explicándole por que ha merecido ese obsequio.

¿Qué no debo hacer?

- No ceda ante sus demandas solo por no pasar la vergüenza de los berrinches.
- No le ridiculice o lastime su autoestima frente a personas extrañas, ya que esto puede empeorar las cosas.
- No evite el salir con su hijo/a a la calle por el miedo a los berrinches, ya que esto solo provocara un aislamiento afectivo entre ustedes.

Conclusiones:

- La guía consta de dos partes: en la primera se dan sugerencias de disciplina, errores de los padres, importancia de límites, fijar límites, administración de disciplina apropiada y consejos generales. En la segunda parte, se exponen los problemas conductuales más comunes y ciertas soluciones fáciles de llevar cabo.
- La comunicación es el medio que nos permite expresar nuestros sentimientos, deseos, ideas, por esto la comunicación no debe faltar en la familia.
- La libertad que se vive dentro de cada hogar permitirá, que los niños/as, sientan que sus padres los aman y comprenderán, que ellos tan solo quieren verlos crecer como personas de bien.
- Lo importante es valorar sus avances, y no sólo insistir en lo negativo.

TÉCNICAS DE APOYO

INSTRUCCIÓN DE MANEJO

Técnica del Modelamiento:

Algunas conductas requieren de habilidades previas para que estas se cumplan, por ejemplo queremos que el niño/a, aprenda la manera correcta de lavarse los dientes.

Primero debemos tener un objetivo final o una conducta final que será “lavarse los dientes”.

Haremos una lista de que habilidades no más se requiere para llegar a esta conducta de esta manera:



- Tomar el cepillo y la pasta dental.
- Mojar el cepillo de dientes.
- Abrir la pasta y colocarla en el cepillo.
- Realizar el cepillado de los dientes de una manera correcta; los dientes de abajo para arriba, los de arriba para abajo y las muelas de manera circular.
- Enguajarse la boca.
- Lavar el cepillo.
- Colocar en su sitio.

Después de haber realizado esta lista observaremos que conducta su hijo/a realiza, y partiremos de ésta, recuerde que estas conductas no aprendidas requieren de planificación y dirección de un adulto.

Es importante no olvidar reforzar cualquier adelanto que tenga el niño/a.

Economía de Fichas.

Realizaremos un cuadro en donde se encuentre los en la parte superior los días de la semana, y en la parte izquierda de la hoja el dibujo de las conductas que deseamos mejorar, cada vez que el niño/a haya realizado la conducta de manera correcta se colocará una cara feliz caso contrario no se colocará nada y se dejará el espacio en blanco.

Antes de empezar hay que realizar una acuerdo con el niño/a sobre cual será la recompensa que recibirá al final de la semana, recuerde que no solo hay que dar recompensas materiales, si no también sociales y actividades.

EJEMPLO:

Conducta	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
							
							
							

Nota:

Si su hijo/a no cumple un mínimo de caras felices no podrá recibir la recompensa.

Tiempo Fuera

Consiste en aislar al niño/a durante un período corto de tiempo (1 a 5 minutos), de las actividades que hacía y de las personas con las que compartía la actividad, explicando claramente qué es lo que no queremos que haga e indicar el lugar de aislamiento.

Tome las siguientes sugerencias para la utilización de la técnica:

- Cuando se nos hace difícil conocer o identificar el estímulo que mantiene esa conducta.
- Sea difícil de ignorar o incómodo para el resto de personas.
- El lugar de aislamiento no debe causar miedo o temor en el niño/a.
- Realice de forma firme, no se debe dejar asustar de las reacciones que tenga el niño/a.
- Se debe hacer las veces que sea necesario, hasta que la conducta desaparezca.



CAPITULO IV

En este capítulo se explicará el procedimiento que se realizó para la ejecución de los talleres, conociendo de que forma se manejó y cuáles fueron los resultados de los mismos.

SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA

4.1 CAPACITACIÓN

Después de haber desarrollado la guía, se procedió a la capacitación, la misma que se realizó de la siguiente manera.

Se dividió en 3 talleres asistiendo al primero los niveles de Estimulación Temprana y Maternal, el segundo dos niveles de Pre - Básica y el tercero los últimos dos niveles de Pre- Básica.

Para la realización del taller se utilizó el siguiente formato:

TALLER “EDUCANDO CON AMOR”

- Bienvenida y presentación de los temas.
- Motivación.
- Charla: Explicación de cada una de las técnicas.
- Dinámica de división de grupos.
- Explicación de la modalidad de trabajo. Divididos en tres grupos: Dramatización, Canción y Realización de una guía de modificación de conducta.
- Exposición de los grupos.
- Conclusión del taller.
- Entrega de las encuestas sobre como le pareció el taller.

DÍA 1:

Fecha: Lunes 5 de Marzo del 2007.

Lugar: Pre – Básica “A” CEIAP.

Hora: 18h: 30.

El taller fue dictado por Mónica Suárez y por Sonia Coello, se dio la bienvenida y se presentó los temas que se van a trabajar, se continuó con una motivación, el poema “Cartas a mi hijo Juan”, después se comentó lo que sintieron al escuchar esta reflexión.

Posteriormente se explicó cada una de las técnicas y como podemos trabajar en diversas situaciones donde se dan los problemas conductuales. Al terminar se realizó la división de grupos, utilizando el juego de las embarcaciones, dividimos los grupos explicando la modalidad de trabajo, cada grupo tenía que relatar lo aprendido a través de una canción, una dramatización y una guía de modificación de conducta.

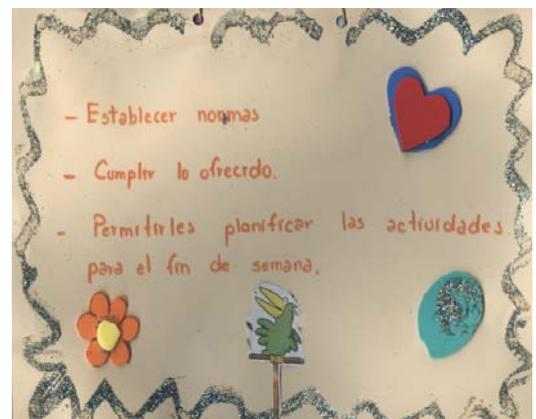
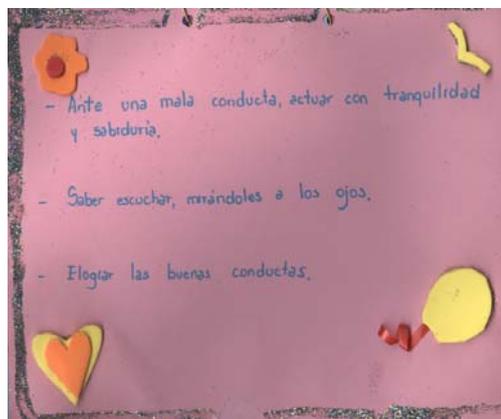
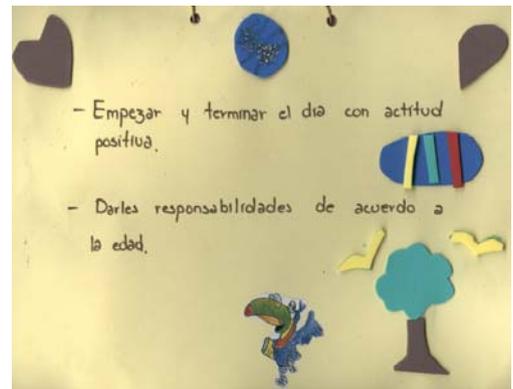
Expuso cada grupo y al final se sacó una conclusión de lo trabajado.

FOTOS: Grupo No. 1



TRABAJOS: Grupo No. 1

TÉCNICAS DE TERNURA



CANCIÓN



Conclusiones: Fue un trabajo muy interesante, tanto para los padres como para las expositoras, los padres se sintieron muy a gusto por el trabajo, les pareció algo muy importante y necesario para la educación de sus hijos/as, recomendando que esto se realice más a menudo.

Día 2:

Fecha: Miércoles 7 de Marzo del 2007.

Lugar: Pre – Básica “A” CEIAP.

Hora: 18h: 30.

El taller fue dictado por Mónica Suárez y por Sonia Coello, se dio la bienvenida y se presento los temas que se van a trabaja, se continuó con una motivación, el poema “Cartas a mi hijo Juan”, después se comentó lo que sintieron al escuchar esta reflexión.

Posteriormente se explicó cada una de las técnicas y como podemos trabajar en diversas situaciones donde se dan los problemas conductuales. Al terminar se realizó la división de grupos, utilizando el juego de las embarcaciones, dividimos los grupos explicando la modalidad de trabajo, cada grupo tenía que relatar lo aprendido a través de una canción, una dramatización y una guía de modificación de conducta.

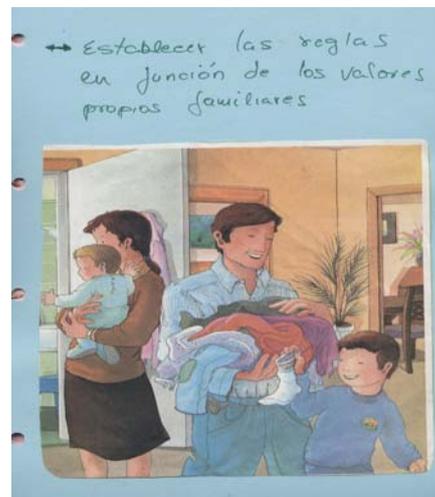
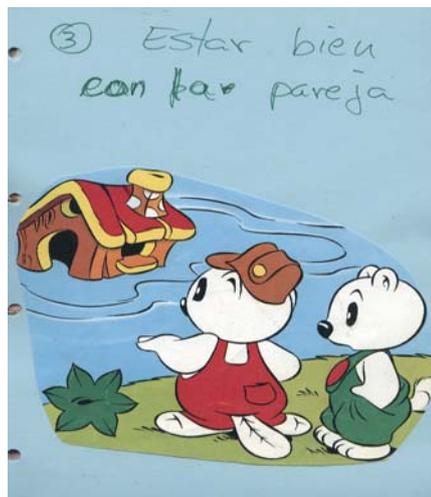
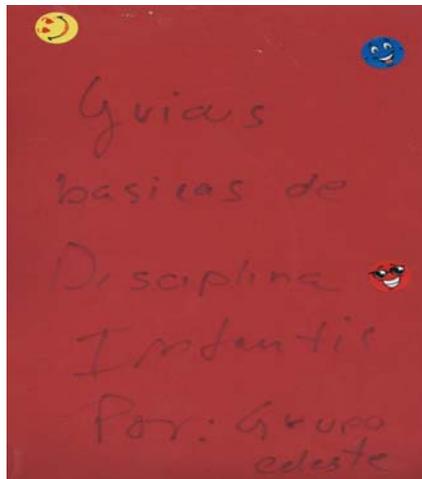
Expuso cada grupo y al final se sacó una conclusión de lo trabajado.

FOTOS: Grupo No. 2



TRABAJOS: Grupo No. 2

GUIAS DISCIPLINARIAS



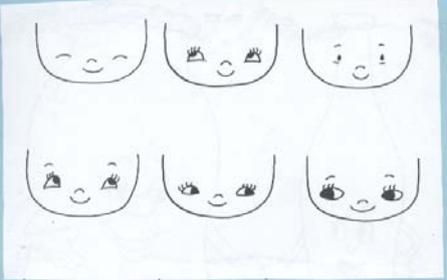
Reglas:
(ACORDE A SU EDAD)

- Comer
- Aseo
- Orden
- Obediencia
- Respetar a las personas
- Horarios

Juegos
TV




↔ Valorar Objetivamente la situación en la que incurre el niño



- dos premios también deben ser moderados y acordes a los actos a estimular puesto que condiciona su buen comportamiento al premio



- Establecer Metodos que estimulen buen comportamiento

} Premios. 😊
 } Castigos. 😞

CANCIÓN

Si te tiras al suelito (bis)

Y tiras el juguetito.

No no no

Eso no no no

Eso no no no

No veré.

Y si dices hijue...

Y si dices hijue...

No no no

Eso no no no

Eso no no no

No escucharé.

Si te paras un abrazo

Si te paras un abrazo

Y un besito te daré.

Si si si

Eso si si si

Eso si si si

Con amor disciplinaré

Si me dices lo que pasa

Y me cuentas tus cositas

Yo te entenderé

Si si si Eso si si si (bis)

Es Amor.

Conclusiones: Se obtuvieron los mismo resultados que en el primer grupo, los padres nos dieron una respuesta positiva, recomendando que se debe realizar un taller para abuelos, ya que muchos niños/as conviven más tiempo con ellos que con sus padres, se explicó que el taller está elaborado para todas las personas interesadas.

Día 3:

Fecha: 9 de Marzo del 2007.

Lugar: Pre – Básica “A” CEIAP.

Hora: 18h: 30.

El taller fue dictado por Mónica Suárez y por Sonia Coello, se dio la bienvenida y se presento los temas que se van a trabaja, se continuó con una motivación, el poema “Cartas a mi hijo Juan”, después se comentó lo que sintieron al escuchar esta reflexión.

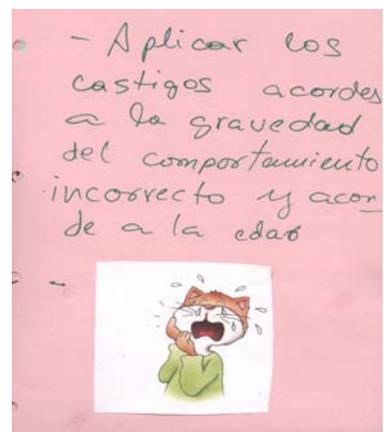
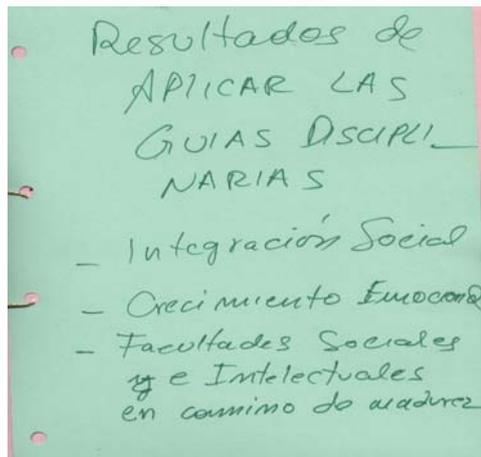
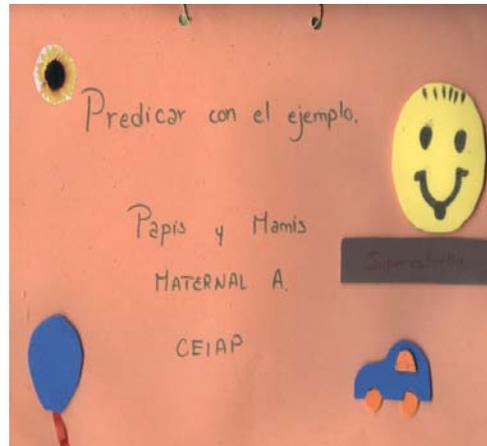
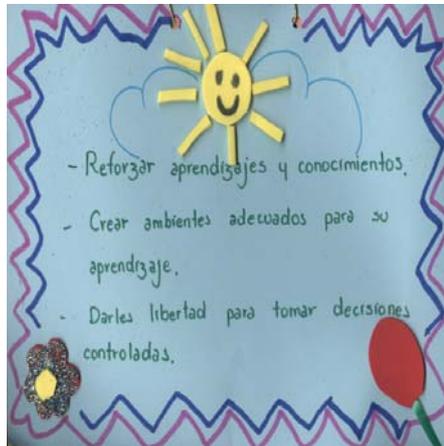
Posteriormente se explicó cada una de las técnicas y como podemos trabajar en diversas situaciones donde se dan los problemas conductuales. Al terminar se realizó la división de grupos, utilizando el juego de las embarcaciones, dividimos los grupos explicando la modalidad de trabajo, cada grupo tenía que relatar lo aprendido a través de una canción, una dramatización y una guía de modificación de conducta.

Expuso cada grupo y al final se saco una conclusión de lo trabajado.

FOTOS: Grupo No. 3



TRABAJOS: Grupo No. 3



Conclusiones: El último trabajo fue muy satisfactorio, tanto para los padres como para las expositoras, ya que existió una mayor participación de los padres, y más preparación de las expositoras. Ellos se sintieron muy a gusto por el trabajo, ya que les pareció algo muy importante y necesario para la educación de sus hijos/as.

4.2. RESULTADO DEL TRABAJO REALIZADO.

Al final de cada taller se realizó encuestas directas a los padres de familia, obteniendo los siguientes resultados.

¿En un puntaje del 1 al 10 cómo calificaría el taller dictado?

Un 85% de los padres dieron un puntaje de 8.

¿Cree necesario que exista en los centros educativos este tipo de talleres?

Todos los asistentes estuvieron de acuerdo con que se dicten este tipo de talleres.

¿Cree usted que este taller va a ayudar a la educación o formación de sus hijos/as?

Un 90% de los padres aseveraron que ayudará en la educación de sus hijos/as.

¿Desearía usted recibir alguna otra capacitación y sobre que temas?

Se dieron varias propuestas de temas como; ¿Qué hacer con la influencia de los medios de comunicación en la educación de nuestros hijos/as?, El divorcio, La convivencia con medios hermanos, etc.

Conclusiones:

- Se realizaron tres talleres, con un número de 30 padres de familia por cada nivel, con un tiempo de duración de tres horas.
- Los talleres fueron aceptados positivamente por los asistentes, opinando que deberían hacerse en todas las escuelas, y de una manera más continua.
- Existió un gran interés por parte de los padres de conocer las técnicas de modificación de conducta.

CONCLUSIONES

- Esta guía está basada en la Teoría Cognitiva – Conductual, muy importante que se dedica a conocer el comportamiento humano, ayudándonos a comprender el por qué de nuestros actos o acciones.
- Con esta guía los padres estarán en capacidades de ayudar a la identificación de la conducta, características, la manera de controlar y mejorar estos problemas.
- Este trabajo sirve de ayuda a los padres a mejorar las conductas inapropiadas de sus hijos e hijas entre los 2 a 5 años de edad, que pertenecen al Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay.
- Es importante que, para que la guía tenga resultados positivos, se involucre y exista una actitud colaboradora de parte de toda la familia con la que convive el niño/a.
- El conocer sobre cada uno de los problemas conductuales que existen en el Centro nos ayudó a preparar una guía completa.
- Esta guía es de fácil manejo, ya que está organizada de una manera en la que podemos conocer que es lo que tiene, que debemos hacer y que no debemos hacer.
- Gracias a la colaboración de profesores y padres de familia del Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, se obtuvieron resultados muy positivos en la realización de los talleres de modificación de conducta.
- Con el desarrollo de nuestra tesis se pretende mejorar el desarrollo conductual de los niños/as, de los 2 hasta los 5 años en donde se forman los pilares de su personalidad.
- Se logró cumplir con todos los objetivos que fueron planteados al iniciar nuestra investigación, la detección de los problemas, el desarrollo de la guía y la orientación y capacitación a los padres de familia.

RECOMENDACIONES:

- 1** La educación de nuestros hijos/as se debe realizar desde el momento de su concepción.
- 2** Los padres deben ser tolerantes y pacientes.
- 3** Se debe estar en constante conversación con la pareja para conocer los adelantos de sus hijos/as, la comunicación es lo más importante.
- 4** Siempre que una conducta va seguida de algo negativo ésta tiende a desaparecer pero si ésta va seguida por un estímulo positivo tiende a repetirse.
- 5** Nunca olvide reforzar inmediatamente después de que aparece la conducta.
- 6** Se debe buscar apoyo profesional si es necesario.
- 7** Conocer sobre las etapas de desarrollo de su hijo/a, para saber que es normal, que está fuera de lo normal, ayudarlo a tiempo.
- 8** Tener una buena comunicación en pareja, es primordial la confianza y la forma de actuar oportuna, debiendo ésta ser frecuente, a diario, espontánea y honesta.
- 9** Recuerde que somos un modelo a seguir, así que nosotros debemos actuar como deseamos que nuestros hijos/as actúen.
- 10** Nunca nos olvidemos de valorar los aspectos positivos de nuestros niños/as, sin fijarnos tanto en los errores o conductas inadecuadas.
- 11** La utilización del castigo físico debe ser el último recurso que debemos poner en práctica.

BIBLIOGRAFIA.

Libros:

ALCARAZ, Víctor Manuel. Modificación de la Conducta: El Condicionamiento de los sistemas Internos de Respuestas. Editorial Trillas, México. 1979.

DR. ARMENDARIS GALARZA, Lourdes. Guía para el desarrollo integral de los niños de 0 a 5 años. Editorial CODEU, Ministerio de Bienestar Social, Quito, Noviembre del 2004.

BIEHLER, Robert F. Introducción al desarrollo del niño. Editorial Diana, México 1980 Enero.

CLARIZIO, HARVEY, F; George. Trastornos de la conducta en el niño. Editorial El Manual Moderno, México, 1981.

EGUEZ ABRIL, Ana María .HUIRACOCCHA TUTIVEN, Miriam. Modificación de Conducta y sus aplicaciones prácticas, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Apartado 2184, Quito- Ecuador, 1987.

FONTAINE Oude. Teorías del Comportamiento, Editorial Trillas, México, 1979.

GESSEL, ARNOLD, BERN STEIN, Jaime. Emociones, actividades e intereses del niño. Editorial Paidós. Buenos Aires. 2da Ed. 1967.

GRANELL, Elena. Aplicación de Técnicas de Modificación de Conducta para el control de la hiperactividad en el ambiente natural. Editorial Trillas. México.

GOLDFRIED y G.C. DAVISON. Técnicas terapéuticas conductistas, Editorial Paidos, Barcelona 1981.

HEMSING, Walter. El miedo en los niños. Su sentido y recuperación. Editorial Kapelusz, Moreno 3-72- Buenos Aires, 1978.

KAZDIN, Alan E. Trad. Patricia Omana. Modificación de Conducta aplicaciones prácticas. 2ª ed. Editorial el Manual Moderno, México, 1996.

KELLER, Fred. S; Ribes Inesta. Modificación de Conducta: Aplicaciones en la educación. Editorial Trillas, México, 1979.

LORENZ, Konrrad. Evolución y Modificación de Condunda, Editores Siglo XXI. S.A. México, España, Argentina, Colombia, 1980.

MARTIN, Garry; Pear, Joseph. Modificación de Conducta, Editorial Producción Supervisión. New Jersey, 1996.

MARTIN, Stone Sund, Sandra. Modificación de Conducta Humana: Introducción sistemática a los conceptos y aplicaciones, Editorial Limusa S.A. Balderas 95, México 1DF. 1981.

O'CONNOR, Kevin J. SHAEFER, Charles E. Manual de Terapia de Juego avances e innovaciones, volumen 2, Editorial West, 1984.

PAULA PEREZ, Isabel. Técnicas de Intervención. Educación Especial. 1era ed. en español, McGraw-Hill Interamericana de España S.A.U. España, 2003.

Dr. PEARCE, John. Tradu. GONZALEZ ARQUE, Ester. Buenos Hábitos y Malos Hábitos. De la vida en familia a la vida en sociedad. Ediciones Paidós, Ibérica, S.A. 1era Edición, España 1994.

FRIEDBERG, Robert; McCLURE, Jessica. Práctica Clínica de Terapia Cognitiva con niños y adolescentes. Edi. Paidós, Barcelona, Buenos Aires, México, 2005.

ENCICLOPEDIAS:

Psicología y Pedagogía Infantil, Polígono Industrial Arroyomolinos, Cultural S.A., Edición 2002, Madrid – España.

Escuela para maestros, Buenos Aires – Argentina, Círculo Latino Austral s.a. 2003.

El Mundo de los Niños, Salvat Editores, Barcelona.

PÁGINAS DE INTERNET:

ARMAS, Juan Pablo. Hiperactividad,

http://www.guiainfantil.com/salud/cuidadosespeciales/la_hiperactividad.htm,

03/05/2006, 07h30.

BADA, Alejandro. El miedo y otros conceptos relacionados,

http://www.monografias.com/trabajos10/el_tem/el_temo.shtml, 24/04/2006, 10h00.

BARREDA, Pedro Dr. El llanto de los niños,

<http://www.pediatraldia.cl/pb/llantoninos.htm>, 24/04/2006, 10h30.

CABRERA, María. Fobia a las fobias,

<http://www.lacoctelera.com/jesie/categoria/tipos-fobias>, 25/05/2006, 08h00.

CONDE PASTOR, Monstserrat. Qué son las fobias y cuáles son sus síntomas generales,

http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/vivir_sano/doc/psicología/doc/d

o..., 25/05/2006, 08h30.

CONTRERAS, Artura Heman, OBLITAS, Luis Armando. Terapia Cognitivo Conductual Teoría y Práctica.

http://www.librosdepsicología.com/product_details.php....27/06/2006, 14h45.

DICKINSON, Paúl, trad. Vidal Juan Miguel. Problemas con el control de esfínteres,

<http://www.autismo.com/scripts/articulo/smuestra.idc?n=toilet>, 09/11/2006, 07h20.

FERNÁNDEZ LÓPEZ, Jorge Juan Dr. Ansiedad en niños,

http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/doc/documentos/doc/ans...,
22/05/06, 07h30.

GALATAS, Santiago. Celos, <http://www.cristovendra.com/Celos.htm>, 03/05/2006,
08h00.

GARCÍA HIGUERA, José Antonio. Tratamiento cognitivo conductual de la Fobia social, <http://www.cop.es/colegiados/m-00451/FobiaSocial.html>, 01/05/2006, 08h30.

GARZA, Jesús Tadeo. Modificación y terapia de conducta, http://www.psicopedagogia.com/mod_de_cond, 05/05/2006, 10h00.

GUTIERREZ GUTIERREZ, Luz. Los niños y los desastres, http://www.proteccioncivil.org/revispc13/rpc13_10.htm, 01/05/2006, 09h00.

JULIÁ, Jordi Dr. Tener miedo. Ansiedad-angustia-agorafobia, <http://www.esquizo.com/modules.php?name=Sections&sop=viewarticle&artid=10>,
24/04/2006, 08h00

LÓPEZ MARTÍNEZ, Ma. José. Técnicas cognitivas para la modificación de conducta, http://www.educa.rcanaria.es/usr/lujose/tecnicas_cognitivas.htm,
13/04/2006, 21h30.

LUTER KING, Martín. La agresividad, <http://www.apsique.com/tiki-index.php?page=AnorAgresividad2>, 04/04/2006, 20h00.

LUTER KING, Martín. Los trastornos de la salud mental. Las fobias, http://www.healthsystem.virginia.edu/uvahealth/adult_mentalhealth_sp/anphob.cfm,
17/05/2006, 08h35.

MATTHEW STALLMAN, Richard. Miedo, <http://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Miedo&oldid=2911612>,
24/02/2006,
09h00.

MEDINA, Vilma. Las rabietas,

<http://www.guiainfantil.com/gdn/somos.htm>, 16/05/2006, 08h00.

PALAGOT, Fátima. La hiperactividad,

<http://www.monografias.com/trabajos25/hiperactividad/hiperactividad.shtml>,
03/05/2006, 07h30.

POSADA, Ana María. Escuela para Padres. Artículos sobre educación y desarrollo infantil. <http://www.pataletas.com>, 03/05/2006, 08h00.

QUINTEROS GARCÍA, Jesús Ángel, Cruz Torres Martha Dra. Aplicación de la terapia floral de Bach en niños con manifestaciones de temor y miedo, http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vo116_2_02/san03202.htm, 24/04/2006, 08h35.

RIVER ROAD, Saw Mill. Los niños y la ansiedad. Consejos útiles para los padres, <http://www.mhawestchester.org/911/parentipsspd02.asp>, 09/11/2006, 09h10.

RODRIGUEZ SACRISTAN, Albano. A.M. Psicopatología del niño y del adolescente, http://ceril.cl/P32_fobia_social.htm, 01/05/2006, 20h00.

SHELOW, David V. Las fobias,

http://kidshealth.org/kid/en_español/sentimientos/phobias_esp.html, 03/07/2006,
08h00.

SOLTER, Aletha Ph.D. ¿Qué hacer cuando un bebé llora?,

<http://www.awareparenting.com/llora.htm>, 09/11/2006, 10h00.

ZOLTEN, Kristin, Long Nicholas. La Timidez, Centro para el padre efectivo, <http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=185>, 04/05/2006, 20h30.

GLOSARIO

Agorafobia.- Miedo morboso ante los espacios despejados o extensos.

Arbitrariedad.- Acto o proceder contrario a la justicia, la razón o las leyes.

Arrebatos.- Una de las circunstancias que atenúan la responsabilidad penal.

Codificación.-Proceso de clasificación de la información en la memoria.

Cognitiva.- Teoría acerca del malestar que puede causar la incompatibilidad entre nuestros pensamientos y nuestras acciones, que después se intentan mitigar.

Condicionamiento.- Formación de un nuevo comportamiento psico fisiológico a partir de la asociación de un estímulo condicionado a un reflejo preexistente.

Conductista.- Paradigma psicológico que pone el énfasis en el estudio del comportamiento observable del organismo, la conducta.

Constructivista.- Formulación epistemológica del carácter artificial de los resultados de la investigación psicológica.

Disfunción cerebral.- Antiguamente era el termino empleado para designar el trastorno de hiperactividad y déficit de atención, consiste en la disminución de atención, distracción, impulsividad, alteraciones de la percepción y trastornos del desarrollo del lenguaje.

Dopamina.- Neurotransmisor catecolaminico en el sistema nervioso central, que se produce fisiológicamente en el organismo y que se sintetiza indirectamente a partir de la tiroxina (aminoácido).

Electroencefalograma.- Técnica que mide la actividad eléctrica proveniente de los circuitos neurales en el cerebro.

Emisión.- Acción de echar afuera una cosa.

Encopresis.- Trastornos del control de esfínteres de un niño/a mayor a los cuatro años, que evacua de forma involuntaria o intencional, las heces en lugares inadecuados

Enuresis.- Trastorno del control de esfínteres de un niño/a mayor a cinco años, que consiste en la emisión involuntaria e inconsciente de orina, tanto en la cama como en la ropa.

Enzimas.- Tipo de catalizador de origen biológico, termolábil, susceptible de actuar sobre la célula o sobre el medio que la produce.

Esfínteres.- Músculo en forma de anillo con que se abre y cierra el orificio de una cavidad del cuerpo.

Espasmos sollozos.- Es el llanto excesivo en donde presentan varias características, como dejar de respirar, tiene una coloración morada, blanquean los ojos y muchas veces se desmayan.

Funcionalismo.- En 1907 ANGELL dio a conocer una nueva orientación de la psicología conocida con el nombre de funcionalismo, estudia los aspectos utilitarios de los procesos mentales en su servicio vital al organismo.

Inestabilidad vesical.- Falta de estabilidad en la vesícula, falta de control de la orina.

Inhibición.- En fisiología, detención parcial o total del funcionamiento de un órgano o tejido por la acción de cualquier agente físico, químico, nervioso, etc.

Integra.- Aquello que no falta ninguna de sus partes.

Integral.- Completo, recto, intacto.

Membranas Plasmáticas.- Tejido flexible, elástico, delgado, que en los seres orgánicos ya cubre vísceras, ya absorbe o segrega humores.

Micción.- Acto de orinar.

Multicausal.- Término que se refiere al hecho de que en el inicio, desarrollo y mantenimiento de un trastorno psicológico influye más de un solo factor.

Norepinefrina.- Término con el que también se designa a la noradrenalina, uno de los más importantes neurotransmisores catecolaminicos.

Patológico.- Son las enfermedades o los trastornos del organismo.

Probabilística.- Dicese de aquellos que hay buenas razones para creer que se verificará o sucederá.

Psicoterapéutico.- Perteneciente o relativo a la psicoterapia.

Recíprocas.- Término propuesto por GOULDNER (1960), demanda de una respuesta equivalente del otro a una variedad de conductas sociales.

Reflexología.- Estudio de la técnica de los masajes aplicados en determinados puntos de los pies o de las manos con el fin de estimular las capacidades curativas del organismo.

Reforzamiento.- Procedimiento experimental utilizado por THORNDIKE y SKINNER. Se engloba dentro de las técnicas de condicionamiento operante.

Replicación.- Acción de replicar. Repetición, reiteración.

Semántica.- Rama de la semiótica que se refiere al sistema de reglas que se emplea para extraer el significado de los morfemas, palabras y oraciones.

Vicario.- Es una forma de aprendizaje que sustituye al otro. En las primeras teorías cognitivas del aprendizaje animal se desarrollo esta noción que constituye una especie de compromiso entre la concepciones estímulos – respuestas y estímulo – estímulo.

ANEXOS

Anexo 1.

Encuesta a Padres

Uno de los grandes problemas que existe en nuestra actualidad tanto en la familia como en la escuela. Son los problemas conductuales de los niños y niñas, con los que los padres y maestros debemos enfrentarnos.

Es por eso que necesitamos buscar alternativas conjuntas para superar estos problemas, por esto ruego a usted contestar de la manera más sensata las siguientes preguntas:

1. ¿Con qué frecuencia su hijo/a presenta problemas conductuales?

Muchas veces___ A veces___ Rara vez___

2. ¿Qué tiempo perdura el problema?

Mucho tiempo___ Poco___ Casi nada___

3. Los problemas conductuales más frecuente de su hijo/a son:

Celos.

Agresividad.

Miedo.

Pataletas.

Fobias.

Enuresis y Encopresis.

Hiperactividad.

Timidez.

Llanto.

Ansiedad.

Otros.

4. ¿En qué situaciones se presentan estos comportamientos?

- En la hora de la comida.
- Al vestirse.
- Al ir a acostarse.
- Cuando lo bañamos.
- Fuera de casa.
- Otros.

5. ¿La conducta de su hijo/a generalmente no es apropiada en diferentes sitios en los que Usted se encuentra?

Si___ No___

6. ¿Desde qué tiempo su hijo/a ha tenido problemas conductuales?

Años___ Meses___ Días___

7. ¿Su comportamiento está de acuerdo con la edad que tiene?

Si___ No___

Por qué _____

8. ¿Es protegido o sobreprotegido?

Por quién _____

9. ¿Qué comportamientos causan conflicto con algún pariente respecto del niño/a?

10. La disciplina en casa impone:

Papá_____ Mamá_____ Los dos_____ Otros_____

11. ¿Cree usted que es necesario castigar físicamente a su hijo/a por su mal comportamiento?

Si___ No___

12. ¿Usted como maneja el mal comportamiento de su hijo/a?

Castiga___ Dialoga___ Ignora___ Pide ayuda a alguien___

13. ¿Usted desearía conocer técnicas de disciplina para manejar estas conductas?

Si___ No_____

Anexo 2.

Encuesta a Profesores

1.- ¿Qué problemas de conducta mas frecuentes encuentra UD. En su aula de clase?.

- | | |
|-------------|------------------|
| Celos | Encopresis |
| Agresividad | Hiperactividad |
| Miedo | Timidez |
| Pataletas | Llanto |
| Fobias | Ansiedad |
| Enuresis | Otros... Indique |

2.- Utiliza UD. Algunas técnicas de modificación de conducta ¿Cuáles?

3.- Recomienda UD. el castigo físico

Si__ No__
Porque_____

4.- Indique el número de niños/as con problemas conductuales con los que UD. Trabaja

5.- ¿Al tener dificultad con los niños/as UD. Conversa con sus padres?

Si_____ No_____
Porque_____

6.- Con qué tipos de problemas de conducta tiene dificultades para solucionarlos

Celos

Agresividad

Miedo

Pataletas

Fobias

Enuresis

Encopresis

Hiperactividad

Timidez

Llanto

Ansiedad

Otros... Indique

7.- ¿Cree conveniente la preparación de los padres para los problemas conductuales?

Si__

No__

Anexo 3.

Encuesta Sobre los Talleres.

1. ¿En un puntaje del 1 al 10 cómo calificaría el taller dictado?

Los resultados fueron de un 99% de excelencia, calidad y dominio del tema

2. ¿Cree necesario que exista en los centros educativos este tipo de talleres?

Si____ No____

La respuesta del Si obtuvo un 95% que los padres desearían tener constantemente escuela para padres o talleres que los ayude a la formación de sus hijos. En cambio que hubo un 5% que no deseaba conocer sobre los talleres.

3. ¿Cree usted que este taller va a ayudar a la educación o formación de sus hijos/as?

Si____ No____

El sí obtuvo el 96% que es una ayuda para la formación de sus hijos, y el 4% contestó que no.

4. ¿Desearía usted recibir alguna otra capacitación y sobre que temas?

Si____ No____

Cuáles:

-
-